

## El tratamiento del Glaucoma

Aunque la enfermedad no se puede detener, si se puede detener la pérdida de la visión

El glaucoma es un grupo de enfermedades de los ojos que afectan el nervio óptico, que es un nervio en el ojo que le envía mensajes al cerebro para ayudar con la visión. El glaucoma puede provocar que una persona pierda algo de visión o que quede ciego.

El glaucoma afecta a 4 millones de personas. Los expertos estiman que la mitad de las personas con glaucoma no saben que la padecen porque la enfermedad a veces no da síntomas. De hecho, se conoce como “el ladrón silencioso de la visión”, porque el glaucoma puede dañar la visión tan lentamente que usted no se da cuenta hasta que la enfermedad está en un estado tardío. Sin embargo, si el glaucoma se detecta temprano y es tratado, la persona puede salvar su visión.

### ¿Qué es el glaucoma?

El glaucoma ocurre más frecuentemente como resultado de un aumento dañino del líquido de los ojos. En un ojo normal, hay un líquido en el espacio entre la cornea (la capa externa de su ojo) y el iris (la porción con color). Este líquido ayuda a mantener la forma del ojo. Para las personas con los tipos más comunes de glaucoma, hay un problema con el “sistema de drenaje” del ojo y el líquido aumenta, causando la presión en el ojo. La presión aumentada causada por el líquido empuja al nervio óptico y causa cambios lentos en la visión o a la ceguera.

### ¿Quiénes están a riesgo?

Todo el mundo corre el riesgo del glaucoma. Las causas exactas de la enfermedad no están claras, y los expertos alertan sobre estos factores de alto riesgo:

- **Edad:** las personas mayores de 60 tienen 6 veces más posibilidades de padecer de glaucoma.
- **Historia familiar:** ciertos tipos de glaucoma son hereditarios (pasan de los padres o abuelos), por tanto las personas con una historia familiar están en un alto riesgo.
- **Etnicidad:** Los afro-americanos son 6-8 veces más propensos de padecer de glaucoma que los blancos y los asiático-americanos. Las razones de estas diferencias no están claras.
- **Daño en los ojos:** Los daños directos, fuertes que producen contusión o penetran el ojo, por ejemplo, daños en el ojo al jugar béisbol o boxeo, pueden dañar el sistema de drenaje del ojo y conllevar al glaucoma.
- **Otros grupos a riesgo:** Las personas con diabetes, hipertensión, enfermedades del corazón y miopía severa (no poder ver claramente los objetos lejanos) tienen un mayor riesgo. Al igual que las personas que usan esteroides, incluyendo los adultos que requieren entre 14-35 bocanadas de inhaladores de esteroides para controlar el asma severa.

### Hágase un examen de los ojos

El glaucoma no se puede detener y frecuentemente no tiene síntomas. Es por eso que los expertos dicen que todo el mundo debe hacerse un examen de la vista de forma regular para proteger su visión.

Aquí tiene la programación recomendada para los exámenes de la visión:

- antes la edad de 40, cada 2-4 años;

- edad 40-54, cada 1-3 años;
- edad 55-64, cada 1-2 años;
- después de 65, cada 6-12 meses; y
- una persona con altos factores de riesgo, cada 1-2 años después de los 35 años.

### Opciones de tratamiento

El glaucoma no va a desaparecer y la persona que pierde su visión no la recupera. Sin embargo, si el glaucoma se detecta lo suficientemente temprano, el tratamiento correcto puede ayudar a que usted no pierda su visión. Tres de los más comunes tratamientos del glaucoma son:

- **Gotas para los ojos** – El tratamiento frecuentemente empieza con gotas para los ojos recetadas para lo mismo disminuir la cantidad de líquido en el ojo como para aumentar su flujo en el ojo. Hay muchos tipos diferentes, y su doctor puede recetar más de un tipo. Los efectos colaterales pueden incluir fatiga, mareos, boca reseca, o roja, ojos con picazón o inflamados.
- **Cirugía con láser** – Este es el tratamiento más común para tratar el glaucoma. Después de suministrarle una gota para el ojo para que no sienta dolor o malestar en su ojo (llamado un anestésico), el doctor usa un láser de alta potencia dirigido al ojo para reducir la presión ocular. El procedimiento, realizado en la consulta del médico, dura 10-20 minutos y le permite regresar a sus actividades normales sin malestar. Los efectos secundarios más frecuentes son irritación del ojo, visión borrosa y un pequeño riesgo de desarrollar cataratas (una nubosidad sobre los lentes del ojo).
- **Cirugía por filtración** – Usada cuando fallan las estrategias anteriores, la mayoría de las cirugías por filtración incluyen el pinchar o reformar el tejido trabecular (la “tubería de drenaje” del ojo) para permitir que el líquido circule. La operación se realiza con un anestésico local en un centro quirúrgico de atención a pacientes no hospitalizados y no requiere de estancia intra-hospitalaria. En la mayoría de los casos, no hay dolor. Los efectos secundarios potenciales incluyen la visión borrosa, sangramiento del ojo e infección.

Hay muchas opciones de tratamiento. Todas deben ser discutidas con su oftalmólogo (un médico especializado en ojos), quien analizará las características individuales de cada caso, incluyendo la seriedad de la enfermedad, la respuesta a los medicamentos y otros aspectos de salud. La información anterior no debe en ningún caso sustituir el consejo de un proveedor de salud calificado.

Compilado por Ainsley Maloney, editora asistente de ADVANCE.

### Fuentes

La fundación de Glaucoma  
[www.glaucomafoundation.org](http://www.glaucomafoundation.org)

La Fundación de Investigación sobre Glaucoma  
[www.glaucoma.org](http://www.glaucoma.org)

La Fundación Clínica de Mayo  
[www.mayoclinic.com/health/glaucoma/DS00283](http://www.mayoclinic.com/health/glaucoma/DS00283)

Investigación Nacional de Glaucoma, Fundación Americana de Ayuda para la salud.  
[www.ahaf.org/glaucoma](http://www.ahaf.org/glaucoma)



### Notas

---



---



---