

VIERNES • 20 JUNIO • SESIÓN 4 • 18:30 – 20:00H

OJO SECO, CÓRNEAS REBELDES Y LENTES DE CONTACTO: CÓMO NO LIARLA EN LA CONSULTA

RESUMEN

El abandono en el uso de lentes de contacto, así como el manejo del ojo seco y de córneas irregulares suponen un reto en la consulta diaria del optometrista. En esta sesión, exploraremos estrategias basadas en la evidencia para optimizar el diagnóstico del ojo seco y la adaptación de lentes en estos casos complejos. Comenzaremos con un protocolo de pruebas esenciales para un diagnóstico preciso del ojo seco, clave para un tratamiento efectivo. Abordaremos también la prevención en el abandono del uso de lentes de contacto, así como la recuperación de pacientes que han abandonado su uso, analizando estrategias para mejorar su experiencia y adherencia. Posteriormente, nos adentraremos en el desafío de la adaptación en córneas irregulares, comparando lentes de contacto corneales y esclerales, y finalizaremos con protocolos clave para la ortoqueratología. La sesión concluirá con un debate entre expertos, proporcionando una visión integral y aplicable a la práctica clínica.

PRESENTACIÓN

Ojo seco: ¿por dónde empiezo? Protocolo de pruebas para un diagnóstico eficaz

María Jesús Giráldez. *PhD, óptico-optometrista.*

Mi paciente ha dejado de usar lentes de contacto. ¿Está todo perdido?

María Jesús González García. *PhD, óptico-optometrista*

LENTE DE CONTACTO ESPECIALES

El eterno dilema frente a una córnea irregular: corneal o escleral

Diego López Alcón. *MSc, óptico-optometrista*

Ortoqueratología en acción: protocolos clave para lograr una buena adaptación.

David Pablo Piñero Llorens. *PhD, óptico-optometrista*

Debate (moderador + ponentes)



MODERADOR:

Diego García Ayuso. *PhD, óptico-optometrista.*

Profesor Titular de Universidad (acreditado a catedrático de universidad) en la Universidad de Murcia. Imparte docencia en el Grado en Óptica y Optometría, en el que es responsable de las materias de contactología. También imparte docencia en el Máster Universitario en Optometría Aplicada, en el que es responsable de la asignatura "Control y tratamiento de la miopía". Además, es director del Diploma de Experto Universitario en Control de la Miopía de la Universidad de Murcia. Diplomado y Graduado en Óptica y Optometría por la Universidad de Murcia. Máster interuniversitario en "Iniciación a la Investigación en Ciencias de la Visión" y máster universitario en "Optometría Clínica". Doctor en "Ciencias de la visión" con mención Internacional. Ha realizado estancias de investigación en centros de prestigio internacional como el Institute of Ophthalmology (University College London) y el Institut de la Vision (Paris). Investiga en oftalmología y optometría. Su línea de investigación en oftalmología se centra en el estudio de las degeneraciones de los fotorreceptores y en la búsqueda de estrategias neuroprotectoras. Su investigación en optometría se centra en la miopía, las lentes de contacto y la superficie ocular.

VIERNES • 20 JUNIO • SESIÓN 4 • 18:30 – 20:00H

Ha publicado hasta la fecha más de 50 artículos científicos en revistas indexadas, la mayoría en primer cuartil. Ha participado en más de 15 proyectos de investigación. Revisor habitual de artículos científicos en revistas indexadas, es editor académico en las revistas *PLoS One*, *Frontiers in Cellular Neuroscience*, *Journal of Ophthalmology e International Journal of Molecular Sciences*. También pertenece a sociedades científicas como la European Association for Vision and Eye Research (EVER), la Sociedad de Investigación en Retina y Visión (SIREV) y la Sociedad Española de Optometría (SEO). Desarrolla su labor investigadora en el Grupo de Investigación en Oftalmología Experimental.

