

The image features decorative geometric patterns in the corners, composed of various colored triangles (purple, green, orange, blue, red) arranged in abstract, overlapping shapes.

XXXI Congreso PANAMERICANO DE OFTALMOLOGÍA

Bogotá, Infinitas Posibilidades. Agosto 5-8 2015





TRABECULOPLASTIA LASER SELECTIVA

MI EXPERIENCIA

John Jairo Aristizábal G.

Medellín, Colombia

CONGRESO PAMERICANO DE

OFTALOMOLOGÍA

Agosto 5-8 de 2015





PORQUÉ SLT ?

- ◆ Menos de 0.1% de energía que la Trabeculoplastia Laser Argon.
- ◆ La duración es infinitamente menor : 3 nsec.
- ◆ Es mas fácil por el spot grande y cubre todo el ancho de la malla trabecular



Porque no se hace mas SLT?

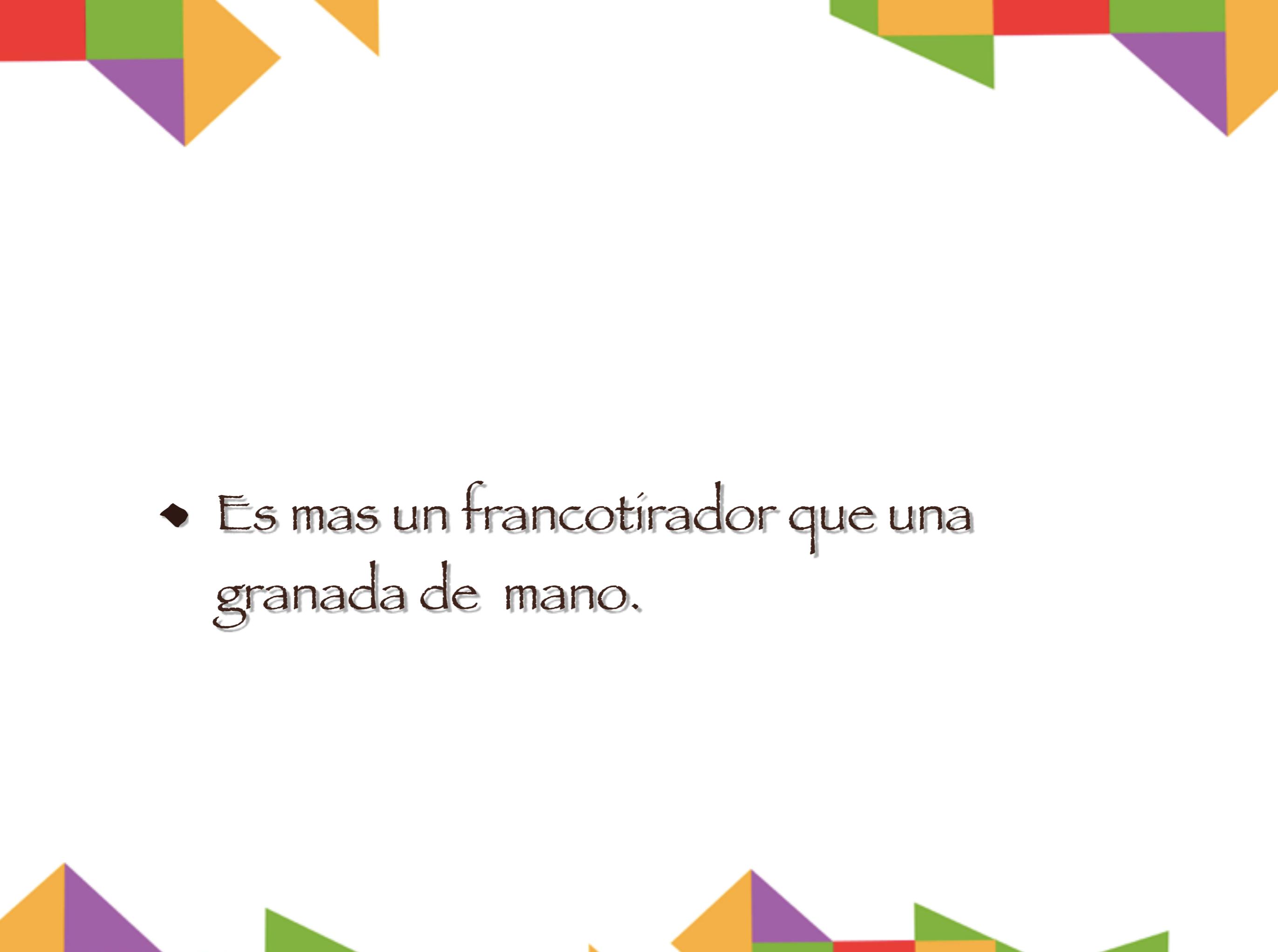
- ◆ Los Médicos somos conservadores.
 - ◆ Arrastró el karma del ALT.
 - ◆ Cuando le habla de laser al paciente lo asocia a cirugía.
 - ◆ No tiene visitador médico.
- 

Porque no alt?

