

**Simpaticomiméticos.** Devido aos inúmeros efeitos colaterais associados à sua utilização, os simpaticomiméticos têm tido aplicação limitada na população em geral. Há, no entanto, uma parte da população doente que tolera estes medicamentos. Estes fármacos reduzem a pressão intra-ocular, na medida em que aumentam a saída do humor aquoso.

Tabela 16-15  
Fármacos antiglaucomatosos: simpaticomiméticos

NOME GENÉRICO	NOME CORRESPONDENTE	POSOLOGIA TÍPICA	CONCENTRAÇÃO
Bitartarato de epinefrina	Epitrate	1 gota/dia	2%
	Eppy/n	ou 2 vezes/dia	1%, 2%
Epinefrina, HCL	Epifrin	1 gota/dia	0,5%, 1%, 2%
	Glaucon	ou 2 vezes/dia	1%, 2%
Dipivefrina, HCL	Propine	1 gota 2 vezes/dia	0,10%

**Inibidores da anidrase carbónica.** Os inibidores da anidrase carbónica (CAIs) reduzem a formação de humor aquoso, por inibição directa da anidrase carbónica dentro do corpo ciliar. Os CAIs por via-oral são altamente eficazes, mas também podem ter efeitos colaterais graves, como parestesias, anorexia, perturbações gastrointestinais, cefaleias, paladar e olfacto alterados, e depleção do sódio e do potássio. De um modo geral, um CAI tópico parece ser muito mais bem tolerado, e com um perfil inferior de efeitos secundários.

Tabela 16-16  
Fármacos antiglaucomatosos: inibidores da anidrase carbónica

NOME GENÉRICO	NOME CORRESPONDENTE	POSOLOGIA TÍPICA	OBSERVAÇÕES
Dorzolamida, cloridrato	Trusopt (2%)	1 gota 3 vezes/dia	Só CAI tópico
Acetazolamida	Diamox	250 mg comp.	Inúmeros efeitos colaterais sistémicos
	Generic	4 vezes/dia (oral) ou 500 mg subsequentemente 2 x dia (oral)	
Metazolamida	Neptazane	50 mg comprimidos 2 vezes x dia (oral)	Não tão eficaz como o Diamox, mas parecendo ser mais bem tolerado por alguns doentes.
	Glauctabs		
	MZM		
	Generic		

**Prostaglandinas.** Esta nova classe de fármacos é usada no tratamento do glaucoma de ângulo aberto e na hipertensão ocular. O mecanismo de acção é aumentar a excreção úveo-escleral, reduzindo assim a pressão intra-ocular. Presentemente, só existe um fármaco no mercado, e o efeito colateral mais comum é um aumento na pigmentação da íris.

Tabela 16-17  
Fármacos antiglaucomatosos: prostaglandinas

NOME GENÉRICO	NOME CORRESPONDENTE	POSOLOGIA TÍPICA	OBSERVAÇÕES
Latanoprost	Xalatan (0,005%)	1 gota/dia (à noite)	Trata-se de um fármaco novo, faz aumentar a excreção úveo-escleral e reduzir a pressão intra-ocular, e tem como efeito secundário uma maior pigmentação da íris em alguns doentes.

**Agentes hiperosmóticos.** Administrados sistemicamente, os agentes hiperosmóticos aumentam a osmolalidade do sangue: isso cria um gradiente osmótico entre o sangue e a câmara do vítreo, e faz com que o líquido desta câmara e o humor aquoso sejam impelidos para a corrente sanguínea. Usam-se estes fármacos para reduzir a pressão intra-ocular, em situação aguda de glaucoma de ângulo fechado, e para produzir um olho mole durante a intervenção cirúrgica.

Tabela 16-18  
Fármacos antiglaucomatosos: agentes hiperosmóticos

NOME GENÉRICO	NOME CORRESPONDENTE	POSOLOGIA TÍPICA	CONCENTRAÇÃO/OBSERVAÇÕES
Glicerina	Osmoglyn (50%)	1-1,5 g/Kg	Agente oral
Isossorbido	Ismotic (45%)	1,5 g/Kg	Agente oral; 30 minutos até ao início, 5-6 h de duração
Manitol	Osmitrol (5%-20%)	0,5-2 g/Kg	Via i.v.; dose para adultos de 20-200 g/24 h