

MI REGISTRO DE TRATAMIENTO**Mi Tratamiento TLS**

El Dr. Benjamin le ha prescrito la Trabeculoplastia Láser Selectiva (TLS) — un método moderno y seguro para reducir la presión intraocular (PIO) en el glaucoma e hipertensión ocular. El estudio LiGHT demostró que la TLS es tan efectiva como las gotas — y superior a largo plazo.



Guías para
pacientes

180°

PRIMERA
SESIÓN POR OJO

360°

MÁXIMO
POR CURSO

2

SEMANAS HASTA
CONTROL

20–30%

REDUCCIÓN
PROMEDIO PIO

**ESTUDIO LIGHT — THE LANCET, 2019 | ENSAYO CONTROLADO ALEATOR-
IZADO · N = 718 PACIENTES · 36 MESES**

78%**74%****≥2×****Costo**

Gazzard G, et al. SLT versus eye drops for first-line treatment of ocular hypertension and glaucoma (LiGHT). Lancet 2019;393:1505–16.

GUÍA DEL PACIENTE SOBRE SLT**QUÉ ES LA TLS**

La TLS utiliza pulsos cortos de energía láser dirigidos a la zona de drenaje del ojo — la malla trabecular. El láser actúa selectivamente solo sobre las células pigmentadas, sin dañar el tejido circundante.

- Mejora el drenaje del humor acuoso
- Reduce la PIO en un promedio de 20–30%
- Sin incisiones ni cicatrices
- Puede repetirse con seguridad si el efecto disminuye

VENTAJAS DE TLS SOBRE LAS GOTAS

- Sin régimen diario de gotas — no hay que recordar la dosificación
- Sin efectos secundarios — sin enrojecimiento, ardor o reacciones
- Efecto duradero — se mantiene en la mayoría 3–5 años
- Eficacia superior comprobada en el estudio LiGHT

PROTOCOLO DEL DR. BENJAMIN

DÍA 1 La TLS se realiza en ambos ojos el mismo día. Cada ojo recibe tratamiento en 180° de los 360° disponibles del ángulo de drenaje.

2 SEMANAS Visita de control para evaluar la reducción de PIO y la respuesta al tratamiento.

SI NECESARIO Si la respuesta inicial es insuficiente, se pueden tratar los 180° restantes en esa misma visita o más adelante.

REPETICIÓN La TLS es completamente segura y puede repetirse después de varios años si el efecto hipotensor disminuye.

CÓMO SE REALIZA LA SLT

EL PROCEDIMIENTO

Se realiza en el consultorio, sin centro quirúrgico. Dura 5–10 minutos por ojo. Solo se usan gotas anestésicas. La molestia es mínima. Puede reanudar actividades normales el mismo día

LA ESTRATEGIA DE 180°

La estrategia 180° + evaluación + 180° si es necesario logra un control óptimo de la presión con mínima carga para el ojo.