- ◆ Láser caliente
- ◆ Produce dolor
- ◆ Cicatrización y daño del ángulo
- ◆ No se puede repetir
- ◆ Selectivo trabeculo pigmentado

Trabeculoplastia con Argón



- 
- The image features decorative geometric shapes in the corners, consisting of various colored triangles (red, green, orange, purple) arranged in a pattern.
- ◆ Es mas un francotirador que una granada de mano.

Trabeculoplastia con SLT



Retratamiento, cuándo?

- ◆ Sí la respuesta es pobre se puede repetir el área tratada después de 6 meses.
- ◆ Seguir el mismo protocolo.
- ◆ Sí con el primer tratamiento no hubo respuesta - menos de 20%- , no repetirlo.

Complicaciones

- ◆ picos de pío: En menos de 5% de pctes. en la primera hora y se resuelve en menos de 24 horas.
- ◆ puede elevar 8 mm o mas.
- ◆ la respuesta definitiva se espera ocurra a las 12 semanas.

The top corners of the slide feature decorative geometric patterns. On the left, there are overlapping triangles in red, green, purple, and orange. On the right, there are overlapping triangles in green, orange, red, purple, and orange.

Complicaciones

- ◆ Se reportó un caso de quemadura macular por usar modo SLT para una capsulotomía
- 
- The bottom corners of the slide feature decorative geometric patterns. On the left, there are overlapping triangles in orange, purple, and green. On the right, there are overlapping triangles in orange, purple, green, red, orange, and green.

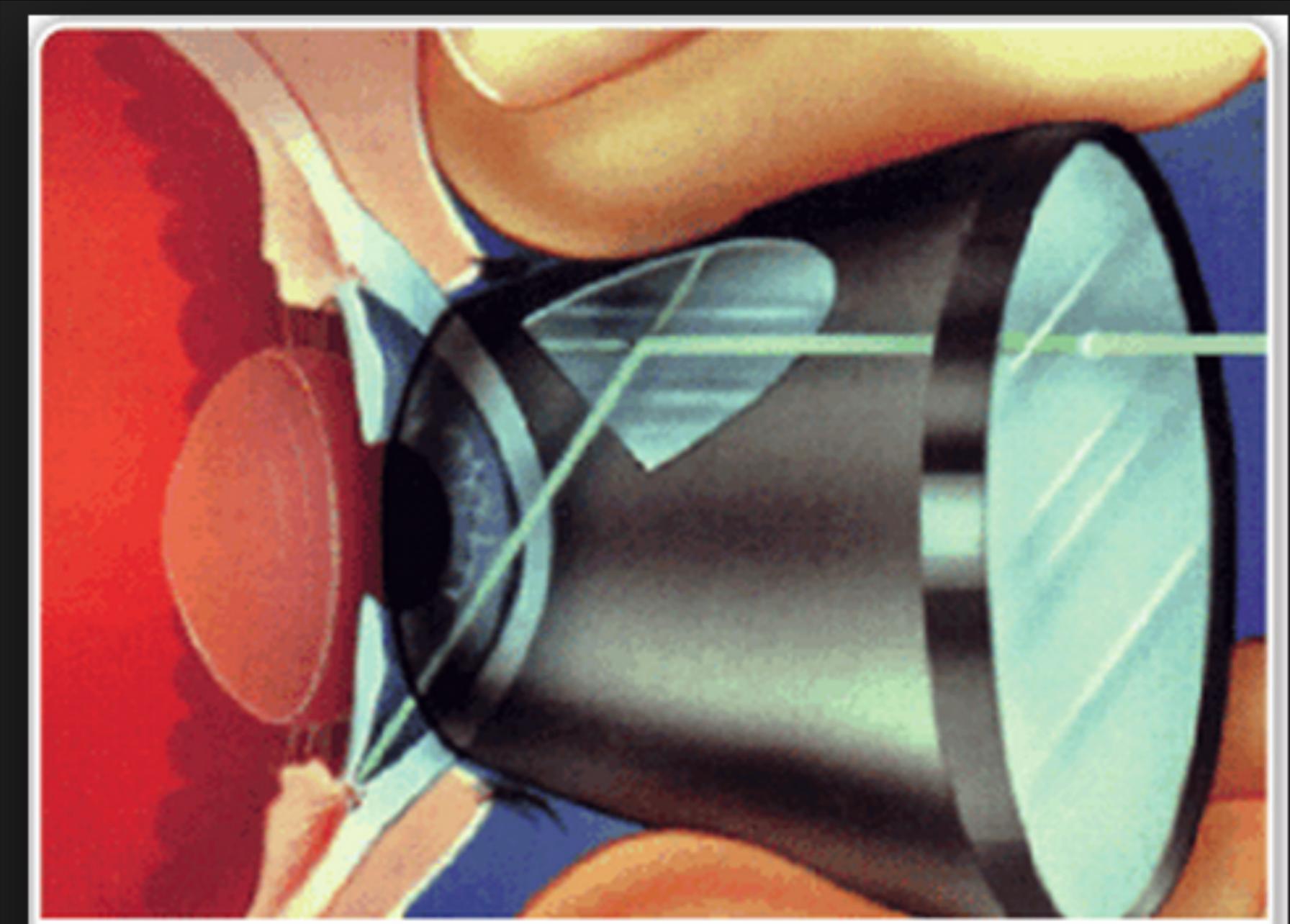
Mi técnica

- ◆ Isoptocarpina 2%
- ◆ Lente Latina. lo importante es ver con claridad el ángulo , no el spot.
- ◆ Poder: Comienzo con 0,6 mJoules y subo de 0,1 hasta que aparezca burbuja, al aparecer bajar 0,1 mJ. usualmente 0.8 mJ

