

A young girl with long dark hair is smiling, resting her chin on her hands. Overlaid on her right eye is a white graphic consisting of concentric circles and crosshairs, resembling a focus or targeting symbol. The entire image has a green and blue gradient overlay.

Sky Myopía

LENTE PARA
EL CONTROL DE MIOPÍA

FOCUS
Lab | Making lens

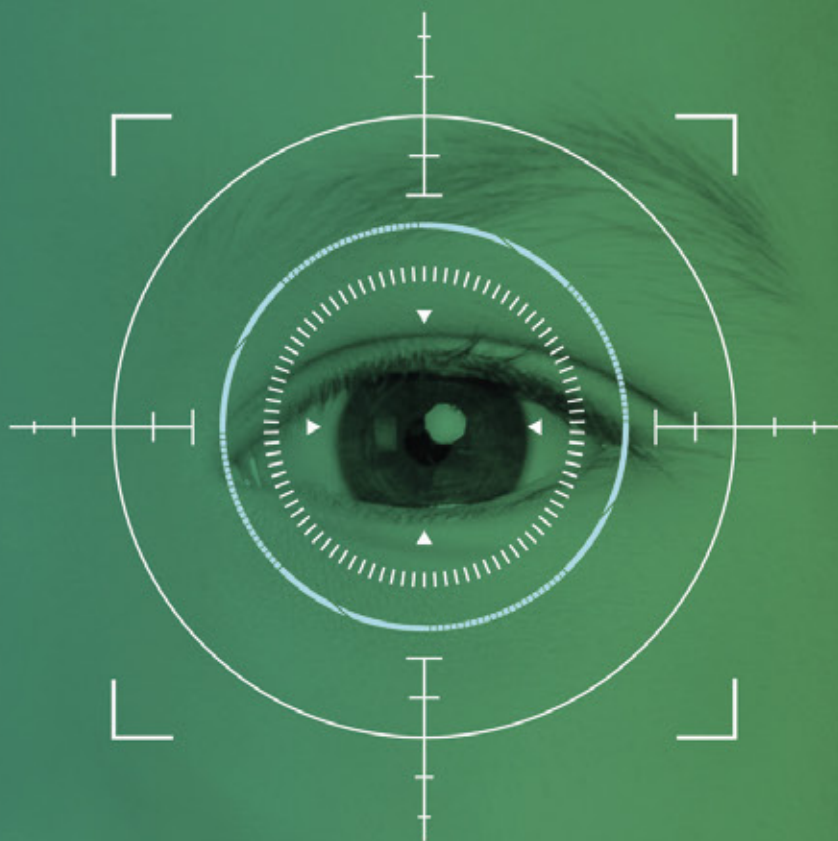


Su incidencia ha ido aumentando cada vez más en los últimos años y se espera que se convierta en una de las principales causas de ceguera permanente en el mundo.

De hecho, algunos estudios han demostrado que un aumento de 1 dioptría en la miopía incrementa, a su vez, un 67% la posibilidad de padecer maculopatía miópica, la complicación más común y grave de la miopía y la principal causa de pérdida visión irreversible en el mundo.



Un aumento de 1 dioptría en la miopía incrementa un **67%** la posibilidad de padecer maculopatía miópica.

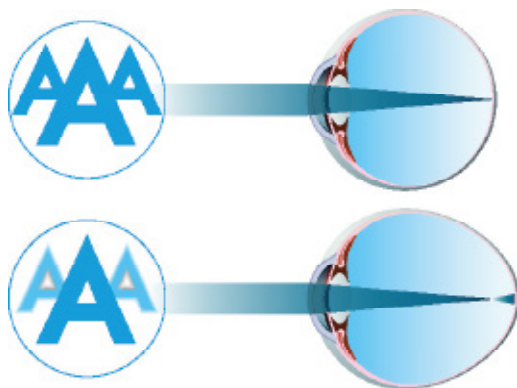


LENTE PARA EL CONTROL DE MIOPÍA

¿Qué está ocurriendo?

La miopía es un error refractivo que hace que quienes la padecen vean mal de lejos.

Suele aparecer entre los 5 y los 16 años, empeorando durante la etapa de crecimiento del niño y estabilizándose alrededor de los 18 años.



Ojo sano

Ojo miope

El globo ocular es más largo y los objetos situados a lo lejos se ven borrosos.

2020

La miopía afecta a casi el **30%** de la población mundial.

El **3%** de la población mundial presenta miopía patológica.

