

# 2020



Síguenos en:  
f /visionoptica  
@visionoptica  
@visionoptica  
vvo www.visionoptica.com

## PROGRESIVO MAXVISION

ANTI(BLU-RAY)<sup>®</sup>  
ASPHERIC

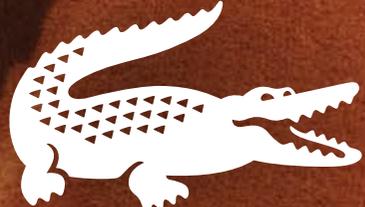
# SETO



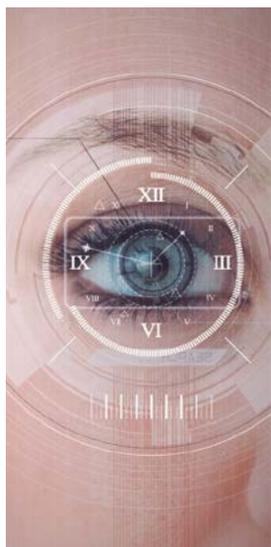




LACOSTE



# 20/20 México



8

Noticias

## Impacto de la córnea en la emetropización y la miopía

- 10 los niños miopes llevan estilos de vida poco saludables.
- 12 Salud ocular infantil con uso diario de lentes de contacto desechables.
- 14 la demencia temprana podría detectarse a través de signos oculares.
- 15 las hemorragias discales no son infrecuentes en la miopía patológica.



16

Desde la portada

## Lentes oftálmicas progresivas de SETO, comodidad para sus pacientes prásbitas.



19

Asesor

## En Contacto. Medidas importantes para reducir el abandono de lentes de contacto

- 21 Desde la consulta. Volviendo a la vieja escuela: un repaso a la retinoscopia



24

Publirreportajes

Seto

- 27 Coburn
- 28 Lens Best
- 37 Visión Plus
- 40 EssilorLuxottica
- 46 Kenmark
- 48 Essilor
- 54 Convex
- 56 Bausch + Lomb



32

Optometría Clínica

## Tres conversaciones con los padres para hacer crecer su práctica



**42**

Moda y Tendencias

Quiksilver

43. Converse  
44. Hashtag



**60**

Asociaciones y Universidades

Onesight



**64**

Eventos

Class Symposium

69 EssilorLuxottica y Transitions



**72**

Directorio



Estimados lectores: parece increíble que este 2022 esté llegando a su fin después de unos agitados meses de actividades y congresos, presenciales e híbridos, postpandemia. Desde nuestras redes de @visionyoptica, cubrimos grandes eventos tanto en nuestra región como internacionalmente, lo que para nuestro equipo fue muy gratificante ya que, después de dos años de pandemia, pudimos saludar a muchos de ustedes personalmente. En cierto modo, este torbellino de actividades recordaba al mundo pre-COVID. Sin embargo, y a pesar de la presencialidad, nada es igual en la forma como nos comunicamos.

Desde su lanzamiento en 1994, 20/20 América Latina siempre se ha caracterizado por estar a la van-

guardia en las comunicaciones de nuestra comunidad; y así, seguimos liderando estrategias que nos permitan apoyarla en estos nuevos tiempos que corren. Es por esto que les traemos dos iniciativas en el 2023. Una será la nueva WebApp de 20/20. En ella podrán disfrutar de todo el contenido de la revista desde la comodidad de su dispositivo móvil, con mayor interactividad y gran calidad de contenido en un solo lugar, sin tener que realizar ninguna descarga.

Nuestra segunda iniciativa se realiza en combinación con la gran experiencia de nuestras revistas hermanas, VisionMonday, Review of Optometry y 20/20 USA, para crear un evento enfocado en los mayores problemas de salud visual a los que se enfrenta la profesión tanto ahora como hacia el futuro. Entre ellos, la miopía que, en muchos países, ya es una epidemia que afecta a la juventud y que tendrá graves consecuencias en su salud visual durante el resto de sus vidas impactando las estructuras y sistemas tales como los conocemos. En LATAM este fenómeno se está dando ya en las grandes urbes y por eso desde ya queremos ser parte de la solución.

El evento se celebrará en el hotel Hard Rock de Guadalajara, México, entre el 7 y el 9 de septiembre de 2023. Elegimos Guadalajara por poseer una gran estructura ferial y ser un importantísimo punto de gran atracción cultural e histórica. Estaremos ofreciéndoles pronto todas las actualizaciones acerca de este evento.

Quiero aprovechar esta ocasión para agradecer a cada uno de ustedes el darnos el privilegio de acompañarlos en su día a día durante este año que termina. Esperamos que pasen unas muy Felices Fiestas y les deseamos lo mejor en el año que comienza.

Quedamos atentos a sus comunicaciones ya sea por email o por redes @visionyoptica. [2020](#)

Por favor, escríbanos sus inquietudes a nuestro correo editorial: [ccastillo@clatinmedia.com](mailto:ccastillo@clatinmedia.com) o por medio de nuestras redes sociales.

[f /visionyoptica](#)

[@visionyoptica](#)

[www.visionyoptica.com](http://www.visionyoptica.com)



# LOS LENTES FOTOCROMÁTICOS DE MEJOR DESEMPEÑO\*

MÁS RÁPIDOS. MÁS OSCUROS.  
TOTALMENTE CLAROS



Gris



Amatista



Café



Zafiro



Verde

# Transitions<sup>TM</sup> Signature<sup>®</sup> GEN8<sup>TM</sup>

La disponibilidad de colores puede variar según el país.

[transitions.com](http://transitions.com)

Transitions y Transitions Signature son marcas registradas y el logo Transitions es una marcas comercial de Transitions Optical, Inc. usadas bajo licencia de Transitions Optical Ltda. ©2022 Transitions Optical Ltda. El desempeño fotosensible es influenciado por la temperatura, por la exposición a los rayos UV y por el material del lente. Las imágenes son con fines ilustrativos.

\*Exención de responsabilidad: Con base en mediciones de atributos clave de desempeño fotosensible con pruebas realizadas por un laboratorio externo en los EE. UU. entre 2015 y 2019. Los atributos también se ponderaron por su importancia relativa para los consumidores según la investigación realizada por SSI (Survey Sampling International) que llegó a 1.037 encuestados en enero/2019.



Editora en Jefe	Claudia Castillo
Editor clínico (Andina)	Dr. José María Plata Luque
Editor clínico (México)	Lic. Opt. María Guadalupe Vergara
Editores (Andina)	Valentina Sequeda Miguel González
Editora (México)	Claudia Castillo
Editora (Cono Sur)	Gabriela Campos
Editora (Brasil)	Andrea Tavares
Jefe de Producción	Alejandro Bernal
Diseño Gráfico y Fotografía	Nathalia López Ximena Jurado
Profesional Logística	Ximena Ortega
Diseñador Gráfico de Medios Digitales	Cristian Puentes

Para temas editoriales contactarse con: Claudia Castillo (ccastillo@clatinmedia.com)

Editada y Diseñada



## Oficinas y Ventas

Director Ejecutivo (CEO)	Juan Carlos Plotnicoff
Director de Operaciones (COO)	Sergio Plotnicoff
Director Comercial	Héctor Serna
Directora de comunicaciones (oftalmología)	Laura Malkin-Stuart
Directora de comunicaciones (óptica)	Claudia Castillo
Directora Administrativa y Financiera	Luisa Fernanda Vargas A.

## Creative Latin Media LLC

150 East Palmetto Park, suite 800, Boca Raton, FL 33432

Tel: (561) 443 7192 Atención al cliente, e-mail:

[suscripciones@clatinmedia.com](mailto:suscripciones@clatinmedia.com)



Las traducciones y el contenido editorial de 20/20 México, no pueden ser reproducidos sin el permiso de Creative Latin Media™.

### VENTAS:

**México:** Carlos Cerezo, Cel: 561 174 8192, ccerezo@clatinmedia.com

**USA, Región Andina y otros países:** Héctor Serna Tel.: (571) 214 4794 Ext. 123, ventas1@clatinmedia.com

Kelly Triana, Tel: +57 (1) 214 4794, Ext. 123,

Cel: +57 318-395-0955, kt triana@clatinmedia.com

**Cono Sur y Europa:** Soledad Senesi Tel.: (34) 682 183 459  
ventas2020-arg@clatinmedia.com

**Brasil:** Fernanda Ferret Tel.: +55 (11) 3061-9025 ext. 109  
fernandaferrret@revistareview.com.br

**Europa:** Cecilia Zanasi Tel.: +39 (045) 803-6334  
info@studiozanasi.it cecilia@studiozanasi.it

### OFICINAS:

**USA:** 150 East Palmetto Park, suite 800, Boca Raton, FL 33432

Tel: +1 (561) 443 7192

**Colombia:** Carrera 7 No. 106 - 73 Of. 301 Bogotá, Colombia

Tel: +57 (1) 214-4794

**México:** Río Misisipi 49, piso 14, int. 1402, Colonia Cuauhtémoc, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06350. Teléfono: 5541614561.

### 20/20 MÉXICO

es una revista producida y distribuida por **Creative Latin Media, LLC.** en Boca Raton en la Florida (USA), bajo la licencia de **Jobson Healthcare, LLC.** Su distribución es para todos los profesionales de la Salud Visual que cumplan con los requisitos para recibir la revista en América Latina. Tarifas de suscripción anual: Colombia US\$90; México US\$90; América Latina (países habla hispana) US\$120; Brasil US\$250; USA y Canadá US\$250; Europa por correo aéreo US\$ 300; por correo aéreo a todos los demás países US\$350. Para suscripciones comuníquese a [suscripciones@clatinmedia.com](mailto:suscripciones@clatinmedia.com).

### Preprensa Creative Latin Media LLC.

Otros productos de Creative Latin Media LLC son:

20/20 Andina, 20/20 Cono Sur

Review of Ophthalmology en Español,

Review Of Ophthalmology México.

Visionoptica.com, Oftalmologaldia.com y Conexión Digital

Creative Latin Media no se responsabiliza por los contenidos publicados en los anuncios, comentarios o artículos suministrados por los profesionales de la salud visual o anunciantes en las revistas

# CALIDAD DE VIDA

CONFORT | EFICIENCIA | RAPIDEZ | IMAGEN



**Autorefractómetro  
Queratómetro  
HRK-9000**



**Refractor Digital  
HDR-9000**



**Lensómetro Digital  
HLM-9000**



[www.usophthalmic.com.mx](http://www.usophthalmic.com.mx)  
[info@usophthalmic.com.mx](mailto:info@usophthalmic.com.mx)

Llámanos al  
**+52 55 8526 4912**



## Impacto de la córnea en la emetropización y la miopía

Hoy en día se ha escrito poco sobre el principal componente óptico, la córnea, y su papel en la emetropización y la miopía. Este artículo, publicado hace más de dos décadas, analiza el papel fundamental que desempeña la córnea en la emetropización y considera su papel en el desarrollo y la progresión de la miopía.

Los autores revisaron la evidencia y discutieron el papel que desempeña la córnea durante a) la emetropización y b) el desarrollo de la miopía.

Con respecto al papel de la córnea durante la emetropización, los autores resumieron la evidencia que indica que, durante los primeros años de vida, cuando el ojo aún se está desarrollando y madurando, tanto la córnea como el cristalino se aplanan para disminuir su poder refractivo y compensar la longitud axial aumenta rápidamente. Más tarde, durante la escuela y los años intermedios de la vida, el poder de la córnea permanece relativamente estable, pero curiosamente, en años posteriores, se encontró que la curvatura de la córnea se acentuaba, y se sugirió que este podría ser uno de los mecanismos compensatorios destinados a mantener la emetropía dada la disminución de la longitud axial y la potencia del cristalino en el ojo maduro.

Con respecto al desarrollo y progresión de la miopía, aunque el cambio de longitud axial es el determinante clave para la progresión de la miopía, también se consideró que la potencia de la córnea desempeña un papel. Cierta evidencia indica que los ojos miopes tienen córneas más curvas, lo que se cree que es el resultado de un factor de estiramiento (alargamiento axial con curvatura corneal) en lugar de un factor de tamaño (donde la longitud axial y el aplanamiento corneal están en armonía).

Además, una alta correlación entre el error de refracción y la relación AL/CR indica que no solo la longitud axial aislada sino también la potencia/curvatura de la córnea es un determinante significativo del estado de refracción del ojo. Curiosamente, existe una baja correlación entre la potencia refractiva y la del cristalino. Esto sugiere que el poder de la córnea, especialmente las córneas más inclinadas, juega un papel. Se planteó la hipótesis de que la fuerza mecánica debida a la presión del párpado superior podría alterar la curvatura de la córnea y podría desempeñar un papel en el empinamiento de la córnea observado en la miopía.

En resumen, se planteó la hipótesis de que una mayor potencia corneal y una mayor relación AL/CR desempeñan un papel en la aparición de la miopía.



**#HASHTAG**



## Los niños miopes llevan **estilos de vida poco saludables**

La investigación revisada por pares ha identificado una relación inversa entre la duración del sueño y la miopía de inicio juvenil, es decir, un sueño menos que óptimo da como resultado una mayor prevalencia de miopía. Considere los siguientes puntos de datos:

Las probabilidades de miopía fueron un 41 % menores en sujetos con más de nueve horas de sueño en comparación con aquellos con menos de cinco horas de sueño después de ajustar por sexo, edad, niveles de educación y situación económica (Jee et al., 2016).

Los niños con más de siete horas de sueño tienen 3,37 veces más riesgo de miopía que aquellos con más de nueve horas de sueño (Gong et al., 2014).

Los niños miopes demuestran una mayor variabilidad de noche a noche en la duración del sueño que los niños no miopes (Ostrin et al., 2021).

¿Cuánto sueño debemos recomendar a los niños y adolescentes? La Fundación Nacional del Sueño de EE. UU. recomienda las siguientes pautas de sueño:

- Niños en edad preescolar (de 3 a 5 años): 10 a 13 horas por noche
- Niños en edad escolar (de 6 a 13 años): 9 a 11 horas por noche
- Adolescentes (14-17 años): 8-10 horas por noche

Otros factores de riesgo relacionados con el estilo de vida que pueden influir en la miopía juvenil incluyen:

- Dieta mal balanceada con alta ingesta calórica, incluyendo carbohidratos excesivos y porciones diarias de frutas y verduras inferiores a las óptimas.
- Consumo excesivo de refrescos, bebidas energéticas y otras bebidas cargadas de azúcar y consumo insuficiente de agua.
- Tiempo de pantalla excesivo.
- Estilo de vida sedentario con ejercicio físico inadecuado y tiempo de juego al aire libre.

El comportamiento sedentario y la mala alimentación a menudo conducen a la obesidad. Muchos niños y adolescentes se sientan inmóviles frente a dispositivos digitales la mayor parte del día con solo mover los dedos y los ojos. Este comportamiento sedentario es incuestionablemente miopigénico.

La obesidad infantil es un problema de salud en los Estados Unidos, que pone a los niños y adolescentes en riesgo de una vida de mala salud. Según los CDC, aproximadamente uno de cada cinco niños y adolescentes se consideran obesos. Las condiciones de salud crónicas relacionadas con la obesidad incluyen presión arterial alta, colesterol alto, diabetes tipo 2, problemas respiratorios como asma y apnea del sueño y problemas en las articulaciones.

Los profesionales del cuidado de los ojos deben tener una visión holística de cada paciente, especialmente niños y adolescentes, y hacer recomendaciones de estilo de vida adecuadas para garantizar una salud visual y general óptima.



**NUEVO!**

**1.74**  
*ALTO ÍNDICE*  
*BIFOCAL FT28*

**YOUNGER  
OPTICS** 

Los Innovadores De Los Lentes Ópticos

Transitions, Signature y XTRActive son marcas comerciales registradas y el logotipo de Transitions es una marca comercial de Transitions Optical, Inc., utilizada bajo licencia por Transitions Optical Ltd. GEN 8 es la marca comercial de Transitions Optical Limited. NuPolar e IMAGE son marcas registradas de Younger Mfg. Co. MR-8, MR-10 y MR-174 son marcas comerciales de Mitsui Chemicals, Inc.



## Salud ocular infantil con uso diario de lentes de contacto desechables

Dado que el uso de lentes de contacto para el control de la miopía es generalmente a largo plazo, existe interés en comprender el impacto del uso de lentes de contacto a largo plazo en la salud y seguridad ocular de los niños. En este artículo publicado recientemente, los autores consideraron los parámetros de seguridad y salud ocular a largo plazo de 144 niños que usaron lentes de contacto durante un período de seis años.

