

CONTACTOLOGÍA Y CIRUGÍA REFRACTIVA

CONTROVERSIAS CLÍNICAS DE LENTES DE CONTACTO 2023 (III)

La miopía, las lentes esclerales y las lentes desechables diarias destacan en el debate de este año

**Melissa Barnett, OD; Mile Brujic, OD, FAAO;
Karen Deloss, OD; Melanie Froggozo, OD; Renee Reeder, OD;
Ashley Wallace-Tucker, OD; Pablo Velting, OD.**

Fuente: Barnett M, Brujic M, Deloss K, Froggozo M, Reeder R, Wallace-Tucker A, Velting P. *Contact Lens Spectrum*, Vol 38; enero 2023: 36-38, 40-42.

Las controversias sobre las lentes de contacto continúan, y la American Optometric Association en la sección de Córnea y Lentes de Contacto se complace una vez más en ofrecer una nueva serie sobre este tema.

CONTROVERSIAS 3

TODOS LOS PACIENTES DE LENTES DE CONTACTO ¿DEBERÍAN ADAPTARSE LENTES DE CONTACTO DESECHABLES DIARIAS?

A todos los pacientes de lentes de contacto se les debe adaptar lentes desechables diarias.

Los profesionales tienen la suerte de tener una gran cantidad de opciones de lentes de contacto para sus pacientes. Esto es especialmente cierto en lo que respecta a las lentes de contacto desechables diarias. Durante la última década, ha habido innovaciones sustanciales en el ámbito de las desechables diarias. Las lentes desechables diarias siempre han sido una opción excepcional por varias razones. El cumplimiento es mayor con las lentes desechables diarias que con las modalidades desechables mensuales o quincenales, debido a la facilidad de recordar cuándo reemplazarlas, que es todos los días¹⁸. La ventaja es que no es necesario limpiarlas, por lo que elimina un gran paso en el cumplimiento. Debido a que se usa una lente nueva todos los días, los depósitos superficiales casi no son un problema, ya que cualquier cosa que se acumule en la lente a lo largo del día se eliminará al final del día y no volverá a exponerse a la superficie ocular. El hecho de que los pacientes usen nuevas lentes cada

día tiene una ventaja sustancial para los usuarios de lentes de contacto que sufren conjuntivitis alérgica^{19,20}. De hecho, la FDA aprobó recientemente una nueva lente desechable diaria que contiene ketotifeno (*hidrógeno fumarato*), diseñada específicamente para usuarios de lentes de contacto que tienen conjuntivitis alérgica²¹.

Algunos han criticado a las desechables diarias por los desechos que producen. Afortunadamente, ahora existen múltiples programas en los que se pueden reciclar las lentes y los blísteres.

Otra crítica de las lentes desechables diarias es que son más caras que las lentes desechables mensuales o quincenales. Aunque ese puede ser el caso, cuando las soluciones que se requieren para cuidar esas lentes se incluyen en la ecuación, a menudo el coste de las lentes desechables diarias es similar al de otras modalidades desechables. Otra consideración de costes son los descuentos frecuentemente generosos que están disponibles para adquirir lentes desechables diarias. Debido a todas estas consideraciones, las lentes desechables diarias brindan un valor excepcional a los pacientes.

En los últimos años, los principales fabricantes de lentes de contacto han introducido lentes desechables diarias de hidrogel de silicona. Las opciones esféricas, tóricas y multifocales están disponibles para satisfacer las necesidades visuales de la mayoría de los pacientes. Teniendo todo esto en cuenta, ¿por qué no todos podrían usar lentes desechables diarias?

No a todos los pacientes con lentes de contacto se les debe adaptar lentes desechables diarias.

Las lentes de contacto desechables diarias son una gran herramienta para los profesionales, pero ¿deberían todos los pacientes usar esta modalidad? Si bien abundan los beneficios, veamos algunas de sus limitaciones y desventajas.

La razón más obvia para no adaptar una lente desechable diaria es si el paciente se encuentra fuera de los parámetros disponibles para esta modalidad. Con demasiada frecuencia, cuando los pacientes caen en las áreas grises de estos parámetros, los profesionales se comprometen a mantenerlos con lentes desechables diarias. Un oftalmólogo puede subcorregir el astigmatismo en un hipermetrope que tiene un cilindro refractivo de -2,75 D para mantener al paciente en un desechable diario. O tal vez colocamos a un paciente de baja toricidad una lente que está desfasada 10° cuando no se dispone de un eje oblicuo. ¿No sería mejor para estos pacientes usar una lente de reemplazo planificada con los parámetros correctos?

En la misma nota, muchos presbíteros astigmáticos están equipados con monovisión para usar una desechable diaria. Si bien la monovisión puede tener éxito, la mayoría de los pacientes prefieren las multifocales^{22,23}, y la binocularidad que ofrecen los multifocales es lo suficientemente importante como para que la



Federal Aviation Administration (Administración Federal de Aviación) no permita que los pilotos de líneas aéreas usen monovisión mientras vuelan²⁴.

