BMJ Best Practice

Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Jan 29, 2021

Glaucoma (ângulo aberto)

Se você tem glaucoma, o nervo principal atrás do olho é danificado por muita pressão dentro do olho. Isso causa problemas de visão. Não há cura para o glaucoma, mas existem tratamentos que podem retardar os danos ou até mesmo interrompê-los completamente.

Reunimos as melhores e mais atualizadas pesquisas sobre glaucoma para ver quais tratamentos funcionam. Você pode usar nossas informações para conversar com seu médico e decidir quais são os melhores tratamentos para você.

O glaucoma pode começar repentinamente ou pode ocorrer por muito tempo. Se seus olhos ficarem vermelhos e doloridos rapidamente, sua visão ficar embaçada ou você notar halos (anéis) ao redor das luzes, consulte um médico imediatamente. Você precisa de tratamento urgente.

O que é glaucoma?

Seus olhos estão cheios de fluido. Esse fluido está constantemente entrando e saindo dos globos oculares, trazendo nutrientes para o olho. Mas se o fluido não sair do olho tão facilmente quanto entra, a pressão pode se acumular dentro do olho.

Essa pressão pode pressionar o nervo na parte posterior do olho. Com o tempo, isso pode danificar o nervo e afetar sua visão. Também é possível contrair glaucoma mesmo quando a pressão nos olhos é normal. Isso pode acontecer se seus nervos forem muito sensíveis à pressão.

Existem vários tipos de glaucoma, incluindo um chamado glaucoma de ângulo fechado. O que tratamos aqui é chamado de **glaucoma de ângulo aberto**, que é o mais comum.

A principal diferença entre esses dois tipos é que o glaucoma de ângulo aberto tende a ocorrer gradualmente, enquanto o glaucoma de ângulo fechado tende a surgir mais repentinamente. Os sintomas dos dois tipos de condições são diferentes, assim como os tratamentos.

O glaucoma de ângulo fechado é uma emergência médica. Você deve sempre procurar atendimento médico urgente se tiver alguma alteração repentina na visão.

© BMJ Publishing Group Limited 2025. Todos os direitos reservados.

Quais são os sintomas?

Os primeiros sintomas que você pode ter são pequenos pontos cegos no limite da visão. Sem tratamento, essas manchas aumentam lentamente até que você só possa ver as coisas diretamente à sua frente.

Algumas pessoas com glaucoma grave têm dificuldade em ver se mudam de uma sala iluminada para uma mais escura. Ou acham difícil avaliar a altura dos degraus e das calçadas. Isso pode causar tropeções e quedas.

O glaucoma afeta sua visão muito gradualmente. Muitas pessoas não percebem isso no começo. Você pode ter glaucoma em um ou nos dois olhos. Isso não causa dor.

Quais tratamentos funcionam?

O objetivo do tratamento do glaucoma é reduzir a pressão ocular. Isso pode ser feito usando vários tipos de tratamento, incluindo colírios, tratamento a laser e cirurgia. O tipo de tratamento sugerido pelo médico pode depender da gravidade com que sua visão foi afetada.

Prevenção do glaucoma

A melhor coisa que você pode fazer para proteger sua visão - tenha glaucoma ou não - é fazer exames oftalmológicos regularmente. Algumas pessoas correm mais risco do que outras de contrair glaucoma. Que inclui:

- pessoas com um parente de primeiro grau com glaucoma
- pessoas de origem afro-caribenha, e
- pessoas com problemas oculares causados pelo diabetes.

Se alguma delas se aplicar a você, tome cuidado especial ao fazer exames oftalmológicos regulares.

Colírio

O primeiro tratamento que a maioria das pessoas provavelmente receberá é o colírio.

Algumas pessoas têm problemas médicos que significam que não podem usar colírios. Essas pessoas geralmente recebem imediatamente um dos outros tratamentos disponíveis.

Colírios para glaucoma podem reduzir a pressão dentro dos olhos e impedir que sua visão piore.

Existem vários tipos de colírios para o glaucoma, incluindo alguns contendo medicamentos chamados betabloqueadores e outros contendo medicamentos chamados análogos das prostaglandinas. Talvez seja necessário experimentar vários tipos antes de encontrar um que funcione para você. Ou talvez seja necessário usar dois tipos ao mesmo tempo.

Colírios podem causar efeitos colaterais em algumas pessoas. Por exemplo, algumas pessoas têm uma sensação de queimação ou ardor nos olhos. Os betabloqueadores podem causar pressão arterial baixa ou batimento cardíaco lento. Você pode ajudar a reduzir os efeitos colaterais pressionando suavemente o canal lacrimal por um ou dois minutos depois

© BMJ Publishing Group Limited 2025. Todos os direitos reservados.

de aplicar o colírio. Isso impede que muito do medicamento entre na corrente sanguínea. Seu canal lacrimal está no canto interno de cada olho, próximo ao nariz.

Se você tiver efeitos colaterais, consulte seu médico.

Laserterapia

Se os colírios não funcionarem bem o suficiente, talvez seja necessário fazer um tratamento a laser.

Seu médico anestesia seu olho com uma gota de anestésico local e, em seguida, coloca uma lente especial contra seu olho. O laser passa pela lente até o tecido que drena o fluido do olho, permitindo que o fluido seja drenado com mais eficiência. Isso pode ajudar a reduzir a pressão dentro do olho.

Cirurgia

Se outros tratamentos não funcionarem, ou se sua visão estiver piorando rapidamente, seu médico poderá sugerir cirurgia. Uma operação para diminuir a pressão no olho é chamada de trabeculectomia. Demora cerca de uma hora. Isso pode ser feito sob anestesia local (para anestesiar os olhos) ou anestesia geral (que faz você dormir). Você provavelmente vai para casa no mesmo dia.

A cirurgia parece funcionar tão bem quanto o tratamento a laser ou colírios. Mas tem efeitos colaterais. Por exemplo, você tem um risco aumentado de catarata. As cataratas tornam sua visão turva, mas podem ser tratadas com cirurgia.

Também é possível obter um ponto cego no meio da visão após uma cirurgia para glaucoma. Isso é raro e é mais provável que aconteça com pessoas com glaucoma grave.

O que vai acontecer comigo?

O glaucoma é uma doença de longa duração. Você precisará de tratamentos e check-ups regulares pelo resto da vida. Sem tratamento, o glaucoma pioraria lentamente sua visão. Ao longo de muitos anos, você pode até perder a visão. Mas os tratamentos podem ajudar a impedir os danos. A maioria das pessoas com glaucoma não fica cega.

Quanto melhor for sua visão para começar, mais fácil será protegê-la. Também é importante que você se lembre de usar o colírio.

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em bestpractice.bmj.com . Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: bmj.com/company/legal-information . A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

© BMJ Publishing Group Limited 2025. Todos os direitos reservados.

© BMJ Publishing Group Limited 2025. Todos os direitos reservados.
Informações ao paciente da BMJ: Jan 29, 2021