

# La vista, nuestro sentido máspreciado

EN LAS OFICINAS DE FARMACIA SE ATIENDEN A DIARIO CONSULTAS RELACIONADAS CON PATOLOGÍAS OCULARES. ES LÓGICO, YA QUE LOS OJOS SON ÓRGANOS ESPECIALMENTE SENSIBLES, Y AL ESTAR EN CONTACTO PERMANENTE CON EL MEDIO EXTERNO ESTÁN EXPUESTOS A TODO TIPO DE AGRESIONES QUE PUEDEN SOLUCIONARSE CON AYUDA DEL FARMACÉUTICO.



**E**l ojo, además de ser un elemento determinante en la expresividad de la persona, es el órgano que nos proporciona la visión. Su constante contacto con el medio lo expone permanentemente a todo tipo de agresiones físicas, químicas y biológicas capaces de producir molestias y patologías de distinta importancia, por lo requiere de cuidados constantes para preservar su belleza y funcionalidad. Además de los factores externos a los que están expuestos, en los ojos y en las zonas perioculares concurren una serie de factores anatómico-

fisiológicos que hacen de estas áreas unas zonas extremadamente frágiles y sensibles, que requieren de cuidados específicos, del establecimiento de pautas de higiene, así como de un adecuado asesoramiento y atención sanitaria tan pronto como se detecten las más mínimas molestias, disfunciones o alteraciones funcionales. El farmacéutico será, con frecuencia, el primer receptor de consultas en este sentido y jugará un papel esencial en el temprano y adecuado abordaje de estos procesos patológicos.

## Fisiología

Los párpados y las pestañas son estructuras de la zona periocular que protegen al ojo de la entrada de cuerpos extraños, facilitan su limpieza y preservan su humedad. Las glándulas lagrimales también ejercen esta función, además de lubricar de forma continua el globo ocular. El envejecimiento, ciertas patologías oftálmicas, el estrés, la fatiga, determinados factores medioambientales, etc., pueden alterar estas estructuras y con ello su funcionalidad, pudiendo derivar en procesos que afectan directamente a la salud ocular.

Al igual que cualquier parte de nuestro cuerpo, los ojos requieren una serie de medidas higiénicas diarias que ayuden a mantenerlos sanos, favorezcan su correcta funcionalidad y potencien su belleza. Para ello, dada la naturaleza de

sus estructuras y la sensibilidad de la piel que los rodea, se recomienda utilizar preparados especialmente formulados para ello. Con esta finalidad existen una amplia variedad de lociones limpiadoras o toallitas impregnadas que facilitan la eliminación de los restos de cosméticos decorativos y la suciedad diaria acumulada en la zona, respetando el film hidrolipídico propio de la piel.

Este efecto se consigue conjugando la acción de sustancias tensioactivas, emolientes e hidratantes con la de otras sustancias grasas y aceites, algunos de ellos hidrosolubles o hidrófilos. Estos preparados limpiadores se caracterizan por no incluir alcohol en su composición, poseer un pH compatible con la acidez ocular, ser hipoalérgicos y muy poco agresivos.

Siempre que existan molestias y se sospeche una posible patología ocular, la limpieza de cada ojo debe realizarse por separado, no utilizando los mismos algodones, gasas o toallitas para ambos. De esta forma se evita el posible contagio de uno a otro.

## Sequedad ocular

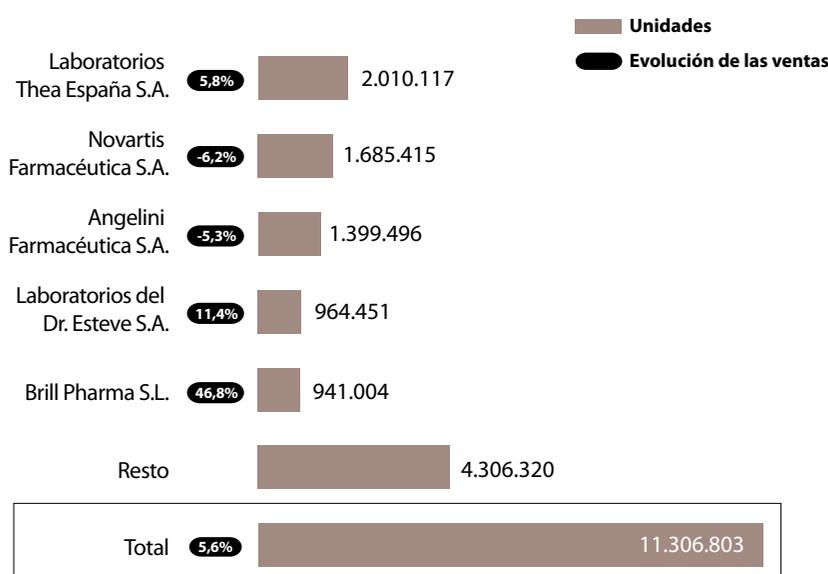
La denominación ojo seco se utiliza para designar la afección ocular caracterizada por la escasez o falta de lágrima. Aunque a veces no seamos conscientes de ello, el ojo seco es una de las afecciones oculares más frecuentes.

