

SESIÓN PLENARIA

SÁBADO 9 DE ABRIL > Sala N-103+N-104 14:30-16:00

> Rompiendo barreras en la prescripción de lentes de contacto. ¿Cómo aumentar el volumen de adaptaciones?

Moderadora: **María Jesús González García**

●●● En el mundo hay más de 140 millones de usuarios de lentes de contacto, pero a pesar de los avances producidos en el sector durante las últimas décadas, gracias a la evolución de la tecnología, este número no crece de la manera que cabría esperar.

El interés de esta sesión es explorar los nichos de crecimiento en la práctica de la contactología, centrándonos en aquellos aspectos que debido a los nuevos materiales, geometrías o diseños permiten ampliar el rango de población a la que se puede ofrecer una lente de contacto como solución a sus problemas de visión, o bien evitar que aquellos usuarios ya establecidos de lentes de contacto abandonen su uso por problemas de incomodidad o intolerancia a las mismas. ●

PHILIP MORGAN



Es profesor de Optometría y director de Investigación Euro-lens en la Universidad de Mánchester. Su principal interés de investigación se relaciona con el rendimiento clínico de las lentes de contacto e imparte clases sobre el mismo tema a nivel universitario y de postgrado.

Es presidente electo de la Sociedad Internacional de Investigación de lentes de contacto y vicepresidente de la Asociación Internacional de Educadores sobre lentes de contacto. Es miembro honorario de la Asociación británica de

fabricantes de lentes de contacto, miembro de la Academia Americana de Optometría y de la Asociación Británica de Contactología, así como miembro del Colegio de Optometristas del Reino Unido. Recibió una medalla de la Asociación Británica de Contactología en 2014 y el título de conferenciante pionero de la misma asociación en 2015. Fue presidente y secretario general de la Northern Optometric Society en Mánchester. Ha escrito más de 200 trabajos, relacionados con el rendimiento clínico de las lentes de contacto y la naturaleza de los mercados de lentes de contacto, y ha dado conferencias a nivel mundial en más de 30 países.

> Estrategias para aumentar la complicidad del usuario y reducir los abandonos.

OBJETIVO GENERAL

Identificar las áreas de uso de lentes de contacto donde se pueden llevar a cabo mejoras y considerar cómo los abandonos pueden minimizarse.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir la etiología de la queratitis asociada al uso de lentes de contacto y su papel en el abandono.
- Describir los pasos importantes en el cuidado de lentillas, a menudo mal realizados por muchos usuarios y que, de

no seguirse, provocan un aumento de las tasas de infección o inflamación.

- Considerar los conocimientos actuales sobre los abandonos de lentes de contacto y cómo pueden minimizarse.

RESUMEN

Es importante que los usuarios de lentes de contacto sigan las instrucciones de uso, lleven el tipo de lentes adecuado, usen la marca de solución única adecuada y sigan las recomendaciones de uso general de los productos para lentes de contacto. Mientras



que el uso adecuado puede desempeñar un papel importante tanto para optimizar la visión como para el confort durante su uso, es la salud ocular la que se puede ver más influenciada al adoptar hábitos adecuados en el cuidado de lentes de contacto.

Un tema importante para los contactólogos profesionales y sus pacientes es el gran número de procedimientos requeridos a diario para un uso ideal de lentes de contacto. Graeme Young ha calculado que el cuidado de lentes de contacto implica 49 pasos diarios para los pacientes. De por sí, es importante identificar un pequeño número de pasos que son clínicamente importantes. Muchas respuestas inflamatorias al uso de lentes de contacto están relacionadas con la presencia de bacterias en la superficie ocular durante el uso, y esto es algo que puede ser influenciado directamente por el usuario, adoptando procedimientos adecuados para optimizar el cuidado de lentes de contacto.

En particular, hay tres formas de uso no adecuado que han demostrado estar relacionadas con:

- a) Un aumento de la queratitis asociada a la lente de contacto.
 - b) Mal realizadas por muchos usuarios de lentillas.
 - c) Mejoradas cuando se vuelve a hacer hincapié y se vuelve a enseñar.
- Estos tres hábitos son: lavado de manos, frotar y enjuagar, y un cuidado adecuado.

