MADRID2022
Conectados al paciente

X CONGRESO NACIONAL
DE FARMACÉUTICOS COMUNITARIOS
5-7 MAYO
Centro de Convenciones Norte IFEMA

220. Actuación del farmacéutico comunitario ante la blefaritis causada por el ácaro demodex

Tejedor García, Noelia [1] ; Fernández Otero, María Dolores [2] ; García-Pastor, Coral [3]
1. Farmacéutica comunitaria. Madrid. 2. Farmacéutica comunitaria. Móstoles. Madrid. 3. Profesora CFGM. I.E.S. Benjamín Rúa. Móstoles. Madrid

Justificación: La blefaritis producida por el ácaro Demodex folliculorum es una situación clínica sobre la que el farmacéutico conoce poco y para la que no existen protocolos de actuación clínica en farmacia comunitaria concretos. La actuación del farmacéutico comunitario puede ser clave en la Alivio y remisión de la patología y sintomatología.
Objetivo: Elaborar una propuesta de protocolo de actuación clínica que incluya preguntas específicas en la parte de anamnesis, diagnóstico diferencial y actuaciones concretas a la hora de recomendar el tratamiento y educación sanitaria y medidas higiénico dietéticas desde la farmacia comunitaria
Método: Se formo un grupo de trabajo al que se le encargó la revisión sistemática en PubMed usando los términos "Community Pharmacy Services"[Mesh], "Pharmacies"[Mesh] "Blepharitis"[Mesh] "Mites"[Mesh], "Eye Infections, Parasitic"[Mesh] y revisión de guías clínicas. Se seleccionaron 17 documentos que fueron estudiados en profundidad por los autores de esta comunicación. La información extraída se resumió y adaptó para ser incluida en el Nuevo protocolo.
Resultados: Los pacientes con demodex pueden presentar blefaritis anterior y posterior, collaretes y puede presentarse asintomático en paciente anciano. Las guías clínicas muestran que las blefaritis son generalmente tratadas con antibióticos y cortisonas. Cuando el paciente no mejora con estos tratamientos, se debe sospechar de la presencia de este parásito. El tratamiento siempre debe estar basado en una correcta higiene palpebral (soluciones, espumas, exfoliantes o toallitas), 1, 2 veces al día evitando el uso de tensoactivos leves. La aplicación de calor puede ser de utilidad siempre que se aplique al menos 15 minutos a unos 40 grados. Estudios recientes han demostrado la eficacia de los preparados que contienen extracto de Malaleuca alternnifolia sp, (Árbol del té).

Fuente medicina.uc.cl

Fuente:facoelche.com

Fuente Elsevier.es. Revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28 articulo-paciente-con-blefaritis-crónica-resistente

Discusión: Este protocolo puede ayudar a mejorar la práctica clínica de los farmacéuticos comunitarios en la atención al paciente con infestación por demodex, principalmente porque el tratamiento no requiere de prescripción médica, aunque se requeriría estudios para demostrar su utilidad clínica .

Bibliografía:
Salmon, John F. Kanski. Oftalmología Clínica. 9ª ed. Barcelona: Elsevier España, 2021. Web.

(Feijóo, 20120612)1. Feijóo, J. G., Júlvez, L. P. Manual de oftalmología. Elsevier; 20120612. Retrieved from ckmeded://9788480865227201206 12

Franco-Álvarez De Luna F, Santos Rosa C, Fernández-Villalón JÁ. Paciente con blefaritis crónica resistente a los tratamientos oftalmológicos habituales. Enferm Infecc Microbiol Clin [Internet]. 1 de febrero de 2014 [citado 23 de abril de 2022];32(2):127-9. Disponible en: https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-paciente-con-blefaritis-cronica-resistente-S0213005X1300178X
.

Palabras clave: "Blepharitis"[Mesh]; "Community Pharmacy Services"[Mesh]; "Eye Infections, Parasitic"[Mesh]