La investigación de dos fases realizada en cuatro países, niños de 8 a 12 años usaban lentes de contacto. Durante los primeros tres años, a los niños se les colocaron aleatoriamente lentes de control de la miopía desechables diarias, de distancia central y de enfoque dual (MiSight 1 day, CooperVision, Inc.) o lentes desechables diarias comercializadas (Proclear 1 day, CooperVision, Inc). Ambos lentes eran idénticos en todos los aspectos excepto por la óptica de doble foco en el lente MiSight. Los niños fueron evaluados cada seis meses durante tres años y, durante la segunda fase, a todos se les dio la opción de usar MiSight durante tres años más.

Usando un protocolo uniforme de clasificación e informe, los eventos oculares y adversos (EA) se informaron como eventos graves, significativos o

no significativos. Durante el período de estudio de seis años, se produjeron 40 EA (12 binoculares y 28 monoculares) en 30 participantes, de los cuales el 93 % fueron EA no significativos. Hubo un solo evento adverso grave con un participante que experimentó una uveítis asociada a herpes zoster en un ojo durante el quinto año. El mismo ojo del participante había experimentado previamente un evento de tinción de la córnea y deterioro de la visión durante los años cuatro y cinco. Hubo dos eventos adversos significativos (nuevas cicatrices periféricas). La incidencia bruta de queratitis infiltrativa fue del 0,61%. Todos los AA notificados se observaron en niños mayores de 10 años.

Durante todo el período de estudio, se encontró que el 99% de los participantes tenían grado 0-1 (ninguno para rastrear) hiperemia tarsal, aspe-reza tarsal e hiperemia bulbar en biomicroscopía con lámpara de hendidura. La salud ocular y los signos fisiológicos al final del estudio fueron similares al uso previo de los lentes.

En general, estos datos informados son muy alentadores para el uso exitoso de lentes de contacto de hidrogel desechables diarios en niños con un impacto mínimo en la fisiología ocular.

# Huvitz

## UNA COMBINACIÓN PARA CADA NECESIDAD

### TECNOLOGÍA - RAPIDEZ - PRECISIÓN



**BISELADORA  
HPE-910**



**XD**  
DRILL INCLUIDO  
& STEP BEVEL



**D**  
DRILL INCLUIDO



**N**  
ALTA PRODUCCIÓN



**BISELADORA  
HPE-410**



**D**  
DRILL INCLUIDO



**8 OPCIONES  
DE BISELADO**



**Auto Blocker  
HAB-910**



**Smart Bloquer  
HBK-410**



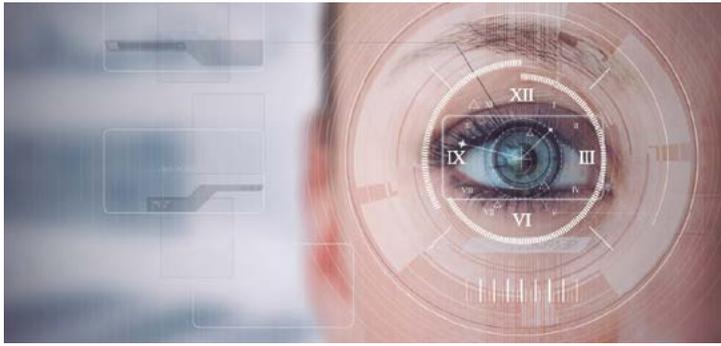
**Manual Blocker  
HMB-8000**



usophthalmic.com.mx  
info@usophthalmic.com.mx

Llámanos al  
+52 55 8526 4912

**USO**  
US OPHTHALMIC®



## La demencia temprana podría detectarse a través de signos oculares

Se han propuesto muchos biomarcadores oculares para detectar la enfermedad de Alzheimer (EA) temprana y el deterioro cognitivo leve (DCL), y se han realizado muchas revisiones sistemáticas. Un nuevo estudio examina de cerca estas revisiones recientes, con el objetivo específico de evaluar la precisión diagnóstica de cada biomarcador propuesto para el diagnóstico de la demencia temprana.

En total, se incluyeron 14 revisiones sistemáticas. Tres biomarcadores diferentes proporcionaron la mayor evidencia en la detección de la enfermedad de Alzheimer en comparación con los demás, incluyendo el grosor de la capa de fibras nerviosas de la retina peripapilar de la OCT, la zona avascular foveal de la OCT-A y los movimientos oculares sacádicos, así como la latencia o el error antisacádicos, que mostraron la mejor precisión.

Con un rendimiento diagnóstico modesto para la OCT y la OCT-A, los autores destacan que estas técnicas pueden seguir siendo útiles en la investigación de la demencia. Una posibilidad es analizar los cambios en los parámetros de la OCT a lo largo del tiempo para el mismo individuo, lo que podría ayudar a la detección. Posteriormente, proponen la realización de estudios longitudinales sobre la EA y el DCL que podrían dar lugar a una mayor precisión diagnóstica.

Los investigadores señalan que, en comparación con otros biomarcadores más aceptados para evaluar la demencia, como el líquido cefalorraquídeo o la tomografía por emisión de positrones, los biomarcadores oculares siguen teniendo el problema de la necesidad de comprobar su sensibilidad y especificidad. La comparación de esta información con poblaciones de rendimiento diagnóstico seleccionadas sobre una base de diagnóstico clínico ayudaría a aclarar si el rendimiento diagnóstico más débil era de hecho real o estaba causado por criterios de diagnóstico clínico poco precisos observados en los estudios incluidos.

Basándose en estos tres biomarcadores oculares, los autores sugieren, en un artículo para JAMA Ophthalmology, que “los futuros

estudios sobre biomarcadores de imagen ocular en la demencia deberían informar claramente de los criterios de diagnóstico de la demencia/ICM, de si el diagnóstico es clínico o se apoya en biomarcadores, de la estadificación de la enfermedad, del seguimiento longitudinal (cuando esté disponible) y de la confirmación neuropatológica post-mortem”.<sup>1</sup>

Pero eso no es todo. Un comentario invitado sobre el estudio dilucida aún más los puntos clave del trabajo en traducciones clínicas más amplias. Se trata de dos consideraciones principales.

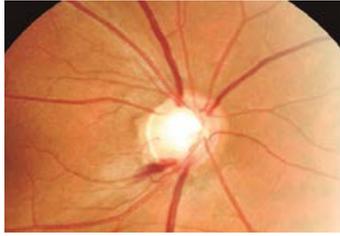
En primer lugar, que las revisiones repetidas de los pacientes utilizando medidas de cambio como biomarcadores podrían servir mejor que las mediciones estáticas. Por ejemplo, el adelgazamiento de la retina, cuando se mide longitudinalmente, puede ser una mejor indicación que cualquier medición aislada. Además, el comentarista señala que el Alzheimer puede ser muy difícil de separar de otros trastornos neurocognitivos del envejecimiento y se vuelve aún más complejo cuando los criterios estándar para el diagnóstico no siempre tienen una alta correlación con los síntomas clínicos. La dificultad debería ser evidente, ya que los biomarcadores oculares son los que mejor detectarían las primeras fases del Alzheimer, cuando las opciones de tratamiento son más eficaces.

La principal conclusión de este comentario es que “el ojo ha sido considerado durante mucho tiempo como un posible biomarcador de las enfermedades neurodegenerativas, incluida la EA, por varias razones, a saber, su facilidad de acceso y la amplia disponibilidad de técnicas de imagen no invasivas, que también lo convierten en un buen candidato para el cribado de la población”.<sup>2</sup>

Sin embargo, otro comentario publicado en el mismo número de JAMA Ophthalmology adopta un enfoque diferente, centrándose en la apolipoproteína E (apoE), codificada por el gen APOE. Se sabe que este gen está relacionado con el Alzheimer, y que un nivel elevado de apoE en plasma y un tipo específico de alelo APOE se asocian a un menor riesgo de EA. En la DMAE, ese alelo específico de APOE y una apoE plasmática más alta se asocian con un menor riesgo de EA y se asocian con el riesgo de DMAE.

El segundo comentario subraya que hay que tener en cuenta la compleja relación entre los niveles de apoE, la variación de APOE, el riesgo de EA y el riesgo de DMAE. En relación con el objetivo del estudio original de proporcionar biomarcadores de diagnóstico más claros para la enfermedad, los autores de este comentario creen que “este importante trabajo justifica la atención y la consideración cuidadosa de los niveles de apoE como objetivo terapéutico para la EA”.<sup>3</sup>

Lo que queda claro en los tres artículos es la atención que prestan a la relación de los biomarcadores oculares con la aplicación clínica y en el mundo real, y cada uno de ellos se centra en un aspecto que consideran importante para avanzar en la investigación de las conexiones oculares con el Alzheimer y otros tipos de demencia.



## Las hemorragias discales no son infrecuentes en la miopía patológica

Observando la escasez de literatura y que el daño del nervio óptico se ve comúnmente en los ojos con miopía patológica, los investigadores estudiaron recientemente la prevalencia y las características de las hemorragias papilares y peripapilares (HPP) en los ojos con miopía patológica. Acuñaron este nuevo término tras observar que “las hemorragias discales se localizan no sólo en el disco óptico y sus márgenes, sino también en las zonas atróficas peripapilares que rodean el disco óptico”. Por lo tanto, hemos renombrado las hemorragias discales como hemorragias papilares y peripapilares”.

Los investigadores examinaron a 2.171 pacientes (3.774 ojos) con miopía patológica. Informaron de una prevalencia de HPP del 4,05% (88 pacientes [97 ojos], edad media: 66,8, longitud axial media: 30,79 mm). La HPP reaparecía en el 30,9% de los ojos. Un total de 90 ojos presen-

taban HPP de un solo sitio, siendo el tipo y la localización más comunes el tipo conus (54,5%) y el lado temporal (73,3%). “Los tipos de HPP del cono y del pericono parecen ser específicos de la miopía patológica, con una prevalencia de aproximadamente el doble de la de los HPP relacionados con el disco”, señalaron los investigadores.

Según el análisis de regresión, la atrofia en parches redujo el riesgo de recurrencias más que la atrofia difusa, y una mayor longitud axial y un posible glaucoma aumentaron el riesgo. El daño del nervio óptico y la maculopatía miópica leve también fueron factores de riesgo de recurrencia.

La angiografía de fondo de ojo con fluoresceína y la OCT revelaron que la HPP se desarrolló en la zona de las arteriolas retinianas enderezadas en 24 ojos, en el pico de una cresta o junto a ella en 10 ojos y en una zona de tejido retiniano comprimido en dos ojos.

“La patogénesis de los PPH en la miopía patológica es probablemente diferente de la de los ojos glaucomatosos, y puede estar relacionada principalmente con la tensión mecánica generada por las lesiones asociadas a la miopía patológica”, concluyeron los investigadores en su artículo. “Estas lesiones pueden dañar directa o indirectamente las paredes de los vasos. Tales fuerzas mecánicas pueden desempeñar un papel en los defectos patológicos del campo visual de la miopía”.

# AVIZOR

EYE CARE SOLUTIONS

Laboratorio europeo especializado en soluciones de mantenimiento y lágrimas artificiales.



SIN  
CONSERVANTES

Una gama de **lágrimas artificiales** en formato multidosis sin conservantes. Alivio de cualquier grado de sequedad ocular. Diferentes concentraciones de hialuronato de sodio: **0,10%, 0,20% y 0,30%**

**UNICA SENSITIVE**  
Con Hialuronato de Sodio. Más hidratación y menos conservantes.

**ALVERA**  
Con aloe vera. Mayor confort gracias a una mejor limpieza de lípidos.

**GP MULTI**  
Solución única para lentes RGP. Desinfección eficaz y dos lubricantes.



Descubre más productos en [www.avizor.es](http://www.avizor.es)

Compatible con todo tipo de lentes.

# Lentes oftálmicas progresivas de Seto, alta comodidad para sus pacientes présbitas

Ya sea en 1.56 Max Vision, 1.56Max Vision con capa Foto Trivex de la Línea Anti Blu-Ray Aspheric o en 1.56 Progresivo Fotocromático de la línea G6, las lentes oftálmicas progresivas de Seto, se convierten en una excelente opción para sus pacientes présbitas al ofrecer excelente calidad visual.



## Diferentes opciones para múltiples necesidades Línea Anti Blu-Ray

### 1.56 Progresivo Max Vision

- Bloquea el 35% de la luz azul
- Bloquea el 100% de los rayos UV.
- Diseño digital Free Form
- Mayor percepción del contraste
- Transición suave entre visión lejana, intermedia y cercana
- Visión más clara, reducción del deslumbramiento y eliminación de las aberraciones oblicuas.

### 1.56 Progresivo Max Vision con Capa Foto Trivex

- Bloquea el 35% de la luz azul
- Bloquea el 100% de los rayos UV.
- Diseño digital Free Form
- Mayor percepción del contraste
- Transición suave entre visión lejana, intermedia y cercana
- Visión más clara, reducción del deslumbramiento y eliminación de las aberraciones oblicuas.
- Cuentan con tratamiento anti reflejante hidrofóbico.
- Poseen capas fotosensibles con tonalidad uniforme en todos los poderes.
- Mayor resistencia.

## Línea G6

### 1.56 Progresivo Foto

- Fotocromático de 6ta generación.
- Protección de la Luz Ultravioleta
- Tratamiento hidrofóbico.
- Ciclo de oscurecimiento y aclaración rápido.
- Diseño para una visión más clara y natural a cualquier distancia.
- Una lente multi uso para un cuidado total de la visión.



## Lentes oftálmicas para cualquier necesidad

<p><b>1.56 Visión sencilla Anti Blu-Ray</b></p>  <p>Blockers al 99% de la luz azul y al 100% de los rayos UV. Tratamiento Anti-reflejos 180°/360°. Antirraya hidrofóbica HCL. Lentes con asféricos. Sin color de borde, con alta transmisión óptica, un reflejo, después, Sport.</p> <p>01</p>	<p><b>1.60 Policarbonato</b></p>  <p>Blockers al 99% de la luz azul y al 100% de los rayos UV. Tratamiento Anti-reflejos e hidrofóbico. Mayor transparencia, mayor seguridad.</p> <p>02</p>	<p><b>1.56 Capa FotoTrivex</b></p>  <p>Blockers al 99% de la luz azul y al 100% de los rayos UV. Tratamiento Anti-reflejos hidrofóbico. Alta resistencia, más ligeros y más cómodos. Capa FotoTrivex con tecnología uniforme en todos los puntos.</p> <p>03</p>	<p><b>SETO®</b></p> <p><b>ANTI(BLU-RAY) ANTIREFLECT</b></p>  <p>ISO9001:2001 CE FDA</p> 
---	--	--	---

### Si usted busca para sus pacientes:

Lentes con alta transmitancia distintiva. Diseño de revestimiento hidrofóbico que asegura lentes con mayor resistencia. Diseño asférico que reduce la aberración y optimiza los efectos visuales. Lentes con tratamiento antirrayas y máxima protección anti polvo. Mayor comodidad en cualquier momento del día.

<p><b>MULTI ENFOQUE</b></p>  <p>Blockers al 99% de la luz azul y al 100% de los rayos UV. Tratamiento Anti-reflejos 180°/360°. Antirraya hidrofóbica HCL. Lentes con asféricos. Sin color de borde, con alta transmisión óptica, un reflejo, después, Sport.</p> <p>04</p>	<p><b>1.67 Ultra High Index</b></p>  <p>Blockers al 99% de la luz azul y al 100% de los rayos UV. Tratamiento Anti-reflejos e hidrofóbico. Ultra delgado, más fácil y mayor comodidad.</p> <p>05</p>	<p><b>1.56 Flat-Top</b></p>  <p>Blockers al 99% de la luz azul y al 100% de los rayos UV. Tratamiento Anti-reflejos e hidrofóbico. Lente delgada, más fácil y mayor comodidad.</p> <p>06</p>	<p><b>1.56 Progresivo Max Vision</b></p>  <p>Blockers al 99% de la luz azul y al 100% de los rayos UV. Tratamiento Anti-reflejos 180°/360°. Antirraya hidrofóbica HCL. Lentes con asféricos. Sin color de borde, con alta transmisión óptica, un reflejo, después, Sport.</p> <p>07</p>	<p><b>1.56 Progresivo Max Vision Capa FotoTrivex</b></p>  <p>Blockers al 99% de la luz azul y al 100% de los rayos UV. Tratamiento Anti-reflejos 180°/360°. Antirraya hidrofóbica HCL. Lentes con asféricos. Sin color de borde, con alta transmisión óptica, un reflejo, después, Sport.</p> <p>08</p>
--	---	--	---	---

Pregunte a nuestros distribuidores por las diferentes opciones que la línea Anti Blu-Ray ofrece:

## Nuestro certificado de garantía

Para SETO México, es importante brindar tanto a los profesionales de la salud visual como a las ópticas y usuarios, productos con garantía sustentada por diferentes estudios clínicos realizados tanto en China como en México. Por esto, contamos con un equipo de asesores e investigadores expertos, que se han dado a la tarea de confirmar la veracidad de los datos que ofrecemos. **20/20**

No acepte imitaciones



Ella es

**ÓPTICA**

su asesora de  
**Visión y Óptica**

Y la encargada  
de traerle todas  
las novedades  
en la gestión de  
su óptica y  
consultorio.

