

OFTALMOLOGIA PREVENTIVA

GLAUCOMA CRONICO SIMPLE

* Concepto. (?)

Enfermedad crónica, bilateral y progresiva
caracterizada por:

- ↑ de la P.I.O.
- Alteraciones en nervio óptico.
- Pérdida del campo visual.

* Epidemiología:

- Prevalencia: 2 - 4 %
- Factor riesgo: - Miopía.
 - Anteced. Familiares glaucoma.
 - Diabetes → NO
 - Enfermedades cardiovasculares.

* Anatomofisiología de la cámara anterior.

- El ángulo irido-corneal

* Fisiopatología del humor acuoso: la P.I.O. (presión intraocular)

- Producción.
- Eliminación

- Valores P.I.O.: → normales: 20 mHg.
(no constante) → sospechosos: 20-24 mHg.
→ patológicos: ↑ 24 mHg.

media: $15,5 \pm 2,5$ mHg. (Límite; 21 mHg - 99 % población)

* **DIAGNOSTICO:** ¡Muy importante que sea Precoz!

1• Tonometría:

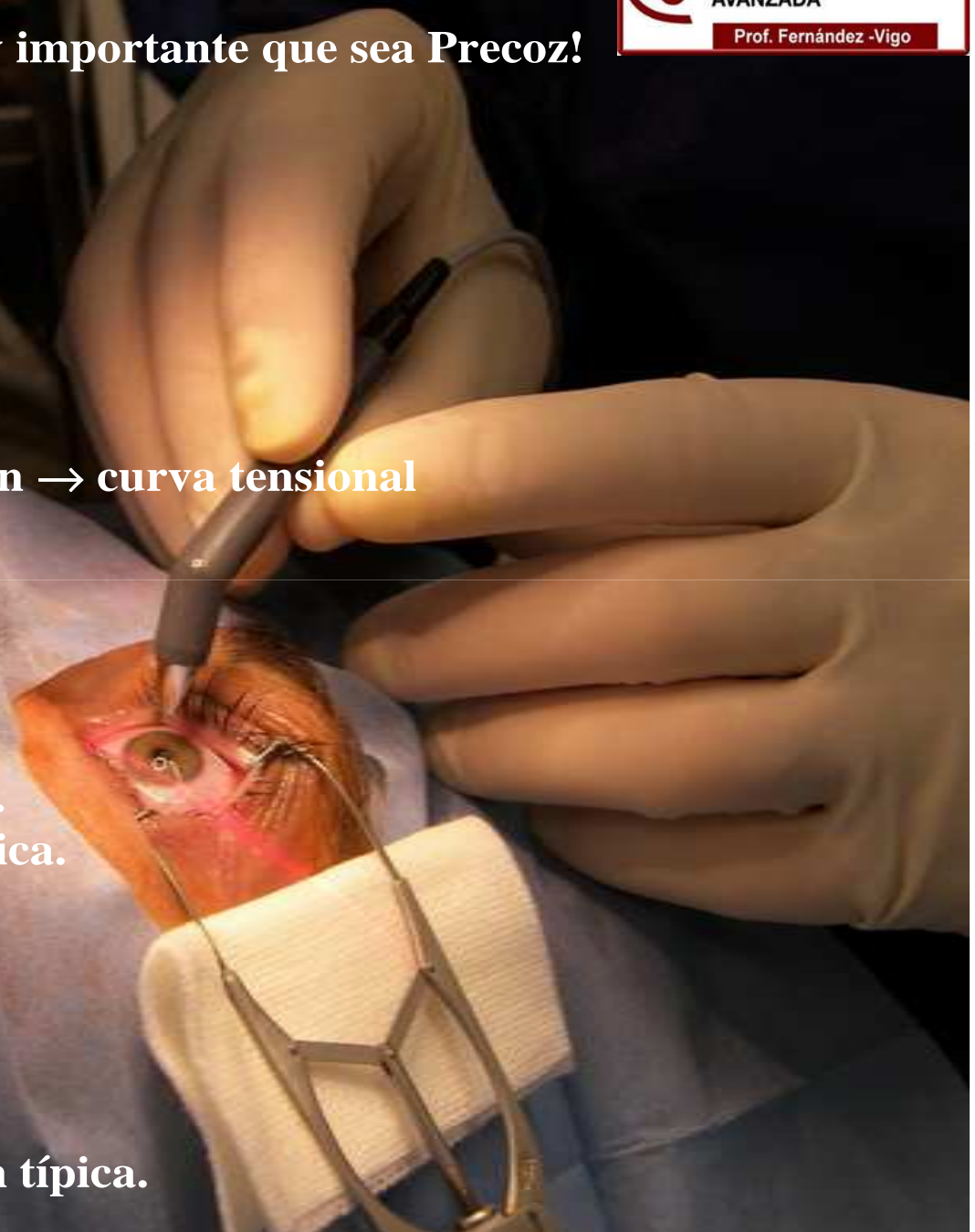
- Identación.
- Aplanación.
- Neumotonómetro.
- Pruebas provocación → curva tensional

2• Campo visual:

- Escotomas aislados.
- Escotoma arciforme.
- Retracción concéntrica.
- Islote temporal.

