

ARTICULO DESTACADO DEL MES.

DICIEMBRE 2023

Comentario realizado por el Dr. José Ramón Juberías Sánchez. Hospital Clínico Universitario de Valladolid.



Comparison between primary Ahmed valve implantation and primary trabeculectomy with mitomycin C in pseudophakic patients with exfoliative glaucoma

AUTORES

Su Yeong Hwang, Hee Bae Ahn, Sang Wook Jin

COMENTARIOS

El propósito de este trabajo es comparar la eficacia y seguridad del implante de válvula de Ahmed y de la trabeculectomía con mitomicina C como tratamiento primario del glaucoma exfoliativo en pacientes pseudofáquicos.

Para ello se realiza un estudio retrospectivo no randomizado en un solo centro (Dong-A University Medical Center, Busan, República de Corea).

Los pacientes fueron divididos en dos grupos. Grupo TRAB (40 ojos) sometidos de forma primaria a trabeculectomía con MMC 0,4 mg/ml durante 2-3 minutos y grupo AVI (36 ojos), donde se implantó de forma primaria una válvula de Ahmed con el tubo en cámara anterior. El periodo de seguimiento fue de 36 meses. Se definieron tres niveles de éxito quirúrgico, nivel 1 con una PIO \leq 18 mmHg y una reducción de la PIO de 20%, nivel 2 con una PIO \leq 15 mmHg y una reducción de la PIO de 25% y nivel 3 con una PIO \leq 18 mmHg y una reducción de la PIO de 20% independientemente del tratamiento tópico hipotensor.

En el grupo TRAB, la PIO preoperatoria fue de $26,4 \pm 2,6$ mmHg y la PIO postoperatoria a 36 meses de $15,7 \pm 2,8$ mmHg. En el grupo AVI, la PIO preoperatoria fue de $25,9 \pm 2,4$ mmHg y la PIO postoperatoria a 36 meses de $16,9 \pm 3,3$ mmHg. En el grupo AVI la PIO postoperatoria fue significativamente menor en el primer y tercer mes respecto al grupo TRAB. No hubo diferencias estadísticamente significativas en cuanto al número de colirios hipotensores empleados tras la cirugía entre ambos grupos. Tampoco hubo diferencias estadísticamente significativas en la tasa de éxito, siguiendo los tres criterios anteriormente mencionados, a los tres años entre ambos grupos, aunque durante el primer año la tasa de éxito siguiendo el criterio 2 fue mayor en el grupo AVI. No se encontraron diferencias en el análisis de la desviación media del campo visual entre ambos grupos. Respecto al estudio del endotelio corneal, no hubo diferencias estadísticamente significativas en la densidad endotelial postquirúrgica respecto al estado prequirúrgico en cada grupo y tampoco al comparar ambos grupos. La complicación postquirúrgica más frecuente en los dos grupos fue la atalamia, no habiendo diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos respecto a la frecuencia y gravedad de las complicaciones aparecidas.

Como conclusión de este trabajo, el implante de la válvula de Ahmed como tratamiento quirúrgico primario del glaucoma exfoliativo no tiene unos resultados inferiores a la trabeculectomía con MMC 0,04 % en los tres primeros años de seguimiento.

Como interés especial de esta publicación hay que destacar que no existen estudios previos que comparen la eficacia del implante de válvula de Ahmed y la trabeculectomía como tratamiento primario del glaucoma exfoliativo. En segundo lugar, este trabajo utiliza tres criterios para definir el éxito quirúrgico, siendo el segundo el más estricto, con el fin de evitar un sesgo en los resultados obtenidos. Y, en tercer lugar, como dato novedoso, el estudio demuestra una eficacia hipotensora similar en ambas técnicas quirúrgicas a tres años de seguimiento.

Como limitaciones cabe destacar, en primer lugar, el diseño retrospectivo, no randomizado, en un solo centro del trabajo realizado. En segundo lugar, el tamaño de la muestra (36-40 ojos) es pequeño y también, resulta corto el tiempo de seguimiento elegido (36 meses). Esto último podría explicar que no se hayan detectado cambios significativos en el endotelio corneal en el grupo AVI. En tercer lugar, no se tiene en cuenta el estadio de los glaucomas incluidos en el estudio, lo que puede afectar a los resultados obtenidos. Y, por último, hay que tener en cuenta que estos resultados no se pueden extrapolar a otros dispositivos de drenaje disponibles.

CITACION BIBLIOGRAFICA

Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol 2023;261:3559-3567.

ABSTRACT ORIGINAL

Purpose. To compare the efficacy and safety of primary Ahmed valve implantation (AVI) and primary trabeculectomy with mitomycin C (MMC) in patients with pseudophakic exfoliative glaucoma (XFG).

Methods. All enrolled patients were divided into two groups: the TRAB group, comprising patients who underwent trabeculectomy with MMC, and the AVI group, comprising patients who underwent AVI. Intraocular pressure (IOP), mean deviation (MD), endothelial cell density of cornea (ECD), and the number of topical anti-glaucoma agents used during study period were retrospectively analyzed. Surgical success rates were compared between two groups using Kaplan-Meier survival analysis. Three levels of surgical success were defined as follows: (1) IOP \leq 18 mmHg and an IOP reduction of 20% without medication; (2) IOP \leq 15 mmHg and an IOP reduction of 25% without medication; and (3) IOP \leq 18 mmHg and an IOP reduction of 20%, irrespective of medication.

Results. The TRAB and AVI groups comprised 40 and 36 patients, respectively. At 36 months postoperatively, IOP was 15.7 \pm 2.8 mmHg in the TRAB group and 16.9 \pm 3.3 mmHg in the AVI group (p=0.140). Surgical success rates in the TRAB group were 47.5, 37.5, and 77.5% and those in the AVI group were 41.6, 33.3, and 75.0% at 36 months for surgical criteria 1, 2, and 3, respectively. There were no statistically significant differences in the success rates between

[Escriba aquí]

Artículo del mes: diciembre 2023 - 3

the two groups. However, regarding surgical criteria 2, the success rate of the AVI group at 1 year was significantly better than that of the TRAB group ($p=0.030$).

Conclusions. Primary AVI was not inferior to primary trabeculectomy with MMC in medically uncontrolled patients with XFG.