



# ARCHIVOS DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA

[www.elsevier.es/oftalmologia](http://www.elsevier.es/oftalmologia)



## Editorial

# Cirugía de glaucoma mínimamente invasiva (MIGS). Dónde estamos y hacia dónde caminamos

## Minimally invasive glaucoma surgery. Where we are and where we are going

J.M. Martínez de la Casa

Hospital Clínico San Carlos, Universidad Complutense, Madrid, España

En los últimos años, la cirugía del glaucoma ha sufrido una espectacular revolución. A la cirugía tradicional que prácticamente no había presentado variaciones desde mediados del siglo xx, ha venido a unirse un grupo de nuevos dispositivos que amplían notablemente el abanico de posibles opciones a la hora de enfrentar el tratamiento quirúrgico del paciente con glaucoma.

El conjunto de estos dispositivos ha recibido el nombre de «cirugía de glaucoma mínimamente invasiva» (MIGS, acrónimo en inglés de *minimally invasive glaucoma surgery*) y todos ellos persiguen el objetivo de reducir la presión intraocular en el paciente con glaucoma con una tasa de complicaciones mínima que haga olvidar a las inherentes a la cirugía convencional asociada o no al uso de antimetabolitos.

Dentro de este grupo de nuevos dispositivos unos buscan derivar el humor acuoso a través de la malla trabecular directamente al canal de Schlemm mientras que otros lo hacen hacia el espacio supracoroideo. Con ambas aproximaciones se obtienen descensos significativos de la presión intraocular y reducciones significativas de las necesidades de tratamiento médico adicional, y su efecto comienza a estar avalado con estudios a largo plazo que acreditan su eficacia y seguridad<sup>1-4</sup>.

Recientemente, uno de los primeros implantes comercializados en Europa ha recibido la autorización de la FDA para ser implantado en los Estados Unidos, lo que sin duda vendrá a reforzar la cantidad y calidad de las evidencias científicas de este tipo de cirugía.

Se abre ante nosotros, por tanto, un horizonte de posibilidades al que no debemos quedar ajenos. Estas nuevas cirugías suponen un cambio de paradigma en el tratamiento quirúrgico del glaucoma y conllevan volver a los orígenes para reforzar la importancia del perfecto conocimiento de la anatomía angular, algo posiblemente olvidado en estos tiempos de grandes innovaciones tecnológicas en todo lo relacionado con los sistemas de diagnóstico por imagen en el glaucoma.

Posiblemente en la actualidad nos encontremos únicamente al inicio del camino en busca de una cirugía más eficaz, más segura y que sea sencilla de transmitir a las nuevas generaciones de oftalmólogos que tendrán que enfrentarse a una población con una esperanza de vida cada vez mayor y en la que la incidencia de glaucoma sin duda se incrementará de forma muy significativa. Esta transición ha de ser análoga a la acontecida en otros campos de la medicina e incluso en otras subespecialidades de la oftalmología, en las que el cambio hacia una cirugía mínimamente invasiva ya se ha producido. Esperemos que con estas nuevas cirugías el tratamiento quirúrgico del glaucoma se convierta en una herramienta empleada en estadios más tempranos de la enfermedad en lugar de ser el último recurso una vez que se han consumido todas las posibles opciones y combinaciones con el tratamiento médico, cuando la alteración funcional y en la calidad de vida de los pacientes con glaucoma ya se ha afectado de forma irreversible.

Correo electrónico: [martinezcasa@ya.com](mailto:martinezcasa@ya.com)

## BIBLIOGRAFÍA

1. Craven ER, Katz LJ, Wells JM, Giamporcaro JE, iStent Study Group. Cataract surgery with trabecular micro-bypass stent implantation in patients with mild-to-moderate open-angle glaucoma and cataract: two-year follow-up. *J Cataract Refract Surg.* 2012;38:1339-45.
2. Arriola-Villalobos P, Martínez-de-la-Casa JM, Díaz-Valle D, Fernández-Pérez C, García-Sánchez J, García-Feijó J. Combined iStent trabecular micro-bypass stent implantation and phacoemulsification for coexistent open-angle glaucoma and cataract: a long-term study. *Br J Ophthalmol.* 2012;96:645-9.
3. Saheb H, Ahmed II. Micro-invasive glaucoma surgery: current perspectives and future directions. *Curr Opin Ophthalmol.* 2012;23:96-104.
4. Samuelson TW, Katz LJ, Wells JM, Duh YJ, Giamporcaro JE, US iStent Study Group. Randomized evaluation of the trabecular micro-bypass stent with phacoemulsification in patients with glaucoma and cataract. *Ophthalmology.* 2011;118:459-67.