

Universidad del sureste

2-1-2023

Medicina humana

7mo semestre

Clínica medica complementaria

Galucoma angulo abierto y cerrado

Dr. Samuel Esau Fonseca Fierro

Maria Mercedes Marroquin Hernandez

GLAUCOMA DE ANGULO ABIERTO	GLAUCOMA DE ANGULO CERRADO
El ángulo de drenaje formado por la córnea y el iris permanece abierto, pero la malla trabecular está parcialmente bloqueada	se produce cuando el iris sobresale hacia adelante para estrechar o bloquear el ángulo de drenaje formado por la córnea y el iris.
aparecen puntos ciegos en la visión periférica (lateral)	Las personas con ángulo cerrado por lo general no muestran síntomas antes de un ataque. Algunos de los síntomas iniciales de un ataque pueden incluir visión borrosa, halos de luz, dolores de cabeza leves o dolor en el ojo.
la presión ocular aumenta gradualmente. Esta presión daña el nervio óptico.	Como consecuencia, el líquido no puede circular por el ojo y la presión aumenta.
La mayoría de las personas con glaucoma de ángulo abierto no notan ningún cambio en su visión hasta que el daño es bastante avanzado.	El glaucoma de ángulo cerrado se puede producir de manera repentina (glaucoma de ángulo cerrado agudo) o de manera gradual (glaucoma de ángulo cerrado crónico).
Es más frecuente	10% más frecuente en mujeres
Disminución del humor acuoso y aumento de la presión intracular (PIO) >21mmHg	Disminución del drenaje aumento de PIO >40.50mmHg