



GLAUCOMA: MÉS ENLLÀ DE LA PRESSIÓ INTRAOCULAR

La Fundació IMO s'alia amb mig miler de farmàcies i d'òptiques catalanes en una campanya de prevenció que inclou una sessió informativa i revisions gratuïtes a població de risc

La campanya destaca que el que determina el diagnòstic de la malaltia és el dany del nervi òptic i no la pressió intraocular alta, principal factor de risc i cap al qual apunten la majoria de tractaments

Barcelona, 20 de febrer del 2018./ Amb motiu de la [Setmana Mundial del Glaucoma](#), la [Fundació IMO](#) s'alia amb prop de 500 farmàcies de Barcelona ([AFB](#)) i òptiques de Catalunya ([COOOC](#)) per impulsar la prevenció d'aquesta malaltia, primera causa de ceguesa irreversible en el món i que cada cop ho és més a causa de l'envelliment de la població. La campanya inclourà revisions gratuïtes a població de risc (del 12 al 16 de març) i la sessió informativa "[Glaucoma](#): més enllà de la pressió intraocular" (15 de març).

Tot i que la [hipertensió ocular](#) és el principal factor de risc de la patologia, no és l'únic en què s'ha de centrar l'atenció de pacients i de professionals. Segons la [Dra. Elena Arrondo](#), coordinadora del [Departament de Glaucoma](#) de l'Institut de Microcirurgia Ocular ([IMO](#)), "està molt estesa la idea que tenir la pressió intraocular alta implica necessàriament tenir glaucoma. No obstant això, hi ha persones amb aquesta condició que no arriben a desenvolupar la malaltia i, per contra, pacients amb valors 'normals' (menys de 21 mmHg de pressió) que sí que poden patir-la."

En aquest sentit, les especialistes en glaucoma de l'IMO destaquen que el que determina que es produeixi o no un glaucoma és el dany en el nervi òptic, que comunica l'ull amb el cervell com si es tractés d'un cable elèctric compost per moltes fibres conductores. "Quan les cèl·lules ganglionars de la retina que formen el nervi òptic moren a causa de la malaltia, aquest comença a quedar buit. Com a conseqüència, es van deixant de transmetre els impulsos nerviosos de la retina al cervell i es van creant "punts cecs", cosa que provoca una pèrdua progressiva de visió", aclareix la [Dra. Sílvia Freixes](#).

Protegir el nervi òptic

L'augment de la pressió intraocular produeix un "estrès" que el nervi òptic no pot suportar. En una patologia d'origen multifactorial –i encara controvertit– com és el glaucoma, però, hi ha altres factors que influeixen en el dany a aquesta estructura. La [Dra. Laia Pascual](#) destaca que "la investigació avança en aquest camp i cada vegada hi ha més comprensió de la malaltia." La predisposició genètica té un paper important en alguns casos i també s'està explorant la relació del glaucoma amb les malalties vasculars atesa la fragilitat dels vasos sanguinis del nervi òptic. Pel que fa a les estratègies terapèutiques, la neuroprotecció és una altra línia d'estudi prometedora per anticipar-se al glaucoma i prevenir el deteriorament del nervi òptic, el dany del qual és irreversible.

Sobre aquests i altres aspectes es parlarà en profunditat a la **sessió informativa** que tindrà lloc el **dijous 15 de març a les 18.00 h a l'Auditori de l'IMO** i que es complementarà amb **exploracions a la Unitat de Diagnòstic Precoç de l'Institut durant tota la setmana**. Aquestes revisions s'adrecen a persones en risc de patir la malaltia: amb hipertensió ocular, més grans de 60 anys, amb antecedents familiars, amb miopia/hipermetropia alta, amb altres patologies oculars o amb angle ocular estret, a més de persones de raça negra o asiàtica. Els controls inclouran mesura de la pressió intraocular i també examen del nervi òptic i prova d'agudesesa visual.