

20/20



Síguenos en:

-  /visionyoptica
-  @visionyoptica
-  @visionyoptica
-  www.visionyoptica.com

SETO



ANTI(BLU-RAY)[®] MULTITENFOQUE
ASPHERIC



SETO Mexico



Setomexico

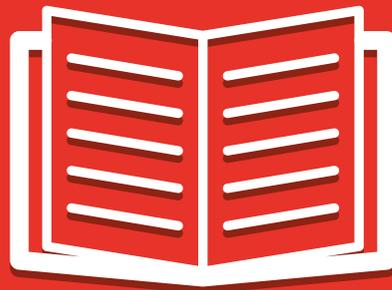


Setomexico



Visum la mejor herramienta de ventas, medición y capacitación para su óptica.

¡Ahora es posible!



e-learning

Con Visum, la nueva aplicación que le permite asistir al paciente en la solución a sus necesidades de salud visual en una sola herramienta instalada en su Tablet.

¡Diferenciación en su óptica a precio asequible!



www.visumlatam.com

Contacto:
Diana Sarria
marcela.sarria.opto@gmail.com
+1 407 860 5942

Huvitz

CALIDAD DE VIDA

CONFORT | EFICIENCIA | RAPIDEZ | IMAGEN



**Autorefractómetro
Queratómetro
HRK-9000**

**Refractor Digital
HDR-9000**

**Lensómetro Digital
HLM-9000**



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

Llámanos al
+52 55 8526 4912

USO
US OPHTHALMIC®

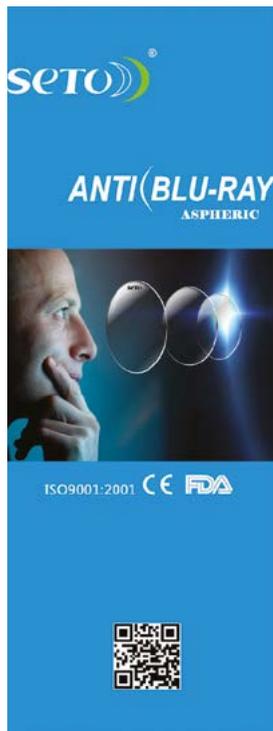
20/20 México



8

Noticias

- 8 Cómo nos puede ayudar la tecnología de escaneo OCT
- 10 Los efectos nocivos de la ambliopía anisométrica persisten hasta la edad adulta
- 10 Congreso Internacional de Miopía 2022
- 10 WCO publica el estándar de atención , para el tratamiento de la miopía
- 12 LC Multifocales para reducir el estímulo de acomodación
- 12 La deficiencia de vitamina D afecta la histopatología conjuntival en niños



14

Desde la Portada

Prescriba Multienfoque para la prevención y control de la miopía



16

Publirreportajes

- 16 SETO
- 20 Lens Best
- 32 Visión Plus
- 44 Convov
- 58 Essilor



22

Optometría Clínica

Visión Deportiva

- 24 Con los ojos en el balón



28

Miopía

Escuchar las necesidades de los pacientes me llevó al manejo de la miopía



34

Moda y Tendencias

- 34 Luxottica
- 36 Lucy's Optical
- 38 Yiwu Importaciones SA de CV



40

En Contacto

Logre que la incomodidad de las lentes de contacto se extinga



46

Universidades

Importancia de la Ciencia Básica en la Salud visual y Ocular

- 52 La concientización debe inspirar la acción para hacer de la corrección visual una prioridad mundial
- 54 Riesgo ocular y dermatológico, por exposición a radiación UV en el proceso de curación de uñas



60

Eventos

Transitions Academy 2022 presentó "Pasión por Salud Visual"

- 62 ¡Fabulosa ceremonia de apertura MIDO 2022!



64

Directorio



Les doy la bienvenida a esta nueva edición de 20/20, con la esperanza de que estén bien. Creo que todos compartimos un mismo camino de retorno hacia la “nueva normalidad”, adaptándonos a los ritmos de las diferentes olas de infección de nuestras regiones e intentando compaginar la cambiante realidad sanitaria con la necesidad de viajar a eventos y reconectar con colegas y clientes.

Es cierto que viajar a eventos es más complicado que antes, pero la alegría de poder compartir y trabajar juntos, hacen que las dificultades merezcan la pena. Así fue el caso del encuentro de nuestro equipo editorial en MIDO.

Milán, una de las primeras ciudades afectadas en Europa de manera cruel por la pandemia del COVID-19, merecía finalmente un encuentro tan emotivo como el de los 50 años de MIDO. He asistido a esta feria desde que era un adolescente para apoyar a mi familia que trabajaba en óptica, y este MIDO, tuvo una emotividad y sentimiento muy especial que fue evidente a lo largo de toda la feria comenzando por la espectacular ceremonia de apertura.

Una excelente herramienta para poder diferenciarse es el conocimiento tanto del mercado local como de las tendencias internacionales y esto pudimos comprobarlo en esta feria que nos mostró interesantes conversaciones como la llegada de la nueva generación Z y su impacto en la moda óptica, nuevos equipos de laboratorios que crean una mayor fluidez en trabajo y nuevos conceptos como el posicionamiento de ciertas marcas de lujo en el MetaVerso entre muchos otros.

20/20 realiza todos los esfuerzos para ofrecerle al mercado óptico latinoamericano toda la información de lo que está sucediendo a nivel global por medio de nuestros múltiples canales. Queremos que usted forme parte de nuestra conversación por lo cual le pedimos que se comunique con nosotros a través de nuestras redes sociales de @visionyoptica y de todos los productos que creamos por y para usted. **20/20**

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

[f /visionyoptica](https://www.facebook.com/visionyoptica)

[i @visionyoptica](https://www.instagram.com/visionyoptica)

www.visionyoptica.com

#1

La marca de lentes progresivas
recomendada por profesionales
de la salud visual*

VISIÓN A DETALLE. VISIÓN SIN LÍMITES.

Experimenta una visión perfecta con lentes
progresivas Varilux®. Enfoque instantáneo en
todas las distancias de visión. Eso es ver sin límites.



essilor

Varilux®



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: Elizabeth Olguin (eolguin@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

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

Colombia: Kelly Triana, Tel: +57 (1) 214 4794, Ext. 123, Cel: +57 318-395-0955, ktriana@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.

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, Oftalmologoaldia.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 anunciados en las revistas

LOS LENTES FOTOCROMÁTICOS DE MEJOR DESEMPEÑO*

MÁS RÁPIDOS. MÁS OSCUROS.
TOTALMENTE CLAROS



Gris



Amatista



Café



Zafiro



Verde

Transitions[™]
Signature[®] GEN8[™]

La disponibilidad de colores
puede variar según el país.

[transitions.com](https://www.transitions.com)

Transitions y *Transitions Signature* son marcas registradas y el logo *Transitions* es una marca 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.



Cómo nos puede ayudar la tecnología de escaneo OCT

Investigadores de la Universidad de Duke, han demostrado que un nuevo enfoque de LiDAR que utiliza escaneo OCT, puede ser lo suficientemente sensible como para capturar características a escala milimétrica como las de un rostro humano.

La mayoría de optometristas probablemente estén familiarizados con la tomografía de coherencia óptica (OCT), la prueba de imagen no invasiva que utiliza ondas de luz para tomar imágenes transversales de la retina de un paciente. Sin embargo, la OCT se está aplicando de nuevas formas que podrían sorprender incluso a los profesionales de la salud visual que la utilizan en su práctica diaria. La Universidad de Duke, anunció recientemente que los investigadores ahora están aplicando las lecciones aprendidas de décadas de perfeccionamiento de la tecnología de imágenes oculares a las tecnologías de sensores de sistemas autónomos utilizados en robots y vehículos.

Como señaló Ken Kingery, especialista sénior en comunicaciones científicas de la Escuela de Ingeniería Pratt de Duke, una de las tecnologías de imagen que muchas empresas de robótica están integrando en sus paquetes de sensores es la detección de luz y alcance, o LiDAR para abreviar. Actualmente, atrayendo una gran atención e inversión por parte de los desarrolladores de automóviles autónomos, el enfoque funciona esencialmente como un radar, pero en lugar de enviar ondas de radio amplias y buscar reflejos, utiliza pulsos cortos de luz de láser.

Sin embargo, el LiDAR de tiempo de vuelo tradicional tiene muchos inconvenientes que dificultan su uso en muchas aplicaciones de visión 3D, señaló Kingery. Debido a que requiere la detección de señales de luz reflejada muy débiles, otros sistemas LiDAR o incluso la luz solar ambiental pueden abrumar fácilmente al detector. También tiene una resolución de profundidad limitada y puede llevar mucho tiempo escanear densamente un área grande, como una carretera o el piso de una fábrica.

Mientras que los dispositivos OCT se utilizan para perfilar estructuras microscópicas de hasta varios milímetros de profundidad dentro de un objeto, los sistemas robóticos de visión 3D solo necesitan ubicar las superficies de objetos a escala humana. Para lograr esto, los investigadores redujeron el rango de frecuencias utilizado por OCT y solo buscaron la señal máxima generada por las superficies de los objetos. Esto le cuesta al sistema un poco de resolución, pero con un rango de imágenes y una velocidad mucho mayores que el LiDAR tradicional.

El resultado es un sistema FMCW LiDAR que logra una precisión de localización submilimétrica con un rendimiento de datos 25 veces mayor que las demostraciones anteriores. Los resultados muestran que el enfoque es lo suficientemente rápido y preciso para capturar los detalles de las partes del cuerpo humano en movimiento, como asentir con la cabeza o apretar la mano, en tiempo real.

ACUVUE®

Familia **ACUVUE®**
lentes de contacto
inspirados en armonía
con el ojo

El diseño único de Estabilización por parpadeo
es el diseño tórico más prescrito con un **93% de adaptación exitosa**¹

- a) Cuatro zonas activas de estabilidad en el lente
- b) Mejora la sensación de comodidad en el lente
- c) Estabilidad de la visión incluso en movimiento



Johnson & Johnson VISION

Referencias:

1. Datos JVC en el archivo 2017. Ajuste general exitoso posición de orientación estabilidad de rotación y calidad de visión de los lentes de contacto para ASTIGMATISMO marca ACUVUE®. Reg. No. 0880C2012 SSA, Reg. No. 0584C2009 SSA y Reg. No. 2418C2018 SSA. Aviso de publicidad 213300C2022821. ID PP2021AMB5817.



