



---

# “Glaucomas De Angulo Abiertos Y Cerrados”

---

Clinica Complementaria – Dr, Samuel Esau Fonseca Fierro



**02 DE ENERO DE 2023**  
**MEDICINA HUMANA 7MO. SEMESTRE**  
**Oscar Adalberto Zebadua Lopez**

## Glaucomas: Angulo Abierto y Angulo Cerrado

	Abierto	Cerrado
Características	Las estructuras del segmento anterior guardan una relación normal entre sí, y permitiendo el flujo del humor acuoso para su filtración y drenaje	Las estructuras del segmento anterior tienen una relación anormal debido a una alteración anatómica que dificulta el paso del humor acuoso a través de la pupila hacia la cámara anterior. El ángulo es demasiado estrecho para permitir libre el flujo y por lo tanto eleva la PIO.
Presion Intraocular	> 21 mmHg	>60 mmHg
Clinica	Asintomático en etapas tempranas y visión en túnel o ceguera en etapas tardías hay un aumento de la excavación del nervio óptico.	Inicio súbito de emergencia: Dolor intenso de inicio súbito, visión borrosa; halos de colores, pupila fija o hiporrefléctica, ojo rojo, lagrimeo, cefalea y pérdida del reflejo rojo.
Tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disminuir la PIO mediante drenaje o disminución de la producción de humor acuoso.</li> <li>• Análogos de prostaglandinas, colinérgicos, beta-bloqueadores</li> </ul>	Beta-bloqueadores, colinérgicos, agentes hiperosmóticos e iridotomía.

**Bibliografía: “Glaucomas, Síntomas y Causas”, Guía de Mayo Clinic (2022).**