

Evaluación de resultados tensionales y visuales post cirugía filtrante en distintos tipos de glaucoma

**Dr. Mauricio Aguirre¹, Dra. Nadia Barriá², Dra. Elizabeth Henríquez³,
Dr. Gonzalo Valenzuela⁴**

Resumen

El glaucoma corresponde a la primera causa de ceguera legal irreversible en el mundo. La única forma para evitar su progresión es realizar un diagnóstico temprano, un adecuado seguimiento y tratamiento de acuerdo al tipo de glaucoma y a la etapa en que este se encuentre. Cuando la respuesta a fármacos tópicos en dosis máxima no es adecuada, una buena alternativa es la trabeculectomía. Estudiamos a 44 pacientes de nuestro centro, incluyendo glaucoma primario de ángulo abierto (GPAA) (24 ojos), glaucoma primario de ángulo cerrado (GPAC) (4 ojos), glaucoma pseudoexfoliativo (GPSX) (6 ojos) y glaucoma neovascular (GNV) (10 ojos), los cuales fueron operados de trabeculectomía con antimetabolitos entre los meses de Enero 2012 y Junio de 2013. Se evaluaron la presión intraocular (PIO), agudeza visual (AV) y necesidad de hipotensores tópicos al primer, tercer y sexto mes postoperatorio. Encontramos que existió una baja de PIO promedio al sexto mes de: GPAA 61,44%, GPAC 49,21%, GPSX 53,17% y GNV 62,53%, una mantención de la agudeza visual, excepto en el GPAC donde existió una disminución de 2 líneas. Observamos una reducción del uso de fármacos hipotensores en todos los tipos de glaucoma, salvo en el glaucoma pseudoexfoliativo. Las complicaciones fueron escasas.

¹ Residente de Oftalmología, HBLT.

² Médico Oftalmólogo, HBLT.

³ Médico Oftalmólogo, HBLT.

⁴ Residentes de Oftalmología, HBLT.

Abstract

The glaucoma is the most common cause of legal irreversible blindness worldwide. The only known approach to avoid its progression is an early diagnostic followed by treatment appropriate to each glaucoma type and to its development stage. When the response to topical medication at maximum dosage is not satisfactory, an alternative treatment is the trabeculectomy. In this paper we report an study on 44 patients. They included 24 eyes with open angle primary glaucoma (GPAA); 4 eyes with closed angle primary glaucoma of (GPSX); 6 eyes with pseudoexfoliatic glaucoma; and 10 eyes with neovascular glaucoma (GNV). These patients were operated of trabeculectomia with antimetabolites between January 2012 and June 2013. The intraocular pressure (PIO), the visual acuity (VA) and the requirement for topical hypotension medication were evaluated at the end of the first, third and sixth month after the operation. It was found that there was a lowering of the average PIO at the sixth month, as follows: GPAA 61.44 %; GPAC 49.21 %; GPSX 53.17 %; and GNV 62.53 %. It was also observed that the visual acuity was retained, except in the case of GPAC, where there was 2 line reduction. There was a reduction in the requirement for hypotension medication in all cases except the pseudoexfoliative glaucoma. There were no significant complications.

Introducción

El glaucoma constituye una de las principales causas de ceguera legal irreversible en todo el mundo. La única forma para evitar la progresión de la enfermedad es realizar un diagnóstico precoz, un adecuado seguimiento y tratamiento, teniendo un papel fundamental el tratamiento quirúrgico cuando los hipotensores tópicos no logran el descenso esperado en la PIO y/o se presenta una progresión en los campos visuales.

Es así como la técnica de la trabeculectomía, se considera una técnica fácil de realización, que ofrece buenos resultados y un mínimo número de complicaciones oculares.

Objetivo

Mostrar los resultados post cirugía filtrante que se obtuvieron en el Hospital Barros Luco Trudeau, durante los meses de Enero del 2012 a Junio del 2013, realizando evaluaciones al mes, tres y 6 meses de los resultados tensionales, de agudeza visual y esquema de tratamiento hipotensor en pacientes con distintos tipos de glaucoma.

Método

Se realiza un estudio retrospectivo y descriptivo de 44 pacientes intervenidos de trabeculectomía con antimetabolitos durante los meses de Enero de 2012 a Junio de 2013 en el Hospital Barros Luco Trudeau.

Se recopilaron los datos de los controles oftalmológicos al primer, tercer y sexto mes post cirugía. Se incluyeron a pacientes con glaucoma primario de ángulo abierto

(GPAA) (24 ojos), glaucoma primario de ángulo cerrado (GPAC) (4 ojos), glaucoma pseudoexfoliativo (GPSX) (6 ojos) y neovascular (GNV) (10 ojos), que se mantuvieron en control al menos 6 meses.

Se definió terapia médica máxima al uso de 3 hipotensores dentro de los cuales uno debe ser un derivado de prostaglandinas (PG).