**¡Próximamente  
podrá conectarse  
con su mejor  
Asesor!**

**QAsesor** com  
visionyoptica

# Medidas importantes para reducir el abandono de lentes de contacto

Por Mark Schaeffer, OD

(este artículo fue traducido y editado con autorización del grupo Jobson Publishing)



Sus pacientes con lentes de contacto aportan más dinero a su práctica que los pacientes que solo usan anteojos, ya que compran tanto lentes de contacto como anteojos. También es más probable que lleguen todos los años a tiempo para un examen completo, para que puedan renovar su receta de lentes de contacto y comprar materiales.

Estos son los pasos clave que tomo para asegurar que mis pacientes con lentes de contacto permanezcan con sus lentes todo el tiempo que quieran, para así crear pacientes más felices y una práctica más rentable. Mejor atención al paciente, mayor rentabilidad al mantener a los pacientes en CL.

Los pacientes con lentes de contacto cumplen más con su programa de retiro del mercado, lo que significa más visitas a la consulta. Sin la entrada de ingresos en la práctica, no puede haber rentabilidad. Los usuarios de lentes de contacto gastan más en su consultorio (en todos los consultorios) a lo largo de su vida que los que solo usan anteojos. Recuerde, estos pacientes también necesitan lentes de respaldo. Pero gastan más en materiales y servicios a lo largo de su vida, incluso sin tener en cuenta la compra de material para lentes de contacto.

Debido a que existe la necesidad de tratar la superficie ocular para la mayoría de estos pacientes, verá a estos pacientes volver a su consulta. Las terapias que prescriba (es decir, suplementos/nutraceuticos, procedimientos en el consultorio, terapias en el hogar, venta de gotas) también generarán ingresos para la práctica.

## Cuatro pasos iniciales a seguir con cada paciente

- 1. Encuestas y cuestionarios de ingreso.** Yo uso el SPEED (Standard Patient Evaluation of Eye Dryness) para todos los pacientes, pero me gusta especialmente para los usuarios de lentes de contacto. Hay algunos cruces entre esto y el CLDEQ-8 (Cuestionario de ojo seco de lentes de contacto), y algunos estudios que muestran que ambos funcionan para demostrar las quejas de los pacientes. Me gusta SPEED porque es una encuesta que puedo usar para todos los pacientes. Cualquiera que obtenga una puntuación superior a 6 merece una discusión sobre la salud de su superficie ocular.
- 2. Evaluación de la superficie anterior.** Hacemos esto para todos los pacientes que entran por la puerta. Estamos analizando específicamente la blefaritis, los cambios en la estructura y función de las glándulas de Meibomio y la irregularidad corneal/conjuntival. Cualquier signo o cambio temprano en estas estructuras puede afectar la comodidad de los lentes de contacto, la visión y la experiencia general. Como parte de nuestra evaluación de lentes de contacto, prestamos especial atención a estas áreas para asegurarnos de que la superficie esté optimizada para el uso exitoso de lentes de contacto.
- 3. Discusión de tecnologías actuales en lentes de contacto usando preguntas de estilo de vida con el paciente.** Ha habido una explosión de innovaciones en lentes de contacto para ayudar a aumentar el tiempo de uso y disminuir la sequedad asociada con los lentes de contacto. Esto es marcadamente diferente, pero también similar a la enfermedad de la superficie ocular, también conocida como enfermedad del ojo seco. Averiguar si el paciente necesita una lente nueva, una mejor mecánica lagrimal, o ambas cosas, requiere hacer las preguntas correctas.
- 4. Regrese para más pruebas.** A veces, la evaluación de los lentes de contacto se retrasa para tener una idea real de la superficie ocular. ¿Hay una inflamación a corto plazo relacionada con los lentes de contacto o hay un aspecto más crónico de la enfermedad? Por lo general, la respuesta es ambas cosas, pero controlar la inflamación conduce a mejores resultados tanto para la visión como para la comodidad. La obtención de imágenes de la superficie ocular, la obtención de la osmolaridad y la comprobación de marcadores inflamatorios nos brinda una mejor comprensión de la naturaleza de la enfermedad subyacente.

## Limpiar la superficie ocular



Me gusta empezar tratando de adentro hacia afuera. Creo que la mayoría de nuestros usuarios de lentes de contacto tienen alterada la estructura y función de las glándulas de Meibomio. Un estudio confirma que incluso las personas que solo usaron lentes durante seis meses tenían una morfología glandular alterada en comparación con las personas que no usaron lentes de contacto. Al ayudar a que la capa de aceite retenga más lágrimas en la superficie, es menos probable que los lentes se sequen, la visión es más estable y los pacientes están más felices. Uso HydroEye de ScienceBased Health, pero hay muchos suplementos excelentes para ayudar con la disfunción de las glándulas de Meibomio. Se ha demostrado que los procedimientos en el consultorio como LipiFlow aumentan el uso cómodo de lentes de contacto en cuatro horas en algunos pacientes. Se ha demostrado que otros procedimientos como TearCare y la terapia de luz pulsada intensa (IPL) son efectivos para reducir los signos y síntomas de la enfermedad de la superficie ocular que afecta el uso de lentes de contacto.

No se olvide de mirar las pestañas también. Demodex y otras formas de blefaritis pueden causar problemas con la superficie ocular que pueden afectar el uso de lentes de contacto. La limpieza de la línea de las pestañas con microbléfaroxfoliación u otros tratamientos caseros son efectivos.

## Actualizar el paciente a CL con tecnología más nueva

Una vez que hemos limpiado la superficie, trato de actualizar al paciente a una de las tecnologías más nuevas diseñadas para ayudar con la sequedad asociada con los lentes de contacto al final del día. En la categoría de desechables diarios hay varios lentes nuevos que entusiasman a los pacientes cuando los tienen en el ojo. Bausch+Lomb, Johnson y Coopervision entre otros día a día actualizan sus productos brindando alta comodidad y confort a sus pacientes.

**Conclusión:** Escuche a los pacientes y responda.

Las acciones que tomo con cada paciente para garantizar la comodidad y el uso continuo de lentes de contacto pueden parecer confusas o complejas, pero son simples. Si el paciente experimenta

molestias con las lentes de contacto, desde visión fluctuante hasta molestias oculares, examine la superficie ocular y proporcione tratamiento para los problemas subyacentes, como el ojo seco.

Luego, eduque a los pacientes sobre el valor de actualizarse a lentes de contacto fabricados con tecnología más avanzada.

Pequeños cambios pueden conducir a grandes ganancias en la experiencia de uso de lentes de contacto de un paciente. Escuchar y responder a esas quejas, o señales de alerta temprana, elevará la atención al paciente y los ingresos de su práctica. No hay inconveniente en tratar problemas médicos y brindar a los pacientes una mejor atención. <sup>2020</sup>

### References

1. i. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23458980/>
2. ii. <https://eyewire.news/articles/new-data-from-alcon-shows-that-compliant-contact-lens-wear-can-improve-practice-outcomes/>

# Volviendo a la vieja escuela: Un repaso a la retinoscopia

**Refractar sin un autorrefractor o un foróptero tiene sus ventajas para algunos pacientes. Refresque sus habilidades con estos ejemplos de casos.**

Por Mark E. Wilkinson, OD, y Khadija S. Shahid, OD, MPH

PRIMERA PARTE

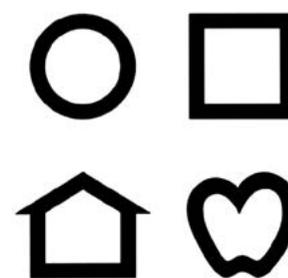
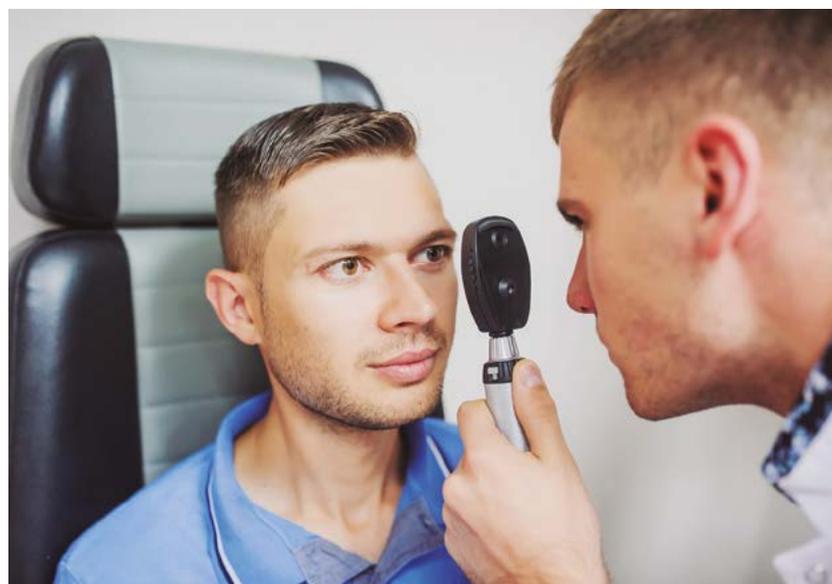
*(Este artículo fue editado y traducido con autorización del grupo Jobson Publishing)*

La retinoscopia comenzó a utilizarse de forma regular hace aproximadamente 100 años.<sup>1</sup> En la última década, para muchos profesionales un autorrefractor ha sustituido el uso del retinoscopio para determinar objetivamente el error refractivo de un paciente. Sin embargo, todavía hay una variedad de pacientes a los que les viene mejor una evaluación utilizando algo distinto al autorrefractor o al foróptero.

Entre los pacientes que no pueden o no deben ser refractados con un autorrefractor o un foróptero se encuentran aquellos que no pueden sentarse físicamente ante un autorrefractor o detrás de un foróptero.

Además, algunas personas tienen una patología que les impide obtener una autorefracción precisa o impide una refracción precisa con un foróptero. Entre los ejemplos de personas a las que les conviene más la retinoscopia, una refracción con marco de prueba o ambas, se encuentran los que son físicamente incapaces de levantar la cabeza debido a una degeneración de la columna vertebral, los pacientes con nistagmo o visión central reducida que necesitan utilizar la fijación excéntrica para alcanzar su mejor agudeza, los bebés, algunos pacientes con necesidades especiales, así como los pacientes en silla de ruedas y algunas personas que tienen que utilizar el lenguaje de signos o un dispositivo de comunicación.

Los profesionales no sabrán cómo determinar con precisión si estas personas pueden beneficiarse de una corrección de gafas o de un cambio de corrección de gafas, a menos que sean expertos en retinoscopia y refracción de marco de prueba.



## Los símbolos LEA son imprescindibles para los pacientes que no pueden leer una tabla de agudeza visual tradicional.

### Por dónde empezar

Cuando los profesionales decidan si utilizar un foróptero o una montura de prueba, deben tener en cuenta algunas de las desventajas del foróptero:

- El reflejo de la luz para la retinoscopia es más pobre en un foróptero en comparación con las lentes sueltas.
- El uso de varias lentes en el foróptero disminuye la transmisión de la luz.
- La visión excéntrica por parte del paciente es difícil o imposible con un foróptero.
- Los pacientes con nistagmo tienen dificultades para utilizar su punto nulo cuando miran a través de un foróptero.
- Es difícil utilizar las técnicas de refracción de la diferencia justa perceptible (JND) con un foróptero.
- Para los pacientes con enfermedades oculares o limitaciones físicas, el uso de un marco de prueba hará que las refracciones subjetivas no sólo sean posibles, sino también precisas. La principal ventaja de los marcos de prueba es que las refracciones son más fáciles y más naturales que con un foróptero para los pacientes que son difíciles de refractar o aquellos que tienen una discapacidad visual.

### Técnicas de refracción de diferencia apenas perceptible

Los clínicos deben recordar que las técnicas de refracción estándar se emplean cuando se realiza una refracción con marco de prueba en un individuo con visión normal. Las técnicas de refracción JND se utilizan para los discapacitados visuales.<sup>2</sup> En caso de duda, utilice el marco de prueba.

La única diferencia notable es la cantidad de potencia de la lente necesaria para provocar un cambio apreciable en la claridad o el desenfoque. Cuanto menor sea la agudeza visual, mayor será la JND.

La potencia JND se determina tomando el denominador de la agudeza Snellen de 20 pies y dividiéndolo por 100. Por ejemplo, para un paciente con una agudeza de 20/200:  $200/100 = 2,00D$ . Por lo tanto, empezaría su refracción subjetiva con  $\pm 1,00D$ .

Cuando los profesionales utilizan las técnicas de refracción JND, son más capaces de realizar una refracción precisa en cualquier nivel de agudeza. Las técnicas de refracción JND se aplican tanto a las correcciones de esfera como de cilindro. Lo más importante es que la JND obtiene respuestas fiables del paciente.

### Determinación de la refracción esférica JND

Un paciente se presenta con una AV no corregida de 20/400. No hay gafas antiguas y el profesional no puede realizar una retinoscopia

debido a una queratopatía de banda importante. Para determinar la potencia esférica JND, hay que dividir  $400/100 = 4,00D$ , y empezar con  $\pm 2,00D$ .

Si el paciente afirma que  $+2,00D$  es más claro, ponga  $+4,00D$  en el marco de prueba. Con  $+4,00D$  en el marco de prueba, vuelve a pedir al paciente que compare  $+2,00D/-2,00D$ . Si el paciente sigue prefiriendo  $+2,00D$ , sustituya la lente de  $+4,00D$  de la montura de prueba por una lente de  $+8,00D$ . Con  $+8,00D$  en la montura de prueba, vuelva a pedir al paciente que compare  $+2,00D/-2,00D$ . Si el paciente ahora prefiere  $-2,00D$ , sustituya la lente de  $+8,00D$  de la montura de prueba por una lente de  $+6,00D$ . Compruebe la AV, que ahora es de 20/200, con lo que la lente JND es de  $\pm 1,00$ . Ahora el profesional puede afinar con lentes de bracketing de  $\pm 1,00D/-1,00D$ . Si la agudeza del paciente sigue mejorando, acabará afinando con  $\pm 0,50D/-0,50D$ .



Para los pacientes que no saben leer, las palas Lea pueden ayudar a los clínicos a comprobar la agudeza visual.

### Eje y potencia del cilindro JND

Encontrar el mejor eje y potencia del cilindro requiere la misma técnica JND descrita anteriormente, ahora utilizando un cilindro cruzado de Jackson (JCC).

- Para una visión de 20/50 o superior, utilice un JCC de  $\pm 0,25D$
- Para una visión de 20/63 a 20/100, utilice un JCC de  $\pm 0,50D$
- Para 920/125 a 20/160, utilice un JCC de  $\pm 0,75D$
- Para 20/200 o menos, utilice un JCC de  $\pm 1,00D$
- Potencia y eje del cilindro JND

Después de establecer la potencia esférica del paciente como se ha descrito anteriormente, la AV es de 20/200;  $200/100 = 2,00D$ , por lo que se empieza con un JCC de  $\pm 1,00$ .

Con el JCC orientado para la potencia a 90/180 grados, pregunte al paciente cuál es más claro. Si el paciente afirma que  $-1,00D$  eje 180 es más claro, coloque una lente de  $-2,00D$  eje 180 en la montura de prueba. Recuerde ajustar la potencia de la esfera añadiendo  $+1,00D$  para mantener el círculo de menor confusión en la retina. Ahora, con una lente de eje 180 de  $-2,00D$  en la montura de prueba, vuelva a pedir al paciente que compare  $+1,00D$  con  $-1,00D$  de eje 180. Si el pa-

ciente sigue prefiriendo -1,00D eje 180, sustituya la lente de -2,00D eje 180 en la montura de prueba por una lente de -4,00D eje 180.

