

SEMANA MUNDIAL DEL GLAUCOMA EN ECUADOR

11-17 de Marzo, 2018

Suplemento institucional 11-03-2018



**El impacto social del glaucoma
en la población ecuatoriana**

**Exámenes de diagnóstico
y tratamiento**

**Charlas sobre glaucoma en
varias ciudades del país**

www.sociedadecuatorianadeglaucoma.com.ec



¿Qué representa la **Semana Mundial del Glaucoma en Ecuador?**

La Sociedad Ecuatoriana de Glaucoma es una organización científica, que pertenece a la Sociedad Ecuatoriana de Oftalmología y es miembro de la Asociación Mundial de Glaucoma. Tiene como objetivo contribuir con la educación médica continua de sus miembros y compartir información con la comunidad, como parte de su responsabilidad social. Esto permite un mayor conocimiento del glaucoma, que es la primera causa de ceguera irreversible en el mundo.

Con esta visión, la Sociedad Ecuatoriana de Glaucoma, por primera vez en el país, del 12 al 18 de marzo del año anterior, desarrolló la Semana Mundial del Glaucoma, que es una actividad que se realiza alrededor del mundo desde hace nueve años. El apoyo de la comunidad oftalmológica, de los medios de comunicación y de la industria oftalmológica, permitieron llevar el mensaje de alerta con más de 40 charlas informativas que se dictaron en las ciudades de Quito, Guayaquil, Cuenca,

Portoviejo, Loja, Daule, Durán, Azogues y Milagro. También se ejecutaron campañas de atención a pacientes en riesgo.

Para este año, del 11 al 17 de marzo, la Semana Mundial del Glaucoma se extiende a casi todas las provincias del Ecuador, con 105 charlas informativas dirigidas a pacientes con diagnóstico de glaucoma y sus familiares, así como al público en general; también se realizarán campañas de atención gratuita a personas con riesgo de padecer glaucoma. Encontrará mayor información en la página web de la Sociedad Ecuatoriana de Glaucoma www.sociedadecuatorianadeglaucoma.com.ec El trabajo es efectivo gracias al esfuerzo mancomunado, juntos podemos evitar el camino hacia la ceguera por glaucoma a través de la difusión del conocimiento, como una herramienta útil en la prevención de esta enfermedad, cuya consecuencia puede ser evitada en el 90% de los casos. Lo invitamos a ser parte de esta actividad.

Dra. Ana María Vásquez García
PRESIDENTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA DE GLAUCOMA

EL GLAUCOMA AFECTA A LA SOCIEDAD ECUATORIANA

El glaucoma es una enfermedad degenerativa que afecta al nervio óptico produciendo alteración en el campo visual y discapacidad visual. Es la primera causa de ceguera irreversible en el mundo. De acuerdo con estudios realizados, se estima que del total de los casos de ceguera unilateral y bilateral establecidos en el Ecuador, del 15% al 17% tienen como causa el glaucoma. La cirujana oftalmóloga con subespecialidad en glaucoma, Dra. Ana María Vásquez García, presidenta de la Sociedad Ecuatoriana de Glaucoma, amplió la información acerca de esta patología.

¿El glaucoma afecta a la población ecuatoriana?

Definitivamente sí. La prevalencia del glaucoma en personas mayores de 40 años en nuestro país se estima en el 4%. En el mundo existen 80 millones de personas con glaucoma, por lo tanto, no es una enfermedad rara. Lo que ocurre es que el 90% de los pacientes que tienen glaucoma no saben que lo padecen, por lo que la magnitud de esta enfermedad no solamente debe medirse por su frecuencia, sino por la naturaleza asintomática de la misma; así, como por el bajo conocimiento que se tiene de ella.

¿Cuál es el impacto social de esta enfermedad?

