

## Láser en glaucoma e hipertensión ocular (LiGHT) Resumen de resultados a los 3 y 6 años



**Gus Gazzard, FRCOphth MA MD MBBChir**

On behalf of The LiGHT trial group (including Evgenia Konstantakopoulou, PhD - David Garway-Heath, MD - Mariam Adeleke, PhD - Victoria Vickerstaff, PhD - Gareth Ambler, PhD - Rachael Hunter, MSc - Catey Bunce, DSc - Neil Nathwani, BSc - Keith Barton - FRCS)

### PROPOSITO DEL ESTUDIO

El estudio láser en glaucoma e hipertensión ocular (LiGHT) tuvo como objetivo establecer si el tratamiento inicial con trabeculoplastia láser selectiva (SLT) era superior al tratamiento inicial con medicación tópica para el glaucoma primario de ángulo abierto (GPAA) o la hipertensión ocular (OHT).

### DISEÑO

LiGHT fue un ensayo clínico aleatorizado controlado (ECA), prospectivo, no enmascarado, multicéntrico y pragmático.

### METODO

Los pacientes fueron asignados aleatoriamente a terapia inicial con SLT o gotas oftálmicas. Tras los primeros 3 años del estudio, a los pacientes del grupo de SLT se les permitió una tercera aplicación si era necesario; a los pacientes del grupo de gotas se les permitió SLT como un cambio o intensificación del tratamiento.

En ambos estudios, 3 años y extensión, el resultado principal fue la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS); los resultados secundarios incluyeron el control de la PIO, de la enfermedad, y de la PIO sin medicación y la necesidad de cirugía.

### CONCLUSIONES

Se ha demostrado que SLT controla la PIO de forma segura y eficaz en pacientes con hipertensión ocular y glaucoma de ángulo abierto leve a moderado

Los resultados a 3 años del estudio LiGHT demostraron que la mayoría de los ojos tratados con SLT como intervención primaria no necesitaron gotas ni cirugía y la mayoría de los ojos controlados necesitaron solo un tratamiento.

El estudio de extensión de 6 años se basó en los prometedores resultados de 3 años y mostró nuevamente que la mayoría del grupo SLT primero estaba controlado en su PIO objetivo sin medicamentos.

ENLACE AL ESTUDIO



### CIFRAS CLAVE



**718** pacientes



**6** años  
Tiempo de seguimiento

### RESULTADOS



69.8% de los pacientes bajo SLT alcanzaron la PIO meta y estuvieron sin gotas hasta 72 meses



5 veces menos eventos adversos al reducir la medicación



SLT más rentable que las gotas en un 97% de probabilidad



## 718 PACIENTES NAIVES CON GPAA O HTO PIO META DE ACUERDO A SEVERIDAD DEL GLAUCOMA Y PIO INICIAL

**3 años** **91 %** de la población total

	<b>356</b> INICIO CON SLT	<b>362</b> INICIO CON GOTAS
PIO en la meta <sup>1</sup>	<b>93%</b>	<b>91.3%</b>
Reducción de PIO en pac naives <sup>2</sup>	<b>28%</b>	<b>28% Prostaglandinas</b>
Cirugía glia <sup>1</sup>	<b>0 paciente</b>	<b>11 pacientes</b>

**6 años** **83 %** de la población total

	<b>263</b> INICIO CON SLT	<b>261</b> INICIO CON GOTAS
Ojos sin gotas ni cirugía <sup>5</sup>	<p><b>69.8%</b></p>	<p><b>18%</b></p>
Glaucoma Symptom Scale scores <sup>5</sup>	<b>83.6 +-18.1</b>	<b>81.3 +-17.3</b>
Progresión de la patología <sup>5</sup>	<b>19.6%</b>	<b>26.8%</b>
Cirugía necesaria <sup>5</sup> (número de pacientes)	Trabeculectomía: <b>13</b> Catarata: <b>57</b>	Trabeculectomía: <b>32</b> Catarata: <b>95</b>

**SLT puede ser repetido si el efecto disminuye <sup>1</sup>**

**El 2do tratamiento da a menudo mejores resultados que el 1ero <sup>3</sup>**

**Menor deterioro del CV en pacientes que usaron SLT, comparados con gotas <sup>4-6</sup>**

**Se puede sustituir la medicación adicional con SLT <sup>7</sup>**

**CONCLUSIÓN: SLT es un tratamiento seguro para (GPAA) e HTO, proporciona mejor control de la enfermedad a largo plazo que la terapia de gotas inicial, con menor necesidad de cirugía incisional de glaucoma y cataratas durante 6 años.**

1- G Gazzard et al., "Selective laser trabeculoplasty versus eye drops for first-line treatment of ocular hypertension and glaucoma (LiGHT): a multicentre randomised controlled trial", Lancet, 393, 1505 (2019). PMID: 30862377.  
 2- A Garg et al., "Primary selective laser trabeculoplasty for open-angle glaucoma and ocular hypertension: clinical outcomes, predictors of success, and safety from the Laser in Glaucoma and Ocular Hypertension trial", Ophthalmology, 126, 1238 (2019). PMID: 31028768  
 3- A Garg et al., "Efficacy of repeat selective laser trabeculoplasty in medication-naïve open-angle glaucoma and ocular hypertension during the LiGHT trial", Ophthalmology, 127, 467 (2020). PMID: 32005561.  
 4- G Gazzard et al., "Selective Laser trabeculoplasty versus drops for newly diagnosed ocular hypertension and glaucoma: the LiGHT RCT", Health Technol Assess, 23, 1 (2019). PMID: 31264958.  
 5- Gazzard G, Konstantakopoulou E, Garway-Heath D, et al. LiGHT trial: 6-year results of primary selective laser trabeculoplasty versus eye drops for the treatment of glaucoma and ocular hypertension. Ophthalmology. 2022;16:S0161-6420(22)00732-1.  
 6- D.M. Wright, E. Konstantakopoulou, G. Montesano, et al. Visual Field outcomes from the multicenter, randomized controlled Laser in Glaucoma and Ocular Hypertension Trial (LiGHT) Ophthalmology, 127 (10) (2020), pp. 1313-1321  
 7- Konstantakopoulou E, Gazzard G, Garway-Heath D, et al. Selective Laser Trabeculoplasty After Medical Treatment for Glaucoma or Ocular Hypertension. JAMA Ophthalmol. Published online February 20, 2025. doi:10.1001/jamaophthalmol.2024.6492