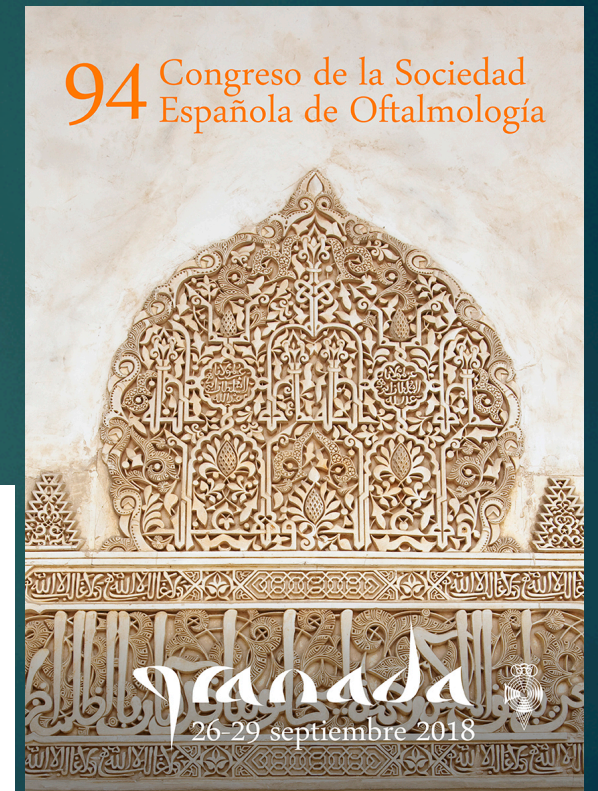




# Uso de lentes de contacto para garantizar el éxito de la cirugía implanto-refractiva

JAVIER RODRÍGUEZ MARTÍN, MD, PHD, FEBO



## ▶ **AUGE DEL CONCEPTO DE ANFIMETROPÍA**

▶ **PREPRÉSBITAS: LASER**

▶ **PRÉSBITAS: MONOVISIÓN VS LIOS MULTIFOCALES/EDOF**

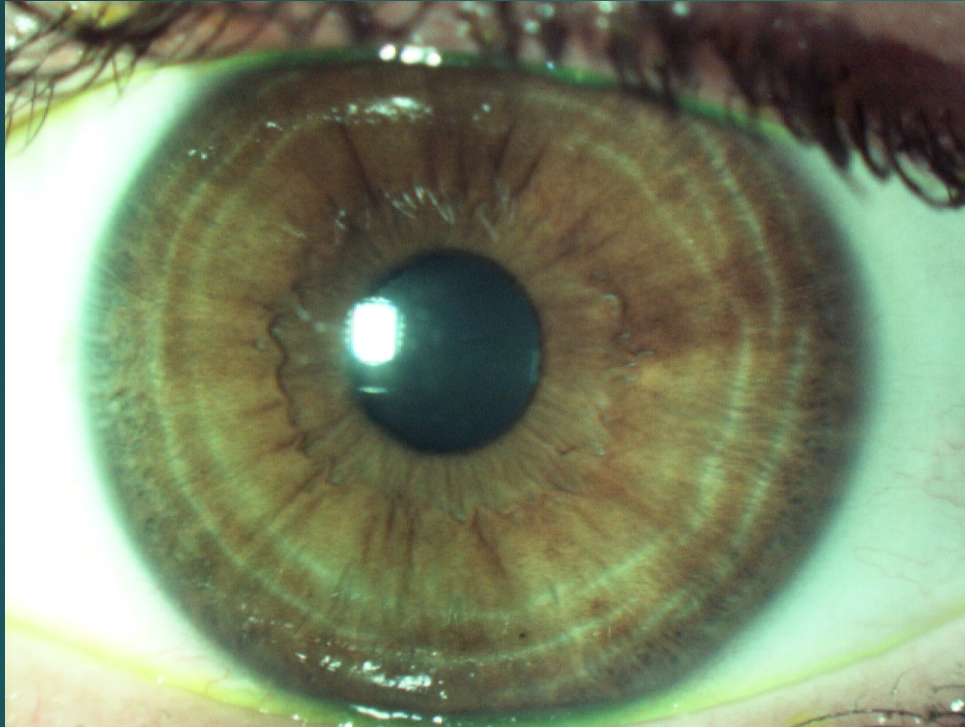


**EXQUISITEZ  
EN LA  
SELECCIÓN**

**COMPLETA  
INFORMACIÓN**

**SIMULACIÓN CON LENTES DE CONTACTO**

# OJOS SANOS



**Contraindicada en: Enf. de Ojo seco,  
Glaucoma, DMAE, DM, etc...**

# INFORMACIÓN

- Proceso ELECTIVO que mejora la comodidad
  - **No elimina** necesidad de gafas
    - Posible error refractivo: LASER
      - OCP: YAG
        - Neuroadaptación
          - Halos
    - Imágenes fantasma
      - Descentramiento
  - Intolerancia a gafas progresivas
    - Recambio LIO
  - Infección, inflamación...

