

**Dr. Alfredo Mannelli** Presidente de la Sociedad Española del Glaucoma

## “El 50% de los enfermos afectados por el Glaucoma no saben que lo están padeciendo”

Hoy se celebra el Día Mundial del Glaucoma, la enfermedad ocular crónica que causa una pérdida de visión progresiva e irreversible. En esta entrevista, el Dr. Alfredo Mannelli, Presidente de la Sociedad Española del Glaucoma, nos pone al día sobre este problema que afecta a muchísimas personas para quienes, por desgracia, muy a menudo, cuando acuden al especialista ya es demasiado tarde. No en vano estamos hablando de la segunda causa de la ceguera en el mundo.

### **Dr. Mannelli, ¿qué es el Glaucoma?**

El Glaucoma es una enfermedad neurodegenerativa que afecta al nervio óptico produciendo una pérdida progresiva e irreversible del campo visual, hasta la ceguera total si no es tratada a tiempo. En la gran mayoría de los casos, aunque no en su totalidad, se asocia a un aumento de la presión intraocular.

Desconocemos los más íntimos mecanismos implicados en la producción del daño neurológico, pero su progresión puede ser controlada de manera muy eficaz mediante diferentes alternativas terapéuticas, fundamentalmente basadas en el control de la presión intraocular.

En sus etapas iniciales acostumbra ser totalmente asintomática, pero su diagnóstico precoz es de la máxima importancia para poder actuar a tiempo.

### **¿Cree que la sociedad dispone de suficiente información acerca de la patología?**

En realidad, no. Sólo bastaría con decir que se estima que alrededor del 50% de los enfermos afectados por el Glaucoma en la actualidad no saben que lo están padeciendo.

Poder proporcionar a la sociedad la correcta información acerca de esta patología es para nosotros la mejor herramienta para poderla diagnosticar y tratar de forma precoz.

### **Usted es el Presidente de la Sociedad Española de Glaucoma. ¿Es ese uno de los objetivos fundamentales de la Sociedad Científica?**

Sin duda alguna. Junto a varios otros aspectos más estrictamente relacionados con la investigación y la labor asistencial, realizar campañas de divulgación y prevención acerca del Glaucoma, así

como vigilar la información proporcionada en los medios de comunicación con respecto a la enfermedad, son objetivos fundamentales de nuestra Sociedad.

### **Aunque ya nos ha comentado que el control de la presión intraocular es fundamental para el tratamiento de esta enfermedad, ¿qué otras novedades terapéuticas podemos esperar?**

El control farmacológico, mediante colirios, de la presión intraocular nos permite detener la progresión del Glaucoma en muchos pacientes, pero en otros muchos esto no resulta ser suficiente. Cuando ello sucede, podemos recurrir a otras opciones de tratamiento, como el láser o la cirugía. La neuroprotección farmacológica también despierta un indudable interés, aunque, por el mo-



mento, no dispongamos de todas las evidencias necesarias para poder recomendar su uso rutinario en la práctica clínica. La citicolina, por ejemplo, un compuesto ampliamente probado en patologías cerebrovasculares, ofrece resultados prometedores en cuanto a eficacia y seguridad; confiamos en que los estudios que se están llevando a cabo en la actualidad puedan confirmar su potencial efecto beneficioso también para los pacientes que padecen Glaucoma.

[www.opkoeurope.com](http://www.opkoeurope.com)

**Miguel Pastor** Optometrista

## “El glaucoma es un reto clínico frente al que hay que extremar la vigilancia”

Director del Centro de Optometría y Cuidados Visuales M. Pastor de Dos hermanas (Sevilla), preguntamos a Miguel Pastor, Bachelor in Clinic Optometry por la Universidad de Boston y actualmente doctorando por la Universidad Complutense de Madrid, sobre la prevención y el diagnóstico del glaucoma.

### **¿Cómo se define el glaucoma?**

Glaucoma es un conjunto de enfermedades oculares que conducen a un daño progresivo en las fibras nerviosas que componen el nervio óptico, situado en la parte posterior del ojo. El nervio óptico es un ramillete de aproximadamente un millón de fibras, que transmiten las imágenes desde la retina hasta el cerebro. La mayoría de los glaucomas, primario o de ángulo abierto, se asocian a una elevada presión intraocular. Dicha presión puede progresivamente dañar el nervio y conducir a la ceguera. Pero es importante decir que no todo el mundo con tensión ocular alta desarrollará glaucoma y, sin embargo, que personas con tensiones normales, si pueden hacerlo. Por este motivo, la detección temprana y el diagnóstico se complican.

### **¿Cuáles son sus factores de riesgo?**

Glaucoma es la segunda causa de ceguera

### **“El glaucoma se diagnostica con un completo examen ocular”**

y generalmente ocurre en personas a partir de los 40 años, aunque también existen formas infantiles. Personas con historia familiar de glaucoma o personas de raza negra, tienen más posibilidades de desarrollarlo, así como quienes tienen corneas delgadas, padecen inflamación ocular o toman determinadas medicaciones.

### **¿Qué síntomas da?**

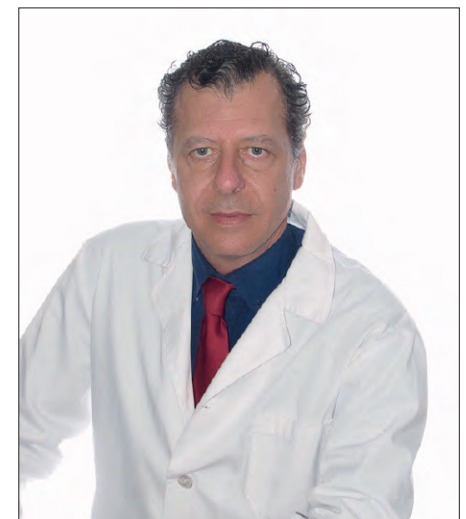
Normalmente no produce síntomas o son muy inespecíficos. La forma más usual es el glaucoma de ángulo abierto, que se produce y desarrolla lentamente sin que la persona se

dé cuenta, hasta que la pérdida de visión es irreversible, pudiendo llegar a afectar a la visión central. Si continúa sin tratarse, conduce a la ceguera. Un tipo de glaucoma menos común es el llamado de ángulo estrecho, que está producido por una súbita elevación de la presión intraocular. Es muy doloroso, se acompaña de ojo rojo y náuseas. Supone una emergencia, ya que el paciente requiere de atención médica urgente.

### **¿Cómo se diagnostica?**

A través de un completo examen ocular. Para establecer diagnóstico deben estar presentes diversos factores: cambios en la apariencia del nervio óptico, empeoramiento a lo largo del tiempo, pérdidas de tejido neuroretiniano y pérdida de visión. Todo ello confirma el diagnóstico. Los test incluyen historia clínica, agudeza visual, paquimetría, tonimetría, campos visuales, análisis cabeza de nervio óptico y de retina y diversos test suplementarios, como la gonioscopia.

Es difícil diagnosticarlo de manera incipiente y además no existen dos casos iguales. Por ello consideramos al glaucoma un reto clínico y extremamos la vigilancia, sobre todo en pacientes sospechosos de desarrollarlo.



### **¿Qué tratamiento tiene el glaucoma?**

El tratamiento del glaucoma está encaminado a reducir la presión intraocular. La primera línea de tratamiento son gotas, que deben ser aplicadas regularmente. En algunos casos puede ser necesaria medicación sistémica, la aplicación de láser u otros procedimientos quirúrgicos.

[www.cuidadosvisualesmpastor.com](http://www.cuidadosvisualesmpastor.com)