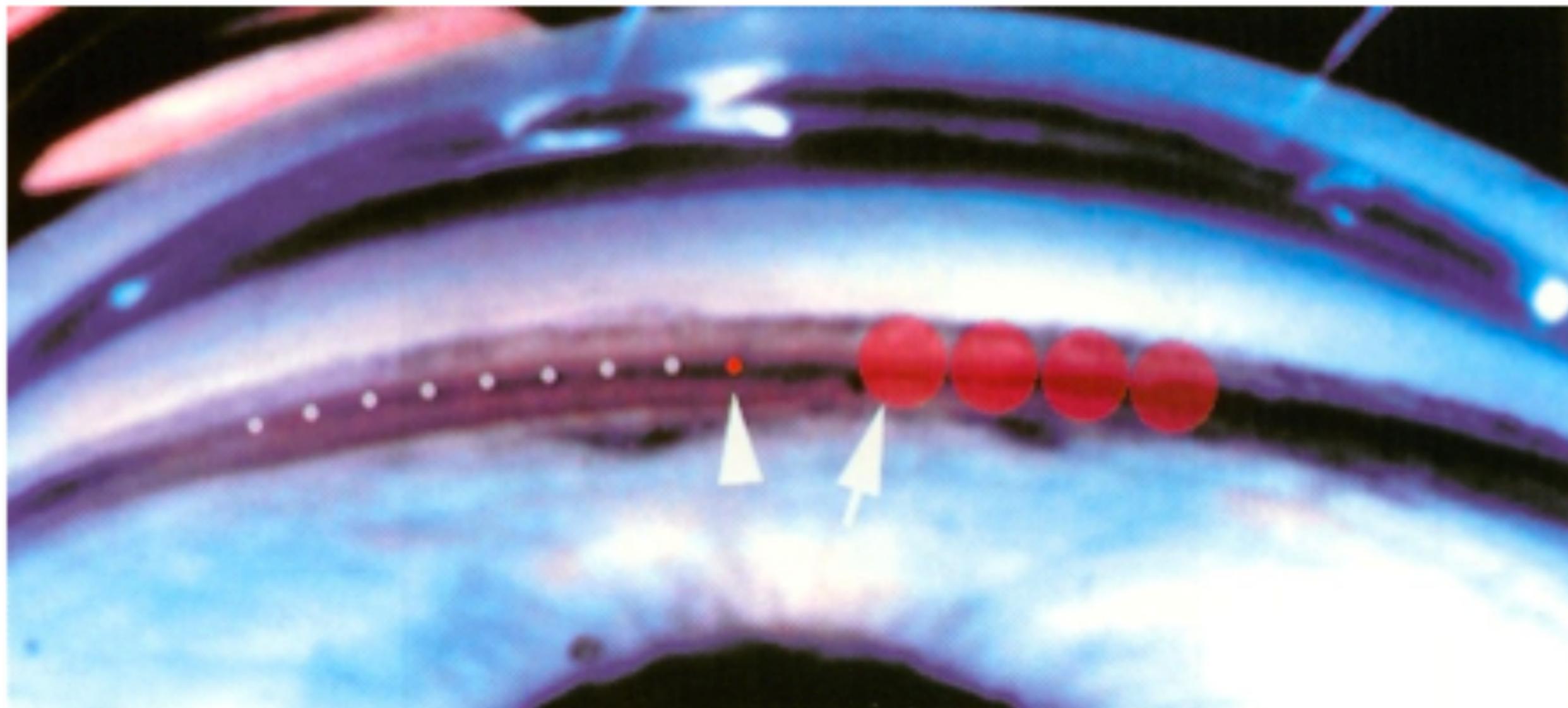


Glaucoma por Dispersión pigmentaria

- ◆ Usar niveles de energía mas bajos,
04-05 mj
 - ◆ Hacerlo 180 grados, nunca 360 grados.
 - ◆ El grado de pigmentación sin embargo
no se correlaciona con la respuesta al
SLT.
- 

