

<b>Nombre de la política</b>	Política clínica: trabeculoplastia con láser
<b>Número de la política</b>	1308.00
<b>Departamento</b>	Productos Clínicos y Estrategia
<b>Subcategoría</b>	Administración médica
<b>Fecha de aprobación original</b>	01/25/2018
<b>Fecha de aprobación de MPC/CMO actual</b>	07/12/2023
<b>Fecha de entrada en vigencia actual</b>	01/01/2024

**Entidades de la compañía compatibles (Seleccione todas las opciones que correspondan)**

- Superior Vision Benefit Management  
 Superior Vision Services  
 Superior Vision of New Jersey, Inc.  
 Block Vision of Texas, Inc., nombre comercial: Superior Vision of Texas  
 Davis Vision  
 (Denominadas en conjunto “Versant Health” o “la Compañía”)

**SIGLAS**

ALT	Trabeculoplastia con láser de argón
DLT	Trabeculoplastia con láser de diodo
SLT	Trabeculoplastia con láser selectiva
PAS	Sinequia anterior periférica
POAG	Glaucoma primario de ángulo abierto

**PROPÓSITO**

Proporcionar los criterios de necesidad médica que respalden las indicaciones para trabeculoplastia con láser. También se definen los códigos de procedimientos vigentes.

**POLÍTICA**

## A. ANTECEDENTES

La trabeculoplastia láser reduce la presión intraocular al facilitar el flujo acuoso. Puede usarse como terapia inicial en el tratamiento del glaucoma de ángulo abierto. Hay varios tipos de láser que se usan para la trabeculoplastia con láser: trabeculoplastia láser de argón (ALT), ND:YAG sin Q switched, la trabeculoplastia selectiva con láser (SLT) y la trabeculoplastia con láser de diodo (DLT). Esta política se aplica a todas las tecnologías de trabeculoplastia láser.

## B. Medicamento necesarias

La trabeculoplastia con láser puede ser médicamente necesaria para alcanzar el rango óptimo de presión intraocular objetivo en pacientes con:

1. Glaucoma primario de ángulo abierto (POAG), glaucoma pigmentario y glaucoma pseudoexfoliativo.
2. Ángulos abiertos, además de resultados limítrofes de alto riesgo y factores de riesgo sociogénicos como los siguientes:
  - a. Disco de copa vertical 0.8 o más grande; y,
  - b. Espesor de la córnea inferior o igual a 555 micras; y,
  - c. Presión intraocular de 24 mmHG o mayor; y,
  - d. Etnias africanas, asiáticas, hispanas/latinas, o nativas de Hawái o de las islas del Pacífico; o,
  - e. Historia familiar de glaucoma; o,
  - f. Mayor de 45 años.
3. El paciente, tal y como se define en los puntos 1 o 2 de arriba, presenta además un alto riesgo de no cumplir el tratamiento médico del glaucoma; por ejemplo, un paciente que no tolera los medicamentos o que es incapaz de administrárselos de manera constante, o que es incapaz de inyectarse de manera confiable o que no puede pagarlos.
4. Excepto por una contradicción médica, la trabeculoplastia láser se hace en 360 de la malla trabecular, en una o varias sesiones, según determine el médico.
5. La trabeculoplastia láser hecha en 360 grados de la malla trabecular más de una vez al año, deberá cumplir los criterios de arriba y tener la documentación que muestre el éxito del tratamiento anterior.

### C. Documentación

La necesidad médica debe tener respaldo de documentación adecuada y completa del expediente médico del paciente que describe el procedimiento y el motivo médico para hacerlo, como en los requisitos descritos arriba. Todos los elementos del expediente médico deben estar disponibles cuando se pidan para iniciar o mantener los pagos anteriores. Las revisiones retrospectivas exigen el informe operativo completo y el plan de atención médica.

Cada página del expediente debe ser legible e incluir la información apropiada de identificación del paciente (por ejemplo, nombre completo, fechas de servicio). El médico debe autenticar los servicios prestados/solicitados con una firma manuscrita o electrónica. No se aceptan firmas estampadas.