Con la lente de eje 180 de -4,00D en la montura de prueba, añada una esfera adicional de +1,00D en la montura de prueba. Pida de nuevo al paciente que compare +1,00D con -1,00D eje 180. Si el paciente ahora prefiere +1,00D eje 180, sustituya la lente de eje 180 -4,00D de la montura de prueba por una lente de eje 180 -3,00D y ajuste la potencia de la esfera añadiendo -0,50D de potencia de la esfera. Si la AV del paciente ha mejorado hasta 20/100, afine con una JCC de +0,50D/-0,50D. Una vez determinada la potencia del cilindro, repita el proceso para determinar el eje del cilindro utilizando la técnica estándar de cambio de eje con un intervalo de 15 grados hasta la inversión, y luego con un intervalo de cinco a siete grados si la AV del paciente permite esta discriminación.<sup>3</sup> Recuerde volver a comprobar la potencia del cilindro con cualquier cambio significativo en el eje del cilindro.

Un examen más detallado de varios casos ayudará a ilustrar las ventajas de refractar con un retinoscopio y una montura de prueba. Estos casos también pondrán de relieve las técnicas no convencionales de comprobación de la AV utilizadas para ayudar a la refracción subjetiva.

### Caso 1: Patología significativa

Un etíope de 81 años que no sabe leer y no habla inglés se presenta con un historial de visión reducida. A través de un intérprete, nos enteramos de que no ha podido ver para ninguna tarea de visión cercana durante nueve o diez años. Afirma que le dijeron que tenía degeneración macular y cataratas y que le informaron de que no se planteara la posibilidad de operarse de las cataratas debido a su degeneración macular porque limitaría sus posibilidades de mejorar la visión.

Cuando no es posible cuantificar la agudeza visual de entrada, los médicos pueden utilizar las tarjetas Teller.

Dado que este paciente no puede leer, la prueba de AV se realizó mediante el emparejamiento con los símbolos de Lea. La agudeza no corregida midió 1/100 (20/2000) OD, 0,5/1000 (20/4000) OS y 1/100 (20/2000) OU. La agudeza cercana midió 30M a 1' (1M es equivalente al tamaño del papel de periódico).

El paciente afirma que le gustaría tener una mejor visión de cerca, que no podía mejorar con una corrección de gafas. Además, no era posible mejorar su visión de cerca utilizando dispositivos de aumento ópticos o electrónicos. Además de las cataratas y la degeneración macular, el examen clínico reveló queratopatía de gotas climáticas y pseudoexfoliación con presiones normales.

En un esfuerzo por mejorar el funcionamiento visual general de este paciente y su calidad de vida, se realizó una cirugía de cataratas con la colocación de una LIO seguida de una queratoplastia penetrante para tratar la queratopatía de gotas climáticas del ojo derecho. La AV no corregida mejoró en el ojo derecho tras estos procedimientos hasta 1/80 (20/1600).

El siguiente paso fue refractar al paciente para obtener la mejor corrección visual. Debido a que el paciente no podía fijar para una evaluación precisa de la autorefracción, utilizamos la retinoscopia para encontrar que era plano -5,00 x 083 con una agudeza resultante de 2/63 (20/630) y 6,4M @ 6". Esto supuso una mejora de 3 veces en la visión de lejos en comparación con su visión antes de la cirugía de cataratas. No se encontró ninguna mejora en la visión de cerca con ninguna corrección de lectura potenciada. Sin embargo, el paciente estaba muy contento con la mejora de la visión de cerca que tenía cuando recibió sus gafas monofocales, que era su principal objetivo.

### Caso 2: Baja visión

Un hombre de 48 años que no habla se presentó para ser evaluado con un historial de autismo y miopía alta, así como un desprendimiento de retina en su ojo derecho hace 20 años. Fue operado de cataratas con una LIO hace 15 años, que se dislocó 10 años después, dejándolo funcionalmente afáquico en su ojo derecho. El ojo izquierdo es anoftálmico y el paciente no tiene gafas. Fue remitido a una evaluación por su centro asistencial para determinar el nivel actual de capacidades visuales para la programación y las expectativas adecuadas.



Un conjunto de marcos de prueba es imprescindible cuando se trabaja con pacientes que no se desvuelven bien con un foróptero.

Dado que no fue posible cuantificar la agudeza visual de entrada, utilizamos la agudeza visual preferente de Teller. La agudeza de Teller determinó que el paciente era capaz de ver preferentemente hasta la tarjeta de 0,86 ciclos por centímetro a una distancia de trabajo de 50 cm. Esto equivale a una agudeza Snellen de 20/800. Con este nivel de agudeza, no era capaz de ver el objetivo de fijación en el autorrefractor. En la retinoscopia se encontró una esfera de

+6,75D. Esto mejoró la agudeza de Teller a 1,6 ciclos por centímetro (~20/400). Al paciente se le prescribió un Rx de visión única para ver si le ayudaba con sus actividades de la vida diaria, incluyendo su capacidad para ver el lenguaje de signos y con las interacciones sociales. Un mes después de que el paciente recibiera sus nuevas gafas, su centro de atención informó de que las usaba a diario. Observaron que era más consciente de su entorno desde el punto de vista visual y que ya no necesitaba utilizar el lenguaje de signos de mano a mano. **20/20**

# 1.67 Ultra High Index Aspheric... Estética con alta calidad óptica

Las épocas en las que para poder obtener calidad óptica el paciente tenía que sacrificar la estética han quedado totalmente en el pasado, gracias a la evolución de las tecnologías, tanto de diseño como de materiales en lentes oftálmicas, que han permitido derribar el mito de las gafas como un accesorio incómodo y muchas veces objeto de burlas, convirtiéndolas, incluso, en elementos de moda.

SETO México no ha estado exento de estos avances. Por esto, dentro de su amplia gama de productos, que se adecúan a la diferentes necesidades de los pacientes, cuenta con las lentes oftálmicas 1.67 Ultra High Index Aspheric, diseñadas para quienes a pesar de sus altas graduaciones, buscan ver y verse bien.



**1.** Diseño de revestimiento hidrofóbico.



Visión más clara y nítida. **2.**



Tratamiento anti-reflejante. **3.**



**4.** Diseño esférico lo que reduce la aberración y optimiza los efectos visuales ofreciendo visión inteligente y alto grado de protección.

“Protección ante el uso de dispositivos digitales”

seto

**Policarbonato**

**ANTI(BLU-RAY)**  
ASPHERIC

La mejor lente, la fabrica Seto



CE FDA

 SETO México

 Setomexico

 Setomexico

Bloquean el 35% de la luz azul perjudicial, en el rango de 380 nm -500nm, y el 100 % de los rayos UV.

5.



6.

Adoptan la tecnología NC (lentes por Inyección).



Material resistente y ligero lo que ofrece mayor comodidad a sus pacientes.

7.



9.

Resistencia anti-rayas y máxima protección anti-polvo.



Alta transmisibilidad.

8.



Material más delgado y sutil, debido a su capacidad para refractar la luz, lo que en prescripciones de moderadas a altas ofrece una mejor estética para el paciente.

10.



11.

Sin color de fondo.



# Coburn Technologies se asoció con SDC Technologies

**S**DC Technologies, Inc. (SDC), el líder mundial y reconocido en soluciones de recubrimientos especiales de alto rendimiento y calidad superior, ha adquirido Coburn Technologies, Inc., un innovador establecido en la producción, servicio y soporte de sistemas e instrumentos de procesamiento de lentes oftálmicos de precisión, de alta calidad y galardonados para la industria del cuidado de los ojos.

Durante más de 65 años, Coburn ha suministrado a laboratorios ópticos y profesionales del cuidado de la vista, productos y servicios que han reinventado los métodos de producción de lentes con automatización de alta velocidad, inteligencia artificial, precisión y tecnologías de recubrimiento sostenibles. Esta compañía ofrece una línea de última generación de máquinas de diagnóstico precisas y confiables que los profesionales del cuidado de los ojos usan para realizar exámenes de la vista.

“Estamos entusiasmados de asociarnos con Coburn Technologies para ampliar nuestra gama de recubrimientos premium, equipos de recubrimiento automatizados y tecnologías avanzadas de procesamiento de lentes”, dijo Richard Chang, presidente y director ejecutivo de SDC. “La sinergia de estas empresas reúne la mejor combinación de tecnologías innovadoras complementarias para impulsar el crecimiento empresarial basado en la solución Total Vision Care Solution y la huella global de SDC.

Esta integración comercial establece a SDC como un proveedor líder de una solución integral única en todas las fases del procesamiento de lentes oftálmicas. Con esta adquisición, crearemos nuevas aplicaciones de productos y tecnologías innovadores que combinen la gama de ofertas de productos de Mitsui Chemicals, monómeros de alto índice a recubrimientos especiales de SDC a FSI Coating Technologies, revestimientos permanentes para COTEC, materiales hidrofóbicos y equipos de procesamiento de lentes, recubrimientos y equipos de recubrimiento de Coburn Technologies”. añadió.



**Richard Chang, President & CEO**  
SDC Technologies



**Alex Incera, President**  
Coburn Technologies, Inc.

“Esta es una alianza importante que amplía nuestra cartera colectiva de productos y nos permite ofrecer una solución integral completa que incluye equipos de marcado y superficies de lentes de alta gama, sistemas de acabado, instrumentos de diagnóstico, equipos de recubrimiento automatizado y recubrimientos premium para resistencia a la abrasión, aplicaciones antivaho, hidrofóbicas y fotocromáticas”, dijo Alex Incera, presidente de Coburn Technologies. “También vemos a tener oportunidades para aprovechar las tecnologías de cada uno de manera que, beneficiará a toda la industria oftalmológica. Coburn Technologies ha encontrado su lugar en las grandes instalaciones de producción de lentes con productos automatizados como Agility Automated Deblocker, Duality Automated Detaper and Cleaner y Velocity 2D Automated Coater y cree que la adición de recubrimientos premium SDC aportará más valor a la industria. El equipo de Coburn está emocionado de unirse a SDC y su familia de empresas, quienes comparten la misma cultura de tecnología, innovación y servicio al cliente”, concluyó Alex Incera. **2020**

# Recuento 2022

## LENS BEST



**S**in duda este 2022 para LENS BEST, pese a la pandemia a la que nos enfrentamos, fue un año lleno de sorpresas, eventos y talleres dentro y fuera de la República Mexicana. Nos enorgullece mencionar que a lo largo del año logramos realizar más de 15 eventos en los que contamos con alrededor de 2 mil asistentes, manteniendo en todos y cada uno de ellos las medidas sanitarias necesarias para prevenir el covid-19.

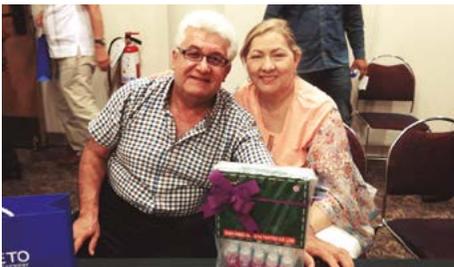
Como siempre hemos recalcado, para nosotros es importante fomentar la importancia de la salud visual, así como promover los productos que les servirán dentro del mundo optométrico; por eso mismo, en el transcurso de este 2022, realizamos diferentes dinámicas junto a nuestros clientes en las que los premios fueron algunos de nuestros productos Lens Best y estamos seguros que el próximo año lograremos aún más por y para ustedes.

Este año nos complace mencionar que tuvimos un crecimiento y nos enorgullece compartir con ustedes que por 3er año consecutivo obtuvimos el distintivo como empresa socialmente responsable y por supuesto recalcar que todo esto es posible gracias a todos nuestros clientes, seguidores y por supuesto a todos nuestros colaboradores y deseamos que este 2022 haya sido un año igual de bueno y lleno de logros para todos ustedes y deseamos que este año nuevo 2023 este lleno de logros y nuevas metas por cumplir.

A todos los que han formado parte de nosotros, y a todos esos que se unen a LENS BEST les deseamos un próspero y feliz año nuevo, que la felicidad inunde sus hogares y empiecen un año lleno de éxito. **2020**









# Revolución QUANTUM



La lente que se adapta a la luz solar incluso en el interior del automóvil

Oscurece de acuerdo a la exposición a los rayos UV



**+ Drive Smart**  
**+ Sense Ease**



- Terminado
- Semiterminado

Con y sin AR  
Consulta disponibilidades con tu distribuidor



# Tres conversaciones con los padres para hacer crecer su práctica

Por: Feyi Aworunse, OD, FAAO

SEGUNDA PARTE

*(Este artículo fue editado y traducido con autorización del grupo Jobson Publishing)*

## Seguridad infantil y juvenil e higiene visual

Cada año, miles de niños sufren daños oculares, o incluso ceguera, por accidentes en el hogar (juguetes, productos químicos, productos domésticos, etc.) y accidentes mientras practican deportes o actividades recreativas. La mayoría de las lesiones podrían evitarse con el uso de precauciones de seguridad adecuadas, como las gafas de protección.



## Tema de conversación

“¿Su hijo o adolescente practica algún deporte?  
¿Cuáles son sus actividades o aficiones favoritas?”

### Discusión

- Para el niño que practica deportes, ayuda en las tareas al aire libre, etc., resalte la importancia de usar gafas de protección para evitar lesiones y gafas de sol para protegerse de los rayos UV.
- Instruir a los padres para que se aseguren de que los juguetes son apropiados para su edad; los juguetes u objetos con componentes proyectiles o punzantes deben utilizarse con extrema precaución y bajo la supervisión de un adulto.

Más que nunca, los dispositivos digitales están al alcance de los niños para su uso en la escuela y el juego. Los niños y los adolescentes pasan un tiempo considerable mirando los teléfonos inteligentes, las tabletas, los videojuegos y los ordenadores.

- Hable de la importancia de la higiene visual, incluida la lectura con una buena postura, el uso de una buena iluminación y la realización de breves descansos frecuentes durante la lectura o cualquier otra actividad de visión cercana. Estas medidas se consideran útiles para prevenir o reducir la progresión de la miopía, especialmente en los niños.

### ¿Qué está en juego para los niños en relación con esta conversación?

- Prevenir el deterioro irreversible de la visión en los niños debido a las lesiones
- El riesgo de lesiones oculares sigue siendo frecuente en la edad adulta. Inculcar estos hábitos a una edad temprana aumenta la probabilidad de continuar con ellos durante toda la vida.

### Comportamiento y rendimiento académico

La visión puede influir en el comportamiento y el rendimiento del niño. Las observaciones sobre el niño pueden darnos una idea de si tiene un problema visual. A menudo, los niños no se dan cuenta de sus dificultades hasta que llegan a la edad escolar y son incapaces de seguir el ritmo de sus compañeros.

## Inicio de la conversación

¿Cómo le va a su hijo en la escuela? ¿Tiene problemas de comportamiento? Son extremadamente tímidos/reservados o tienden a portarse mal?»

Si el niño está presente con ellos, puede obtener información al respecto observando su comportamiento.

Pregunte a los padres si observan que se frotan excesivamente los ojos, giran la cabeza, tienen dificultades para concentrarse, se quejan de la lectura o tienen aversión a realizar ciertas tareas.

- El padre responde: “Mi hijo va bien en la escuela”.
  - Como médico, informe a los padres sobre las formas de mejorar el rendimiento o apoyar el éxito continuado
  - Haga hincapié en la importancia de la higiene visual y en la necesidad de realizar exámenes exhaustivos.
  - Anime a los padres a que se aseguren de que el niño tiene la oportunidad de expresar cualquier dificultad que pueda tener, ya que los niños pueden enmascarar o adaptar algunos problemas subyacentes. El buen comportamiento y el rendimiento no califican como visión normal o ausencia de enfermedad ocular.

Los padres responden: “Mi hijo parece tener dificultades o mi hijo tiene problemas de comportamiento”.

- Hable de la necesidad de una evaluación por parte de un profesional de la visión para determinar si hay problemas como un error de refracción no corregido o trastornos de la visión binocular.
- Si se detecta un problema y se aborda, esto puede mejorar la confianza del niño, su rendimiento académico y su comportamiento.

## ¿Qué está en juego para los niños en relación con esta conversación?

Muchos trastornos de la visión pueden pasar desapercibidos o pueden ser diagnosticados erróneamente como un problema de aprendizaje o de comportamiento. Esto puede repercutir en el individuo más allá de la infancia, afectando potencialmente a sus interacciones sociales, así como a sus oportunidades educativas y laborales.

Practique las oportunidades de crecimiento: Acciones adicionales a tomar

- Considere la posibilidad de implementar y publicitar servicios y programas clínicos como InfantSEE, control de la miopía, terapia visual, o crear una red de derivación para los mismos. Aunque no decida atender a pacientes pediátricos ni ofrecer servicios especializados, sigue siendo imprescindible educar a los padres en este importante tema de salud pública y ser una fuente de información de confianza.

InfantSEE es un programa de salud pública gestionado por Optometry Cares - The AOA Foundation. Su objetivo es asegurar que el cuidado de los ojos y la visión sea una parte integral del cuidado de los bebés para mejorar la calidad de vida del niño. A través de este programa, los optometristas miembros de la AOA ofrecen una evaluación ocular y visual completa y gratuita a los bebés de 6 a 12 meses de edad, independientemente de los ingresos de la familia o del acceso al seguro.

