

## Informe anual lentes RGP y blandas personalizadas 2023 (II)

Lo más importante para estas categorías incluye los avances en el manejo de la miopía y las lentes esclerales.

Edward S. Bennett, OD, MSED

**Fuente:** Bennett ES. GP and custom soft annual report 2023. *Contact Lens Spectrum*, Vol. 38, Edición: Octubre de 2023: 24-31.

### Lentes RGP

El uso de lentes RGP continúa estable en el mercado. En un artículo reciente de *CLS*, *Prescripción internacional de lentes de contacto en 2022*, se informó que había un 12% de adaptaciones de lentes RGP además de un 1% de adaptaciones de ortoqueratología en los Estados Unidos<sup>13</sup>. Como en años anteriores, fue alentador que un porcentaje muy alto (98,4%) de los lectores encuestados utilizaran lentes RGP.

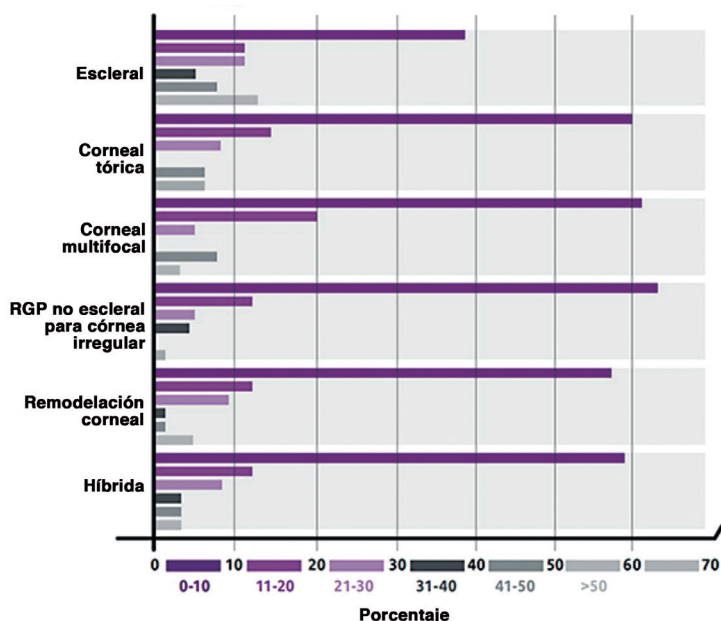


FIGURA 3

Aproximadamente, ¿qué porcentaje de sus lentes RGP prescribe en cada categoría?

La *Figura 3* muestra las tendencias de adaptación de médicos de cabecera para seis categorías diferentes, según lo revelado por la encuesta de lectores. Al ver las categorías en negro (31% a 40% de lentes prescritas), gris oscuro (41% a 50% de lentes prescritas) y gris claro (> 50 % de lentes prescritas), las lentes esclerales son la modalidad de adaptación más común, seguidos de Lentes RGP corneales tóricas y multifocales corneales.

Como en años anteriores, se preguntó a los lectores de *CLS* "si se adaptaban a los diseños de lentes RGP de forma empírica o mediante el uso de lentes de diagnóstico" (*Tabla 1*). Como era de esperar, como resultado de la tecnología de fabricación actual, así como de los continuos avances en la instrumentación para evaluar la córnea, las lentes RGP tóricas, la remodelación/ortoqueratología corneal, las lentes multifocales y las lentes esféricas se adaptan habitualmente por medios empíricos.

| DISEÑO               | EMPÍRICO | DIAGNÓSTICO |
|----------------------|----------|-------------|
| RGP tórica           | 77%      | 23%         |
| Remodelación corneal | 72%      | 28%         |
| Multifocales         | 68%      | 32%         |
| Esférica             | 56%      | 44%         |
| Híbrida              | 52%      | 48%         |
| LC no escleral       | 37%      | 63%         |
| Escleral             | 19%      | 81%         |

TABLA 1

Adaptación empírica versus diagnóstica.

Con las calculadoras empíricas, las híbridas normalmente también se pueden adaptar empíricamente. Sin embargo, los pacientes que presentan córneas irregulares a menudo se benefician de la adaptación diagnóstica. Con los avances en los diseños basados en perfilometría, la adaptación empírica de lentes esclerales debería aumentar en los próximos años.

### Lentes esclerales

Según una encuesta reciente, el 21% de las lentes rígidas utilizadas en los Estados Unidos son lentes esclerales<sup>14</sup>. La encuesta entre lectores también señaló que el uso de lentes esclerales está aumentando. Alrededor del 20% de los encuestados no se adaptan al uso de lentes esclerales; sólo el 1,5% informó que el uso de esclerales había disminuido en su práctica durante el año pasado y, aproximadamente, el 51,5% indicó que estaba aumentando (*Figura 4*).

