

Título: GLAUCOMA PRIMARIO

Codificación CIE 10

H40.1 glaucoma primario de ángulo abierto

Problema: La forma prevalente es el glaucoma crónico de ángulo abierto (90%), que se caracteriza por un aumento crónico de la presión intraocular, que pone en juego el pronóstico visual del paciente. La prevalencia aumenta con la edad, siendo importante la medición periódica de la presión intraocular en mayores de 40 años.

Objetivos terapéuticos:

1. Normalizar la presión intraocular y normalizar el campo visual
2. Prevenir el daño del nervio óptico

Selección del medicamento de elección:

	<i>Principios activos</i>	Eficacia	Seguridad	Conveniencia	Niveles
1	Timolol	+++	+++	+++	1-2-3
2	Latanaprost	+++	++	++	1-2-3

Medicamento de elección - condiciones de uso:

Principio activo: maleato de timolol

Presentación:

Solución oftálmica 5 mL al 0.25% - 0.50%.

Posología:

La dosis inicial es de 1 gota de timolol al 0.25% cada 12 horas, durante el tiempo necesario.

Si la respuesta es insuficiente, aumentar la concentración al 0.50% cada 12 horas en el ojo afectado.

Las presentaciones en gel maleato de timolol pueden usarse cada 24 horas.

Precauciones:

El timolol es un beta bloqueador no selectivo, que puede pasar a la circulación y producir los mismos efectos sistémicos que un medicamento de su género prescrito por vía oral. No se lo debe utilizar en pacientes con antecedente de asma, insuficiencia cardíaca congestiva descompensada, bloqueo aurículo ventricular, bradicardia (menos de 45 a 50 latidos/minuto) y síndrome de Raynaud.

Efectos colaterales:

Localmente el timolol puede provocar irritación conjuntival, disminuir la sensibilidad corneal y la secreción lagrimal.

Observaciones:

* Estos pacientes deben ser referidos a un especialista.

* Actualmente se utilizan con mayor frecuencia los análogos de prostaglandina como latanoprost, que tienen un potente efecto hipotensor y se administran cada 24 horas; Latanaprost solución oftálmica 0.005%, posología una gota ocular una vez al día

* Cuando el tratamiento medicamentoso no ha dado efecto, se debe considerar la posibilidad de drenar el humor

acuoso, empleando un procedimiento quirúrgico.
* La duración del tratamiento puede ser prolongada.