

markénnovy



MYLO

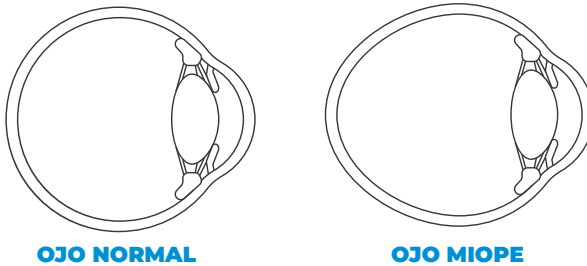
UNA **LENTE DE CONTACTO BLANDA**
PARA EL **MANEJO DE LA MIOPIA**

(CPS. 4942-PS-CM)

¿SABÍAS QUE LOS OJOS MIOPESES SON MÁS LARGOS?¹

Cuando nacemos, el ojo humano mide normalmente alrededor de 17 mm de la parte anterior a la posterior; esta medida se conoce como longitud axial. Durante el primer año de vida, el crecimiento ocular se acelera hasta alcanzar una longitud axial de 21 mm.² El crecimiento de un ojo no miope se va ralentizando hasta la adolescencia, momento en el que la longitud axial se estabiliza entre los 23 y los 24 mm.

La longitud axial de un ojo miope, por el contrario, sigue aumentando de forma desproporcionada alargándose. Esto provoca visión borrosa porque la luz focaliza por delante de la retina.



¿POR QUÉ ES IMPORTANTE UNA INTERVENCIÓN TEMPRANA?

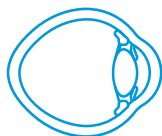
La elongación del ojo miope no solo afecta a la visión, sino también a la integridad de las estructuras del ojo. Cualquier cantidad de miopía puede aumentar la probabilidad de aparición de complicaciones oculares que pueden provocar ceguera.³⁻⁶

CANTIDAD DE MIOPIA	CATARATAS	GLAUCOMA	DESPRENDIMIENTO DE RETINA	MACULOPATÍA MIOPICA
-1.00 A -3.00 D	2X	4X	3X	2X
-3.00 A -6.00 D	3X	4X	9X	10X
MÁS DE -6.00 D	5X	14X	22X	41X

Figura 1: Riesgos de padecer complicaciones oculares según la cantidad de miopía.

¿CUÁLES SON LOS FACTORES DE RIESGO⁷ DE LA MIOPIA?

Hay una serie de factores que nos predisponen a la miopía.



ERROR REFRACTIVO

+0.75 o menos a los 6 o 7 años supone mayor riesgo en el futuro.



EDAD

Los niños de menos de 9 años tienen progresiones más rápidas.



MIOPIA FAMILIAR

Cuando uno o ambos progenitores son miopes, el riesgo aumenta.



ORIGEN ÉTNICO/GEOGRAFÍA

Los descendientes del este de Asia tienen mayor riesgo.

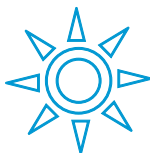
EL ESTILO DE VIDA TAMBIÉN AVIVA EL BOOM DE LA MIOPIA⁷

Existen dos tendencias en nuestro estilo de vida importantes en la progresión de la miopía.



MÁS TRABAJO EN CERCA

La progresión miópica aumenta cuando pasamos demasiadas horas al día realizando tareas de cerca.



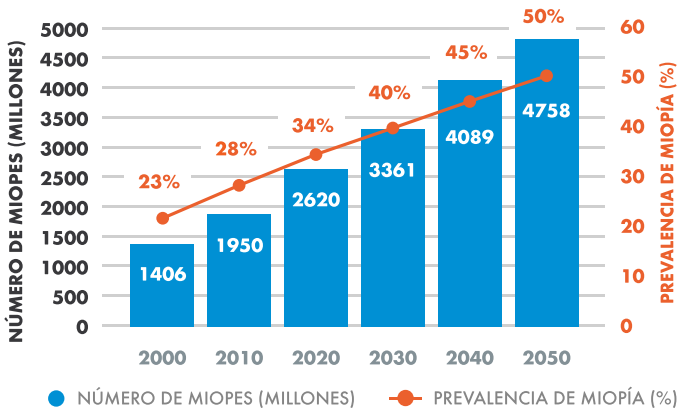
MENOS TIEMPO AL AIRE LIBRE

Hoy en día pasamos cada vez menos tiempo al aire libre, lo que incide en la progresión de la miopía.

