

PROTOCOL GLAUCOMA AGUT

Autors: Marta Castany¹, Cristina Pujadas¹, Amadeu Carceller^{1,6}, Antoni Dou¹

Col·laboradors: Sílvia Sanz², Jesús Téllez³, Alfredo Maneli⁴, Maribel Canut⁵

1. H. Vall d'Hebron
2. Hospital de Bellvitge
3. Hospital de Sant Pau
4. Clínica Teknon
5. Instituto Barraquer
6. Clínica Quiron

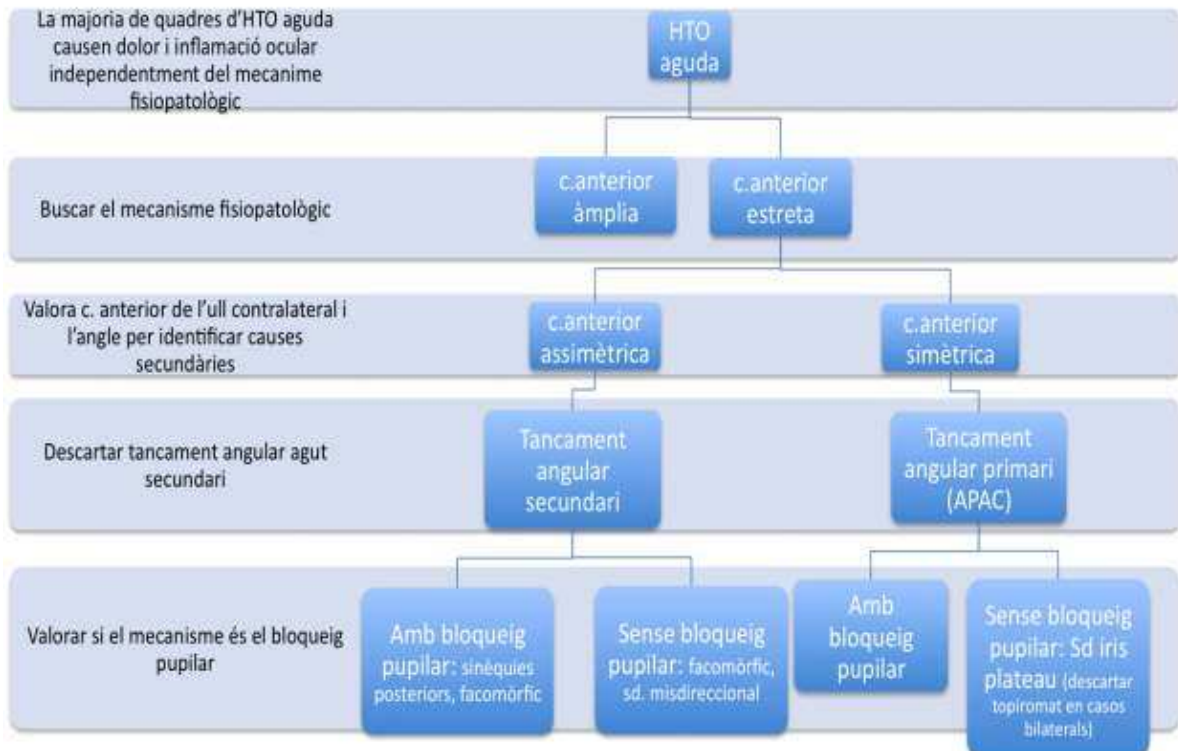
CORRESPONDÈNCIA

M.Castany Aregall

Hospital de la Vall d'Hebron Secretaria d'oftalmologia

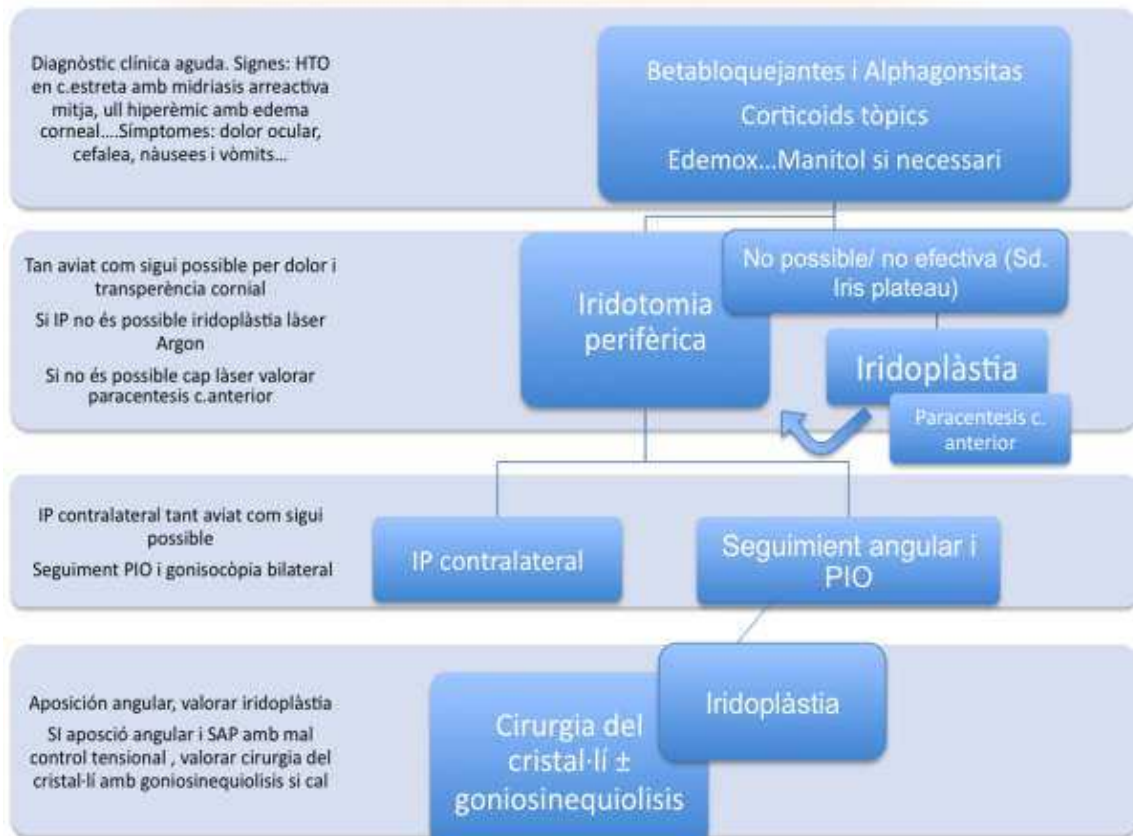
7a planta edifici General Passeig de la Vall d'Hebron, 119 08035 Barcelona

Diagnòstic



Tractament APAC

Objectius: Reduir la PIO i ampliar l'angle



Iridotomia làser Nd: YAG

Lente Abraham (+66D) o Wise (+103D).

Potència: 2-8mJ

Tamaño spot fijo: 50-70micras

Cuadrantes superiores

Periferia iridiana, cripta iridiana, evitar vasos

Iridoplastia làser Argon

Lente Abraham o lente de Goldman espejo central

200-400mW

Tamaño spot de 300-500micras

Duración del spot: 0,2-0,5 seg.

Circunferencia completa: 360°. De 20 a 50 impactos, dejando 2 diámetros de impacto entre impactos

Porción más periférica iris. Evitar los vasos

Seguiment

