

Hechos y Hallazgos del Instituto Internacional de Miopía: 2023

Impacto de la miopía

2020

La miopía afecta a casi el

De la población mundial

Miopía -0,50 D o peor

Miopía alta -5,00 D o peor

2050

La miopía afecta a casi el

población

La miopía alta

población



Riesgo de deterioro de la visión

La miopía no corregida es una de las principales causas de discapacidad visual evitable. Las complicaciones asociadas con la miopía alta pueden comprometer la visión (p.ejem., degeneración macular miópica).



Educación

En los niños, una mala visión o una visión no corregida puede afectar el rendimiento escolar y provocar estrés psicosocial. Actitudes negativas hacia el uso de gafas también pueden afectar al bienestar psicosocial.



Calidad de vida

Se ha demostrado que la miopía y las complicaciones relacionadas con la miopía reduce la calidad de vida. La calidad de vida se ve afectada tanto si la miopía es corrigida o no y varía según el tipo de corrección utilizado.



Impacto económico

Dada la naturaleza progresiva de la miopía, tanto los gastos directos (diagnóstico, corrección/manejo, transporte y tratamiento de la morbilidad) como los de pérdida de productividad son sustanciales.

Factores de riesgo



Mayores niveles de educación v de trabajo en visión próxima

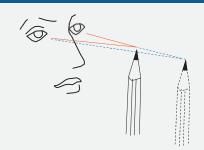


Menos tiempo al aire libre



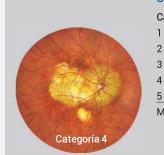
- · Etnia del este de Asia
- Padres con miopía
- Niñas más susceptibles según algunos estudios

Visión binocular



- El vínculo con el desarrollo de la miopía no está claro
- Es importante optimizar la acomodación y vergencia en los niños para proporcionar una visión única, nítida y cómoda.

Miopía patológica



Sistema de clasificación META-PM

Categoría Signos retinales Sin lesiones retinales miópicas Fondo teselado (o atigrado)

myopiainstitute.org

3 Atrofia coroidea difusa Atrofia coroidea irregular 5 Atrofia macular

Mas lesión Estrías de laca,

neovascularización coroidea miópica, manchas de Fuchs

Estafiloma posterior



De la población mundial padece de miopía patológica

> 1-3% Asiáticos

1% Europeos

Aumenta con la edad y con el error refractivo (equivalente esférico) / longitud axial

Aumenta en prevalencia y gravedad con ≥40 años

Afecta 50-70% en aquellos con alta miopía

Patrocinadores Platino:











Patrocinador Oro: Alcon

Patrocinador Plata:



Investigative Ophthalmology & Vision Science IMI Special issues 60(3) 2019, 62(5) 2021 and 64(6)

Fuente: Libros blancos del IMI del 2019, 2021, y 2023 https://myopiainstitute.org/imi-white-papers/

Traducido por: Dr. Ariolfo Vazquez

Davigada par Dr. Jacinta Cantadominas Dubida



Prevención

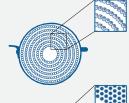
International Myopia Institute (IMI) Hechos y hallazgos: 2023

myopiainstitute.org

Opciones de manejo - La efectividad reportada del tratamiento varía según la edad de inicio, la duración del tratamiento, el cumplimiento y los factores demográficos/ambientales.



