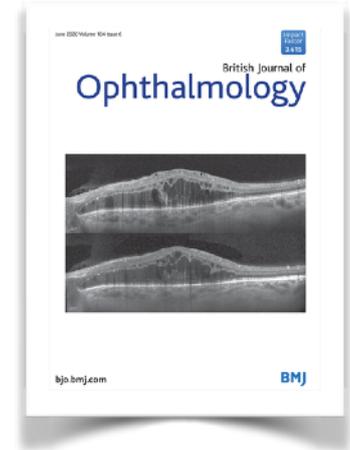


Selective laser trabeculoplasty versus topical medication as initial glaucoma treatment: the glaucoma initial treatment study randomised clinical trial

Ghee Soon Ang, Eva K Fenwick , Marios Constantinou, Alfred Tau Liang Gan, Ryan Eyn Kidd Man, Robert J Casson, Eric A Finkelstein, Ivan Goldberg et al.



COMENTARIOS

Estudio clínico australiano, bien diseñado, con dos años de seguimiento, longitudinal, multicéntrico y aleatorizado en dos grupos de tratamiento, realizado sobre pacientes sin tratamiento previo de glaucoma, pero con criterios diagnósticos de glaucoma de ángulo abierto o glaucoma pseudoexfoliativo, con afectación leve o moderada.

El tratamiento inicial se aleatorizó 1:1 entre trabeculoplastia selectiva laser (SLT) o con medicación tópica antiglaucomatosa (MTG) a 167 pacientes (N=167, SLT=83, MTG=84). El objetivo principal del estudio era demostrar que el tratamiento inicial con SLT es superior en cuanto a parámetros de calidad de vida (CdV) con respecto al tratamiento con medicación tópica. El objetivo secundario estableció que el tratamiento tuviera un descenso tensional de al menos 25% sobre la presión intraocular (Pio) basal, para considerarse efectivo y además de evaluar la enfermedad de superficie ocular.

Para evaluar la CdV se utilizó el Glaucoma Outcomes Assessment Tool (GOAT) que consta de 342 elementos en 12 apartados. En el tratamiento con SLT se permitió dos sesiones como máximo. El tratamiento inicial con MTG fue con un análogo de prostaglandina nocturna (latanoprost 0.005%, travoprost 0.004%, bimatoprost 0.03% o tafluprost 0.0015%), se podían administrar otras moléculas hipotensoras (hasta un máximo de 3). Se autorizaba si había intolerancia a los medicamentos tópicos realizar SLT, al igual que añadir MTG si la SLT no realizaba un descenso adecuado de PIO.

Dos metaanálisis previos no han encontrado diferencias significativas en el control tensional entre el tratamiento con SLT o con medicación tópica antiglaucomatosa en el glaucoma primario de ángulo abierto (GPAG). El estudio LiGHT (Laser in Glaucoma and ocular HyperTension) no encontró diferencias

estadísticamente significativas en calidad de vida utilizando los cuestionarios EuroQoL 5-D (EQ-5D) y the Glaucoma Quality of Life-15 (GQL-15) entre el SLT y la medicación tópica. Los autores cuestionan este estudio porque el genérico EQ-5D presenta fallos de sensibilidad. Además el GQL-15 se centra en la visión, sin tener en cuenta otros parámetros importantes en la CdV como son el costo, aspectos sociales, el disconfort ocular etc.

Los resultados tras los dos años de seguimiento fueron: 1) No se pudo demostrar utilizando el cuestionario GOAT que el tratamiento con SLT sea superior en criterios de CdV en general, a la medicación tópica. Solo se encontró diferencia significativa en el apartado social del GOAT a favor del SLT (probablemente por la ausencia o disminución de hiperemia conjuntival). 2) El objetivo del 25% de reducción de la PIO fue significativamente mayor en el grupo con medicación en comparación con el grupo SLT a los 12 y 24 meses. 3) Existe una mayor hiperemia conjuntival y eritema palpebral en el grupo con medicación tópica. Sin embargo, no hubo otras diferencias significativas entre los grupos para OSD y TBUT.

Los autores reconocen que la muestra es pequeña y el tiempo de duración del estudio (2 años) puede no ser suficiente para alterar la superficie ocular y consecuentemente alterar CdV. Además reconocen no haber recogido datos de efectos secundarios orbitales de los medicamentos análogos a la prostaglandina, como la pigmentación de la piel periorbitaria y la periorbitopatía asociada a ellos.

En el artículo no se hace mención si las medicaciones tópicas pautadas eran sin conservantes o no y tampoco si se utilizaron combinaciones fijas.

British Journal of Ophthalmology 2020; 104 i-ii Published Online First: 21 May 2020. doi: 10.1136/bjophthalmol-2020-316732

Comentario realizado por el **Dr. David Viera Peláez**. Hospital U. General de Gran Canaria Dr. Negrín.

ABSTRACT

Background/Aims To determine if selective laser trabeculoplasty (SLT) is superior to topical medication as a first-line treatment for glaucoma on quality of life (QoL) and clinical outcomes.

Methods In this international, longitudinal, multisite randomised controlled trial, treatment naïve mild-to-moderate primary open angle or exfoliation glaucoma patients were randomised 1:1 to SLT or topical medication. Glaucoma-specific QoL (primary outcome) was measured using the Glaucoma Outcomes Assessment Tool (GOAT; 342 items, 12 domains). Secondary outcomes included rate of successful intraocular pressure (IOP) reduction (>25% reduction from baseline) and presence of ocular surface disease including conjunctival hyperaemia and eyelid erythema. Our intention-to-treat analysis was performed at months 12 and 24.

Results Of 167 enrolled patients, 83 and 84 were randomised to SLT and topical medication, respectively; and 145 (n=75 SLT, n=70 medication) completed 24-month follow-up. While both treatment arms achieved significant within-group gains in GOAT outcomes at both endpoints, SLT patients reported a greater between-group improvement in 'social well-being' compared with medication patients (mean±SE=0.28±0.13; p=0.034) at 24 months. At month 24, the rate of successful IOP reduction was 18.6% (95% CI 3.0% to 34.3%, p=0.022) higher (absolute difference) in the medication compared with SLT group. More individuals in the medication group had conjunctival hyperaemia and eyelid erythema compared with SLT at 24 months.

Conclusion Overall, we did not find evidence that SLT was superior to medication in improving glaucoma-specific QoL. While we found superior IOP reduction in the medication arm, eyelid erythema and conjunctival hyperaemia were more prevalent in these patients compared with the SLT group.