

GLAUCOMA DE ÁNGULO ABIERTO EN PACIENTES DE RAZA NEGRA

ID: 0660

Fuertes Abardía, Clara (1); Solé González, Lorena (2); Muniesa Royo, Maria Jesús (3); Ezpeleta, Campaña, Juan Antonio (4)
 (1) R2 en MFyC. CAP Primer de Maig, Lleida. Institut Català de la Salut (ICS) (2,3,4) Adjunto Servicio Oftalmología, HUAV, ICS

INTRODUCCIÓN:

- El glaucoma es la segunda causa más común de ceguera y la causa más común de ceguera irreversible en todo el mundo.
- Factores de riesgo: presión intra-ocular (PIO) elevada, edad, raza negra, antecedentes familiares, miopía, diabetes, hipertensión arterial, corticoides.
- La PIO es el principal factores sobre el que se puede actuar para su detección y tratamiento.
- Se estima su prevalencia en un 2% de la población mayor de 40 años.
- En África Subsahariana el glaucoma tiene una mayor prevalencia (6-8 veces mayor) y es más agresivo que en Occidente.

CASO CLÍNICO:

Varón de 52 años. Natural de Ghana. Realiza trabajos temporales. Ausencia de seguimientos médicos.

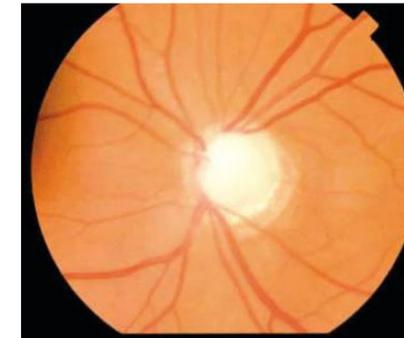
Motivo de consulta: pérdida de agudeza visual de 8 años de evolución aproximadamente.

¿Presbicia? ¿Miopía? ¿Catarata?

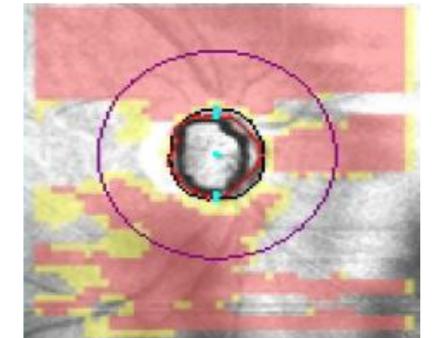
Es derivado al Servicio de Oftalmología del Hospital de referencia:

- Agudeza visual: Ojo derecho (OD): 0,6 Ojo izquierdo (OI): 0,5 , sin mejoría con agujero estenopeico.
- PIO: OD: 28 mmHg, OI: 26 mmHg
- Fondo de ojo: Excavación papilar : OD: 0,9 OI: 0,8

DIAGNÓSTICO:
GLAUCOMA
AFECTACIÓN SEVERA
DEL NERVIÓ ÓPTICO



Fondo de ojo: excavación papilar



Tomografía coherencia Óptica de fibras nerviosas

CONCLUSIONES:

- El glaucoma representa aproximadamente el 15% de la ceguera en el continente Africano. Produce pérdida de visión irreversible.
- **Es una enfermedad indolora y poco percibida hasta fases tardías**
- Screening recomendado si: existen factores de riesgo o PIO elevada.
- Los pacientes de raza negra presentan mayor prevalencia de glaucoma, a edades más tempranas, con un desarrollo más agresivo y un peor pronóstico.
- **Debe valorarse la realización de una revisión oftalmológica a personas de riesgo, a partir de una edad determinada, incluso cuando no se ha producido pérdida de visión.**
- Se necesitan guías de actuación para la detección precoz.

// BIBLIOGRAFÍA //

(1) Dr. Donald L Bundenz, MD, MPH, Dr. Keith Barton. Prevalence of Glaucoma in a Urban West African Population: The Teme Eye Survery. JAMA Ophtalmol. 2013 May; 131 (5):651-658

(2) Peter R Egbert. Glaucoma in west Africa: a neglected problem: Br J Ophtalmol. 2002 Feb; 86 (2): 131-132