UNA DE CADA DOS PERSONAS SERÁ MIOPE EN 2050⁸

A escala mundial, la miopía afecta a día de hoy aproximadamente al 34% de la población. Aunque esta cifra ya es suficientemente preocupante, la prevalencia prevista en el futuro es aún más alarmante: según las proyecciones, el 50% de la población mundial será miope en 2050.

Se espera que la prevalencia de miopía en Europa siga la tendencia mundial. Dejaremos de pensar en la miopía como error refractivo y comenzaremos a pensar en ella como pandemia.



¿CUÁL ES LA MEJOR EDAD PARA MANEJAR LA MIOPIA?⁹

Nunca es pronto o tarde para empezar a manejar la miopía. En general, se recomienda empezar cuando la progresión excede las -0.50 dioptrías¹⁰ de media o los 0.2 mm de longitud axial al año¹¹.

Si el nivel de miopía es bajo o aún no se ha establecido una tendencia en la progresión, lo más recomendable podría ser comenzar por controles regulares.

Insistimos: si la miopía progresa, siempre hay tiempo para actuar. ¡Pregunta a tu profesional de la visión!

MYLO: UNA NUEVALENTE DE CONTACTO BLANDA PARA EL MANEJO DE LA MIOPIA¹²

CON LA TECNOLOGÍA DEL BRIEN HOLDEN VISION INSTITUTE



Las lentes de contacto MYLO utilizan la tecnología Extended Depth of Focus patentada por el Brien Holden Vision Institute. MYLO sirve para corregir la miopía y se ha comprobado la eficacia de la tecnología utilizada en la ralentización de la progresión de la miopía en un estudio clínico con niños entre 7 y 13 años a los que se pidió que llevaran las lentes de contacto siempre que pudieran durante dos años; se observó una reducción mayor a partir de los 6 días de uso por semana.¹³ Basándonos en esto, nuestra recomendación es la utilización de las lentes de contacto al menos 6 días a la semana durante todas las horas posibles.

MYLO se fabrica de forma individualizada en hidrogel de silicona para aportar al ojo un excelente equilibrio entre comodidad y transmisión al oxígeno. El amplio rango de parámetros de fabricación permite una adaptación más precisa. De este modo, MYLO se podrá adaptar al ojo a cualquier edad¹⁴⁻¹⁶ y en cualquier momento del manejo de la miopía.

La adaptación de las lentes de contacto debe ser realizada por un profesional de la visión cualificado (oftalmólogo u óptico optometrista), y el usuario debe tener buena salud ocular. Pregunta a tu profesional de la visión por qué MYLO puede ser la elección perfecta para manejar la miopía.

SOBRE EL BRIEN HOLDEN VISION INSTITUTE



El Brien Holden Vision Institute es una empresa social que desarrolla nuevas soluciones para el cuidado de la visión y trabaja para eliminar la discapacidad visual y la ceguera evitable con el fin de seguir creando nuevas soluciones y proporcionando programas de educación y cuidado visual en todo el mundo.

CAMBIANDO LOS HÁBITOS PODEMOS CUIDAR LA VISIÓN

Los hábitos siguientes pueden impedir el despertar de la miopía:



Revisa regularmente la visión.



Pasa al menos 90 minutos al día en la calle para aumentar la exposición a la luz natural.



Realiza pausas frecuentes cuando mires pantallas o realices tareas de cerca.



Mantén una buena iluminación, una buena postura y una distancia de trabajo correcta mientras realices tareas de cerca.



Evita realizar tareas de cerca durante más de 2 horas después de clase.



Usa los dispositivos digitales menos tiempo al día.



Comer sano y hacer ejercicio siempre es recomendable.

EMPEZAMOS CON MYLO

Habla con tu profesional de la visión hoy sobre las lentes de contacto para manejo de la miopía.

DATOS DE CONTACTO DEL PROFESIONAL DE LA VISIÓN



SOBRE MARK'ENNOVY

En Mark'ennovy, nuestro objetivo es ofrecer la lente de contacto que se adapte de la manera más precisa a las necesidades de cada ojo. Se estima que hoy en día uno de cada cuatro usuarios de lentes de contacto no tienen la mejor adaptación posible con su lente de contacto debido al diámetro corneal.^{17,18} En Mark'ennovy, creemos que todo usuario merece una lente de contacto que se ajuste perfectamente a su diámetro corneal y también al resto de medidas y detalles que hacen únicos sus ojos. Todos los días colaboramos con profesionales de la visión como el tuyo para abandonar el enfoque de talla única utilizado habitualmente en la adaptación de las lentes de contacto y proporcionar así una opción que cubra mejor las necesidades y mejore la experiencia de uso de cada paciente.

