



Check for updates

[CARTA AL EDITOR](#)

## La superficie ocular tras 2 años de pandemia por COVID-19

### *The ocular surface after 2 years of being in the COVID-19 pandemic*

**Karim Mohammed-Noriega\*** y **Braulio H. Velasco-Sepúlveda**

Unidad de Oftalmología, Hospital Universitario y Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, Nuevo León, México

Sr. Editor:

Exactamente 2 años desde el inicio de la pandemia, la «nueva normalidad» muestra que ha aumentado la incidencia de la enfermedad del ojo seco durante la pandemia de COVID-19.

El 11 de marzo de 2020, la Organización Mundial de la Salud hizo una declaración en virtud de la cual a la infección por SARS-CoV-2 (COVID-19) se le daba la categoría de enfermedad pandémica. Casi 2 años después, con más de 452.052.034 casos declarados, 6.027.059 muertes y 10.704.043.684 dosis de vacuna administradas en todo el mundo, la pandemia continua<sup>1</sup>. Todos hemos incorporado a nuestras actividades de la vida diaria medidas preventivas como parte de esta «nueva normalidad», tales como el uso de mascarillas, protectores faciales y distanciamiento social. También hemos ido adoptando rutinas de trabajo y familiares para cumplir con las medidas de distanciamiento social, como por ejemplo telemedicina, teletrabajo, reuniones virtuales y videoconferencias, que se traducen en un mayor uso del ordenador, de dispositivos móviles y otros dispositivos con pantallas digitales, y un mayor tiempo de uso total de la pantalla<sup>2</sup>.

Debido a estas actividades que se engloban dentro de la «nueva normalidad» se ha venido observando un aumento de los síntomas compatibles con la enfermedad del ojo seco. Aunque se sabe que la enfermedad del ojo seco influye en la calidad de vida, siempre se

ha pasado por alto o no se ha diagnosticado. Ahora, durante la pandemia, los síntomas del ojo seco, el estrés visual digital y el síndrome visual del ordenador sí se ven como un problema de salud emergente. Se especula con la posibilidad de que el mayor uso de la mascarilla y de los protectores faciales predisponga a la aparición de síntomas oculares, y se han dado varias razones para ello. Quizá el aire que exhalamos y fluye por el pequeño espacio que queda entre la mascarilla y la piel de la cara vaya directamente a los ojos, a la superficie ocular y a las pestañas. Asimismo, se especula con la posibilidad de que este flujo de aire evapore las lágrimas, reduzca el tiempo de ruptura lagrimal, altere la humedad del aire que entra en contacto con la superficie ocular y cambie la temperatura tanto de las lágrimas como de la superficie ocular, activando los receptores neuronales que provocan los síntomas de ojo seco y la necesidad de parpadeo<sup>2,3</sup>. No obstante, hay que realizar estudios que nos ayuden a confirmar todas estas hipótesis. El mayor uso de smartphones y ordenadores con fines educativos, laborales o simplemente para comunicarnos con amigos y familiares, nos expone a más horas de uso total de pantalla al día de las que habríamos podido imaginar. Esto, a su vez, exacerba los síntomas del ojo seco, el estrés ocular digital y el síndrome visual del ordenador. El chalazión, una afección que suele darse en la superficie del ojo, ha aumentado su incidencia durante la pandemia de COVID-19

**\*Correspondencia:**

Karim Mohammed-Noriega  
E-mail: karim.mohamednrg@uanl.edu.mx;  
drkmohamed1@gmail.com

0187-4519 / © 2022 Sociedad Mexicana de Oftalmología. Publicado por Permanyer. Este es un artículo *open access* bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Fecha de recepción: 12-03-2022

Fecha de aceptación: 18-06-2022

DOI: 10.24875/RMO.M22000230

Disponible en internet: 23-12-2022

Rev Mex Oftalmol. 2022;96(4):186-187

[www.rmo.com.mx](http://www.rmo.com.mx)

probablemente como consecuencia del ojo seco y de la blefaritis, puesto que inflama la superficie del ojo observando las glándulas de Meibomio o quizás por la tendencia natural a no tocarnos la cara ni los párpados cuando llevamos mascarilla o protectores faciales. No obstante, tenemos que seguir investigando al respecto.

Por último, para evitar daños a la superficie ocular, la enfermedad del ojo seco y el síndrome visual del ordenador asociados a las actividades de esta «nueva normalidad», es de suma importancia promover y disseminar rutinas oculares sanas, tales como parpadear frecuentemente y hacerlo por completo, seguir la regla del 20:20:20, mantener una buena higiene de párpados, masajearlos, hacer un uso adecuado de los lubricantes oculares y mantener una ergonomía saludable cuando usamos dispositivos digitales<sup>2</sup>.

## Responsabilidades éticas

**Protección de personas y animales.** Los autores declaran que para esta investigación no se han

realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

**Confidencialidad de los datos.** Los autores declaran que han seguido los protocolos de su centro de trabajo sobre la publicación de datos de pacientes.

**Derecho a la privacidad y consentimiento informado.** Los autores han obtenido el consentimiento informado de los pacientes y/o sujetos referidos en el artículo. Este documento obra en poder del autor de correspondencia.

## References

1. Coronavirus Disease (COVID-19) [Internet]. [cited 2022 Mar 11]. Available from: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>
2. Pandey S, Sharma V. Mask-associated dry eye disease and dry eye due to prolonged screen time: Are we heading towards a new dry eye epidemic during the COVID-19 era? Indian J Ophthalmol [Internet]. 2021 [cited 2022 Feb 26];69(2):448. Available from: <http://www.ijo.in>
3. Giannaccare G, Vaccaro S, Mancini A, Scorcia V. Dry eye in the COVID-19 era: how the measures for controlling pandemic might harm ocular surface. Graefe's Arch Clin Exp Ophthalmol [Internet]. 2020 Nov 19 [cited 2022 Feb 26];258(11):2567–8. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32561978>