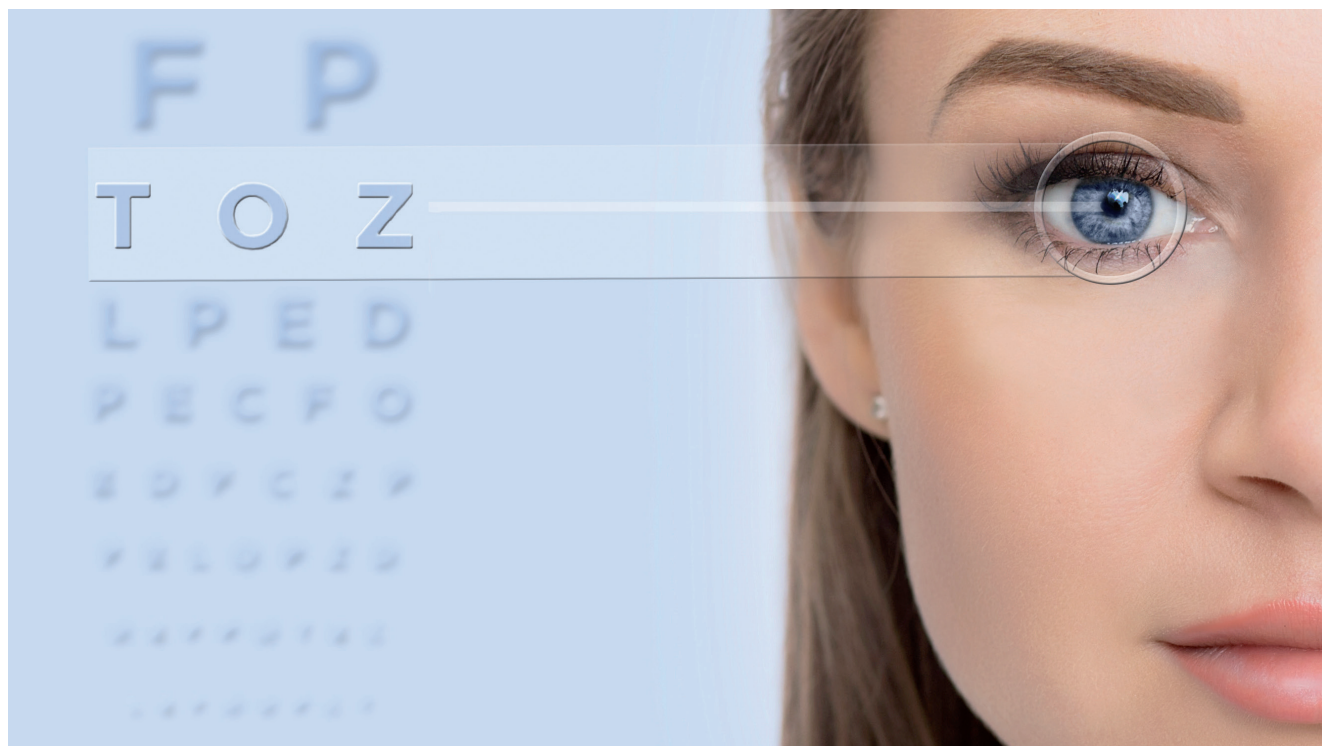




Manejo de la miopía en la práctica

Michaud, et al. *Applied Sciences* (open access). Agosto 2021

Fuente:

Fuente: I-site Newsletter <i-site@netherlens.com> Septiembre 2021.

Algoritmo de tratamiento

Langis Michaud y colaboradores comparten su experiencia de la École d'optométrie, Université de Montréal sobre el manejo de la miopía.

El primer pilar es el control ambiental. Si bien se sabe que la miopía puede explicarse en una pequeña parte (20-30%) por la genética, la epigenética (la "epigenética" describe factores más allá del código genético) tiene más influencia en la progresión de la misma y el nivel de error refractivo final. Por lo tanto, según los autores, es fundamental considerar elementos del entorno que influyen en la aparición y progresión de la miopía.

- Existe consenso sobre el impacto positivo de la exposición a la luz del día antes del inicio de la miopía.
- Se aconseja a los pacientes que realicen un mínimo de una hora, y preferiblemente dos horas, de actividades al aire libre cada día.
- La pandemia atrajo mayor atención a factores como la distancia de lectura, el tiempo de pantalla y la iluminación circundante durante este tipo de trabajo.

El segundo pilar es la evaluación de la visión binocular. A partir de la literatura reciente, es posible asociar problemas de acomodación y convergencia con la miopía progresiva.