Mundialmente, 10 millones de personas están ciegas bilateralmente por glaucoma y en Ecuador más de 200 000 con discapacidad visual, 51 500 registradas en el Consejo Nacional de Discapacidades, de las cuales el 50% corresponde a edades entre los 30 a 65 años; lo cual también coincide con la prevalencia del glaucoma que aumenta a partir de los 40 años. La afectación de esta enfermedad, sobre todo en esta etapa de la vida laboralmente productiva, genera un gran impacto social, económico y psicológico en el enfermo, en su familia y en la sociedad. Establecer un diagnóstico precoz disminuye la probabilidad de ceguera unilateral del 54%, en los casos de diagnóstico tardío al 14%, y del 17% de riesgo de ceguera en los dos ojos, a un 4% luego de 20 años de evolución. El costo económico del tratamiento del glaucoma inicial es menor al del avanzado, ya que este requiere de un mayor cuidado y apoyo familiar.

¿De qué forma la sociedad y la clase médica pueden aportar para prevenir el glaucoma en la población?

La Sociedad Ecuatoriana de Glaucoma, con el apoyo de la comunidad oftalmológica, de la industria y medios de comunicación, ha diseñado la Semana Mundial del Glaucoma del 11 al 17 de marzo del presente, que consiste en brindar 105 charlas informativas para pacientes y público en general, alrededor de todo el país. Además, campañas

de atención gratuita para pacientes en riesgo y otras actividades cuya información está disponible en la página: www.sociedadecuatorianadeglaucoma.com.ec

¿Qué tipos de tratamientos existen para combatir esta enfermedad?

Existen varios, dependiendo del tipo de glaucoma, severidad del daño, edad o enfermedades oculares o generales asociadas. La observación y seguimiento cercano pueden ser una forma de tratamiento, otros casos pueden requerir del uso de uno o varios colirios, láser, cirugías de drenaje o uso de dispositivos especiales. Todo tratamiento debe ser manejado bajo el cuidado de un especialista que asegure el correcto cumplimiento del tratamiento por parte del paciente.

Foto: Galo Paguay / Redacción Comercial



Dra. Ana María Vásquez García

EL MÉDICO ACONSEJA...

Oftalmólogos miembros de la Sociedad Ecuatoriana de Glaucoma comparten ciertas recomendaciones acerca de esta enfermedad:



DR. GUSTAVO BAQUERO

1.- ¿Cómo identificar si una persona tiene riesgo o no de padecer glaucoma?

Uno de los factores de riesgo es la edad, las personas mayores de 40 años deben someterse a un chequeo oftalmológico anual. “La única forma de prevenir esta enfermedad es mediante el conocimiento de la necesidad de realizarse exámenes oftalmológicos completos, sobre todo si tiene algún factor de riesgo, como diabetes, hipertensión arterial, miopía e hipermetropía alta, uso de esteroides o familiares con glaucoma”, sostiene el doctor Gustavo Baquero, cirujano oftalmólogo, especialista en Segmento Anterior.



DRA. GABRIELA TORRES

2.- Beneficios del ejercicio

“Se recomienda los de tipo aeróbico, ya que permiten aumentar el flujo de la circulación sanguínea hacia la cabeza del nervio óptico. Además, hay evidencia de que el ejercicio puede reducir la presión intraocular, también puede tener un buen efecto sobre otros factores de riesgo, como la presión arterial y la diabetes”, explica la doctora Gabriela Torres, oftalmóloga glaucomatóloga.



DR. IVÁN UNDA

3.- Aspectos emotivos y psicológicos

La ansiedad y la depresión son alteraciones psicológicas comunes que se producen en pacientes con glaucoma. Ser mujer, tener una edad no muy avanzada y una importante carga económica son factores de riesgo. “Así, el apoyo de otras personas



ING_16043_234141 - www.ingimage.com

Foto: Ingimage

que padecen la misma enfermedad es muy importante, ya que ofrece a los pacientes un sentido de pertenencia”, explica el doctor Iván Unda, cirujano oftalmólogo.



DR. DAVID DAÑÍN

4.- Alimentación correcta y saludable

“Una dieta rica en antioxidantes ayuda a disminuir el estrés oxidativo que afecta al nervio óptico. Se puede mencionar alimentos como frutos rojos, arándanos, espinaca y espárragos; también los que contienen vitamina A, como zanahoria, albahaca y calabaza; y, la vitamina C en naranjas y cítricos. La ingesta de frutos secos es beneficiosa por la vitamina B1”, explica el doctor David Dañín, oftalmólogo glaucomatólogo.

