



MARZO 2026

HOJA INFORMATIVA

GLAUCOMA

Redacción:

Lic. Tania Martínez Ávila
Lic. Iliana Moreno Caldas

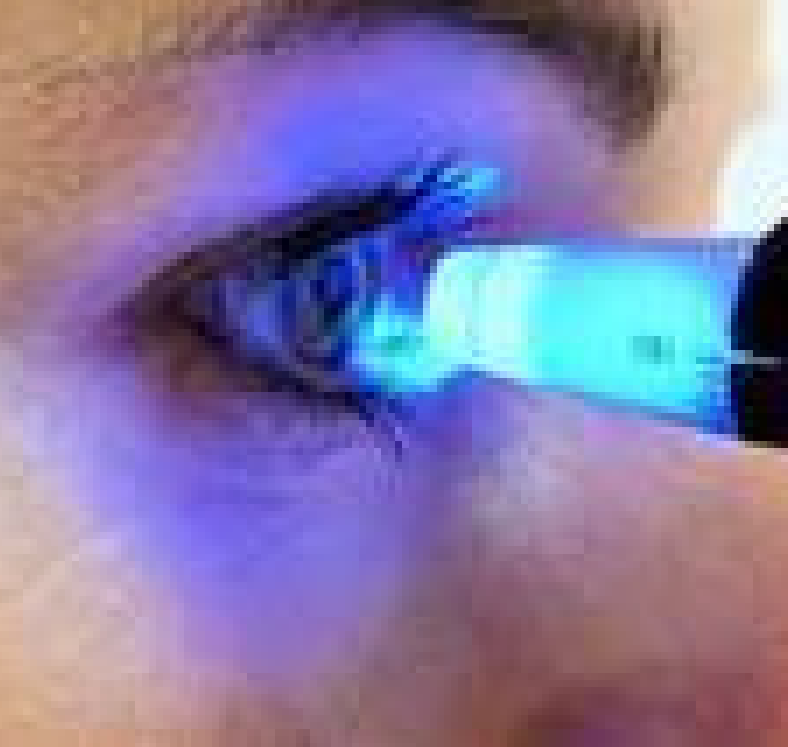
Edición:

Lic. María Caridad Rodríguez Torres

Diseño:

Ing. Eliana Varen Caballero





Glaucoma

El glaucoma es una enfermedad ocular crónica y progresiva que daña el nervio óptico, afectando la transmisión de información visual al cerebro y creando puntos ciegos que pueden pasar desapercibidos hasta etapas avanzadas.

Este grupo de afecciones suele asociarse con una presión ocular elevada, aunque puede ocurrir incluso con presión ocular normal.

La mayoría de los casos de glaucoma son silenciosos y no presentan síntomas tempranos, por lo que es importante realizarte exámenes oculares regulares. Si se diagnostica a tiempo, es posible reducir o prevenir la pérdida de visión.

El glaucoma es una enfermedad ocular que puede tener un impacto significativo en tu visión si no se trata a tiempo. Esta afección silenciosa afecta a millones de personas en todo el mundo y es una de las principales causas de ceguera.

Por ello, comprender qué es el glaucoma, cómo afecta al ojo y cuáles son sus síntomas es crucial para proteger tu salud visual. Si sospechas que puedes tener glaucoma, es importante consultar a un oftalmólogo lo antes posible.

Causas del glaucoma de ojo

El glaucoma se desarrolla cuando el nervio óptico sufre daños, generalmente debido a una presión intraocular elevada. Esta presión aumenta cuando el humor acuoso no puede drenarse adecuadamente. Existen varios factores que pueden contribuir al desarrollo de esta enfermedad:



- Edad y etnia

Ser mayor de 55 años aumenta significativamente el riesgo de glaucoma. Además, las personas de raza negra, asiática o de ascendencia hispana tienen mayor propensión a desarrollar esta enfermedad.

- Antecedentes familiares

Los estudios genéticos sugieren que más del 50% de los casos de glaucoma son hereditarios. Si tienes familiares con glaucoma, tu riesgo puede ser hasta 10 veces mayor.

- Condiciones médicas asociadas

Ciertas afecciones como diabetes, migrañas, presión arterial alta o baja, y anemia de células falciformes pueden aumentar el riesgo de glaucoma.

