

Efectos de la pandemia de COVID-19 en las prácticas y el manejo del glaucoma

Effects of COVID-19 pandemics on glaucoma practices and management

Diego Gerardo Prado-Molina¹  <https://orcid.org/0000-0002-5402-8856>

Juan Santiago Serna-Trejos^{1*}  <https://orcid.org/0000-0002-3140-8995>

¹ Universidad Libre. Cali, Colombia.

* Autor para la correspondencia: juansantiagosernatrejos@gmail.com

Recibido: 26/03/2022.

Aceptado: 04/04/2022.

Señor Director:

Resulta de gran interés brindar información relacionada con los efectos que ha tenido la pandemia del COVID-19 en las prácticas y el manejo del glaucoma. Esta entidad supone una sintomatología específica y muy grave, cuyo curso natural es la ceguera. Representa su principal causa en el mundo: con una prevalencia mundial del 3,5 % en personas de 40 a 80 años, se prevé que 111,8 millones de personas tendrán glaucoma en 2040.⁽¹⁾ De ahí la importancia en su detección y manejo tempranos. Sin embargo, la pandemia de COVID-19 supuso ciertas barreras en la atención médica, más aún en el campo de la oftalmología, debido a la aproximación física que debe existir entre el médico y el paciente a examinar, siendo este un momento de alto riesgo de contagio durante las etapas tempranas de la infección por COVID-19.⁽²⁾



En todo caso, cabe ofrecer aproximaciones estratégicas que han sido desarrolladas para mitigar los riesgos de infección que la COVID-19 supone. Por tal razón, se apresuran a las aplicaciones de telemedicina para llenar el vacío inmediato, pero las aplicaciones de la teleoftalmología, aunque potencialmente impactantes para la transferencia de datos e imágenes, no son adecuadas en la actualidad para un examen detallado de las estructuras intraoculares y la cirugía, siendo la atención presencial y el contacto físico directo imprescindibles para una adecuada toma de decisiones desde el punto de vista médico.⁽²⁾

Estos nuevos retos han representado un cambio de paradigma en la terapia de esta patología hacia intervenciones más tempranas y menos invasivas, suponiendo un nuevo enfoque en abordar la patología real. Durante este periodo de pandemia se han aprobado nuevos medicamentos, productos biológicos y dispositivos para el manejo del glaucoma.⁽³⁾ La cirugía convencional de trabeculectomía ha ido perdiendo fuerza debido a que requiere mayor número de visitas postoperatorias y mayor contacto y procedimientos requeridos. Por ello, alternativas como el láser de diodo convencional y micropulsado, los dispositivos de drenaje para el glaucoma, la esclerectomía profunda y la microderivación Preserflo, parecen ser los procedimientos alternativos preferidos.⁽⁴⁾

Dentro de los avances se encuentran estudios en fase 2 y 3 de medicamentos de liberación prolongada (anillo ocular Bimatoprost™, inserto de liberación sostenida OTX-TP™, entre otros), que se traducen en un tratamiento sin la intervención directa de los pacientes. En 2020 se aprobó DURYSTA™ (Allergan) por parte de la U.S. Food and Drug Administration (FDA), como un implante intracameral, y para 2023 está prevista la aprobación del implante iDose, que se encuentra en fase 3 de investigación. También se está desarrollando el estudio láser en glaucoma e hipertensión ocular (LiGHT), un ensayo clínico controlado sobre trabeculoplastia láser selectiva en pacientes con glaucoma de ángulo abierto e hipertensión intraocular, mostrando avances preliminares importantes con respecto a esta intervención. A su vez, hay un proyecto denominado GLAUrious sobre el uso del dispositivo láser externo automático para glaucoma (EAGLE) o DSLT, siendo este no invasivo, sin contacto —ya que no se usa gonioscopio—, indoloro y fácil de usar. El iStent Inject® W, que recibió la aprobación de la FDA en el año 2020, es uno de los implantes médicos más pequeños disponibles en la actualidad. Igualmente importante son estrategias de inteligencia artificial como la prueba DARC (detección de células retinianas en apoptosis).⁽³⁾ Todos estos avances, que están marcando un cambio en el manejo del glaucoma, han sido en gran parte impulsados por los retos que ha generado la pandemia de COVID-19.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Kang JM, Tanna AP. Glaucoma. Med Clin North Am. 2021;105(3):493-510. Citado en PubMed; PMID: 33926643.
2. Liebmann JM. Ophthalmology and Glaucoma Practice in the COVID-19 Era. J Glaucoma. 2020;29(6):407-8. Citado en PubMed; PMID: 32301765.



3. Arzuaga Hernández E, Fumero González FY, Batista Peña M, et al. Novedades del glaucoma en tiempos de COVID-19. Rev Cubana Oftalmol [Internet]. 2022; 34(4):1-18. Disponible en:

<http://www.revoftalmologia.sld.cu/index.php/oftalmologia/article/view/1216/933>

4. Holland LJ, Kirwan JF, Mercieca KJ. Effect of COVID-19 pandemic on glaucoma surgical practices in the UK. Br J Ophthalmol. 2021 Apr;1-5. Citado en PubMed; PMID: 33931388.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO

Prado-Molina DG, Serna-Trejos JS. Efectos de la pandemia de COVID-19 en las prácticas y el manejo del glaucoma. Rev Méd Electrón [Internet]. 2022 May.-Jun. [citado: fecha de acceso];44(3). Disponible en:

<http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/4945/5454>

