

Verdad o Mito: ¿No hay beneficio para el paciente en corregir por completo un astigmatismo bajo con los lentes de contacto blandos tóricos?

Respuesta: **MITO**

Jaya Dantam, BOptom, PhD, FAAO, Quan Wei Ng, MSc, OD

Introducción:

Es común adaptar a pacientes con astigmatismo bajo con lentes de contacto blandos (LCB). La prevalencia de astigmatismo bajo, definido como $\leq 0.75D$, ha sido reportado en 47.4% en al menos un ojo versus 24.1% en ambos ojos.¹ ¿Deben los pacientes con astigmatismo bajo adaptarse a LC tóricos blandos, o será suficiente con lentes esféricos blandos?

Los primeros LC tóricos blandos aprobados por primera vez por la FDA en 1976, tenían desafíos con la calidad consistente de la visión, comodidad y reproducibilidad. La calidad y confiabilidad mejoradas de los LC tóricos blandos ha aumentado notablemente desde entonces, y han ganado la aceptación gradualmente entre los profesionales de la Salud Visual (ECPs). En el reporte internacional más reciente sobre Prescripción de Lentes de Contacto (2021), los LC tóricos blandos explican aproximadamente 32% de todas las adaptaciones contemporáneas a LC blandos.² A pesar de la evidencia, es común encontrarse con creencias erróneas y arraigadas de que los LC blandos esféricos gruesos pueden enmascarar bajos niveles de astigmatismo y los diseños de los lentes esféricos pueden mejorar los resultados visuales en pacientes con astigmatismo.

Resultado de la Encuesta de Creencias de los Profesionales:

Una encuesta reciente de 1028 Profesionales de la Salud Visual realizada en el 2021 en Rusia y en 2022 para los otros mercados, evaluó las creencias de los ECPs sobre prescripción en los seis países. Reveló que aproximadamente la mitad de los ECPs encuestados (48%) preferían colocar un LC blando esférico en pacientes con 0.75D de astigmatismo (Figura 1).³ Esto concuerda con la creencia percibida de que no hay beneficios de corregir por completo bajos niveles de astigmatismo con LC tóricos blandos. Además, 35% de los ECPs también expresaron que de manera rutinaria sub-corrigen la cantidad cilíndrica con LC tóricos blandos debido a la preocupación por la estabilidad de los lentes.³

Lo que muestra la evidencia:

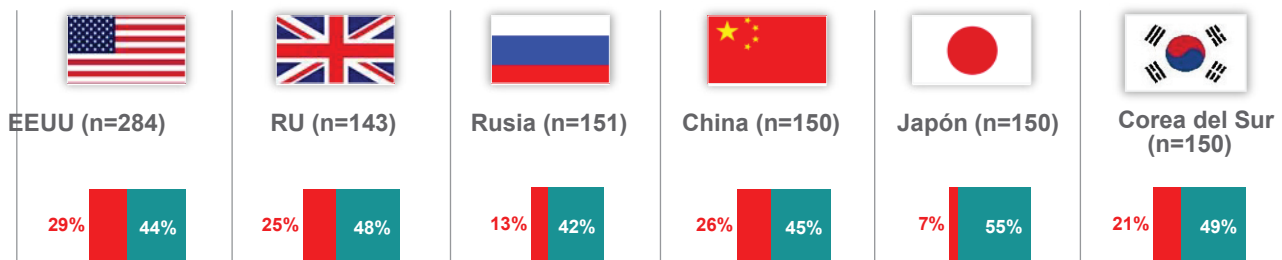
No corregir 1.00D de astigmatismo ha demostrado que reduce significativamente la agudeza visual de lejos y de cerca, y afecta negativamente la velocidad de lectura, la fluidez de lectura y la estereoaquidez.⁴⁻⁶ Además, esta sub-corrección también puede llevar a dolores de cabeza y reducción de la comodidad visual al usar dispositivos digitales⁷ y a incremento en los síntomas oculares de incomodidad, incluido ojo seco.⁷ Por último, la insatisfacción que surge por visión deficiente puede causar el abandono de los LC.⁸ Más importante aún, los estudios clínicos han demostrado que los LC blandos esféricos no pueden enmascarar de modo consistente o confiable el astigmatismo.⁹ De igual manera, los LC esféricos tampoco pueden mejorar la agudeza visual en pacientes con poco astigmatismo en comparación con un LC tórico.¹⁰ Dadas las consecuencias del astigmatismo no corregido la creencia errada alrededor de la corrección del astigmatismo bajo, no sorprende que una gran proporción de abandono de LC incluya a personas con astigmatismo.¹¹

Varios estudios demuestran la importancia de adaptar a las personas con bajo astigmatismo a los LC tóricos blandos. Un estudio reportó que en pacientes con bajo astigmatismo moderado, los LC tóricos blandos sustancialmente superaron a los LC esféricos.¹² De hecho, cuando se tiene en cuenta el desempeño visual, 95% de los pacientes prefirieron LC tóricos blandos sobre los LC blandos esféricos.¹² Incluso más clínicamente relevante es el hecho de que la corrección de 0.75D o 1.00D de astigmatismo con LC tóricos blandos ha demostrado que mejora la agudeza visual en toda una línea completa en comparación con los LC esféricos.¹³ Además, la calidad visual mejorada con los LC tóricos blandos ha sido positivamente correlacionada con los puntajes para comodidad ocular.¹⁴

Figura 1. Los resultados muestran el grado de acuerdo o desacuerdo con la declaración "Tengo más probabilidad de adaptar lentes de contacto esféricos en pacientes con 0.75D de astigmatismo". Datos del año 2022 para todos los mercados excepto Rusia, que son del año 2021.