WCO publica el estándar de atención desarrollado por optometristas para el tratamiento de la miopía

En el marco de la semana de la Concientización sobre la miopía, que se llevó a cabo entre el 23 y el 28 de mayo pasados, el WCO (Consejo Mundial de Optometría) emitió una resolución en la que se establece el estándar de atención, desarrollado por optometristas, para el tratamiento de la miopía.

El estándar de atención basado en la evidencia se compone de tres vertientes principales:

- **Mitigación:** los optometristas deben educar y asesorar a padres e hijos, en chequeos oculares tempranos y periódicos, sobre los factores relacionados con el estilo de vida y la dieta, entre otros, que pueden ayudar a prevenir y retrasar la aparición de la miopía
- **Medición:** los optometristas deben evaluar el estado de un paciente en chequeos periódicos e integrales de la vista y la salud ocular (es decir, el error refractivo y la longitud axial siempre que sea posible)
- **Tratamiento:** los optometristas deben abordar las necesidades de los pacientes hoy en día corrigiendo la miopía y, al mismo tiempo, ofreciendo intervenciones basadas en la evidencia (por ejemplo, lentes de contacto, gafas, productos farmacéuticos) a fin de retrasar la progresión de la miopía y mejorar la calidad de vida y la salud ocular hoy y en el futuro.



Los efectos nocivos de la ambliopía anisométrica persisten hasta la edad adulta

En un estudio reciente, presentado en la reunión ARVO 2022 en Denver, investigadores evaluaron la agudeza visual, la visión binocular, la función ejecutiva de orden superior (atención selectiva y dividida) y la capacidad funcional (habilidades motoras finas y velocidad de lectura) en participantes con y sin ambliopía anisométrica.

Sus hallazgos mostraron que los adultos ambliopes también muestran un rendimiento reducido en varias tareas.

Los ambliopes exhibieron un rendimiento de lectura más lento y un tiempo de finalización más lento en las Pruebas de creación de senderos en comparación con los controles y también se desempeñaron significativamente más deficientes en los sub elementos de habilidades motoras finas, como hacer puntos en un círculo, transferir centavos y clasificar tarjetas. También mostraron un rendimiento reducido en atención visual y búsqueda.

Los autores sugirieron que estos hallazgos tienen implicaciones importantes para comprender el impacto de la ambliopía en el funcionamiento diario de los adultos.

Si a usted le interesa conocer el contenido del resumen original visite © Association for Research in Vision and Ophthalmology 2022.



Congreso Internacional de Miopía 2022

La 18.ª Conferencia Internacional sobre Miopía, tendrá lugar en Róterdam, Países Bajos, del 4 al 7 de septiembre de 2022. El 18.º IMC está organizado por el Centro Médico Erasmus en De Doelen, presidido por el Líder del Comité del Instituto Internacional de Miopía (Myopia Genetics) y su miembro, Caroline Klaver.

“El evento se centrará en fomentar las colaboraciones, las conexiones y las acciones políticas necesarias para colocar la miopía en la cima de la agenda mundial de salud, con el objetivo final de prevenir la ceguera por miopía en las generaciones venideras”, dijo el profesor Klaver, añadiendo que “se espera crear un foro único para el intercambio de conocimientos, y haremos un gran esfuerzo para conectar a los científicos básicos y de la visión con los expertos clínicos y los responsables políticos.

El amplio espectro de causas y consecuencias de la miopía requiere un panel integral de expertos para dilucidar los mecanismos, definir los objetivos de la terapia y ayudar a resolver los dilemas clínicos actuales.

Para más información, puedes ingresar a la página web <https://myopiainstitute.org>

#HASHTAG



#HASHTAG

#HASHTAG

#HASHTAG

HS5231
56□17-145

HS5232
56□17-145

HS5223
55□16-145



LC Multifocales para reducir el estímulo de acomodación

En un esfuerzo por retrasar la progresión de la miopía, los lentes de contacto multifocales se usan a menudo para disminuir el alargamiento axial al enfocar la luz periférica frente a la retina entre los niños pequeños miopes. Sin embargo, un investigador que utilizó cálculos de imágenes ópticas descubrió recientemente que estas lentes pueden actuar más al reducir el estímulo a la acomodación.

Gerald Westheimer, OD, PhD, de la división de neurobiología de la Universidad de California Berkeley, escribió en su artículo que no está claro cuánto cambio real se produce en la imagen de la retina periférica cuando los pacientes tienen anillos de potencia positiva agregados a su corrección refractiva regular. ya que hay escasez de información sobre la propagación de la luz retiniana en lentes de contacto multifocales. Se necesita la difusión de la luz en la retina para comprender cómo la luz activa los mecanismos que regulan la longitud del ojo, explicó.

Para estimar la dispersión de la imagen retiniana a diferentes distancias visuales, recurrió a cálculos de difracción de “enfoque directo” en lentes de contacto y modelos de ojos con parámetros normales (por ejemplo, luz policromática, aberración cromática, capa de fototransducción de cono M). Con base en las distribuciones de activación de la fototransducción en la retina central por puntos y bordes, concluyó que agregar zonas multifocales crea “algo de velo para la visualización enfocada y una mejora sustancial de la calidad de imagen para objetivos cercanos en el ojo no acomodado”. Estos hallazgos se redujeron en la periferia de la retina.

“Cualquiera que sea el valor terapéutico que tenga la prescripción de lentes de contacto multifocales para el control de la miopía, no depende particularmente de la configuración precisa de las zonas multifocales, ni puede atribuirse a cambios en la calidad de imagen específicos de la periferia de la retina”, escribió el Dr. Westheimer. “Es más probable que su origen sea menos borroso para los objetivos cercanos, lo que reduce el estímulo para la acomodación”.



La deficiencia de vitamina D afecta la histopatología conjuntival en niños

Los investigadores descubrieron recientemente que los niños con deficiencia de vitamina D experimentan cambios histopatológicos conjuntivales significativos, que pueden afectar algunos hallazgos clínicos asociados con la función lagrimal, incluida la prueba de Schirmer-1 y las mediciones del tiempo de rotura lagrimal (TBUT).

Este estudio prospectivo de casos y controles incluyó dos grupos: uno de pacientes pediátricos con deficiencia de vitamina D (n=38) y otro de controles (n=45). Se compararon los TBUT, las mediciones de la prueba Schirmer-1, las puntuaciones del índice de enfermedad de la superficie ocular (OSDI) y los resultados de la citología de impresión conjuntival entre los grupos.

La mediana de TBUT y la medición de la prueba de Schirmer-1 fueron 10 segundos y 12 mm en el grupo uno y 11 segundos y 15 mm en el grupo dos. Las puntuaciones OSDI medianas fueron 16 en el grupo uno y 17 en el grupo dos. Según la citología de impresión conjuntival, 25 muestras en el grupo uno y 40 muestras en el grupo dos se clasificaron como grado cero, 11 muestras en el grupo uno y cinco muestras en el grupo dos se clasificaron como grado uno y dos muestras en el grupo uno y cero muestras en el grupo dos fueron clasificados como grado dos.

“Los cambios más importantes tanto en los hallazgos histopatológicos como clínicos ocurren en una deficiencia de vitamina D más grave”, escribieron los autores del estudio en su artículo.

UNA COMBINACIÓN PARA CADA NECESIDAD

TECNOLOGÍA - RAPIDEZ - PRECISIÓN



**BISELADORA
HPE-910**

XD



**DRILL INCLUIDO
& STEP BEVEL**

X



STEP BEVEL

N



ALTA PRODUCCIÓN



**BISELADORA
HPE-410**

D



DRILL INCLUIDO



SAFETY BEVEL



Auto Blocker



Smart Bloquer



Manual Blocker



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

Llámanos al
+52 55 8526 4912



Prescriba Multienfoque para la prevención y control de la miopía



Según datos de la OMS, alrededor de 2,600 millones de personas en el mundo sufren de Miopía, de las cuales 312 millones son menores de 19 años y, este año, las cifras podrían ser mucho mayores a lo esperado, ya que la pandemia originada por COVID-19, ha generado un crecimiento exponencial del uso de dispositivos digitales y una disminución del tiempo al aire libre, que de por sí ya venía en descenso. Esto implica para el profesional de la salud visual redoblar sus esfuerzos para ofrecer la mejor opción que se adapte a las expectativas y necesidades de sus pacientes.

¿Por qué prescribir las lentes Multienfoque de SETO?

1

A través de la lente, la imagen del objeto es captada en la superficie de la retina lo que asegura una visión clara, corrigiendo la visión del centro óptico y al mismo tiempo eliminando el desenfoque hipermetrope alrededor de la retina, lo que previene el alargamiento axial del ojo y proporciona comodidad al usuario evitando la fatiga ocular.

2

Comodidad:

La graduación central de la lente disminuye gradualmente su poder hacia la periferia en forma circular de acuerdo a la graduación específica, lo que la hace que sea más delgada ofreciendo máximo confort.

3

Seguridad:

mayor resistencia ante el impacto.

4

Claridad:

lente con mayor transmitancia, menor número de Abbe.

6

Ligereza: comparada con lentes del mismo índice y diámetro, tiene 360° de enfoque, más ligero y delgado. 1/3 más ligero que otras lentes lo que reduce su peso.

5

Lente sin aberración lo que proporciona al usuario claridad en visión lejana y comodidad en la visión cercana.

9

Diseño Freeform: corrige el problema de la distorsión de las imágenes.

7

Tratamiento antirrayas, fácil de limpiar.

8

Tecnología Anti Blu-Ray: eficaz para proteger y disminuir el daño ocular causado por la radiación de alta potencia de la luz azul (Longitudes de Onda 400-500nm) emitida por los dispositivos digitales, ofreciendo mayor protección y reduciendo la fatiga visual.

La familia completa de lentes de contacto

ULTRA[®] contact lenses
with MoistureSeal[™] technology

NUEVO



16 HORAS DE COMODIDAD
con la tecnología MoistureSeal[™]

ULTRA[®] comodidad durante todo el día,
visión clara y consistente^{1,2}

 Ultra B+L  @ultrab+l.latam

Referencias: **1.** B+L unpublished data, 2013. 16-hour, bilateral, dispensing clinical evaluation of methacrylamide lenses as compared to Air Optix Aqua, Acuvue Oasys and Biotfinity. **2.** Results of an online survey with patients who wore their lenses for 7+ days and on average, spend 3 or more hours a day on a digital device (n=465). Survey questions were top 3-box scores (% Strongly Agree, Agree, Slightly Agree) on a 6-point agreement scale, with a margin of error \pm 2.4%.