Ojo seco: ¿por dónde empiezo? Protocolo de pruebas para un diagnóstico eficaz



María Jesús Giráldez. *PhD, óptico-optometrista*

Profesora Titular del área de Optometría de la Universidad de Santiago de Compostela (USC) y actualmente Decana de la Facultad de Óptica y Optometría, tiene una larga experiencia docente en las materias del área de optometría, destacando la actividad de docencia clínica desarrollada en la Clínica Universitaria de Optometría de la USC, de la que es miembro. Desarrolla su actividad investigadora formando parte del GI 2092- Optometría de la USC y del Instituto de Investigación Sanitaria de Santiago, como Grupo Asociado Clínico (AC24), en el Área de Plataformas y Metodología Diagnósticas. Es profesora y directora de tesis del programa de Medicina Molecular, participando en la línea de investigación "Técnicas aplicadas a la investigación biomédica". Con más de 90 publicaciones indexadas, y con 4 sexenios de investigación reconocidos, tiene un índice h de 17 (métrica de Scopus). Sus publicaciones, en muchos casos resultado de una investigación multidisciplinar, se dirigen al avance de la salud, concretamente de la salud visual de la población, con una producción científica muy relevante en la temática de la Enfermedad de Ojo Seco, tema de gran relevancia por ser un reconocido y creciente problema de salud pública, con gran impacto sobre la calidad de vida de quienes la sufren.

RESUMEN

La Enfermedad del Ojo Seco (EOS), especialmente su subtipo Ojo Seco Evaporativo (OSE), es un problema creciente de salud pública, que afecta de manera significativa a la calidad de vida de los pacientes, impactando en el desarrollo de actividades cotidianas. El diagnóstico de la EOS se basa en una serie de pruebas recomendadas por el Tear Film and Ocular Surface Society (TFOS) en el Dry Eye Workshop II (DEWS II), que evalúan las características de la unidad funcional lagrimal y de la superficie ocular. Estas incluyen cuestionarios de sintomatología estandarizados, la medida de la osmolaridad lagrimal, el tiempo de ruptura lagrimal, y la evaluación del daño en la superficie ocular mediante el uso de tintes vitales. Esta batería diagnóstica, junto con la meibografía para observar la pérdida de Glándulas de Meibomio, la caracterización de los patrones lipídicos lagrimales y los cambios morfológicos del borde libre palpebral, es clave para diferenciar los distintos subtipos de EOS. La fiabilidad de dichas pruebas para el diagnóstico de la EOS se puede ver influenciada por el orden en que se aplican, más allá de la invasividad que se le presupone a cada uno de ellos, lo que resulta fundamental para interpretar y aplicar con garantías diagnósticas los criterios de corte previamente propuestos por diferentes autores.

VIERNES • 20 JUNIO • SESIÓN 4 • 18:30 – 20:00H

Mi paciente ha dejado de usar las lentes de contacto. ¿Está todo perdido?



María Jesús González. *PhD, óptico-optometrista*

La profesora María Jesús González García es Óptico-Optometrista y Doctora en Ciencias de la Visión. Actualmente es Catedrática de Universidad en la Universidad de Valladolid, donde imparte clases en el Grado en Óptica y Optometría. Es coordinadora de la Unidad de Lentes de Contacto del IOBA, e investigadora principal del Grupo de Superficie Ocular; las dos líneas de investigación que desarrolla dentro del grupo son el síndrome de ojo seco y la intolerancia a las lentes de contacto, colaborando o dirigiendo numerosos proyectos de investigación financiados tanto con fondos públicos como privados, y como resultado de la investigación realizada durante estos años ha publicado más de 80 artículos, 17 capítulos de libro y ha participado en numerosos congresos a nivel nacional e internacional con más de 230 presentaciones, tanto orales como en póster. Desde 2007 es investigadora colaboradora del CIBER- BBN (Bioingeniería, Biomateriales y Nanomedicina) del Instituto de Salud Carlos III y desde 2020 es directora de una Unidad de Investigación Consolidada de la Junta de Castilla y León. Tiene 3 sexenios de investigación y un índice h de 22. Ha dirigido 10 tesis doctorales, 3 de ellas con premio extraordinario de doctorado y 9 con mención internacional.