EL TRATAMIENTO CORRECTO



DRA. MARIANA MATA

“Los médicos debemos detener el progreso del glaucoma al bajar la presión intraocular”, señala la doctora Mariana Mata, oftalmóloga glaucomatóloga. Uno de los tratamientos es el uso de de colirios, orientados a reducir la producción del líquido interno del ojo llamado humor acuoso. Si a pesar de la medicación, la enfermedad progresa se debe recurrir a otras alternativas de tratamiento.



DR. CARLOS LUIS CHACÓN

Trabeculoplastia Láser Selectiva (SLT)

“Actualmente, existe un láser selectivo que está diseñado para el tratamiento de pacientes con glaucoma inicial, se denomina Trabeculoplastia Láser Selectiva (SLT)”, sostiene el doctor Carlos Luis Chacón, cirujano oftalmólogo y past-presidente de la Sociedad Ecuatoriana de Glaucoma. Además, este láser permite disminuir la cantidad de colirios que el paciente está usando.



DRA. YOLANDA PAZMIÑO

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO

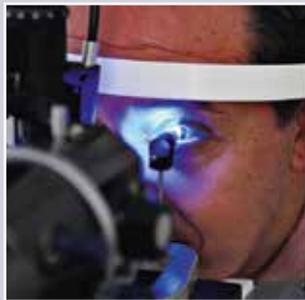
Las doctoras Yolanda Pazmiño y Paola Álvarez, oftalmólogas-glaucomatólogas, detallan información sobre el diagnóstico de glaucoma:



DRA. PAOLA ÁLVAREZ

1.-Medición de la presión intraocular

Se debe tomar la presión intraocular, para lo cual se colocan gotas anestésicas más un colorante en el ojo del paciente. Esto permite hacer tomas mediante el tonómetro, que genera un valor de presión que se expresa en milímetros de mercurio (mm Hg) y cuyo rango normal es de 8 a 20.



2.-Medición del grosor de la córnea

Otro examen importante a considerar es la paquimetría, que consiste en medir el grosor de la córnea, que es el lente transparente que está en la parte anterior del ojo. El tener córneas delgadas es un factor de riesgo para glaucoma.



3.-Evaluación del fondo de ojo y fotografía

Es el análisis estructural del nervio óptico, es decir sus características anatómicas (forma, color, tamaño...). Se evalúa mediante el uso de lentes especiales, oftalmoscopio y cámaras 3D, que permiten ver hacia el interior del ojo donde se encuentra el nervio óptico.



4.-Campimetría

Evalúa el estado funcional del nervio óptico y demuestra cómo la persona está viendo. Éste es un examen subjetivo que demanda de la colaboración del paciente, por lo que se requiere realizar varias de estas pruebas en forma sucesiva para considerar un criterio de daño. Se recomienda que el paciente haya descansado muy bien el día previo al examen.



5.-Tomografía del nervio óptico

Es un examen estructural del nervio óptico que mide el grosor de las fibras nerviosas, que son aquellas que transmiten la visión hacia el cerebro para su interpretación. Se lo ejecuta mediante un equipo llamado tomógrafo u OCT, esta prueba no demanda ninguna preparación, es muy rápida y sencilla llevarla a cabo.



Fotos: Gato Paguay / Redacción Comercial



DR. PAÚL VALAREZO

Trabeculectomía

EL Dr. Paúl Valarezo, oftalmólogo glaucomatólogo, nos explica sobre un tipo de cirugía para el tratamiento del glaucoma, llamada Trabeculectomía. “Esta es una cirugía filtrante, en donde el cirujano realiza una comunicación entre la cámara interna del ojo y el exterior del mismo, creando un reservorio en forma de ampolla en donde se almacenará el líquido del ojo llamado humor acuoso”.



