



Farmacéuticos

Consejo General de Colegios Farmacéuticos

Vocalía Nacional de

Óptica Oftálmica y Acústica Audiométrica

Glaucoma

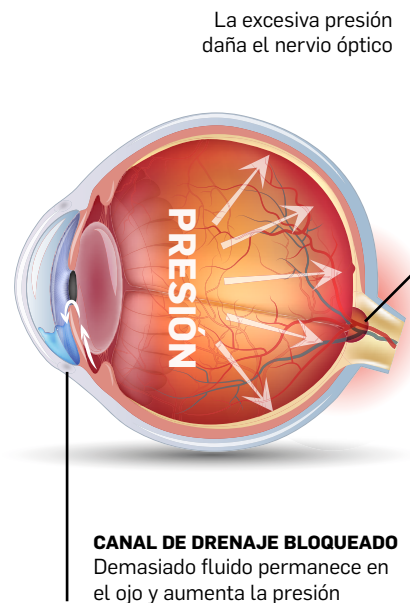
El término glaucoma designa a un grupo de enfermedades caracterizadas por la existencia de **daño en el nervio óptico**, que se asocia con una pérdida visual irreversible y progresiva.

Afecta al 1% de la población mundial y hasta el 3.5% entre 40-85 años, es la segunda causa de ceguera tras las cataratas y la principal causa de ceguera irreversible.

Puede producirse a cualquier edad, pero es más común en adultos mayores de 60 años.

A menudo se produce por una **presión intraocular** (PIO) más alta de lo normal.

Puede existir glaucoma en pacientes con la PIO dentro de niveles normales, pero es mucho menos frecuente y más difícil de detectar.



Signos y síntomas

El glaucoma es **asintomático en las fases iniciales**; aunque a menudo se suelen presentar dificultades para leer, deslumbramiento o mala adaptación a la oscuridad.

Según va evolucionando los síntomas pueden ser:



Puntos ciegos irregulares en la visión lateral (periférica) o central, que ocurren con frecuencia en ambos ojos



Visión de túnel



Dolor de cabeza intenso



Dolor ocular



Náuseas y vómitos



Visión borrosa



Halos alrededor de las luces



Enrojecimiento de los ojos

Factores de riesgo



- Mujeres
- Edad > 50 años
- Antecedentes familiares
- Ascendencia africana
- Enfermedades generales predisponentes (hipertensión arterial)
- Enfermedades oculares predisponentes (uveítis, miopía)
- Presión intraocular elevada (PIO)



Consejo farmacéutico



Revisar tanto la vista como la PIO de manera periódica; al menos cada 5 años a partir de los 40 años y cada 2, a partir de los 65 años. También si a algún familiar se le diagnostica glaucoma.



No fumar.



Seguir una **dieta rica en antioxidantes** y vitaminas, así como baja en grasas animales.



Controlar el estrés; puede llevar a un aumento de la PIO.



Practicar **ejercicio físico** moderado y regular.



Cuidar la **postura al dormir**, con PIO alta es recomendable elevar algunos centímetros la cabecera de la cama y evitar dormir boca abajo.



Moderar el consumo de sustancias excitantes (ej. *café*).



Administrarse correctamente la medicación prescrita por el especialista.



Evitar los corticoides - incluyendo los tópicos- y los fármacos vasoconstrictores.



Espaciar 10-15 minutos la instilación de más de un colirio.



No aplicar el tratamiento con lentes de contacto blandas.

Tratamiento



En la actualidad, se dispone de dos estrategias para reducir la PIO (la mayoría en forma de colirio). Es habitual la combinación de más de un fármaco.

1 Aumentar la eliminación de humor acuoso:

- Facilitando el drenaje
- Favoreciendo la eliminación
- Propiciando la salida de la cámara anterior del ojo a la sangre

2 Disminuir la formación de humor acuoso:

- Actuando directamente sobre la formación
- Inhibiendo enzimas que participan en el proceso de formación
- Produciendo constricción de los vasos

El tratamiento quirúrgico se empleará si no se responde al tratamiento farmacológico o no es bien tolerado.



¿Cuándo acudir al médico?

Si sufre un cambio brusco en la visión



Si presenta dolor intenso, ojo rojo agudo, náuseas, vómitos y visión borrosa



Si un familiar ha sido recientemente diagnosticado de glaucoma



Si se le realiza un control de PIO en la óptica o en la farmacia con sección de óptica y es elevado