BAUSCH + LOMB

Aviso de Publicidad No. 203300202C0353

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.



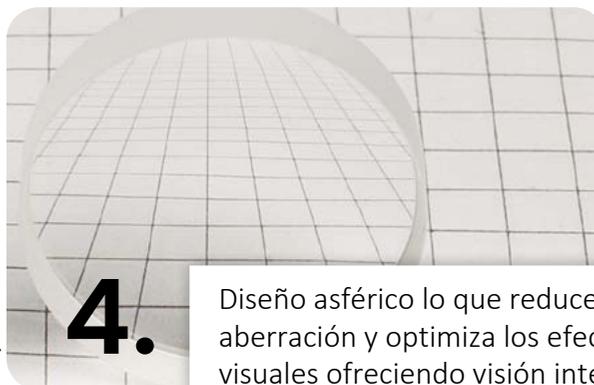
Visión más clara y nítida.

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.

seto®



FOTOCROMÁTICO G6

G6

ISO9001:2008



- Fotocromático G6 de **seto®**
- Protección de la Luz Ultravioleta y Tratamiento hidrofóbico.
- Ciclo de Oscurecimiento y aclaración rápido.
- Lente más cómoda y mayor cuidado para sus ojos.

 SETO México

 Setomexico

 Setomexico

Seto Óptico de México S.A. de C.V., Calle 16 de Septiembre #53 3er. Piso, Col. Centro, Alcantía Cuauthémoc,
Ciudad de México C.P. 06000 Email: setomexico@hotmail.com Tels.: 5521 7800 Fax: 55

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.



Alta transmisibilidad.

8.



9.

Resistencia anti-rayas y máxima protección anti-polvo.



10.

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.

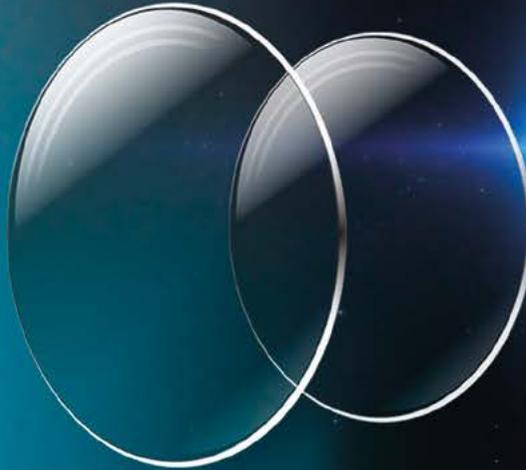


11.

Sin color de fondo.

ANTI(BLU-RAY)
ASPHERIC

ISO9001:2008  



seto®

ANTI BLU-RAY ASPHERIC ¡EL ORIGINAL!

¡GARANTIZA TU COMPRA, EXIGE TU CERTIFICADO DE AUTENTICIDAD!

CIUDAD DE MÉXICO

AHSSA
ISABEL LA CATÓLICA #28, LOCAL 4, COL. CENTRO, TEL. (55)5512 2661

BOSSINIS
BOLIVAR #24, LOCAL G, COL. CENTRO, TEL. (55)5512 6550

MULTIMARCAS OPTIZ
ISABEL LA CATÓLICA 24-306, COL. CENTRO, TEL. (55)5521 3933

OPTICENTER LEÓN
REPÚBLICA DE CHILE #4 MEZZANINE P.B. Y 2DO. PISO,
COL. CENTRO, TEL. (55)5512 6635

DISTRIBUIDORA BK
TACUBA 48, LOC. NI-10, COL. CENTRO, TEL. (55)5510 4579

DISTRIBUIDORA PERALTA
MADERO #32 PISO 1 INT. 107, COL. CENTRO, TEL. (55)5510 2270

POSA
MADERO #28 DESP. 213, COL. CENTRO, TEL. (55)5518 1171

DISTRIBUIDORA SAN MARTÍN
MOTOLINIA #6 INT. 123 P1, COL. CENTRO, TEL. (55)5518 4254

REPÚBLICA MEXICANA

ROSA LENTES S.A. DE C.V.
ZUA ZUA #525 NORTE, COL. CENTRO, MONTERREY N.L.,
TEL. (81)8375 1314

SUCURSALES

DORSA
MATAMOROS 215 OTE., COL. CENTRO, MONTERREY N.L.,
C.P. 64000, TEL. (81)8340 4595

MURANO

MATAMOROS 205 OTE., COL. CENTRO, MONTERREY N.L.,
C.P. 64000, TEL. (81)8340 9566

VEAL DISTRIBUIDORES

CALLE 3 SUR #107 INT. 103, EDIFICIO GALERIAS FAMA,
COL. CENTRO, PUEBLA, PUE., C.P. 72000, TEL. (222)242 8192

DOSE DISTRIBUIDORA ÓPTICA SERRANO
MADERO #474, COL. CENTRO, GUADALAJARA, JAL., TEL. (33)3613 1789

DOSE CULIACÁN
RUPERTO L. PALIZA #104 NOTE., COL. CENTRO, CULIACÁN, SIN.,
C.P. 80000, TEL. (687)752 2537 Y (667)713 4958

SUCURSALES

DOSE MAZATLÁN
JOSÉ MARÍA MORELOS #901, COL. CENTRO, MAZATLÁN, SIN.,
C.P. 82000, TEL. (669)910 0953

DOSE LA PAZ
AQUILES SERDÁN #830, COL. CENTRO, LA PAZ B.C.S.,
C.P. 23000 TEL. (612)123 4161 Y (612)688 1275

OPTIMAX
AV. LERDO #101, ZONA CENTRO, CD. JUAREZ, CHIH.,
C.P. 32000, TEL. (656)612 22 22

DISTRIBUIDORA EUROVISIÓN
CALLE 58 #492-A ENTRE 57 Y 59, COL. CENTRO,
MÉRIDA, YUC., C.P. 97000 TEL. (999)923 1059

PROVEDOPTIC
LERDO DE TEJADA #15 1ER. PISO, COL. CENTRO,
CUERNAVACA, MOR., C.P. 62000, TEL. (777)314 4977

DM HEALTH VISION
BARTOLOME DE LAS CASAS #147 INT. 201, COL. CENTRO,
MORELIA, MICH., C.P. 58000 TEL. (443)317 5707

DISTRIBUIDORA Y LABORATORIO ACUARIO
CALLE 8 Y GONZÁLEZ, ZONA CENTRO, MATAMOROS, TAMPS.,
C.P. 87300, TEL. (868) 8130 600

SERVICIOS ÓPTICOS ESPECIALIZADOS, ACAPULCO
JUAN R. ESCUDERO #13, LOCAL A, COL. CENTRO,
ACAPULCO, GRO., C.P. 39300, TEL. (744)482 5545 Y (744)482 4719

SUCURSAL
CENTRO ÓPTICO ESPECIALIZADO, HERMOSILLO
BLVD. SOLIDARIDAD #4, COL. PASEO DEL SOL, PLAZA PASEO,
HERMOSILLO, SON., TEL. (662)212 1501 Y (662)213 5620

DISTRIBUIDORA GALLEGOPTIC
SM24 M34 L63 LOC. 4 SUPERMANZANA 24, CANCÚN, Q.R.,
C.P. 77509 TEL. (998)157 0055

PERFILES ÓPTICOS
ITURBIDE #400 ALTOS, COL. CENTRO,
SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P., TEL. (444)810 4850

GRUPO ÓPTICO ROJAS

CALLE JUAN ALDAMA SUR #214, COL. CENTRO,
TOLUCA EDO. DE MÉXICO, TEL. (722)360 6264

REAL CENTRO DE DISTRIBUCIÓN ÓPTICO
XICOTENCATL NO. 1503-B, C.P. 80300,
APIZACO, TLAX., TEL. (241)1955 242

OPTICAL SUPPLIES CANCÚN
CERRADA HUNAB KU, SM 26, MZ 4, LT 1 CANCÚN, Q.R.,
PERFECT VISION
CALLE LUIS PASTEUR, PLAZA PASTEUR, LOCAL #17, Z. CENTRO,
QUERETARO, QRO., C.P. 76040 TEL. (442)214 4155

PERFECT VISION LEÓN
CALLE JUSTO SIERRA #105-A, PASAJE FUNDADORES, LOCAL 23,
LEÓN, GTO., C.P. 37000 TEL. (477)101 2102 Y CEL. (477)224 9914

PERFECT VISION CELAYA
AV. LUIS CORTAZAR #131, COL. CENTRO,
CELAYA, GTO., C.P. 38000 TEL. (477)101 2102

DISTRIBUIDORA DE ÓPTICAS VISIÓN ÚNICA
JUAREZ #414, COL. CENTRO, COATZACOALCOS, VER.,
C.P. 86400, TEL. (921)212 8704

SUCURSAL
VISION ÚNICA
SEBASTIAN LERDO DE TEJADA #38, MINATITLÁN, VER.,
C.P. 86700, TEL. (922)223 0071

LABORATORIO ESPAÑA
AV. ORIENTE 4 #217, COL. CENTRO, ORIZABA, VER.,
C.P. 84300, TEL. (27)2233 7410

GRUPO ÓPTICO GÓMEZ
AV. 20 DE NOVIEMBRE #28, COL. CENTRO, PARRAL, CHIH.,
C.P. 33800

DISTRIBUIDORA SICA
C. JAIME NUNO #304 A PRIMER PISO, COL. PERIODISTAS,
PACHUCA, HGO., C.P. 42060, TEL. (77)1714 6295

INTEGRACIÓN DE SERVICIOS
C. ILDEFONSO FUENTES #527 SUR, COL. CENTRO,
C.P. 27000, TORREÓN, COAH., TEL. (87)1712 1909

SETO ÓPTICO DE MÉXICO S.A. DE C.V. CALLE 16 DE SEPTIEMBRE #53, 3er. PISO, COL. CENTRO, ALCALDÍA CUAUHTÉMOC, CDMX C.P. 06000
E-mail: setomexico@hotmail.com TEL. 55 55217800 FAX: 55 55217523

OPTITUXTLA

LENSBEST

NUNCA TE LIMITES



Como parte de nuestro programa de eventos y talleres LENS BEST dimos paso a nuestro primer evento en la ciudad de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas el pasado 20 y 21 de mayo del 2022 en el hotel Marriott, el cual nos enorgullece mencionar tuvo un resultado satisfactorio.

