

CONTACTOLOGÍA Y CIRUGÍA REFRACTIVA

INFORMES DE CASOS DE LENTES DE CONTACTO

Lentes esclerales no humectantes

Gregory W. Denaeyer, OD.

Arena Eye Surgeons, Columbus, Ohio, Estados Unidos.

Fuente: Denaeyer GW. Contact lens case report. *Contact Lens Spectrum*, Vol. 38, Mayo 2023, page(s): 52.

Veinte años de innovación en lentes esclerales han mejorado drásticamente el éxito de la adaptación para utilizar un amplio espectro de irregularidades y trastornos de la superficie anterior del ojo. A pesar de estas mejoras, con demasiada frecuencia los profesionales de la salud visual y los pacientes todavía se ven afectados por determinadas complicaciones que pueden alterar el rendimiento de las lentes de contacto o disminuir el tiempo de uso. La superficie de la lente que no se hidrata es uno de los problemas más frustrantes, especialmente cuando los remedios estándar para la solución de estos problemas no tienen éxito. Para un paciente que requiere lentes esclerales para

su adecuada función visual, la falta de humectación de las lentes puede limitar la actividad y empeorar su calidad de vida.

Pacientes en riesgo

Los pacientes que tienen una alteración conocida de la superficie ocular corren el mayor riesgo de presentar lentes que no se humedecen. Una combinación de volumen de lágrima reducido y química alterada probablemente evite la humectación normalizada de los materiales permeables. Otro grupo de pacientes que suele verse afectado incluye a algunas mujeres menopáusicas y posmenopáusicas, probablemente debido a cambios hormonales que alteran la película lagrimal (*GP Lens Institute, 2023*).

Informe de un caso

Paciente mujer de 56 años con un queratocono remitida para evaluación de lente escleral. Presentó una historia reciente de uso de lentes esclerales no humectantes a pesar de probar numerosos cambios de material y la adición de un recubrimiento de polietilenglicol (PEG) en la lente. El examen con lámpara de hendidura confirmó que la superficie no se humedecía y la agudeza visual medida era de OD: 20/25 y OI: 20/70.

A la paciente se le volvieron a adaptar lentes esclerales de 16,5 mm utilizando un material Dk relativamente más bajo (*hfocon A*) que se trató con plasma. Con

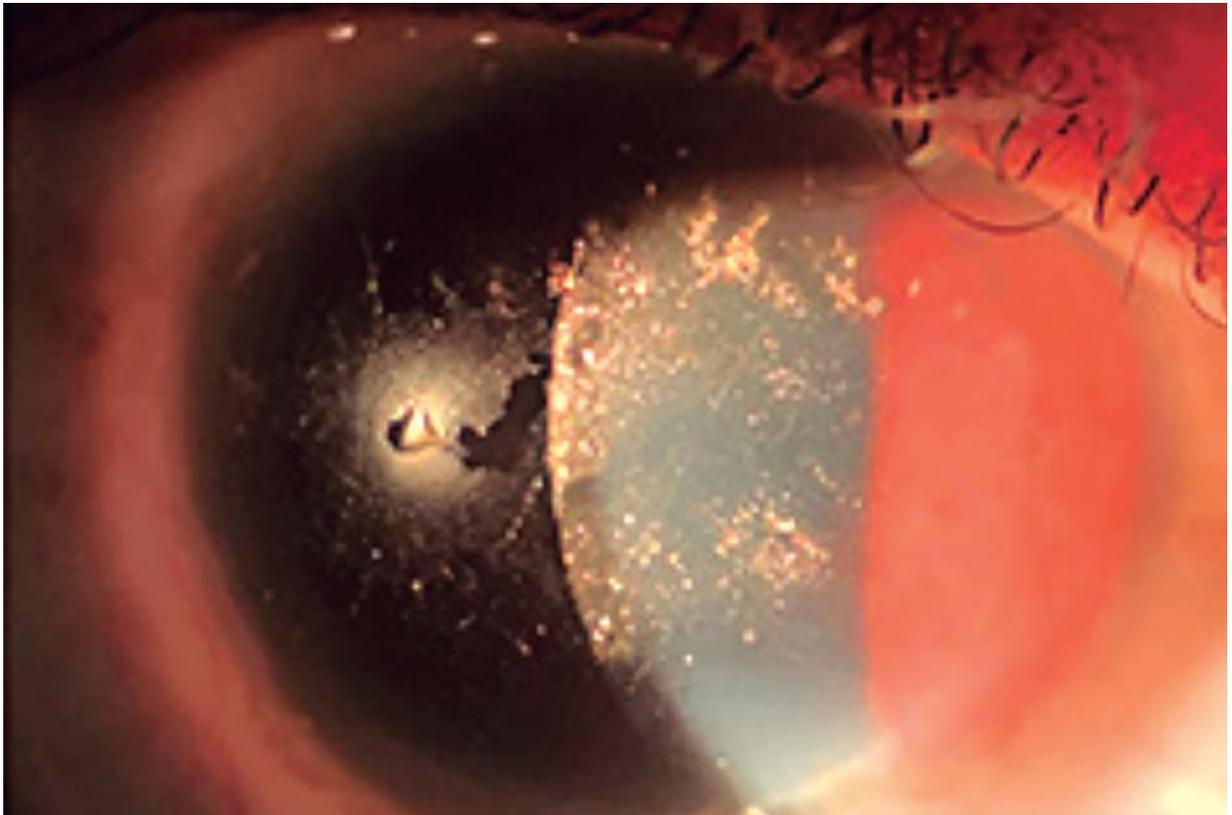


FIGURA 1

Superficie no humectable OD > OI

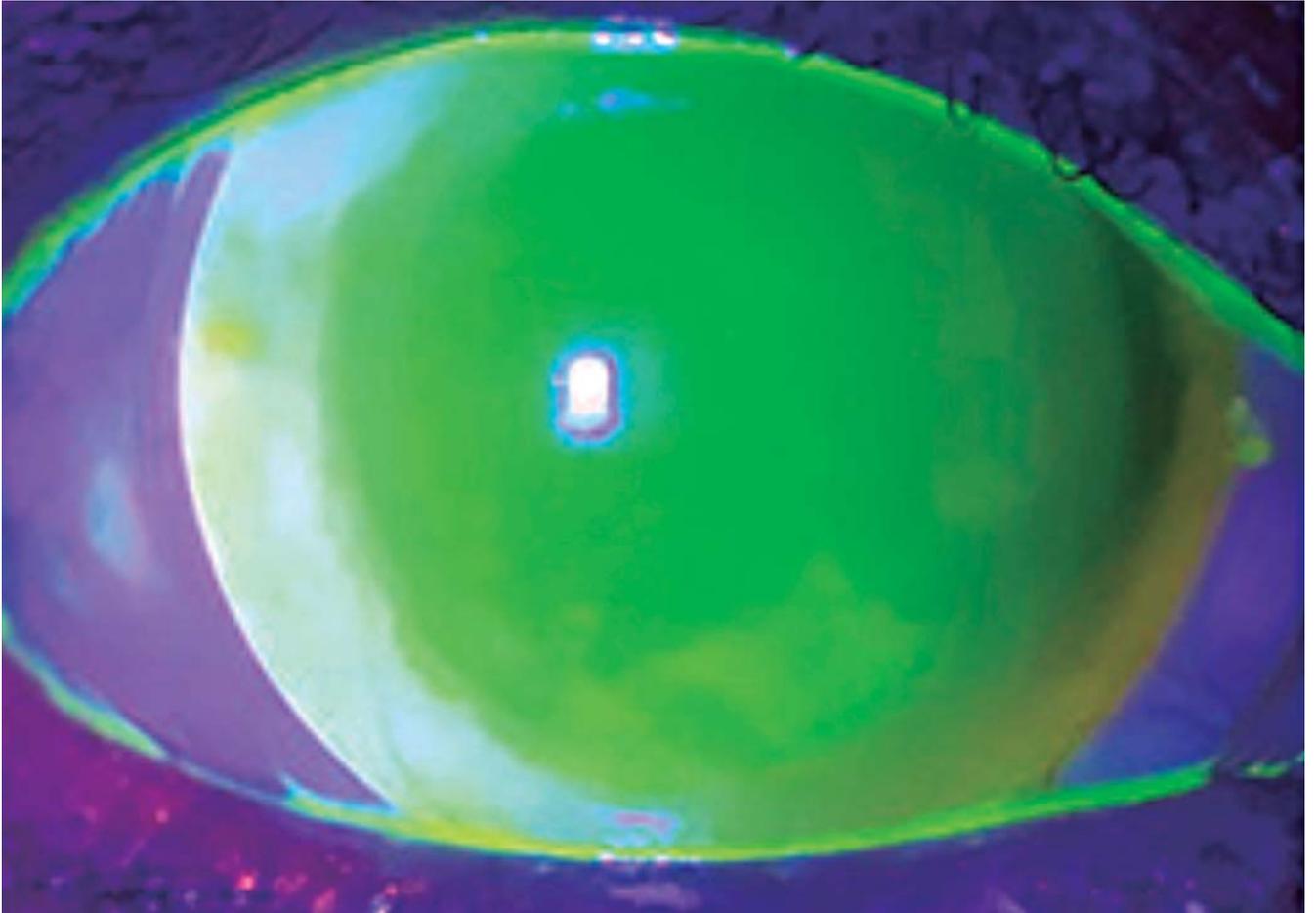


FIGURA 2

Se adaptó la lente desechable diaria de hidrogel de silicona más empujada y se centró con éxito en la lente escleral derecha con una humectación perfecta.

las nuevas lentes, su agudeza visual llegó a OD: 20/25 y OI: 20/40 con una superficie de humectación perfecta, y se le prescribió una solución de peróxido de hidrógeno para la limpieza y desinfección nocturna. Todo funcionó bien durante tres meses, hasta que se quejó de que sus lentes se empañaban. La lámpara de hendidura confirmó la superficie no humectante OD > OI (Figura 1). Como prueba, se adaptaron lentes blandas desechables en la superficie de la lente escleral para ver si, de este modo, mejoraba la humectación, pero la mayoría de las lentes blandas eran demasiado planas y descentradas y su adaptación era inaceptable. Utilizando la gráfica de profundidad de la lente blanda sagital (van der Worp et al, 2021), se aplicó la lente desechable diaria de hidrogel de silicona más empujada (curva base 8,3 mm, diámetro 14,2 mm, -0,50 D) y centrada con éxito en la lente escleral derecha con una humectación perfecta (Figura 2). Se le indicó a la paciente que comenzara a colocarse diariamente la lente blanda sobre la lente escleral del ojo derecho. Desafortunadamente, cuando regresó para el seguimiento, informó que la utilización de la lente blanda sobre la lente escleral era irritante después de pasadas algunas horas, lo que resultó un fracaso.

Entendiendo que ella podía humedecer sus lentes con plasma tratado durante tres meses, se prescribió un juego adicional de lentes para que los usara y el primer juego se envió al fabricante para su tratamiento con plasma. Como resultado, ahora puede cambiar las lentes por un retratamiento con plasma cada pocos meses con el fin de mantener la superficie húmeda durante su uso.

Conclusión

Algunos pacientes tienen dificultad para humedecer sus lentes a pesar de utilizar materiales de Dk relativamente más bajos, tratamientos con plasma y recubrimientos superficiales. Alternar entre varios juegos de lentes puede ayudar a algunos de estos pacientes. Aunque sin éxito con este paciente, añadir una lente blanda en la superficie también podría ser un remedio.

Referencia

1. GP Lens Institute. Surface Wettability Problems. 2023. Available at gpli.info/lab-consultant-surface. Accessed April 10, 2023. van der Worp E, Lampa M, Kinoshita B, Fujimoto MJ, Coldrick BJ, Caroline P. Variation in sag values in daily disposable, reusable and toric soft contact lenses. *Cont Lens Anterior Eye*. 2021 Dec;44:101386.