

Simposio: Conceptos actuales en Glaucoma

Symposium: Current concepts on Glaucoma

El glaucoma se refiere a un grupo de enfermedades multifactoriales que tienen en común la Neuropatía Óptica (N.O.) con pérdida progresiva del campo visual. Asociado a ello, la elevación de la presión intraocular es uno de los factores de riesgo; aunado a los antecedentes familiares, edad mayor de 40 años, pigmentación de la piel, miopía elevada, delgadez de la córnea, diabetes mellitus y otros factores poco conocidos relacionados a la irrigación del nervio óptico. El glaucoma primario crónico (GCS) es un problema de salud pública en todos los países del mundo porque constituye la primera causa de ceguera irreversible cuando no se le diagnostica y trata correctamente. En el mundo hay alrededor de 70 millones de glaucomatosos de los cuales el 10% son ciegos y otro tanto están en peligro de serlo. Por esta razón, el médico de cualquier especialidad está obligado a tomar acciones para detectarlo a tiempo y derivar al paciente al oftalmólogo a fin de evitar su progresión.

Presentamos a consideración de los médicos de las diversas especialidades la actualización de conceptos y criterios de todos los tipos de glaucoma para lo que hemos encargado a especialistas expertos en cada uno de los temas relacionados a ésta afección que sigue siendo un grave problema a nivel nacional y mundial.

Los temas que ofrecemos son:

- Glaucoma congénito y juvenil.
- Glaucoma primario de ángulo cerrado y agudo congestivo.
- Glaucoma primario de ángulo abierto o glaucoma crónico simple.
- Glaucoma secundario, que tiene causa y etiología conocidas.
- Manejo actual del glaucoma.

La historia nos cuenta que esta afección fue conocida desde épocas muy antiguas, pero sin tener identificación precisa hasta el descubrimiento del oftalmoscopio y el tonómetro, instrumentos con los que se configuró su cabal diagnóstico. El primero en

identificarse adecuadamente fue el Glaucoma Agudo Congestivo (GAC), denominado “gutta serena” por el aspecto peculiar de ojo, su nombre deviene (del griego, Glaukos, coloración verdosa azulada y Oma: sufijo de tumor, calificativo impropio porque no es tumor). Aunque en ese tiempo el término englobaba a todas las amaurosis repentinas, diferenciándose de la catarata únicamente por la dureza del ojo.

A pesar de las múltiples investigaciones y los notables avances de los últimos años, en lo referente al Glaucoma Crónico Simple (GCS), no se ha llegado a entender “*sensu estricto*” su causa, especialmente en los casos de Glaucoma de Baja Presión (GBP), siendo su patogénesis aún imprecisa. Sin embargo, se ha progresado en los medios para su diagnóstico precoz a fin de realizar el tratamiento adecuado y evitar su progresión irremediable a la ceguera. Actualmente, ya no son sinónimos hipertensión intraocular y glaucoma.

Los parámetros indispensables para el diagnóstico de cualquier tipo de glaucoma son:

- Tonometría, que mide la presión intraocular, aunque sus valores normales no garantizan el cese de la progresión del daño glaucomatoso.
- Campimetría, que hace el seguimiento del campo visual para evitar su reducción y su pérdida total.
- Oftalmoscopia, que estudia el fondo de ojo, con énfasis en el nervio óptico cuya evaluación minuciosa, actualmente, se hace con la Tomografía de Coherencia Óptica (OCT).
- Gonioscopia, que mide el ángulo irido-corneal o camerular y tipifica el glaucoma.

En el pasado, el glaucoma fue visto como una enfermedad irreversible y su tratamiento estaba basado en la reducción de la presión intraocular que es el único parámetro modificable. Ahora, al glaucoma se le considera una enfermedad multifactorial en la que el factor vascular, por alteración de la microcirculación del nervio óptico, tiene tanta importancia como el factor mecánico. Por esta razón, la co-regulación amplía las

opciones del tratamiento, disminuyendo la apoptosis y la muerte de las células nerviosas evitando la ceguera.

Las investigaciones que se realizan permanentemente han logrado demostrar que algunas enfermedades cardio-vasculares tienen relación con el GCS. Además, en vista de que la población mundial envejece, el glaucoma tiene cada vez mayor prevalencia y con mayor razón, seguirá considerándose un problema médico, social y humano. Por ello reiteramos, que debe diagnosticarse y tratarse precozmente, debiendo informar adecuadamente de su existencia a la población en general y hacer la prevención a través de controles oftalmológicos de despistaje. Además, se debe notificar a las autoridades de salud para implementar campañas de prevención de éste terrible mal a nivel nacional.

Los grandes progresos científicos y tecnológicos del presente siglo nos hacen pensar que los

aspectos enigmáticos del glaucoma serán resueltos y que encontraremos su causa y su tratamiento en beneficio de los millones de personas que lo padecen. Dentro de la modernidad están los nuevos dispositivos para el drenaje del humor acuoso y la cirugía mínimamente invasiva para los casos complicados.

Debemos expresar que, tratándose del glaucoma, el cuidado de la salud ocular y la prevención de la ceguera es tarea del Estado quien debería tener una política de salud encaminada a mejorar la infraestructura y equipamiento hospitalarios a nivel nacional y otorgar mayores incentivos a los especialistas a fin de que vayan a laborar en localidades alejadas de las grandes ciudades para ampliar la cobertura de salud ocular evitando así enfermedades prevalentes como el terrible glaucoma, y la ceguera producida por éste.

Daniel Enrique Haro-Haro

Medico-Oftalmólogo, Doctor en Medicina,
Profesor Principal Universidad Peruana Cayetano Heredia,
Ex Jefe del Servicio de Oftalmología del Hospital A. Loayza,
Ex Presidente Sociedad Peruana de Oftalmología
y Academia Peruana de Cirugía

Citar como: Haro-Haro D. Simposio: Conceptos actuales en Glaucoma. Diagnóstico 2023;62(1):3-4.

DOI: <https://doi.org/10.33734/diagnostico.v62i1.429>

Correspondencia: Daniel Enrique Haro Haro.

Correo electrónico: haroharodanielenrique@gmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0000-001-9406-382>