La lágrima humana está formada por tres capas: una capa externa lipídica que previene la evaporación del líquido, una capa media acuosa que proporciona hidratación y oxígeno, además de otros nutrientes importantes para la córnea, y una capa interna de mucina que tapiza la córnea. Cada una de estas fracciones son producidas por glándulas diferentes.

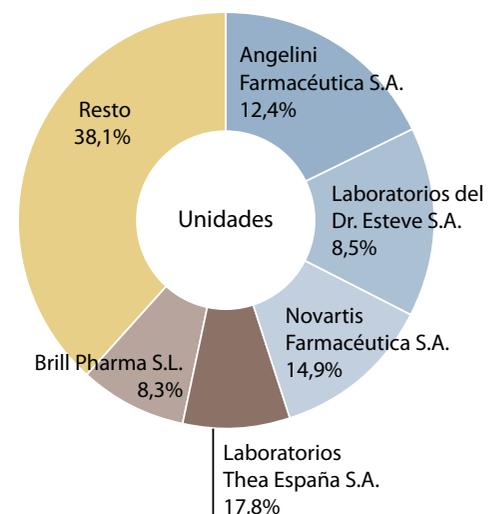
Las pequeñas cantidades de grasa producidas por las glándulas de Meibomio son las que permiten la formación de la capa lipídica. Estas glándulas se encuentran situadas en el borde de los párpados. Las glándulas lagrimales, por su parte, se encargan de producir la capa acuosa (que constituye el 99% del total lagrimal). Estas glándulas están situadas bajo el párpado, en la zona superior externa de la órbita. Por último, la

## LOS OJOS ESTÁN PERMANENTEMENTE EXPUESTOS A TODO TIPO DE AGRESIONES FÍSICAS, QUÍMICAS Y BIOLÓGICAS CAPACES DE PRODUCIR MOLESTIAS Y PATOLOGÍAS

### MERCADO LUBRIFICANTES Y LÁGRIMAS ARTIFICIALES. Ventas unidades. TAM noviembre 2017



### Cuota de mercado



Fuente: HMR. Categoría H07.1.1.- Lubrificantes y lágrimas artificiales.

mucina, que compone la capa más interna, es secretada por unas células presentes en la conjuntiva. Con cada parpadeo la película lagrimal se distribuye por toda la superficie anterior del ojo, dirigiéndose el exceso de lágrima hacia la parte interna, cerca de la nariz, por donde a través de las vías lagrimales llega hasta las fosas nasales.

La complejidad de esta película permite clasificar el ojo seco en acuodeficiente, mucodeficiente o lipodeficiente en función de qué componente carezca la lágrima.

- *Ojo acuodeficiente.* La lágrima se encuentra disminuida por envejecimiento o destrucción de la glándula lagrimal, efectos iatrogénicos (anticonceptivos orales, antihistamínicos, fenotiazinas, ansiolíticos, antidepresivos, betabloqueantes, etc.), síndrome de Sjögren (destrucción autoinmune de la glándula lagrimal), etc.
- *Ojo mucodeficiente.* Segrega menor cantidad de componente mucínico por las células caliciformes que tapizan la conjuntiva, lo que provoca que la película lagrimal se rompa con mayor facilidad y produzca sequedad corneal. Se suele asociar a lesiones de las células caliciformes, procesos de conjuntivitis, déficit de vitamina A y a la acción de contaminantes ambientales.
- *Ojo lipodeficiente.* Se produce un exceso de evaporación de la lágrima por anomalía en el funcionamiento de las glándulas de Meibomio y Zeis. También puede estar ocasionado por el uso de lentes de contacto o por un parpadeo deficiente (juega un papel relevante la exposición prolongada a pantallas de ordenador, móvil y/o televisión) o por irritaciones locales.