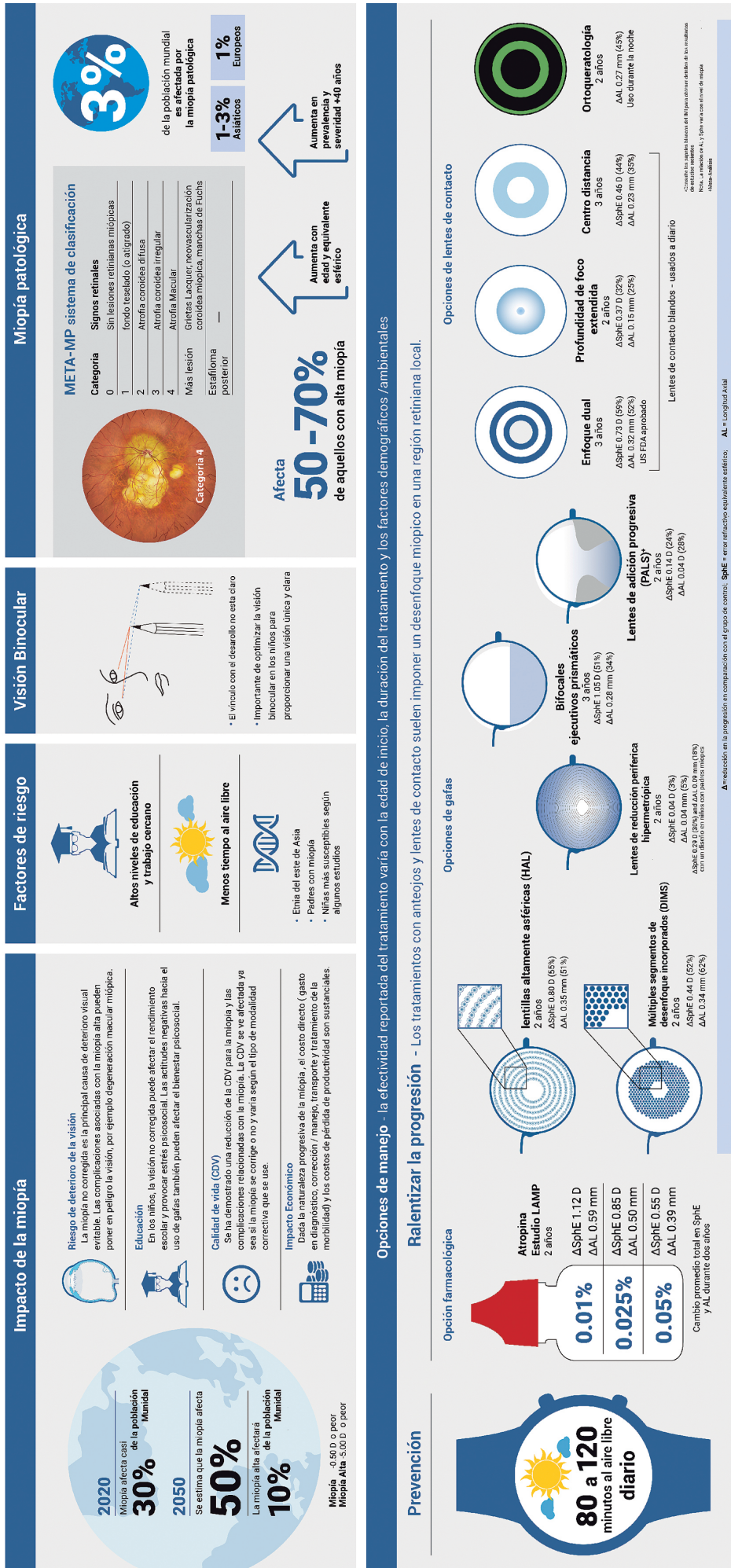
- La acomodación modifica la calidad de la señal óptica recibida por la retina y, por tanto, puede influir en la respuesta a un desenfoque determinado.
- La acomodación normal es necesaria para la emetropización, así como para un control efectivo de su evolución, afirman los autores.

El tercer pilar es el control del desenfoque, periféricamente, pero también centralmente.

- Para este último, se recomienda el uso de lentes que proporcionen la mayor potencia convexa, dentro del área de la pupila, sin inducir borrosidad a distancia.
- También implica la corrección completa de cualquier astigmatismo significativo ($> 0,75D$).
- Estos objetivos se logran en su mayoría con la personalización de lentes orto-k.
- En el caso del uso de lentes blandas multifocales, se debe seleccionar la adición más alta posible, con la corrección completa del astigmatismo como parte de la potencia de la lente o con gafas para utilizar sobre las lentes de contacto.

El cuarto pilar implica la selección de la estrategia adecuada, para lo cual se mencionan lentes de contacto, así como el uso de atropina y gafas antimioipía. Una bonita tabla ofrece las opciones disponibles en el mercado para lentes de orto-k y blandas multifocales.





El Instituto Internacional de Miopía (IMI) ha desarrollado una infografía de hechos y hallazgos para profesionales basada en los libros blancos del IMI. Analiza el impacto de la miopía, los factores de riesgo y las diferentes opciones de manejo.