DR. ANDRÉS DÍAZ

Válvulas y dispositivos de drenaje

Se utilizan cuando las medidas farmacológicas y la cirugía convencional de glaucoma han fallado. “Este procedimiento consiste en colocar en el ojo un tubo de plástico flexible conectado a una bolsa de drenaje de silicona para ayudar a drenar líquido (humor acuoso) del ojo”, explica el doctor Andrés Díaz, oftalmólogo glaucomatólogo.

EL APOYO FAMILIAR ES FUNDAMENTAL

Es importante realizar un diagnóstico temprano, pero también es fundamental el cumplimiento del tratamiento. Para esto, el apoyo familiar y el conocimiento de esta enfermedad por parte de ellos, aún más si consideramos que tiene un patrón hereditario, juegan un papel de suma relevancia.



ROXANA GARCÍA, 21 AÑOS

“Cuando tenía 19 años de edad me diagnosticaron glaucoma juvenil de ángulo abierto en ambos ojos. En el ojo derecho me han realizado dos cirugías y en el izquierdo tres. Es indispensable el apoyo familiar, sobre todo porque soy muy joven para entender completamente el manejo de esta enfermedad. Mi madre siempre está junto a mí, psicológicamente a veces me siento mal, pero mi familia me impulsa a seguir adelante. Ahora me siento más tranquila, acudo regularmente a mis citas; de ese modo, mi enfermedad está controlada y mantengo mi capacidad visual”.



ULPIANO GUEVARA, 73 AÑOS

“Hace tres años me detectaron glaucoma primario de ángulo abierto en el ojo derecho. Actualmente, estoy muy bien controlado. Mis citas son cada tres o cuatro meses, ya tengo la costumbre de colocarme los diferentes colirios a horas exactas en la mañana y en la noche. La presión de mis ojos es de 13, lo cual es perfecto para el estado de mi nervio óptico. A todas las consultas voy acompañado de mi esposa, siempre está a mi lado, ambos estamos jubilados y su apoyo al igual que el de mis hijos me permite afrontar esta enfermedad”.



VILMA RIVAS, 73 AÑOS

“Padezco de glaucoma primario de ángulo cerrado en ambos ojos desde hace cuatro años, fui operada en ambos ojos. Mi enfermedad está estable. Acudo a mis controles cada tres a cuatro meses. Soy muy responsable y cumplo lo que me dice el médico, porque el beneficio es para mi salud. Soy licenciada en Enfermería y no tengo problema en colocarme las gotas cada 12 horas. El apoyo de mi familia es incondicional, no me dejan sola, siempre están pendientes de mi bienestar. Mi hija me acompaña a los controles y sabe cuándo es momento de comprar la medicación”.



ESTEBAN ACUÑA, 41 AÑOS

“Fui diagnosticado con glaucoma pigmentario en ambos ojos hace dos años. Con el tratamiento me he sentido muchísimo mejor, tuve una cirugía con láser. Debido a esta enfermedad, actualmente soy muy riguroso y preciso con los medicamentos y por este motivo tengo incluso una vida más ordenada. Varios exámenes los realizo semestralmente y mi chequeo bimensualmente. No es una enfermedad fácil de llevar. Es indispensable el apoyo familiar, la fortaleza que me da mi esposa es fundamental, nuestra relación actualmente es más estrecha”.



MIEMBROS DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA DE GLAUCOMA



DR. WILSON ALTAMIRANO



DRA. PAOLA ÁLVAREZ



DR. GUSTAVO BAQUERO



DR. NAPOLEÓN CANSECO



DR. DIEGO CARPIO



DR. RAMIRO CARRILLO



DR. CARLOS LUIS CHACÓN



DR. DAVID DAÑÍN



DR. ANDRÉS DÍAZ



DRA. DELIA DURANGO



DR. EMILIANO GALARZA



DRA. TATIANA GUTIÉRREZ



DR. ERICK JARAMILLO



DR. PABLO LARCO



DRA. MARÍA PAZ MANRIQUEZ



DRA. MARIANA MATA



DR. JULIO NAVARRETE



DRA. ÁNGELA OÑA



DR. ÁLVARO ORTIZ



DRA. YOLANDA PAZMIÑO



DR. JOSÉ PITARQUE



DRA. MARLENE PONCE



DR. GUSTAVO SUÁREZ



DRA. GABRIELA TORRES



DR. DIEGO TORRES



DRA. IRENE TOTOY



DR. IVÁN UNDA



DR. PAÚL VALAREZO



DRA. ANA MARÍA VÁSQUEZ G.