- Amplíe la oferta óptica para incluir monturas oftálmicas y gafas de sol para niños.
- Si el tiempo es limitado para hablar de estos temas en la consulta, considere la posibilidad de crear material informativo para tenerlo expuesto en su oficina, o presente este tema en las redes sociales o en el sitio web de su consulta.
- Al hablar de forma proactiva con los padres sobre sus hijos, es más probable que traigan a sus hijos para que los examinen, basándose en la información que les proporcione. Los padres y tutores sirven como defensores del niño, especialmente en la salud y el bienestar. Es imperativo equipar a los padres y cuidadores con esta información, para que puedan estar facultados para actuar en el mejor interés de los niños. <sup>2020</sup>



# ZEISS BlueGuard

# ZEISS ClearView

Nuevo

Nuevo

## ZEISS Cleaning Solutions



La familia crece

Para mayor información:

(55) 3000-3100  
 [marketing.vision.mx@zeiss.com](mailto:marketing.vision.mx@zeiss.com)



Visión Plus



PRO PLUS



@visionplumx



@visionplus.mexico



www.visionplus.com.mx



Visión Plus

## PROGRESIVO PRO PLUS DE VISIÓN PLUS

Las personas hemos acumulado experiencia en esta vida llegando a una edad donde somos adultos jóvenes, a lo largo de este tiempo la vista ha sido nuestra compañía. Ha estado presente cuando vemos un atardecer, en actividades recreativas con nuestra familia y cuando disfrutamos de una buena lectura, pero nuestros ojos al estar trabajando día con día, ayudándonos a enfocar esos hermosos momentos en visión lejana y cercana, comenzamos a presentar una disminución en la capacidad para enfocar objetos cercanos.

Y es que en nuestra vista ocurre un desgaste natural en el cristalino pasando de ser muy flexible a un poco rígido, costándole más trabajo poder enfocar en actividades que requieran una visión cercana, esto no significa ningún impedimento para poder seguir gozando de la vida, ya que con ayuda de lentes positivas podemos ayudarle al cristalino a volver a enfocar perfectamente de cerca.

Por esta razón tan natural y pensando en tu salud, Visión Plus creó los lentes Progresivos Pro-Plus ya que al tomando en cuenta la ergonomía y el comportamiento de la luz, se diseñó el lente progresivo digital con corredor amplio, para reducir la zona de aberración y ampliar la visión horizontal, mejorando la adaptación del corredor para que el cambio entre la visión cercana, media y lejana sea tan sutil que apenas te percatarás de ello.

### 1.56 PROGRESIVO PRO-PLUS

Esta lente progresiva se diseñó en base a un cálculo exacto digital, haciendo que la zona de transición, así como la adaptación a este lente sea mucho más cómoda. El diseño de Pro-Plus disminuye la zona de aberración, permitiendo que la visión horizontal sea mucho más amplia, haciéndote sentir más cómodo y natural.

### 1.56 BLUE BLOCK PROGRESIVO PRO-PLUS

Además de las características anteriores, a este lente se le agregó una protección especial contra la luz azul (BLUE BLOCK) permitiendo que sea adecuado su uso en cualquier ambiente, estando seguro de que tus lentes te brindan la protección correcta mientras ocupas tus dispositivos electrónicos, ofreciéndote reducir la fatiga ocular y permitiéndote mejorar la calidad de tu sueño.



PRO PLUS

### 1.56 FOTOCROMÁTICO PROGRESIVO PRO-PLUS

Este lente es capaz de bloquear la luz ultravioleta, al estar expuestos al sol, es importante protegernos contra esta luz porque toda exposición a la radiación UV aumenta el riesgo de presentar enfermedades que podrían causar ceguera, también ayuda a las personas con fotosensibilidad y por si fuera poco ésta lente te brinda las características antes mencionadas del Progresivo Pro-Plus, convirtiéndolo en un lente Multifuncional.

### 1.56 BLUE BLOCK FOTOCROMÁTICO PROGRESIVO PRO-PLUS

Este lente es el resultado de una combinación entre la protección de BLUE BLOCK y del Fotocromático de Visión Plus, brindando una protección total de 24 horas para que lo puedas ocupar en cualquier situación, ya sea en interiores o exteriores. Sin perder ninguna de las características anteriores del Progresivo Pro-Plus.



## CONOCE TODA LA GAMA DE PRODUCTOS QUE TENEMOS

### TERMINADO

1.56 Progresivo Pro-Plus AR  
1.56 Fotocromático Progresivo Pro-Plus W  
1.56 Fotocromático Progresivo Pro-Plus AR  
1.56 BLUE BLOCK Progresivo Pro-Plus SHMC  
1.56 BLUE BLOCK Fotocromático Progresivo Pro-Plus SHMC

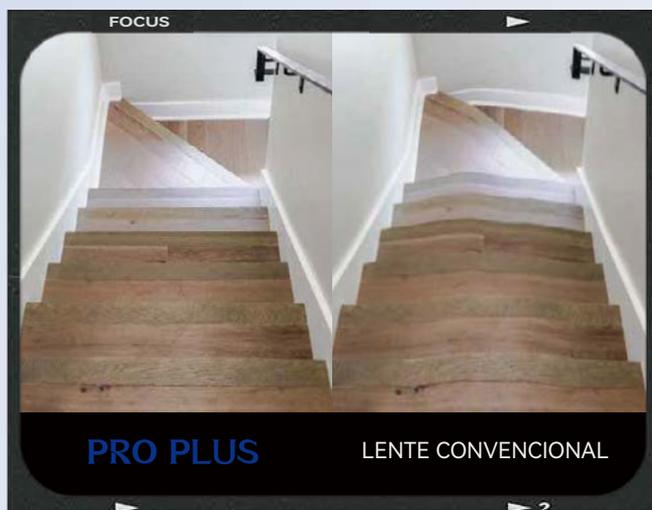
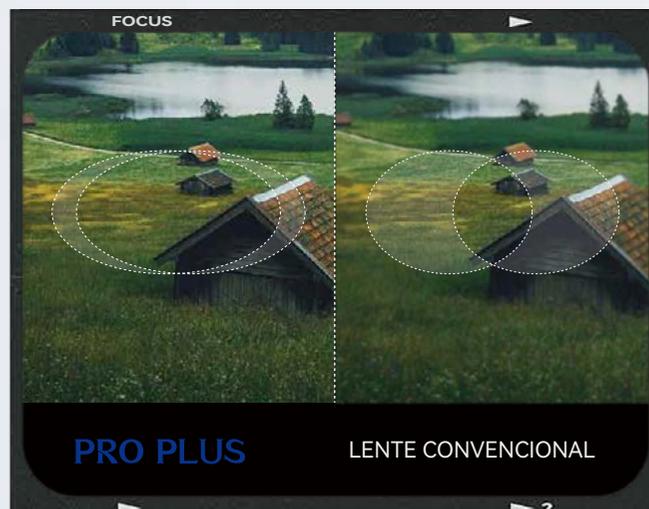
### BASE

Base 1.56 Progresivo Pro-Plus HCT  
Base 1.56 Progresivo Pro-Plus AR  
Base 1.56 Fotocromático Progresivo Pro-Plus W  
Base 1.56 Fotocromático Progresivo Pro-Plus AR  
Base 1.56 BLUE BLOCK Progresivo Pro-Plus SHMC  
Base 1.56 BLUE BLOCK Fotocromático Progresivo Pro-Plus SHMC



En Visión Plus te proporcionamos un lente que te ayuda a ver perfectamente de lejos y cerca al mismo tiempo, es decir, sin la necesidad de estar cambiando de lentes al momento de realizar tus actividades diarias.

El lente Progresivo Pro-Plus en comparación del lente común tiene mayor enfoque, al contar con un corredor amplio siendo mucho más cómodo ya que la transición es casi imperceptible, permitiendo que tengas una mejor adaptación para el cambio de vista cercana, media o lejana.



El diseño del lente Pro-Plus permite que la zona de aberración que todo progresivo tiene sea menor, debido a su cálculo exacto digital brindándote una visión horizontal más amplia y proporcionando mayor estabilidad a tu visión.

Constantemente nos esforzamos en realizar investigaciones con la fábrica para brindar un mejor servicio visual a la población mexicana, ofreciendo los mejores productos con un óptimo servicio en cuanto a rapidez, suministro, calidad y tecnología.

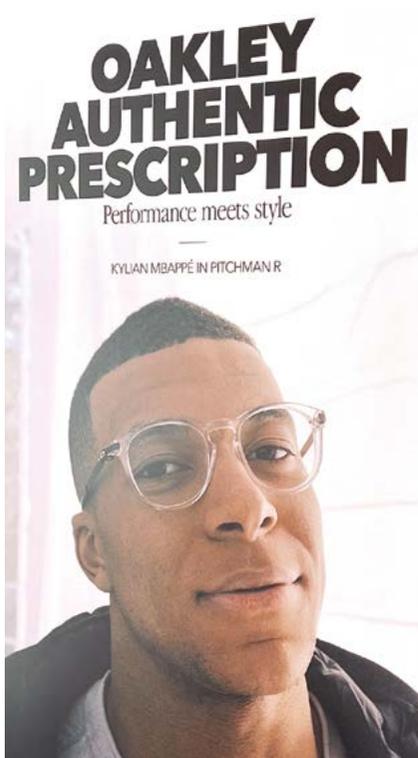


# Lo nuevo de EssilorLuxottica

La moda y la tecnología se convirtieron en los grandes protagonistas de la presentación de colecciones e instrumentos que EssilorLuxottica México llevó a cabo, para los medios de comunicación e invitados, en el Showroom de la compañía ubicado en Avenida Reforma, México.

Los asistentes a este evento disfrutaron de las últimas colecciones de armazones que, sin duda, marcan temporada tras temporada las tendencias de la moda óptica a nivel mundial.





# Quiksilver

Gafas con comodidad absoluta y conciencia ambiental

Por .Lucy's Optical

Damos la bienvenida a Quiksilver, la marca de surf más conocida que combina funcionalidad, ajuste, arte y moda para los amantes del océano y la montaña.. Esta misma pasión es representada en su NUEVA COLECCIÓN DE ES TRENO hecha con materiales sustentables y amigables con el medioambiente.

## QS 1009 BLUE TORTOISE

Un modelo ideal para lucir a la moda y contribuir con el medio ambiente. Sus varillas y parte frontal superior son de acetato ultradelgado y sustentable. Además, cuentan con una combinación de colores sofisticada, con tonos marinos en el frente y tonos carey en las varillas .

## QS 2005 MATT GREY

Un armazón de acetato traslucido en color gris mate de la parte frontal. Sus varillas multi laminadas poseen logo emblemático de la marca al inicio de la varilla y brindan comodidad excepcional debido a que poseen sistema flex integrado en ellas.

## QS 3002 MATT BLACK

Armazon solar icónico aviador de acero inoxidable bitono con micas espejeadas en tonos oceanicos con polarizado y protección UV. Ideal para todo aquel que busque ua gafa solar para conducir o actividades en el exterior y disfrutar de los colores vivos de la naturaleza.



# Converse, estilos únicos

Por. Marchon

La colección de gafas Converse ofrece una amplia colección de estilos con características de diseño únicas que sin duda seguirán conquistando a los fans de esta marca nacida del deporte que se ha convertido en toda una cultura alrededor del mundo.

## CV5003

Con un diseño de bordes redondeados, este modelo combina a la perfección el estilo clásico y sin pretensiones que se ha convertido en ícono de la cultura juvenil durante más de 110 años. Sus características de rendimiento como los agarres de goma hidrófila en las terminales y una construcción ligera hacen de éste, el complemento ideal para mujeres activas que prefieren un estilo clásico.

## CV5017.

Fabricado en plástico ligero y duradero, este modelo, de forma rectangular, le aporta un look deportivo a la mirada. Las varillas, con núcleo de alambre, se curvan suavemente hacia adentro para ofrecer estabilidad detrás de las orejas. El logo de la marca cerca del extremo de la ceja ofrece un diseño atractivo.

## CV8001.

La innovación en su máxima expresión se halla presente en este modelo en el que la forma clásica rectangular se combina a la perfección con detalles de última tecnología como el diseño de lentes multicapa.



# #HASHTAG, moda para toda ocasión

Por : Yiwu importaciones S.A de C.V

Diseños con detalles sutiles que siguen las últimas tendencias de la moda, forman parte de la variada colección que trae #HASHTAG para esta temporada.

- **HS 5119** Con una forma redonda acentuada en la parte superior, este modelo se convierte en la elección perfecta para quienes buscan proyectar un estilo propio y sofisticado en su mirada. El material de las terminales ofrece amplio confort al usuario.
- **HS5118.** Este diseño con forma cuadrada y combinaciones de colores dorado y negro, es el complemento perfecto para cualquier *outfit*, gracias a su *estilo sobrio y elegante, pero a la vez casual.*
- **HS511** Los detalles presentes en las varillas de este modelo se acentúan gracias a la combinación del dorado y el negro dos colores que, sin duda, son referentes de la moda, temporada tras temporada.



# QUIKSILVER



QS2002

Lucca Mesinas



LUCY'S OPTICAL  
E Y E W E A R

TED BAKER®  
LONDON



FILOS  
CLASSIC EYEWEAR SINCE 1946



XOXO



PERRY ELLIS



REVLON  
Make up your eyes.



UNITED COLORS  
OF BENETTON.



SPINE



GLORIA VANDERBILT  
eyewear



KAREN MILLEN

cacharel  
PARIS

orgreen

Maxim Paris  
eyewear

EYEWEAR BY  
Pepe Jeans  
LONDON



STETSON.  
EYEWEAR

Maxim Paris  
PREMIUM

Elizabeth Arden  
NEW YORK

Christian Lacroix  
LUNETTES



¡ LAS MEJORES MARCAS DE ARMAZONES PARA TU ÓPTICA !



Calz. Jardines de San Mateo No. 2  
Int. 4, Col. Sta. Cruz Acatlán,  
Naucalpan, Edo. de México. C.P. 53150  
ventaslucys@grupooptico.com

¡Contáctanos!  
55 9172-0227/  
55 9172-0228/  
55 9172-0229

ACEPTAMOS TARJETAS:



Lucy's Optical SA de CV



@lucysoptical



@lucysoptical



Lucy's Optical México

# Cambie su vista con la colección **Paradigm** de **Kenmark Eyewear**



**E**sta colección ofrece una perspectiva moderna de las monturas cotidianas con monturas que aportan un atractivo clásico a las tendencias actuales. Nuestro talentoso equipo de diseño con sede en Louisville, elabora cuidadosamente cada estilo para que sea universalmente cómodo y favorecedor, de modo que haya algo para cada rostro, tono de piel y personalidad.

Cuando se trata de calidad, estamos aquí para reformular sus expectativas. Todos los materiales que utilizamos provienen de los mejores proveedores de la industria, y nuestros marcos se fabrican con un enfoque en la artesanía superior. Además, desde brindarles a los trabajadores un salario digno y justo hasta reducir nuestro impacto ambiental, estamos comprometidos con los más altos estándares éticos en nuestra propia empresa y en todas las empresas con las que trabajamos. Porque queremos que se sienta tan bien con nuestro proceso como con nuestros productos.

## Punto de vista sobre lo básico

- Nuestra colección Paradigm ofrece una perspectiva moderna de las monturas cotidianas con anteojos que aportan un atractivo clásico a las tendencias actuales y demuestran que lo básico no tiene por qué ser aburrido.

## Punto de vista sobre el estilo

- Cada marco está cuidadosamente elaborado por nuestro talentoso equipo de diseño con sede en Louisville para que sea universalmente cómodo y favorecedor, por lo que hay algo para cada rostro, tono de piel y personalidad.

## Calidad

- Los materiales que utilizamos provienen de los mejores proveedores de la industria, y nuestros marcos se fabrican con un enfoque en la artesanía superior.

## Acetato reciclado certificado

- A partir de los nuevos modelos lanzados en 2022, Paradigm se fabrica con contenido reciclado certificado por ISCC. ISCC es un grupo de auditoría independiente global que certifica nuestros materiales reciclados a lo largo de toda la cadena de suministro para que pueda estar seguro de que está realizando una compra que realmente respalda las prácticas sostenibles en cada paso del camino. El uso de materiales reciclados certificados por ISCC nos permite reducir la cantidad de plásticos recién producidos y apoyar una economía circular. **2020**



# Puntos críticos para tener en cuenta en el manejo y control de la miopía con lentes oftálmicos

Este artículo de la categoría control miopía es el resultado del trabajo conjunto e interdisciplinario de los siguientes profesionales de la visión:

Diciembre 5 de 2022

- Cárdenas Lamas, Luis Javier. Oftalmólogo.
- Ferreiro Ríos, Ivo. Oftalmólogo.
- Pérez Robles, Francisco. Licenciado en Optometría.
- Velázquez Guerrero, Rubén. Licenciado en Optometría.
- Velázquez Sánchez, Berenice. Licenciada en Optometría.