En esta misma encuesta, se preguntó a los lectores sobre la frecuencia con la que solicitan sus lentes esclerales

| 1. ¿Qué porcentaje de lentes esclerales se solicitan con: |       |       | 2. ¿Utiliza la perfilometría en la adaptación de lentes esclerales? |     |
|-----------------------------------------------------------|-------|-------|---------------------------------------------------------------------|-----|
| TIPO                                                      | ≥ 20% | ≥ 50% | Sí                                                                  | 17% |
| Hápticos tóricos                                          | 91%   | 48%   | No                                                                  | 83% |
| Hápticos específicos del cuadrante                        | 61%   | 33%   |                                                                     |     |
| Curvas periféricas esféricas                              | 73%   | 40%   |                                                                     |     |

| TIPO DE LENTE           | ≥ 20% DE LOS PACIENTES | ≥ 50% DE LOS PACIENTES |
|-------------------------|------------------------|------------------------|
| Lentes esclerales       | 73%                    | 48%                    |
| RGP de pequeño diámetro | 42%                    | 17%                    |
| RGP intralimbal         | 36%                    | 12%                    |
| Híbridas                | 30%                    | 8%                     |
| Blandas personalizadas  | 27%                    | 8%                     |
| Piggyback               | 14%                    | 3%                     |

TABLA 2

Preguntas sobre lentes esclerales.

TABLA 3

¿Qué porcentaje de tus pacientes con córnea irregular adaptas en las siguientes modalidades?

con diseños de curvas periféricas, hápticas tóricas y cuadrantes específicos.

Los diseños hápticos tóricos se utilizaban habitualmente: el 90% de los encuestados indicaron que solicitaban como mínimo el 20% de esas lentes, y casi la mitad de los encuestados pedían como mínimo los hápticos tóricos en el 50% de sus lentes.

Los cuadrantes específicos también están ganando popularidad. Más del 60% de los encuestados solicitan este diseño escleral muy personalizado para, al menos, el 20% de sus pacientes, lo que es un buen augurio para lograr una adaptación óptima y el éxito del paciente (Tabla 2). Además, uno de cada seis encuestados indicó que está utilizando la perfilometría en la adaptación de lentes esclerales, otro indicador de que a menudo se puede lograr empíricamente una adaptación óptima (Tabla 2). Los estudios han demostrado que el número de profesionales experimentados en lentes esclerales está aumentando<sup>15</sup>, la tasa de complicaciones es bastante baja<sup>16</sup>, y las lentes esclerales son la primera opción para el tratamiento de las córneas irregulares, por delante de las lentes corneales RGP<sup>17</sup>. Este resultado es consistente con la encuesta de los lectores, que mostró que las lentes esclerales eran las lentes “de elección”. Casi la mitad de los encuestados indicaron que, al menos, adaptaron lentes esclerales a la mitad de sus pacientes con córnea irregular. A esto le siguieron las lentes RGP corneales de diámetro pequeño (16,9%) y las lentes RGP intralimbales corneales más

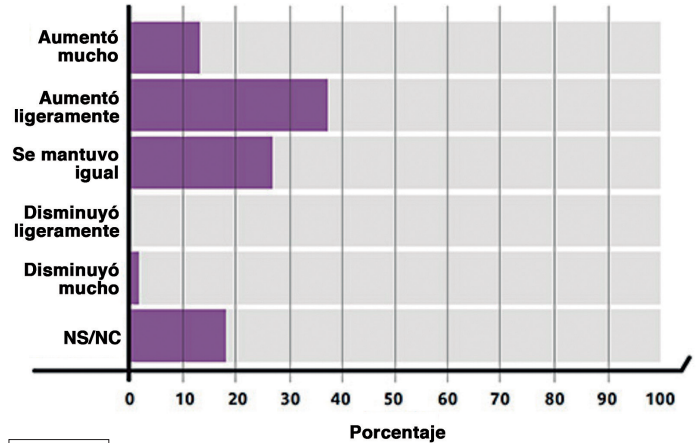


FIGURA 4.

Uso de lentes esclerales en tu práctica clínica en los últimos 12 meses.

grandes (12,1%) o un 27% combinado para los RGP corneales (Tabla 3).

Las lentes esclerales han demostrado ser bastante exitosas en pacientes pediátricos que tienen córneas irregulares, incluidos el queratocono, traumatismos y posqueratoplastia<sup>18,19</sup>. Recientemente, se ha informado que las lentes de piggyback (blandas/esclerales) son una opción viable para abordar los problemas de humectabilidad deficiente de la superficie frontal con lentes esclerales, y el 12% de los adaptadores de lentes esclerales han probado esta modalidad<sup>20</sup>. No se ha

| TIPO                 | ≥ 20% | ≥ 50% | N / A |
|----------------------|-------|-------|-------|
| RGP asférica corneal | 56%   | 31%   | 17%   |
| RGP concéntrica      | 38%   | 14%   | 42%   |
| Escleral             | 35%   | 12%   | 42%   |
| RGP Segmentada       | 24%   | 10%   | 39%   |
| Híbrida              | 21%   | 5%    | 60%   |

TABLA 4

El uso multifocal de las lentes RGP en su práctica clínica durante el último año, ¿en qué porcentaje de los siguientes diseños ha consistido?

↗ encontrado que esta combinación induzca un edema significativo después de un uso a corto plazo<sup>21</sup>.