La técnica utilizada para la trabeculectomía se encuentra estandarizada:

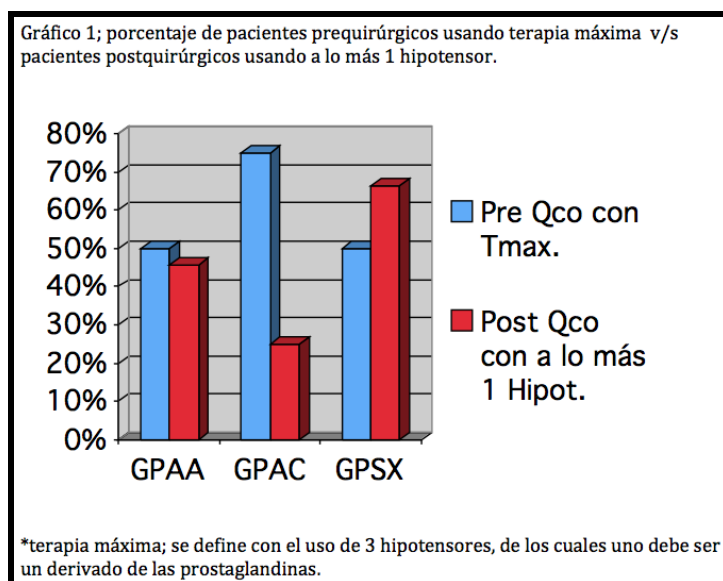
- a) Disección colgajo conjuntival “ base limbo”
- b) Disección escotilla escleral y uso de antimetabolitos
- c) Paracentesis cornea
- d) Esclerectomía
- e) Trabeculectomía e iridectomía
- f) Cierre de la escotilla escleral con puntos sueltos nylon 10-0
- g) Cierre del colgajo conjuntival

Resultados

El porcentaje de descenso de presión intraocular (PIO) media para cada grupo a los 6 meses post cirugía fue en el GPAA 61,44%, GPAC 49,21%, GPSX 53,17% y GNV 62,53%. La AV promedio, medida con cartilla Snellen, para cada grupo pre/post cirugía fue en GPAA 0.4/0.4, GPAC 0.5/0.3, GPSX 0.1/0.1, GNV 0.5/0.5. En el GPAA, el 50% estaban con terapia máxima previo a la cirugía, y post cirugía el 45.8% requirió a lo más un hipotensor para lograr PIO objetivo. En el GPAC el 75% estaba con terapia máxima, y post cirugía sólo el 25% con 1 o más hipotensores. GPSX 50% con terapia máxima, y el 66,6% necesitó 1 o más hipotensores post cirugía. Solo hubo 2 ojos con complicaciones inmediatas, hipotonía severa y desprendimiento de retina.

TIPOS DE GLAUCOMA	Nº CASOS	PIO PREQCA	PIO POST CIRUGIA TRABE			% DE DESCENSO PIO*
			1M	3M	6M	
GPAA	24 (54.54%)	23.32 (4.15)	14.57 (5.83)	16.69 (6.0)	14.33 (4.02)	61.44%
GPAC	4 (9.09%)	25.5 (4.43)	13.75 (7.88)	18.17 (7.19)	12.55 (1.83)	49.21%
GPSX	6 (13.63%)	28.83 (5.81)	19.16 (7.80)	17.33 (7.58)	15.33 (7.89)	53.17%
GNV	10 (22.72%)	41.1 (8.56)	29.1 (12.81)	25.43 (13.07)	25.7 (13.64)	62.53%

*PORCENTAJE DE DESCENSO PIO COMPARANDO VALOR PRE-CIRUGIA Y A LOS 6 MESES POST CIRUGIA



Conclusiones

La trabeculectomía es una técnica segura y eficaz en el control tensional de los distintos tipos de glaucoma y por lo tanto en el requerimiento de uso de colirios hipotensores teniendo el mejor resultado en los GPAA. Los resultados obtenidos en el grupo de GNV se ven influenciados por el manejo de la enfermedad de base primariamente, por lo cual no son comparables con los otros tipos de glaucoma.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Schwartz R, Buding D. Current management of glaucoma. Cur Opinion in Ophthalmology. Ophthalmology 2004; 15:119-26
- 2.- Fernández S, Pardiñas N, Laliena JL, Pablo, Díaz S, Pérez S, Honrubia FM. Resultados tensionales tras trabeculectomía a largo plazo. Estudio comparativo entre tipos de glaucoma y tratamiento médico previo. Arch soc Esp Oftalmol 2009; 84: 345-352.
- 3.- Molteno Ac, Bosma NJ, Kittelson JM. Otago glaucoma surgery outcome study: long-term results of trabeculectomy 1976 to 1995. Ophthalmology 1999; 106: 1742-1750.
- 4.- Robert N. Weinreb, MD; Tin Aung, MD, PhD; Felipe A. Medeiros, MD, PhD, The Pathophysiology and treatment of Glaucoma: A review JAMA. 2014;311(18):1901-1911. doi:10.1001/jama.2014.3192