

GLAUCOMA: EVOLUCIÓN EN EL TRATAMIENTO



TRABAJO FIN DE GRADO. JUNIO 2018
FACULTAD DE FARMACIA. UCM
ESPERANZA SALVA LILLO



INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

El glaucoma es una enfermedad visual crónica que afecta al campo de la visión de forma progresiva y sin síntomas. Es la primera causa de ceguera irreversible y una de las principales causas de baja visión en el mundo.

Los objetivos son:

- ➔ Estudiar la evolución en el tratamiento del glaucoma primario de ángulo abierto (GPAA) y las investigaciones en curso.
- ➔ Conocer el GPAA y su desarrollo como enfermedad.
- ➔ Determinar cuáles son los factores de riesgo de la enfermedad y como detectarlos a tiempo para evitar una ceguera irreversible.

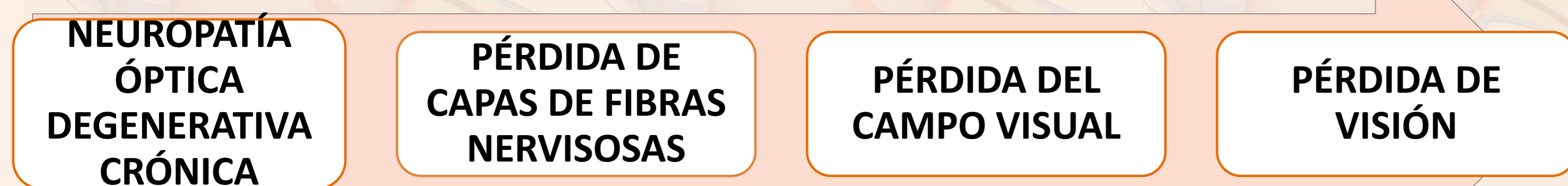


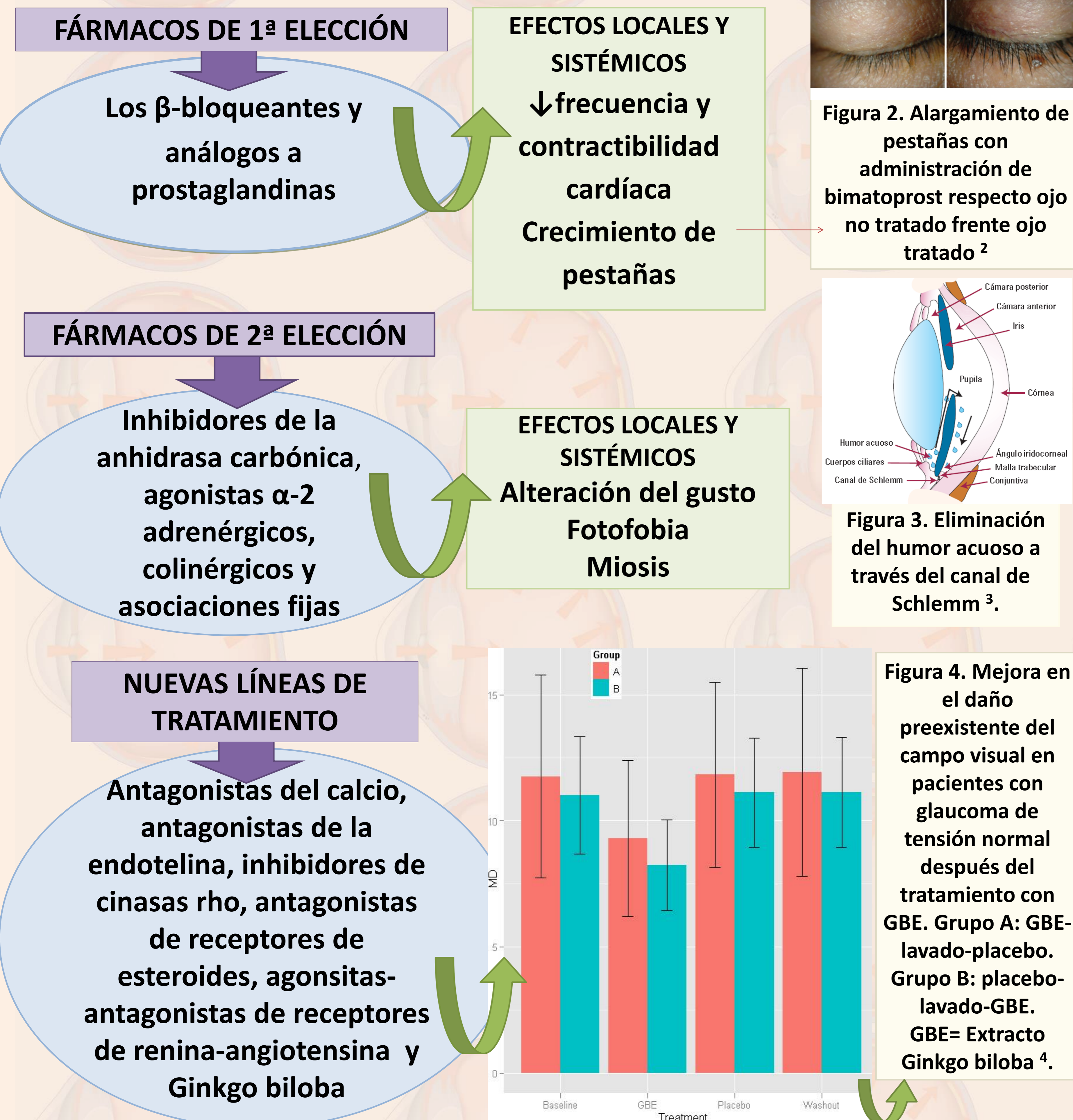
Figura 1. Esquema de la progresión del glaucoma ¹.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo mediante una revisión bibliográfica del glaucoma y la evolución en dicho tratamiento, basada en la búsqueda de artículos científicos. Las plataformas consultadas han sido entre otras:

- la base de datos "PubMed"
- publicaciones reconocidas y accesibles como "Boletín Infac".

RESULTADOS Y DISCUSIÓN



CONCLUSIÓN

La evolución en el tratamiento ha supuesto un gran avance debido a la incorporación de nuevos fármacos más eficaces y seguros.

Un diagnóstico precoz para poder intervenir sobre factores de riesgo como la presión intraocular (PIO) junto con el tratamiento óptimo en la evolución del glaucoma, reduce la progresión de la enfermedad y con ello la ceguera irreversible.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad y Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. Guia de Pràctica Clínica sobre Glaucoma de Ángulo Abierto. 2017; 1-108
2. Inoue K. Managing adverse effects of glaucoma medications. Clin Ophthalmol. 2014; 8:903-13.
3. Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. Punto farmacológico nº 82: Glaucoma. 2014; 1-80
4. Cybulska-Heinrich A.K, Mozaffarieh M, Flammer J. Anadjuvant therapy for progressive normal and high tension glaucoma. Mol Vis. 2012; 18: 390-402.

