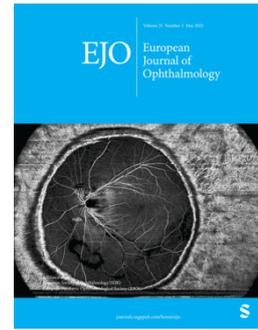




ARTÍCULO DESTACADO DEL MES

Short-term results of direct laser trabeculoplasty (DSLTL) in clinical practice



Puerto B, Sánchez-Sánchez C, López-Caballero C, Pérez-Crespo A, Casco J, Contreras I.

COMENTARIOS

El objetivo de este estudio fue presentar los resultados a corto plazo de la trabeculoplastia láser selectiva directa (“direct selective laser trabeculoplasty”, DSLTL) en un espectro amplio de pacientes con hipertensión ocular (HTO) o glaucoma de ángulo abierto (GAA).

Se analizaron retrospectivamente los casos de DSLTL llevados a cabo durante 8 meses en un solo centro y que dispusieran de al menos 6 meses de seguimiento (ambos ojos de un mismo paciente podían ser seleccionados). Dichos pacientes fueron clasificados en tres grupos, en función de la indicación del tratamiento láser: tratamiento primario; finalidad de reducir la carga de medicación; efecto adicional (sin lavado previo).

El éxito del procedimiento se definió como una reducción en la presión intraocular (PIO) $\geq 20\%$ respecto a la PIO preláser (sin necesidad de añadir medicación), o bien como un descenso en el número de fármacos hipotensores tópicos con PIO estable, a los 6 meses de la DSLTL.

El procedimiento consistía en la aplicación de 120 impactos de láser de 3 ns y un tamaño de “spot” preestablecido de 400 μm , con una energía fija de 1,8 mJ aplicada a través del limbo en 360°, y con una duración total de 2 segundos. La PIO, el número de fármacos hipotensores, así como la presencia de efectos secundarios fueron evaluados una hora, una semana, 1, 3 y 6 meses después del tratamiento.

Se incluyeron 76 ojos de 44 pacientes, en su mayoría con HTO o glaucoma primario de ángulo abierto. En comparación con el grupo de tratamiento primario, los grupos de tratamientos sustitutivo y coadyuvante mostraban un porcentaje mayor de glaucomas avanzadas (36% y 43%, respectivamente). La edad media de toda la muestra fue 72 años (rango: 48-91), sin especificar las edades en cada grupo.

Uno de los aspectos más interesantes del estudio es que el procedimiento consiguió alcanzar de forma satisfactoria el objetivo propuesto en cada grupo analizado:

- Grupo tratamiento primario: reducción de PIO del 23% a 6 meses, sin tratamiento tópico.

- Grupo tratamiento sustitutivo: PIO estable a 6 meses, con reducción de medicación ≈50%.
- Grupo de tratamiento adyuvante: reducción de PIO del 17%, manteniendo tratamiento tópico estable.

Las tasas de éxito fueron: 55%, 57%, 39%, en cada grupo mencionado, respectivamente. No se registraron picos hipertensivos, un caso tuvo queratitis punteada superficial, otro dolor ocular durante el tratamiento, y uno fotofobia postláser, con resolución favorable en todos los casos con tratamiento conservador. Todos estos resultados fueron similares a los descritos en la literatura para SLT y DSLT.

Este estudio presenta diversas limitaciones, tales como el corto periodo de seguimiento analizado, su moderado tamaño muestral, y una población heterogénea, que englobaba incluso pacientes intervenidos previamente con cirugía filtrante o mínimamente invasiva de glaucoma. El reducido número de casos de cada subgrupo estudiado (entre 20 y 30 ojos), y las diferencias entre ellos (en cuanto a diagnósticos y gravedad del daño campimétrico), también pudieron limitar la posibilidad de llevar a cabo comparaciones potentes.

Por otro lado, el trabajo aborda un asunto de actualidad, que despierta creciente interés entre los especialistas de glaucoma, y sobre el que se está tratando de aportar cada vez mayor evidencia. Asimismo, representa un estudio interesante de “vida real”, y ha sido desarrollado por un grupo de nuestro país.

Como conclusiones, los autores reflejan que la DSLT parece una terapia eficaz, segura y con carácter versátil, ya que se podría aplicar en prácticamente todos los pasos del algoritmo terapéutico del GAA y la HTO. Añaden que se requieren más estudios con tiempos de seguimiento más prolongados para confirmar la duración de la eficacia de esta novedosa técnica, así como los resultados de posibles sesiones de repetición.

Eur J Ophthalmol. 2025. [doi: 10.1177/11206721251339511](https://doi.org/10.1177/11206721251339511)

Comentario realizado por el **Dr. Ignacio Rodríguez Uña**. Instituto Oftalmológico Fernández-Vega, Fundación de Investigación Oftalmológica, Instituto de Investigación Sanitaria del Principado de Asturias (ISPA). Oviedo.

ABSTRACT

Purpose

To report the short-term results of direct selective-laser trabeculoplasty (DSLTL) in clinical practice.

Methods

Retrospective review of patients treated with DSLTL between December 2023 and May 2024 with ≥ 6 months follow-up. Eyes were divided according to the indication for DSLTL: first-line treatment (group 1); treatment-burden reduction (group 2) and additional intraocular pressure (IOP) lowering effect (group 3). Success was defined as a decrease of $\geq 20\%$ from baseline-IOP with no additional treatment, or as a reduction in hypotensive drugs with stable IOP.

Results

Seventy-six eyes from 44 patients were included. In group 1 (20 eyes) mean IOP dropped from 26.50 ± 2.70 mmHg at baseline to 20.35 ± 3.37 mmHg six months after DSLTL ($p < 0.001$). No eye required topical treatment. In group 2 (28 eyes), mean baseline IOP was 15.36 ± 4.34 mmHg and remained stable at 14.75 ± 4.15 mmHg ($p = 0.214$). Mean number of hypotensive drugs dropped from 2.00 ± 0.72 to 1.07 ± 1.24 ($p < 0.001$). In group 3 (28 eyes), mean IOP dropped from 20.21 ± 5.42 mmHg to 16.54 ± 4.37 mmHg ($p < 0.001$), with mean number of drugs remaining stable: 1.71 ± 0.76 at baseline and 1.57 ± 0.88 six months after DSLTL ($p > 0.05$). There were no serious adverse events. Success rates were 55% in group 1, 57.1% in group 2 and 39.3% in group 3.

Conclusions

DSLTL produced an IOP reduction of almost 25% in naive eyes and 17% in already-treated eyes. It can also reduce treatment burden with a stable IOP. These results support DSLTL as an option at all stages of glaucoma, although the duration of its effect remains to be proven.