

No deixis que el silenci apagui els teus ulls.

El GLAUCOMA és una de les causes més freqüents de ceguesa al món occidental i se la coneix com la "ceguesa silenciosa", ja que no causa molèsties fins que la seva evolució és molt avançada i els seus efectes es fan evidents. La pressió ocular és el principal factor de risc.

REVISIONS GRATUÏTES DE LA PRESSIÓ OCULAR



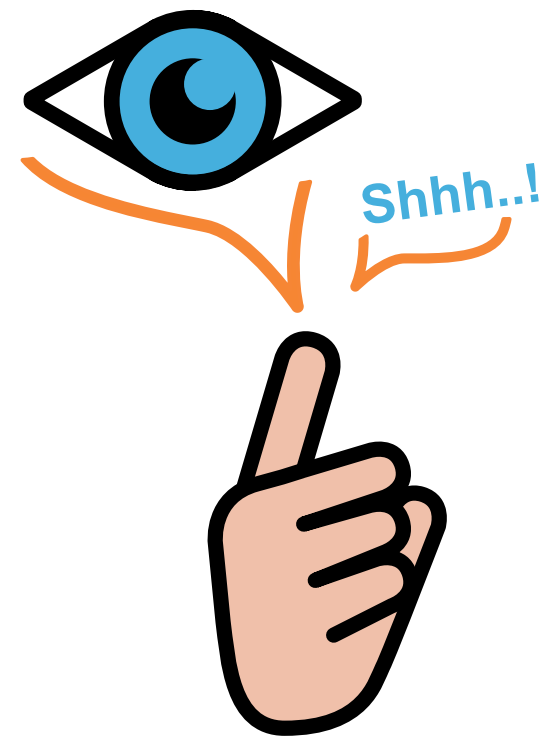
#barraquerglaucoma

www.barraquer.com



No deixis que el silenci apagui els teus ulls.

REVISIONS GRATUÏTES DE LA PRESSIÓ OCULAR



Nom:

Pressió intraocular

Ull dret: mmHg

Ull esquerre: mmHg

Papil·la:

Signatura del metge

Núm. de col·legiat:

IMPORTANT: és necessari que acudeixi a l'oftalmòleg:

SÍ

NO



#barraquerglaucoma



EL GLAUCOMA

El glaucoma és una malaltia del nervi òptic irreversible que pot ser deguda a diverses causes i el factor de risc més important és la pressió intraocular (PIO) elevada.

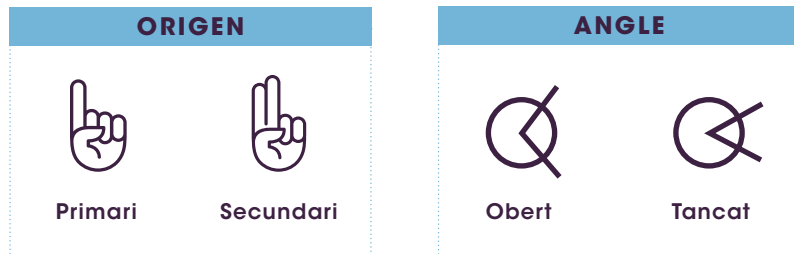
Constitueix la segona causa de ceguesa al món occidental i el 50% de les persones que el pateixen a països desenvolupats no ho saben.



Parlem de glaucoma quan constatem que el nervi òptic està afectat (el nervi actua com a conductor de la informació des de l'ull fins al cervell). D'altra banda, la hipertensió ocular passa quan únicament la PIO està elevada.

La PIO està determinada per la velocitat de producció de l'humor aquós (líquid responsable del to ocular), i per la resistència i dificultat en el seu drenatge.

Existeixen una gran varietat de tipus de glaucoma, encara que en termes generals el podem classificar segons el seu origen (primari o secundari) i segons l'amplitud angular (angle obert o tancat).



COM ES DIAGNOSTICA?

1. Amb la PIO
2. Amb el camp visual
3. Amb una tomografia de coherència òptica (OCT)

El diagnòstic és de vital importància ja que la majoria d'afectats de glaucoma no solen tenir símptomes fins a fases avançades de la malaltia, quan els danys a l'ull són greus i irreversibles.

FACTORS DE RISC PER A L'APARICIÓ DEL GLAUCOMA

Factors de primer ordre



FACTORS QUE PODEN CONDICIONAR L'EVOLUCIÓ DEL GLAUCOMA



QUINS TRACTAMENTS HI HA ACTUALMENT?

La majoria de tractaments van encaminats a augmentar el drenatge i en alguns casos a disminuir la producció d'humor aquós.

Els principals pilars terapèutics són tres, de menys a més invasius:

- Tractaments mèdic-farmacològics (col·liris hipotensors i en casos molt concrets comprimits).
- Tractament làser de caràcter ambulatori. Hi ha tres modalitats, la iridotomia làser, la trabeculoplastia i la ciclotocoagulació transescleral amb làser díode.
- Tractament quirúrgic:
 - Cirurgia microinvasiva (MIGS)
 - Cirurgia invasiva per a casos més evolucionats: cirurgia filtrant (trabeculectomia i l'esclerectomia no perforant). També hi ha dispositius de drenatge, vàlvula d'Ahmed i Baerveldt com les més utilitzades.



LA DETECCIÓ PRECOÇ I EL TRACTAMENT A TEMPS MILLOREN OSTENSIBLEMENT EL PRONÒSTIC VISUAL DE LA MALALTIA I PODEN EVITAR LA PROGRESSIÓ CAP A LA CEGUESA.