

CURSOS MONOGRÁFICOS

16

AMPLIANDO FRONTERAS EN ORTOQUERATOLOGÍA



LAURA BATRES VALDERAS, PhD - Óptico-Optometrista.

OBJETIVO GENERAL

Adquirir los conocimientos necesarios para poner en práctica el tratamiento de ortoqueratología en la "NO MIOPIA". En este curso se presentarán y desarrollarán casos de hipermetropía, post-LASIK y altos astigmatismos tratados con ortoqueratología.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- *¿Qué errores refractivos podemos corregir con ortoqueratología?:* Los avances en materiales y diseños en ortoqueratología han ampliado las fronteras más allá de la miopía. El alumno conocerá las características de los diferentes diseños existentes, en qué casos existirá mayor probabilidad de éxito y en cuáles deberá tener prudencia con los objetivos marcados con su paciente.
- *¿Cómo seleccionar al paciente y la lente a adaptar?:* El objetivo de esta parte es conocer las características según la condición refractiva para una correcta adaptación de ortoqueratología en los casos que no son miopía. Realizar una minuciosa selección del paciente y maximizar el uso del topógrafo corneal para realizar la adaptación y el adecuado seguimiento del caso.

- *Seguridad y eficacia:* Una cuestión muy importante que se plantean aquellos que ya no pueden usar LC tras la cirugía refractiva por ojo seco o porque el radio estándar con alta hidratación no se les adapta bien y no les es cómodo llevar las lentes de contacto, es si el tratamiento con orto-k será seguro para ellos y cuáles son las posibilidades de que surjan complicaciones derivadas del uso de la lente durante la noche. El objetivo será poner en conocimiento el desarrollo y utilización del consentimiento informado. Conocer el protocolo de visitas de control, así como adquirir destreza en la resolución de los problemas que puedan surgir de la propia adaptación.

RESUMEN

La ortoqueratología ha evidenciado ser un tratamiento seguro y eficaz para corregir y ralentizar la progresión de la miopía. Sin embargo, es un tratamiento más versátil del cual se pueden beneficiar nuestros pacientes. Adultos que no quieren depender de gafas y no quieren someterse a técnicas invasivas y definitivas para corregir su defecto refractivo, deportistas y determinadas profesiones también se benefician del tratamiento con lentes de ortoqueratología.

CURSOS MONOGRÁFICOS

▶ Hoy en día la profesión del óptico-optometrista pasa por una etapa de especialización no solo para ofrecer mejores soluciones a los pacientes sino también para diferenciarse del resto de compañeros. Para poder sortear estas competencias debemos tener las herramientas y conocimientos necesarios adquiridos mediante la formación continuada. Entre las necesidades más demandadas por los ópticos optometristas que quieren especializarse, está el conocimiento de la técnica de orto-k y su aplicación en diferentes errores refractivos y en el control de la miopía, conocer los diseños disponibles en el mercado y su aplicación.

Debemos conocer la forma de la córnea y la relación entre la elevación periférica y el astigmatismo central en pacientes con astigmatismos altos. En los casos de astigmatismo puro o altos astigmatismos existen diferentes filosofías de adaptación y diferentes diseños. Las filosofías de adaptación en los casos de diseños tóricos se basan en la elevación o el astigmatismo corneal, pero no está claro cuál de las dos es más eficaz.

A pesar de los avances en materiales y diseños, el interés y aplicación de la ortoqueratología en hipermetropía de todos los agentes implicados (desde investigadores a contactólogos pasando por la industria) no se aproxima al nivel de la ortoqueratología para la miopía. Los resultados obtenidos pese a ser un tratamiento seguro y eficaz, son menos predecibles en la hipermetropía. Sabemos que los cambios producidos en la córnea con la lente de orto-k para hipermetropía aumentan la aberración esférica negativa y genera una superficie multifocal centro-cerca que como beneficio aumenta la profundidad de foco haciendo menos necesario el uso de gafa para cerca en los pacientes presbítas. Entonces, ¿por qué somos los hipermétropes y los presbítas los grandes olvidados en la aplicación de lentes de ortoqueratología?

Cada año son miles de pacientes en el mundo los que se someten a alguna técnica de cirugía refrac-

tiva para dejar de depender de sus gafas o lentes de contacto. No podemos negar que los resultados obtenidos con la cirugía refractiva son muy buenos. Sin embargo, y a pesar del éxito, la realidad es que con el tiempo pueden aparecer defectos refractivos que necesiten ser corregidos y no es de extrañar que el paciente post-LASIK sea muy reacio a volver a sus gafas. Es aquí donde entran en juego las lentes de contacto, pero ¿cuáles? ¿Está la ortoqueratología entre estas opciones? ¿Cómo se selecciona al paciente? ¿Qué debemos tener en cuenta? El motivo por el cual un paciente post-LASIK puede necesitar un método de corrección óptica tras la cirugía puede ser un cambio en la forma de la córnea con el paso del tiempo, la aparición de la presbicia o una complicación intra o post operatoria.

En ortoqueratología post-LASIK, el principal reto va a consistir en diseñar o seleccionar el diseño de la superficie posterior de la lente de ortoqueratología disponibles en nuestro país para que se adapte de forma segura a la córnea paracentral y remodele de nuevo el epitelio central de forma que se corrija el error refractivo residual.

La adaptación de lentes de contacto permeables al gas puede realizarse con seguridad después de la cirugía refractiva. Como pauta general, hay que esperar un mínimo de un año después de la cirugía antes de adaptar las lentes de ortoqueratología. Debemos tener la topografía corneal y la refracción estables durante al menos seis meses para comenzar.

En este curso monográfico se hará una actualización de la técnica en los casos de "no miopía" y se visualizarán y resolverán casos clínicos y problemas derivados de la técnica centrándonos más allá de la miopía: astigmatismo puro, hipermetropía, presbicia y corrección de defectos refractivos residuales tras cirugía refractiva.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