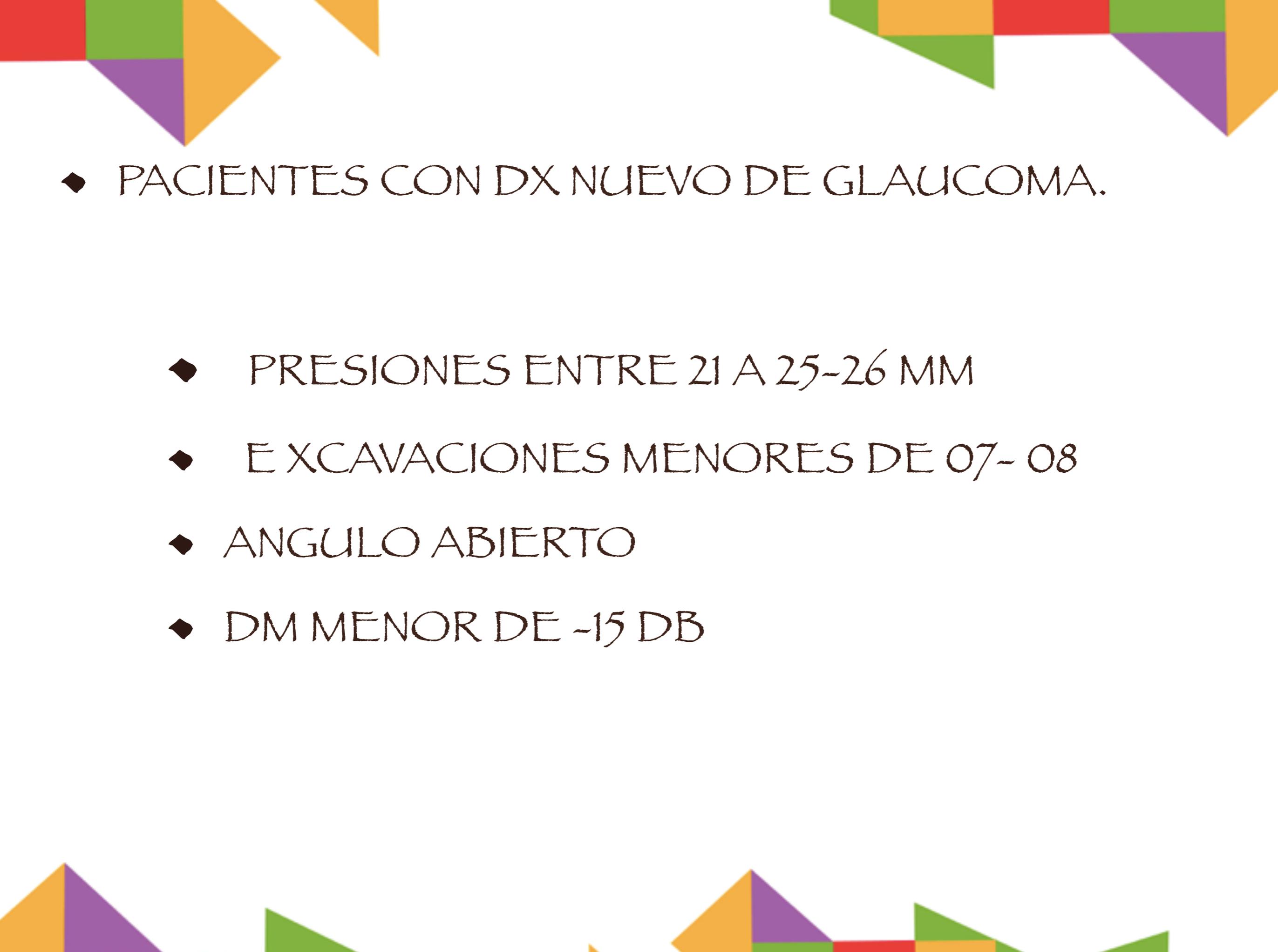


Overlapping



Selección de pacientes.

- ◆ GPAA incluyendo el pigmentario con los siguientes criterios:
- ◆ NO logro PIO objetivo.
- ◆ Bajo cumplimiento.
- ◆ Dificultad administrar medicamentos.
- ◆ Intolerancia.
- ◆ Como terapia inicial.

- 
- ◆ PACIENTES CON DX NUEVO DE GLAUCOMA.
 - ◆ PRESIONES ENTRE 21 A 25-26 MM
 - ◆ EXCAVACIONES MENORES DE 07- 08
 - ◆ ANGULO ABIERTO
 - ◆ DM MENOR DE -15 DB

COMO COADYUVANTE

- ◆ Pacientes con combinaciones o Prostaglandinas sin lograr p.i.o objetivo. en lugar de enviar un nuevo medicamento.
- ◆ Presiones entre 19 a 25-26 mm y excavaciones menores de 0.7-0.8.
- ◆ DM menos de -15 db

Contraindicaciones

- ◆ Glaucoma congénito o juvenil.
- ◆ Glaucoma uveítico.
- ◆ Glaucoma neovascular.
- ◆ Glaucoma angulo cerrado.
- ◆ Angulo estrecho. Se puede hacer iridotomía y despues SLT

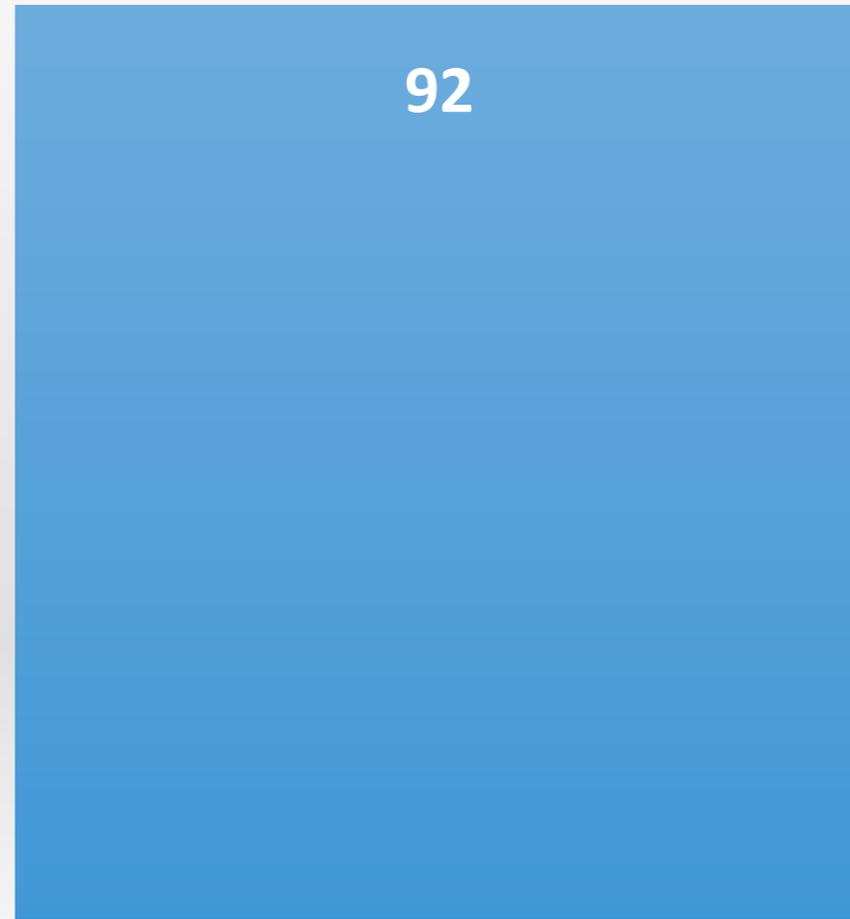


Mi experiencia 2008-2014

- ◆ 347 pacientes en 6 años
 - ◆ 57% mujeres , 43% hombres
 - ◆ 8% Glaucoma pigmentario, 92% GCAA
- 