## Apreciado profesional.

En el marco profesional actual en Latinoamérica es más que necesario poner en práctica el manejo y control de la miopía, más cuando algunos de nuestros países están siendo privilegiados con contar con la disponibilidad de soluciones para ello, en diferentes categorías, fármacos, lentes de contacto y lentes oftálmicos. Es un "deber profesional" que un niño miope o pre miope con riesgo moderado alto o alto de progresar su miopía, reciba un diagnóstico oportuno y acertado, y al mismo tiempo, una recomendación terapéutica inmediata que contemple el control frecuente de su miopía con evidencias sobre su desaceleración, al paso del tiempo, siempre con vigilancia profesional.

Hemos determinado como profesionales de la visión, que hay puntos clave a tener en cuenta y que necesitamos socializar entre la comunidad clínica ocular y visual para que en conjunto estandaricemos los protocolos de atención en manejo y control de la miopía y llevemos a nuestros niños miopes de hoy, a un futuro más esperanzador, en términos de avance refractivo, por lo menos.

A continuación, un acróstico de "CONTROL DE MIOPIA", para tener en cuenta al recomendar lentes oftálmicos, para tal fin.

**C**omunicación asertiva y efectiva, tanto para el grupo clínico de trabajo (asistentes del oftalmólogo y del optometrista), que sepan las diferencias claras entre corregir la miopía y controlar la misma. -Es diferente-, y se requiere de un básico entrenamiento al respecto. De igual manera los padres del niño, o los cuidadores necesitan argumentos claros y claves para entender esta nueva intervención terapéutica, sus bases clínicas, pronósticos, y resultados, además de tener muy claro las condiciones en que SI o SI va a funcionar. - Trabajo corresponsable-.

**O**rganizar un plan de trabajo: examen clínico, seguimiento y monitoreo frecuente, pero a la vez, asistencia en la selección de las monturas / armazones oftálmicos y su ajuste inicial, y frecuente. De la misma manera contemplar los test clínicos complementarios que soportarán el tratamiento, tales como: amplitud de acomodación, estereopsis, sensibilidad al contraste, topografía corneal, biometrías oculares, examen motor, entre otros. (A decisión del profesional de la visión principal).

**N**o desinformar al grupo familiar del paciente en posibilidad de tratamiento, con falsas expectativas o asegurando éxito rotundo, sólo con el uso de la solución de control de miopía en lentes oftálmicos. Los mejores resultados están dados por el conjunto de acciones que buscan desacelerar o ralentizar el proceso miope progresivo, así que se hace vital, aclarar desde un comienzo que hay potras acciones y compromisos que se adquieren para que el tratamiento sea exitoso. Acciones tanto de conductas en el trabajo de visión próxima, adherencia al tratamiento y seguimiento clínico controlado por muchos años más, en lo subsiguiente a la recomendación.



ESSILOR  
**#1**

Marca de lentes más recomendada  
por profesionales de la visión  
de todo el mundo\*

Si la vida evoluciona,  
¿por qué no deberían  
evolucionar también  
tus lentes?



Lleva tu visión a otro nivel. Cámbia a lentes Eyezen®.  
Las lentes Essilor® Eyezen® relajan y protegen tus ojos, para que  
puedas seguir el ritmo de un mundo conectado.



essilor

Eyezen™

AUMENTA TU CAMPO DE VISIÓN. AUMENTA TU ACTIVIDAD.

**T**ener muy presente el diligenciar “expedientes clínicos” específicos para estos niños y adolescentes que inician tratamiento. Es muy importante tener en cuenta el concepto de “habitual” e “inducido”, es decir el cómo llega el paciente a la consulta (línea base), y como sale después de su comienzo de uso de la intervención óptica en lentes oftálmicos. (valores afectados con la corrección). Medidas a tener en cuenta en especial para: agudeza visual, estado motor, amplitud de acomodación, y estereopsis, principalmente.

**R**evisar, re-medir, retroalimentar son acciones muy sanas en la toma de cisiones clínicas a abordar en el caso del manejo de pacientes pediátricos. A veces no basta con una sola toma, o con confiar a ciegas en los resultados de los test clínicos médicos con ayuda de la tecnología. Es muy importante verificar, revisar y cerciorarse profesionalmente de estos resultados para no afectar el tratamiento de control de miopía, es especial en la medida subjetiva y objetiva de la refracción, que se va a convertir en el poder dióptrico de los lentes oftálmicos a utilizar en el tratamiento. Muy importante NO hipocorregir!. En lo posible trabajar con el máximo poder de lente positivo con que se logre la mejor agudeza visual.

**O**ptimizar el estado visual del nuevo usuario de lentes oftálmicos para control de la miopía debe ser “MUST - OBLIGACION” para todos los profesionales de la visión. Hay que ver con detalle, las características de transparencia, centraje, y en general, envejecimiento o deterioro de ellos materiales ópticos utilizados. Estamos trabajando con niños, y por ende, los chequeos técnicos deben ser importantes. Citas para revisión del armazón y de la integridad de los lentes oftálmicos. Así la sugerencia sea estándar de cambiar los lentes oftálmicos una vez al año, hay que cerciorarse si el niño está viendo a través de lentes transparentes, en buen estado, centrados frente a su eje visual, en buenas condiciones de ajuste en cabeza, y con las características técnicas que se piden para que el tratamiento de control de miopía funcione de forma óptima. Por ejemplo: distancia el vértice, ángulo pantoscópico y ángulo panorámico, como mínimo.

**L**a localización geográfica y de movilidad de los pacientes que entran en tratamiento de control de miopía es importante, al igual que del profesional tratante. Es clave tener en cuenta y hacerlo evidente desde el momento de recomendar el tratamiento al paciente y su grupo familiar, que al ser un tratamiento clínico de seguimiento y monitoreo permanente y por años, hay que estar en contacto, con reporte de cambios de datos de contacto, de parte y parte, es una relación de dependencia y corresponsabilidad. Quien sugiere el tratamiento y quien acepta llevar el tratamiento deben estar dispuestos a cumplir con el plan de trabajo, de mínimo dos citas de control clínico anual, y algunas citas de verificación técnica y de ajuste de armazones / monturas.

**D**agnosticar a un paciente como miope o pre miope, es un parámetro de “alerta” para el control de miopía y trae consigo un proceso claro de capacitación y educación al grupo familiar ya los cuidadores. Si es MIOPIA el diagnóstico, hay que trabajar todos los factores potenciales de riesgo para que este defecto no avance más de forma acelerada. Hay que tener cuidado en las expectativas que se dictan a los implicados, ya que estos tratamientos con lentes oftálmicos “no detienen” la miopía, su eficacia esta medida en dos factores críticos de medición: refracción y longitud axial. Por tanto, hay que estar seguros del diagnóstico y durante los controles semestrales y anuales, dar visibilidad clara a los padres de familia y cuidadores, y al mismo paciente buscando mejor cooperación, para mayor eficacia.

**E**s necesario hacer claridad frente a los padres de familia y cuidadores, que para que el tratamiento de control de miopía sea altamente efectivo, se requiere de su completo compromiso, y motivación para que los avances clínicos sean evidentes y que a la menor urgencia o inconveniente o evento adverso se comuniquen de inmediato con el profesional tratante o su grupo de trabajo. Es muy crítico hacerle saber al grupo familiar de esta disposición abierta para acompañarle en el proceso. Las dos partes deben estar vinculadas y comunicadas. De igual manera las siguientes instrucciones son claves y críticas para que el uso de lentes oftálmicos sea aún más efectivo mostrando cambios de conducta o resaltando las conductas que el niño debe tener en cuenta en su cotidianidad y como parte del tratamiento:



#1

La marca de lentes recomendada  
por los profesionales de la  
visión a nivel mundial

# Crizal®

## UN ESCUDO INVISIBLE DE PROTECCIÓN



**CRIZAL®: Un escudo invisible para tus ojos y para tus lentes. Una promesa de transparencia, durabilidad, fácil cuidado y protección.**



**Crizal.**

\*Essilor, MARCA DE LENTES N° 1 RECOMENDADA POR ESPECIALISTAS EN SALUD VISUAL EN TODO EL MUNDO. Investigación cuantitativa realizada entre una muestra representativa de 958 ECPs independientes por CSA en febrero de 2019: Francia, Reino Unido, Alemania, Italia, España, EE. UU., Canadá, Brasil, China, India.

SEE MORE. DO MORE.

**M**aneja hábitos visuales saludables. (Higiene visual): Muy importante hacer énfasis en que el estado visual y ocular son claves para que el desarrollo visuperceptual del niño se dé en forma adecuada. Por tanto, adherencia a los anteojos, visitas frecuentes al profesional de la visión, ergonomía visual, - en posturas, distancias, tipos de iluminación, limpieza e higiene, entre otros-, son factores que se deben discutir en las diferentes citas de control del tratamiento. Es básico el discutir los alcances del tratamiento que incluyen no sólo la corrección del defecto, sino la optimización del proceso visual a través de la óptica de los lentes oftálmicos utilizados, y la per visión, y la personalización del tratamiento. A cada paciente su plan de tratamiento específico. No ayuda el generalizar y mostrar que todos los pacientes y casos son iguales, cuando en realidad No lo son.

**P**resionar para hacer actividades en espacio abierto: La palabra "presionar" no suena muy clínica, y tendría algún sentido drástico igual, si se observa desde la psicología de la conducta, pero en nuestra sociedad actual, EN DONDE LA directriz de manejo sobre los niños es que trabajen y jueguen en sus celulares, ipads y computadores, en lugar de relajarse y hacer lo propio en espacios abiertos buscando se cumplan varias de las reglas mencionadas en puntos anteriores, hacen que recurramos a usar este verbo: "presionar", a pesar de las barreras que padres de familia y cuidadores nos presenten, es mucho más terapéutico y útil, el gestionar tiempos de goce y disfrute en espacios abiertos. (Actividades deportivas, recreativas y vocacionales).

**I**luminación Adecuada Enel entrono del niño/ adolescente: Se recomienda siempre trabajar en espacios y entornos suficientemente iluminados y estar vigilando la limpieza de los lentes oftálmicos para que dicha trasmisión de luz no este limitada. La luz solar igualmente es básica, no solo para el cuerpo humano sino a nivel visual. Tenga en cuenta que hay horas de mayor impacto de la luz ultravioleta, por tanto se recomienda tener medidas de precaución al respecto.

**I**ntervención en control de Miopía, permanente, más de 12 horas al día. Los tratamientos de control de miopía en lentes oftálmicos deben estar en función de su objeto durante las horas de vigilia del paciente niño o adolescente. Es congruencia terapéutica que, si se busca controlar el aumento progresivo de un defecto visual, el tratamiento de control y eficacia esté actuando el 100% del tiempo en que los ojos están abiertos. Así que se busca que en promedio sean doce horas al día o más las que el niño tenga sus anteojos oftálmicos colocados en uso efectivo, durante todos los días de su crecimiento.

**O**jos relajados cada 20 minutos (regla 20/20/20): Dentro del proceso de tratamiento de control de miopía es clave hacer énfasis con padres y cuidadores y con los mismos pacientes, que justo lo que debemos evitar al no querer demasiado tiempo en trabajos de visión próxima, es hacer que sus sistema de acomodación y enfoque este activo tiempo completo y prolongado. Por tanto reglas de conducta como la de 20/20/ 20 son muy útiles, pero si se colocan en practica. Por tanto los adultos cuidadores son los encargados de hacer que sean conductas generales en casa y ojala, lo fueran en la escuela.

**A**léjarse de las pantallas y equipos digitales controlado su uso (menos 90 min al día): Hay que socializar con padres de familia y cuidadores los puntos medios de análisis sobre la sobre exposición de luz digital en niños miopes. Muy importante trabajar el tema de fuente de energía eléctrica, calor, intensidad, y acomodación y convergencia, además de otros efectos como son el ojo seco infantil por baja rata de parpadeo y menor distancia de trabajo en visión próxima. Por ende, se recomienda reglamentar el uso de dispositivos digitales en tiempo prolongados en el día para este tipo de pacientes. Recuerden que lo que buscamos es relajación visual y cuidado ocular, por ende la posibilidad de síndrome visual digital no debe ser un factor mínimo de discusión con padres de familia, especialmente. Efecto y consecuencia es el factor a considerar en esta conducta no vigilada en la sociedad actual.

Esperamos haber sido motivadores y a la vez claros en nuestra postura profesional, y buscamos de ustedes el apoyo para que normalicemos en nuestra sociedad profesional actual la recomendación proactiva de tratamientos de control de miopía con lentes oftálmicos, ya que están disponibles en nuestro medio, y la omisión para evitar trabajar con ellos, cae en el campo de la falta de profesionalismo y responsabilidad clínica. Recordemos que la progresión de la miopía ya se puede controlar y ralentizar, y están los recursos y talentos, es sólo ponernos al mando de los mismos, y encaminar un a futura sociedad cada vez más sana y con esperanzas de vida saludable más largas. ¡Es nuestra batalla!

**Muchas Gracias por unirse a nosotros en combatir la miopía infantil, buscando que los adultos del mañana sean más sanos.**



# XV Congreso Nacional de Optometría 2023 Guadalajara, Jalisco

9, 10 y 11 de  
**Marzo**

Hotel Hilton  
Guadalajara, Jalisco.

### Cuotas de Inscripción:

Estudiante y Pasante Miembro	\$1,700.00
Estudiante y Pasante No Miembro	\$1,900.00
Licenciado Miembro	\$3,250.00
Licenciado No Miembro y Extranjero	\$3,650.00

- **Conferencistas Nacionales e Internacionales**
- **Feria comercial**
- **Talleres**
- **Concurso de Cartel**
- **Concurso de Fotografía**
- **Cena Baile** (No incluida en la inscripción)

### Patrocinadores:

**EssilorLuxottica**  
**BAUSCH+LOMB**

**MOENDI** **SHAMIR** **Johnson & Johnson**

**Polímeros Ópticos** **OPTALMICA INTERNACIONAL** **DEWIMED**

**VP Vision Plus** **LUCCOLENT** **Optim**

**20/20** **Ima2en OPTICA**

[www.congresoamfecco.com](http://www.congresoamfecco.com)



# Convoy, una empresa con *visión*



**N**uestro concepto se basa en la fabricación de productos de alta calidad, nuestra línea cuenta con maquinaria de revestimiento de vacío, producimos 50 mil pares de lentes de diferentes resinas de alta calidad diariamente, y la producción anual alcanza los 18 millones de pares en las diferentes líneas. Somos uno de los fabricantes de lentes a gran escala en el mundo con tecnología de punta.

Convoy está especializada en la fabricación de 1.49 fotosensibles, 1.56, 1.61, 1.67 y 1.74 esta serie con alta calidad, la empresa puede producir una gran variedad de productos para poder satisfacer todas las exigencias del mercado.

Nuestra tecnología garantiza que la empresa es capaz de tener un desarrollo constante y de ofrecerle al público productos de diseño innovador para disfrutar de una visión perfecta. **2020**



# PHOTOSENS NG



ISO9001:2008  



- PHOTOCROMATICO DE NUEVA GENERACIÓN PHOTOSENSITIVE
- 1.56 ULTRA LIGERO
- TONALIDAD MEJORADA EN MASA AL MOMENTO DE OSCURECER
- MAYOR TIEMPO DE VIDA AL ACLARAR DESPUÉS DE SU ACTIVACIÓN
- HIDROFÓBICO + ASFERICO

# Easy Adapt, la nueva experiencia en adaptación de lentes de contacto



**APP EASY ADAPT**

Es una herramienta que proporcionara

- Calculadoras
- Videos tutoriales
- Vademécum
- Banco de pacientes.

App desarrollada exclusivamente para los profesionales de la salud visual LATAM.

Mejora el desempeño de los cálculos de manera automática sin necesidad de tablas o guías impresas para las adaptaciones, da seguridad y confianza a los profesionales.

Google play

**E**asy Adapt es la aplicación digital de Bausch+Lomb, diseñada exclusivamente para los profesionales de la salud visual, que proporciona seguridad, confianza y rapidez en la adaptación de lentes de contacto a sus pacientes, al mejorar el desempeño de los cálculos de manera automática sin necesidad de tablas o guías impresas.

