

22/06/18



**FARMACÉUTICO, DISPENSADOR DE SALUD**

*Información para los profesionales farmacéuticos, destinada a colaborar con su labor de educador sanitario*

*Antidepresivos y riesgo de glaucoma de ángulo estrecho*

*La agencia de medicamentos de Canadá (Health Canada) advirtió sobre el riesgo de glaucoma de ángulo estrecho asociado al uso de antidepresivos.*

*El glaucoma de ángulo estrecho es una enfermedad ocular que pone en peligro la visión, puede desencadenarse en personas con factores de riesgo y que se administran determinados medicamentos, entre ellos los antidepresivos. El farmacéutico a la hora de dispensarlos puede colaborar en su prevención.*

*¿Qué es el glaucoma?*

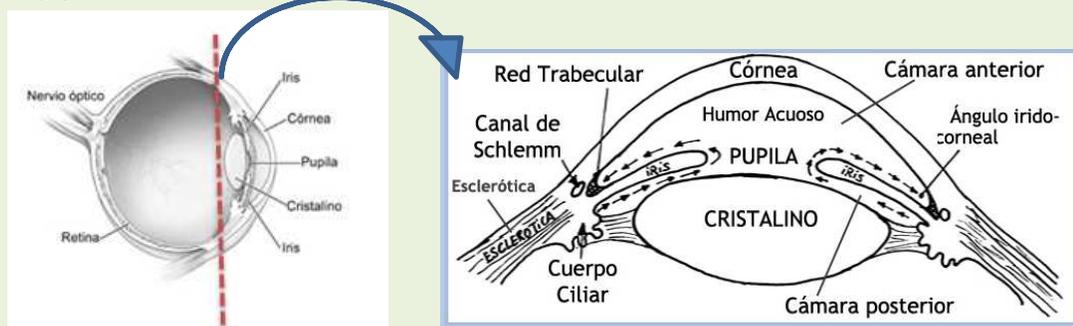
Es un conjunto de procesos patológicos oculares que tienen en común un daño en el nervio óptico (neuropatía óptica). Si no se trata, se puede producir una pérdida progresiva de la visión periférica, irreversible, y llevar a la ceguera.

El nervio óptico conecta la retina al cerebro. Su función es la de transportar las imágenes recibidas por el sistema visual, transformadas en impulsos nerviosos hasta el cerebro, donde son procesadas. El nervio óptico puede dañarse como resultado de diferentes procesos, que van desde el glaucoma hasta otras neuropatías (inflamatorias o neuritis óptica, isquémicas, compresivas, tóxicas y carenciales, atrofia) o lesiones ocasionadas por traumatismos. El principal síntoma del daño en el nervio óptico es la disminución o pérdida total o parcial del campo visual (porción del espacio en el que los objetos son visibles durante la fijación de la mirada en una dirección).

Uno de los principales factores de riesgo del glaucoma es la presión intraocular (PIO) elevada. Es necesario destacar que una PIO elevada no es sinónimo de glaucoma ya que puede existir glaucoma sin PIO elevada en el momento del diagnóstico (20-40% de los casos) y existir PIO elevada sin glaucoma (10% de los casos). **Una persona solamente tiene glaucoma si tiene daño en el nervio óptico.**

Para comprender qué es el glaucoma, se debe tener en cuenta que: en el ojo se produce el humor acuoso, en forma constante. Este líquido circula desde la cámara posterior<sup>1</sup> a la cámara anterior<sup>2</sup> y luego sale a través del ángulo formado por la córnea y el iris (ángulo iridocorneal). Cuando el líquido llega a este ángulo fluye a través de una serie de canales que forman una red o malla esponjosa (malla trabecular). En la figura se puede observar el ojo y sus partes, y el mecanismo de circulación del humor acuoso.

Habitualmente existe un balance entre la producción y la salida del humor acuoso de forma tal de mantener la forma y la función del ojo. Una de las razones del aumento de la PIO es por falla en la salida (drenaje) del humor acuoso.



Los límites normales de la PIO se encuentran entre 10 y 21 mm de Hg. Se considera hipertensión ocular cuando la PIO > 21 mm de Hg.

El glaucoma puede clasificarse según la existencia de obstrucción en el sistema de drenaje del humor acuoso<sup>3</sup>, como glaucoma de ángulo abierto o de ángulo estrecho.

El **glaucoma de ángulo abierto** es provocado por la **obstrucción lenta** de los canales de drenaje, lo cual produce un aumento de la PIO. En este caso el ángulo iridocorneal es amplio y abierto. El glaucoma de ángulo abierto se desarrolla lentamente; no presenta síntomas y provoca daños que pueden pasar inadvertidos (enemigo silencioso). Es la forma más frecuente de glaucoma (60-70%).

El **glaucoma de ángulo estrecho** es provocado por el **bloqueo** de los canales de drenaje, lo cual produce un aumento de la PIO. En este caso, el ángulo iridocorneal es cerrado y estrecho. El glaucoma de ángulo estrecho generalmente es un problema agudo, presenta síntomas y provoca daños notorios. Requiere atención médica inmediata. Representa el 10% de todos los glaucomas.

### **GLAUCOMA DE ÁNGULO ESTRECHO**

El glaucoma de ángulo estrecho es ocasionado por diversos factores que traccionan o empujan el iris hacia el ángulo iridocorneal, lo cual bloquea físicamente el drenaje del humor acuoso y aumenta la presión intraocular.

<sup>1</sup> La cámara posterior se sitúa entre el iris y la pupila por delante, y el cristalino y el cuerpo ciliar por detrás. Posee los procesos ciliares responsables de segregar el humor acuoso.

<sup>2</sup> La cámara anterior es un espacio del ojo situado entre la córnea por delante, y el iris y la pupila por detrás.

<sup>3</sup> Cuando el drenaje del humor acuoso no es el correcto, en la cámara anterior del ojo se produce un aumento de la presión intraocular, que se transmite a la cámara posterior (humor vítreo) produciendo una disminución del flujo sanguíneo retiniano. Esto, a su vez, provoca una mala irrigación arterial de la papila óptica que se traduce en una degeneración progresiva de las fibras del nervio óptico y, por tanto, en una ceguera progresiva.

### *Síntomas*

La sintomatología es unilateral pero ambos ojos son susceptibles de afectación en distintos momentos evolutivos. Se puede presentar con: dolor ocular súbito, náuseas o vómitos, visión borrosa rápidamente progresiva, antecedente de episodios de visión borrosa acompañada de visión de halos de colores. Los pacientes que acuden a urgencias con un ataque de glaucoma agudo a veces son diagnosticados erróneamente, atribuyéndose sus síntomas a problemas neurológicos o gastrointestinales.

### *Factores de riesgo*

- Defecto estructural del ojo
- Sexo femenino
- Edad mayor de 40 años
- Origen étnico (esquimales, asiáticos)
- Hipermetropía
- Antecedente familiar de glaucoma de ángulo estrecho
- Ojo contralateral en paciente con ataque agudo de glaucoma de ángulo estrecho
- Enfermedades concomitantes como diabetes
- Midriasis farmacológica

### *Antidepresivos como desencadenantes de glaucoma de ángulo estrecho*

El glaucoma de ángulo estrecho puede desencadenarse en pacientes que presentan previamente un ángulo iridocorneal estrecho, y que utilizan medicamentos que producen midriasis.

Health Canada llevó a cabo una revisión sobre el riesgo de glaucoma de ángulo estrecho asociado al uso de antidepresivos. Este trabajo se realizó para determinar si la información disponible sobre el glaucoma de ángulo estrecho incluido en los prospectos de productos antidepresivos canadienses era precisa y de acuerdo con la evidencia científica actual.

La revisión de seguridad se enfocó en los siguientes medicamentos antidepresivos disponible en ese país: desipramina<sup>4</sup>, imipramina<sup>4</sup>, clomipramina, doxepina, trimipramina<sup>4</sup>, amitriptilina, nortriptilina, maprotilina<sup>4</sup>, mirtazapina, fenelzina<sup>4</sup>, moclobemida<sup>4</sup>, tranilcipromina, fluoxetina, citalopram, paroxetina, sertralina, fluvoxamina, escitalopram, venlafaxina, duloxetina, desvenlafaxina, trazodona y bupropión.

### **ROL DEL FARMACÉUTICO**

Dado que un episodio de glaucoma agudo es una emergencia que pone en peligro la visión, y que los antidepresivos son medicamentos ampliamente prescritos, el farmacéutico debe estar atento al dispensarlos. Es conveniente su intervención en el caso de pacientes que inician o están en tratamiento y poseen **factores de riesgo** de desarrollar este tipo de patología. Estas intervenciones pueden consistir en derivación al oftalmólogo y/o la entrega de información de los síntomas de esta patología, para que los pacientes lo identifiquen y puedan solicitar ayuda.

---

<sup>4</sup> No disponible en Argentina. ANMAT. Vademecum Nacional de Medicamentos. Fecha última consulta [21/06/18]

### *Información para el paciente*

- El glaucoma de ángulo estrecho es un trastorno ocular grave en el que el drenaje del líquido ocular está bloqueado, esto provoca un aumento repentino de la presión en el ojo lo que causa dolor y visión borrosa. Si no se trata de inmediato, el glaucoma de ángulo estrecho puede ocasionar la pérdida permanente de la visión.
- Consulte inmediatamente al médico si presenta algún efecto no deseado, para que tome las medidas más apropiadas y oportunas en cuanto a su tratamiento.
- Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre su tratamiento con este antidepresivo, consulte con el médico o el farmacéutico.

### **Bibliografía**

- Castañeda-Díez R. y col. Glaucoma de ángulo cerrado. Perspectiva actual. Rev Mex Oftalmol. 2007; 81(5):272-282.
- Health Canada. Summary Safety Review - Antidepressants - Assessing the Potential Risk of Serious Eye Disorder (Angle-Closure Glaucoma). 2016. Disponible en: <https://www.canada.ca/en/health-canada/services/drugs-health-products/medeffect-canada/safety-reviews/summary-safety-review-hormone-replacement-therapy-estrogenic-progestogenic-agents-selective-estrogen-receptor-modulators-serms-assessing-potential.html>
- Rieger-Reyesa C., Rubio-Galánb F. Glaucoma: implicaciones farmacológicas. Semergen. 2013;39(1):26-33.
- Vademecum Nacional de Medicamentos. ANMAT. Fecha última consulta [21/06/18]