

CONTACTOLOGÍA Y CIRUGÍA REFRACTIVA

LOS AVANCES EN LA FABRICACIÓN Y LAS NUEVAS LENTES EN DESARROLLO CONTINUÁN ESTIMULANDO EL USO EN AMBAS CATEGORÍAS.

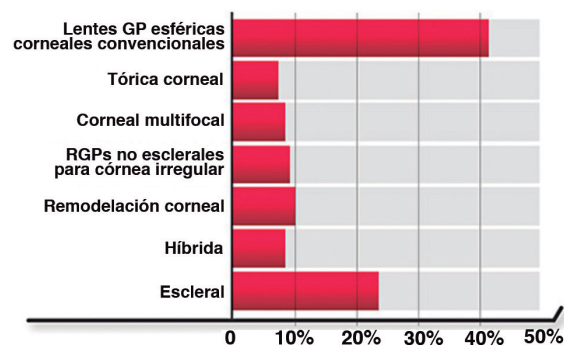
# Informe anual de lentes RGP y blandas personalizadas 2021

Edwards S. Bennett, OD, MSED  
1 de octubre de 2021

La *Figura 1* muestra los resultados de la reciente encuesta de prescripción de lentes RGP realizada por *Contact Lens Spectrum*. Cuando se les preguntó qué porcentaje de cada una de las siete categorías de lentes RGP prescriben, las lentes RGP convencionales siguen siendo líderes con algo más del 40%, seguidas de las esclerales con un 23% y las otras categorías (tóricas, multifocales, no esclerales para córnea irregular, remodelación corneal, e híbridas) todas con  $\leq 10\%$ .

FIGURA 1

Aproximadamente, ¿qué porcentaje de lentes RGP prescribe en cada una de las siguientes categorías?



Con el conocimiento de que la calidad de fabricación de las lentes de contacto RGP continúa mejorando, además de competir con las lentes blandas que, a menudo, se obtienen directamente del catálogo y que brindan el beneficio de una buena visión inicial, la adaptación empírica de las lentes RGP se está volviendo más popular. La *Encuesta sobre Prescripción de lentes RGP*, (*GP Prescribing Survey* en inglés), preguntó a los lectores sobre el método preferido de adaptación, empírico o diagnóstico, para siete categorías de lentes (*Tabla 1*). No es sorprendente que casi cuatro de cada cinco profesionales de la salud visual prefieran las RGP tóricas y multifocales de ajuste empírico, y las lentes esféricas convencionales no se quedan atrás. De hecho, hubo una tendencia creciente en la adaptación empírica en todas las categorías menos

una (remodelación de la córnea) en comparación con el año pasado; el mayor aumento se produjo con las lentes híbridas (55% frente al 44% en 2020). Se prevé que la creciente disponibilidad y uso de instrumentación de perfilometría escleral dará como resultado un aumento significativo en la adaptación de lentes esclerales en los próximos años.

TABLA 1

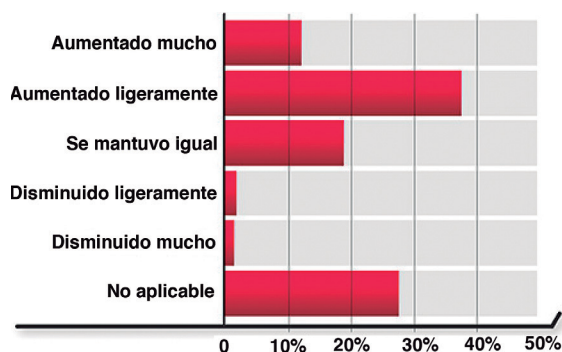
Adaptación empírica de lentes RGP vs diagnóstica

| TIPO DE DISEÑO                      | EMPÍRICO (%) | DIAGNÓSTICO (%) |
|-------------------------------------|--------------|-----------------|
| Tórico                              | 79           | 21              |
| Multifocal                          | 78           | 22              |
| Esférico                            | 73           | 27              |
| Híbrido                             | 55           | 46              |
| Remodelación corneal                | 50           | 50              |
| RGP de córnea irregular no escleral | 30           | 70              |
| Escleral                            | 10           | 90              |

**Lentes esclerales.** El uso de lentes esclerales sigue aumentando y se están convirtiendo en un producto de compensación convencional, tanto en pacientes con córnea irregular como en patologías de la superficie ocular (PSO). La investigación de mercado realizada por *Contact Lens Spectrum* indica que en todos los diseños, blandos y RGP, las lentes esclerales representan el 4% de todas las adaptaciones y readaptaciones, en comparación con el 3% del año pasado y que equivalen a las lentes RGP corneales. Los resultados de la encuesta también mostraron que, en general, en los últimos 12 meses, el uso de lentes esclerales ha aumentado ligeramente (*Figura 2*).

FIGURA 2

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



## Desarrollos más importantes del último año en lentes RGP\*

1. Mayor disponibilidad de materiales para lentes de alta hidratación.
2. Avances en la tecnología de lentes esclerales (es decir, aplicaciones mejoradas de asimetría y/o mejor



control sobre segmentos de la lente para mejorar las relaciones limbares y *landing*).