1. Examen de la vista con descripción de la justificación médica para la trabeculoplastia láser, evaluación del rango óptimo de la presión intraocular objetivo y que no haya contraindicaciones para la operación.
2. Documentación de los resultados del glaucoma de ángulo abierto, incluyendo tonometría de aplanamiento, campos visuales, fotografía de la papila del nervio óptico y tomografía de coherencia óptica.
3. Pruebas de diagnóstico complementarias con orden médica, razonamiento médico, resultados, interpretación e informe.
4. Informe operativo completo que incluya:
  - a. Indicaciones
  - b. Descripción del procedimiento, incluyendo la duración, energía y el número de aplicaciones.

### D. Información sobre el procedimiento

<b>Código CPT</b>	
65855	Trabeculoplastia por cirugía con láser
<b>Modificadores requeridos</b>	
RT	Lado derecho
LT	Lado izquierdo
50	Procedimiento bilateral
<b>Modificadores no válidos</b>	
22	Aumento de servicios de procedimientos
25	Servicio de Evaluación y Gestión (E&M) importante e identificable por separado de parte del mismo proveedor el mismo día de un procedimiento u otro servicio. Se usa para cirugías menores con periodos globales de 0 a 10 días.

<b>Código CPT</b>	
57	Decisión para cirugía el mismo día o en un plazo de 24 horas antes de la cirugía.
95	Telemedicina
26	Componente profesional
TC	Componente técnico
E1-E4	Párpado superior izquierdo, superior derecho, inferior izquierdo o inferior derecho

### **EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD y DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL**

Esta política se ofrece solo con fines informativos y no constituye un consejo médico. Versant Health, Inc. y sus filiales (la "Compañía") no proporcionan servicios de atención médica y no pueden garantizar resultados ni desenlaces. Los médicos de cabecera únicamente son responsables de determinar qué servicios o tratamientos les proporcionan a sus pacientes. Los pacientes (miembros) siempre deben consultar con su médico antes de tomar decisiones sobre atención médica.

Sujeto a las leyes vigentes, el cumplimiento de esta Política de cobertura no es una garantía de cobertura ni de pago. La cobertura se basa en los términos de un documento del plan de cobertura en particular de una persona, que es probable que no cubra los servicios ni procedimientos tratados en esta Política de cobertura. Los términos del plan de cobertura específica de la persona siempre son determinantes. Se hizo todo lo posible para asegurarse de que la información de esta política de cobertura sea precisa y completa; sin embargo, la Compañía no garantiza que no haya errores en esta política o que la visualización de este archivo en un sitio web no tenga errores. La compañía y sus empleados no son responsables de los errores, las omisiones ni de otras imprecisiones en la información, el producto o los procesos divulgados en este documento. Ni la Compañía ni los empleados manifiestan que el uso de dicha información, producto o procesos no infringirá los derechos de propiedad privada. En ningún caso la Compañía será responsable de los daños directos, indirectos, especiales, incidentales o resultantes que surjan del uso de dicha información, producto o proceso.

#### **DECLARACIÓN DE DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL DE LA COMPAÑÍA**

Salvo los derechos de propiedad intelectual que se describen abajo, esta Política de cobertura es confidencial y de propiedad exclusiva y ninguna parte de esta Política de cobertura puede copiarse sin la aprobación previa, expresa y por escrito de Versant Health o de sus filiales correspondientes.

#### **DECLARACIÓN DE DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL DE LA AMA**

Derechos de propiedad intelectual 2002-2023 de CPT© solamente, American Medical Association. Todos los derechos reservados. CPT™ es una marca registrada de la American Medical Association. El complemento de regulaciones para adquisiciones federales (FARS)/complemento de regulaciones para adquisiciones federales para Defensa (DFARS) se aplican al uso del gobierno. Las listas de honorarios, las unidades de valor relativo, los factores de conversión o los componentes relacionados no los asigna la AMA ni forman parte de CPT, y

la AMA no recomienda su uso. La AMA no ejerce directa ni indirectamente la medicina ni dispensa servicios médicos. La AMA no asume ninguna responsabilidad por los datos contenidos o no en este documento.

