

# De la ciencia a la práctica: una nueva multifocal

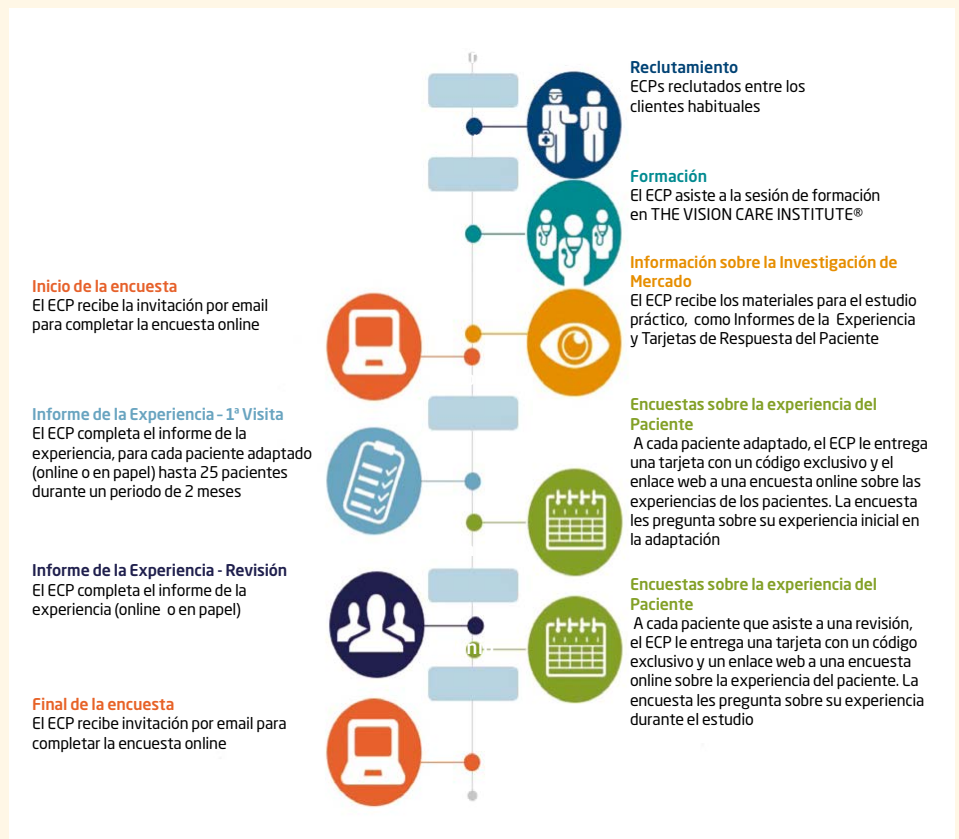
En la última parte de esta serie, sobre innovación con lentes blandas multifocales, **David Ruston, Anna Sulley y Anne Madec-Hilly**, hablan sobre las experiencias de profesionales y pacientes con las lentes de contacto 1-DAY ACUVUE® MOIST BRAND MULTIFOCAL, a partir de un estudio práctico a gran escala.

Las publicaciones anteriores han destacado la gran oportunidad para aumentar el número de prescripciones de lentes de contacto multifocales, pues los presbíteros siguen estando poco representados entre los usuarios de lentes de contacto. Además, hay un espacio para presentar una nueva lente blanda multifocal, diseñada para cubrir las necesidades insatisfechas de los pacientes.<sup>1,2</sup>

Con los anteriores diseños de lentes blandas multifocales se han reportado unos índices de éxito del 50 por ciento y una mala calidad visual.<sup>3</sup> Un estudio reciente con presbíteros establecidos, con una media de edad de 51 años (rango 43-66 años), encontró que el resultado subjetivo con un diseño multifocal no era, en general, mejor que con monovisión.<sup>4</sup> Estos autores reconocieron la creencia general de que adaptar lentes de contacto a presbíteros tiene menos éxito a medida que aumenta la adición.