Comprometidos como empresa socialmente responsable y gracias a nuestra dedicación para seguir sumando en mejora de la salud visual contamos con la presencia del maestro Leonel Salmerón Leal quien como siempre nos llenó de nuevos conocimientos con el tema de “Espectro Electromagnético”. Nos acompañó también el Lic. Joel Paredes Salas quién nos dio una plática de la que muchas veces no nos hablan en las escuelas, esta fue una sesión más enfocada a la mercadotecnia dentro del mundo óptico titulada “No vendas, crea experiencias”. Ambas ponencias contaron con regalos (agendas y lámparas BLUE RED) por parte de nosotros para quienes respondieron correctamente a las preguntas que se hicieron al final de cada plática.



Como dinámica extra y por parte de Centro Óptico Tuxtla (COT) se realizó una rifa en la que regalaron, 1 caja de lentes progresivas, 1 cartilla led y 1 armazón de prueba con lámpara.

Por otra parte en cuanto a nuestros talleres nos gustaría recalcar que son y serán con cupo limitado por lo que muchos ya no alcanzaron lugar, pero esperamos volver pronto y brindar uno con mayor disponibilidad de lugares para seguir contando con su interés y apoyo hacia LENS BEST; por último queremos recordarles y extenderles la invitación a los próximos eventos que serán: 24 y 25 de junio Edo. De México, 1º y 2 de julio Morelia, 8 y 9 de julio en Mérida. ¡Los esperamos! **2020**



Para mayor información no olviden seguirnos en nuestras redes:
Facebook: @LENS.BESTOFICIAL
Twitter: @LensBestOficial
Instagram: @lensbest_oficial
LinkedIn: Lens Best Oficial

Visión Deportiva

Por Lic. Opt. Lupita Vergara Rojas, editora clínica



Pilares de las Habilidades Deportivas

Habilidades	Descripción
Cerebrales	Rapidez mental, velocidad del procesamiento de la información, alerta periférica, memoria visual, visualización y tiempo de reacción
IQ Deportivo	Conocimiento del Deporte: reglas, estrategias, tácticas, historia
Psicología deportiva	Manejo del pensamiento negativo, emociones, mantener la concentración y control del nivel de stress
Visuales	A.V., Sensibilidad al Contraste, enfoque, rastreo, percepción de profundidad, alineación visual, coordinación ojo- pié- cuerpo, dominancia ojo- mano- cuerpo

Gran parte de las personas observan o practican algún deporte.

La ejecución profesional del deporte exige el desempeño efectivo de la disciplina con fluidez impecable de tal modo que ante la vista del observador parece fácil de realizar; Sin embargo, sabemos que no es así, pues lograr estándares internacionales desde mi punto de vista requiere pasión por la disciplina, determinación y carácter firme.

Es admirable observar por ejemplo la conquista de una medalla olímpica así como ganar un campeonato reconocido a nivel estatal ó nacional. Todo inicia por un sueño.

La Visión en el deporte ha llamado la atención de muchos especialistas de la visión, oftalmólogos, optómetras, investigadores, educadores físicos escolares y entrenadores profesionales. 80% de la información ambiental se adquiere por la vista. (Buys & Ferreira). La visión es crucial en el desempeño deportivo .

La práctica del deporte sea cual sea el preferido, evidenciará el déficit visual al inicio y con su práctica exigirá la fineza en la ejecución para lograr los resultados esperados; la identificación de la habilidad que potencializa dicha fineza es fundamental y sin duda el monitorear las habilidades visuales que el deportista posee es clave para su rendimiento.

Pruebas visuales deben ser incluídas así como las demás, la asesoría médica, física, psicológica y nutricional.

Si como Optometristas deseamos enriquecer nuestra práctica profesional en esta área, será necesario conocer la naturaleza del deporte. Por ejemplo, pensemos en los atletas que practican Arquería. ¿Qué utiliza el deportista?, ¿Cuál es el blanco que le conduce a un mayor puntaje?, ¿Qué color tiene el blanco?, ¿Cuántas oportunidades tiene?, en qué distancia? , etc., etc.

Analizar las características del deporte nos proporcionará así aplicar el test visual adecuado.

Es evidente entonces que los Optometristas pueden proveer un servicio significativo a los atletas, la asesoría del estatus visual regularmente es recomendable. Sin embargo, la Visión Deportiva es una área relativamente joven en nuestro país.

En Australia, Inglaterra o Estados Unidos la figura de Optometria Deportiva está ya identificada; sin embargo, en México aún no se encuentra formada. Es necesario que los profesionales cursemos un diplomado con esta especialidad. Así podremos interactuar con equipos amateurs y profesionales.

Actualmente son notorios los logros que los atletas olímpicos mexicanos han conseguido en gimnasia artística, nado sincronizado, automovilismo, patinaje artístico, arquería, etc.

La oportunidad de diferenciación está ahí esperándonos **2020**

Bibliografía

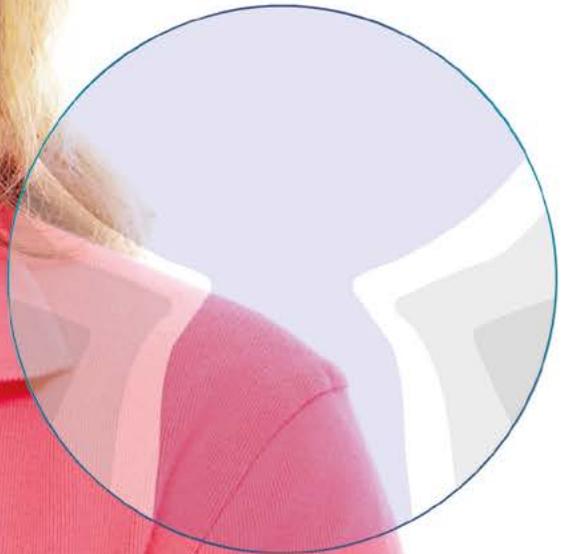
1. Vision Examination Protocol for Archery Athletes Along With an Introduction to Sports Vision by Seyed Farzad Mohammadi, Homa Naderifar, Elham Rakhshi, Banafsheh Vakilian, Elham Ashrafi. Revised 2015 October 20th.

WIDE VIEW 360

Poly Progresivo Fotocromático

**Exclusiva presentación
Policarbonato**

Transición suave
en los campos de visión
Material **resistente y ligero**



**Dos presentaciones acorde a
las exigencias del día a día**



LENSBEST ∞
NUNCA TE LIMITES



[f /LENS.BESTOFICIAL](#)

[t /LensBestOficial](#)

[i /lensbest_oficial](#)

[v PREMIUMLENSBEST](#)

Con los ojos en el balón

Cuando un atleta presenta un error de refracción significativo, ¿Cómo llevamos su visión a la par?

Por Marc B. Taub, OD, MS, y Paul Harris, OD

(Este artículo fue traducido, adaptado e impreso con autorización del grupo de revistas de Jobson Publishing).

Consideramos que el desafío de brindar un excelente cuidado de la vista es vital para todos nuestros pacientes. Pero en los atletas, hay mucho en juego: su desempeño en la silla a menudo se correlaciona directamente con su desempeño en el campo. Y en los deportes de contacto peligrosos, una visión aguda puede mantenerlos libres de lesiones o incidentes. Los casos de visión deportiva son esclarecedores para ayudarnos a comprender los desafíos únicos que enfrentan los atletas y nos enseñan lecciones valiosas aplicables a todos.

Esta entrega de Focus on Refraction se basa en nuestras experiencias recientes en la visión deportiva en el Southern College of Optometry (SCO), que ahora brinda atención integral de la visión deportiva a los atletas que asisten a la Universidad de Memphis (UM).

Linieros defensivos y ofensivos en batalla.

Recientemente evaluamos al primer tercio de los estudiantes atletas (147 atletas) e identificamos que aproximadamente un tercio de estos 147 necesitan evaluaciones integrales de la visión deportiva. Luego se proporcionó corrección de la vista y terapia de la vista, si se determinó que era necesario.





Un atleta, J.D., anotó en el cuestionario de evaluación que tiene una receta refractiva pero que no ha usado anteojos ni lentes de contacto durante más de un año. En respuesta a la pregunta, “¿Alguna vez sientes que estás cometiendo errores visuales?” él respondió: “Sí, al encontrar el balón”. J.D. juega una posición interna en la línea defensiva del equipo de fútbol y le quedan dos años más de su carrera universitaria.

Las agudezas visuales sin ayuda de J.D. fueron 20/22 OD y 20/40 OS. No vio nada en la prueba estéreo Random Dot 3 y tuvo algo de supresión intermitente Brock String. Cuando vio las dos cuerdas, se encontraron más cerca de él cuando miró la cuenta más alejada de él, pero se encontraron más lejos de él en las cuentas cercanas e intermedias. Con base en los resultados de esta evaluación, J.D. fue llevado al centro de atención oftalmológica universitaria de SCO, donde se lleva a cabo el programa de visión atlética (AVP) de la UM.

Tabla 1. Estudio refractivo

Retinoscopia a distancia:

DE +0,50 -1,75 x 180

SO +3,25 -2,00 x 175

Equilibrio binocular (la mayoría más al primer bien 20/20 hecho binocularmente):

DE +0,50 -1,00 x 180

SO +2,75 -2,50 x 180 20/20 UO

Segundo punto final de refracción, es decir, la lente a través de la cual vio que las 20/20 letras eran perceptualmente las más grandes:**

DE plano -1,00 x 180 20/14

OS +2,25 -2,50 x 180 20/19 VA OU 20/14

Después de esto, hicimos el resto de nuestras pruebas binoculares. Los hallazgos clave incluyeron:

Distancia base hacia fuera: x / 18 / 2

Distancia base en: x / 12 / 4

Cerca de la base: x / ?? (nunca informó que se duplicó)

Cerca de la base en: x / 30 / 12

PRA: -0,50

ANR: +1,50

Retinoscopia de puntos de estrés: +1,50

Estadísticas del jugador

Durante nuestra evaluación AVP de 90 minutos, tomamos un historial completo. Descubrimos que J.D., un estudiante de estudios interdisciplinarios con énfasis en la salud, tiene un GPA en los dos altos. Durante la evaluación, notó que lee despacio y que tiene que volver a leer muchas cosas para lograr una comprensión completa. Cuando se le preguntó sobre el aspecto más fuerte de su juego en el campo, dijo que estaba llegando al mariscal de campo. Negó haber sufrido una lesión cerebral traumática, pero afirmó que, en al menos cuatro ocasiones distintas, se preguntó si había sufrido una lesión después de golpes fuertes en el campo.

