

COMUNICACIÓN EN PÓSTER

PATOLOGÍA / FARMACOLOGÍA

ID: 1359

Nueva cirugía de glaucoma mínimamente invasiva

➤ Autores: Lourdes Santos Bouzo¹, Javier Coloma Bockos¹, Sergio Ares Chao¹

¹Clínica Baviera.

INTRODUCCIÓN AL CASO

El *Cypass*[®] es un Micro-Stent que permite la salida del humor acuoso de la cámara anterior del ojo, está diseñado para ser utilizado junto con cirugía de cataratas, o en un proceso independiente, para reducir la presión intraocular (PIO) en pacientes adultos con glaucoma de ángulo abierto primario de leve a moderado. El glaucoma es la principal causa de ceguera irreversible y la segunda causa más común después de las cataratas. El tratamiento farmacológico es el tratamiento de elección, pero no en todos los casos se consigue controlar la enfermedad, se pueden sufrir efectos secundarios al uso repetido de gotas oftálmicas y en otros casos puede haber un mal cumplimiento por parte del paciente.

HISTORIA CLÍNICA

Varón de 70 años de edad acude a nuestra consulta aquejado de pérdida de visión a todas las distancias de manera progresiva en los últimos meses. Está diagnosticado de glaucoma crónico simple de ángulo abierto a tratamiento con Latanoprost desde hace 4 años. Así mismo, está a tratamiento médico para controlar la hipertensión arterial y la diabetes mellitus.

EXPLORACIÓN CLÍNICA

Su agudeza visual corregida, con un equivalente esférico de +2 D en ambos ojos (AO), es de 0.6 y

0.5 para ojo derecho (OD) e izquierdo (OI) respectivamente. Su visión próxima con una adición de +3 D es de J2 para ambos ojos. En la biomicroscopía se observa catarata cortical en AO, mayor en el OI, sin facodonesis, ni pseudoexfoliación. Su PIO es de 12 y 14 mm de Hg respectivamente.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Se realiza un OCT de nervio óptico y una campimetría, evidenciándose una pérdida mayor de fibras nerviosas en el OI y también menor sensibilidad y defectos en el campo visual. También se realiza biometría óptica, topografía y gonioscopia con la que se observa un ángulo abierto de III (*Shaffer*) y leve pigmento en la malla trabecular.

DIAGNÓSTICO

Se diagnostica de catarata cortical en AO y se confirma el diagnóstico de glaucoma crónico simple también en AO.

TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN

El paciente es intervenido de cataratas con implantación de lente intraocular multifocal. En el OI se realiza una cirugía combinada de catarata e implantación de *Cypass*[®] en el espacio supracoroideo sin complicaciones (*Figura 1*). Se hacen las revisiones posquirúrgicas protocolarias, en la del mes se evidencia una mejora de la PIO a valores



Sesión 5



Viernes, 13
de abril



17:30 h a 17:45 h



Terminal
13

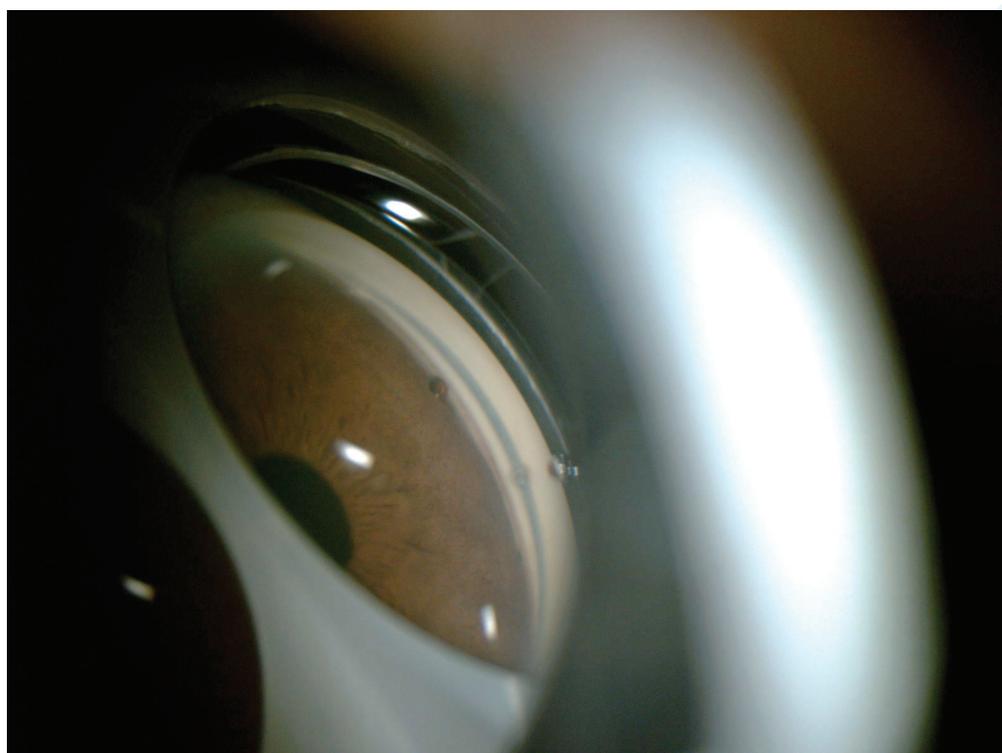


de 12 y 11 mm de Hg y se decide suspender el tratamiento farmacológico del OI.

CONCLUSIONES

La cirugía mínimamente invasiva de glaucoma, puede ser considerada como una opción ideal en pacientes con glaucoma primario de ángulo abierto leve o moderado que no cumplen los criterios para trabeculectomía o que

buscan opciones de tratamiento más seguras y menos invasivas. Los ópticos optometristas como agentes sanitarios de atención primaria jugamos un papel importante en la detección de alteraciones del sistema visual y debemos estar informados de los tratamientos y nuevas técnicas para poder orientar, informar y derivar al paciente al profesional adecuado a fin de preservar su salud visual.



ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

