

Tratamiento del xantelasma



Optimized using
trial version
www.balesio.com



Xantelasma



- Proliferación lipomatosa dérmica
- Etiología: hipercolesterolemia, hipotiroidismo, DM, CBP, s.nefrótico, Erdheim-Chester...
- 30% tienen LDL (HLP IIa) ^(2,7)
- (sin embargo) No aumenta el riesgo de arteriosclerosis carotídea ⁽¹⁾
- Estatinas apenas los disminuyen ⁽³⁾



70% son mujeres ^(2,6); 93% en párpado sup ⁽²⁾

Istünyov (Ann Plast Surg 1997): ptosis mecánica

Tratamiento clásico

- Excisión simple (con o sin blefaroplastia)
- ¿Y si ocupa el 80% del párpado?



Optimized using
trial version
www.balesio.com

Tratamientos rehusados

Autor; año	Técnica	Complicación
Lussier, 1967	Ác. tricloroacético	Hipocromía, recurrencia, Koebner
Stegman, 1982	Nitrógeno líquido	Recurrencia
Walter, 1996	CO2 no ultrapulsado	Recurrencia





Tratamientos actuales

- Exéresis y cicatrización por 2^a intención⁽²⁾: recurren 5%, 70% éxito
 - Argón^(4,5): 900mW; 85% éxitos; 50 % recurrencias al año
 - Nd:YAG (Q-switched)^(8,15): 85% éxitos, no efectos 2º
 - Pulsed dye laser⁽⁹⁾: no efectos 2º ni anestesia
 - CO2 ultrapulsado⁽¹⁰⁾
- Er: YAG: éxitos casi 100%^(11,12), pocos efectos 2º (hiperpigmt transitoria en 40%)⁽¹³⁾; más superficial, mejor curación y más cosmético que CO2 (aunque menos hemostático)⁽¹⁴⁾





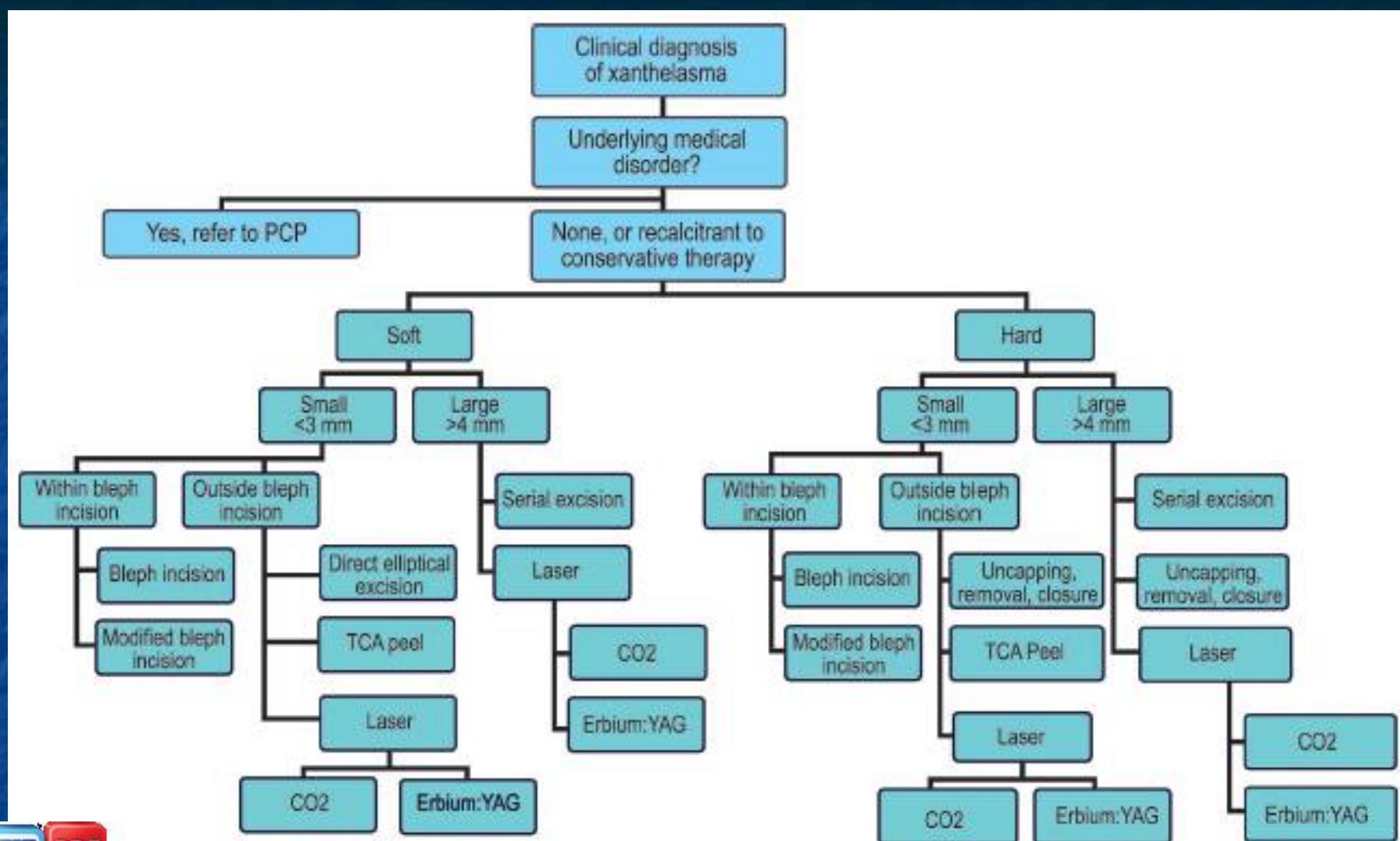
FIG. 2. A 45-year-old white man with a several-year history of xanthelasma of the bilateral medial canthal area was treated with a high-energy, pulsed carbon dioxide laser ablation by making three passes in each area (setting: 300 mJ, 60 watts, density of 6, with a computer-generated pattern of a 2-mm square scan). (*Left*) Preoperative view; (*right*) 6-week postoperative view.