Las formas grandes se clasifican de 600 a 400 segundos de arco. Estos 10 círculos en el grado superior bajan a 12,5 segundos de arco. Las tres filas inferiores tienen símbolos Lea con valores estéreo intermedios.

Negó ver doble. No tenía sus anteojos con él; no los había usado durante más de un año. Nunca usó lentes de contacto. Su última evaluación visual integral se realizó en 2013 en su estado natal, antes de ingresar a la universidad.

Realizamos nuestro estudio refractivo en J.D. (Tabla 1). Se encontró que sus agudezas visuales eran casi idénticas a las que se encontraron en el examen visual: 20/21 OD y 20/39 OS. De cerca, mostró 20/20 en todas las condiciones, pero mantuvo el objetivo mucho más cerca que la distancia de trabajo normal: nueve pulgadas. Su prueba de cobertura varió a veces, que mostró casi orto y exoforia de moderada a alta. Su punto cercano de convergencia mostró una ruptura de ocho pulgadas y una recuperación de 14 pulgadas; su ojo izquierdo se salió objetivamente, aunque nunca informó haber visto doble.

Después de una batería de pruebas, el hallazgo más significativo fue el desempeño de este paciente con el ReadAlyzer (Compevo), un dispositivo infrarrojo de registro del movimiento ocular. Tuvimos que bajar a una tarjeta de lectura de nivel de octavo grado para que J.D. obtuviera el mínimo 70% en la prueba de comprensión. De hecho, se desempeñó mucho más alto (90 %) en la tarjeta de puntuación de octavo grado.

Su velocidad de lectura era de 140 palabras por minuto, la mitad de la velocidad esperada para un lector de nivel adulto. Se detuvo 123 veces para leer 100 palabras, un 37 % más de lo esperado, un nivel de quinto grado. Mostró solo seis regresiones (retroceder dentro de una línea de texto para volver a leerlo), lo que en realidad es mejor de lo que esperamos para un lector de nivel adulto. Su duración promedio de fijación fue de 0,34 segundos, el valor esperado para un alumno de primer grado. Por lo general, esto indica que la persona comenta la historia y los datos (a sí misma) durante la lectura para ayudarse a recordar.

La prueba sacádica ReadAlyzer se usa en un estudiante atleta. Estudiantes de SCO evalúan atletas de una universidad local.

El plan de juego

Aquí radica el dilema principal: ¿Qué prescribimos? Teníamos un enigma, y además espinoso. El paciente muestra una binocularidad muy pobre. No podemos correlacionar la causa y el efecto porque este paciente era nuevo y no teníamos acceso a los datos de su examen anterior. Por lo tanto, si la mala binocularidad condujo o no a su supresión y desenfoco de la entrada del ojo izquierdo o viceversa, no influyó en lo que se prescribió.

Sin embargo, sabemos por experiencia que si de repente obtiene dos flujos de datos limpios, no tiene el software para usarlos sin problemas. Y eso sin tener en cuenta los cambios espaciales que se obtienen con cilindros como ese.

Afortunadamente, estábamos al menos a tres meses de la temporada de fútbol y el paciente está en su tercer año. Un tercer miembro de nuestro equipo de visión deportiva, Christina Newman, OD, le colocará lentes de contacto para lograr la máxima agudeza visual mientras comenzamos simultáneamente un programa de terapia visual.

Los lentes de contacto por sí solos no abordarán la grave disfunción binocular de J.D., que se manifiesta como insuficiencias acomodativas y de convergencia dual. Iniciamos un programa intensivo de terapia visual para ayudar a J.D. a aprender a equilibrar el uso de sus dos ojos juntos y hacer ajustes espaciales rápidos en el campo y en el salón de clases.

Consideramos si sería suficiente o no prescribir una lente de contacto en su ojo izquierdo. Sin embargo, sentimos que el salto de 20/21 sin ayuda a 20/14 con el cilindro en su lugar sería bastante significativo en los deportes de alto nivel de la división I de la NCAA, por lo que elegimos lentes de contacto para ambos ojos.

Por último, consideramos si recetar anteojos u optar solo por lentes de contacto. Por supuesto, reconocemos que todos los pacientes que usan lentes de contacto se enfrentarán a circunstancias en las que no deberían usar sus lentes de contacto, en cuyo caso sus anteojos se convierten en un respaldo de emergencia. En este punto bajo su cuidado, las distorsiones espaciales causadas por los anteojos podrían amplificar demasiado los problemas de los binoculares para que J.D.

4to y Gol

Esta experiencia clínica nos dice dos cosas importantes. Primero, cuando se trabaja con atletas, es importante infundir confianza en que podemos y los ayudaremos desde el principio. En este sentido, prescribir anteojos que amplificarían los problemas de J.D. no era propicio para una buena relación de trabajo. En segundo lugar, este caso nos dice que una vez que los problemas binoculares se han tratado lo suficiente, se pueden recetar anteojos, que se adaptarán con bastante facilidad.

Nota: Las agudezas visuales que se informan aquí tienen gradaciones más finas que las que forman parte de los gráficos normales. Usamos el sistema inteligente de M&S Technologies con un programa que permite letras Sloan de tamaño variable continuamente; el usuario emplea un programa de pasos para encontrar umbrales que sean bastante precisos y repetibles. [2020](#)



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
info@usophthalmic.com.mx

Llámanos al
+525585264912

USO
US OPHTHALMIC®

Escuchar las necesidades de los pacientes me llevó al manejo de la miopía

Si pudiera decirle algo a un profesional que me preguntara qué hacer para mejorar su práctica, mi respuesta sería comenzar a ofrecer un correcto manejo de la miopía.

(Este artículo fue traducido, adaptado e impreso con autorización del grupo de revistas de Jobson Publishing).

Por David Anderson, OD

Mi experiencia con el manejo de la miopía comenzó alrededor de 2006 cuando un paciente me obligó a aprender sobre el tema. Una niña y su madre habían venido a mi oficina: la hija estaba comenzando como una miope y su madre era una miope alta. Al final del examen, hice mi presentación típica ofreciendo las diferentes opciones de lentes de contacto y anteojos que podíamos prescribir para el paciente. Su madre me preguntó qué íbamos a hacer para detener la enfermedad.

Cuando dijo eso, me detuve porque no estaba seguro de lo que estaba hablando. Ella era de ascendencia asiática y se había mudado recientemente a los Estados Unidos. Explicó que la miopía se tomaba muy en serio como una enfermedad en Asia, y los oftalmólogos la trataban como tal, no solo entregando recetas para anteojos. Después de esa conversación, supe que había mucha investigación por hacer, y ella despertó mi interés en considerar el manejo de la miopía como una parte legítima de mi práctica.





Sabía que había algunas opciones disponibles, pero no tenía mucho sobre ellas. Yo era un optometrista recién nombrado en ese momento, y vi esto como una excelente oportunidad para desarrollar un área de especialidad de práctica que me apasionaba. Mientras le regalaba anteojos a su hija, pasé meses investigando, y la modalidad que me sentí cómoda considerando fue la ortoqueratología. Hubo algunos estudios publicados con gotas de atropina, pero fueron muy limitados. OrthoK se mostraba muy prometedor, e investigué mucho al respecto, y eso es a lo que llegamos como protocolo de tratamiento.

Esa paciente tiene ahora 25 años y ha estado fuera de OrthoK durante unos cuatro años. Cuando comencé a tratarla, tenía una miopía relativamente alta para su edad, con $-2,25$ D. En su examen más reciente, tenía -4.00 D, pero sus padres tenían mucho más de -10.00 D, por lo que OrthoK hizo exactamente lo que queríamos que hiciera.

Mi trabajo con este paciente condujo a un flujo constante de pacientes de OrthoK durante varios años, y vi un gran éxito con estos lentes. Debido a que estos eran los primeros días de OrthoK, recibí la mayor parte de mi información de artículos de revistas, la mayoría de los cuales ni siquiera reconocían los beneficios de los lentes para el control de la miopía. Aprendí sobre la tecnología OrthoK de varias compañías y luego aprendí sobre lo que los lentes le hacen a la córnea y cómo ralentiza el crecimiento de la miopía a través del desenfoque hipermetrópico periférico. Prescribí solo OrthoK para el control de la miopía durante casi una década y vi excelentes resultados en mis pacientes.

No fue hasta 2014 cuando una conversación con otro paciente me hizo buscar opciones de tratamiento para el manejo de la miopía. Una madre había expresado su preocupación por que su hijo aún no estaba preparado para la responsabilidad de los lentes OrthoK y sabía de gotas para los ojos que podrían ser útiles. Nuevamente comencé a investigar y aprender todo lo que pude sobre cómo la atropina en dosis bajas podría funcionar para los niños con miopía. Consulté con un colega cercano que había estado usando atropina para sus pacientes miopes durante varios años. En ese momento, entendí el concepto y me sentí cómodo implementándolo en mi práctica.

Prescribo mucho OrthoK y prefiero esa modalidad porque los padres no se preocupan de que sus hijos pierdan un lente en la escuela y pueden tener un mejor control sobre él. Sin embargo, ahora ofrezco a los pacientes las tres opciones de manejo de la miopía: OrthoK, atropina en dosis bajas y lentes de contacto multifocales blandas. Ofrezco atropina en dosis bajas en varias concentraciones, dependiendo de la respuesta del niño y de los efectos secundarios que pueda tener. También uso lentes multifocales de distancia central de varias compañías. Mis lentes preferidos son los lentes de contacto MiSight 1 day de CooperVision debido a la aprobación de la FDA y la configuración de su programa. Es más fácil explicarle a un padre que esto no es solo un producto, es un proceso, y podemos



monitorear el progreso de su hijo dentro de ese programa. Uso fácilmente las tres opciones de tratamiento y estoy ansioso por tener algunas opciones de anteojos, que sé que están en proyecto. En pocas palabras, no todos pueden usar lentes de contacto el 100% del tiempo. Debemos tener diferentes opciones adaptadas a las necesidades de varios niños y asegurarnos de que sigan recibiendo tratamiento incluso si no se sienten bien o simplemente no quieren usar lentes de contacto.

Quiero que todos los pacientes y padres conozcan y comprendan las opciones de tratamiento. Les hago saber con qué tengo más experiencia y con qué me siento más cómodo según la edad y el estilo de vida de su hijo, pero hablo muy bien de cada opción y le doy a cada niño una recomendación sólida.