Los índices de abandono indican también una oportunidad de mejorar el éxito de los anteriores diseños. Aun con las lentes multifocales más recientes, casi la mitad de los nuevos usuarios del Reino Unido abandonaron el uso de las lentes durante el primer año, comparado con alrededor de uno de cada cinco con lentes de visión monofocal (43 por ciento vs. 26 por ciento), una diferencia atribuida a la insatisfacción con la visión (de lejos y de cerca) y a problemas relacionados con el envejecimiento del ojo, como los cambios en la película lagrimal y la disminución de la comodidad.<sup>5</sup>

1-DAY ACUVUE® MOIST BRAND MULTIFOCAL se lanzó en junio de 2015 en el Reino Unido para ayudar a cubrir las necesidades no satisfechas, en cuanto a resultado visual y comodidad. Esta lente multifocal centro-cerca tiene



**Figura 1.** Diagrama de flujo resumiendo el diseño del estudio en el mercado (ECP significa profesional del cuidado de la visión).

un diseño único e innovador, disponiendo de 183 diseños ópticos, optimizados para los cambios de adición y tamaño pupilar, en todo el rango de errores refractivos. La lente tiene una superficie posterior esférica/esférica que ayuda a conseguir un centrado óptico que favorezca un resultado visual excelente.<sup>2</sup>

La lente también está disponible en la flexible y conveniente modalidad desechable diaria y en el material probado etafilcon A, en lo referente a humectabilidad, comodidad y bajo índice de sucesos adversos.<sup>6-8</sup>

Un estudio clínico con 275 presbíteros, demostró que la lente tiene un índice de éxito en la adaptación excepcionalmente

alto, del 94 por ciento, con dos pares de lentes o menos, y un proceso de adaptación sencillo.<sup>2</sup> Además, proporciona una buena visión en todas las distancias, con un resultado consistente en el rango de adiciones y potencias refractivas, y en el rango de tamaños pupilares.<sup>9,10</sup>

Se han realizado y publicado algunos estudios, con gran número de pacientes con un rango amplio de edades y adaptados en condiciones de la vida real. Recientemente, se ha finalizado un estudio práctico multicéntrico a gran escala en el Reino Unido y USA, que investigaba la satisfacción, el resultado, la disposición y el cambio de actitud con la nueva lente en una consulta cotidiana.

**TABLA 1**

**Datos demográficos de los pacientes en la visita inicial (n= 1.993)**

Edad (media)	54,2 años									
Sexo	77% mujeres, 23% hombres									
Corrección visual necesaria	69% miopes, 23% hipermétropes, 9% emétropes									
Rx (media/rango)	-1.40D / -10.00D a +6.00D									
Cilindro (media/rango)	-0.40DC* (plano a > -1.50)									
	0.00DC	-0.25DC	-0.50DC	-0.75DC	-1.00DC	-1.25DC	-1.50CD	>1.50DC		
	21%	25%	31%	14%	5%	1%	1%	3%		
Adición		+0.50	+0.75	+1.00	+1.25	+1.50	+1.75	+2.00	+2.25	+2.50
	OD	<1%	1%	5%	7%	11%	18%	20%	21%	16%
	OI	<1%	1%	5%	7%	12%	18%	20%	21%	16%

\*Cilindro medio de plano a -1.50DC.

**Diseño del estudio de investigación**

La Figura 1 resume el diseño del estudio práctico. Todos los Profesionales del Cuidado de la Visión (ECP) participantes fueron invitados a completar una encuesta inicial online, para conocer sus hábitos de prescripción habituales, con pacientes de lentes de contacto prásbitas nuevos y habituales, antes del lanzamiento de la nueva lente.

La idoneidad de los pacientes para probar una lente de contacto multifocal fue decidida por su ECP durante el curso normal de la consulta diaria. Podían participar en el estudio usuarios nuevos de lentes de contacto y usuarios habituales de lentes esféricas o multifocales.

En la cita inicial de adaptación, el informe del profesional registraba, para cada paciente, los datos demográficos del mismo, la satisfacción con sus lentes habituales, el proceso de adaptación y la lente seleccionada, así como la satisfacción inicial y la experiencia con la nueva lente. La mayoría de los atributos de comportamiento fueron calificados en una escala de 5 puntos.

Después, se pidió a cada paciente adaptado, que completara una encuesta online realizada por una empresa independiente de investigación de mercado, donde se le preguntaba sobre su experiencia inicial con la lente.

En la revisión programada para 5-10 días después, los ECP registraron el tiempo de uso de cada paciente, los días de uso y la comodidad. Anotaron cualquier ajuste

de la prescripción necesario, el índice de éxito y la compra del paciente, así como la satisfacción y la experiencia con la nueva lente.

En la revisión se pidió a los pacientes que completaran una encuesta de satisfacción sobre la visión, la comodidad y otros atributos de la lente, y se les preguntó sobre su opinión de la experiencia de adaptación y sobre continuar con las lentes.

Al final del estudio se pidió a los ECP que completaran una última encuesta online, sobre el comportamiento general de la nueva lente y su actitud hacia la adaptación de la lente multifocal.

Los ECP y los pacientes recibieron una cantidad simbólica por el tiempo dedicado a completar los informes de la experiencia y las encuestas online. No se pagó a los profesionales por cada adaptación realizada para evitar influir inadecuadamente en sus hábitos de adaptación habituales. Las encuestas y los datos fueron apoyados y analizados por la empresa independiente de investigación de mercado Ipsos Healthcare.

**Resultados**

Participaron en el estudio un total de 234 ECP (152 de USA, 82 de RU) y se adaptaron las lentes 1.993 pacientes, para quienes se completaron 1.537 informes de las experiencias en la revisión posterior. De estos pacientes, 886 participaron en la encuesta inicial online y 378 completaron

la encuesta de seguimiento. En total completaron la encuesta final 168 ECP (102 de USA, 66 de RU).

**Datos demográficos**

Los ECP refirieron una media de 21 años de experiencia práctica y trabajaron en diferentes funciones y situaciones, ampliamente representativas de las consultas del RU y USA.

El Cuadro 1 resume los datos demográficos de los pacientes que participaron en el estudio. Los pacientes tenían una media de edad de 54 años. Más de la mitad (57 por ciento) tenían la corrección visual actual en la categoría de adición alta (+2.00D a +2.50D), los prásbitas que participaron en el estudio estaban más consolidados que en el estudio clínico anterior, donde la media de edad era de 50 años (rango de 40-67 años)<sup>8,9</sup> y más de lo que se esperaría por los datos demográficos de los pacientes que se adaptan generalmente lentes multifocales.

Los pacientes tenían un amplio rango de errores refractivos y el 10 por ciento tenían un astigmatismo de 1.00DC o más, siendo mayor de -1.00DC en un 3 por ciento; esto es una cantidad mayor de la recomendada en la guía de adaptación (≤0.75DC).

Los pacientes estaban utilizando también una gran variedad de métodos de corrección (Figura 2). De los habituales usuarios del Reino Unido, un 74 por ciento utilizaban lentes desechables diarias, y en USA, donde es más frecuente

la prescripción de lentes reutilizables, el 51 por ciento. Las marcas de lentes de contacto utilizadas, eran las más ampliamente disponibles en el mercado.

## Experiencia de los profesionales

### Éxito de la adaptación en general

De los sujetos adaptados inicialmente con 1-DAY ACUVUE® MOIST MULTIFOCAL, el 77 por ciento asistió a la visita de seguimiento (revisión), y la distribución demográfica era consistente con el grupo cohorte de pacientes inicial. Los ECP calificaron la adaptación en general, o bien de excelente (66 por ciento) o de muy buena (3 por ciento) para casi todos los pacientes (97 por ciento) en esta visita (Tabla 2).

El índice de éxito de la adaptación, en general, fue del 83 por ciento (muy exitosa o exitosa) y, después de probar la lente, el 68 por ciento de los pacientes que

volvieron para la revisión compraron las lentes. En particular, no hubo diferencias en el índice de compra del paciente por la prescripción, la adición o la edad (<50 años y +50 años).

### Éxito de adaptación según las necesidades de corrección visual

La lente se adaptó con éxito en pacientes con un amplio rango de correcciones visuales y requerimientos de adición (Tabla 3). Para la corrección de lejos, no hubo diferencias significativas en la valoración de los pacientes sobre su calidad visual en general, comodidad o índice de compra tras la visita de seguimiento, ya fuese un miope, emétrope o hipermétrope, o con una adición final baja, media o alta.