¿CUÁLES SON LOS FACTORES DE RIESGO?

La miopía tiene una etiología diversa. De hecho, se cree que factores ambientales y genéticos están involucrados en el desarrollo y el avance de ésta. Por ejemplo, se piensa que factores como pasar menos tiempo al aire libre y participar en actividades de trabajo cercano contribuyen a la miopía.

- ✓ Factores educativos.
- ✓ Factores ambientales.
- ✓ Factores genéticos.
- ✓ Calidad de vida.

2050

Se estima que será miope el **50%** de la población mundial.

La alta miopía afectará al **10%** de la población mundial.

¿CÓMO TRATAR LA MIOPÍA?

La combinación de tratamientos farmacológicos y ópticos y remedios naturales es muy efectiva para reducir el avance de la miopía. Existen diferentes tipos de tratamientos para manejar la miopía que se pueden prescribir de forma individual o combinada:

- ✓ Remedios naturales.
- ✓ Gotas oftalmológicas de atropina.
- ✓ Lentes de contacto.
- ✓ Lentes oftálmicos.

Aunque estos tratamientos son efectivos, también tienen algunas desventajas para los pacientes. Opciones como los lentes oftálmicos están siendo cada vez más aceptadas y recomendadas, especialmente para los niños.





En este contexto, el lente Sky Myopía emerge como la nueva solución óptica que gestiona de manera efectiva y única la miopía infantil.

El lente Sky Myopía está ingeniosamente diseñado basándose en el principio de desenfoque hiperópico. En ojos miopes, las imágenes se forman frente al plano retiniano, lo que lleva a una visión borrosa. Para corregir la miopía y desplazar las imágenes hacia el plano retiniano, generalmente se recetan lentes negativos. Sin embargo, el uso de estos lentes hace que las imágenes caigan detrás del plano retiniano en las regiones periféricas, lo que lleva a la elongación del ojo.

Por lo tanto, un lente capaz de avanzar estas imágenes hacia el plano de la retina a través de una potencia positiva se vuelve indispensable.

Aquí entra en juego Sky Myopía, que mitiga de manera efectiva las desventajas asociadas con los lentes negativos.

SKY MYOPÍA

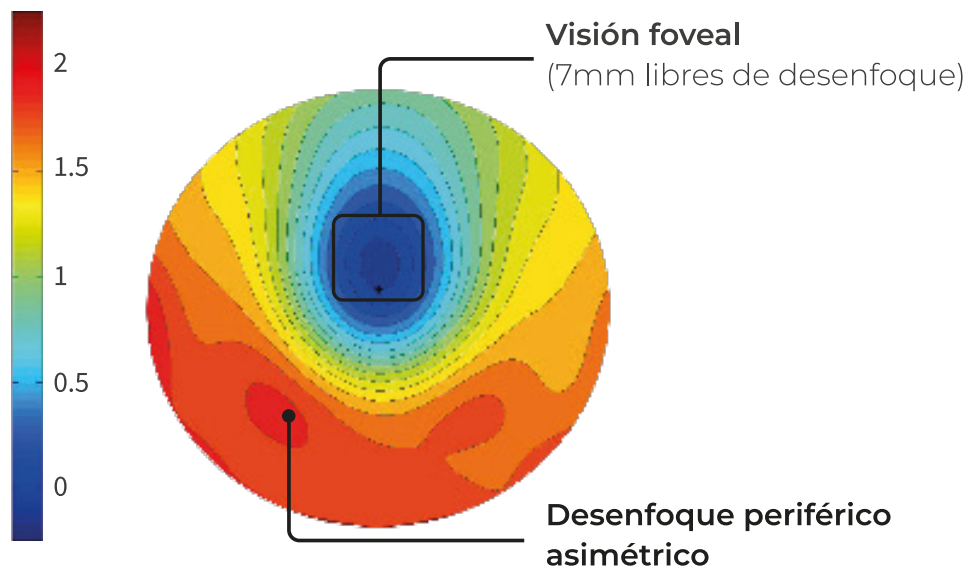
UN PASO MÁS ALLÁ EN LA GESTIÓN DE LA MIOPÍA

Diseñado con tecnología de vanguardia y respaldado por una extensa investigación, Sky Myopía ofrece un enfoque integral y efectivo para tratar la miopía infantil.

