

# Rasgo de células falciformes y glaucoma poshipema: consejos para proteger la visión de su paciente



**Las personas con el rasgo de células falciformes o rasgo drepanocítico (SCT, por sus siglas en inglés) que experimentan una lesión ocular tienen más probabilidades de desarrollar glaucoma poshipema. Esta afección puede llevar a problemas de visión y puede también causar daño permanente al ojo. Por lo tanto, si tiene un paciente con el SCT, que haya sufrido una lesión en un ojo, es importante que sea evaluado inmediatamente por un oftalmólogo, quien puede monitorear de cerca su cuidado.**

## ¿Qué es el glaucoma poshipema?

El hipema, la presencia de sangre en la cámara anterior del ojo, puede producirse tras una lesión al ojo. Ocurre a una tasa de 2 por cada 10 000 personas en la población general. El glaucoma, o presión intraocular aumentada, puede ocurrir después del hipema. En este caso se conoce como glaucoma poshipema.

## ¿Quién está en riesgo de presentar glaucoma poshipema?

Las personas con el SCT tienen un mayor riesgo de un glaucoma poshipema. Por lo tanto, aquellas con el SCT e hipema requieren evaluación urgente y estrecho monitoreo por un oftalmólogo.

## ¿Cuáles son los signos y síntomas del glaucoma poshipema?

Un traumatismo ocular seguido de dolor en el ojo, sensibilidad a la luz y cambios en la visión, tales como visión disminuida o pérdida de visión, pueden indicar que ha ocurrido un hipema. A veces, el hipema puede llevar al glaucoma y a daño al nervio óptico. Por lo tanto, una vez que ocurre el hipema, disminuciones persistentes de la visión parecen indicar más hemorragia o glaucoma. Cualquier traumatismo al ojo debe ser tratado como una emergencia médica y la persona con el SCT debería buscar atención médica de inmediato.

## ¿Qué tratamientos hay disponibles para el glaucoma poshipema en una persona con el SCT?

El tratamiento del hipema en personas con el SCT debe ser provisto por un oftalmólogo.

El tratamiento inicial por el hipema incluye protección del ojo para limitar mayor trauma, y podría también requerir guardar cama y sedación para quienes se considere que tienen mayor riesgo de hemorragia. Debido a que hay un riesgo significativo de glaucoma poshipema, el oftalmólogo también debe estar familiarizado con la prevención y el manejo del glaucoma. Se debe informar al oftalmólogo que la persona tiene el SCT, ya que los medicamentos usados para tratar el incremento de presión ocular pueden causar complicaciones en quienes tienen este rasgo. Si no se puede controlar la presión intraocular en 24 horas, será necesaria una intervención quirúrgica.

## ¿Qué necesita saber sobre el glaucoma poshipema un proveedor de atención médica que atiende a un paciente con el SCT?

Toda persona con el SCT que sufra un traumatismo en un ojo debe buscar de inmediato atención y el cuidado de un oftalmólogo, a quien le debería informar que tiene el rasgo. A las personas con el SCT que presenten hipema, se les debe hacer seguimiento de cerca para monitorear cualquier complicación. Si se requiere atención urgente, deberían ir a la sala de emergencias más cercana.



U.S. Department of  
Health and Human Services  
Centers for Disease  
Control and Prevention