- Presión intraocular elevada



Una presión ocular superior a 21 se considera elevada y es el principal factor de riesgo para el glaucoma. Esta presión puede dañar el nervio óptico y causar pérdida de visión.

Síntomas del glaucoma

El glaucoma puede manifestarse de diferentes formas según su tipo. Es crucial conocer los síntomas para detectarlo a tiempo y prevenir daños irreversibles en tu visión.

Síntomas del glaucoma de ángulo abierto

En etapas iniciales, este tipo de glaucoma suele ser asintomático. A medida que avanza, puedes experimentar:

- Pérdida gradual de la visión periférica
- Dificultad para ver objetos lateralmente
- Visión en túnel en casos avanzados

Síntomas del glaucoma de ángulo cerrado

Este tipo de glaucoma presenta síntomas más agudos y repentinos:

- Dolor ocular intenso
- Dolor de cabeza severo
- Visión borrosa repentina
- Náuseas y vómitos
- Halos de colores alrededor de las luces

Síntomas del glaucoma de tensión normal

Los que padecen de glaucoma de tensión normal presentan una presión intraocular dentro de los rangos normales. Sin embargo, algunos signos de este tipo de glaucoma incluye la aparición de puntos ciegos en el campo de la visión.

Síntomas del glaucoma pigmentario

El glaucoma pigmentario ocurre cuando el pigmento se desprende de la parte posterior del iris y este pigmento puede aumentar la presión ocular.

Asimismo, las personas que padecen del síndrome de dispersión pigmentaria (SDP) pueden ver halos o tener visión borrosa después de algunas actividades como trotar o correr.

¿Cómo saber si una persona tiene glaucoma?

Para determinar si tienes glaucoma, es crucial someterte a exámenes oculares completos. El diagnóstico se basa en la evaluación del nervio óptico y su correlación con el daño funcional del campo visual. El oftalmólogo realizará varias pruebas, que incluyen:

- Tonometría: mide la presión intraocular.



- Oftalmoscopia: examina la forma y color del nervio óptico.
- Perimetría: evalúa su campo visual completo.
- Gonioscopia: analiza el ángulo donde el iris se encuentra con la córnea.
- Paquimetría: mide el espesor de la córnea.

Estas pruebas ayudarán a detectar el glaucoma incluso cuando la presión intraocular está dentro de límites normales.

Tratamiento del glaucoma

El tratamiento del glaucoma tiene como objetivo reducir la presión intraocular y prevenir daños adicionales al nervio óptico. Existen varias opciones disponibles, entre las cuales tu oftalmólogo seleccionará según tu caso específico.

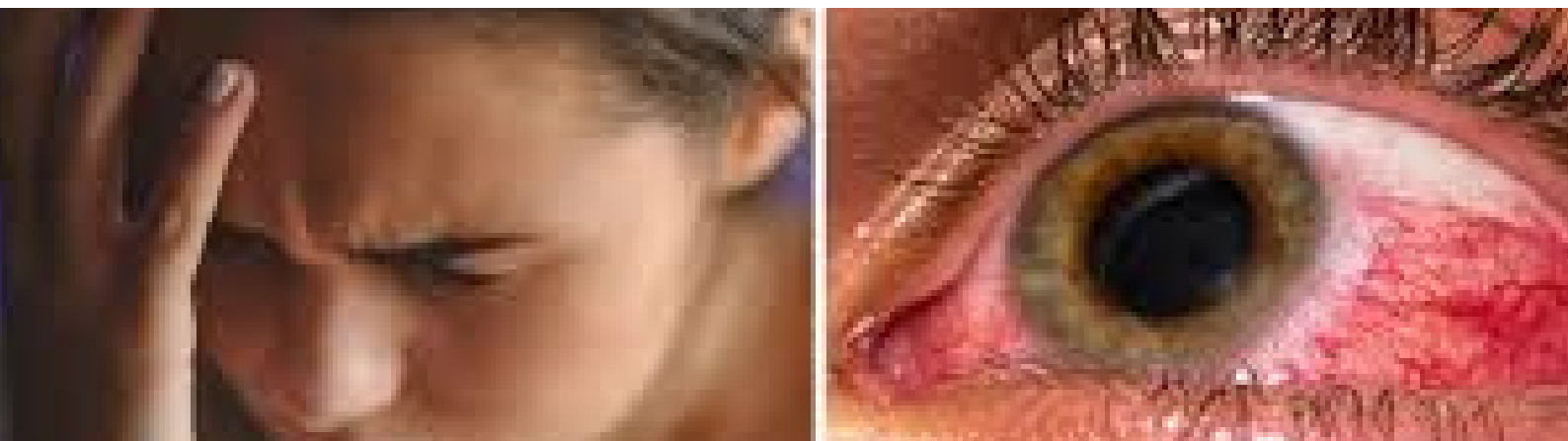
1. Opciones de tratamiento farmacológico

