

## TEMAS DE OPTOMETRÍA HOSPITALARIA Y COMUNITARIA

Editado por el CGCOO avalado por la SEO  
Temas útiles para oposiciones

### Resumen del tema 28

# Glaucoma

**Ángela Morejón Arranz, PhD**

Instituto Universitario de Oftalmobiología Aplicada (IOBA). Universidad de Valladolid.

**Raúl Martín Herranz, PhD**

Profesor titular, Dpto. Física Atómica, Teórica y Óptica (TAO). Universidad de Valladolid.

#### FINALIDAD

Definir los diferentes tipos de glaucoma e hipertensión ocular aclarando su fisiopatología, epidemiología e identificando los factores de riesgo para desarrollar cada tipo de glaucoma.

Describir los métodos diagnósticos tanto estructurales como funcionales empleados para la detección del glaucoma identificando los resultados que pueden ser indicadores de presencia de esta patología.

Identificar los diferentes tratamientos disponibles para el glaucoma conociendo sus indicaciones, sus principales riesgos y sus características de administración principalmente tópica o médico-quirúrgica.

Aportar las claves de una correcta educación al paciente con glaucoma respecto a los riesgos y evolución de la enfermedad y recomendaciones para el adecuado cumplimiento del tratamiento propuesto y la necesidad de las revisiones de seguimiento.

#### PÍLDORAS SOBRE CÓMO PROCEDER

El glaucoma es una enfermedad crónica que implica un conjunto de alteraciones que provocan una neuropatía óptica adquirida por daño en el nervio óptico y en el campo visual. El tipo de glaucoma más frecuente es el GPAA estimándose que afecta al 2% de la población mayor de 40 años, si bien la prevalencia es 8 veces mayor a los 70 años.

Su diagnóstico precisa una exploración cuidadosa que incluya la identificación de los principales factores de riesgo (edad, raza, antecedentes familiares, HTO) así como antecedentes del paciente como enfermedades sistémicas (diabetes tipo 2), cirugías oculares previas, y características oculares (baja presión de perfusión ocular, miopía o adelgazamiento corneal). Es necesario además medir la PIO y una correcta exploración tanto de las estructuras oculares como de la función visual (perimetría computerizada).

El seguimiento y educación del paciente es un factor relevante para evitar o minimizar la pérdida de visión ocasionada por la progresión del glaucoma. Generalmente la primera opción es el tratamiento farmacológico para reducir el valor de PIO hasta el valor "PIO objetivo" (un 25% inferior al valor previo) verificando que no se produce progresión del daño en el nervio óptico y/o pérdida del campo visual. El tratamiento farmacológico es un tratamiento crónico y el incumplimiento de dicho tratamiento provoca la progresión de la enfermedad, produciendo lesiones irreversibles en el nervio óptico y en el campo visual. En el caso de que dicho tratamiento no sea efectivo, existen otras opciones médicas y quirúrgicas.

#### CONCLUSIONES

La detección precoz del glaucoma es crucial ya que se trata de una enfermedad asintomática hasta estadios muy avanzados.

Se recomienda una revisión de *screening* de glaucoma a la población de riesgo (personas con antecedentes familiares de glaucoma, diabetes, raza negra y mayores de 50 años), para minimizar el impacto de la enfermedad sobre la calidad de vida de los pacientes y su impacto socio-económico. Esta revisión debe incluir una exploración completa funcional y estructural del nervio óptico además de la medida de la PIO.