

PRIMEROS RESULTADOS DE LA CICLOFOTOCOAGULACIÓN TRANSESCLERAL CON MICROPULSOS DE LÁSER DIODO EN EL COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE LEÓN

Garrote Llordén A, Mahave Ruíz S, Rodríguez Castelblanco A, Plaza Laguardia C, Carrancho García A, Cuesta Lasso M, Sánchez Cañizal J.

Complejo Asistencial Universitario de León (CAULE)

La ciclofotocoagulación láser transescleral con micropulsos (CFCTS-MP) se presenta como una opción terapéutica en pacientes con glaucoma y factores de mal pronóstico para cirugía convencional. Se está estudiando su utilidad en pacientes sin factores de riesgo. Consiste en la aplicación de micropulsos de láser diodo que actúa sobre el epitelio de la *pars plana*. Permite una reducción de la presión intraocular (PIO) gracias a la expansión del espacio extracelular con incremento del flujo de salida uveoescleral del humor acuoso y la modulación de la expresión de factores biológicos intracelulares.

OBJETIVO

Estudiar la utilidad de la CFCTS-MP en la reducción de la PIO en pacientes con glaucoma y factores de mal pronóstico para cirugía convencional, según los resultados obtenidos en nuestro hospital.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio experimental no aleatorizado, sin grupo control, en el que recogemos los datos de PIO obtenidos tras el tratamiento con CFCTS-MP en tres ojos pseudofáquicos de tres pacientes distintos.

Se aplicaron 80 segundos de micropulsos consecutivamente en los hemisferios inferior y superior de cada ojo tratado, utilizando el láser Iridex Cyclo G6™ con la sonda MicroPulse® P3 (MP3): frecuencia de láser 810nm, potencia 2000mW, modo MicroPulse DC 31.3% (ON 0.500ms, OFF 1.200ms).

Posteriormente, los pacientes recibieron tratamiento con atropina y corticoides tópicos. En los tres casos se mantuvo el tratamiento hipotensor tópico previo.



RESULTADOS

Paciente 1:

Miope magno, DR (Cerclaje + VPP)
Tto: Travoprost + Brinzolamida

Paciente 2:

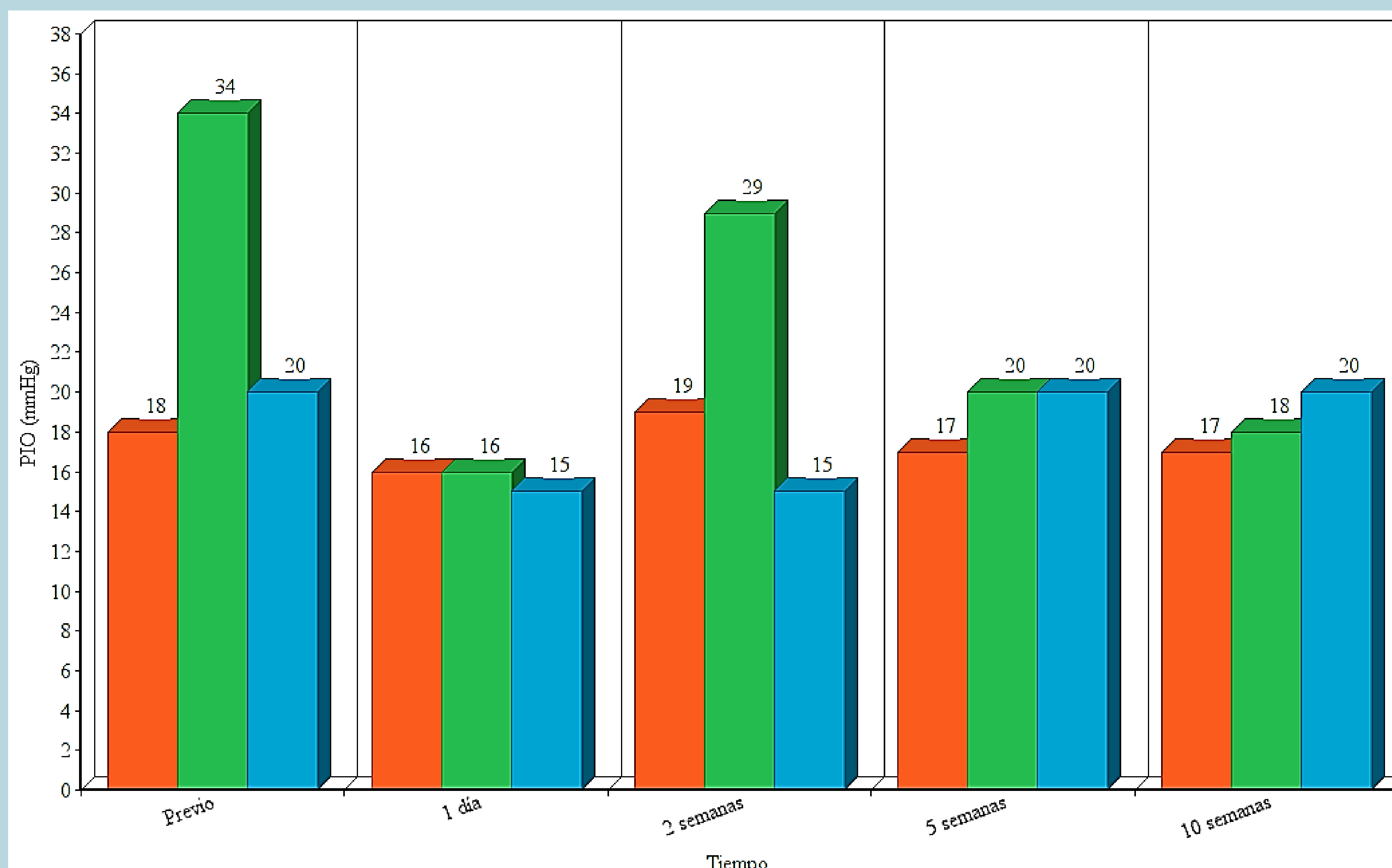
Hipermétrope, longitud axial 20,9mm
Tto: Timolol - Bimatoprost +
Brimonidina + Acetazolamida
(125mg c/12h).

* Se suprime acetazolamida tras CFCTS-MP.

** Segunda semana: respondedor a corticoides. Se sustituye dexametasona por Nepafenaco.

Paciente 3:

Perforación ocular, iris artificial
Tto: Timolol - Bimatoprost



CONCLUSIÓN

El uso de la CFCTS-MP puede ser una opción terapéutica válida en pacientes con glaucoma y factores de mal pronóstico para cirugías convencionales, como complemento al tratamiento tópico. Sin embargo, necesitamos estudios a largo plazo y con mayor número de pacientes para poder demostrarlo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Tan AM, Chockalingam M, Aquino MC, et al. Micropulse transscleral diode laser cyclophotocoagulation in the treatment of refractory glaucoma. Clin Experiment Ophthalmol;2010;38:266-72.
2. Aquino MC, Barton K, Tan AM, Sng C, Li X, Loon SC, Chew PT. Micropulse versus continuous wave transscleral diode cyclophotocoagulation in refractory glaucoma: a randomized exploratory study. Clin Experiment Ophthalmol. Mayo 2014.
3. Radcliffe N, Vold S, Kammer J, et al. MicroPulse trans-scleral cyclophotocoagulation (mTSCPC) for the treatment of glaucoma using the MicroPulse P3 device. Póster presentado en la reunión anual de la Sociedad Americana de Glaucoma, abril 2015.