Las gotas para glaucoma son el tratamiento inicial más común. Estas reducen la presión ocular al mejorar el drenaje del líquido o disminuir su producción. Dependiendo del medicamento, puedes necesitar aplicarlas hasta cuatro veces al día. Si las gotas no son suficientes, podría recetarte medicamentos orales.

2. Procedimientos láser

La trabeculoplastia con láser es una opción efectiva para el glaucoma de ángulo abierto. Este procedimiento ambulatorio utiliza un láser para mejorar el drenaje del líquido ocular, reduciendo así la presión. Es una alternativa segura y mínimamente invasiva que puede ser considerada antes o después del tratamiento con gotas.

Otro de los tipos principales de procedimientos con láser es la iridotomía, especial para aquellos con glaucoma de ángulo cerrado. Esta opción crea un pequeño orificio en el iris que ayuda a drenar el humor acuoso.



3. Cirugías para el glaucoma

En casos más avanzados, la cirugía puede ser necesaria. La trabeculectomía crea una nueva vía de drenaje, mientras que los implantes de drenaje ayudan a reducir la presión ocular. Estas cirugías son más invasivas pero pueden ser muy efectivas en el control del glaucoma.

Complicaciones del glaucoma

El glaucoma puede tener graves consecuencias si no se trata a tiempo. La pérdida de visión es la complicación más seria, pudiendo llegar a la ceguera en casos avanzados.

Esta pérdida es gradual y puede que no la notes hasta etapas avanzadas. El daño al nervio óptico es irreversible, por lo que es crucial detectar y tratar el glaucoma tempranamente.

Si tienes factores de riesgo como presión ocular elevada, antecedentes familiares o más de 40 años, es fundamental que te realices exámenes oculares regulares. El tratamiento oportuno puede detener el daño y proteger tu visión.

Prevención del glaucoma

Para prevenir el glaucoma, es crucial adoptar un estilo de vida saludable que incluya los siguientes hábitos:

- Mantener una dieta rica en antioxidantes y vitaminas, consumiendo frutas y verduras diariamente.
- Beber abundante agua y practicar ejercicio moderado regularmente para ayudar a controlar la presión ocular.
- Evitar el tabaco, moderar el consumo de café y controlar el estrés.
- Cuidar la postura al dormir, elevando ligeramente la cabecera de la cama.

La prevención de la ceguera por glaucoma depende de la identificación de factores de riesgo mediante pesquisajes poblacionales. Se necesita la integración de todos los niveles de atención desde la perspectiva de la educación sobre la enfermedad: la identificación de la población de riesgo, su seguimiento en la Atención Primaria de Salud (APS), junto al diagnóstico en estadios iniciales, y la atención especializada a nivel secundario.

En Cuba desde el año 1996 que implementa el programa para la atención a las personas con discapacidad visual (MINSAP, 2024). Para la planificación de actividades asistenciales específicas y realizar labores de prevención de ceguera relacionadas con la enfermedad; se hace necesario e indispensable, datos epidemiológicos que no se encuentran en los registros oficiales del MINSAP.

Otro de los programas del MINSAP, que guarda relación con la enfermedad y se encuentra en estrecho vínculo con la APS es el Programa Nacional De Atención Integral Al Adulto Mayor, implementado desde el año 1996, que tiene como propósito garantizar una atención de salud ajustadas a las necesidades de esas personas y lograra que vivan una vejez activa y saludable (MINSAP, 2021).