## Recursos de Easy Adapt

Al ingresar a la aplicación, el profesional de la salud visual, encontrará diversos recursos como: calculadoras, videos tutoriales, vademécum y banco de pacientes.

## Calculadoras de prescripción

Easy Adapt dispone de cuatro calculadoras:

- Esféricos,
- Tóricos,
- Multifocales y
- Monovisión.

Estas herramientas permiten calcular los lentes de contacto en base a la prescripción en gafas de acuerdo a la distancia de vértice y parámetros disponibles de cada familia de lentes de contacto.

# ¡Ojo con el Ojo seco!

## SÍNTOMAS



PICAZÓN Y ARDOR



SENSACIÓN DE QUE  
ALGO RASPA O ARENILLA  
DENTRO DEL OJO.



LAGRIMEO CONSTANTE



INFLAMACIÓN  
Y ENROJECIMIENTO

## ¿QUÉ LO PUEDE CAUSAR?



Uso de dispositivos  
electrónicos



Leer



aire  
acondicionado

## Lágrimas artificiales



Compatible  
con cualquier  
lente de contacto



Libre de  
conservadores

de venta en:



¡Consulte a su profesional de la visión!

**BAUSCH + LOMB**

## Tutoriales de adaptación

Easy Adapt contiene diversos videos tutoriales, que le permitirán realizar adaptaciones exitosas en sus pacientes. Aquí encontrará capacitaciones en temas como:

- Selección de paciente,
- Adaptación de lentes esféricos ,
- Adaptación de lentes tóricos,
- Adaptación de multifocales,
- Adaptación de lentes mono visión entre otros.

De la misma manera, Easy Adapt, le brinda la posibilidad de compartir videos de interés para sus pacientes con interesantes contenidos como: inserción y remoción del lente de contacto así como el protocolo internacional de limpieza y mantenimiento de los lentes de contacto con soluciones multipropósito, lo que le permitirá mejorar su experiencia.

## Vademécum

La aplicación Easy Adapt cuenta también con Vademécums en donde los profesionales de la salud visual tendrán acceso a los productos disponibles en cada uno de los países de Latinoamérica facilitando, de esta manera, el conocimiento de los productos disponibles en su país, lo que les permitirá escoger la opción adecuada para sus pacientes.

## Banco de pacientes

En el Banco de Pacientes de Easy Adapt, el profesional de la Salud visual tendrá acceso a los pacientes a los que ha hecho los cálculos con los datos de fecha de entrega de los lentes. Además, el profesional recibe una notificación cuando el paciente debe regresar por su siguiente dotación de lentes con base en el reemplazo que le prescribió, optimizando de esta manera, el sobre uso que regularmente tienen los pacientes.

Forme parte de esta nueva experiencia de adaptación de lentes de contacto ingresando a:



2020

**APP EASY ADAPT**

Easy Adapt

Es una herramienta que proporcionara

- Calculadoras
- Videos tutoriales
- Vademécum
- Banco de pacientes.

**¡DESCARGALA YA!**

App desarrollada exclusivamente para los profesionales de la salud visual LATAM.

Mejora el desempeño de los cálculos de manera automática sin necesidad de tablas o guías impresas para las adaptaciones, de seguridad y confianza a los profesionales.

Hola,  
Bienvenido a la herramienta que optimiza tu adaptación.

CALCULADORAS

CATÁLOGOS

TUTORIALES

Available on the iPhone App Store

Get it on Google play

**APP EASY ADAPT**

Easy Adapt

Es una herramienta que proporcionara

- Calculadoras
- Videos tutoriales
- Vademécum
- Banco de pacientes.

**¡DESCARGALA YA!**

App desarrollada exclusivamente para los profesionales de la salud visual LATAM.

Mejora el desempeño de los cálculos de manera automática sin necesidad de tablas o guías impresas para las adaptaciones, de seguridad y confianza a los profesionales.

Hola,  
Bienvenido a la herramienta que optimiza tu adaptación.

CALCULADORAS

CATÁLOGOS

TUTORIALES

Available on the iPhone App Store

Get it on Google play



**BAUSCH+LOMB**

# re-nu®

## ADVANCED

**solución multipropósito para lentes de contacto**



Sistema de triple desinfección



Elimina el 99.9% de los gérmenes



Provee hasta 20 horas de humectación

@RenuAdvancedLatam renuadvancedlatam

CONSULTE A SU PROFESIONAL DE LA SALUD VISUAL. REG. NO. 1503C2018 SSA. CONSULTE A SU MÉDICO.

LEA LAS INSTRUCCIONES DE USO. NO. DE AUTORIZACIÓN: 213300201B3010.

# Los sistemas sostenibles son clave para cosechar los beneficios de una buena visión a largo plazo



**ONESIGHT**  
EssilorLuxottica Foundation



Cada vez que somos testigos cuando un niño puede ver bien por primera vez después de recibir un par de gafas, es un momento para recordar. En una jornada visual reciente, una niña de 8 años expresó su alegría con las palabras: “Este es el mejor día de mi vida”. Estaba experimentando la maravilla de poder ver el mundo que la rodeaba.

Si bien fue un momento memorable para ella, su experiencia es el resultado de planes y acciones bien elaborados, diseñados para crear un sistema sostenible en el que más niños verán sus mejores días por delante.

El Dr. Paul Farmer, cofundador y estratega de Partners In Health, una organización internacional sin fines de lucro que desde 1987, ha brindado servicios directos de atención médica y ha realizado actividades de investigación y abogacía en nombre de personas enfermas y que viven en la pobreza y era famoso por decir: “El verdadero acceso a la atención requiere: personal, cosas, espacio, apoyo social y sistemas”. En su trabajo, cuestionó que las nuevas máquinas anestésicas, por ejemplo, son inútiles sin personas que sepan operarlas, un quirófano en el que puedan trabajar y un sistema de salud pública que reconozca la necesidad de cirugías. Lo mismo puede decirse de nuestro trabajo para eliminar la mala visión en una generación.

Proporcionar una buena visión a una persona necesitada requiere más que entregar un simple par de anteojos. Si queremos llegar a los 2,700 millones de personas que aún no ven bien, debemos crear un sistema sostenible que garantice que los procesos puedan mantenerse a niveles óptimos y replicarse una y otra vez en todo el mundo.

El informe de EssilorLuxottica destaca lo que se necesita a escala global: productos asequibles, creación de acceso, herramientas de refracción, conciencia pública, expansión de fondos, programas y alianzas gubernamentales y datos.



LUXVISION®

# CONSTANTEMENTE REINVENTÁNDONOS

PARA RESULTADOS DE MÁXIMA PRECISIÓN

## LRK-7800

### AUTOREFRACTÓMETRO QUERATÓMETRO

Color View Mode  
Cámara a color



## LM-7800

### LENSÓMETRO AUTOMÁTICO

Lectura de Protección  
contra la Luz Azul  
de las Pantallas LED



Pantalla de  
Optotipos



Lensómetros  
Manuales



Forópteros  
Manuales



Lámparas de  
Hendidura



Proyectores



[www.usophthalmic.com.mx](http://www.usophthalmic.com.mx)  
[info@usophthalmic.com.mx](mailto:info@usophthalmic.com.mx)

Llámanos al  
+525585264912

**USO**  
US OPHTHALMIC®



A nivel de país, también hemos visto específicamente de primera mano la necesidad de estas intervenciones para sistemas sostenibles eficientes:

## Profesionales del cuidado de los ojos capacitados

En muchos países, los proveedores de atención visual capacitados son escasos. Sin embargo, los profesionales del cuidado ocular son el mecanismo de entrega para obtener un par de anteojos en la cara de un niño, como la niña que mencionamos anteriormente y son cruciales en la continuidad de la atención.

Según un artículo del Foro Económico Mundial, existe una importante necesidad global de más profesionales de la salud ocular. El artículo afirma que existen 331.743 optometristas en todo el mundo, de acuerdo a datos de la Agencia Internacional para la Prevención de la Ceguera. Continúa diciendo que se necesitan catorce millones de optometristas en todo el mundo para proporcionar servicios de atención ocular efectivos y adecuados, utilizando la recomendación global de la Organización Mundial de la Salud de una proporción de un profesional de salud visual por cada 600 pacientes. El compromiso de desarrollar una fuerza laboral de atención visual requerirá un compromiso de los gobiernos a nivel nacional para financiar instituciones y programas de capacitación.

## Mecanismo de seguimiento

Los servicios filantrópicos son a menudo una forma eficaz de proporcionar acceso a la atención de la vista en un país, especialmente para aquellos que no tienen servicios asequibles. Pero los desafíos surgen cuando un paciente necesita ajustar sus anteojos, cuando ocurren cambios visuales o los mismos requieren de nuevas recetas. Los esfuerzos de sensibilización para fomentar los exámenes oculares regulares solo llegan hasta cierto punto si faltan los proveedores de servicios. Para garantizar que el primer par de anteojos de un individuo no se convierta en el último será necesario no solo sensibilizar a la comunidad para que continúe inquiriendo servicios de salud visual pero también serán cruciales las mejoras de infraestructura.

## Trabajar junto a los gobiernos nacionales y los socios en el país

Fortalecer cualquier aspecto del sistema de salud requiere tiempo e inversión. El éxito solo se obtiene trabajando conjuntamente a los gobiernos nacionales y socios locales, ya que el compromiso del liderazgo de un país es clave. Hemos experi-



mentado esto de primera mano. Cuando un líder muestra un compromiso, el cambio puede suceder.

Un sistema sostenible para el cuidado de la visión es más grande que un par de anteojos, una jornada clínica o profesionales capacitados en el cuidado de la vista. Se requiere, ante todo, de una comprensión del impacto que la buena visión tiene en todos los aspectos del éxito de una sociedad.

De acuerdo con el Dr. Farmer, sabemos que un sistema verdaderamente sostenible no puede existir sin cada componente esencial. Dada la oportunidad, podríamos sugerir que se agregue un componente más a la lista: Importancia. Al garantizar que la buena visión tenga importancia (la cualidad de ser digno de atención) en el escenario global, podemos y crearemos los sistemas adecuados para finalmente terminar con la mala visión tal como la conocemos. **2020**

# Soluciones para Lentes Rígidos Permeables al Gas

(y lentes esclerales)



## MENICARE PURE

Solución multiusos para una mayor comodidad en la vida diaria.

### Indicaciones

- Limpieza
- Desinfección
- Conservación
- Enjuague

USO diario

Eficacia sobre bacterias y hongos en 30 minutos y activo en amibas (trofozoitos) en 4 horas.



## PROGENT

Solución para una Limpieza y Desinfección profunda.

### Indicaciones

- Desproteínización
- Limpieza Intensiva
- Desinfección
- Acción de eliminación de priones

USO semanal



antes



después

Actividad desinfectante en solo 5 minutos sobre bacterias, hongos, virus y amibas.

Disponibles por medio de Laboratorios Lumilent para su distribución en Ópticas, y Clínicas de Salud Visual



# CLASS SYMPOSIUM 2022: Un coctel perfecto de industria y academia

Por: Patricia Elena García A. OD. MsAs.

La hermosa ciudad de Cartagena fue este año del 3 al 5 de noviembre, el escenario para recibir después de dos años de virtualidad, a CLASS Symposium, el evento más importante de la contactología especializada en América Latina.

Con aproximadamente 1000 participantes provenientes de más de 23 países, 120 actividades académicas entre charlas y talleres, y la asistencia de 35 empresas representativas de la industria óptica y de lentes de contacto, fueron realmente tres días en los que se vivió una verdadera mezcla de los avances de la industria y un alto nivel académico, respondiendo a la filosofía del evento que es desarrollar conocimiento para que la industria de la contactología progrese y bajo la premisa de Contamac que cree en el poder de la educación.

La actividad académica de las conferencias oficiales, se desarrolló alrededor de cinco ejes temáticos: lentes gas permeables, adaptación en corneas irregulares, lentes esclerales, manejo de la miopía y finalmente lentes de contacto en ojo seco.

Entre los principales referentes mundiales en investigación y adaptación de lentes de contacto especiales se contó con la participación de Eef van der Worp, autor del libro Guía para la adaptación de los lentes esclerales, que ha sido traducido a más de diez idiomas; miembro del Consejo Editorial de la revista *Contact Lens & Anterior Eye*; y quien dirige su propia empresa de consultoría de inves-

tigación y educación, *Eye Contact Lens* con sede en Ámsterdam. El profesor Eef van del Worp resaltó en sus ponencias la importancia de medir el ojo en detalle para encontrar o diseñar el mejor lente posible para ese ojo. Por su parte, también enfatizó que en la adaptación de lentes blandos se debe considerar más que la curva base, la profundidad sagital para optimizar la adaptación y la comodidad.

Por su parte, Daddi Fadel, destacada pionera en los diseños de lentes modernos para córnea irregular impartió dos talleres sobre adaptación y materiales para lentes esclerales. Recomienda que, dado que estos lentes esclerales se adaptan principalmente en ojos con enfermedades graves, se debe realizar una evaluación exhaustiva de la superficie ocular antes y después de la adaptación para ayudar a minimizar las posibles complicaciones.

Tuvimos el privilegio de realizar un conversatorio dirigido por el doctor Ricardo Mojica, con las doctoras Elise Kramer y Karen Carrasquilla, sobre la importancia de un adecuado entrenamiento y la curva de aprendizaje en la adaptación de lentes esclerales. En primer lugar, la doctora Elise Krame nos habló de los recursos educativos que nos brinda la *Scleral Lens Education Society – SLS* tanto para los profesionales como el público en general, y la doctora Karen Carrasquillo, nos compartió su experiencia en cómo los lentes esclerales cambian la vida de los pacientes con córnea irregular.



Dra. Elise Kramer, Dr. Ricardo Mojica y Dra. Karen Carrasquillo.

# ACUVUE® vita™

BRAND CONTACT LENSES  
con Tecnología HydraMax®



**COMODIDAD EXCEPCIONAL  
HASTA POR 4 SEMANAS¹**



**Maximiza y  
mantiene la hidratación¹**



**+90%** de protección  
de rayos **UVA y UVB¹**

**Exclusivo diseño de Estabilización por  
parpadeo que mantiene el lente estable²**

**¡Incluso con movimientos de cabeza, cuello y ojos!³**



**Johnson & Johnson VISION**

**Referencias:**

1. JJV Datos en archivo de 2018. Propiedades del material: marca de lentes de contacto ACUVUE VITA® con Tecnología HydraMax® y otros lentes de contacto reusables, mensuales. Reg. No. 1032C2018 SSA y Reg. No. 2418C2018 SSA. Aviso de publicidad 213300C2022821. ID PP2021AMB5816.

## Coopervision en CLASS 2022

Dentro de las novedades de la industria, destacamos la presentación por parte de Oculus de su Myopia Master, un equipo todo en uno para hacer la medición combinada de la refracción, la longitud axial y la queratometría. Cuenta con un software que permite hacer un seguimiento de la evolución del caso y entregar informes gráficos fácilmente entendibles por el paciente. Dentro de la línea de topógrafos el más destacado es el OCULUS Keratograph 5M, que adicionalmente a la topografía permite realizar el examen de las glándulas de Meibomio, el tiempo de ruptura de la película lagrimal de modo no invasivo, la medición de la altura del menisco lagrimal y la evaluación de la capa lipídica.

De su línea de productos para el control de miopía, CooperVision destacó la presentación para el mercado latinoamericano de Programa Brilliant Futures y su lente MiSight® 1 day, primer lente de contacto desechable diario apto para el control de la progresión de la miopía en niños aprobado por la FDA y que por el momento está disponible en Colombia.



REM Vision Tech, empresa española dedicada al desarrollo y fabricación de tornos y soluciones tecnológicas para la industria de lentes de contacto, bajo la dirección de su fundador Félix López presentó SimuLENS para la adaptación virtual de lentes de contacto. Con este software, los profesionales podrán simular virtualmente cualquier caja de pruebas y el comportamiento de los lentes durante la adaptación. Adicionalmente, conocimos LabTRACKER destinado al control y gestión de la producción, incluyendo trazabilidad completa del proceso de fabricación, con toda la integración de maquinaria y equipamiento del laboratorio.

De las conferencias comerciales, destacamos la presentación de la doctora Katherine González invitada por Avizor, quien siempre se destaca porque nos habla desde los "Ojos del Corazón" y que en esta oportunidad hizo una reflexión sobre la importancia de una adecuada selección de las soluciones de cuidado para los

lentes de contacto de acuerdo con el tipo de lente y de las condiciones del paciente.