### Facilidad de adaptación

Un aspecto clave de 1-DAY ACUVUE® MOIST MULTIFOCAL es su sencilla guía de adaptación de cuatro pasos, diseñada para obtener una adaptación

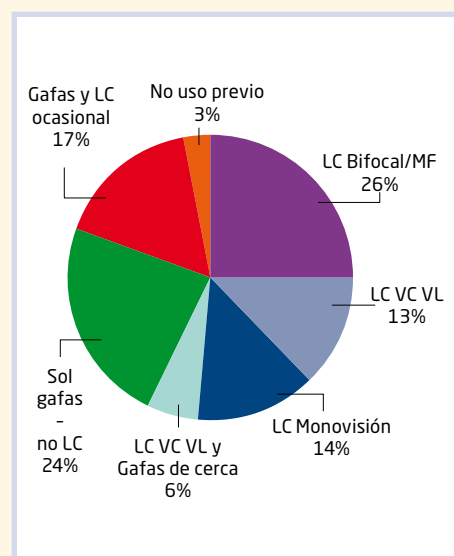


Figura 2. Principal corrección visual anterior (n=1.993)

óptima y fácil, con un tiempo mínimo en la consulta. El uso de la guía de adaptación ha sido consistentemente alto durante el estudio; el 79 por ciento de los ECP afirmaron utilizar la guía de adaptación, mientras que el 18 por ciento la usaban parcialmente y el 2 por ciento no lo hicieron.

El uso de la guía de adaptación incrementó, tanto la facilidad del proceso, como el grado de éxito. Se precisaron significativamente un menor número de lentes de prueba para conseguir una buena adaptación: 2,6 lentes por paciente con la guía, comparado con 3,2 lentes si

TABLA 2

Adaptación en general y éxito del paciente, según la experiencia del ECP, en la revisión (n=1.444)

Valoración global de la adaptación por el ECP	97% excelente /muy buena
Según su visión profesional, ¿cómo fue la lente de exitosa para el paciente (comprase o no las lentes)?	83% muy exitosa /exitosa

TABLA 3

Valoraciones de la Adaptación general por el ECP y de la satisfacción del paciente, según la refracción y la adición, en la visita de seguimiento.

		Total (n=1,398)	Refracción del paciente				Adición final de cerca		
			Miopía (n=680)	Hipermetropía (n=360)	Emetropía (n=84)	Astigmatismo (>/=1.00DC) (n=176)	Baja (n=286)	Media (n=964)	Alta (n=489)
Valoración del ECP (excelente/muy buena)	Adaptación en general	97%	97%	96%	96%	96%	98%	97%	97%
	Éxito en general	83%	84%	81%	80%	80%	86%	82%	81%
Valoración del paciente (excelente/muy buena)	Calidad visual general	85%	86%	83%	86%	86%	87%	83%	83%
	Comodidad general	93%	93%	92%	92%	92%	92%	93%	92%
Final de la visita de seguimiento	El paciente compró	67%	67%	68%	67%	67%	71%	66%	67%

**TABLA 4****Opinión del ECP sobre el resultado de la lente después del estudio (n=168)**

El resultado de la visión de lejos, intermedia y de cerca es excelente	Alrededor de 9 de cada 10 o más (92%, 95% y 88%) muy de acuerdo/ de acuerdo
La comodidad durante y al final del día es excelente	Casi todos (99% y 96%) muy de acuerdo/de acuerdo
Ofrece un alto nivel de éxito con el primer par de lentes multifocales probadas	85% muy de acuerdo/de acuerdo
Es una lente para recomendar a otros colegas	99% muy de acuerdo/de acuerdo
Es ahora mi desechable diaria multifocal número uno	90% muy de acuerdo/de acuerdo