<b>POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS</b>	
1322	Iridotomía periférica con láser
1326	Fotocoagulación retiniana
1327	Cirugía de glaucoma

<b>ANTECEDENTES DE DOCUMENTOS</b>		
<b>Fecha de aprobación</b>	<b>Revisión</b>	<b>Fecha de entrada en vigencia</b>
01/25/2018	Política inicial	01/25/2018
02/19/2020	Revisión anual	06/01/2020
01/06/2021	B. Aclaración del objetivo del procedimiento: alcanzar la presión intraocular objetivo, glaucoma primario de ángulo abierto (POAG). C.1. Ausencia de glaucoma especificada, “incluida hipertensión ocular y preglaucoma”	04/01/2021
10/06/2021	Se definió el requisito de riesgo alto con características del paciente. Se volvieron a declarar los criterios de necesidad médica junto con medidas definidas; cambiaron sustancialmente todos los criterios no medicamente necesarios	04/01/2022
07/12/2023	Se agregaron indicaciones de intolerancia a los medicamentos, se modificó la repetibilidad del tratamiento por año calendario, se agregaron riesgos sociogénicos por edad y etnia.	01/01/2024

<b>BIBLIOGRAFÍA y FUENTES</b>
-------------------------------

1. Abramowitz B, Chadha N, Kouchouk A, et al. Selective laser trabeculoplasty vs micropulse laser trabeculoplasty in open-angle glaucoma. Clin Ophthalmol. 2018 Aug 30; 12:1599-1604. doi: 10.2147/OPHTH.S167102. PMID: 30214144; PMCID: PMC6124459.
2. AGIS Investigators. The Advanced Glaucoma Intervention study (AGIS): 7. The relationship between control of intraocular pressure and visual field deterioration. Am J Ophthalmol 2000; 130:429-440.
3. AIObaida I, Aljasim LA. Selective laser trabeculoplasty in patients with angle recession glaucoma: A small case series. Am J Ophthalmol Case Rep. 2020 Jul 29; 19:100835. doi: 10.1016/j.ajoc.2020.100835. PMID: 32775767; PMCID: PMC7397400.