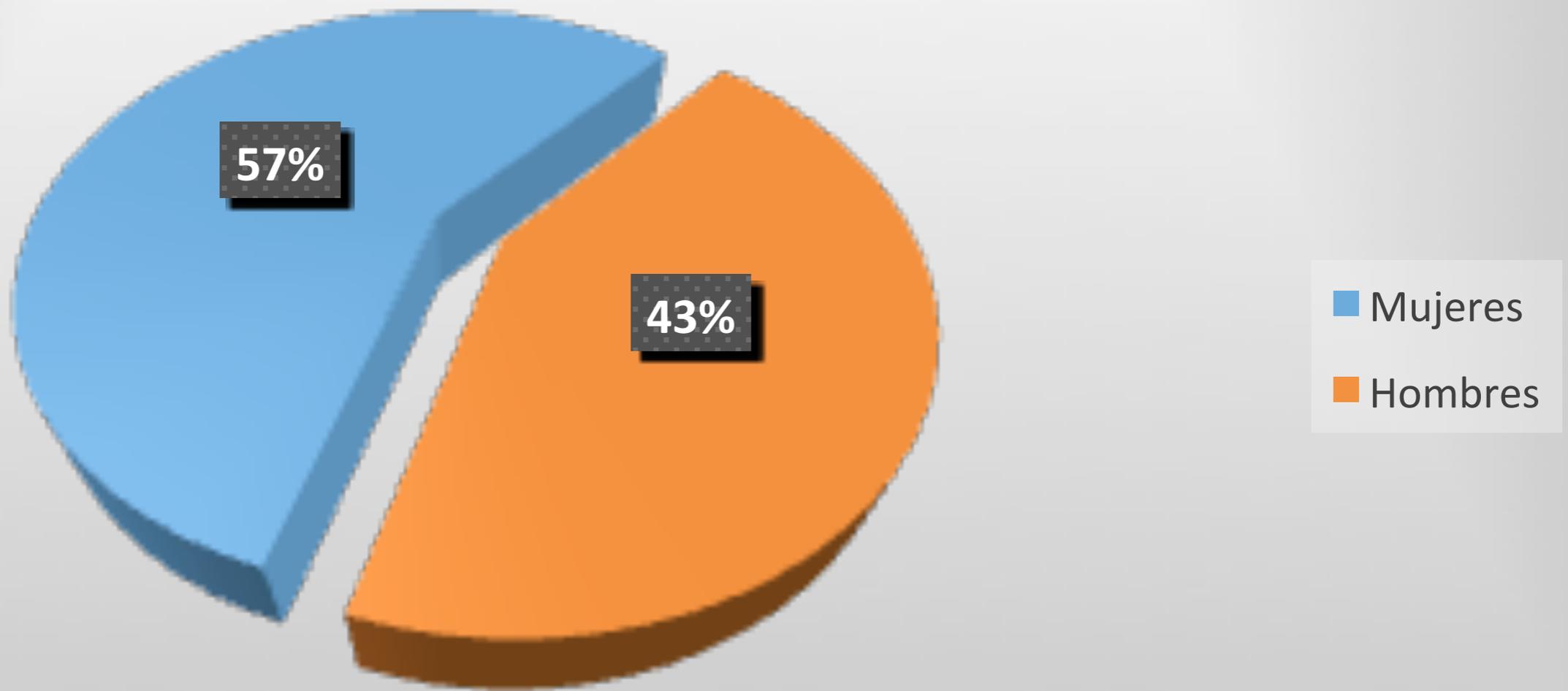


Glaucoma pigmentario



GGAA

Título del gráfico





Mi experiencia

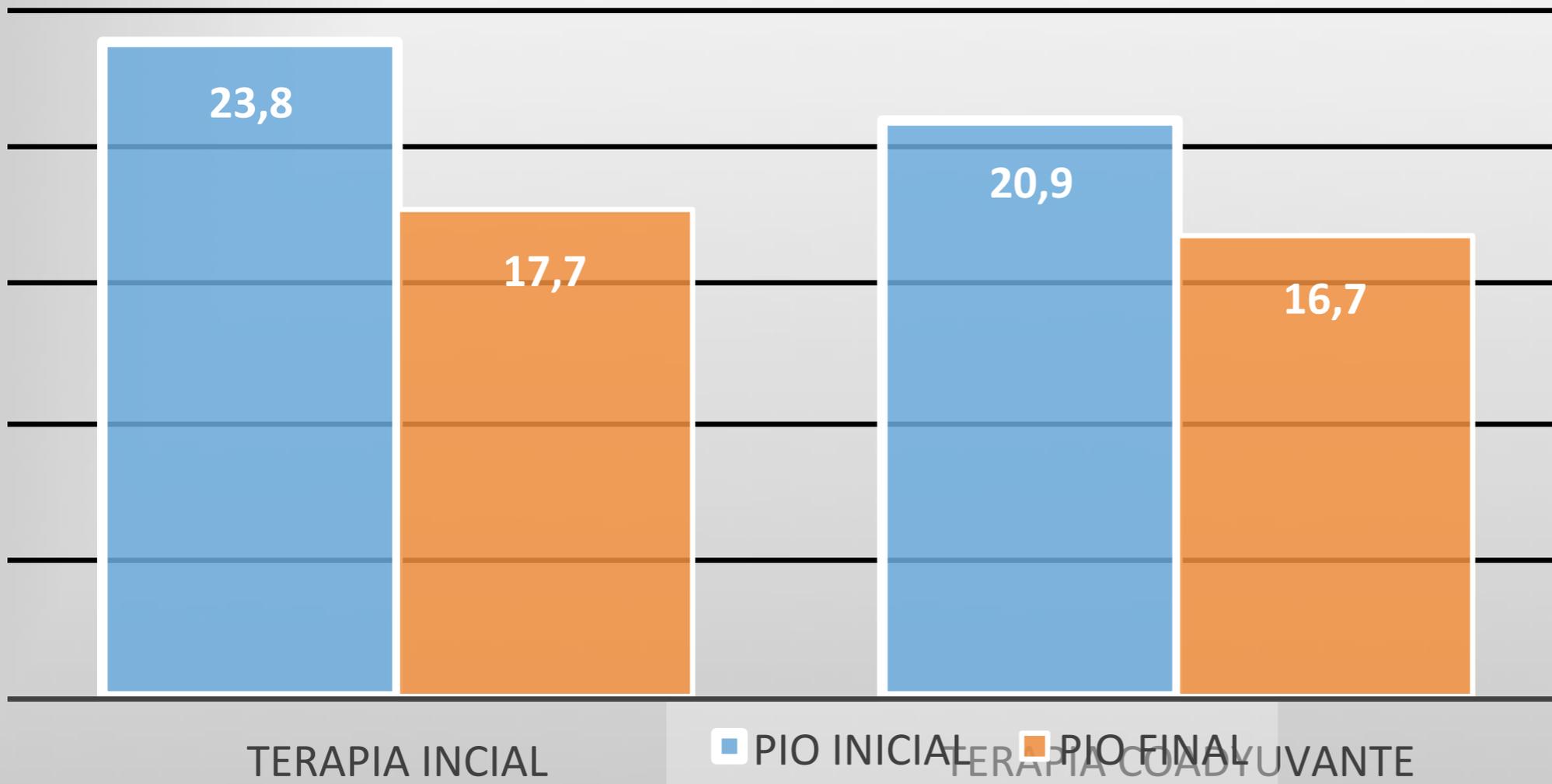
45 pacientes como monoterapia (12.96%)

- ◆ 23 pctes. se decidió como primera opción (6.62%)
 - ◆ 10 falta de adherencia
 - ◆ 12 intolerancia.
- 

Resultados al año

- ◆ Como terapia inicial y monoterapia: La presión bajó de 23.8 mm a 17.7 mm . lo que da una disminución de p.ío de 26%
- ◆ Como terapia coadyuvante: Bajó de 20.9 mm a 16.7 mm, lo que da una disminución de 20%

