

Informe anual de lentes permeables y blandas personalizadas 2024

Nuevos diseños, parámetros e innovaciones impulsan los avances en estas categorías de lentes.

Edward S. Bennett, OD, MSED, FAAO.

Fuente: Bennett E. GP and custom soft annual report 2024. *Contact Lens Spectrum*. Vol 39; octubre 2024: 10-32.

Los mercados de lentes de contacto permeables y blandas personalizadas siguen cambiando, en particular con innovaciones en curso en diseños especiales que, a menudo, pueden cambiar la vida del usuario. Al igual que con los informes anuales anteriores, gran parte de la información de este artículo se obtuvo mediante una encuesta a los lectores de *Contact Lens Spectrum* (CLS) y a otros expertos del sector y mediante la exploración de investigaciones recientes.

Control de la miopía

El tratamiento de la miopía se está convirtiendo en un componente cada vez más importante de la práctica de la atención optométrica a medida que crece hacia su merecido papel como estándar de atención para los jóvenes. Cuando se sondeó a los lectores de CLS que tratan la miopía, casi todos indicaron que dicho tratamiento se ha mantenido igual o ha aumentado, siendo este último el que predomina. Cuando se les preguntó qué opciones de tratamiento de la miopía emplean en la práctica, las multifocales blandas siguen siendo las preferidas (58 %), pero la atropina en dosis bajas ha aumentado de aproximadamente el 32 % hace un año al 45 % este año (*Figura 1*).

TABLA 2

TIPO DELENTE	≥ 20% DE PACIENTES	≥ 50% DE PACIENTES	N/A
Lentes esclerales	75%	45%	20%
Blandas personalizadas	33%	13%	23%
Lente GP pequeña	40%	8%	30%
GP intralimbal	25%	3%	42%
Híbridas	17%	3%	37%
Piggyback	7%	2%	42%

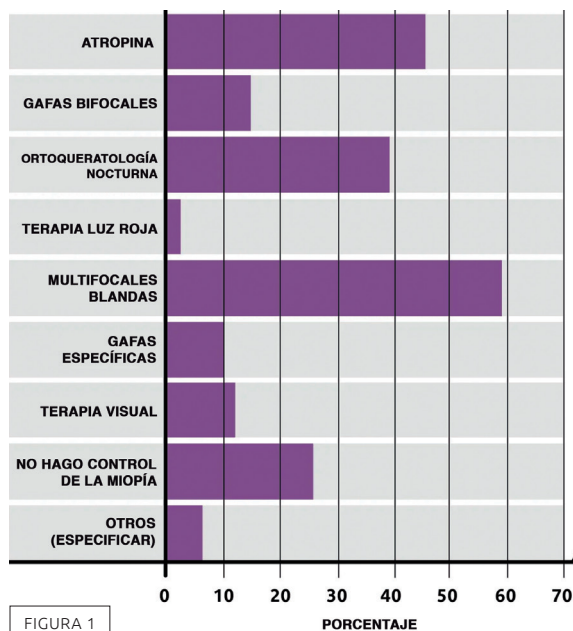


FIGURA 1

¿Qué incluyes en tu programa de control de la miopía?

TABLA 1

DISEÑO	EMPÍRICO	DIAGNÓSTICO
Corneal multifocal	74%	35%
Tórico corneal	73%	27%
Híbrido	72%	28%
Esférico	65%	35%
IC no escleral	27%	73%
Escleral	8%	92%

Lentes permeables

Los datos más recientes indican que el 11 % de las adaptaciones de lentes en los EE.UU. y el 10 % a nivel internacional son lentes permeables. En un informe reciente sobre las tendencias internacionales en la prescripción de lentes permeables de 2000 a 2023, la prescripción de este tipo de lentes aumentó levemente de 2000 (14,2 %) a 2023 (15,2 %). El informe también detalla cómo han cambiado los tipos de diseños prescritos. Las lentes esféricas representaron el 55% de las adaptaciones de lentes rígidas entre 2007 y 2011, mientras que las lentes orto-k y esclerales representaron solo el 11,5 % y <9 %, respectivamente. Entre 2019 y 2023, las lentes esféricas comprendieron el 30 % de las adaptaciones de lentes rígidas, mientras que las lentes esclerales y las lentes para

el control de la miopía/orto-k representaron el 28 % y el 21 % de las adaptaciones de lentes rígidas, respectivamente. Se encuestó a los lectores de CLS sobre qué porcentaje de lentes permeables prescribían en varias categorías diferentes (*Figura 2*). Otra tendencia es el cambio hacia la adaptación empírica en la mayoría de los tipos