Inicio temprano de la educación sobre el control de la miopía cuando sé que los pacientes tienen niños pequeños, incluso bebés, empiezo la conversación sobre el control de la miopía. Los padres deben entender que ya no solo estamos tratando el desenfoque; en cambio, estamos tratando la condición. Les menciono que deben llevar a sus hijos a un examen lo antes posible porque cuanto antes podamos detectar las cosas, más posibilidades tendremos de lograr un resultado positivo general. No quiero verlos cuando ya tienen dificultades para ver la pizarra en la escuela o no pueden leer el reloj. Quiero verlos cuando estén cerca del plano y no sean ya miopes.

En algunos casos, los padres están de acuerdo. Me dicen cuánto sentido tiene comenzar estos exámenes y conocer las diferentes opciones, y muchos padres están agradecidos de poder hacer algo por su hijo que no estaba disponible para ellos. Sin embargo, los pa-

dres que no son miopes o que no son miopes severos tienen más dudas o no ven el valor total de lo que ofrecemos.

Es esencial poder presentar algo a los padres para ayudarlos a comprender mejor qué es lo que estamos tratando de hacer con el manejo de la miopía. Inicialmente, no tenía materiales educativos. Debido a la frecuencia con la que lo hacía, eventualmente hice un folleto para dar a los padres, pero era muy rudimentario y se trataba principalmente del concepto de OrthoK. Había muy poco sobre el manejo de la miopía y sus efectos en la salud ocular. Sabía lo que mostraba la investigación, pero nada era ampliamente aceptado en ese momento. Ahora, proporcionamos un folleto a los padres, esa es la primera parte. Por lo general, lo enviamos directamente a su portal de pacientes para que puedan iniciar sesión y acceder a él, y luego tienen la oportunidad de comunicarse con nosotros y hacernos cualquier pregunta de seguimiento adicional.

A medida que avanzamos en esta industria, espero que el control de la miopía se vuelva común y esperado. Espero que podamos eliminar algunas de las barreras más importantes para que los padres inscriban a sus hijos en el control de la miopía, principalmente el costo. La barrera del costo proviene de un malentendido. Los padres piensan que van a gastar dinero en un par de monturas para sus hijos y, en cambio, se les presenta un programa de manejo de la miopía con un valor definido y establecido por el consultorio. Nunca han tenido que hacerlo por sí mismos, por lo que es un desafío cambiar su punto de vista al respecto. Espero que a medida que más tratamientos reciban la aprobación de la FDA, más médicos adopten la tecnología y la conviertan en una parte habitual de su práctica. Estos desarrollos harán que los padres acepten mejor el manejo de la miopía. **2020**

Referencias

1. <https://reviewofmm.com/listening-to-patients-needs-led-me-to-myopia-management/>



BLUE BLOCK

FOTOCROMÁTICO RETURN

MONOFOCAL / BLENDED / FLAT TOP / PROGRESIVO PRO PLUS



@visionplumx



@visionplus.mexico



LÍNEA BLUE BLOCK FOTOCROMÁTICO RETURN DE VISIÓN PLUS



Hoy en día con todas las nuevas tecnologías que tenemos en la palma de nuestras manos como smartphones, pantallas Led/Lcd, tablets, etc., estamos cada vez más expuestos a los daños originados por la luz azul, razón por la cual es de suma importancia nuestra salud visual desde una edad temprana.

Una excelente opción para proteger nuestros ojos de las radiaciones es BLUE BLOCK FOTOCROMÁTICO RETURN, el lente antirreflejante que se adapta al cambio drástico de luz, además cuenta con filtro UV que logra el 100% de tu protección ocular.

Monofocal

Los lentes Monofocales, como lo dice su nombre -monoderiva del griego, exactamente del vocablo “monos”, que puede traducirse como “uno” o “solo”. Se trata de un adjetivo que se emplea para calificar a los lentes que disponen de la misma graduación en la totalidad de su superficie y están fabricadas con un material más liviano. Además, son mucho más estéticos en graduaciones altas por su delgado diseño.

- 1 Reduce la transmisión de la luz azul y la fotofobia, aliviando la fatiga ocular.
- 2 Foto RETURN te brinda mucho mayor nitidez a tu vista y un tono más uniforme al momento de oscurecer y aclarar.
- 3 Alta protección anti UV.
- 4 Lentes diseñados con tratamientos hidrofóbicos: antirrayas, mayor claridad, limpieza de larga duración y mayor resistencia.



Blended

Los lentes Bifocales Blended también sirven para corregir dos vistas; lejana y cercana. Están fabricados con una mezcla de polímeros especializados capaces de hacer del lente algo mucho más estético. También están diseñados con un segmento redondo casi invisible que permiten pasar de una visión cercana a una lejana.

- 1 Reduce la transmisión de la luz azul y la fotofobia, aliviando la fatiga ocular.
- 2 Foto RETURN te brinda mucho mayor nitidez a tu vista y un tono más uniforme al momento de oscurecer y aclarar.
- 3 Alta protección anti UV.
- 4 Lentes diseñados con tratamientos hidrofóbicos: antirrayas, mayor claridad, limpieza de larga duración y mayor resistencia.

Flat top

Los lentes Bifocales Flat Top, son ideales para corregir dos vistas en una sola mica; lejana y cercana. Poseen dos centros ópticos en la misma superficie plana sin ningún relieve, su diseño en media luna te permite ver de cerca y el resto de la superficie te permite ver de lejos.

- 1 Reduce la transmisión de la luz azul y la fotofobia, aliviando la fatiga ocular.
- 2 Foto RETURN te brinda mucho mayor nitidez a tu vista y un tono más uniforme al momento de oscurecer y aclarar.
- 3 Alta protección anti UV.
- 4 Lentes diseñados con tratamientos hidrofóbicos: antirrayas, mayor claridad, limpieza de larga duración y mayor resistencia.

Progresivo Pro Plus

Los lentes Progresivos PRO PLUS exclusivos de Visión Plus con un diseño digital, permiten que te adaptes casi instantáneamente, eliminando los molestos mareos y cualquier distorsión visual. Te brindan una vista panorámica que abarca campos cercanos, intermedios y lejanos. Su tecnología BLUE BLOCK filtra los rayos UV, que son responsables de posibles anomalías oculares en el futuro. Además, cuentan con la más alta calidad en FOTOCROMÁTICO (lentes oscuras en exteriores y claras en interiores).

- 1 Reduce la transmisión de la luz azul y la fotofobia, aliviando la fatiga ocular.
- 2 Foto RETURN te brinda mucho mayor nitidez a tu vista y un tono más uniforme al momento de oscurecer y aclarar.
- 3 Alta protección anti UV.
- 4 Lentes diseñados con tratamientos hidrofóbicos: antirrayas, mayor claridad, limpieza de larga duración y mayor resistencia.

En Visión Plus nos esforzamos en realizar continuamente 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. 20/20



RETURN
PHOTOCHROMIC LENS



DOLCE & GABBANA

Persol®

Dolce&Gabbana x Persol

Por: EssilorLuxottica

Un juego de miradas entre íconos de estilo: el talento de Dolce&Gabbana y la firma inconfundible de Persol dan vida a una colección especial de gafas de sol y de vista que sintetiza el ADN de las dos marcas italianas de forma inédita, combinando conocimientos e investigación estética.

PO3295V

Un verdadero clásico contemporáneo. La silueta rectangular D-frame ha sido modelada en Italia en acetato sólido con un material plateado brillante y las varillas están atravesadas por dos logotipos. Además de la versión en total black, está disponible con frontal negro y varillas con estampado de cebra, en color marfil, habana y en cuatro versiones de acetato transparente brillante: rosa, azul celeste, naranja y verde.



PO3295S

La estructura de acetato de la montura óptica femenina adquiere aún más carácter en la versión de sol, gracias a originales combinaciones cromáticas. Lente en gris degradado para la versión en color marfil y lente en gris intenso para la versión con frontal negro y varillas con estampado de cebra, mientras que la versión habana tiene una lente verde.

PO3294S

La inconfundible montura rectangular cuadrada D-frame en acetato del modelo vista destaca aún más, combinada con lentes de color en la versión de sol. Lentes grises para la versión con frontal negro y varillas con estampa-do de cebra, así como para la versión marfil, mientras que el modelo habana tiene lentes verdes.



#1

La marca de lentes progresivas
recomendada por profesionales
de la salud visual*

VISIÓN A DETALLE. VISIÓN SIN LÍMITES.

Varilux®
LA MEJOR
OFERTA

VARILUX® AL DOBLE

Compra un par de
Varilux® X series™ y llévate
el 2º Varilux® GRATIS¹.

VARILUX® EN FAMILIA

Compra un par de Varilux®
y llévate unos Lentes Essilor
Visión Sencilla GRATIS².

MI 1º VARILUX®

Compra tu primer Varilux®
con 40% de Descuento³

1. **VARILUX® AL DOBLE:** Cuando compras un par de lentes Varilux® X Series + Crizal® Sapphire HR o Crizal® Prevencia, llévate gratis un segundo par Varilux® Comfort Max con Crizal®, en blanco, de igual material, con la misma graduación o distinta.
2. **VARILUX® EN FAMILIA:** Cuando compras un par de lentes Varilux® + Crizal®, llévate gratis un par de Lentes Essilor Visión Sencilla con Crizal® Easy Pro, en blanco, de igual material.
3. **MI 1º VARILUX®:** Obtén 40% de DESCUENTO en la compra de tu 1º par de lentes Varilux®, Ovation® o SmallFit® en adiciones hasta 1.50.

Promoción válida del 9 de Mayo al 31 de Agosto de 2022. Promociones no acumulables. Consulta los términos y condiciones de las promociones en la página: www.varilux.com.mx/lamejoroferta.

*Encuesta realizada por CSA entre una muestra representativa de 1041 ECP independientes, en 10 países: FR, SP, GER, IT, UK, US, Canada, Brazil, India, China. Feb-Abr. 2018

© ESSLOR INTERNATIONAL - Mayo 2022 - ESSLOR®, Varilux®, Varilux® X series, Crizal® y Transitions® son marcas registradas de Essilor International. Imágenes meramente ilustrativas. Armazón: PERSOL®



essilor

Varilux®

Ecko Unltd.

la marca pionera del estilo urbano

Por : Lucy`s Optical

Para el verano 2022, Lucy`s Optical presenta una colección de gafas hechas para rebeldes, artistas y creadores que inspiran y empoderan a distintas generaciones. El diseño de sus monturas refleja la **actitud audaz** y **espíritu indómito** de sus consumidores.

