

CONTACTOLOGÍA Y CIRUGÍA REFRACTIVA

Informe anual de lentes RGP y blandas personalizadas 2022

Fuente: Bennet ES. GP custom soft annual report 2022. *Contact Lens Spectrum*, Vol 27; octubre 2022: 24-31.

A los miembros de la Junta Asesora del GP Lens Institute (GPLI), compuesta por destacados expertos en lentes de contacto especiales, se les hizo una encuesta sobre cuáles creían que fueron los avances más importantes en lentes permeables (RGP) y lentes blandas personalizadas en el último año. En este artículo publicamos las cinco respuestas principales (n= 49). Este año, hubo un triple empate en el primer lugar entre el manejo de la miopía: aplicaciones de lentes blandas multifocales, nuevos diseños de ortoqueratología y una muy importante y de necesidad creciente que es la corrección de frente de onda: conocimiento

de la óptica, aberraciones de alto orden (HOA, en sus siglas en inglés)) y diseños de lentes guiados por frente de onda, así como progresos en las lentes esclerales: aumento del uso de la topografía corneoescleral, diseños basados en perfilometría y desarrollos en la óptica y diseños de lentes esclerales.

El siguiente en la lista fueron los avances en materiales para lentes. Completando los cinco primeros estaban los progresos en lentes multifocales, específicamente la óptica compensada y los nuevos diseños de lentes híbridas blandas GP.

LENTE PERMEABLES (RGP)

FIGURA 3

Aproximadamente, qué porcentaje de lentes de contacto RGP prescribe en cada una de las siguientes categorías:

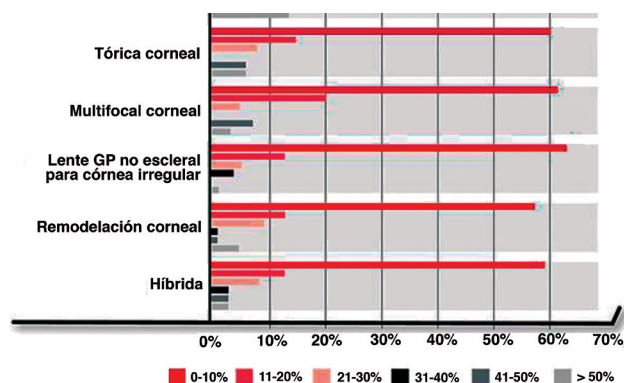


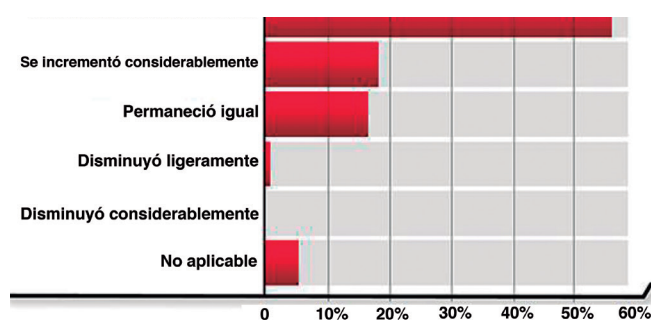
TABLA 1

Adaptación lentes RGP empírica versus diagnóstica

TIPO DE DISEÑO	EMPÍRICO (%)	DIAGNÓSTICO (%)
Tórica	83	17
Multifocal	86	14
Esférica	79	21
Híbrida	67	33
Remodelación corneal	71	29
GP corneal irregular no escleral	48	52
Escleral	35	65

FIGURA 4

En los últimos 12 meses (si corresponde), el uso de lentes esclerales en su práctica clínica:



MANEJO DE LA MIOPIA

FIGURA 1

Su programa de control de la miopía incluye (seleccione todo lo que corresponda).

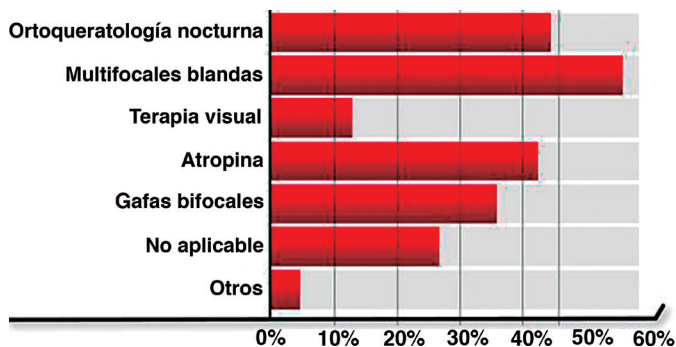


FIGURA 2

El uso de diseños de lentes de remodelación corneal/ortoqueratología nocturna (si corresponde) en su práctica clínica de los últimos 12 meses:

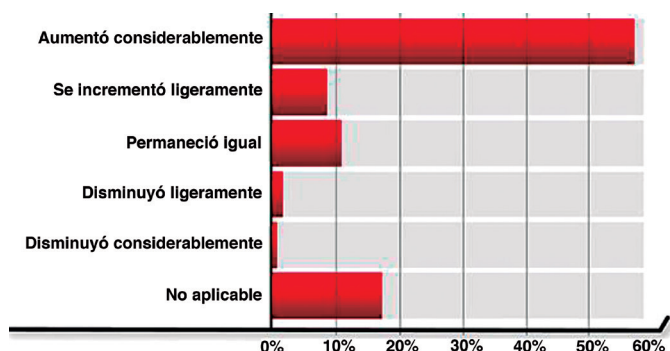




TABLA 2

Aplicaciones de lentes RGP escleral *versus* corneal (de Michaud y Resnick).