También puede haber ciertas características, como la tecnología de lentes fotocromáticas, de las que los pacientes podrían beneficiarse pero que no están disponibles en una modalidad desechable diaria. O tal vez la queratometría y el diámetro del iris visible horizontal (HVID) del paciente están fuera de la distribución normal y una lente desechable diaria no encajaría correctamente. Los parámetros y las características de las lentes están en constante expansión en el mercado desechable diario, y maximizar la visión y la salud ocular del paciente debería garantizar un ajuste en una lente reutilizable adecuada.

Por lo general, al tener un compromiso en los parámetros de las lentes para adaptar a un paciente una lente desechable diaria, los profesionales citan preocupaciones de comodidad y seguridad como justificación. Investigaciones recientes han demostrado propiedades de humectación similares al comparar lentes de contacto desechables diarias con lentes de contacto de reemplazo planificadas²⁵.

En lo que respecta a la seguridad, muchos de los eventos adversos relacionados con el uso de lentes reutilizables pueden eliminarse con el cuidado y la manipulación adecuados²⁶. No se puede exagerar la importancia de capacitar a los pacientes nuevos y existentes en esto. Cuando se cuidan adecuadamente, las lentes reutilizables tienen perfiles de seguridad similares²⁷. Las primeras lentes de contacto desechables de uso diario se introdujeron hace casi 30 años, pero durante ese mismo período la tasa de queratitis microbiana (QM) se ha mantenido sin cambios y no hay pruebas consistentes de que hayan afectado en absoluto la tasa general de QM²⁷⁻³⁰.

El cambio es constante

Cada año hay controversia en torno al cambio, y 2023 no será la excepción. Las opciones, la disponibilidad y los estándares involucrados en la práctica clínica evolucionan continuamente. A medida que ocurren estos cambios, los profesionales del cuidado de la visión deben mantenerse al frente de la discusión y liderar el

camino hacia una mejor visión, función y resultados para los pacientes a los que atendemos.

Referencias

18. Rueff EM, Wolfe J, Bailey MD. A study of contact lens compliance in a non-clinical setting. *Cont Lens Anterior Eye*. 2019 Oct;42:557-61.
19. Solomon A. Allergic manifestations of contact lens wearing. *Curr Opin Allergy Clin Immunol*. 2016 Oct;16:492-7.
20. Bielory L. Ocular allergy treatment. *Immunol Allergy Clin North Am*. 2008 Feb;28:189-224.
21. Pall B, Gomes P, Yi F, Torkildsen G. Management of Ocular Allergy Itch With an Antihistamine-Releasing Contact Lens. *Cornea*. 2019 Jun;38:713-17.
22. Rajagopalan AS, Bennett ES, Lakshminarayan V. Visual performance of subjects wearing presbyopic contact lenses. *Optom Vis Sci*. 2006 Aug;83:611-15.
23. Gupta N, Naroo SA, Wolffsohn JS. Visual comparison of multifocal contact lens to monovision. *Optom Vis Sci*. 2009 Feb;86:E98-E105.
24. Federal Aviation Administration. Guide for Aviation Medical Examiners. Available at [faa.gov/about/office_org/headquarters_offices/avs/offices/aam/ame/guide/app_process/app_history/item17b](https://www.faa.gov/about/office_org/headquarters_offices/avs/offices/aam/ame/guide/app_process/app_history/item17b). Accessed Nov. 14, 2022.
25. Havuz E, Gokmen O. In-vitro dewetting properties of planned replacement and daily disposable silicone hydrogel contact lenses. *Cont Lens Anterior Eye*. 2021 Oct;44:101377.
26. Dumbleton KA, Woods CA, Jones LW, Fonn D. The relationship between compliance with lens replacement and contact lens-related problems in silicone hydrogel wearers. *Cont Lens Anterior Eye*. 2011 Oct;34:216-22.
27. Szczotka-Flynn LB, Shovlin JP, Schnider CM, et al. American Academy of Optometry Microbial Keratitis Think Tank. *Optom Vis Sci*. 2021 Mar 1;98:182-98.
28. Stapleton F, Keay L, Naduvilath T, et al. The incidence of contact lens-related microbial keratitis in Australia. *Ophthalmology*. 2008 Oct;115:1655-62.
29. Dart JK, Radford CF, Minassian D, Verma S, Stapleton F. Risk factors for microbial keratitis with contemporary contact lenses: a case-control study. *Ophthalmology*. 2008 Oct;115:1647-54.
30. Morgan PB, Efron N, Hill EA, Raynor MK, Whiting MA, Tullo AB. Incidence of keratitis of varying severity among contact lens wearers. *Br J Ophthalmol*. 2005 Apr;89:430-6.