### Queratocono

El desarrollo de diseños guiados por frente de onda ha sido una modalidad interesante para la corrección RGP del queratocono y, como se señaló anteriormente, el Consejo Asesor de GPLI lo considera el mayor avance en lentes RGP en el último año. La óptica correctora de aberraciones de alto orden (AAO), colocada en la superficie frontal de las lentes esclerales, dio como resultado la corrección de un número significativo de estas aberraciones y, al mismo tiempo, mejoró tanto la agudeza visual como la sensibilidad al contraste<sup>22</sup>.

Asimismo, se descubrió que las lentes RGP mejoran el rendimiento visual, especialmente la agudeza visual de bajo contraste en pacientes después de una queratoplastia penetrante<sup>23</sup>. Se ha descubierto que las lentes híbridas mejoran la visión en el queratocono moderado y avanzado tanto como las lentes RGP corneales, y ambas son especialmente beneficiosas para las personas que exhiben conos centrales<sup>24</sup>.

### Multifocales RGP

Las lentes RGP siempre han representado la mejor opción para ofrecer claridad visual, debido a la óptica de lente rígida, el diseño de centro-distancia para lentes asféricas y la posibilidad de tener ópticas para tareas de lejos y ópticas para tareas de cerca mediante diseños segmentados.

En nuestra encuesta a los lectores, las lentes multifocales asféricas fueron la opción elegida por el 31,2% de los encuestados (el 17,2% no se adapta a este diseño), en comparación con las multifocales RGP concéntricas con el 13,8% (41,7%), las multifocales esclerales con el 12,3% (42,1%), multifocales segmentadas al 10,2 % (39,0%) y multifocales híbridas al 5,2% (60,0%) (Tabla 4).

### Referencias

13. Morgan PB, Woods CA, Tranoudis IG, et al. International Contact Lens Prescribing in 2022. *Contact Lens Spec-*



trum. 2023 Jan;38:28-35. Available at [clspectrum.com/issues/2023/january-2023/international-contact-lens-prescribing-in-2022](https://clspectrum.com/issues/2023/january-2023/international-contact-lens-prescribing-in-2022). Accessed Aug. 29, 2023.

- Nichols JJ, Fisher D. Contact Lenses 2022. *Contact Lens Spectrum*. 2023 Jan;38:20-6. Available at [clspectrum.com/issues/2023/january-2023/contact-lenses-2022](https://clspectrum.com/issues/2023/january-2023/contact-lenses-2022). Accessed Aug. 29, 2023.
- Nau CB, Harthan JS, Shorter ES, et al. Trends in Scleral Lens Fitting Practices: 2020 Scleral Lenses in Current Ophthalmic Practice Evaluation Survey. *Eye Contact Lens*. 2023 Feb 1;49:51-5.
- Schorrack MM, Nau C, Harthan J, Shorter E, Nau A, Fogt J. Survey-based Estimation of Corneal Complications Associated with Scleral Lens Wear. *Eye Contact Lens*. 2023 Mar 1;49:89-91.
- Shorter E, Fogt J, Nau C, Harthan J, Nau A, Schornack M. Prescription Habits of Scleral Lenses for the Management of Corneal Irregularity and Ocular Surface Disease Among Scleral Lens Practitioners. *Eye Contact Lens*. 2023 Feb 1;49:46-50.
- Walker MK, Bergmanson JPG, Schornack M, Fadel D. IFSLR 2023 Recap. *Contact Lens Spectrum*. 2023 Sept;38:37-41. Available at [clspectrum.com/issues/2023/september-2023/ifslr-2023-recap](https://clspectrum.com/issues/2023/september-2023/ifslr-2023-recap). Accessed Sept. 1, 2023.
- Severinsky B, Lenhart P. Scleral contact lenses in the pediatric population—Indications and outcomes. *Cont Lens Ant Eye*. 2022 Jun;45:101452.
- Contact Lenses Today. 2023 June 25. Available at [clspectrum.com/newsletters/contact-lenses-today/june-25,-2023](https://clspectrum.com/newsletters/contact-lenses-today/june-25,-2023). Accessed Aug. 29, 2023.
- Bliss VH, Branjerdporn N, Ooi PJ, et al. Corneal oedema during reverse piggyback scleral lens wear. *Ophthalmic Physiol Opt*. 2023 Sep;43:1065-9.
- Badrinarayanan A, Balakrishnan AC, Dutta R, Kumar RM, Iqbal A. Impact of Scleral Lens Front Surface Eccentricity on Visual Acuity, Contrast Sensitivity and Higher-Order Aberrations in Eyes with Keratoconus. *Eye Contact Lens*. 2023 Sep 1;49:374-8.
- Zhang J, Lin X, Wang X, et al. Investigation of contrast visual acuity with rigid gas permeable contact lenses after penetrating keratoplasty. *BMC Ophthalmol*. 2023 Jan 9;23:12.
- Taşcı YY, Saraç O, Çağıl N, Yeşilirmak N. Comparison of Hybrid Contact Lenses and Rigid Gas-Permeable Contact Lenses in Moderate and Advanced Keratoconus. *Turk J Ophthalmol*. 2023 Jun;53:142-8.