**CRISTALINO:**  
**TRASPARENTE**  
CATARATA

**INTOLERANCIA A GAFAS**  
**Y A LENTES DE CONTACTO**

**EMÉTROPE**  
**AMETROPÍA:**  
MIOPE  
HIPERMÉTROPE  
ASTIGMATA  
**ANISOMETROPÍA**

**EXIGENCIA**  
**REFRACTIVA**

**PRESBICIA:**  
**PREPRÉSBITA**  
PRÉSBITA

**PUPILA**  
**DOMINANCIA**

**PERSONALIDAD**

**APRENDIZAJE**

## CATARACT & REFRACTIVE

contact  
Pascal Rozot – pascalrozot@sfr.fr

# MULTIFOCAL DISSATISFACTION

Solutions are available for most causes of unsatisfactory visual outcomes

By Roibeard O'hEineachain in Vienna

Most patient complaints following multifocal IOL implantation are easily treated, although a small percentage need a specific and more complex management, said Pascal Rozot MD, Clinique Monticelli, Marseille, France at the XXIX Congress of the ESCRS.

Poor patient satisfaction with multifocal IOLs can result from a wide range of causes, some temporary, such as eye dryness and inflammation during the early postoperative period, and some more persistent, such as residual ametropia, PCO, and intolerance of multifocality, Dr Rozot noted.

But so long as the physician can accurately diagnose the cause of the problem, a solution that results in a happy patient is almost always possible, he added.

**“There are currently many well-performing and well-tolerated multifocal IOLs and it remains a premium surgery for all levels of procedure”**

Dr Rozot recommended a similar strategy in eyes with residual hyperopia, although he said hyperopia of +0.75 D should be the upper limit for withholding any further intervention in the non-dominant eye. If the residual hyperopia is in the dominant eye, hyperopic PRK is

cross-opening, beginning at periphery, to avoid marks on the optic and to reduce photic effects.

One rare but very persistent problem that can occur in some patients is intolerance of the split-vision optics of multifocal IOLs. The complication can occur in eyes where there are no objective signs of residual refractive error, or IOL decentration or tilt. It may have a neurological basis, Dr Rozot said.

“One hypothesis is that an imperfect blurred retinal image secondary to the multifocal pattern of the IOL increases the activation in the visual association areas of the occipital cortex, Dr Rozot said.

Removing the lens and replacing it with a monofocal lens improves visual satisfaction in 80 per cent of cases, but as with IOL exchange in general, it does entail the risks of intraoperative and postoperative

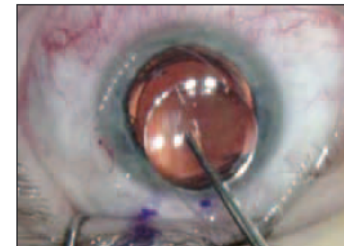
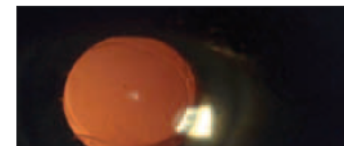
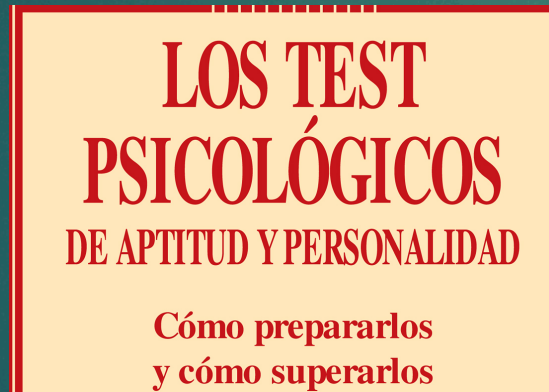


