

El Cirrus HD-OCT:

Con este tomógrafo podemos evaluar la capa de fibras nerviosas y las células ganglionares y determinar cambios en las mismas y en el nervio óptico. Lo que nos ayuda a diagnosticar el glaucoma de forma temprana. Además nos permite valorar ampliamente el estado de la retina del paciente.



Paquimetría corneal:

Es un estudio en el cual se mide el grosor de la cornea, en base a este grosor es que se determina la presión real del ojo, cuando se mide con el tonómetro.



¿Cuál es el tratamiento para el Glaucoma?

Los pacientes con glaucoma deben examinarse normalmente a intervalos de 4 meses o como lo determine su oftalmólogo, pues glaucoma a veces puede empeorar sin que el paciente lo note.

El glaucoma es un trastorno crónico (a larga duración) y progresivo al que hasta la fecha no se le conoce ninguna cura. Las gotas, las pastillas, las cirugías o láser se utilizan para prevenir daños, no para revertir los daños existentes.

Su oftalmólogo determinará si usted necesita cirugía y cuál será el momento adecuado para esta.

Para prevenir una futura pérdida de la visión, se necesita control de la presión intraocular, lo que implica utilizar los medicamentos según la prescripción exacta de su oftalmólogo, nunca suspender o cambiar los medicamentos sin el consentimiento del mismo. Asistir a sus citas regulares de seguimiento, realizarse los estudios indicados y conversar con su médico sobre cualquier duda.



Oftalmolaser

C/ Sabana Larga esq/ Proyecto 3,
Reperto Oquet, Santiago, R.D.
Tel.: 809-241-1333 ext.221
Celular.: 809-441-6633

Email: info@oftalmolaser.com.do
Página Web:

<http://www.oftalmolaser.com.do/>

 /Oftalmolaser RD

Una empresa de:



GLAUCOMA



¿Qué es el Glaucoma?

El Glaucoma es una enfermedad que se caracteriza por un aumento patológico de la presión intraocular (PIO) por encima de valores normales (9-22 MMHG) que conlleva a daños del nervio óptico y pérdida del campo visual. Es una de las principales causas de ceguera irreversible en el mundo.

Tipos de Glaucoma

Existen diferentes tipos de glaucoma, entre los que tenemos: Primarios, Secundarios, congénitos. Por el tipo de seno cameral pueden ser de ángulo abierto y ángulo cerrado.



1- Glaucoma primario de ángulo abierto: es el más común de todos, generalmente no produce síntomas y se debe a que nuestros ojos continuamente producen y drenan un líquido llamado humor acuoso. En individuos con glaucoma el líquido no drena bien, y esto causa un aumento de la presión dentro el ojo, la cual puede dañar el nervio óptico, dicho daño se manifiesta con una lenta pero progresiva pérdida del campo visual, dicha pérdida visual al principio es en la periferia (alrededor) y solo al final afecta la visión central por lo que generalmente no es detectada por el paciente hasta que ha causado un daño severo, el cual es irreversible. Es más frecuente en personas mayores de 50 años, de color oscuro, mulato y asiáticos, en personas con historial familiar de glaucoma, en diabéticos, hipertensos, miopes.

2- Glaucoma primario de ángulo cerrado: es cuando el drenaje del ojo se bloquea repentinamente y tiende a producir dolor ocular, vómitos, visión borrosa, dolor de cabeza.

3- Secundarios: estos son producidos por otras enfermedades. Por ejemplo por trauma, uso de corticoides, uveítis, alteraciones del cristalino.

4- Glaucoma congénito primario: A veces los bebés pueden nacer con glaucoma, se manifiestan con ojos grandes, lagrimeo excesivo y molestias a la luz. También existe el congénito tardío que se presenta de 10 a 30 años de edad y el congénito asociados a malformaciones.

¿Cómo se detecta el Glaucoma?

Dentro de un examen oftalmológico su médico le medirá la presión intraocular, evaluará sus nervios ópticos y le practicará la gonioscopia que es la evaluación del seno cameral, y si encuentra alguna alteración de estos le recomendará realizarse los estudios para el diagnóstico y seguimiento de esta enfermedad. Dichos estudios consisten esencialmente en la campimetría, tomografía de los nervios ópticos (Oct), paquimetría, curva de presión intraocular si así lo requiere.



Gonioscopia

Este estudio mide el ángulo iridocorneal, que es el sitio donde se encuentran las estructuras de drenaje del líquido intraocular (humor acuoso) y permite clasificar el glaucoma en dos formas: de ángulo abierto o de ángulo cerrado y visualizar estrechez o alteraciones del mismo.

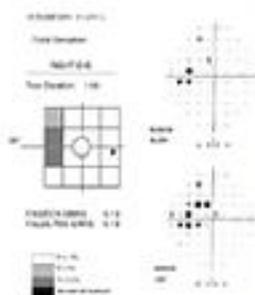
Campimetría computarizada:

Es la evaluación de la visión periférica, en este estudio el paciente mira un punto central, mientras luces de diferentes intensidades son proyectadas dentro de una gran pantalla. Si el paciente ve las luces lo indicará apretando un botón.

Este examen es indoloro, no invasivo, requiere la colaboración y concentración del paciente para obtener resultados confiables.

El Campímetro FDT Matrix

Es para el estudio del campo visual, diseñado para la detección rápida y eficaz de la disminución del campo visual. Esta tecnología produce una ilusión óptica que solo puede ser percibida por el paciente si las células ganglionares magnocelulares están indemnes. Estas células son las primeras que se dañan en el glaucoma.



Tomografía de los nervios ópticos y la capa de fibra nerviosa HRT III:

La tomografía ayuda a diagnosticar el glaucoma años antes de que aparezcan los síntomas. Este mide el tamaño, la forma, la profundidad del nervio óptico y la capa de la fibra nerviosa.

Curva de presión intraocular:

En los seres humanos la presión intraocular tiene cambios durante el día. Las fluctuaciones importantes producen daños a nivel del nervio óptico, se debe realizar la toma de la presión por 24 horas para un diagnóstico temprano.