3• Fondo de ojo:

- Papila → excavación típica.



TRATAMIENTO

1.- FASE: MEDICO

Disminución producción H.A.

Aumento eliminación H.A.

1.- betabloqueantes:

- ↓ producción H.A.
- Pocos efectos secundarios

2.- Parasimpaticomiméticos (pilocarpina)

- ↑ Eliminación.
- Efectos secundarios

3.- Inhibidores anhidrasa-carbónica (tópico)

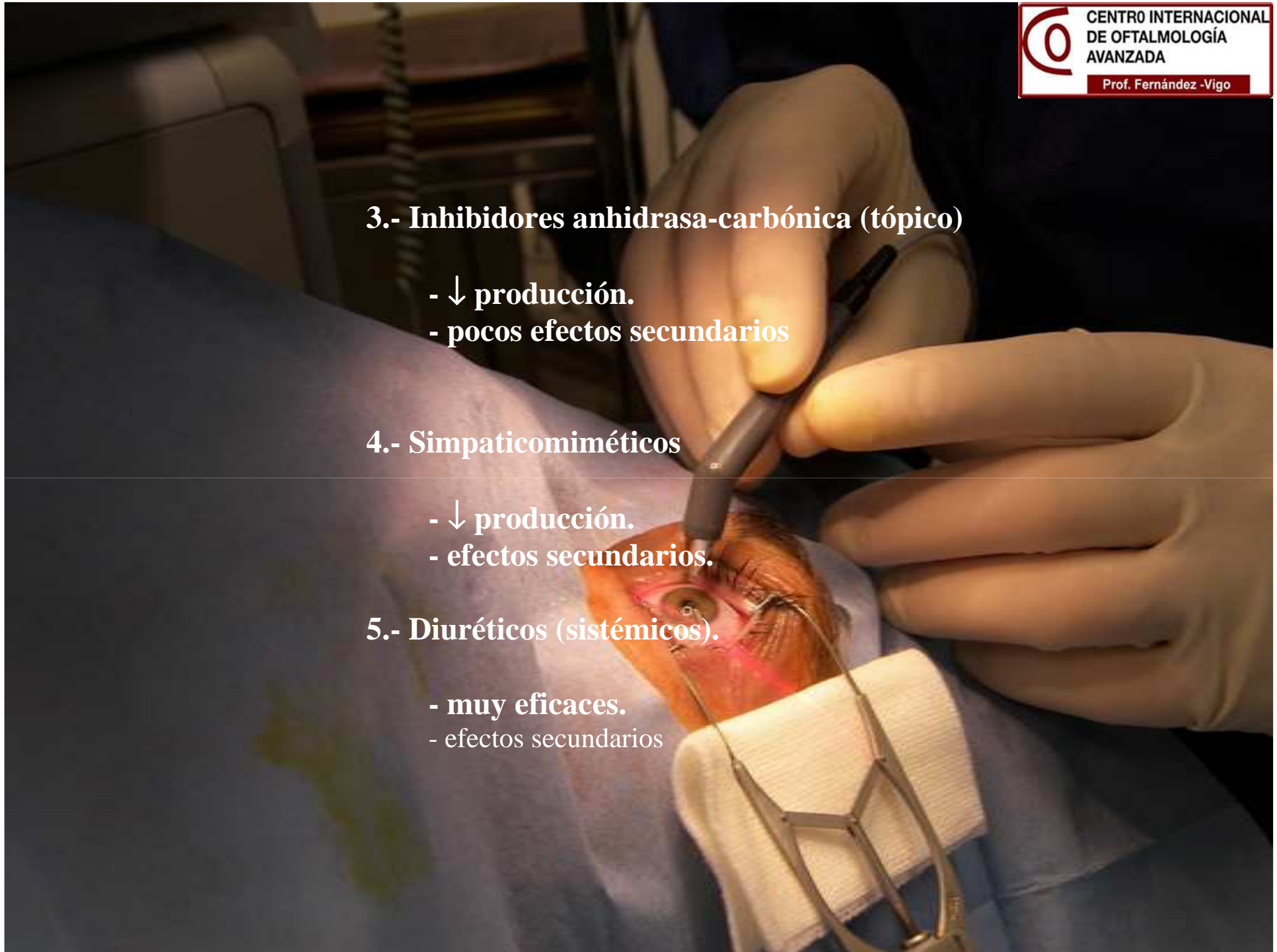
- ↓ producción.
- pocos efectos secundarios

4.- Simpaticomiméticos

- ↓ producción.
- efectos secundarios.

5.- Diuréticos (sistémicos).

- muy eficaces.
- efectos secundarios



2ª FASE: LÁSER:

- TRABECULOPLASTIA
- MECANISMO DESCONOCIDO

3ª FASE: CIRUGÍA:

- TRABECULECTOMIA
- ↑ FILTRACION