



Consenso 2024: Laseres en glaucoma

Capítulo: Cuerpo Ciliar.

Coordinadores: Marcos Geria
Nicolás Becerra
Tomás Grippo

Ciclomodulación

De las diferentes formas de encarar la anestesia, no tuvimos consenso en cual es la más utilizada.

- Tópica,
- tópica +neuroleptoanalgesia,
- subtenoniana,
- parabolbar
- General.



Consenso 2024: Láseres en glaucoma Capítulo: Cuerpo Ciliar. Ciclomodulación.

Previo a la aplicación del láser aplicamos agentes vasoconstrictores:

- Fenilefrina,
- Brimonidina
- Otros.



Técnica:

La distancia al limbo de la aplicación del laser podría ser entre los 3,0 y los 3,5 mm.

El uso de plataforma distal de la pieza de mano (footplate) es discutido. Debemos tomar en cuenta de adónde es el lugar de aplicación del laser según la pieza de mano utilizada.

Al tratar glaucoma infantil la transiluminación es útil para reconocer la anatomía real.



Técnica:

El movimiento de la sonda durante la aplicación del láser podemos decir que es de 80° en 10 segundos o 160° en 20 segundos.

Evitamos las áreas de posible adelgazamiento escleral (cirugías previas, escleromalacia, sector avascular, por ejemplo).

Durante la aplicación del tratamiento y para facilitar el desplazamiento de la sonda y el traspaso de los fotones utilizamos un gel.



Técnica:

El rango de energía utilizada en el procedimiento ronda entre los 100 mJ y los 150 mJ (por ejemplo 160” a 2,0 W – 240” a 2,0 W).

Estos parámetros pueden variar según la consola o la sonda utilizada.



Consenso 2024: Láseres en glaucoma Capítulo: Cuerpo Ciliar. Ciclomodulación.

A veces se utiliza la técnica de ciclomodulación micropulsada más la aplicación de Puntos Plus de Ciclofotocoagulación Transescleral a 1,5 mm del limbo.



Consenso 2024: Láseres en glaucoma Capítulo: Cuerpo Ciliar. Ciclomodulación.

En el posoperatorio utilizamos medicación antiinflamatoria tópica, corticoides o AINE's.

No tenemos como norma el uso de antibióticos pre o pos procedimiento.

No tuvimos consenso en el uso o suspensión de la medicación hipotensora ocular oral y/o tópica en el posoperatorio.



Fotociclodestrucción transescleral:

No llegamos a consenso en cuanto al tipo de anestesia.

- Tópica,
- tópica +neuroleptoanalgesia,
- subtenoniana,
- parabolbar
- General.



Técnica:

Utilizamos un tiempo de exposición de 2,0 segundos.

En cuanto a la potencia aplicada, comenzamos usando 2.0 W
y luego variamos según la presencia del “plop”.



Áreas a tratar:

Tratamos de 1 a 3 cuadrantes por sesión según el valor previo de PIO.

Evitamos las áreas de posible adelgazamiento escleral (cirugías previas, escleromalacia, sector avascular, por ejemplo).



Consenso 2024: Láseres en glaucoma Capítulo: Cuerpo Ciliar. Fotociclodestrucción transescleral.

Durante el posoperatorio utilizamos corticoides tópicos:

- Prednisolona,
- Dexametasona,
- Difluprednato,
- Loteprednol.



Consenso 2024: Láseres en glaucoma

Capítulo: Cuerpo Ciliar.

Participaron:

