

GLAUCOMA NEOVASCULAR

El glaucoma neovascular es un glaucoma secundario debido a la isquemia retiniana u ocular generalizada; se produce como consecuencia de la formación de nuevos vasos sanguíneos en el iris y ángulo iridocorneal (zona de drenaje de humor acuoso) lo que da origen a una membrana fibrovascular clínicamente transparente que aplana la superficie anterior del iris; ocasionando un cierre angular; y con ello el incremento de la presión intraocular.

Dentro de las etiologías se encuentran las siguientes:

- Retinopatía diabética proliferativa: representa aproximadamente el 33% de todas las formas de glaucoma neovascular,
- Oclusión de vena central de la retina de tipo isquémico: representa el 31%, enfermedad oclusiva isquémica a nivel de arteria carótida 13%,
- Otras causas menos frecuentes:
 - Oclusión de la arteria ciliar,
 - Enfermedad de células falciformes,
 - Retinopatía del prematuro,
 - Inflamación intraocular (uveítis),
 - Neoplasias como el retinoblastoma (50% desarrollan glaucoma neovascular), melanoma maligno, linfoma de células grandes,
 - Desprendimiento de retina crónico.

Clínicamente se divide en 4 estadios:

- 1: Estadio inicial con neovasos en iris (rubeosis) pio normal.
- 2: Estadio de ángulo abierto, con incremento inicial de la presión intraocular
- 3: Estadio de ángulo cerrado con severa neovascularización y pio muy elevada
- 4: Estadio final con glaucoma congestivo pio > 50mmhg con pérdida visual importante

El tratamiento consiste en bajar la presión intraocular con medicamentos hipotensores, tratar las isquemia con aplicación de láser argón en la retina; en los casos refractarios a tratamiento médico o en donde los tratamientos médicos para bajar la presión intraocular es insuficiente se indica tratamiento quirúrgico con la colocación de un implante valvular con tasa de éxito del 70%.

Dr. Luis Eduardo Graniel Peralta

Cirujano Oftalmólogo Alta Especialidad en Glaucoma CE 12337856 CMO 4371