

¿CÓMO SE DIAGNOSTICA?

Para obtener un diagnóstico confiable debe acudir con un médico oftalmólogo quien le realizará una serie de exámenes que comprenden la medición de la presión intraocular, la revisión de las zonas de drenaje del nervio óptico y un estudio de campo visual.

Medición de la presión intraocular (Tonometría)

Esta prueba consiste en medir la presión del ojo mediante un inofensivo instrumento llamado tonómetro, el cual toca brevemente el globo ocular para determinar el grado de presión intraocular.

Exámen del nervio óptico (Oftalmoscopia)

Empleando un oftalmoscopio, el médico oftalmólogo observa el interior del ojo a través de la pupila; en especial revisa el estado del nervio óptico.

Exámen del Campo Visual (Perimetría)

Permite al médico determinar el grado de pérdida de visión periférica que resulta del daño al nervio óptico.

La Gonioscopia

Es un exámen que permite revisar si el ángulo entre el iris y la córnea está abierto o cerrado, para determinar así, el tipo de glaucoma que se padece.

Consulte a su médico sobre los medicamentos de Laboratorios Sophia para el tratamiento del glaucoma

¿QUIÉN ESTÁ EN RIESGO DE PADECER GLAUCOMA?

El glaucoma puede afectar a cualquiera pero hay personas que corren mayor riesgo, como son:

- Quienes tienen familiares que padecen glaucoma
- Las que padecen miopía, inflamaciones del ojo, presión arterial alta o diabetes
- Las que hayan sufrido golpes o hayan sido sometidas a una cirugía intraocular
- Quienes usan en forma prolongada medicamentos con esteroides
- Los mayores de 35 años de edad
- Los que son de descendencia afroamericana
- Quienes padecen migraña

¿CÓMO SE TRATA EL GLAUCOMA?

El glaucoma no se cura, pero sí puede controlarse.

Con tratamiento se puede evitar o limitar la pérdida de visión ocasionada por el glaucoma, reduciendo la presión dentro del ojo. El oftalmólogo sugerirá el mejor tratamiento; en algunos casos sólo se requerirá un mayor control de la presión intraocular con el uso de medicamentos, si estos no fueran suficientes o si los efectos secundarios fueran intolerables, se puede realizar una intervención con el uso de láser o cirugía.

Uso de medicamentos aplicado en forma de gotas reducen la cantidad de fluido y la presión en el ojo. Los medicamentos deben usarse en la forma y frecuencia indicadas por el médico aunque no se presenten síntomas, ya que la presión del ojo puede elevarse rápidamente y dañar la visión.



GLAFOL0601

glaucoma

enfermedad silenciosa



Esta información se la ofrece su oftalmólogo como un servicio de Laboratorios Sophia

¿QUÉ ES EL GLAUCOMA?

El glaucoma es una enfermedad ocular caracterizada por daño en el nervio óptico, acompañada de pérdida progresiva de la visión periférica (visión de reojo) y que puede presentarse con o sin la elevación de la presión intraocular, pero que es suficiente para producir daño en las fibras del nervio óptico.

NERVIO ÓPTICO

Es un nervio especializado que conduce las imágenes que percibe el ojo. Está formado por una serie de fibras que, como si se tratara de un paquete de alambres, transmiten impulsos eléctricos de la retina hacia el cerebro. Cuando la presión del ojo es mayor a la normal, el nervio óptico es "aplastado" y esto hace que sus fibras se vayan dañando hasta quedar inservibles.



PRESIÓN INTRAOCULAR (PIO)

Dentro del ojo circula un líquido, cuya función es nutrir las estructuras internas del ojo. Este líquido denominado humor acuoso, tiene un sistema de producción y otro de drenaje. El perfecto equilibrio entre estos dos sistemas, permite mantener una presión intraocular sana.

¿CÓMO SE PRODUCE?

El glaucoma se produce como consecuencia de alguna alteración en los mecanismos de producción y drenaje del ojo, en la que se produce más líquido del que puede salir. Es decir la presión en su interior se eleva y el nervio óptico comienza a dañarse.

¿QUÉ TIPOS DE GLAUCOMA EXISTEN?

Glaucoma primario de ángulo abierto o crónico simple:

Este es el tipo más frecuente de glaucoma. Se desarrolla lentamente con la edad. La zona de drenaje del humor acuoso se tapa por lo que no drena suficiente líquido, entonces la presión en el interior del ojo aumenta lentamente. Esto ocasiona la pérdida de la visión periférica, pero como la pérdida es tan gradual, es posible que la persona afectada no lo note. Sin embargo, algunos pacientes pueden presentar molestias, por ejemplo, no notan los escalones, parte de las palabras faltan al leer o tienen problemas al manejar.

Glaucoma crónico de ángulo cerrado:

Se produce por el cierre de las vías de eliminación del humor acuoso, como consecuencia -entre otros más- de la forma especial del ojo de estas personas. El ángulo a través del cual se ha de eliminar este líquido, es excesivamente estrecho y, es posible que en determinadas circunstancias, las paredes de este ángulo se pongan en contacto, obstruyendo por completo el paso. La consecuencia de lo anterior es el aumento de la presión dentro del ojo.

Glaucoma secundario:

Ocurre cuando la zona de drenaje es afectada por infecciones, uso de medicamentos como la cortisona, presencia de tumores, etc.

Glaucoma congénito:

Se presenta al nacer. Los ojos del recién nacido pueden verse "agrandados" como si tuvieran nubes, se tornan llorosos y les molesta la luz.