ECKO 600 MATTE GUNMETAL

Un armazón de acero inoxidable de última generación con diseño sutil que te hará lucir con un look fresco y en tendencia. Sus varillas cuentan con un sistema flex que ofrece confort total y logo en sus terminales.



ECKO 700 MATTE BLACK

Un modelo de acetato que es toda una declaración de tendencia en el cual su logo-manía y su diseño frontal de doble puente nos muestran la esencia natural de expresarse sin restricciones.



ECKO 703 NAVY

Un armazón de color azul de acetato ultradelgado con pines metálicos y varillas de acero inoxidable ultradelgado nos harán quererlos llevar puestos todo el tiempo por su increíble ligereza y confort.



LUCY'S OPTICAL
E Y E W E A R



**!Las mejores Marcas de
ARMAZONES para tu óptica!**

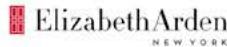
Hippo

PERRY ELLIS



SPINE

KAREN MILLEN



Vera Bradley



GLORIA VANDERBILT
eyewear



Ducati
Eyewear

TED BAKER®
LONDON

FILOS
CLASSIC EYEWEAR SINCE 1946

XOXO

BUCCATI
select



an original
Penguin
Eyewear



Sophia Loren.
EYEWEAR

ANNA SUI
EYEWEAR.



EYEWEAR BY
Pepe Jeans.
LONDON

STETSON.
EYEWEAR

Christian Lacroix
LUNETTES



Maxim Paris
eyewear

UNITED COLORS
OF BENETTON.

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

ventaslucys@grupooptico.com

Teléfonos: 55 9172-0227 / 55 9172-0228 / 55 9172-0229

ACEPTAMOS TARJETAS:



VISA



Lucy's Optical SA de CV

@lucysoptical

Lucy's Optical México

@lucysoptical

#HASHTAG, *moda y elegancia*

Por: Yiwu Importaciones SA de CV

Para esta temporada, **#Hashtag** presenta una serie de modelos con diseños y materiales que se adaptan a las **últimas tendencias** de la moda ofreciendo **gran estilo y elegancia**.

HS5157

La exquisita combinación del color dorado en el frente, aunada a detalles florales en las terminales, hacen de este modelo, la mejor elección para quienes quieren vivir el verano con mucho estilo

HS5221

La forma irregular en la parte superior del frente, en color verde, se convierte en un elemento muy chic que se complementa a la perfección con las varillas en forma tubular. Un modelo que conquistará a quienes buscan lucir el espíritu aventurero en su mirada.



HS5228

El romanticismo y delicadeza se hacen presentes en este modelo cuya delicada combinación del dorado con el rojo y ámbar en el frente ofrecen un estilo único e inconfundible.



Transitions™ XTRACTIVE® POLARIZED

Ahora disponible en Tecnología
Camber™, en tres materiales!

DE TRANSPARENTE A EXTRA-WOW

Bienvenido al extra comfort de Lentes *Transitions® XTRActive® Polarized*. Estos lentes comienzan claros en interiores, se van oscureciendo moderadamente en el automóvil y al aire libre bajo el sol logran una extra oscuridad y se vuelven polarizados.

AHORA DISPONIBLE:

- 1,50 Resina dura: Visión sencilla
- Policarbonato: **Camber™** Visión sencilla
- Trilogy®: **Camber™** Visión sencilla
- MR-10™ de alto índice 1,67: **Camber™** Visión sencilla

Logre que la incomodidad de las lentes de contacto se extinga

Primera parte

(Este artículo fue traducido, adaptado e impreso con autorización del grupo de revistas de Jobson Publishing).

Administre las expectativas y siga los pasos a continuación para reducir o eliminar esta molesta condición.

Por Milton Hom, OD

Mis ojos están secos con estos lentes.” Recuerdo haber oído hablar de la incomodidad de los lentes de contacto (CLD) por primera vez como estudiante principiante de optometría. Eso fue hace décadas, y justo ayer lo escuché una y otra y otra vez.

Con tantas opciones de lentes de contacto disponibles en la actualidad, no hay razón para que nadie sienta molestias. Durante demasiado tiempo, lo hemos aceptado como un costo de hacer negocios, por así decirlo, para el uso de lentes de contacto. ¿Cuáles son los factores que influyen en esto e idealmente lo previenen?

Lo crea o no, la CLD se puede controlar. Al igual que la adaptación de lentes de contacto multifocales, es manejable si puede manejar las expectativas. Seré honesto: algunos pacientes nunca se sentirán cómodos con sus lentes de contacto. Sus expectativas son demasiado altas, no importa lo que haga. Pero, aquellos con expectativas razonables pueden estar razonablemente cómodos la mayor parte del tiempo.



La zona de confort

Hace años, escribí sobre la zona de confort. Imagine a sus pacientes entrando con un indicador de comodidad en la frente. Ahora bien, sabemos que la aguja no siempre está en la misma posición 24/7, ya que varía y cambia. Todo tipo de factores pueden hacer que esa aguja se mueva. ¿Por qué? Porque la película lagrimal es dinámica; nunca es lo mismo todo el tiempo. Es lo mismo para la comodidad de los lentes de contacto; cambiará junto con la película lagrimal. Cualquier cosa que impacte la película lagrimal impacta la lente de contacto. Lo que tratamos de hacer es mantener al paciente en la zona de confort todo el tiempo que podamos.

¿Cómo logramos esto? Bueno, nuestras estrategias de tratamiento se dividen en dos categorías distintas: basadas en lentes y basadas en enfermedades. Estas categorías lo ayudarán a organizar su pensamiento cuando haya nuevos tratamientos disponibles, tal como me ayudaron a construir mi propio algoritmo para CLD.

El taller internacional de TFOS sobre la incomodidad de los lentes de contacto dirigido por Jason Nichols, OD, es una excelente compilación de conocimientos revisados por pares que detalla la progresión del abandono de los lentes de contacto. El paciente primero pasa a la conciencia de los lentes, seguido de un tiempo de uso cómodo reducido, tiempo de uso total reducido, interrupción temporal del uso, que termina en la interrupción permanente del uso de lentes (abandono).

Gran parte de la parte del tratamiento se dedica a tratamientos basados en lentes. De hecho, la mayor parte de la educación sobre lentes de contacto en la actualidad cubre los tratamientos basados en lentes. La encuesta anual sobre la sequedad de los lentes de contacto, también dirigida por el Dr. Nichols, brinda una ventana al pensamiento actual de nuestros colegas. Una vez más, la encuesta señala que la mayoría de los tratamientos realizados se basan en lentes y, cuando habla con los fabricantes de lentes de contacto, muchas de sus sugerencias de tratamientos se basan en lentes.

Tratamientos basados en lentes

El campeón de tratamiento reinante de la encuesta durante tantos años como puedo recordar son los lentes desechables diarios; aumentar la comodidad al disminuir el tiempo de reemplazo de lentes. ¿Funciona? Para muchos pacientes, sí. Las desventajas son más lentes, más costos y más plástico, pero en términos de comodidad, funcionan. Al igual que todo lo demás, no funcionan para todos: lo más probable es que todos los mé-

dicos experimentados tengan una historia de fracaso. Necesitamos considerar la causa de la sequedad, el contenido de agua, el tipo de material de la lente y muchos otros factores.

Clasificación de la incomodidad de las lentes de contacto como se describe en el Taller internacional TFOS sobre molestias de las lentes de contacto.

El siguiente tratamiento en la lista popular son los rehumidificadores; personalmente, los amo. Las lágrimas artificiales son la columna vertebral del tratamiento del ojo seco y los humectantes modernos son reversiones de las lágrimas artificiales. Hay tanta tecnología en las lágrimas artificiales; es alucinante cuando lo piensas. Un inventor de lágrimas artificiales me dijo una vez que estos productos son tan sofisticados que no se sorprendería si fueran un desafío formidable para algunos de los medicamentos para el ojo seco en el mercado actual.

Para dejar las cosas claras, estoy hablando de los nuevos rehumidificadores, no de los antiguos. En el pasado, eran soluciones multipropósito que solo se ponían en una botella más pequeña, como desinfectantes químicos que se usaban como gotas para rehumedecer; huyo de eso.

Mi primera opción de rehumectantes tiene ácido hialuronato de sodio (HA). HA es casi un componente milagroso para rehumectantes y lágrimas artificiales en general. En términos simples, HA es una molécula grande con cadenas largas. Cuando el paciente parpadea, en lugar de desaparecer como gotas más espesas, las cadenas de HA se alinean, se depositan y permanecen en el ojo. Parecen tener un tiempo de residencia más prolongado en la superficie ocular, y un tiempo de residencia más prolongado significa una retención más prolongada del beneficio, lo que significa más tiempo en la zona de confort.

Recientemente tuve una paciente que dijo que su rehumectante no funcionó muy bien (ella estaba usando un MPS genérico re-versionado). Le encantó la muestra que le di (con HA) pero no podía recordar el nombre y tomó la otra. Después de fingir decepción, le dije que me alegraba de que volviera a preguntar.

Tratamientos basados en enfermedades

Esta es la idea es utilizar tratamientos para la superficie ocular para las molestias. Como mencioné anteriormente, la incomodidad está ligada a la película lagrimal, y si la película lagrimal es inadecuada, generalmente sigue la incomodidad. Fortalece la película lagrimal y moverás el indicador de comodidad. Básicamente, la forma de fortalecer es usar tratamientos convencionales para el ojo seco.

Veo el ojo seco en términos de factores desencadenantes, que provienen del entorno. El ojo seco se correlaciona con el clima: alta temperatura, baja humedad y altos niveles de polen. ¿Afecta la película lagrimal y las molestias? Por supuesto. Practico en el sur de California y decimos que ya no tenemos invierno. Parece que el polen nos rodea todo el año.

En general, los ojos secos empeoran las alergias; las alergias empeoran el ojo seco. ¿Entonces lo que hay que hacer? Prescribo gotas antihistamínicas para todos mis pacientes CLD BID antes de la aplicación y después de la extracción de lentes todos los días. Este es mi tratamiento de primera línea, pero si se necesita más ayuda, agrego otros tratamientos viables: medicamentos para el ojo seco como ciclosporina o lifitegrast y esteroides como loteprednol y tratamientos para las glándulas de Meibomio.