Título del gráfico

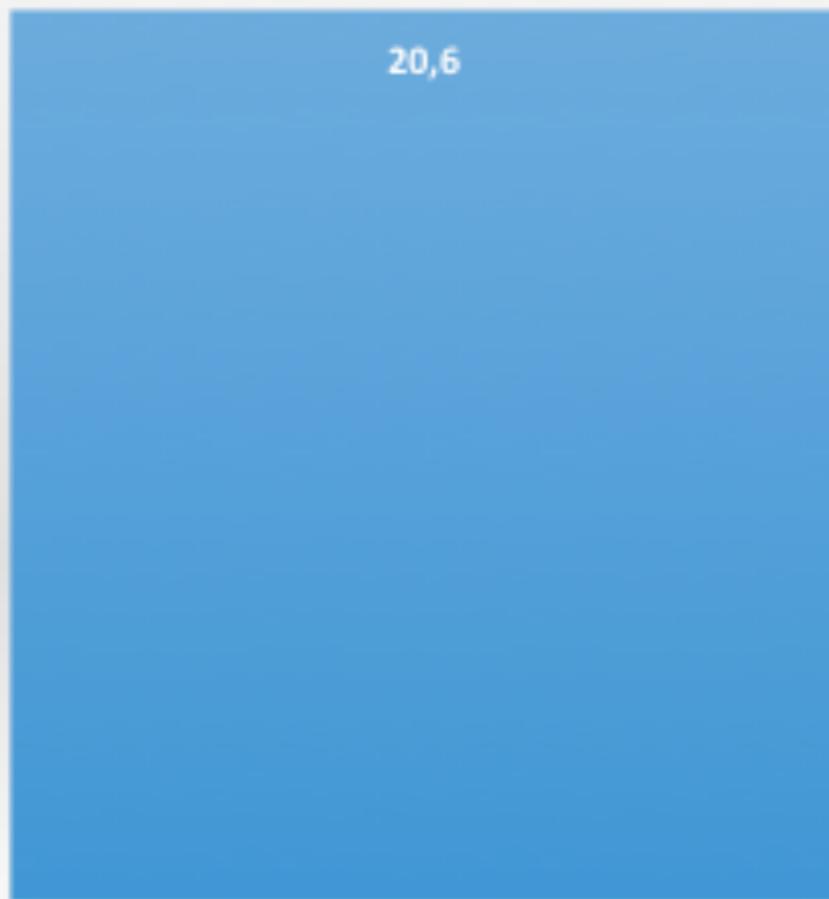


Retratamiento

- ◆ 38 pacientes que es el 10.9% de los pacientes , la p.i.o bajó de 20,6 mm a 16.9 equivalente al 18% y se hizo entre 3 meses a 28 meses.
- ◆ No se repitió en los pacientes en los que el tratamiento inicial no tuvo respuesta

Título del gráfico

Área del gráfico



P.I.O. Inicial



P:I:O final

The top corners of the slide feature decorative geometric shapes. On the left, there is a cluster of overlapping triangles in red, green, purple, and orange. On the right, there is a similar cluster with green, orange, red, and purple triangles.

Conclusiones

- ◆ Como terapia inicial o coadyuvante el resultado es eficiente.
 - ◆ En retratamiento aunque el efecto fue menor sigue siendo eficaz.
 - ◆ las complicaciones son mínimas y manejables.
- 
- The bottom corners of the slide feature decorative geometric shapes. On the left, there is a cluster of overlapping triangles in orange, purple, and green. On the right, there is a similar cluster with orange, purple, green, and red triangles.

Complicaciones

- ◆ Uveítis moderada que cedió al tto con AINES en 4 pacientes , equivalentes a 2,2%
- ◆ Aumento de la presión ocular de mas de 3 mm de hg a la hora del procedimiento en 20 de los pacientes, equivale al 10.4% de pacientes que cedieron al tratamiento médico

Conclusiones

- ◆ Entre trabeculoplastia láser Argón o Selecta, aunque el resultado es igual, indudablemente es preferible el Selecta
- ◆ Continúo como terapia inicial tratamiento médico
- ◆ Curva de aprendizaje fácil y requiere menos experiencia en conocimiento del ángulo

- ◆ Estadío
- ◆ Sospecha de glaucoma
- ◆ Glaucoma inicial
- ◆ Glaucoma moderado
- ◆ Glaucoma avanzado
- ◆
- ◆ Suave: SLT/ un medicamento
- ◆ Moderado: SLT/ un medicamento mas
- ◆ Fuerte: Combinados/cirugía
- ◆ Muy fuerte: Cx filtrante

Tratamiento

Observación

TTo. moderado

TTo, fuerte

Tto muy fuerte

GRACIAS