MYLO ES UN PRODUCTO SANITARIO Y CUMPLE CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE. CONTRAINDICACIONES DE USO

· Hipoestesia corneal. · Inflamación o infección ocular o palpebral. · Reacciones alérgicas inducidas o exacerbadas por el uso de lentes de contacto o soluciones para su cuidado. · Cualquier enfermedad, daño o anomalía ocular que afecte a la córnea, conjuntiva o párpados (erosiones corneales recurrentes, fragilidad epitelial, ojo seco severo, ojos rojos o irritados, etc.). · Cualquier patología previamente diagnosticada que haga incómodo el porte de lentes. · Cualquier enfermedad sistémica que pueda afectar al ojo o ser exacerbada por el porte de lentes de contacto.

EFFECTOS SECUNDARIOS

Siga las recomendaciones de su adaptador, respete reemplazos y cuidado de las lentes para evitar efectos secundarios como inflamación, infección, hipoxia, daño mecánico, alergias y sequedad ocular. Consulte las instrucciones de uso.

BIBLIOGRAFÍA

1. Meng, W., et al. 2011. Axial Length of Myopia: A Review of Current Research. *Ophthalmologica*, 225, 127-134.
2. Hussain, RN., et al. 2014. Axial length in apparently normal pediatric eyes. *European Journal of Ophthalmology*, 24/1, 120-3.
3. Chen, S.-J., et al. Prevalence and associated risk factors of age-related macular degeneration in an elderly Chinese population in Taiwan: the Shihpai Eye Study. *Invest. Ophthalmol.* April 2008.
4. Li, T., Du, L. & Du, L. Prevalence and Causes of Visual Impairment and Blindness in Shanxi Province, China. *Ophthalmic Epidemiol.* July 2015.
5. Flitcroft, D. I. The complex interactions of retinal, optical and environmental factors in myopia aetiology. *Prog Retin Eye Res.* November 2012.
6. Qiu et al. Association between Myopia and Glaucoma in the United States Population. *Investigative Ophthalmology & Visual Science.* January 2013.
7. Myopia Profile/Kate Gifford. 2013. Myopia Profile English Version. [ONLINE] Available at: <http://www.myopiaprofile.com/download/english-version/>. [Accessed 12 June 2018].
8. Holden, B., et al. Global Prevalence of Myopia and High Myopia and Temporal Trends from 2000 through 2050. *Ophthalmology.* May 2016.
9. Gifford, K., et al. 2019. IMI – Clinical Management Guidelines Report. *Investigative Ophthalmology & Visual Science*, February 2019, Vol.60., M184-M203.
10. Contact Lens Spectrum/Michaud et al. March 2016. Defining a Strategy for Myopia Control. [ONLINE] Available at: <https://www.clspectrum.com/issues/2016/march-2016/defining-a-strategy-for-myopia-control>. [Accessed 12 June 2018].
11. Gatinel, D. 2015. Myopia: Refraction and Axial Length. [ONLINE] Available at: <https://www.gatinel.com/en/recherche-formation/myopie-definition-mecanismes-epidemiologie-facteurs-de-risques/myopie-et-longueur-axiale/>. [Accessed 11 July 2018].
12. Sankaridurg, P., et al. (2017). Novel contact lenses designed to slow progression of myopia: 12 month results. in arvo annual meeting. baltimore, md., 07 may - 11 may 2017.
13. Sankaridurg, P., et al. 2019. Myopia control with novel central and peripheral plus contact lenses and extended depth of focus contact lenses: 2 year results from a randomised clinical trial.. *Ophthalmic & Physiological Optics*, June.
14. Walline, JJ., et al. Long-term contact lens wear of children and teens. *Eye Contact Lens* 2013;39:283-289.
15. Walline, JJ., et al. Benefits of contact lens wear for children and teens. *Eye Contact Lens* 2007;33:317-321.
16. Walline, JJ., et al. Randomized trial of the effect of contact lens wear on self-perception in children. *Optom Vis Sci* 2009;86:222-232.
17. Caroline, P., et al. The effect of corneal diameter on soft lens fitting (part 1). *Contact Lens Spectrum* 2002;17(4)56.
18. Woo, SL. A lens for every eye: Custom Contact Lenses. *Review of Cornea and Contact Lenses* 2015; online access 09/15/2015. *Contact Lenses* 2015; online access 09/15/2015.