Opciones de lentes oftálmicas



Microlentes de alta asfericidad (HAL) 2 años ΔΕΕ 0.80 D (55%) ΔAL 0,35 mm (51%)

Múltiples segmentos

incorporados (DIMS)

óptica (DOT) 1 año

ΔΕΕ 0,40 D (74%)

ΔLA 0,15 mm (50%)

de desenfoque

ΔΕΕ 0,44 D (52%) ΔLA 0,34 mm (62%)

2 años



Bifocales ejecutivos prismáticos (Ad: +1,50) 3 años ΔΕΕ 1,05 D (51%)

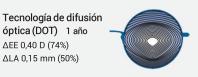


Ralentización de la progresión



Lentes progresivas 2 años ΔEE 0.14 D (24%)

ΔLA 0,04 mm (28%)



Lente de reducción de la hipermetropía periférica 2 años ΔΕΕ 0,04 D (3%) ΔLA 0,04 mm (5%)

Opciones de lentes de contacto



Enfoque Dual 3 años ΔΕΕ 0,73 D (59%) ΔLA 0,32 mm (52%)

Aprobado US FDA



Profundidad de foco extendida 2 años ΔΕΕ 0,37 D (32%) ΔLA 0,15 mm (25%)

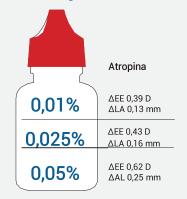
Lentes de contacto blandas - uso diario



Centro de lejos (Ad: +2.50 D) 3 años ΔΕΕ 0,46 D (44%) ΔLA 0,23 mm (35%)

Ortoqueratología 2 años ΔLA 0,27 mm (45%) Uso nocturno

Opción farmacológica



Terapias emergentes

Combinación Atropina (0,01%) y Ortoqueratología 2 años

ΔLA 0,11 mm (27%) comparada con la ortoqueratología







Terapias con luz roja y azul – la seguridad aún está por establecerse

ΔΕΕ: Cambio en el equivalente esférico ΔLA: Cambio en la longitud axial

Patrocinadores Platino:











Alcon



https://myopiainstitute.org/imi-white-papers/ Investigative Ophthalmology & Vision Science IMI Special issues 60(3) 2019, 62(5) 2021 and 64(6)

Fuente: Libros blancos del IMI del 2019, 2021, y 2023

Traducido por: Dr. Ariolfo Vazquez

Davigada par Dr. Jacinto Cantadominas Dubido

Patrocinador Oro: Patrocinador Plata:



Hechos y Hallazgos del Instituto Internacional de Miopía: 2023

Impacto de la miopía

2020

La miopía afecta a casi el

De la población mundial

Miopía -0,50 D o peor

Miopía alta -5,00 D o peor

2050

La miopía afecta a casi el

población

La miopía alta

población



Riesgo de deterioro de la visión

La miopía no corregida es una de las principales causas de discapacidad visual evitable. Las complicaciones asociadas con la miopía alta pueden comprometer la visión (p.ejem., degeneración macular miópica).



Educación

En los niños, una mala visión o una visión no corregida puede afectar el rendimiento escolar y provocar estrés psicosocial. Actitudes negativas hacia el uso de gafas también pueden afectar al bienestar psicosocial.



Calidad de vida

Se ha demostrado que la miopía y las complicaciones relacionadas con la miopía reduce la calidad de vida. La calidad de vida se ve afectada tanto si la miopía es corrigida o no y varía según el tipo de corrección utilizado.



Impacto económico

Dada la naturaleza progresiva de la miopía, tanto los gastos directos (diagnóstico, corrección/manejo, transporte y tratamiento de la morbilidad) como los de pérdida de productividad son sustanciales.

Factores de riesgo



Mayores niveles de educación v de trabajo en visión próxima

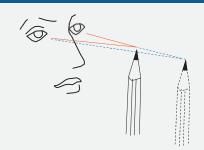


Menos tiempo al aire libre



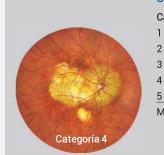
- · Etnia del este de Asia
- Padres con miopía
- Niñas más susceptibles según algunos estudios

Visión binocular



- El vínculo con el desarrollo de la miopía no está claro
- Es importante optimizar la acomodación y vergencia en los niños para proporcionar una visión única, nítida y cómoda.