3. La introducción de una solución acondicionadora para restaurar la superficie de las lentes recubiertas de polietilenglicol (PEG).
4. El mayor uso de la perfilometría para diseñar lentes esclerales que ayuden a crear lentes altamente personalizadas para mejorar la visión, la adaptación y la comodidad.
5. Avances en el diseño de lentes de ortoqueratología, incluidos diseños más personalizables y aplicaciones cada vez mayores de diseños tóricos.
6. Aprobación de la FDA americana de una lente de ortoqueratología nocturna para el tratamiento de la miopía.
7. Introducción de lentes esclerales más pequeñas que se ocupan de las aberraciones residuales de orden superior.

\* Basado en las respuestas de la Junta Asesora de GPLI.

Se encuestó a los lectores sobre qué porcentaje de sus lentes esclerales se adaptaban utilizando una periferia esférica (*versus* tórica), y los resultados fueron esencialmente iguales (Tabla 2). Los hápticos tóricos probablemente serán predominantes en el futuro. Del mismo modo, se están utilizando cada vez más diseños de cuadrantes específicos.

Continúa la progresiva evolución hacia soluciones de adaptación de lentes esclerales que imitan la composición iónica de las lágrimas. Una de estas soluciones, introducida recientemente en el mercado, mejoró las calificaciones subjetivas de los usuarios de lentes esclerales y además puede reducir la incidencia del empañamiento.

Se sigue abordando el problema del uso de agua del grifo para lentes RGP. Aunque la FDA, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) y la Asociación Americana de Optometría (AOA) indican que el agua del grifo no debe usarse para enjuagar o almacenar lentes RGP, una encuesta reciente completada por 272 profesionales de la salud, investigadores de Ciencias de la Visión y responsables de la industria indicaron que más de la mitad (57,4%) enjuagaban las lentes con agua del grifo. El incumplimiento de la atención recomendada también fue evidente en los resultados de nuestra encuesta de lectores, ya que no menos del 15% de los optometristas, que respondieron con respecto a la solución de relleno "de referencia" para lentes esclerales, respondieron con "solución humectante/acondicionadora preservada" (-Figura 3). Por lo tanto, nuestros esfuerzos educativos sobre el cuidado y el cumplimiento en la limpieza de las lentes deben aumentar.



TABLA 2

Encuesta de lectura: ¿qué porcentaje de lentes esclerales se piden con curvas esféricas periféricas? ¿Y con hápticos tóricos?

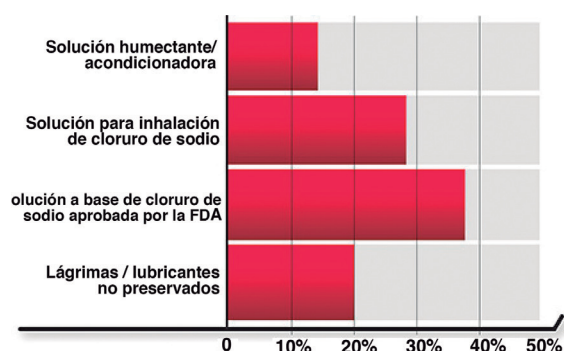
| Tipo de diseño               | 10% | 20% | 30% | 40% | 50% | 60% | 70% | 80% | 90% | 100% | N/A |
|------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|
| Curvas esféricas periféricas | 14  | 6   | 3   | 3   | 8   | 2   | 5   | 7   | 9   | 6    | 36  |
| Hápticos tóricos             | 11  | 8   | 3   | 3   | 8   | 3   | 3   | 6   | 11  | 6    | 37  |

## CONTACTOLOGÍA Y CIRUGÍA REFRACTIVA



FIGURA 3

¿Cuál de las siguientes es su principal solución de relleno para lentes esclerales?



### Miopía

Según nuestra encuesta de lectores, la encuesta de la Junta Asesora de GPLI y la introducción de programas como el Simposio Global de Miopía (GMS), es evidente que el manejo de la miopía es el tema más candente de 2021. Una mayor conciencia de las complicaciones a largo plazo, sobre todo de la alta miopía, ha dado lugar a una extensa investigación relacionada con (principalmente) lentes de contacto, tratamientos farmacológicos y de combinación, encabezados por los investigadores más prolíficos en el manejo de la miopía.

Se ha informado que los beneficios de un programa de control de la miopía supera con creces los riesgos, ya que una reducción de solo 1,00 D en el error de refracción miope puede tener un efecto significativo en la evolución futura de la miopía, y el riesgo de pérdida de la visión es bastante remoto. En cuanto a la modalidad preferida de control de la miopía, cuando

se les preguntó qué métodos utilizan habitualmente, los lectores mostraron una preferencia por las lentes multifocales blandas (57%) frente a la remodelación/ ortoqueratología corneal (43%), la atropina (35%) y gafas bifocales (26%) (Figura 4).

FIGURA 4

Su programa de control de la miopía incluye:

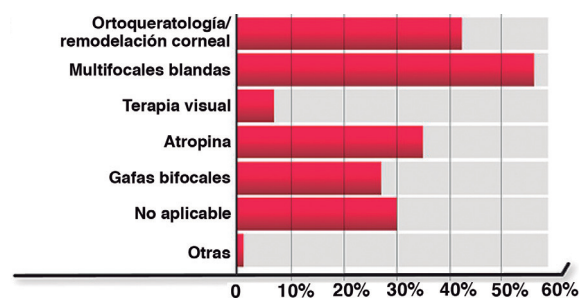


FIGURA 5

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