## Estrategias

Si el farmacéutico es consciente de todos estos detalles, y de que muchas veces la causa de la sequedad son ciertos hábitos inadecuados o la toma de determinados medicamentos, no hay duda de la labor que debe realizar frente a este síndrome. Una serie de preguntas bien orientadas le permitirán dar el consejo adecuado, tanto en lo referente a hábitos y estilos vida como en lo tocante a la aplicación de un producto adecuado que resuelva o contribuya a paliar el problema de sequedad ocular. Como consejos generales se encuentran los siguientes:

- Eliminación o reducción de los factores irritativos ambientales que ocasionan o agravan la patología. Se minimizarán aquellos factores que aumenten la evaporación de la lágrima, como el uso de aire

## Óptica en la farmacia

Existen numerosos campos de desarrollo profesional y empresarial que aportan valor añadido a la oficina de farmacia. La sección de óptica se presenta como una alternativa y un complemento muy interesante para diferenciarse del entorno. Con ella, se proporciona un servicio al paciente desde otro punto de vista distinto al de la dispensación: es el farmacéutico el que con su conocimiento en la materia detecta los defectos visuales y prescribe la corrección adecuada, además de poder reconocer enfermedades que deban derivarse al especialista. En nuestro país, 25 millones de personas utilizan algún sistema de corrección para la vista. A partir de los 55 años esto supone un 93% de la población. Aproximadamente un 25% de los niños en edad escolar son miopes, y 17 millones de personas en España tienen presbicia.

Para conseguir de la sección de óptica el desarrollo adecuado se necesita realizar una inversión adecuada, una gestión diferenciada de la oficina de farmacia, tanto en lo que se refiere a la gestión empresarial de la actividad como a la atención personalizada del paciente, y la apropiada formación y titulación del farmacéutico en esas disciplinas.

Es importante recordar que en la farmacia se juega con la ventaja de que los pacientes siguen entrando solos, únicamente es necesario aprovechar adecuadamente el flujo de personas y utilizar la misma calidad de servicio que el farmacéutico da habitualmente en la farmacia.

Las grandes diferencias en normativa vigente de unas comunidades a otras solamente coinciden plenamente en que todas aluden a que se precisa un titulado (diplomado o graduado en Óptica y Optometría).

## Formación de vanguardia

En cuanto a la formación continua, una vez que un profesional ya es óptico-optometrista, es fundamental. Además, la oferta formativa es más amplia, contando con programas oficiales de postgrado, como los másteres y cursos de experto universitario, que permiten desarrollar competencias específicas, y cursos de formación continua de empresas, colegios profesionales, laboratorios y universidades, que permiten estar a la vanguardia de la profesión.

Algunos de los campos más interesantes son:

- *Contactología.* Es el sector con mayor crecimiento en el área. Además, el crecimiento, rentabilidad y satisfacción de los usuarios con ciertas técnicas, como la ortoqueratología nocturna, puede ayudar a la farmacia a diferenciarse.
- *Terapia Visual.* El número de gabinetes que la practican en España es muy reducido. Asimismo es un campo que atrae al paciente pediátrico, muy interesante desde el punto de vista de la rentabilidad.
- *Patologías.* El farmacéutico y óptico-optometrista tiene una ventaja por su mayor conocimiento de los efectos de los fármacos a nivel ocular y general. Si a esto le añadimos un conocimiento de las patologías que nos podemos encontrar, hará que tenga un servicio completo de prevención en salud.

En resumen, la óptica y la optometría ofrece amplias posibilidades al farmacéutico, complementando el servicio que puede ofrecer, asegurando el negocio por la mayor estabilidad del sector y fidelizando al cliente/paciente por su mayor implicación.

acondicionado, la exposición a ambientes con un bajo grado de humedad, exposición a viento sin protección (gafas), etc.

- Reducción de la sintomatología mediante la instilación de lágrimas artificiales. No es un tratamiento curativo propiamente dicho, sino sustitutivo que busca mejorar el confort del ojo. Las lágrimas artificiales son preparados acuosos, de distinta viscosidad, que hidratan y lubrican la superficie ocular y mejoran el comportamiento mecánico de los párpados.
- Aplicación de preparados oftálmicos lipofílicos destinados a reducir la evaporación de la secreción lagrimal, que suelen aplicarse

preferentemente por la noche o administración de medicamentos basados en la estimulación y/o modificación de la secreción lagrimal.