Miopía patológica



Sistema de clasificación META-PM

Categoría Signos retinales Sin lesiones retinales miópicas Fondo teselado (o atigrado)

myopiainstitute.org

3 Atrofia coroidea difusa Atrofia coroidea irregular 5 Atrofia macular

Mas lesión Estrías de laca,

neovascularización coroidea miópica, manchas de Fuchs

Estafiloma posterior



De la población mundial padece de miopía patológica

> 1-3% Asiáticos

1% Europeos

Aumenta con la edad y con el error refractivo (equivalente esférico) / longitud axial

Aumenta en prevalencia y gravedad con ≥40 años

Afecta 50-70% en aquellos con alta miopía

Patrocinadores Platino:











Patrocinador Oro: Alcon

Patrocinador Plata:



Investigative Ophthalmology & Vision Science IMI Special issues 60(3) 2019, 62(5) 2021 and 64(6)

Fuente: Libros blancos del IMI del 2019, 2021, y 2023 https://myopiainstitute.org/imi-white-papers/

Traducido por: Dr. Ariolfo Vazquez

Davigada par Dr. Jacinta Cantadominas Dubida



Prevención

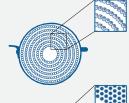
International Myopia Institute (IMI) Hechos y hallazgos: 2023

myopiainstitute.org

Opciones de manejo - La efectividad reportada del tratamiento varía según la edad de inicio, la duración del tratamiento, el cumplimiento y los factores demográficos/ambientales.



Opciones de lentes oftálmicas



Microlentes de alta asfericidad (HAL) 2 años ΔΕΕ 0.80 D (55%) ΔAL 0,35 mm (51%)

Múltiples segmentos

incorporados (DIMS)

óptica (DOT) 1 año

ΔΕΕ 0,40 D (74%)

ΔLA 0,15 mm (50%)

de desenfoque

ΔΕΕ 0,44 D (52%) ΔLA 0,34 mm (62%)

2 años



Bifocales ejecutivos prismáticos (Ad: +1,50) 3 años ΔΕΕ 1,05 D (51%)

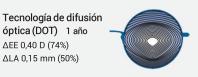


Ralentización de la progresión



Lentes progresivas 2 años ΔEE 0.14 D (24%)

ΔLA 0,04 mm (28%)



Lente de reducción de la hipermetropía periférica 2 años ΔΕΕ 0,04 D (3%) ΔLA 0,04 mm (5%)

Opciones de lentes de contacto



Enfoque Dual 3 años ΔΕΕ 0,73 D (59%) ΔLA 0,32 mm (52%)

Aprobado US FDA



Profundidad de foco extendida 2 años ΔΕΕ 0,37 D (32%) ΔLA 0,15 mm (25%)

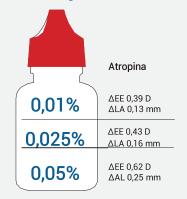
Lentes de contacto blandas - uso diario



Centro de lejos (Ad: +2.50 D) 3 años ΔΕΕ 0,46 D (44%) ΔLA 0,23 mm (35%)

Ortoqueratología 2 años ΔLA 0,27 mm (45%) Uso nocturno

Opción farmacológica



Terapias emergentes

Combinación Atropina (0,01%) y Ortoqueratología 2 años

ΔLA 0,11 mm (27%) comparada con la ortoqueratología







Terapias con luz roja y azul – la seguridad aún está por establecerse

ΔΕΕ: Cambio en el equivalente esférico ΔLA: Cambio en la longitud axial

Patrocinadores Platino:











Alcon



https://myopiainstitute.org/imi-white-papers/ Investigative Ophthalmology & Vision Science IMI Special issues 60(3) 2019, 62(5) 2021 and 64(6)

Fuente: Libros blancos del IMI del 2019, 2021, y 2023

Traducido por: Dr. Ariolfo Vazquez

Davigada par Dr. Jacinto Cantadominas Dubido

Patrocinador Oro: Patrocinador Plata: