

# Introducción

El objetivo de la Comunicación Digital Solicitada de 2024 de la *Societat Catalana d'Oftalmologia* (SCOFT), con el título “Actualización en cirugía de glaucoma mínimamente invasiva”, es proporcionar una actualización de la cirugía de glaucoma más innovadora y menos invasiva desde un punto de vista teórico y práctico, acompañado de la evidencia científica actual disponible.

Los cambios recientes en la cirugía de glaucoma, que están modificando nuestro algoritmo quirúrgico en los últimos años, contribuyen al interés de esta obra que aspira a ser un manual de consulta ante la duda o la búsqueda de mejora y evolución en cada una de las técnicas quirúrgicas que se mencionan.

Esta comunicación está dirigida tanto al oftalmólogo no especialista, que pretende conocer las nuevas vías de abordaje del tratamiento quirúrgico del glaucoma, como al especialista que pretende llevar a cabo dichas técnicas quirúrgicas de la forma más exitosa posible. Para ello, hemos contado con profesionales especializados en cada una de las técnicas quirúrgicas, que han realizado un gran trabajo de revisión y actualización.

Todos los capítulos dedicados a un procedimiento quirúrgico incluyen los principales puntos de interés relacionados con sus indicaciones, técnica quirúrgica con imágenes y vídeos, manejo postoperatorio y complicaciones, basándose en las publicaciones más recientes y en la experiencia y el conocimiento de sus autores.

Para abordar esta actualización de la cirugía mínimamente invasiva de glaucoma (MIGS, *minimally invasive glaucoma surgery*) de un modo integral, en un primer bloque, se han incluido los principios básicos de la cirugía de glaucoma, como la anatomía y la fisiología de las vías de drenaje implicadas, así como las técnicas de gonioscopia fundamentales para su abordaje.

En un segundo bloque, se han incluido los capítulos dedicados a la MIGS. Como se define en las guías de la Sociedad Europea de Glaucoma (EGS), las MIGS solo incluyen los procedimientos de abordaje interno (*ab interno*) no dependientes de ampolla, donde encontramos los procedimientos e implantes trabeculares y dispositivos supracoroideos. Dentro de la cirugía trabecular, se han descrito los procedimientos con colocación de implante (iStent® e Hydrus®), los procedimientos disruptivos de la malla trabecular (Trabectome®, TrabEX™, Trabeculotomo Kahook®, trabeculotomía asistida por gonioscopia transluminal y la trabeculostomía con láser de excímero) y los procedimientos dilatadores del canal de Schlemm (Canoplastia iTrack™ *ab interno* y OMNI®). Entre los dispositivos supracoroideos, encontramos el MINIject o el iStent Supra.

En el siguiente bloque, se han incluido las cirugías mínimamente invasivas dependientes de ampolla con uso de implante (XEN® y Preserflo™), así como técnicas sin implante (microesclerostomía mínimamente invasiva).

El láser de diodo micropulsado, como procedimiento mínimamente invasivo, también se describe en un capítulo.

La incorporación de todas estas cirugías de glaucoma innovadoras en nuestra práctica clínica, obliga a plantearnos el coste-efectividad de las mismas para que podamos valorar su impacto en nuestro sistema de salud. Para ello, se ha dedicado un capítulo a abordar de forma actualizada la información que tenemos disponible hasta el momento sobre el coste-efectividad de la MIGS.

En el siguiente bloque, se aborda el grado de evidencia que tenemos en la actualidad sobre la efectividad y la seguridad de estos novedosos procedimientos quirúrgicos para el tratamiento del glaucoma, a partir de estudios controlados randomizados y estudios con datos de vida real.

Para acabar esta obra, contamos con un último capítulo que aborda el pasado y presente de la cirugía de glaucoma, exponiendo el lugar que ocupa cada técnica y lo que podemos obtener de ella, llevándonos de la mano hacia el futuro que, sin duda, será un apasionante camino del que todavía queda mucho por recorrer.

Y esperando que esta comunicación contribuya al conocimiento del tratamiento quirúrgico del glaucoma actual para mejorar la salud visual de nuestros pacientes, los coordinadores queremos agradecer a la SCOFT la oportunidad de presentarla, así como a todos los autores y autoras que la han hecho posible.

**María Jesús Muniesa Royo**

**José Manuel Navero Rodríguez**