RESUMEN

El “ojo seco inducido por lentes de contacto” es una entidad diferente al Síndrome de Ojo Seco, ya que, aunque signos y síntomas pueden llegar a ser similares, el primero desaparece o mejora al retirar la lente de contacto y el segundo es una alteración de la superficie ocular que incluso puede agravarse por el uso de las mismas.

Actualmente este problema es más conocido como “incomodidad con lentes de contacto”, y hasta el 50% de los usuarios de lentes de contacto refieren tener problemas asociados a su uso, y de estos una gran parte terminan abandonándolas por la incomodidad que refieren. Para resolver este problema, según el informe TFOS (Papas EB, et al. Invest. Ophthalmol. Vis. Sci. 2013) casi el 47% de los profesionales escoge como primera solución la readaptación a otro tipo de lente de contacto, siendo de estos un 24% quien cambia la frecuencia de reemplazo y un 23% quien cambia a otro material, pero con la misma frecuencia de reemplazo. Le sigue el 22% quien recomienda el uso de lubricantes o humectantes y el 15% quien cambia el sistema de mantenimiento.

Se ha establecido que la incomodidad con lentes de contacto puede estar causada por factores asociados a la propia lente, como el material, diseño y sistemas de mantenimiento, y factores asociados al medio que rodea a la LC, como aquellos propios del usuario o las condiciones ambientales. El tipo de uso de la lente de contacto y su reemplazo son variables importantes que influyen en la incomodidad con lentes de contacto, a medida que la lente comienza a atraer componentes de la película lagrimal. El reemplazo diario aporta muchas mejoras y beneficios en cuestión de confort, incluso en comparación con aquellas lentes de contacto de reemplazo mensual o trimestral, además de eliminar la necesidad de uso de líquidos de mantenimiento, factor que puede afectar a la comodidad durante el uso de las lentes.

A lo largo de la charla se revisarán las herramientas que tenemos para mejorar la comodidad de las lentes de contacto y evitar o reducir al menos parte de los abandonos.

LENTES DE CONTACTO ESPECIALES

El eterno dilema frente a una córnea irregular: corneal o escleral



Diego López Alcón MSc, *óptico-optometrista*

Colegiado nº 9.285, nació en Alhama de Murcia el 14 de Agosto de 1974 y terminó sus estudios de Diplomatura en Óptica y Optometría en 1995. Obtuvo el Grado en Optometría y el Máster oficial Interuniversitario de Investigación en Ciencias de la Visión en el año 2012. Es profesor de la Universidad de Murcia desde el año 2005 y está asociado a la Facultad de Óptica y Optometría, imparte las asignaturas de Contactología del grado en Óptica y Optometría. Asimismo, combina su actividad docente con la dirección de la sección de adaptaciones de lentes de contacto especiales en la Clínica Universitaria CUVI. En la actualidad está realizando el doctorado por la UMU desarrollando su labor investigadora con el prestigioso grupo CIVIUM. Realiza trabajos de consultoría para ALCON HEALTH CARE International y realiza labores de formación para otras empresas como Interlenco, Mark'Ennovy, Topcon y Optoacademy. Es también vocal de la Asociación Española de Contactología y Superficie Ocular (AECOSO) y de la Sociedad Española de Optometría (SEOptometría). Ponente en conferencias y congresos, imparte cursos de formación a ópticos-optometristas, contactólogos, oftalmólogos y profesionales relacionados con la visión, allí donde se necesite un enfoque nuevo y diferente de la contactología. Desarrolla su actividad privada en óptica ALCÓN, centro de referencia en adaptaciones de lentes esclerales, ortoqueratología y control de miopía. CEO del proyecto www.lentesesclerales.com.

