



Están orientadas al estudio de la papila y la capa de fibras nerviosas

Técnicas de imagen contribuyen a detectar glaucoma sin PIO alta

La detección de glaucomas que cursan con elevación de la presión intraocular (PIO) no plantea demasiados problemas. La dificultad estriba en identificar la enfermedad en ausencia de aumento de la PIO, aunque actual-

mente existen unas técnicas de imagen que facilitan esta labor, según ha expuesto el italiano Stefano Miglior en el XXIII Curso de Glaucoma, que se ha celebrado en la Universidad de Valladolid.

CARLOS MENDEZ. Valladolid

La importancia del diagnóstico temprano del glaucoma, que afecta a un 1,29 por ciento de los mayores de 40 años en la raza blanca y a un 4,74 por ciento en la raza negra, radica en la ausencia de síntomas hasta que la enfermedad está muy avanzada, momento para el cual el tratamiento ya no es tan efectivo como en las fases iniciales de la enfermedad. Hay que tener en cuenta que existen muchos glaucomas que cursan con una presión intraocular (PIO) normal, aunque la mayoría presentan una PIO elevada. En el caso de los glaucomas con PIO alta (por encima de 21), es muy posible que el paciente tenga glaucoma, pero en los de presión normal es necesario realizar pruebas diferentes a la tonometría para llegar a un diagnóstico exacto.

Nuevas técnicas

Según Stefano Miglior, del Departamento de Oftalmología de la Universidad de Milán Bicoca, desde el punto de vista clínico, en el diagnóstico del glaucoma hay que realizar un campo visual, y si es patológico, existen muchas posibilidades de que el paciente padezca glaucoma. Sin embargo, si la PIO es elevada, pe-



Alfonso Antón, coordinador del simposio, y Stefano Miglior.

ro el campo visual es normal, es necesario recurrir a otras pruebas diagnósticas de nuevo desarrollo que permitan determinar si existe glaucoma o no. "Se trata de técnicas de imagen aplicadas a la evaluación de la papila, como la oftalmoscopia con láser confocal HRT, y a la capa de fibras nerviosas, como la polarimetría GDX. Ambas realizan una valoración estructural, por lo que son métodos de interpretación objetiva".

En su intervención en el XXIII Curso de Glaucoma, organizado por la Universidad de Valladolid, ha añadido que junto a los procedimientos anteriores "sería conveniente hacer pruebas funcionales, que son más sensibles, como la perimetría de duplicación de frecuencia o la perimetría de longitud de onda corta (azul amarillo), aunque estas técnicas necesitan de una interpretación subjetiva".

Lo que estas técnicas

ofrecen, según Miglior, es la detección del glaucoma en estadios más precoces que antes, "algo muy importante en la práctica clínica, ya que el tratamiento es más efectivo si se aplica pronto en la evolución de la enfermedad". Entre estos nuevos métodos de imagen cabe destacar el paquímetro, aunque no se trata de un método diagnóstico, sino de pronóstico de evolución de la enfermedad.

Factores de riesgo

Los métodos anteriores están disponibles en centros punteros en oftalmología, aunque se van extendiendo paulatinamente, puesto que algunas de estas técnicas son más baratas que las ya existentes.

Considera que los servicios de oftalmología deberían tener en cuenta estas pruebas, al menos en los pacientes con factores de riesgo, entre los que sobresalen: PIO elevada, la edad (se produce un aumento exponencial con el incremento de la edad, sobre todo a partir de los 40 años), la raza (en la negra aparece con más frecuencia en edades más tempranas y de forma más severa), y antecedentes familiares. Otros factores serían miopía, diabetes, HTA y el vasoespasmio.