



VISIÓN NORMAL



CON GLAUCOMA

## EL GLAUCOMA, PELIGRO PARA LA VISION

El glaucoma es una enfermedad, de tipo crónico y progresivo, del nervio óptico –que lleva la información recogida por el ojo al sistema nervioso–, con alteraciones morfológicas típicas en una parte del ojo denominada papila y que con frecuencia se manifiesta, entre otras, con deterioros en el campo visual.

*¿Cuál es su causa?*

En la mayoría de los casos, el humor acuoso –líquido del ojo– se acumula en el interior del globo ocular, sin desaguar suficientemente, ocasionando sobrepresión e “hinchando” el ojo, elevando la presión intraocular.

*¿Qué incidencia tiene?*

Su frecuencia alcanza al 1,5 por 100 de la población, pero se eleva por encima del 2 por 100 en mayores de 40 años y supera el 3 a partir de los 70. Si consideramos el envejecimiento previsto entre el 2005 y 2025, la frecuencia de esta enfermedad será más alta.

*¿A quién puede afectar?*

A cualquier persona y edad, pero existen factores de riesgo que hacen que algunos grupos presenten mayor predisposición a desarrollarlo

- Edad: A partir de los 40 años
- Raza: En personas de raza negra
- Herencia: Familiares directos
- Enfermedades: Diabetes y miopía alta.
- Antecedentes: Lesiones graves del ojo, como traumatismos (AT), ciru-

gía complicada de desprendimiento de retina y problemas circulatorios como la oclusión de la venas central de la retina, hipertensión arterial y pacientes cardio-vasculares.

*¿Deteriora la capacidad visual*

### Recomendaciones para prevenir el glaucoma

- 1 Conocer la existencia de la enfermedad.
- 2 Conocer sus síntomas.
- 3 Acudir periódicamente (cada dos años) al médico-oftalmólogo.

*para la conducción?*

Sí. Subjetivamente no se nota el deterioro –es progresivo y no duele–, pero bajo el aspecto médico se detecta:

- Visión borrosa (disminuida)
- Dolor de ojos y fatiga ocular
- Dolor de cabeza y a veces náuseas y vómitos.
- Halos coloreados alrededor de las luces
- Visión pobre con poca luz.
- El campo visual se reduce y puede llegar a tener que guiarse siguiendo la línea blanca de separación del arcén, como si mirásemos a través de dos tubos.

*¿Cómo se puede diagnosticar?*

DR. JUAN CARLOS GONZÁLEZ. DIRECCIÓN GRAL. DE TRÁFICO  
DR. JOSÉ M<sup>a</sup> PÉREZ. SOC. ESPAÑOLA DE MEDICINA DE TRAFICO  
DR. JAVIER ALVAREZ. UNIVERSIDAD DE VALLADOLID

Las principales causas de ceguera en nuestro entorno son el glaucoma y la retinopatía diabética. El deterioro que este produce en la visión del conductor, por ser progresivo e indoloro, no se nota, pero produce visión borrosa, dolor de ojos y cabeza, fatiga ocular, halos coloreados alrededor de las luces, visión pobre con poca luz (mesópica) y una reducción del campo visual como si se mira a través de dos tubos.

Es importante un diagnóstico precoz por personal médico cualificado, pues una vez establecidas las lesiones, son irreversibles, aunque se trate médica o quirúrgicamente.

Aparte del glaucoma congénito –con aumento de tamaño del ojo– y del agudo –aspecto de ojo rojo y doloroso–, el glaucoma crónico de “ángulo abierto” (80 por 100 del total) es el más relacionado con la conducción y el que plantea más problemas para su diagnóstico:

- Agudeza visual: Disminuye la visión, por lo que hay que medirla al menos cada dos años, sobre todo en mayores de 40 años
- Fondo de ojo: La papila (unión del nervio óptico dentro del ojo) se excava como una copa con un diámetro superior a 0.6 del total, y los vasos se desplazan hacia el lado nasal
- Presión intraocular: Cifras superiores a 22 mm Hg mantenidas dañan y atrofian al nervio óptico.
- Campo visual: Aparecen áreas de ausencia de visión, como si en un cuadro, se hubiera olvidado pintar ciertas zonas. Poco a poco, la visión se reduce periféricamente, como si mirásemos a través de una gafa con un tubo en cada cristal. El diagnóstico se hace cuando existe ya un 40 por 100 de fallo en las fibras nerviosas. A nivel científico, con análisis de la capa de fibras nerviosas (polarimetría láser) y biomicroscopia ultrasónica.

*¿Cuál es el tratamiento?*

Se pueden usar colirios (gotas) en primer lugar y, si es necesario, tratamiento quirúrgico. Es posible frenar la enfermedad, pero lo más importante es prevenir su desarrollo desde el comienzo. ◆