

Consejo de la EGS del mes de Mayo 2024

La progresión de la enfermedad, a pesar de la presión intraocular, debería guiar la intensificación del tratamiento en el glaucoma.

El objetivo de la intervención clínica en pacientes con glaucoma es frenar la progresión de la enfermedad. La presión ocular (PIO) sigue siendo en la actualidad el único factor de riesgo modificable que puede influir en el curso de la enfermedad. Sin embargo, los pacientes presentan tasas variables de progresión incluso con niveles similares de PIO^{1,2}.

Evidencia reciente ha demostrado que la progresión del campo visual (CV) puede ser significativamente más lenta en pacientes tratados con cirugía^{2,3} o trabeculoplastia selectiva¹ en comparación con los tratados con gotas, posiblemente debido a lagunas en la dosificación y cumplimiento, que producen fluctuaciones de la PIO.

Los especialistas frecuentemente intentan evaluar este aspecto investigando fluctuaciones de la PIO con monitorización de la PIO 24 horas o en periodos diurnos (Fases). Sin embargo, se ha demostrado que las curvas diurnas son poco reproducibles⁴. Además, evidencia reciente del Estudio de Tratamiento del Glaucoma del Reino Unido demostró que la medida de las fluctuaciones de la PIO se correlaciona mal con la progresión del CV, después de controlar el promedio de la PIO⁵.

En conclusión, la progresión de la enfermedad sigue siendo la información clínica más importante para guiar el tratamiento de los pacientes con glaucoma. La intensificación del tratamiento, incluida la cirugía, debe considerarse cuando se observa progresión, independientemente de la PIO medida en la clínica

Referencias

1. Wright DM, Konstantakopoulou E, Montesano G, et al. Visual Field Outcomes from the Multicenter, Randomized Controlled Laser in Glaucoma and Ocular Hypertension Trial (LiGHT). *Ophthalmology* 2020;127:1313-1321.
2. Montesano G, Ometto G, Ahmed IIK, et al. Five-Year Visual Field Outcomes of the HORIZON Trial. *Am J Ophthalmol* 2023;251:143-155.
3. King AJ, Hudson J, Azuara-Blanco A, et al. Evaluating Primary Treatment for People with Advanced Glaucoma: Five-Year Results of the Treatment of Advanced Glaucoma Study. *Ophthalmology* 2024.
4. Aptel F, Lesoin A, Chiquet C, Aryal-Charles N, Noel C, Romanet JP. Long-term reproducibility of diurnal intraocular pressure patterns in patients with glaucoma. *Ophthalmology* 2014;121:1998-2003.
5. Rabiolo A, Montesano G, Crabb DP, et al. Relationship between Intraocular Pressure Fluctuation and Visual Field Progression Rates in the United Kingdom Glaucoma Treatment Study. *Ophthalmology* 2024.

Autor:

Giovanni Montesano, MD, PhD,

1. NIHR Biomedical Research Centre at Moorfields Eye Hospital and UCL Institute of Ophthalmology, Londres, Reino Unido
2. Optometry and Visual Sciences, City University of London, Londres; Reino Unido