4. Alaghband P, Galvis EA, Daas A, et al. Predictors of selective laser trabeculoplasty success in open angle glaucoma or ocular hypertension: does baseline tonography have a predictive role? *Br J Ophthalmol*. 2020 Oct;104(10):1390-1393. doi: 10.1136/bjophthalmol-2019-315489. Epub 2020 Jan 27. PMID: 31988075.
5. Barke M, Dhoot R, Feldman R. Pediatric Glaucoma: Diagnosis, Management, Treatment. *Int Ophthalmol Clin*. 2022 Jan 1;62(1):95-109. doi: 10.1097/IIO.0000000000000401. PMID: 34965229.
6. Belitsky Y, Škiljić D, Zetterberg M, et al. Evaluation of selective laser trabeculoplasty as an intraocular pressure lowering option. *Acta Ophthalmol*. 2019 Nov;97(7):707-713. doi: 10.1111/aos.14067. Epub 2019 Feb 27. PMID: 30809975.
7. Bliedtner K, Seifert E, Brinkmann R. Towards Automatically Controlled Dosing for Selective Laser Trabeculoplasty. *Transl Vis Sci Technol*. 2019 Dec 2;8(6):24. doi: 10.1167/tvst.8.6.24. PMID: 31807369; PMCID: PMC6890396.
8. Chang TC, Parrish RK, Fujino D, et al. Factors Associated with Favorable Laser Trabeculoplasty Response: IRIS Registry Analysis. *Am J Ophthalmol*. 2021 Mar; 223:149-158. doi: 10.1016/j.ajo.2020.10.004. Epub 2020 Oct 10. PMID: 33049242; PMCID: PMC7979431.
9. Chi SC, Kang YN, Hwang DK, et al. Selective laser trabeculoplasty versus medication for open-angle glaucoma: systematic review and meta-analysis of randomised clinical trials. *Br J Ophthalmol*. 2020 Nov;104(11):1500-1507. doi: 10.1136/bjophthalmol-2019-315613. Epub 2020 Feb 12. PMID: 32051136.
10. Cui YK, Pan L, Lam T, et.al. Mechanistic links between systemic hypertension and open angle glaucoma. *Clin Exp Optom*. 2022 May;105(4):362-371. doi: 10.1080/08164622.2021.1964332. Epub 2021 Aug 17. PMID: 34402761.
11. De Keyser M, De Belder M, De Belder J, et.al. Selective laser trabeculoplasty as replacement therapy in medically controlled glaucoma patients. *Acta Ophthalmol*. 2018 Aug;96(5):e577-e581. doi: 10.1111/aos.13509. Epub 2017 Jun 21. PMID: 2863618.
12. Evidence reviews for selective laser trabeculoplasty in ocular hypertension or chronic open-angle glaucoma adult patients: Glaucoma: diagnosis and management: Evidence review A. London: National Institute for Health and Care Excellence (NICE); 2022 Jan. PMID: 35438884. Garg A, Gazzard G. Correction: Selective laser trabeculoplasty: past, present, and future. *Eye (Lond)*. 2020 Aug;34(8):1487. doi: 10.1038/s41433-019-0623-8. Erratum for: *Eye (Lond)*. 2018 May;32(5):863-876. PMID: 31645671; PMCID: PMC7471436.
13. Garg A, Vickerstaff V, Nathwani N, et.al; Laser in Glaucoma and Ocular Hypertension Trial Study Group. Efficacy of Repeat Selective Laser Trabeculoplasty in Medication-Naive Open-Angle Glaucoma and Ocular Hypertension during the LiGHT Trial. *Ophthalmology*. 2020 Apr;127(4):467-476. doi: 10.1016/j.ophtha.2019.10.023. Epub 2019 Oct 30. PMID: 32005561.
14. Garg A, Vickerstaff V, Nathwani N, et.al; Laser in Glaucoma and Ocular Hypertension Trial Study Group. 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*. 2019 Sep;126(9):1238-1248. doi: 10.1016/j.ophtha.2019.04.012. Epub 2019 Apr 25. PMID: 31028768.
15. Gazzard G, Konstantakopoulou E, Garway-Heath D, et.al; LiGHT Trial Study Group. Laser in Glaucoma and Ocular Hypertension (LiGHT) trial. A multicentre, randomised controlled trial: design and methodology. *Br J Ophthalmol*. 2018 May;102(5):593-598. doi: 10.1136/bjophthalmol-2017-310877. Epub 2017 Sep 13. Erratum in: *Br J Ophthalmol*. 2021 Feb;105(2):e1. PMID: 28903966.