DRA. KATTY VELASCO

Publicidad



La Sociedad Ecuatoriana de Glaucoma agradece públicamente a la comunidad oftalmológica del país, a los medios de comunicación y a la industria oftalmológica por su valioso aporte, el cual hace posible esta publicación y la realización de la Semana Mundial del Glaucoma en Ecuador, como un mecanismo idóneo que permite transmitir educación sobre esta enfermedad, que es la primera causa de ceguera irreversible en el mundo, la cual puede ser prevenida en la mayoría de los casos. He ahí, la necesidad de elevar la conciencia en todos los actores sociales que componen nuestra comunidad.



Excelencia en oftálmicos



We make it visible.



PARTICIPANTES DE LA SEMANA MUNDIAL DE GLAUCOMA

1 Esmeraldas

Dr. Jorge Zurita

2 Tulcán

Dr. Dayana Osorio

3 Ibarra

Dr. Alexandra Cajas Dr. Yelyn Vento
Dr. Verónica Maldonado

4 Lago Agrio

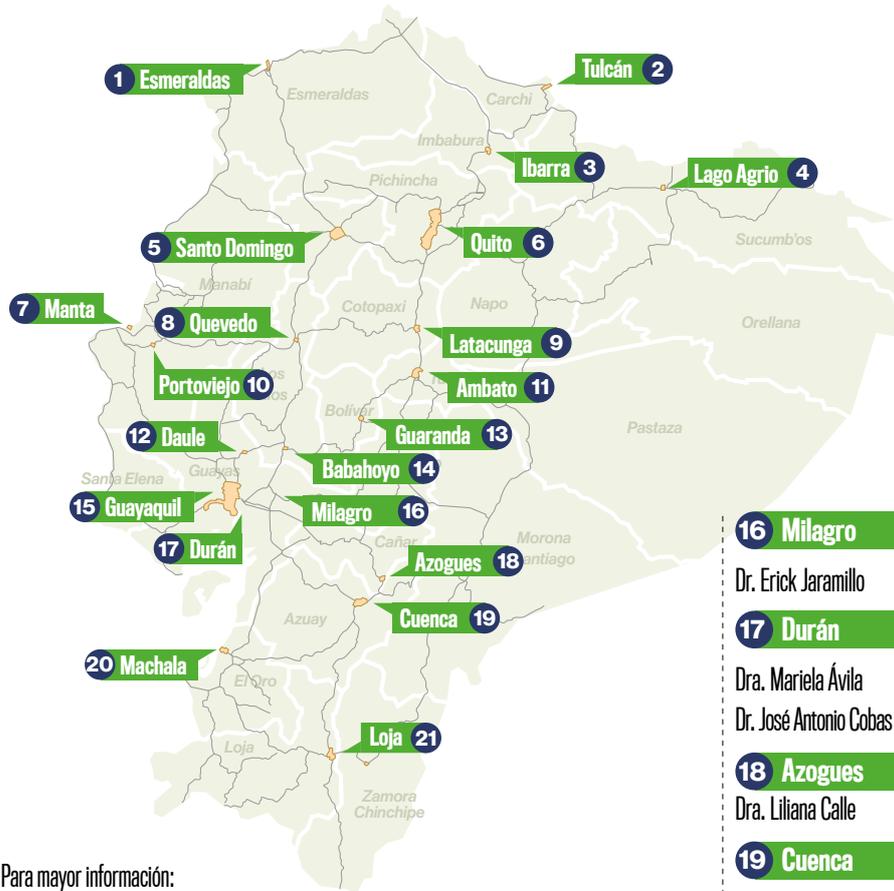
Dr. Jorge Espinoza

5 Sto. Domingo

Dr. José Barahona

6 Quito

Dr. Gustavo Baquero Dr. Hugo Salcedo
Dr. Martha Bucheli Dr. Miguel Sánchez
Dr. Kira Campana Dr. Byron Sancho
Dr. Ramiro Carrillo Dr. Christian Sancho
Dr. Napoleón Canseco Dr. Armando Sandoval
Dr. Carlos Luis Chacón Dr. Gustavo Suárez
Dr. Grace Chiriboga Dr. Pablo Suárez
Dr. M. Augusta Garcés Dr. Cristina Suasnavas
Dr. Tatiana Guitiérrez Dr. Gabriela Torres
Dr. Alfonso Jaramillo Dr. Iván Unda
Dr. Pablo Larco Dr. Eduardo Valenzuela
Dr. Mariana Mata Dr. Mercedes Valladares
Dr. Lorena Molina Dr. Mónica Vargas
Dr. Juan Moreno Dr. Ana María Vásquez
Dr. Angela Oña Dr. Fitha Vásquez
Dr. Sandra Páez Dr. Katty Velasco
Dr. Yolanda Pazmiño Dr. Esteban Velasteguí