Optimized using
trial version
www.balesio.com

-switched Nd:YAG

CO2 pulsado



Optimized using
trial version
www.balesio.com

Rohrich RJ: Xanthelasma palpebrarum: a review and current management principles. Plast Reconstr Surg 2002; 110:1310

Conclusiones

- Láser si >4mm
- Er:YAG como primera opción
- CO2 ultrapulsado para profundos
- Esperar estudios del Q-witched Nd:YAG (1064nm de l. onda)
- Nosotros utilizaremos argón (Basar 2004: 500 micras; 0,1 seg; 900mW; 514 nm de l. onda)



Bibliografía

- 1. Chan CC. Xanthelasma is not associated with increased risk of carotid atherosclerosis in normolipidaemia. *Int J Clin Pract*, 2008; 62(2):221-7
- 2. Bagatin e. Xantelasma: experiência no tratamento de 40 pacientes. *Anais Brasileiros de Dermatologia*, 2000; Vol 75 (6):705-13
- 3. Fujita M: A comparative study of the therapeutic effect of probucol and pravastatin on xanthelasma. *J Dermatol* 1996; 23:598-602
- 4. Basar E. Treatment of xanthelasma palpebrarum with argon laser photocoagulation. *Int Ophthalmol* 2004; 25(1):9-11
- 5. Hitschich C. Argon laser coagulation of xanthelasmata 1995; 92(6):858-61
- 6. Jonsson A. Significance of xanthelasma palpebrarum in the normal population. *Lancet*, 1976; 1:372
- 7. Alexander LJ. Ocular signs and symptoms of altered blood lipids. *J Am Optom Assoc* 1983; 54: 123.
- 8. Fusade T. Treatment of xanthelasma palpebrarum by 1064-nm Q-switched Nd:YAG laser: a study of 11 cases. *British J Dermatol* 2008; 158:84-87
- 9. Schönermark MP. Treatment of xanthelasma palpebrarum with the pulsed dye laser. *Laser Surg Med* 1996; 19(3):336-9.
- 10. Raulin C. Xanthelasma palpebrarum: treatment with the utrapulsed CO₂ laser. *Lasers Surg Med* 1999; 24:122-7.
- 11. Mannino g. Use of Erbium:YAG laser in the treatment of palpebral xanthelasmata. *Ophthalmic Surg Lasers* 2001; 32(2):129-33.
- 12. Borelli C. Xanthelasma palpebrarum: treatment with the erbium:YAG laser. *Lasers Surg Med* 2001; 29(3):260-4.
- 13. Tanzi EL. Side effects and complications of variable-pulsed erbium:YAG laser skin resurfacing: extended experience with 50 patients. *Plast Reconstruc Surg* 2003; 111(4): 524-9.
- 14. Lieb WE. CO₂ and erbium YAG laser in eyelid surgery. A comparison. *Ophthalmology* 2000; 107(12):835-41
- 15. Berger C. KTP laser coagulation for xanthelasma palpebrarum. *J Dtsch Dermatol Ges* 2005; 3(10):775-9.