16. Gazzard G, Konstantakopoulou E, Garway-Heath D, et.al; LiGHT Trial Study Group. Selective laser trabeculoplasty versus eye drops for first-line treatment of ocular hypertension and glaucoma (LiGHT): a multicentre randomised controlled trial. *Lancet*. 2019 Apr 13;393(10180):1505-1516. doi: 10.1016/S0140-6736(18)32213-X. Epub 2019 Mar 9. Erratum in: *Lancet*. 2019 Jul 6;394(10192): e1. PMID: 30862377; PMCID: PMC6495367.
17. Hutnik C, Crichton A, Ford B, et.al. Selective Laser Trabeculoplasty versus Argon Laser Trabeculoplasty in Glaucoma Patients Treated Previously with 360° Selective Laser Trabeculoplasty: A Randomized, Single-Blind, Equivalence Clinical Trial. *Ophthalmology*. 2019 Feb;126(2):223-232. doi: 10.1016/j.ophtha.2018.09.037. Epub 2018 Sep 29. PMID: 30278197.
18. Jones L, Konstantakopoulou E, Gazzard G. Selective laser trabeculoplasty (SLT) performed by optometrists for patients with glaucoma and ocular hypertension: a scoping review protocol. *BMJ Open Ophthalmol*. 2020 May 25;5(1): e000438. doi: 10.1136/bmjophth-2020-000438. PMID: 32509963; PMCID: PMC7252989.
19. Kass MA, Heuer DK, Higginbotham EJ, et al. The Ocular Hypertension Treatment Study: a randomized trial determines that topical ocular hypotensive medication delays or prevents the onset of primary open-angle glaucoma. *Arch Ophthalmol* 2002; 120:701–713.
20. Katz JL, Steinmann WC, Kabir A, et.al., Selective Laser Trabeculoplasty versus Medical Therapy as initial Treatment of Glaucoma: A prospective, Randomized Trial, *J Glaucoma* 2012;21:460-468.
21. Kennedy, JB, SooHoo, JR, Kahook, MY, et.al. Selective Laser Trabeculoplasty: An Update. *Asia-Pacific journal of ophthalmology (Philadelphia, Pa.)*, 5(1), 63–69; 2016.
22. Kent SS, Hutnik CM, Birt CM, et.al. A randomized clinical trial of selective laser trabeculoplasty versus argon laser trabeculoplasty in patients with pseudoexfoliation. *J Glaucoma*. 2015 Jun-Jul;24(5):344-7. doi: 10.1097/IJG.0b013e31829e55e4. PMID: 23835670.
23. Khawaja AP, Campbell JH, Kirby N, et.al. UK Glaucoma Real-World Data Consortium. Real-World Outcomes of Selective Laser Trabeculoplasty in the United Kingdom. *Ophthalmology*. 2020 Jun;127(6):748-757. doi: 10.1016/j.ophtha.2019.11.017. Epub 2019 Nov 26. PMID: 31952882.
24. Kim JH, Rabiolo A, Morales E, et al. Risk factors for fast visual field progression in glaucoma. *Am J Ophthalmol* 2019; 207:268-278.
25. Koenig LR, Kovacs KD, Gupta MP, et.al. Hypopyon following selective laser trabeculoplasty. *Am J Ophthalmol Case Rep*. 2020 Mar 20; 18:100675. doi: 10.1016/j.ajoc.2020.100675. PMID: 32322746; PMCID: PMC7163075.
26. Konstantakopoulou E, Gazzard G, Vickerstaff V, et.al; LiGHT Trial Study Group. The Laser in Glaucoma and Ocular Hypertension (LiGHT) trial. A multicentre randomised controlled trial: baseline patient characteristics. *Br J Ophthalmol*. 2018 May;102(5):599-603. doi: 10.1136/bjophthalmol-2017-310870. Epub 2017 Oct 5. PMID: 28982956.
27. Kuley B, Zheng CX, Zhang QE, et.al. Predictors of Success in Selective Laser Trabeculoplasty. *Ophthalmol Glaucoma*. 2020 Mar-Apr;3(2):97-102. doi: 10.1016/j.ogla.2019.11.010. Epub 2019 Nov 30. PMID: 32672601.
28. Landers J. Selective laser trabeculoplasty: A review. *Clin Exp Ophthalmol*. 2021 Jul 30. doi: 10.1111/ceo.13979. Epub ahead of print. PMID: 34331388.
29. Lee EY, Farrokhhyar F, Sogbesan E. Laser Trabeculoplasty Perceptions and Practice Patterns of Canadian Ophthalmologists. *J Curr Glaucoma Pract*. 2020 Sep-Dec;14(3):81-86. doi: 10.5005/jp-journals-10078-1283. PMID: 33867755; PMCID: PMC8028031.