La tecnología Free-Form de Sky Myopía ha supuesto un gran avance al lograr ralentizar eficazmente la progresión del alargamiento axial en los niños. Esto es, posible gracias al **desenfoque positivo asimétrico** que incorpora el lente, la cual se ajusta a la asimetría natural de la retina. De esta manera, se asegura que toda la luz se concentre en el plano de esta, combatiendo eficazmente el crecimiento del alargamiento ocular y ralentizando la progresión de la miopía.

La tecnología de Sky Myopía tiene dos zonas de visión:

En el centro del lente, encontramos una **zona de visión nítida de 7 mm en el eje horizontal** y con forma ovoide en el eje vertical para una mejor visión.



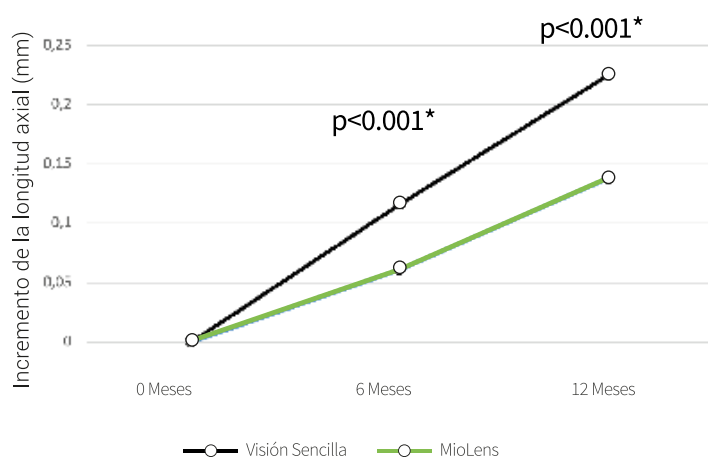
Alrededor de esta primera zona, encontramos la zona de tratamiento, la cual cuenta con **desenfoque periférico asimétrico**, estratégicamente calculada con +1,8D y +1,5D en las áreas temporal y nasal respectivamente y con +2,0D en la parte inferior del lente. En conjunto, estas zonas de visión han sido calculadas cuidadosamente para brindar a los niños la mejor experiencia visual y, al mismo tiempo, tratar su progresión de miopía.



RESULTADOS COMPROBADOS DE ESTUDIOS CLÍNICOS EUROPEOS

La eficacia de Sky Myopia fue sometida a un riguroso examen a través del primer estudio aleatorio y doble ciego llevado a cabo exclusivamente en una población europea. Niños entre las edades de 6 y 12 años participaron activamente en el estudio, y el tratamiento persistió durante un año.

Un análisis riguroso ha revelado que las personas que utilizan lentes de visión sencilla experimentan un crecimiento significativamente mayor del ojo en comparación con aquellos que utilizan la innovadora tecnología de lentes Sky Myopía. Con este lente, el potencial de reducción del crecimiento ocular alcanza un asombroso 39%.



↓ **39%**
después de
12 meses

El lente Sky Myopía tiene puntuaciones muy parecidas a las que reciben los lentes de visión sencilla estandar en lo que se refiere a nivel de satisfacción, lo que nos indica que los niños se adaptan perfectamente a nuestra solución oftálmica.

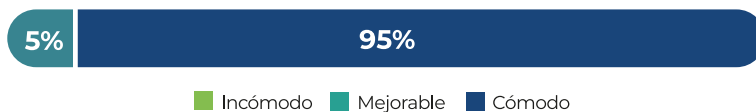
✓ Rendimiento en todas las distancias

97% de los niños afirmaron estar satisfechos con el rendimiento del lente Sky Myopía en cerca, intermedio y lejos



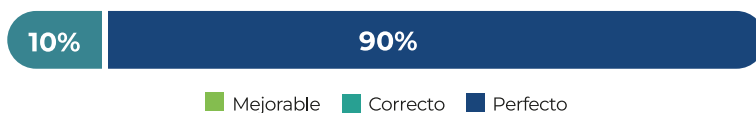
✓ Confort

95% de los niños opinaban que el lente Sky Myopía era muy cómodo.



✓ Nitidez

100% de los niños declararon que el lente Sky Myopía ofrecía una visión muy nítida.



GUÍA PARA PRESCRIBIR LENTES PARA LA GESTIÓN DE LA MIOPIA.

1. PROTOCOLO OPTOMÉTRICO

Se recomienda seguir el siguiente protocolo optométrico para prescribir adecuadamente los lentes:

Prescripción:

- **Prescripción:** Una potencia negativa más baja se traduce en una mayor agudeza visual.
- **Parámetros de personalización:** Distancia interpupilar monocular y altura monocular.
- **Recomendable:** Evaluación optométrica completa que incluya una evaluación acomodativa/binocular.