Dr. José Pitarque Dr. Ximena Velasteguí
Dr. Marlene Ponce Dr. Norma Zambrano
Dr. Ximena Ríos
Dr. Fernando Rodríguez
Dr. Richard Rothenbach
Dr. Raúl Salazar



Para mayor información:

www.sociedadecuatorianadeglaucoma.com.ec

7 Manta

Dr. Alexandra Rivas

8 Quevedo

Dr. Edison Díaz

9 Latacunga

Dr. Libelia Guzmán

10 Portoviejo

Dr. Roberto Alcivar Dr. Otony Intriago
Dr. Rosario Bermúdez Dr. Emigdio Navia
Dr. Elizabeth Cueva

11 Ambato

Dr. Liseth Mora Dr. Sandra Larco

12 Daule

Dr. Delia Durango Dr. Néstor Niveló

13 Guaranda

Dr. Tatiana Zambrano

14 Babahoyo

Dr. María Paz Manríquez

15 Guayaquil

Dr. Rosita Aguirre Dr. Patricia Luisataxi
Dr. Paola Álvarez Dr. M. Paz Manríquez
Dr. David Dañín Dr. Julio Navarrete
Dr. Marlon Dueñas Dr. Antonio Ordóñez
Dr. Delia Durango Dr. Milvia Pérez
Dr. Emiliano Galarza Dr. Romina Rossell
Dr. Bertha García Dr. Jaime Soria
Dr. Gabriela Heredia Dr. Irene Totoy
Dr. Eddy Icaza Dr. Paúl Valarezo
Dr. Erick Jaramillo Dr. Sonia Zurita

16 Milagro

Dr. Erick Jaramillo

17 Durán

Dr. Mariela Ávila Dr. Paúl Valarezo
Dr. José Antonio Cobas Dr. David Dañín

18 Azogues

Dr. Liliana Calle

19 Cuenca

Dr. Wilson Altamirano Dr. Andrés Díaz
Dr. José Alvarado Dr. Guillermo Durán
Dr. M. Eugenia Bustamante Dr. Daniel Guarache
Dr. René Cabrera Dr. Lupe Lugo
Dr. Rubén Cando Dr. Elizabeth Pacheco
Dr. Diego Carpio Dr. Wilma Tipantasig
Dr. Juan Diego Carpio Dr. Diego Torres
Dr. María Clara Carpio Dr. Guillermo Yosa
Dr. Lourdes Criollo

20 Machala

Dr. Fabiola García Dr. Eduy Muñiz
Dr. Juan Indacochea Dr. Alvaro Ortiz

21 Loja

Dr. Fany Guamán Dr. Paulina Román
Dr. Janneth Lomas Dr. Graciela Ruíz
Dr. María Fernanda Montalvo