30. Liu D, Chen D, Tan Q, et.al. Outcome of Selective Laser Trabeculoplasty in Young Patients with Primary Open-Angle Glaucoma and Ocular Hypertension. *J Ophthalmol*. 2020 Jun 9; 2020:5742832. doi: 10.1155/2020/5742832. PMID: 32587760; PMCID: PMC7301184.
31. Lusthaus J, Goldberg I. Current management of glaucoma. *Med J Aust*. 2019 Mar;210(4):180-187. doi: 10.5694/mja2.50020. Epub 2019 Feb 14. PMID: 30767238.
32. Maier AB, Arani P, Pahlitzsch M, et al. Influence of Selective Laser Trabeculoplasty (SLT) on the iStent inject® outcomes. *BMC Ophthalmol*. 2020 Nov 19;20(1):457. doi: 10.1186/s12886-020-01723-3. PMID: 33213403; PMCID: PMC7678109.
33. Makri OE, Pallikari A, Pagoulatos D, et al. Micropulse laser trabeculoplasty on pseudexfoliation glaucoma patients under topical prostaglandin analogue monotherapy: 1-year results. *Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol*. 2019 Feb;257(2):349-355. doi: 10.1007/s00417-018-4195-2. Epub 2018 Nov 28. PMID: 30488265.
34. Makri OE, Plotas P, Christopoulou E, et al. Effect of a single session of micropulse laser trabeculoplasty on corneal endothelial parameters. *Clin Exp Optom*. 2020 Jul;103(4):479-483. doi: 10.1111/cxo.12968. Epub 2019 Oct 16. PMID: 31618800.
35. Mansouri K, Shaarawy T. Comparing pattern scanning laser trabeculoplasty to selective laser trabeculoplasty: A randomized controlled trial. *Acta Ophthalmol*. 2017 Aug;95(5):e361-e365. doi: 10.1111/aos.13280. Epub 2016 Oct 25. PMID: 27778483.
36. Marshall LL, Hayslett RL, Stevens GA. Therapy for Open-Angle Glaucoma. *Consult Pharm*. 2018 Aug 1;33(8):432-445. doi: 10.4140/TCP.n.2018.432. PMID: 30068436.
37. Morse AR, Lee PP. Comparative effectiveness: insights on treatment options for open-angle glaucoma. *Arch Ophthalmol*. 2012; 130(4):506–507.
38. NICE© National Institute for Health and Care Excellence. Glaucoma diagnosis and management. NICE guideline NGHI. <https://www.nice.org.uk/guidance/ng81>. Accessed 7/2023.
39. Paiva ACM, da Fonseca AS. Could adverse effects and complications of selective laser trabeculoplasty be decreased by low-power laser therapy? *Int Ophthalmol*. 2019 Jan;39(1):243-257. doi: 10.1007/s10792-017-0775-0. Epub 2017 Nov 30. PMID: 29189945.
40. Polat J., Grantham L., Mitchel K., et. al., Repeatability of selective laser trabeculoplasty, *Br J Ophthal*, 2016; 100:1437-1441.
41. Rasmuson E, Bengtsson B, Lindén C, et al. Laser trabeculoplasty in newly diagnosed multi-treated glaucoma patients. *Acta Ophthalmol*. 2021 May;99(3):269-274. doi: 10.1111/aos.14576. Epub 2020 Oct 29. PMID: 33124189.
42. Seider MI, Keenan JD, Han Y, Cost of Selective Laser Trabeculoplasty vs Topical Medications for Glaucoma, *Arch Ophthal*, 130(4) April 2012, 529-530.
43. Soboka JG, Giorgis AT, Alemu AM, et al. Efficacy and Safety of Selective Laser Trabeculoplasty among Ethiopian Glaucoma Patients. *J Ophthalmol*. 2020 Sep 16; 2020:7620706. doi: 10.1155/2020/7620706. PMID: 33014442; PMCID: PMC7519175.
44. Stein JD, Khawaja AP, Weizer JS. Glaucoma in Adults-Screening, Diagnosis, and Management: A Review. *JAMA*. 2021 Jan 12;325(2):164-174. doi: 10.1001/jama.2020.21899. PMID: 33433580.
45. Sun KT, Shen TC, Chen SC, et.al. Periodontitis and the subsequent risk of glaucoma: results from the real-world practice. *Sci Rep*. 2020 Oct 16;10(1):17568. doi: 10.1038/s41598-020-74589-6. PMID: 33067540; PMCID: PMC7568564.
46. Tawfique K, Khademi P, Quérat L, et.al. Comparison between 90-degree and 360-degree selective laser trabeculoplasty (SLT): A 2-year follow-up. *Acta Ophthalmol*. 2019 Jun;97(4):427-429. doi: 10.1111/aos.13949. Epub 2018 Oct 15. PMID: 30318741.