ESCLERAL	CORNEAL
1. Córnea irregular moderada a severa	1. Córnea irregular de leve a moderada
2. Patología de la superficie ocular/Ojo seco grave	2. Presbicia
3. Efecto "Wow" con confort inicial	3. Ortoqueratología
4. No se puede desalojar o expulsar	4. Intercambio de lágrimas
5. Facilidad de manejo	

TABLA 3

¿Qué porcentaje de sus pacientes con córnea irregular adapta usted en cada una de las siguientes modalidades?

Tipo de lente	≥20% de pacientes	≥50% de pacientes	No aplicable
Lentes esclerales	70%	47%	17%
Intralímbal	23%	11%	45%
GP diámetro pequeño	43%	9%	15%
Híbridas	36%	4%	23%
Blandas personalizadas	19%	4%	34%
Piggyback	9%	2%	40%

Qué podemos esperar en el futuro próximo

Cuando se encuestó a la Junta Asesora de GPLI sobre cuáles pensaban que serían los avances más importantes en lentes permeables y lentes blandas personalizadas en los próximos 12 meses, las siguientes cuatro respuestas fueron las más comunes, comenzando con la opción más popular:

- Diseños de lentes de corrección de aberraciones de alto orden (HOA).
- Diseños de lentes personalizadas para el manejo de la miopía.
- Lentes para la administración de fármacos.
- Mayor uso de lentes de contacto esclerales diseñadas por perfilometría.



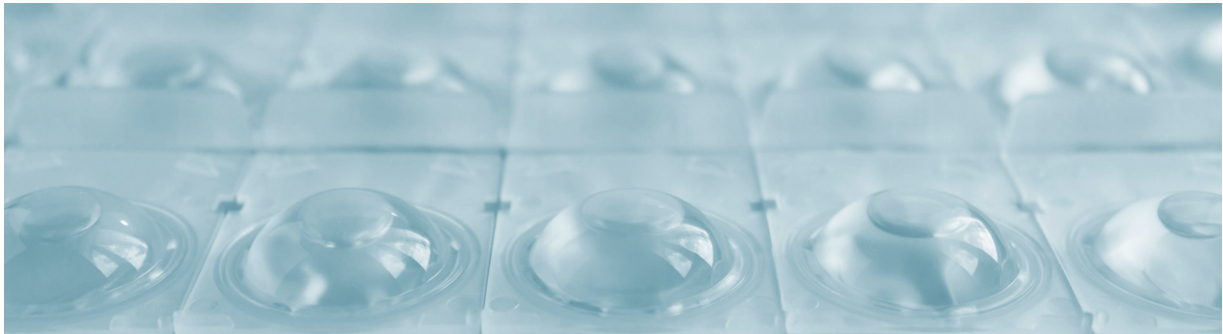


TABLA 4

Si en el último año ha adaptado multifocales RPG en su consulta, ¿en qué porcentaje de los siguientes diseños?

Tipo de lente	≥20% de encuestados	≥50% de encuestados	No aplicable
Asféricas	58%	33%	18%
Esclerales	24%	18%	42%
Concéntricas	35%	13%	36%
Segmentadas	26%	9%	42%
Híbridas	24%	9%	51%

TABLA 5

En pacientes presbítas que tienen ≥ 1 d de astigmatismo a los que les adapta lentes de contacto, proporcione el porcentaje que usted utiliza en cada uno de los siguientes diseños de lentes:

Diseño	10%	20%	30%	40%	50%	60%	70%	80%	90%	100%	N/A
Multifocal blando esférico	31	13	7	4	7	2	9	4	7	7	4
Multifocal blando personalizado	18	13	7	9	11	0	4	0	4	0	29
Multifocal GP asférico	38	20	0	7	4	0	0	2	0	2	16
Multifocal híbrido	20	11	0	2	2	2	0	0	0	0	47
Multifocal GP segmentado	31	11	2	2	2	0	0	0	0	0	38

BLANDAS PERSONALIZADAS

TABLA 6

Para pacientes que tienen ≥ 2 d de astigmatismo, proporcione el porcentaje que usted utiliza en cada uno de los siguientes diseños de lentes:

Diseño	10%	20%	30%	40%	50%	60%	70%	80%	90%	100%	N/A
Tórico blanda estándar	0	7	9	4	16	13	13	16	16	2	2
Tórico blanda personalizada	24	22	9	9	4	2	0	2	0	2	24
Esférico GP	39	13	11	2	11	0	0	0	0	0	16
Tórico GP	38	18	9	4	4	0	2	0	0	0	16

En lo que se refiere a la administración de fármacos, es importante reconocer la reciente aprobación de la FDA de las primeras lentes liberadoras de fármacos. Son lentillas desechables diarias indicadas para la prevención del picor ocular por conjuntivitis alérgica. En los próximos años, deberían llegar otras lentes liberadoras de fármacos con diversas aplicaciones. Muchas empresas han investigado la tecnología de lentes de contacto inteligentes durante varios años con la presbicia como objetivo principal. Además, una compañía está ya utilizando su tecnología en lentes inteligentes, que combina realidad aumentada, tecnología móvil y datos de rendimiento personal

del usuario, para desarrollar relaciones con marcas deportivas y de acondicionamiento físico líderes en un esfuerzo por mejorar el rendimiento deportivo. Las lentes de contacto blandas GP y personalizadas se están moviendo en una dirección muy positiva, especialmente en la mejora de la calidad de vida de los miopes jóvenes, los pacientes con córnea irregular, los presbítos y aquellos que manifiestan astigmatismo elevado. El futuro parece especialmente emocionante para aplicaciones como la administración de fármacos, la adaptación de lentes y las continuas opciones para la corrección de las aberraciones de alto orden (HOA).