**TABLA 5****Encuesta de la experiencia del paciente tras la visita de seguimiento (n=378)**

Satisfacción con la lente	77% extremadamente/muy satisfecho
Satisfacción con el proceso de adaptación	96% extremadamente / muy satisfecho
Proporciona una comodidad excelente todo el día	84% muy de acuerdo / de acuerdo
Proporciona una visión excelente	75% muy de acuerdo /de acuerdo
La recomendaría a mi ECP después de adaptármela	92% muy de acuerdo /de acuerdo
Recomendaría la lente a los amigos y la familia	81% muy de acuerdo /de acuerdo
Después de adaptarme esta lente, intento volver al mismo óptico para la siguiente compra	90% muy de acuerdo /de acuerdo
Probabilidad de continuar usando la lente durante los 12 meses siguientes	77% extremadamente/muy probable

no se usaba/uso parcial ( $p < 0,05$ ). Y era más probable que los ECP no necesitaran realizar ajustes en la prescripción durante la revisión (26 por ciento sin ajustes cuando se utilizaba la guía vs. 20 por ciento sin uso/uso parcial).

El uso de la guía de adaptación, también influyó, tanto en el número de visitas, como en el de lentes probadas por paciente. Se necesitaron de media 2,0 visitas para lograr una buena adaptación con la lente. Este era un número significativamente menor que el referido por los ECP para adaptar con éxito a los presbíteros con otras lentes multifocales, antes del estudio (una media de 2,5  $p < 0,05$ ).

**Satisfacción y resultado**

Entre aquellos ECP que completaron el estudio final hubo un amplio acuerdo de que la visión de lejos, intermedia y de cerca, eran excelentes (tabla 4). Casi todos aseguraron que la recomendarían a otros compañeros de profesión (99%) y el 90% afirmó que la lente era su primera opción de lente multifocal desechable diaria.

**Actitud y disposición**

Las experiencias con la nueva lente cambiaron también la disposición de los profesionales hacia la adaptación

**“La multifocal que más éxito nos aporta”**

El optometrista Ian Loveday, de Cameron-Davies Opticians, fue de los primeros en el Reino Unido en adaptar 1-DAY ACUVUE® MOIST MULTIFOCAL y participar en el estudio práctico.

Como socio de dos grandes ópticas en la costa de Hampshire, ve pacientes de lentes de contacto de todas las edades y adapta muchos tipos de lentes.

“Directamente, me gusta todo de la lente. Fue sencilla de adaptar y reconozco que se ha puesto mucho cuidado en la guía de adaptación. He tenido muy buenos resultados y los sigo teniendo. Lo he intentado con todos los tipos de pacientes, no he seleccionado. Tenemos siete profesionales en nuestras ópticas y todos la estamos ofreciendo a cualquiera que sea elegible y esté interesado”.

“Claramente, las primeras reacciones han sido muy positivas. ¡Muy a menudo les presentamos un concepto que no sabían que existía! La comodidad es buena porque está probada y testada, y ahí es donde fácilmente supera a otras desechables diarias multifocales. Se maneja fácilmente, no tienes que realizar demasiados ajustes y estoy consiguiendo mejores resultados visuales”.

“Después de probar 1-DAY ACUVUE® MOIST MULTIFOCAL, la lente es ahora la que nos da más éxitos”. Tiene un buen rango de prescripciones y es la más sencilla de adaptar, especialmente por aquellos profesionales que no tienen mucha experiencia en adaptar multifocales. Sigue la guía de adaptación y funciona muy bien.”

“Esta es una contribución muy buena a nuestro portfolio. Tiene todas las ventajas de la modalidad diaria en una lente muy probada, cómoda y de calidad”.



de lentes multifocales. Estaban muy de acuerdo en que 1-DAY ACUVUE® MOIST MULTIFOCAL es una opción mejor a largo plazo que la monovisión (92 por ciento).

Antes del estudio, los ECP estimaron su propio índice de éxito adaptando lentes de contacto multifocales en un 63 por ciento. Tras su experiencia con 1-DAY ACUVUE® MOIST MULTIFOCAL puntuaron su índice de éxito adaptando la nueva lente, con un 78 por ciento, más cercano a los niveles que afirmaron tener con lentes esféricas (90 por ciento) y tóricas (87 por ciento).