47. Töteberg-Harms M, Meier-Gibbons F. Is laser trabeculectomy the new star in glaucoma treatment? *Curr Opin Ophthalmol*. 2021 Mar 1;32(2):141-147. doi: 10.1097/ICU.0000000000000732. PMID: 33470670.
48. Wang H, Cheng JW, Wei RL, et al. Meta-analysis of selective laser trabeculectomy with argon laser trabeculectomy in the treatment of open-angle glaucoma. *Can J Ophthalmol*. 2013 Jun;48(3):186-92. doi: 10.1016/j.jcjo.2013.01.001. PMID: 23769780.
49. Wang P, Akkach S, Andrew NH, et al. Selective Laser Trabeculectomy: Outcomes of Multiple Repeat Treatments. *Ophthalmol Glaucoma*. 2021 Jan 9: S2589-4196(21)00001-6. doi: 10.1016/j.ogla.2020.12.013. Epub ahead of print. PMID: 33429110.
50. Wong MO, Lee JW, Choy BN, et al. Systematic review and meta-analysis on the efficacy of selective laser trabeculectomy in open-angle glaucoma. *Surv Ophthalmol*. 2015 Jan-Feb;60(1):36-50. doi: 10.1016/j.survophthal.2014.06.006. Epub 2014 Jul 2. PMID: 25113610.
51. Wong MOM, Lai IS, Chan PP, et al. Efficacy and safety of selective laser trabeculectomy and pattern scanning laser trabeculectomy: a randomised clinical trial. *Br J Ophthalmol*. 2021 Apr;105(4):514-520. doi: 10.1136/bjophthalmol-2020-316178. Epub 2020 Jun 30. PMID: 32606078.
52. Yong MH, Che Hamzah J. Selective laser trabeculectomy vs. topical medications for step-up treatment in primary open angle glaucoma: comparing clinical effectiveness, quality of life and cost-effectiveness. *Med J Malaysia*. 2020 Jul;75(4):342-348. PMID: 32723992.
53. Zhang L, Weizer JS, Musch DC. Perioperative medications for preventing temporarily increased intraocular pressure after laser trabeculectomy. *Cochrane Database Syst Rev*. 2017 Feb 23;2(2):CD010746. doi: 10.1002/14651858.CD010746.pub2. PMID: 28231380; PMCID: PMC5477062.
54. Zhou R, Sun Y, Chen H, et al. Laser trabeculectomy for open-angle glaucoma: a systematic review and network meta-analysis. *Am J Ophthalmol*. 2020 Sep 1:S0002-9394(20)30412-8. doi: 10.1016/j.ajo.2020.07.046. Epub ahead of print. PMID: 32888900.
55. Zhou Y, Aref AA. A Review of Selective Laser Trabeculectomy: Recent Findings and Current Perspectives. *Ophthalmol Ther*. 2017 Jun;6(1):19-32. doi: 10.1007/s40123-017-0082-x. Epub 2017 Mar 3. PMID: 28258400; PMCID: PMC5449301.

## FUENTES

1. American Academy of Ophthalmology Ophthalmic Technology Assessment Committee Glaucoma Panel: Pediatric Glaucoma Surgery OTA. Nov 2014. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25066765/>. Accessed 7/2023.
2. American Academy of Ophthalmology Preferred Practice Patterns Glaucoma Panel, Hoskins Center for Quality Eye Care, Glaucoma Summary Benchmarks, 2022. <https://www.aao.org/education/summary-benchmark-detail/glaucoma-summary-benchmarks-2020>. Accessed 7/2023.
3. NICE© National Institute for Health and Care Excellence. Glaucoma diagnosis and management. NICE guideline NGHI. <https://www.nice.org.uk/guidance/ng81>. Accessed 7/2023.
4. Ocular Hypertension Treatment Study (OHTS) Risk Calculator, Washington University of Medicine in St. Louis. <https://ohts.wustl.edu/risk/>. Accessed 7/2023.