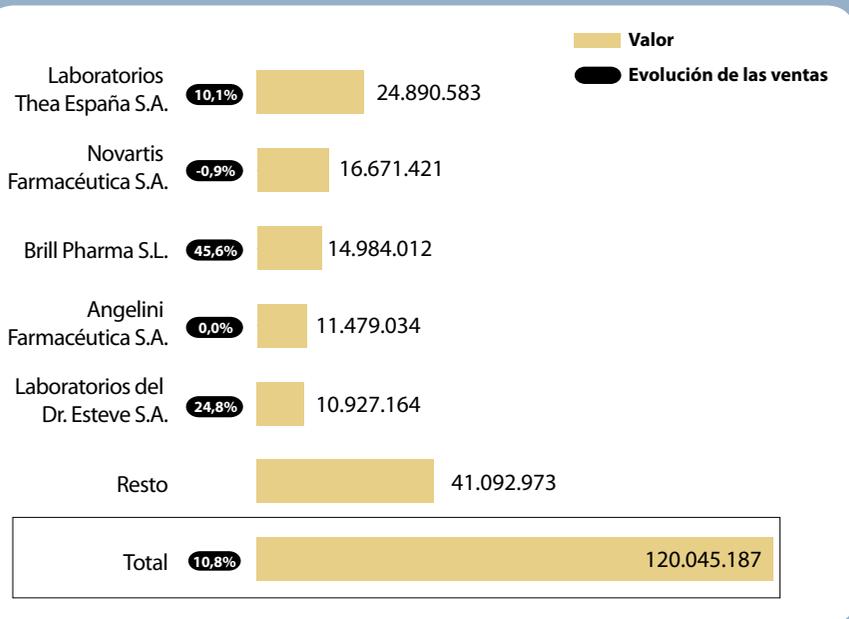
- Ingesta en la dieta de alimentos o complementos ricos en ácidos grasos esenciales, omega 6 y 3.
- En casos más severos puede estar indicada la administración de sustitutos biológicos de la lágrima (suero autólogo del paciente o plasma rico en factores de crecimiento, que ayudan a regenerar el epitelio conjuntival y córnea) o el tratamiento quirúrgico.

De todos modos, si el cuadro no está claro, lo prudente será recomendar una visita al oftal-

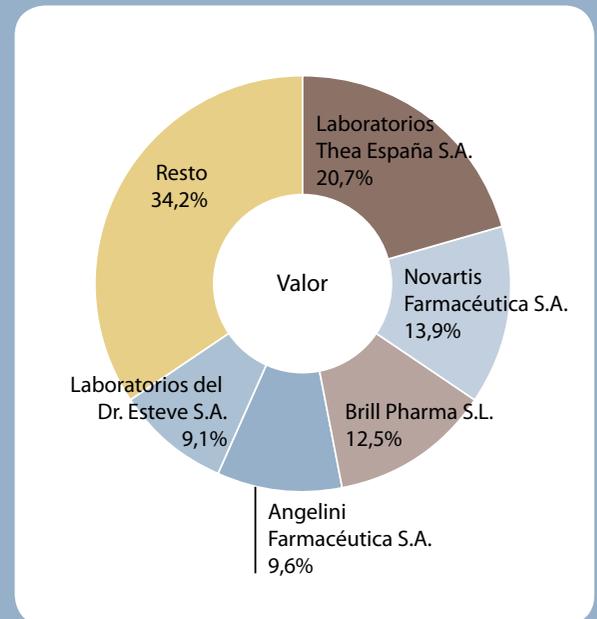
mólogo, que posee los instrumentos y el conocimiento adecuado para hacer un diagnóstico correcto con todas las garantías.

La salud ocular es un valor muy preciado y el farmacéutico debe ser muy consciente de ello, pero sin adoptar posturas cómodas ni renunciar a su papel como consejero de salud de sus clientes. En la calidad del asesoramiento desempeñará un papel clave el hecho de tener conocimientos suficientes y actualizados del problema y, sobre todo, de las características de cada uno de los productos disponibles para su alivio o resolución, a fin de acertar en la selección del más adecuado en cada momento. +

## MERCADO LUBRIFICANTES Y LÁGRIMAS ARTIFICIALES. Ventas valor. TAM noviembre 2017



## Cuota de mercado



Fuente: HMR. Categoría H07.1.1.- Lubrificantes y lágrimas artificiales.