La actividad académica también contó con la participación de diferentes universidades de la región como la Universidad del Bosque, la Universidad del Sinú y la Universidad de la Salle de Colombia; Universidad Autónoma de Aguascalientes de México; Universidad Tecnológica de Manabí de Ecuador; Universidad Galileo de Guatemala, entre otras. Sus docentes nos compartieron muchos de los avances investigativos que se están realizando al interior de la academia contribuyendo al avance del conocimiento en el área de la contactología en nuestro contexto.

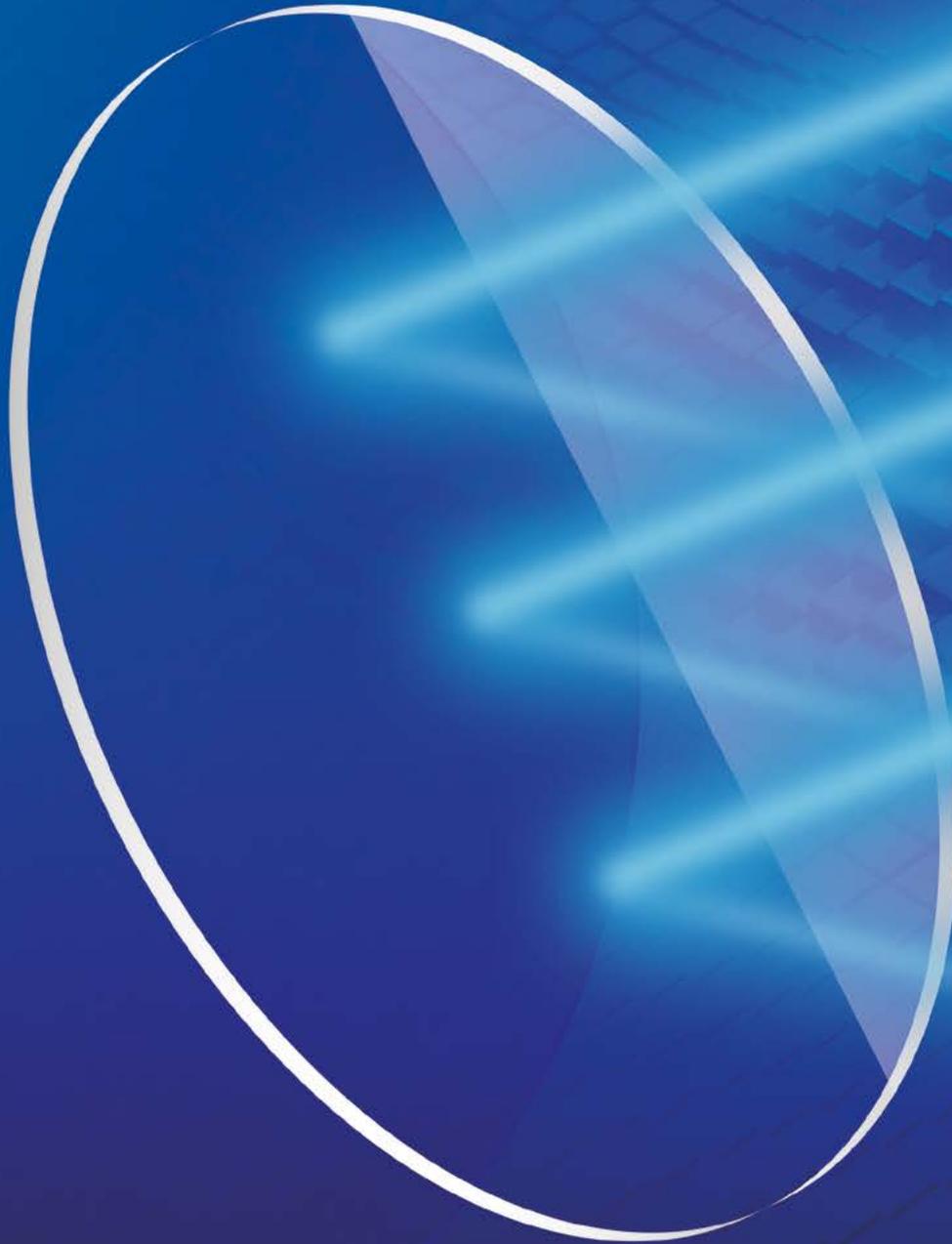




**INFONDI**

**1.67** | ANTI-BLUE  
LIGHT

ULTRA DELGADA



**Granlente**

MOTOLINIA NO.38,COL.CENTRO,CDMX



ISO 9001

Dentro de CLASS también se realizaron dos importantes foros académicos. La International Association of Contact Lens Educators – IACLE bajo la coordinación del doctor Guillermo Carrillo realizó un foro sobre Importancia en estandarizar métodos y nuevos protocolos en la práctica de lentes de contacto y adicionalmente un Foro de directores y Decanos de Optometría de Latinoamérica en el que se debatió sobre el futuro de la educación en lentes de contacto.

La actividad de cierre del evento fue el ya institucionalizado Quiz Show en el que se enfrentaron en un concurso de preguntas los equipos de Colombia y Argentina en el que los participantes ganaron maravillosos premios.

Felicitamos y agradecemos a Carlos Mayoral, por tan excelente organización y por lograr ese equilibrio perfecto entre industria y academia como pilares del desarrollo de la contactología impulsando el desarrollo del sector en nuestra región. Aunque las condiciones climáticas no permitieron que los invitados disfrutaran del esplendor de Cartagena, no fue un impedimento para que los invitados nacionales y extranjeros vivieran de la fiesta de las noches cartageneras. Así que esperamos volvernos a encontrar en la próxima edición de CLASS Symposium, el mejor evento de la contactología.





1.49 SERIE  
1.56 SERIE  
1.67 SERIE  
1.523 CRISTAL SERIE  
1.56 BLUE CUT MAX SERIE  
1.56 FOTOCROMATICO SERIE  
1.591 POLICARBONATO SERIE  
MICAS POLARIZADAS SERIE

**No solo vendemos lentes,  
también calidad y servicio.**



# Essilor Luxottica y Transitions Optical presentaron “La Pareja Mundialista”



Clientes, medios de comunicación y diversos representantes y líderes de opinión de la industria óptica, vivieron una grata experiencia el pasado 8 de noviembre en el evento “La Pareja Mundialista” que Essilor Luxottica y Transitions Optical, realizaron con motivo del Mundial de Fútbol Qatar 2022.

Durante el evento, los asistentes tuvieron la oportunidad de conocer, de la mano de los expertos, las diversas características tanto de los armazones como de las lentes oftálmicas y tratamientos que Essilor Luxottica y Transitions Optical tienen disponibles para mejorar la visión de sus pacientes y, por ende, su calidad de vida. Así mismo, disfrutaron de diversas actividades en las que compartieron su pasión por el fútbol y además se hicieron acreedores a diversos premios.





# 20/20 México



AMFECCO	53
AVIZOR	15
BAUSCH + LOMB	57, 59
CARL ZEISS VISION	35
CONVOX	55
CUADERNILLO LUXOTTICA	40-41
ESSILOR	49, 51, Portada 3
GRANLENTE	67
H2O SUMMIT	69
JOHNSON & JOHNSON	65
LENSBEST	31, Portada 4
LUCY'S OPTICAL	45
LUMILENT	63
MARCHON	Portada 2, 1
SETO	Portada 1, 25
TRANSITIONS	5
US OPHTHALMIC	7, 13, 61
VISIÓN PLUS	36
YIWU IMPORTACIONES	9
YOUNGER	11

**AVIZOR**  
**ESP**  
 Tel. +34 916564515  
 Fax: +34 916762757  
 www.avizor.com

**BAUSCH + LOMB**  
**MEX**  
 Tel. 52 55 50624800  
 (55) 50-62-40-00  
 (55) 50-62-48-00  
 01-800-800-83-03  
 www.bauschmexico.com

**CARL ZEISS VISION**  
**MEX**  
 Tel.: (55) 52 3000 3100  
 www.zeiss.com.mx/vision-care

**CONVOX**  
**MEX**  
 Tel.: 52 555512-7888  
 Fax.: 52 555512-7886  
 convox@hotmail.com

**ESSILOR**  
  
**essilor**

**MEX**  
 Essilor México S.A. de C.V.  
 Tel.: (55) 5130 7310

**GRANLENTE**  
**MEX**  
 Tel.: 55 5161 6900  
 Cel.: 55 8177 7777  
 Dirección: Calle de Motolinía 38-B,  
 Centro, Cuauhtémoc, 06000 CDMX  
 https://www.granlente.com

**H2O MICAS**  
**MEX**  
 micas-h2o@hotmail.com

**JOHNSON & JOHNSON**  
**MEX**  
 Tel: (55) 1105 8400  
 Fax: (55) 5292 8130

**LENS BEST S.A DE C.V**  
**LENSBEST**  
 daniel@lens-best.com  
 www.premiumlensbest.com

**LUMILENT**  
 Tel.: (55) 5566-2222 / 5566-2021  
 5566-2120 / 01800-849-8200  
 lumilent@lumilent.com  
 www.lumilent.com

**LUXOTTICA GROUP**  
**LUXOTTICA**

**IT**  
 Tel.: 39-0437-62641  
 Fax: 39-0437-63223

**USA**  
 Tel.: 305-477-0070  
 Fax: 305-477-0075

**MEX**  
 Luxottica México  
 Tel.: (55) 5010 7500

**LUCY'S OPTICAL**  
**S.A. DE C.V.**  










**KAREN MILLEN**







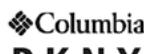






**MEX**  
 Lucy's Optical, S.A. de C.V.  
 Tel.: (55) 5363 5947  
 Fax: (55) 5373 6242

**MARCHON**  
  
**CALVIN KLEIN**  
 CALVIN KLEIN JEANS  
  
**COLE HAAN**

  
**DKNY**  


**DIANE VON FURSTENBERG**  
**LACOSTE**  
  
**LONG CHAMP**

**NAUTICA**  


**NINE WEST**  


**AIRLOCK**  
**Flexon**

**USA**  
 Marchon Eyewear  
 Tel.: 1-631 755 2020

**USA**  
 Miami Marchon Eyewear  
 Tel.: 1-305 593 6565

**MEX**  
 Marchon México  
 Tel.: (55) 41727500

**SETO**  
**MEX**  
 Tel. 52 (55) 5521 7800  
 setomexico@hotmail.com

**TRANSITIONS**  
**Transitions**

**MEX**  
 Transitions Optical, Inc.  
 Tel.: 55 51307310  
 www.transitions.com

**USOPHTHALMIC LLC**  
**USA**  
 Tel.: +1 786 621 0521  
 info@usophthalmic.com  
 www.usophthalmic.com  
 Utilice nuestro chat en línea

**VISIÓN PLUS**  
  
**Visión Plus**  
 Tel.: 55 5510 3834  
 ventas@visionplus.com.mx  
 www.visionplus.com.mx

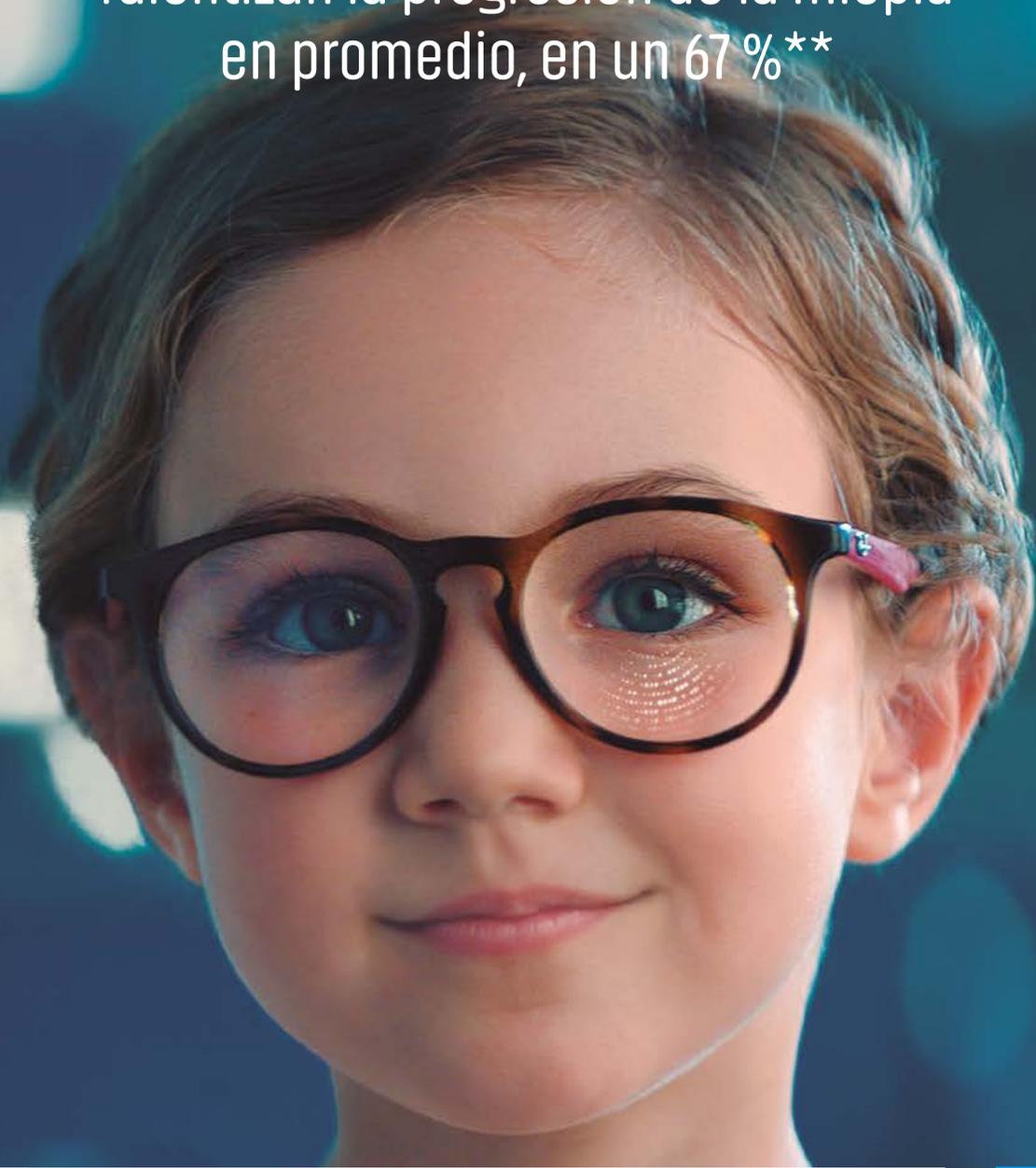
**YIWU IMPORTACIONES, S.A.**  
**DE C.V.**  
 Tel Of: 55 29 44 77  
 Cel: 55 27 13 49 49  
 http://yiwuimportaciones.com

**YOUNGER OPTICS**  
**USA**  
 Tel: (305) 740 3458 / 761 6953  
 Fax: (786) 268 7036  
 jtambini313@aol.com

ESSILOR®  
**#1**

LA MARCA DE LENTES RECOMENDADA  
POR LOS PROFESIONALES DE LA VISIÓN  
EN TODO EL MUNDO\*

# Los lentes Stellest™ de Essilor ralentizan la progresión de la miopía en promedio, en un 67%\*\*



## Los lentes Stellest™ de Essilor®

ralentizan la progresión de la miopía en promedio, en un 67%\*\*  
en comparación con los lentes monofocales, cuando se usan  
12 horas al día.



ESSILOR

Stellest™

\*Essilor, la marca de lentes n.º 1 recomendada por los profesionales de la visión en todo el mundo - investigación cuantitativa realizada entre una muestra representativa de 958 ECP independientes por CSA en febrero de 2019 - Francia, RU, Alemania, Italia, España, EE. UU., Canadá, Brasil, China, India.

\*\*En comparación con los lentes monofocales, cuando se usan 12 horas al día; resultados de ensayo clínico prospectivo, controlado, aleatorizado y con doble enmascaramiento de dos años de duración en 54 niños con miopía que usan lentes Stellest™ en comparación con 50 niños con miopía que usan lentes monofocales. Resultados de eficacia basados en 32 niños que afirmaron usar lentes Stellest™ al menos 12 horas al día todos los días. Bao J, et al. (2021). Control de la miopía con lentes oftálmicos conlentes esféricas: un ensayo clínico aleatorizado de dos años de duración. Invest. Ophthalmol. Vis. Sci. 62(B):2988.

CÓNOCE  
NUESTRAS LÍNEAS

# PREMIUM

ARMAZONES

## MACONDO

Eyewear



# DOS FRIDAS

\*Consulta modelos y disponibilidad con tu distribuidor autorizado



LENSBEST   
NUNCA TE LIMITES