Una proporción alta (85 por ciento) afirmaba que, como resultado de esta experiencia, era más probable que cambiaran a los usuarios de lentes de contacto con síntomas de presbicia al uso de esta lente, y una mayoría (65 por ciento) tenían más probabilidades de cambiar a los usuarios de LC al uso de lentes multifocales más pronto de lo que acostumbraban a hacerlo antes de este estudio de mercado.

## Experiencias del paciente

Si las experiencias del profesional eran muy positivas, ¿coincidieron con la opinión del paciente después de usar la lente?

### Satisfacción y resultado recogido en los informes sobre la experiencia del ECP

En la visita de seguimiento, los ECP afirmaron que la satisfacción del paciente era alta con 1-DAY ACUVUE® MOIST MULTIFOCAL, calificándola de excelente o muy buena en más del 80% de los casos para la visión de lejos, intermedia y de cerca, y para la calidad de la visión en general. Una proporción muy alta de pacientes (93 por ciento) calificaron la comodidad general en estos dos niveles más altos.

Los ECP refirieron unos elevados niveles de rendimiento de la lente en un amplio número de pacientes, y no hubo diferencias significativas en el rango de prescripciones de lejos y adiciones al calificar la calidad de visión y la comodidad. Los resultados en todo el rango de prescripciones y adiciones eran consistentes con los datos del estudio clínico.<sup>8,9</sup>

### Tabla 6. Resumen de los resultados principales de la encuesta

- No hubo diferencias estadísticamente significativas en la valoración que el paciente dio a la calidad visual en general o a la comodidad con la potencia de lejos o la adición.
- No hubo diferencias estadísticamente significativas en la compra del paciente con la potencia de lejos o la adición.
- La valoración dada por el ECP y el paciente al resultado de la lente en cuanto a visión y comodidad, fue muy alta.
- Casi todos los ECP encuestados recomendarían la lente a un colega.
- La amplia mayoría de los ECP encuestados dijo que 1 DAY ACUVUE® MOIST MULTIFOCAL era su lente multifocal de primera opción.

### Consejos clínicos con 1-DAY ACUVUE® MOIST MULTIFOCAL

- Elija esta lente por su alto rendimiento y adaptación sencilla
- Adapte a una amplia gama de pacientes, correcciones refractivas, adiciones de cerca y edades.
- Introduzca multifocales a presbíteros incipientes
- Evite adaptar primero monovisión
- Siga la guía de adaptación para conseguir una mayor satisfacción y éxito.
- Evalúe la visión a los 10 minutos usando situaciones cotidianas y mejórela, si es necesario, siguiendo la guía de adaptación.

### Satisfacción y resultado, basado en las encuestas de la experiencia del paciente

Los resultados de la encuesta a los pacientes después de probar la nueva lente mostraron unos niveles altos de satisfacción (Tabla 5). Las puntuaciones fueron especialmente altas para la satisfacción con el proceso de adaptación (96 por ciento enormemente o muy satisfechos).

Al igual que con el informe completado por los ECP sobre la experiencia práctica, los pacientes que completaron la encuesta refirieron un alto grado de satisfacción con la comodidad y la visión. Tras la visita de seguimiento, los pacientes dieron una calificación alta a la lente, por proporcionarles una buena visión en la distancia de cerca y de lejos (77 por ciento y 80 por ciento respectivamente, estaban muy de acuerdo o de acuerdo). La facilidad para la inserción y extracción de la lente, también fue muy bien puntuada (87 y 96 por ciento respectivamente).

### Conclusiones

Un estudio clínico ya ha demostrado que 1-DAY ACUVUE® MOIST MULTIFOCAL ofrece un índice de éxito en la adaptación excepcionalmente alto, una buena visión de manera consistente a todas las distancias y unos niveles altos de comodidad al paciente.

Este estudio práctico apoya estos resultados y demuestra que la lente ofrece al paciente satisfacción y resultados excelentes, el tiempo requerido en la consulta es mínimo y es sencilla de adaptar, especialmente con la ayuda de la guía de adaptación. Los resultados principales se presentan en la tabla 6.