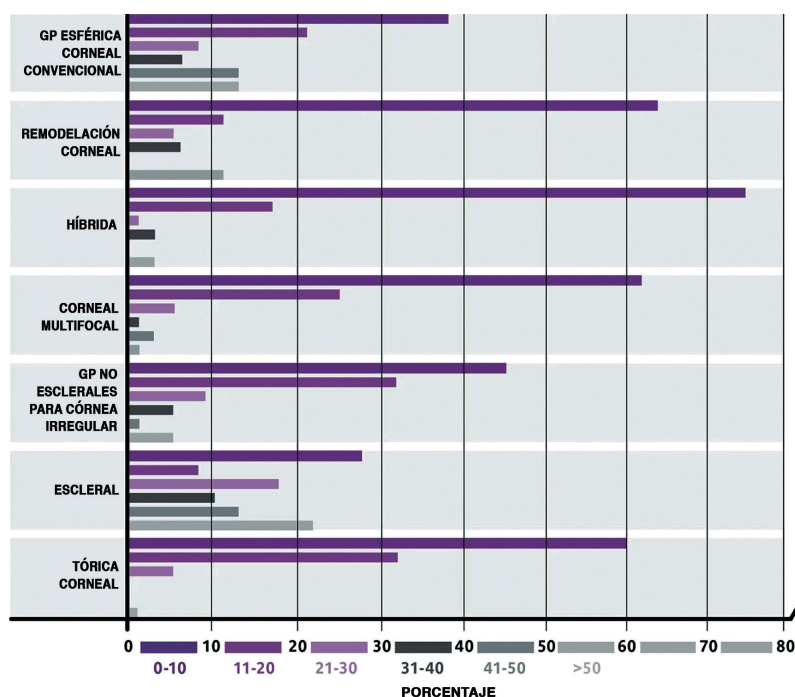


FIGURA 2

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

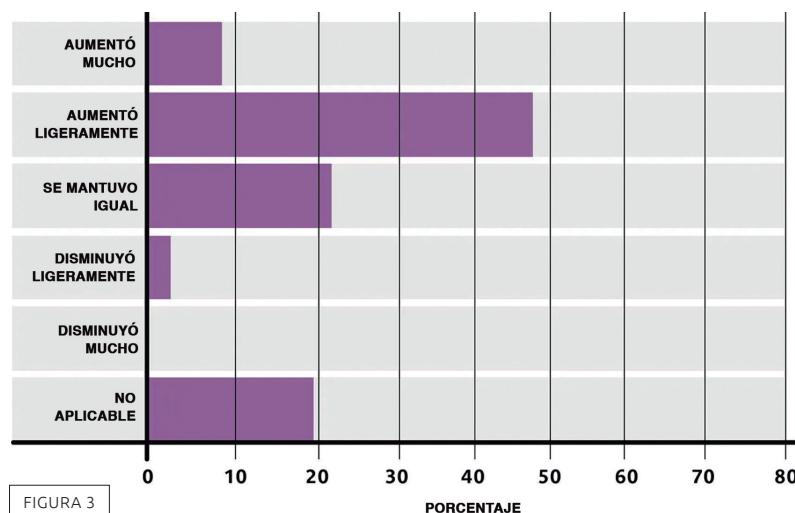


FIGURA 3

Uso de diseños de lentes de ortoqueratología en los últimos meses.

de diseños de lentes permeables (Tabla 1). Esto representa tanto la necesidad de proporcionar una buena calidad de visión en la aplicación inicial como los avances en la tecnología tanto en la evaluación de la superficie ocular como en la fabricación de lentes.

Esclerales. Cualquier afirmación o percepción previa de que las lentes esclerales se han estancado o están disminuyendo no se basa en hechos. La tendencia hacia un mayor

uso de dichas lentes es bastante evidente a medida que más profesionales de la salud visual las incorporan a la práctica clínica y aceptan sus posibles beneficios “que cambian la vida”, en particular para los pacientes con córnea irregular y ojo seco moderado a severo. La encuesta de lectores de CLS también lo confirma: la mayoría de los encuestados indicó que el uso de lentes esclerales está aumentando en sus consultas (Figura 3).