Esta presentación examinará la evidencia que sustenta la importancia de seguir estos pasos y cómo pueden ser mejorados. Además, también examinaremos nuestro entendimiento actual del abandono y cómo podemos minimizarlo. Sin duda, este es un tema de gran preocupación en el sector de la contactología con una tasa anual registrada de abandono de hasta un 26%. Muchos abandonos se producen poco después del inicio del uso, así que se presentarán estrategias y otros enfoques para mejorar el éxito de las primeras semanas de uso de lentillas.

JOSÉ MANUEL GONZÁLEZ MÉIJOME



Diplomado en Óptica y Optometría por la Universidad de Santiago de Compostela con Premio Extraordinario de Fin de Carrera del Ministerio de Educación y Ciencia en 1997.

Tras una estancia de investigación en el CCLRU_CRCERT de la University of New South Wales (Sydney, Australia) en 1999, ingresó en la Universidade do Minho como profesor invitado en 2001, donde también obtuvo el grado de Doctor en Ciencias en 2007. Actualmente es profesor asocia-

do con habilitación a cátedra en la misma Universidad, coordinador científico del Clinical and Experimental Optometry Research Lab (CEORLab) y director del Programa Doctoral en Optometría y Ciencias de la Visión, que simultanea con la función de Vicedecano de la Escola de Ciências para el área pedagógica desde 2013. Es editor-jefe de la revista Journal of Optometry del CGCOO desde 2010 y miembro del comité editorial de la revista BioMed Research International. Es autor o coautor de 130 artículos. Ha realizado más de 350 comunicaciones, 75 de ellas como ponente invitado, y es autor de 20 capítulos de libro y editor de 3 libros.

➤ ¿Es la edad un obstáculo para el uso de lentes de contacto?

OBJETIVO GENERAL

Conocer los efectos de la edad en los tejidos de la superficie ocular y en la función lagrimal y otros aspectos relevantes en la adaptación de lentes de contacto, y en particular aquellos que se presentan en la niñez (<12 años), adolescencia (12-18 años) madurez adulta (50-70 años) y la vejez (>70 años).

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conocer los patrones actuales de adaptación de lentes de contacto en la niñez, adolescencia, madurez y senectud.
- Conocer las alteraciones de la superficie ocular relacionadas con la edad y su posible interacción con la adaptación de lentes de contacto.
- Identificar las posibles barreras (reales o preconcebidas) a la adaptación y establecer mecanismos para superarlas en el contexto del ámbito de la contactología clínica.

RESUMEN

El aumento de la expectativa de vida, la extensión de la vida laboral y social activa imponen al contactólogo el desafío de adaptar lentes de contacto cada vez a un segmento de la población de mayor edad. A la vez, la creciente problemática de las anomalías visuales en edades cada vez más tempranas y la evidencia de que existen mecanismos ópticos que pueden regular dicho desarrollo, imponen la necesidad de adaptar lentes de contacto a pacientes cada vez más jóvenes. Aunque estas dos realidades suponen un claro potencial para expandir la actividad contactológica, no están exentos de algunas dificultades técnicas pero sobre todo de mucha controversia, respectivamente.

La superficie ocular, medio natural de aplicación de las lentes de contacto, sufre importantes alteraciones a lo

largo de la vida, y que se hacen sentir de forma más aguda en la población madura y senil. Esta realidad puede suponer algunas limitaciones a la adaptación de lentes de contacto con el propósito de la corrección de la presbicia, entre otras aplicaciones. A pesar de ello, diversos países como Canadá, Holanda o Noruega han aumentado la edad media de las nuevas adaptaciones de lentes de contacto en más de 5 años en los últimos 8 años, algo que claramente se relaciona con un aumento paralelo en el porcentaje de adaptaciones de LC a présbitas. Naturalmente esto es el resultado de los avances en la tecnología de materiales de lentes de contacto y soluciones de mantenimiento que permiten un mayor respeto por la integridad de la superficie ocular, incluso en condiciones en que esta ya no se encuentra en su plenitud funcional. En lo que respecta a los pacientes más jóvenes, existe una cierta inhibición a la adaptación de LC en este segmento de la población por cuestiones de seguridad y potencial efecto a largo plazo del uso de LC.

En esta charla se abordarán los aspectos anatómicos y fisiológicos que caracterizan el ambiente de la superficie ocular a lo largo de la vida, con particular relevancia para los estadios de la niñez y la edad adulta y senil. Se identificarán los potenciales desafíos que se plantean al profesional y cuáles son las estrategias contactológicas para minimizarlos. Asimismo se proporcionará información cuantitativa sobre las tendencias de adaptación de LC en ambos segmentos de la población durante los últimos 9 años en diferentes países representativos de la geografía mundial. Desde el punto de vista de la adaptación en niños y adolescentes, se hará especial hincapié en los aspectos relacionados con la seguridad del uso de LC y su potencial impacto a medio y largo plazo de acuerdo con la evidencia científica actual.

SOFIA C. PEIXOTO DE MATOS



Licenciada en Optometría y Ciencias de la Visión y Máster en Optometría Avanzada por la Universidade do Minho. Ha participado como ponente en diversos congresos nacionales e internacionales incluyendo OPTOM, Congresso Internacional de Optometria e Ciências da Visão, European Academy of Optometry and Optics, Association for Research in Vision and Ophthalmology y European Society of

Cataract and Refractive Surgeons. Es coautora de 15 artículos en revistas con revisión por pares y de 4 capítulos de libro. Tras 5 años en ejercicio profesional en consulta de optometría y gestión de óptica y tras concluir sus estudios de máster se ha incorporado al equipo del Clinical & Experimental Optometry Research Lab (CEORLab) donde ejerce como responsable de Ensayos Clínicos. Actualmente coordina localmente un ensayo clínico multicéntrico internacional para la adaptación de lentes de contacto en niños y adolescentes.

► Adaptación de LC en niños y adolescentes.

OBJETIVO GENERAL

Identificar las barreras a la adaptación de lentes de contacto en niños y adolescentes y determinar en qué casos se ha de proceder a la adaptación y cuáles son los aspectos de comunicación y aspectos técnicos a tener en cuenta ante estos pacientes y sus padres.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conocer las motivaciones e indicaciones más frecuentes para el uso de lentes de contacto en niños y adolescentes.
- Determinar, con base en la evidencia científica, cuales son las barreras que se pueden plantear en la adaptación de LC en niños y adolescentes.
- Establecer metodologías eficaces de comunicación durante la obtención del consentimiento/asentimiento, información al menor y sus tutores, procedimientos clínicos y seguimiento a medio y largo plazo.

RESUMEN

La adaptación de lentes de contacto (LC) en niños con menos de 14-16 años sigue siendo una barrera para la mayoría de los profesionales de la visión. Aunque se haya incrementado en los últimos años el uso en estas edades, tanto por la práctica de deportes o como método de control de progresión de miopía, sigue representando un porcentaje bajo de las adaptaciones. De hecho estas son algunas de las indicaciones en las que se considera que el beneficio/riesgo es claramente favorable. Las principales barreras que llevan a los profesionales a no adaptar lentes de contacto a niños de corta edad sin que exista un propósito terapéutico o indicación médica son entre otras:

- Posibilidad de que los materiales de las lentes de contacto afecten a largo plazo la integridad de los tejidos oculares.
- Posibilidad de existir mayor riesgo de complicaciones en niños.
- Riesgo de abandono del uso en la vida adulta por intolerancia.
- Necesidad de más tiempo en la consulta.
- Contraindicación por parte de los profesionales de la visión.

Actualmente, los estudios publicados nos muestran evidencia que las lentes de contacto pueden ser adaptadas sin requerir un tiempo significativamente mayor, usadas con éxito y sin riesgo adicional por niños entre los 8 y los 12 años comparados con adultos.

Aun así hay que tratar estas adaptaciones con especial atención. La comunicación, tanto con el niño como con los padres es parte fundamental del éxito de la adaptación. El uso de un consentimiento informado, tanto para padres como la obtención del respectivo asentimiento por parte de los niños, debe ser una práctica habitual en estas adaptaciones.

