20-22 DE NOVEMBRE DE 2025
AUDITORI L'ILLA/BARCELONA
Societat Catalana d'Oftalmologia
56è CONGRÉS DE LA SOCIETAT CATALANA D'OFTALMOLOGIA
OFTALMOLOGIA 360º

ESTUDIO SIDE: "SMALL INITIAL DURAGEN EXPERIENCE" EN CIRUGÍA FILTRANTE DE GLAUCOMA

Júlia Boldú Roig; Jose Manuel Navero Rodríguez, Alfonso Antón López

Consorci Sanitari Integral

Introducción:
Tras la retirada de la matriz de colágeno Ologen®, utilizada en cirugía filtrante, los cirujanos de glaucoma hemos buscado alternativas similares. Presentamos resultados a un año del uso de Duragen®, matriz empleada en neurocirugía para reparar defectos de la duramadre. No existe evidencia previa sobre su uso en oftalmología.

Material y métodos:
Estudio piloto, prospectivo y consecutivo de 47 pacientes con glaucoma sometidos a trabeculectomía, esclerectomía profunda no perforante o implante Preserflo®, aislada o combinada con facoemulsificación, entre agosto 2023 y enero 2024. Se evaluó principalmente la eficacia clínica mediante presión intraocular (PIO) y, como secundario, la seguridad y tolerancia. Las variables secundarias incluyeron complicaciones postoperatorias (dehiscencia de sutura, atalamia, hipotonía, maculopatía, desprendimientos coroideos y extrusión del implante), reducción en número de fármacos hipotensores, tasa de éxito completo (PIO ? 18 mmHg con al menos 20% de reducción sin fármacos hipotensores) y necesidad de intervenciones adicionales (masajes, lisis o liberación de suturas, goniopunción e intervenciones quirúrgicas). El seguimiento fue de 12 meses.

Resultados:
La PIO postoperatoria a 12 meses fue 12,07±3,86 mmHg, significativamente menor que la preoperatoria (21,29±6,16 mmHg; p ? 0,01). La medicación hipotensora se redujo de 3,21±0,75 a 0,16±0,56 (p ? 0,001). Se registraron 5 complicaciones: 4 hipotonías transitorias (2 con desprendimientos coroideos resueltos espontáneamente), 1 atalamia grado II y 1 dehiscencia de sutura.

Conclusiones:
La matriz de colágeno Duragen® parece ofrecer buena eficacia y seguridad en cirugía de filtración de glaucoma en serie inicial. Se requieren estudios con mayor muestra y seguimiento para su evaluación precisa.