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 DE EFICACIA Y SEGURIDAD DE LA CIRUGÍA MENOS INVASIVA DE GLAUCOMA VERSUS A CIRUGÍA CONVENCIONAL

Maria Jesús Muniesa; Jose Manuel Navero; Artiz Urcola; Jesús Téllez; Jorge Vila; Antonio Moreno Valladares, Cosme Lavín.

*Hospital Clínic de Barcelona*

Objetivos:
Evaluar la eficacia y seguridad de las cirugías menos invasivas de glaucoma, comparadas entre sí y frente a la cirugía convencional (trabeculectomía/EPNP), en distintos grados de severidad del glaucoma de ángulo abierto.

Material y método:
Estudio prospectivo, aleatorizado y multicéntrico. Se analizaron como variables principales la reducción de la presión intraocular (PIO), disminución de la medicación hipotensora y progresión estructural (OCT) y funcional (campo visual). En glaucoma leve se incluyeron cirugías MIGS (iStent, ELIOS) y MIBS (XEN); en moderado, MIBS (XEN, Preserflo) y cirugía convencional; y en severo, MIBS (Preserflo) y cirugía convencional.

Resultados:
Se incluyeron 187 pacientes con seguimiento medio de 12 meses. El 77% presentaba glaucoma primario de ángulo abierto; el 46% leve, el 27,3% moderado y el 26,7% severo. Desde el primer mes, la PIO fue significativamente menor con cirugía convencional frente a MIGS+MIBS, manteniéndose durante todo el seguimiento. Al comparar cirugía convencional con MIBS (XEN + Preserflo), no hubo diferencias significativas a los 12 meses. Tampoco se detectaron diferencias entre XEN y Preserflo. La PIO fue más alta en MIGS que en MIBS. El tratamiento hipotensor postoperatorio fue menor tras cirugía convencional, aunque la recuperación visual fue más rápida con MIGS/MIBS. En ninguno de los grupos se observó progresión a los 12 meses. Las complicaciones fueron más frecuentes con cirugía convencional, seguidas de MIBS y MIGS.

Conclusiones:
La cirugía convencional logra mayor reducción de PIO, aunque con más complicaciones. MIGS/MIBS ofrecen recuperación rápida y seguridad favorable, sin progresión significativa del glaucoma a 12 meses.