

Los quistes del párpado



***Mr David H Verity, MD MA FRCOphth
Consultant Ophthalmic Surgeon***

P: ¿Qué es un quiste de párpado y cuáles son las causas subyacentes?

Los párpados contienen glándulas que producen aceite (glándulas de Meibomio) que vierten sus secreciones sobre la superficie del ojo. Estos aceites son esenciales para prevenir que la película lagrimal se evapore con demasiada facilidad.

Si las secreciones se acumulan dentro de los conductos, la colección resultante de los aceites pueden actuar como un "cuerpo extraño" (similar a una picadura de abeja), dando lugar a una reacción inflamatoria y un bulto rojizo que rápidamente crece en el párpado. Esto es más probable que ocurra cuando hay inflamación asociada en los márgenes de los párpados (blefaritis). Ocasionalmente puede haber dos o más quistes en un solo párpado y más de uno de los párpados pueden estar involucrados. Con el tiempo, la inflamación tiende a curarse, dejando una masa más pequeña pero más sólida en el párpado, del tamaño de un guisante, llamado 'chalazión'. Éste puede desaparecer muy lentamente, pero por lo general se requiere su eliminación si no desaparece de manera espontánea.

P: ¿Cuáles son los factores de riesgo en el desarrollo de los quistes en el párpado?

La blefaritis y los quistes palpebrales son más comunes en personas de raza blanca y piel clara como los escandinavos y pueden ocurrir a cualquier edad. Los siguientes factores pueden contribuir a la blefaritis y la formación de quistes: carencia de sueño, "estrés" en el trabajo o el hogar, deshidratación, uso de pantallas de ordenador, ambientes con aire acondicionado, e incluso en algunos casos el alcohol. Sin embargo, existe poca evidencia para apoyar o refutar estas posibles causas.

P: ¿Cuál es el tratamiento para estos quistes?

Una higiene regular de los párpados con gasas húmedas tibias y una pomada tópica con antibióticos aplicada a los márgenes de los párpados reduce en aquellos individuos con riesgo la probabilidad de formación del chalazión. Se pueden resolver con este tratamiento los quistes establecidos, pero los que no llegan a resolverse requieren una incisión y curetage. Los aceites Omega (por ejemplo, los suplementos de aceite de semilla de lino) pueden mejorar la función glandular de los párpados y reducir el riesgo de acumulación de aceite y formación de quistes.

P: ¿Qué es un 'incisión y curetage'?

En este procedimiento, el contenido del quiste se extrae, lo cual rápidamente reduce la inflamación y restablece la función glandular normal en los párpados. Una pequeña cantidad de anestesia local se inyecta bajo la piel del párpado, y el contenido del quiste se libera del párpado (una incisión en la piel no es necesaria y por tanto no aparece ninguna cicatriz). En un pequeño porcentaje de personas el quiste puede volver a aparecer y requerir reintervención.

P: ¿Cuánto tiempo debo esperar antes de considerar este procedimiento?

Aproximadamente la mitad de todos los quistes se extraen, con medidas conservadoras, al cabo de 6 semanas. Sin embargo, a veces una pequeña colección de aceite residual persiste una vez que los signos inflamatorios disminuyen. Estos quistes, y otros que son muy grandes e inflamados, requieren curetage para permitir que el párpado y la función glandular vuelvan a la normalidad. En general, un quiste que esté reaccionando a las compresas calientes y antibióticos tópicos debe ser observado, mientras que los que no responden, o se vuelven cada vez más hinchados, requieren curetage.

P: ¿Es ésta una condición vitalicia?

No - aunque algunos pacientes sufren quistes del párpado recurrentes durante un periodo de unos meses o varios años. A medida que la blefaritis está bajo control, el riesgo de desarrollar un quiste disminuye.