Resumen

La OMS señala que el glaucoma es una enfermedad que se encuentra entre las principales causas de ceguera evitables. Para ello, es necesario un examen visual completo para lograr un diagnóstico precoz de la enfermedad, así como, una buena adherencia al tratamiento. De modo que, los y las pacientes diagnosticados con glaucoma acudan sistemáticamente a las citas médicas programadas y se les administren adecuadamente el tratamiento farmacológico prescrito (frecuentemente son gotas oculares).

En la prevención de la ceguera por glaucoma se necesita la integración de todos los niveles de atención desde la perspectiva de la educación sobre la enfermedad: la identificación de la población de riesgo, su seguimiento en la atención primaria, junto al diagnóstico en estadios iniciales, y la atención especializada a nivel secundario.

Referencias bibliográficas y documentos consultados:

1. Miqueli RM, Pérez RY, Coba PMJ. Exploración del paciente con glaucoma. En: Fumero FY, Piloto I, Fernández L. Glaucoma. Herramientas de diagnóstico y seguimiento. Ecimed [Internet]. 2025 [citado 25 feb 2026]. [aprox. 13 p.]. Disponible en: <http://www.ecimed.sld.cu/2021/09/29/glaucoma-herramientas-de-diagnostico-y-seguimiento/>
2. Barría F, Jiménez J. Guía latinoamericana de glaucoma primario de ángulo abierto. International Council Ophthalmology. [Internet]. 2025 [citado 25 feb 2026]. [aprox. 13 p.]. Disponible en: <https://paao.org/wp-content/uploads/2016/05/Guia-Glaucoma-2019-final-para-www.pdf>
3. Suárez N, Fernández L, Concepción MR. Fundamentos epistemológicos sobre la prevención de ceguera por glaucoma. Revista Opuntia Brava. [Internet]. 2024 [citado 25 feb 2026];16(2): [aprox. 6 p.]. Disponible en: <https://opuntiabrava.ult.edu.cu/index.php/opuntiabrava/article/view/2127>
4. Labrada YH, Flores D, González L. Pesquisa de glaucoma juvenil en la provincia de Las Tunas. Estudio preliminar. Rev Cubana Oftalmol. [Internet]. 2025 [citado 25 feb 2026];15(1):10. [aprox. 7 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S08642176200020000200006
5. Molinet LM, Pérez AI, Sablón R, Morell Z, Castillo C. Indicadores epidemiológicos, sociales y clínicos del glaucoma en el Hospital "Enrique Cabrera" Arch Hosp Univ "Gen Calixto García" [Internet]. 2025 [citado 25 feb 2026];10(1): [aprox. 6 p.]. Disponible en: <http://www.revcalixto.sld.cu/index.php/ahcg/article/view/e910>
6. Obret I, Díaz Y, Sánchez L, Cárdenas D, Fumero F. Enfermedades sistémicas y glaucoma. Rev Cubana Oftalmol. [Internet]. 2025 [citado 25 feb 2026];33(4): [aprox. 4 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21762020000400008&lng=es
7. Díaz Y, Obret I, Chaviano G, Fumero F, Domínguez M. El glaucoma y las enfermedades sistémicas con compromiso vascular. Rev Cubana Oftalmol. [Internet]. 2024 [citado 25 feb 2026];33(4). [aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://www.revofthalmologia.sld.cu/index.php/ofthalmologia/article/view/951>
8. Peña Y, García Y, Peña N. Factores de riesgo en el glaucoma primario de ángulo abierto en Bayamo. Rev Multimed. [Internet]. 2025 [citado 25 feb 2026];24(2):324-37. [aprox. 13 p.]. Disponible en: <https://revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1905>
9. Farfán AP, López FR, López RJ, Navia RA. Factores de riesgo asociado a glaucoma en pacientes de 40 a 65 años, hospital IEES Portoviejo. RECIAMUC. [Internet]. 2025 [citado 25 feb 2026];6(1): [aprox. 15 p.]. Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/790>
10. Rojas S, Díaz LP, Lozano GA, Ramos JA, Ledesma MJ, Díaz JR. Genética del Glaucoma. UCV HACER Rev Inv Cult. [Internet]. 2026 [citado 25 feb 2026]; 9(3): [aprox. 8 p.]. Disponible en: <https://revistas.ucv.edu.cu/index.php/ucv-hacer/article/view/598>