Queratoconos. Los resultados de la encuesta de lectores de CLS sobre los hábitos de prescripción para la corrección de la córnea irregular con lentes de contacto se muestran en la Tabla 2. Los dos hallazgos más sorprendentes se refieren a las lentes esclerales y blandas personalizadas. Las lentes esclerales han sido las lentes de referencia durante muchos años. Sin embargo este año, de las seis categorías, el porcentaje más alto (80%) de los encuestados adapta lentes esclerales y casi el 75% adapta como mínimo, con esta modalidad, a uno de cada cinco de sus pacientes con córnea irregular.

Multifocales. Como en años anteriores, la encuesta de lectores mostró que las lentes multifocales esféricas son, con diferencia, el diseño multifocal RGP más popular (Tabla 3). Sin duda, un beneficio muy atractivo (aunque no se limita a este diseño) es la capacidad de adaptarlas empíricamente, lo que suele dar como resultado una muy buena experiencia visual inicial. A medida que los usuarios de lentes esclerales se vuelven cada vez más presbíteros, no sería sorprendente ver un aumento en esta modalidad.

Lentes blandas personalizadas

Se ha descubierto que las lentes blandas personalizadas son más beneficiosas para los pacientes que ↗

TABLA 3

TIPO	≥ 20% DE PACIENTES	≥ 50% DE PACIENTES	N/A
GP corneal esférica	67%	48%	20%
Escleral	30%	12%	48%
Concéntrica	33%	8%	50%
Segmentada	18%	3%	52%
Híbrida	15%	2%	58%
Piggyback	7%	2%	42%

TABLA 4

TIPO	≥ 20%	≥ 50%	N/A
Tórica blanda estándar	83%	65%	10%
Tórica blanda personalizada	58%	30%	17%
GP esférica	30%	8%	39%
GP tórica	32%	3%	25%

TABLA 5

TIPO	≥ 20%	≥ 50%	N/A
Lentes blandas multifocales personalizadas	50%	32%	33%
Lentes blandas multifocales esféricas	52%	28%	23%
GP Asféricas	30%	12%	27%
Híbridas multifocales	18%	3%	55%
GP segmentadas	12%	2%	57%

↪ tienen las siguientes tres condiciones: 1) errores refractivos altos (es decir, astigmatismo regular, miopía e hipermetropía); 2) astigmatismo irregular; y 3) tamaño corneal único (grande o pequeño) o forma (plana o empinada).

Las lentes tintadas cosméticas, la fotofobia y la discriminación de colores, entre otras aplicaciones, tienen un uso limitado pero una aplicación muy importante de las lentes blandas personalizadas. Los diseños de lentes tóricas blandas, los programas de reemplazo y las opciones de materiales también continúan expandiéndose. Las mejoras en la calidad de las lentes, la transmisibilidad de oxígeno y los diseños de los bordes también continúan mejorando. En la encuesta, al responder cuáles eran sus hábitos de prescripción de lentes de contacto con pacientes que presentan ≥ 2 D de cilindro refractivo, como en años anteriores, las tóricas blandas estándar prevalecieron como la opción preferida. Sin embargo, las tóricas blandas personalizadas

aumentaron del 22,9% al 30%, y las lentes RGP esféricas y tóricas disminuyeron como la opción preferida (Tabla 4).

Los progresivos avances en este campo también ayudarán al paciente présbita. Las lentes blandas personalizadas están ya disponibles en potencias adicionales más altas, y también en potencias esféricas y cilíndricas más altas, así como una importante gama de ejes cilíndricos y diseños de centro-distancia y centro-cerca. Esto no solo permite que más pacientes se adapten a esta opción correctora, sino que también optimiza la visión de lejos,

de cerca y a distancias intermedias. Más recientemente, existe la opción de compensar la óptica para alinearla mejor con el eje visual del paciente. En la encuesta realizada a los lectores, las multifocales blandas personalizadas superaron a las multifocales blandas estándar por primera vez, y casi uno de cada tres utiliza esta modalidad como su lente de referencia (Tabla 5).

El futuro

Se preguntó al GPLI Advisory Board sobre los desarrollos más importantes en lentes de contacto blandas personalizadas o de uso general en los próximos 12 meses. No es sorprendente que los más destacados fueran el desarrollo continuo en los diseños para el manejo de la miopía, el mayor uso de la perfilometría (especialmente con el diseño escleral y la adaptación empírica), la introducción de diseños que corrigen la HOA y el aumento de las aplicaciones de inteligencia artificial (IA).