Figure 1: Add-On Toric IOL







**PONENCIA SEC 2018:**  
**L.C. y Cirugía Refractiva:**  
**Garantizando el éxito**



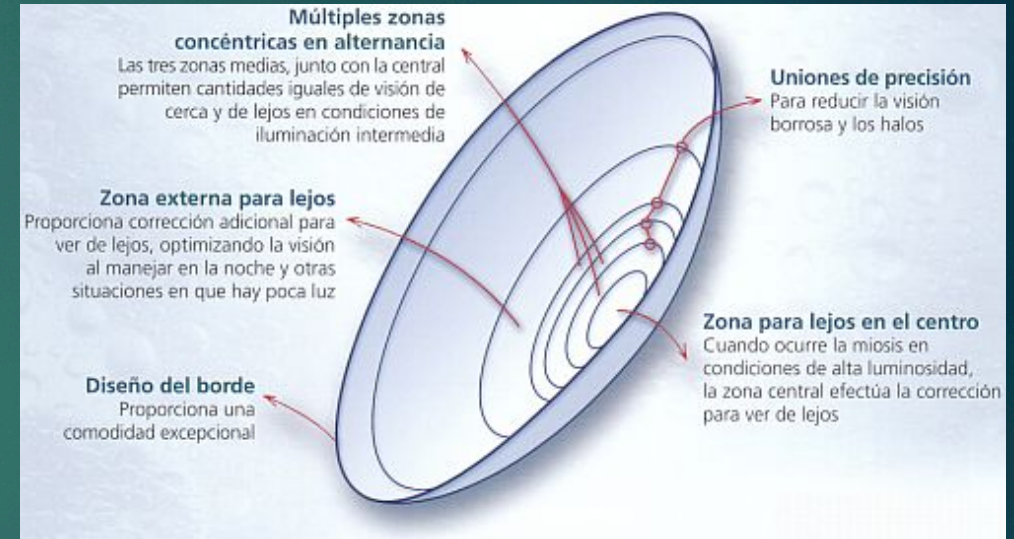
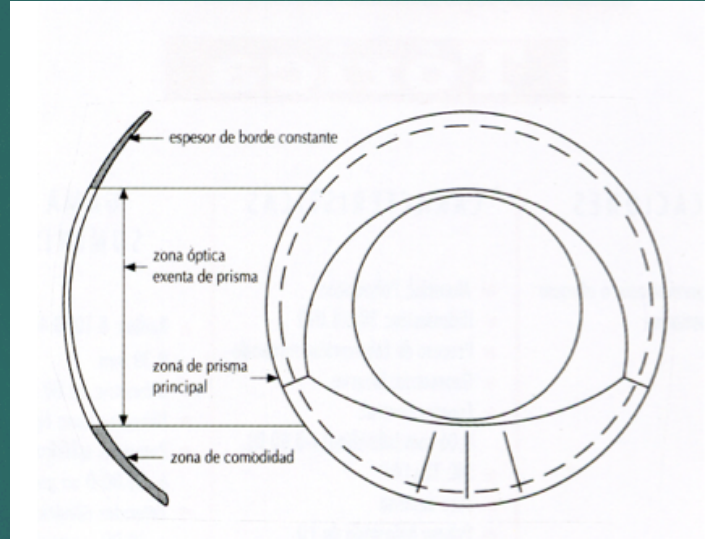
**Javier Rodríguez Martín, MD, PHd, FEBO**

**PONENCIA SEC 2018:**  
**L.C. y Cirugía Refractiva:**  
**Garantizando el éxito**



**Javier Rodríguez Martín, MD, PHd, FEBO**

## PROPUESTA: SIMULACIÓN CON LC ANTES DE QX

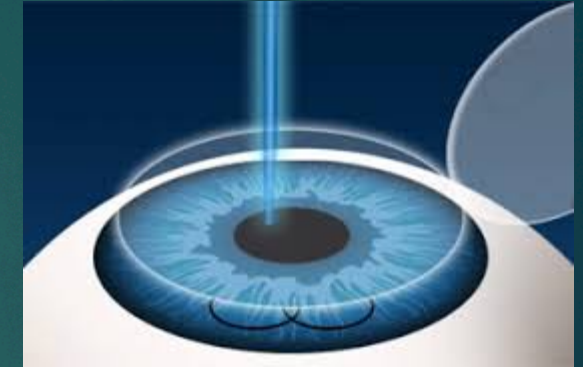


La corrección con lc se aproxima más al resultado final real  
La simulación con gafa está condicionada por la aniseiconia y la mayor aberración