Declaración de Conformidad por País (% ECPs):

Totalmente en desacuerdo 1 2 3 4 5 Totalmente de acuerdo



Conclusión:

Con el avance de la tecnología de fabricación, una amplia gama de opciones se encuentra disponible en diferentes materiales y modalidades, los cuales ofrecen cobertura hasta de 96.4% de las prescripciones de LC tóricos blandos que están presentes en una población clínica típica.¹⁵ Además, los lentes tóricos ahora son más fáciles de adaptar. Un estudio reciente cruzado, enmascarado demostró que no había diferencia significativa en el tiempo de adaptación a los lentes tóricos vs. lentes de contacto blandos esféricos en adultos entre 18-45 (10.2 ± 4.3 vs. 9.0 ± 6.5 minutos $p=0.22$).¹⁶ Teniendo en cuenta los beneficios de corregir por completo el astigmatismo, es primordial que los Profesionales de la Salud Visual incorporen un método proactivo para recomendar y adaptar LC tóricos blandos, incluso en pacientes con grados más bajos de astigmatismo.

El Dr. Jaya Dantam es un científico clínico en el Centro de Investigación & Educación ocular, Escuela de Optometría y Ciencia de la Visión, Universidad de Waterloo. Quan Wei Ng es el Director Asociado, Educación y Desarrollo Global de Profesionales en Johnson & Johnson PTE.LTD.

Referencia:

1. Young, G., A. Sulley, and C. Hunt, *Prevalencia de Astigmatismo en Relación con la Adaptación a Lentes de Contacto Blandos*. Eye & Contact Lens, 2011. 37(1): p. 20-25.
2. Morgan, P., et al., *Prescripción internacional de lentes de contacto en el año 2021*. Contact Lens Spectrum, 2022. 37(January 2022):p. 32-38.
3. Johnson & Johnson Vision Care. Encuesta en línea de 1028 Profesionales en el Cuidado de los Ojos en Estados Unidos, Reino Unido, Rusia, China, Japón y Corea del Sur. Datos en archivo del año 2021 (Rusia) y 2022 (otros mercados).
4. Wolffsohn, J.S., G. Bhogal, and S. Shah, *Efecto de astigmatismo no corregido en la visión*. J Cataract Refract Surg, 2011. 37(3):p. 454-60.
5. Wills, J., et al., *Efecto de error refractivo por astigmatismo simulado en el desempeño en lectura en los jóvenes*. Optom Vis Sci, 2012. 89(3): p. 271-6.
6. Al-Qahtani, H. and H. Al-Debasi, *Los efectos del astigmatismo binocular y monocular graduado inducido experimentalmente en la estereoagudeza de cerca*. Saudi J Ophthalmol, 2018. 32(4): p. 275-279.
7. Rosenfield, M., et al., *Los efectos del astigmatismo oblicuo inducido en los síntomas y desempeño en la lectura mientras se ve la pantalla del computador*. Ophthalmic Physiol Opt, 2012. 32(2): p. 142-8.
8. Sulley, A., et al., *Tasas de retención en nuevos usuarios de lentes de contacto*. Eye Contact Lens, 2018. 44 Suppl 1: p. S273-s282.
9. McCarey, B.E., C.F. Amos, and L.R. Taub, *Topografía de la superficie de lentes de contacto blandos para neutralizar el astigmatismo corneal*. Clao j, 1993. 19(2): p. 114-20.
10. Morgan, P.B., et al., *Ineficacia de los lentes de contacto blandos esféricos para corrección de bajos niveles de astigmatismo*. Optom Vis Sci, 2005. 82(9): p. 823-8.
11. Young, G., et al., *Estudio multicéntrico de usuarios de lentes de contacto que han pausado su uso*. Ophthalmic Physiol Opt, 2002. 22(6): p. 516-27.
12. Dabkowski, J.A., M.P. Roach, and C.G. Begley, *Lentes tóricos blandos versus esféricos en miopes con astigmatismo bajo*. International Contact Lens Clinic, 1992. 19(11): p. 252-256.
13. Richdale, K., et al., *Agudeza visual con lentes de contacto esféricos y tóricos blandos en ojos con astigmatismo de bajo a moderado*. Optom Vis Sci, 2007. 84(10): p. 969-75.
14. Maldonado-Codina, C., et al., *La asociación de comodidad y visión en el uso de lentes de contacto tóricos blandos*. Cont Lens Anterior Eye, 2021. 44(4): p. 101387.
15. Luensmann, D., et al., *Revisión de la Prescripción de gafas para determinar la prevalencia de ametropía y cobertura de remplazo frecuente de lentes de contacto tóricos blandos*. Contact Lens and Anterior Eye, 2018. 41(5): p. 412-420.
16. Cox SM, Berntsen DA, Bickle KM, et al. Eficacia de los lentes de contacto tóricos en la adaptación y resultados reportados por el paciente entre usuarios de lentes de contacto. Eye Contact Lens 2018;44(Suppl1):S296-9.