La edad media de los pacientes del estudio práctico fue mayor que la del estudio clínico. Aun así, la satisfacción y el comportamiento fueron muy bien evaluados, mientras que las opiniones y la actitud de los profesionales hacia la adaptación de las lentes de contacto multifocales, cambió como resultado de su experiencia con la nueva lente.

1-DAY ACUVUE® MOIST MULTIFOCAL

se comporta consistentemente bien en todos los tipos de pacientes, con un rango amplio de corrección refractiva, adición de cerca y edad, ya sean usuarios de lentes de contacto nuevos o habituales.

Las experiencias de los profesionales y pacientes de este estudio, así como el fuerte crecimiento de la cuota de mercado, apoyan la muy buena aceptación del producto, tanto por parte de los profesionales como de sus usuarios. Ahora hay muchos más presbíteros que pueden disfrutar de una buena visión, comodidad y facilidad de adaptación, con esta nueva lente multifocal que mejora la satisfacción del paciente y el crecimiento del negocio.

Traducción: Mercedes Villanueva DOO

## Referencias

1. Dave T. **Understanding multifocals and getting them to work.** *Optician* 2015;249:6505 12-17.
2. Moody K, Hickson-Curran S, Wooley B *et al.* **Innovating for multifocal fitting success.** *Optician* 2015;249:6509 12-17.
3. Bennett ES. **Contact lens correction of presbyopia.** *Clin Exp Optom* 2008;91:3 265-78.
4. Woods J, Woods C and Fonn D. **Visual performance of a multifocal contact lens versus monovision in established**

**presbyopes.** *Optom Vis Sci* 2015;92:2 175-182.

5. Sulley A, Young G and Hunt C. **Factors in the success of new contact lens wearers.** *Cont Lens Anterior Eye* 2015; In press.

6. Koh C, Maeda N, Hamano T *et al.* **Effect of internal lubricating agents of disposable soft contact lenses on higher-order aberrations after blinking.** *Eye Contact Lens* 2008;34:2 100-5.

7. Sheardown H, Liu L and Jones L. **Chemical characterization of 1-DAY ACUVUE® MOIST and 1-DAY ACUVUE® Contact Lenses.** *Invest Ophthalmol Vis Sci* 2006;47: E-Abstract 2388.

8. Chalmers RL, Hickson-Curran SB, Keay L *et al.* **Rates of adverse events with hydrogel and silicone hydrogel daily disposable lenses in a large postmarket surveillance registry: the TEMPO Registry.** *Invest Ophthalmol Vis Sci* 2015;56:1 654-63.

9. Moody K, Karkkainen T, Clark R *et al.* **Visual acuity performance across different near add powers with a new multifocal daily disposable lens.** **Poster presentation at British Contact Lens Association Clinical Conference 2015.**

10. Karkkainen T, Moody K, Clark R *et al.* **Evaluation of the visual performance of a new multifocal contact lens and the impact of refractive error.** **Poster presentation at British Contact Lens Association Clinical Conference 2015.**

\*David Ruston es Director de Asuntos Profesionales Globales, Anna Sulley es Directora Asociada de Estrategia Global para Asuntos Médicos, en Europa, Oriente Medio y África (EMA) y Anne Madec-Hilly es Jefe Senior de Visión Estratégica Global, para EMA en Johnson & Johnson Vision Care.

\*Ian Loveday, Optometrista, participó en el estudio práctico, por lo que fue remunerado, pero no por su contribución a esta publicación.

Artículo publicado anteriormente en la revista británica *Optician* el 1/08/16: Ruston, D. Sulley, A. Madec-Hilly, A. 'From Science to Practice: A New Multifocal.' *Optician* (2016) 251; 6534: 20-25.

1-DAY ACUVUE® MOIST Brand Contact Lenses MULTIFOCAL es una marca registrada cuyos derechos de propiedad y/o de uso corresponden a Johnson & Johnson, S.A. © Johnson & Johnson S.A. 2016. Material exclusivo para el uso del óptico. Lea atentamente las contraindicaciones y posibles efectos secundarios en las instrucciones de uso. Para solicitar cualquier aclaración, diríjase a su representante de Johnson & Johnson S.A. Producto Sanitario conforme al Real Decreto 1591/2009. Código interno: 16VIS006-ES.