RESUMEN

La elección entre lentes de contacto corneales y esclerales en córneas irregulares requiere evaluar diversos factores. Este protocolo establece un diagrama de flujo para la toma de decisiones.

Las lentes corneales son más fáciles de manipular, siendo preferibles en pacientes con hendiduras palpebrales pequeñas. Sin embargo, su apoyo directo sobre la córnea puede generar molestias, dificultando la adaptación en casos de alta sensibilidad corneal. En contraste, las lentes esclerales ofrecen mayor comodidad al apoyarse sobre la conjuntiva sin contacto corneal. Son la mejor opción cuando la diferencia de elevación en la topografía supera las 350 micras, ya que las corneales no se estabilizan correctamente.

En salud corneal, si la microscopía endotelial muestra menos de 800 células/mm², se recomienda evitar lentes esclerales para preservar la fisiología corneal, especialmente en trasplantes de córnea o síndrome de Fuchs. No obstante, si un trasplante penetrante presenta irregularidades superiores a 350 micras, se puede considerar una lente escleral con consentimiento informado y uso limitado.

La visión es similar con ambos tipos de lentes, pero es esencial evaluar el impacto de complicaciones como una adaptación plana en RGP o el descentramiento en esclerales.

Aunque los sistemas de mantenimiento son comparables, las lentes esclerales requieren una curva de aprendizaje mayor y suelen tener un coste más elevado.



VIERNES • 20 JUNIO • SESIÓN 4 • 18:30 – 20:00H

Algunos factores en la selección de lentes dependen del profesional, mientras que otros se consideran junto con el paciente. Este protocolo facilita una toma de decisiones estructurada, asegurando la mejor opción según la condición ocular, necesidades visuales y preferencias personales.

Ortoqueratología en acción: protocolos clave para lograr una buena adaptación



David Piñero Llorens. *PhD, óptico-optometrista*

Doctor por la Universidad de Alicante en 2010, graduado en Óptica y Optometría por la Universidad de Alicante (2011), obteniendo el premio extraordinario de Diplomatura en Óptica y Optometría (1998), licenciado en Documentación por la Universitat Oberta de Catalunya (2007) y especialista universitario en Optometría Pre y Posquirúrgica por la Universidad de Valladolid (2002). Es profesor titular del Departamento de Óptica, Farmacología y Anatomía de la Universidad de Alicante. Es editor asociado de las revistas científicas *Journal of Optometry*, *BMC Ophthalmology* y *Journal of Ophthalmology*. Tiene una gran e intensa actividad investigadora, habiendo publicado más de 400 artículos científicos. Ha recibido varios premios y reconocimientos por su trayectoria y trabajos científicos, habiendo sido considerado en 2021 por el portal Expertscape como el primer mayor experto mundial en topografía corneal, así como el segundo experto mundial en aberrometría y el cuarto experto mundial en refracción ocular conforme a su trayectoria científica. Recibió el reconocimiento como “Optometrista de Honor” por el Colegio de Ópticos-Optometristas de la Comunitat Valenciana en diciembre de 2014.

RESUMEN

La ortoqueratología ha demostrado ser una opción terapéutica eficaz para el control de la progresión miópica, existiendo múltiples ensayos clínicos controlados y aleatorizados que lo avalan, incluso a muy largo plazo. Independientemente de esta evidencia, es importante resaltar que existen múltiples aspectos del protocolo de adaptación y seguimiento. Se revisarán en la presentación cómo seleccionar la zona óptica de tratamiento, cuando iniciar el tratamiento de ortoqueratología, como seleccionar esta opción entre otras, así como cuál debe ser el protocolo de seguimiento del paciente más adecuado. Todo ello será revisado conforme a la evidencia científica y, por tanto, teniendo en cuenta los estudios realizados hasta la fecha sobre este aspecto. A su vez, se revisarán algunas novedades como el uso de lentes de factor de compresión incrementado, lentes que generan moldeo multifocal y el uso de lentes en casos de premiopía.