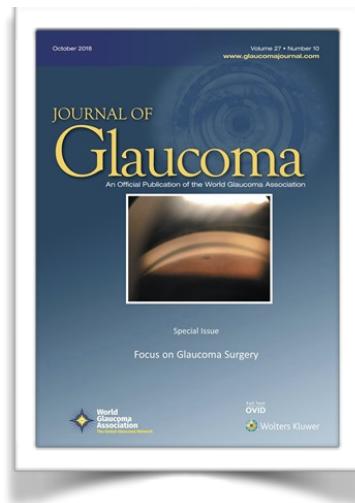




## ARTÍCULO DESTACADO DEL MES

### Safety and Efficacy of Diode Laser Transscleral Cyclophotocoagulation in Eyes With Good Visual Acuity

**Shah, Parth, DO; Bhakta, Amitabha, PhD; Vanner, Elizabeth A., PhD; Kishor, Krishna S., MD; Greenfield, David S., MD; Maharaj, Arindel S.R., MD, PhD**



### COMENTARIOS

El **objetivo principal** de este estudio fue evaluar la seguridad y la eficacia de la ciclofotocoagulación transescleral con láser de diodo (TSCPC) en ojos con buena agudeza visual.

Se realiza una revisión retrospectiva que identificó pacientes que se sometieron a TSCPC por presión intraocular no controlada (PIO) desde 2014 a 2016. Los criterios de inclusión fueron una la mejor agudeza visual corregida (AVCC) de 20 de 40 o mejor, y un mínimo de 6 meses de seguimiento postoperatorio.

Se reclutaron 33 ojos de 33 pacientes (edad media,  $72,1 \pm 16,0$ ) y seguimiento medio  $12,6 \pm 6,1$  meses.

La PIO media (DE) se redujo en un 48,3% desde 27,1 mm Hg (7,8) al inicio del estudio hasta 13,1 mm Hg (4,2) en el último seguimiento.

La reducción de  $\geq 1$  medicamentos para el glaucoma se logró en 17 ojos (51.5%) en el último seguimiento.

La probabilidad acumulada de éxito completo (pérdida de BCVA <2 líneas de Snelling, 20% de reducción de la PIO, no re operación por glaucoma, no IOP <5 mm Hg) fue de 78.8% y 50% a los 6 y 12 meses, respectivamente.

La probabilidad acumulada de éxito calificado (líneas BCVA $\geq$ 2 con  $\geq$ 20% de reducción de la PIO, sin reoperación por glaucoma, sin PIO <5 mm Hg) fue de 90.1% y 81.3% al mes 6 y 1 año, respectivamente.

La pérdida significativa de la visión, definida como líneas BCVA $\geq$ 2, ocurrió en el **33% de los pacientes**.

Las complicaciones más frecuentes fueron la iritis postoperatoria (56,3%) y el edema macular cistoide (12,5%).

Como conclusión este estudio muestra que la TSCPC produce una fuerte reducción en el uso de medicamentos para la PIO y el glaucoma.

Sin embargo, con una pérdida significativa de la visión en el 33% de los pacientes, se necesitan futuros estudios prospectivos con un grupo de comparación que reciba cirugía tradicional de glaucoma para determinar la seguridad y la eficacia de las comparativas.

**Journal of Glaucoma: October 2018 - Volume 27 - Issue 10 - p 874–879**

Comentario realizado por el **Dr. Aitor Fernández**. IOA Madrid Innova Ocular.

## **ABSTRACT**

### **Background/Aims:**

The main aim of this study was to evaluate the safety and efficacy of diode laser transscleral cyclophotocoagulation (TSCPC) in eyes with good visual acuity.

### **Patients and Methods:**

A retrospective chart review identified patients who underwent TSCPC for uncontrolled intraocular pressure (IOP) from 2014 to 2016. Enrollment criteria included pretreatment best-corrected visual acuity (BCVA) of 20 of 40 or better, and a minimum of 6 months of postoperative follow-up.

### **Results:**

Thirty-three eyes of 33 patients (mean age,  $72.1 \pm 16.0$  y) were enrolled (mean follow-up  $12.6 \pm 6.1$  mo). The mean (SD) IOP was reduced 48.3% from 27.1 mm Hg (7.8) at baseline to 13.1 mm Hg (4.2) at last follow-up. Reduction of  $\geq 1$  glaucoma medications was achieved in 17 eyes (51.5%) at last follow-up. The cumulative probability of complete success (BCVA loss  $< 2$  Snelling lines, 20% reduction IOP, no reoperation for glaucoma, no IOP  $< 5$  mm Hg) was 78.8% and 50% at months 6 and 12, respectively. The cumulative probability of qualified success (BCVA  $\geq 2$  lines with  $\geq 20\%$  reduction IOP, no reoperation for glaucoma, no IOP  $< 5$  mm Hg) was 90.1% and 81.3% at month 6 and 1 year, respectively. Significant vision loss, defined as BCVA  $\geq 2$  lines, occurred in 33% of patients. The most common complications were postoperative iritis (56.3%) and cystoid macular edema (12.5%).

### **Conclusions:**

TSCPC demonstrates a strong reduction in IOP and glaucoma medication use. However, with significant vision loss in 33% of patients, future prospective studies with a comparison group receiving traditional glaucoma surgery are needed to determine comparative safety and efficacy.