En esta sesión, usando la experiencia en adaptación de lentes de contacto en niños así como la información disponible en la literatura actual, se abordará los aspectos técnicos de estas adaptaciones, la seguridad y posible riesgo de complicaciones así como las estrategias para reducirlos. Se pretende en última instancia proporcionar al profesional de la visión la información sólida y contrastada científicamente que le permita afrontar esta práctica clínica con confianza y seguridad, principalmente en aquellos casos en los que existe una indicación clara que permita alcanzar una mejora significativa de la calidad de vida del niño y/o un beneficio para su salud ocular presente y futura.

SARAH MORGAN



Es optometrista y asesora de desarrollo profesional. Ha trabajado en una gran variedad de consultas independientes, lo que le ha llevado a su pasión por la enseñanza práctica. Actualmente enseña la licenciatura como miembro del departamento de Ciencias de la visión en la Universidad de Mánchester. Es experta en el área de comunicación efectiva con el paciente, ha enseñado a cientos de empleados de esta-

blecimientos ópticos, optometristas y compañeros del sector. Autora del libro, 'La asistente optométrica completa', una guía de ayuda útil, con información esencial para empleados del sector.

Ha impartido muchas conferencias en Europa, Norteamérica, Sudáfrica, Australia y Nueva Zelanda. Es miembro de la Academia Americana de Optometría y también miembro del consejo y agente de relaciones públicas de la Asociación Británica de Contactología.

► Adaptación de LC en pacientes presbítas.

OBJETIVO GENERAL

Esta breve presentación revisa cómo podemos influir positivamente en el resultado de la visita del paciente con presbicia cuando existe la importante oportunidad de adaptar lentes de contacto.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Hablar de la presbicia en un contexto individualizado
- Comprender el impacto emocional de la aparición de la presbicia
- ¿Cómo podemos ayudar a aumentar el éxito?

RESUMEN

En el grupo de edad de la presbicia, por definición, el 100% de los pacientes requieren corrección óptica. Sin embargo, este grupo de pacientes tiene un número de usuarios de lentes de contacto mucho más bajo que grupos de edad más jóvenes. Aunque puede haber cambios oculares que pueden presentar problemas para el uso de lentillas, este no es el caso para todos los pacientes en este grupo de edad. No todos los pacientes con presbicia quieren llevar lentes de contacto durante todo el tiempo, así que un uso a tiempo parcial es sin duda una opción popular.

Antes de que los pacientes puedan ser asesorados sobre su cambio visual, es vital entender cómo esto ha repercutido en el paciente como persona. Considerar el error refractivo previo a la aparición de la presbicia proporciona una idea de cómo se experimentarán los síntomas de la presbicia. Para el emétrope, su vida sin corrección visual

ha llegado a un final muy abrupto. Los hipermetropes caen lentamente en la presbicia, con aquellos con mayor hipermetropía experimentando el impacto visual y la resultante pérdida que les cambiará la vida antes que a los demás presbítas. Los pacientes con miopía pueden disfrutar de su visión de cerca sin corregir, y con frecuencia son difíciles de convencer sobre sus síntomas de la presbicia a menos que sean usuarios de lentes de contacto a tiempo completo (en cuyo caso su experiencia es mucho más similar a la de un emétrope). La presbicia no se resuelve perfectamente con sus gafas (sin importar el número de pares ni el diseño oftálmico de sus lentes) o lentes de contacto. Pero un enfoque creativo para proporcionar soluciones múltiples y permitir que el presbíta disfrute de una función visual mejor está al alcance, combinando todas estas posibles soluciones.

Descubrir la vida del presbíta es esencial para ser capaz de proporcionarles un asesoramiento completo e individualizado. ¿En qué escenarios ha cambiado su visión? Preguntar acerca de su vida laboral y lo que les gusta hacer fuera del trabajo, no solo nos permite establecer una buena relación con el paciente, sino que permite al óptico diseñar recomendaciones efectivas. ¿Están usando gafas, pero las ven como un inconveniente en algunas situaciones? ¿Es la pérdida de acomodación otro "clavo en el ataúd" del proceso de envejecimiento? Si los 40 son realmente los nuevos 30, tal vez podamos adoptar un nuevo punto de vista en el restablecimiento de la visión en la vida del omnipresente presbíta.