

## Asignación 8

***Material cubierto:***

Unidad 4.1, 4.2, 4.3 y 4.4 del módulo 4 del curso Lentes de Contacto de IACLE

## Asignación 8

Lea la pregunta cuidadosamente y anote su respuesta en la hoja de respuestas.

1. **¿Cual es el rango de espesor recomendado para un lente de HEMA de bajo contenido acuoso (37 – 40 %) que asegura aceptable transmisibilidad de oxígeno para uso diario (UD) y que ofrezca adecuada manipulación ?**
  - a. 0.002 – 0.010 mm
  - b. 0.015 – 0.030 mm
  - c. 0.035 – 0.060 mm
  - d. 0.060 – 0.090 mm
  
2. **Cuando seleccionamos el contenido acuoso y el espesor al centro ( $t_c$ ) en un material convencional blando, ¿ cuál de lo siguiente sería la elección más apropiada para un paciente con hipermetropía importante y ojos ligeramente secos ?**
  - a. Lente de contenido acuoso alto y espesor ( $t_c$ ) delgado
  - b. Lente de contenido acuoso bajo y espesor ( $t_c$ ) delgado
  - c. Lente de contenido acuoso bajo y espesor ( $t_c$ ) grueso
  - d. Lente de contenido acuoso alto y espesor ( $t_c$ ) grueso
  
3. **Cuando verificamos los parámetros de un lente de contacto GP antes de su entrega, ¿cual es la tolerancia normalmente aceptada para el diámetro de la zona óptica posterior (DZOP) si ha sido ordenado con un leve esfumado de bordes ?**
  - a.  $\pm 0.01$  mm
  - b.  $\pm 0.03$  mm
  - c.  $\pm 0.05$  mm
  - d.  $\pm 0.10$  mm
  
4. **Cuando un hipermetrope se cambia de anteojos a lentes de contacto usará:**
  - a. Más acomodación y menos convergencia
  - b. Más convergencia y menos acomodación
  - c. Más acomodación y más convergencia
  - d. Menos acomodación y menos convergencia
  
5. **Todo lo siguiente es relativamente común y es considerado "normal" durante la etapa de adaptación en usuarios de lentes blandos y modernos GP, EXCEPTO:**
  - a. Lagrimación
  - b. Excesivo parpadeo
  - c. Visión borrosa con anteojos
  - d. Poca inclinación a hacer movimientos extremos del ojo

6. **¿Cuál de lo siguiente es una técnica no invasiva para evaluar la capa de lágrima ?**
  - a. Rompimiento de la película lagrimal (BUT)
  - b. Altura del prisma lagrimal
  - c. Tinción con Rosa Bengala
  - d. Prueba del rojo- fenol
  
7. **¿Cual es el paso inicial en un usuario de lentes blandos que a dejado caer su lente de contacto mientras intentaba la inserción del lente ?**
  - a. Enjuague con la solución salina estéril sin el frotamiento
  - b. Frotar el lente con limpiador surfactante
  - c. Frotar y enjuagar el lente con el agua destilada
  - d. Frotar el lente con peróxido de hidrógeno
  
8. **Durante un examen preliminar de un paciente de lentes de contacto, la medición del diámetro pupilar es útil para determinar:**
  - a. El radio de zona óptico posterior (RZOP)
  - b. La amplitud de las curvas periféricas
  - c. El diámetro de la zona óptica posterior (DZOP)
  - d. El diámetro total de lente (DT)
  
9. **Cada uno de los siguientes programas de reemplazo de lentes de contacto blandos requiere alguna forma de cuidado y mantenimiento EXCEPTO:**
  - a. Convencional
  - b. Reemplazo frecuente
  - c. Desechable
  - d. Desechable diario
  
10. **Un paciente a quien usted adaptó con éxito con lentes de contacto blandos para uso extendido (UE) hace 3 meses asiste a todas las visitas de control mensual y hasta ahora sin problema o complicaciones. ¿Con qué frecuencia este paciente debe regresar para un futuro control ?**
  - a. Cada 30 días
  - b. Cada 3 a 6 meses
  - c. Cada 9 meses
  - d. Una vez al año
  
11. **¿Cual de las siguientes capas de lípidos de capas gruesas, son mejores para prevenir la evaporación de la capa acuosa, suministrando estabilidad a la película de lágrima?**
  - a. Bandas de colores
  - b. Patrón fluido
  - c. Marmóreo cerrado
  - d. Amorfo

- 12. ¿Por qué tomamos queratometría / fotoqueratoscopía de la superficie anterior del lente, durante el examen de control posterior al uso de lentes GP ?**
- Para determinar el movimiento y la posición del lente in situ
  - Para revisar la superficie anterior del lente de depósitos y rayones
  - Para determinar cuánto astigmatismo corneal es trasladado a la superficie anterior con el lente in situ
  - Para evaluar el patrón de parpadeo del paciente
- 13. Comparando el uso diario (UD) con lentes de contacto blandos, el uso extendido (UE) incrementará el riesgo de complicaciones :**
- Entre 1 y 3 veces
  - Entre 2 y 6 veces
  - Entre 4 y 8 veces
  - Entre 5 y 10 veces
- 14. ¿En cuál de los siguientes casos sería el lente de contacto blando tórico el más apropiado ?**
- El astigmatismo corneal bajo explica todo el astigmatismo ocular manifiesto
  - Astigmatismo con la regla sin componente esférico
  - Queratocono
  - Astigmatismo contra la regla
- 15. ¿Cuál de los siguientes sería considerado un promedio de parpadeo normal ?**
- 2 – 3 parpadeos por minuto
  - 3 – 5 parpadeos por minuto
  - 7 – 10 parpadeos por minuto
  - 15 – 25 parpadeos por minuto
- 16. ¿Cuál de los siguientes programas de reemplazo de lente de contacto blandos sería más apropiado para un paciente que tiene una historia de conjuntivitis papilar inducida por el lente de contacto (CPLC) ?**
- Convencional (Reemplazo anual)
  - Reemplazo frecuente
  - Desechable
  - Desechable diario
- 17. ¿Cual sería la combinación más apropiada de permeabilidad de un material GP, y su espesor central del lente ( $t_c$ ) para un paciente miope con una importante toricidad corneal ?**
- Alto Dk / espesor  $t_c$  medio
  - Bajo Dk / espesor  $t_c$  medio
  - Alto Dk / espesor  $t_c$  delgado
  - Bajo Dk / espesor  $t_c$  promedio

- 18. De acuerdo con Holden y Mertz (1984), ¿cual es el mínimo  $Dk / L$  requerido para lente de contacto blando de uso extendido (UE) que limita el hinchamiento corneal en la noche a 8 % ?**
- a.  $24.1 \times 10^{-9}$
  - b.  $34.3 \times 10^{-9}$
  - c.  $34.3 \times 10^{-11}$
  - d.  $87.0 \times 10^{-11}$
- 19. ¿Cual es la máxima cantidad de nuevos vasos creciendo más allá de la zona de transición corneo – limbal, que es considerada aceptable en los pacientes de lentes de contacto?**
- a. 0.1 mm
  - b. 0.3 mm
  - c. 0.5 mm
  - d. 1.0 mm
- 20. ¿Cuál de los siguientes tipos de lente de contacto GP sería el más apropiado para un paciente con un importante cantidad de astigmatismo principalmente de origen corneal ?**
- a. Lente GP esférico
  - b. Lente tórico GP de superficie anterior
  - c. Lente blando tórico
  - d. Lente GP Bitórico