Montaje y ajuste:

- Todos los lentes se fabrican con tecnología free-form y tienen marquillas y puntos de reconstrucción.
- La montura debe ajustarse antes de tomar los centros ópticos.
- El centro óptico del lente debe coincidir con la pupila del paciente. Tolerancias recomendadas: 1 mm vertical / 0,5 mm horizontal.
- Asegurese que las guías de montaje queden completamente derechas y que el centro óptico quede ajustado al eje pupilar.

Seguimiento:

- Se recomienda hacer una llamada telefónica a los 14 días de haber entregado el lente para saber cómo se va adaptando el paciente.

2. MONITORIZACIÓN DEL AVANCE DE LA MIOPIA

Práctica clínica para ralentizar la progresión de la miopía según las directrices del IMI (Instituto Internacional de Miopía):

EN CADA VISITA

- ✓ Seguimiento de la evolución y tratamiento.
- ✓ Agudeza visual de lejos y cerca.
- ✓ Refracción subjetiva y/u objetiva.
- ✓ Examen de salud ocular.

ANUALMENTE (O POR INDICACIÓN)

- ✓ Refracción ciclopléjica.
- ✓ Examen del fondo ocular con dilatación pupilar.

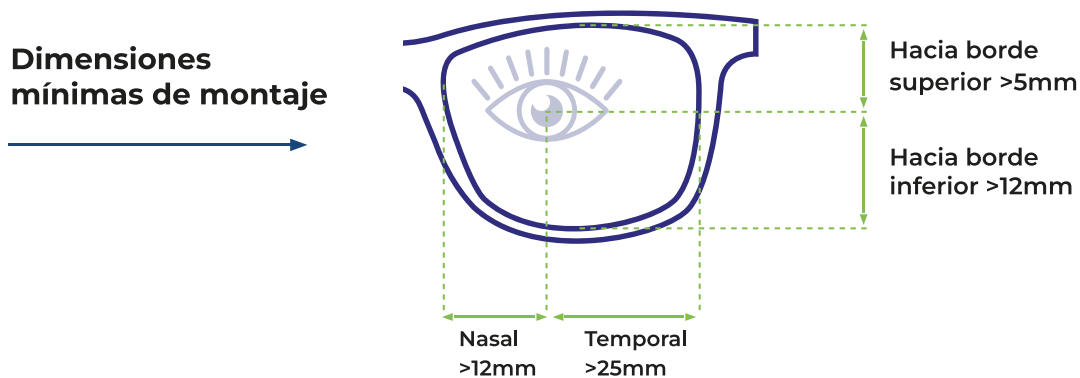
SI SE PUEDE...

- ✓ Medida de la longitud axial (cada 6 meses).

3. GUÍA PARA UNA CORRECTA ADAPTACIÓN

Es importante que el profesional de la visión informe exhaustivamente a los niños y a sus padres de todo lo necesario con el fin de garantizar un uso correcto del lente y, de esta manera, obtener los máximos beneficios del tratamiento:

- Los lentes requieren de un período de adaptación que varía en función de cada persona (generalmente entre 1-3 días).
- Durante el período de adaptación, evite conducir cualquier tipo de vehículo y practicar deportes que requieran de mucho movimiento.
- Después del periodo de adaptación, el paciente deberá llevar gafas permanentemente (excepto cuando se vaya a dormir y al practicar deportes que requieran de mucho movimiento).
- El paciente y sus padres deben de comprobar todos los días que la montura está en la posición correcta.
- Solicite una cita con su profesional de la visión cada cierto tiempo (ajuste de la montura, prescripción, avance de la miopía y cambios en el tratamiento).
- Preste atención a los factores ambientales: pase al menos 2 horas al aire libre.



ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Material	Poly UV - Poly Blue - Poly Blue B-Crom - 1.60 Blue - 1.60 Blue B-Crom - 1.67 Blue - 1.67 Blue B-Crom
----------	--

Rangos de potencia	Poly y 1.60: SPH +3.00 a -11.00 CYL - 6.00 1.67: SPH + 3.00 a -14.00 CYL -8.00
--------------------	---

Fabricación	Producción free-form. Todos los lentes deben estar marcados con grabados láser.
-------------	---

FOCUS

Lab|Making lens

www.focuslablens.com