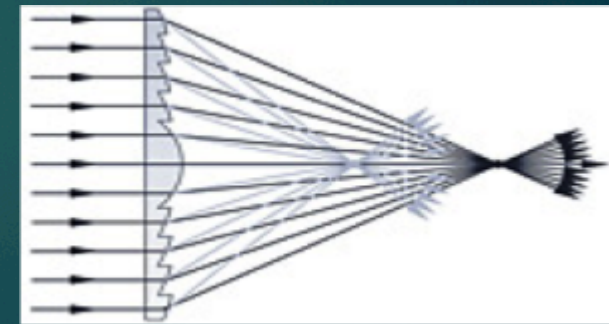
# TIPOS DE QX:



## LÁSER EXCÍMERO



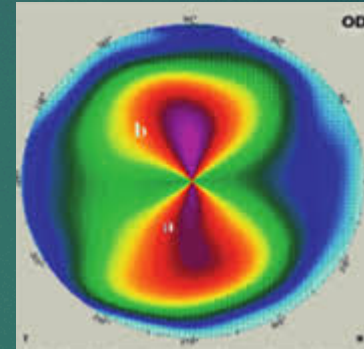
## IMPLANTE DE LIOS



# SIMULACIÓN CON LC ANTES DE QX CON LASER EXCÍMERO

Pacientes que nunca usaron lentes de contacto por rechazo o intolerancia

- **Jóvenes:** astigmatismos elevados  
**LENTE BLANDAS TÓRICAS**
- **Présbitas emétopes:**
  - Monovisión: residual miópico en ojo no dominante (-1.5, -2) **LC BLANDAS SD**
- **Présbitas miopes no usuarios de lc:**
  - Necesidad de gafas de cerca  
**LC BLANDAS SD**



# SIMULACIÓN CON LC ANTES DE QX CRISTALINO

Pacientes con transparencia suficiente de medios

- **LIO MONOFOCAL: MONOVISIÓN**  
residual miópico en ojo no dominante  
(-1.5, -2)

**LC BLANDAS SD**



# SIMULACIÓN CON LC ANTES DE QX CRISTALINO

Pacientes con transparencia suficiente de medios

- LIO MULTIFOCAL:

- PÉRDIDA DE CONTRASTE
- FENÓMENOS FÓTICOS
- NEUROADAPTACIÓN

**LC MF “PROGRESIVAS”**

Ej. Markenovy/ Biofinity



**PONENCIA SEC 2018:**  
**L.C. y Cirugía Refractiva:**  
**Garantizando el éxito**



**Javier Rodríguez Martín, MD, PHd, FEBO**



**PONENCIA SEC 2018:**  
**L.C. y Cirugía Refractiva:**  
**Garantizando el éxito**



**Javier Rodríguez Martín, MD, PHd, FEBO**

# EJEMPLOS

PACIENTE	EDAD	QX DEMANDADA	SIMULACIÓN	RESULTADO	PROCEDIMIENTO REALIZADO	OBSERVACIONES
1	49	<b>LASIK MIOPIA BILATERAL -5 DP</b>	LC BLANDAS SD	INSATISFACCIÓN VISIÓN CERCANA	<b>IMPLANTE DE LIO TRIFOCAL</b>	INTOLERANCIA LC
2	45	LASIK ASTIG. MIÓPICO AO PARA MONOVISIÓN	LC BLANDAS TÓRICAS	INSATISFACCIÓN CON MONOVISIÓN	LASIK ASTIGMATISMO MIÓPICO BILATERAL PARA EMETROPÍA	GAFAS DE CERCA
3	60	LIO MONOFOCAL PARA <b>MONOVISIÓN -3</b> OJO NO DOM	LC BLANDAS SD	<b>AJUSTE DE OBJETIVO</b>	MONOVISIÓN LIO MONOFOCAL -0.5/-2	DIABÉTICO
4	70	CATARATA SC POSTERIOR BILATERAL LIO MONOFOCAL	<b>LC PROGRESIVAS</b>	CONFORME CON RESULTADO	<b>IMPLANTE DE LIO BIFOCAL</b>	NO USA ORDENADOR
5	55	<b>LIO TRIFOCAL</b>	LC PROGRESIVAS	INSATISFECHO	<b>ABSTENCIÓN QUIRÚRGICA</b>	PERSONALIDAD TIPO A INFORMACION INTERNET

**PONENCIA SEC 2018:**  
**L.C. y Cirugía Refractiva:**  
**Garantizando el éxito**



**Javier Rodríguez Martín, MD, PHd, FEBO**

**PONENCIA SEC 2018:**  
**L.C. y Cirugía Refractiva:**  
**Garantizando el éxito**



**Javier Rodríguez Martín, MD, PHd, FEBO**