Mi filosofía es utilizar tratamientos de ambas categorías: tratamientos basados en lentes y basados en enfermedades. Cuanto más grave es la condición, más tratamientos de ambas categorías. Los casos leves pueden requerir solo un tratamiento; los tratamientos severos requieren más. Encuentro que el uso de ambas categorías optimiza los resultados en gran medida.

Epiteliopatía del limpiaparabrisas del párpado

Donald Korb y sus colegas describieron por primera vez la epiteliopatía en limpiador palpebral (LWE) hace décadas. Pudieron conectarlo con la sequedad de las lentes de contacto y en realidad era un nuevo signo objetivo de CLD. Menciono esto porque la mayor parte de la forma en que detectamos la incomodidad se basa en lo que el paciente nos dice: síntomas subjetivos. El indicador de comodidad es esencialmente un signo subjetivo. Tener un signo objetivo como LWE ayuda a nuestro diagnóstico, pero va más allá. También podemos usar señales objetivas para monitorear el progreso. Muchas veces, hay una desconexión entre los signos y los síntomas, especialmente en las enfermedades de la superficie ocular. Muchas veces, el paciente siente que no está progresando, pero en realidad lo está haciendo. Monitorear el progreso con más que solo síntomas puede ser valioso para mantener al paciente motivado y ayuda a manejar las expectativas.

En una escala de cero a cuatro, LWE en este paciente es bastante grave en un grado tres.

En una escala de cero a cuatro, LWE en este paciente es bastante grave en un grado tres. Haga clic en la imagen para ampliar.

¿Hay algo que ayude a LWE? Originalmente, se recomendaba recetar esteroides; funcionan bien, pero no están exentos de trampas, como picos de presión. La mayoría de los cursos de esteroides generalmente no duran más de dos a cuatro semanas, dejando de lado la terapia de mantenimiento. Recientemente, se ha demostrado que las gotas de rehumectación reducen el LWE. Nuevamente, otra razón por la que amo HA y rewetters. Reducen LWE, alivian los síntomas, están fácilmente disponibles porque no hay necesidad de receta médica y tienen un costo razonable. ¿Qué es lo que no puede amar?

Soluciones cambiantes

Apenas unos años después de terminar la escuela de optometría, asistí a una conferencia de Pat Caroline, quien afirmó: “las soluciones son los culpables hasta que se demuestre su inocencia”. No me di cuenta de que sus palabras explicaban la razón por la cual uno de los tratamientos más populares para la EPC funciona incluso hoy en día. Ese tratamiento está cambiando soluciones.

Taller internacional de TFOS sobre la incomodidad de las lentes de contacto: resumen ejecutivo. Un taller de 18 meses incluyó a 79 expertos, a quienes se les asignó un enfoque basado en la evidencia para evaluar la incomodidad de los lentes de contacto. A continuación se presentan los ocho subcomités y la evaluación de los expertos:

Definición y Clasificación

Definieron la incomodidad de las lentes de contacto como “una condición caracterizada por sensaciones oculares adversas episódicas o persistentes relacionadas con el uso de lentes, con o sin alteraciones visuales, que resultan de una menor compatibilidad entre las lentes de contacto y el entorno ocular, lo que puede conducir a una disminución del tiempo de uso y discontinuación del uso de lentes de contacto”.

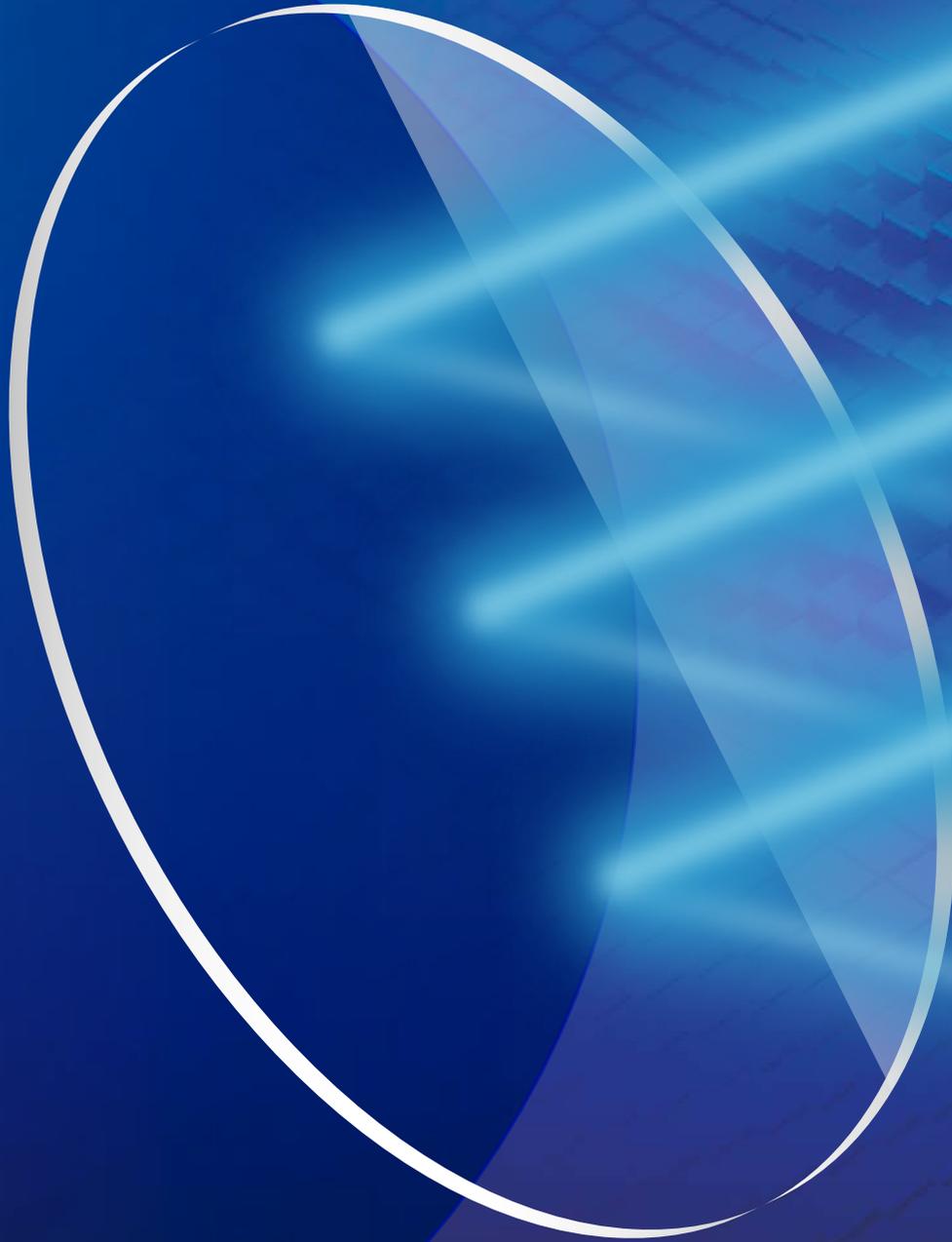
Epidemiología

Si bien aún no se ha determinado la etiología de la incomodidad de CL, los autores explican que el uso de los síntomas como medida de resultado es apropiado porque se relaciona directamente con la experiencia de los pacientes y la motivación para buscar y utilizar el tratamiento, independientemente de la presencia de signos. Los síntomas se pueden evaluar con cuestionarios, incluido el Cuestionario de ojo seco de lentes de contacto. **2020**



INFONDI

1.67 | ANTI-BLUE
LIGHT
ULTRA DELGADA



Granlente

MOTOLINIA NO.38,COL.CENTRO,CDMX



ISO 9001

Convoy, una empresa con *visión*



Nuestro 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

Importancia de la Ciencia Básica en la Salud visual y Ocular

Timothy Josué Gonzalez¹, Sandra-Carolina Durán Cristiano²

¹Estudiantes VII Semestre de Optometría. Universidad de la Salle

²Magister en Ciencias Básicas Biomédicas, Docente Facultad Ciencias de la Salud, Universidad de la Salle.

UNIVERSIDAD DE
LASALLE

Introducción

La ciencia básica ha sido incorporada en el proceso de aprendizaje clínico. En efecto, áreas de las ciencias básicas han logrado un gran impacto en la aplicación clínica mediante en el conocimiento de la fisiopatología de muchas enfermedades tales como el glaucoma, ojo seco, conjuntivitis alérgica etc., el desarrollo de diagnóstico mediante la aplicación de la biología celular, molecular, genética e inmunología, para brindar diagnósticos y tratamientos más asertivos, la aplicación matemática en la salud pública y en el diseño de lentes oftálmicos, magnificadores en baja visión (**Figura 1**). Por lo tanto, la necesidad de conocer su impacto sobre la salud visual y ocular confiere en un futuro cercano la aplicación de dichas áreas en una transformación del conocimiento al profesional de la salud visual y ocular.



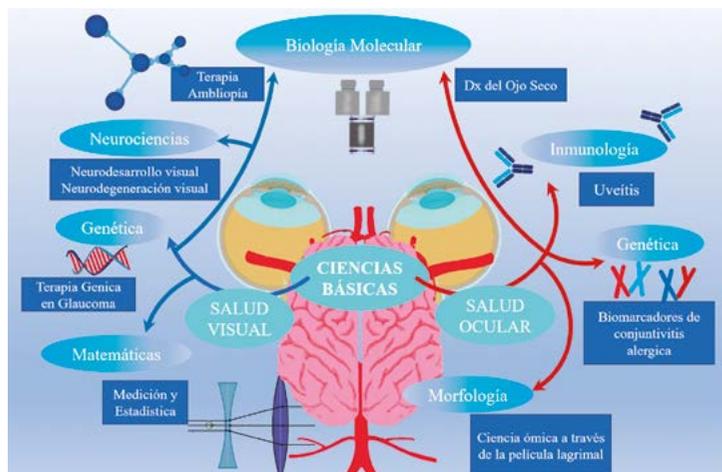


Figura 1.

Ciencia Básica Biomédicas y su aplicación Clínica:

Hace varias décadas se ha trabajado intensamente en el concepto de la Ciencia Básica y su rol en el desempeño clínico, desde el proceso formativo hasta la praxis clínica. No obstante, cuando se habla de ciencia básica se asume que son áreas alejadas o no directamente asociadas con el ejercicio clínico¹. Por consiguiente, en los últimos años ha tomado una gran fuerza el conocimiento de las ciencias básicas, de manera especial las que tienen que ver con la biomedicina para comprender muchos eventos biológicos en relación a patologías tales como cáncer, enfermedad neurodegenerativa y autoinmunidad etc². En efecto, gracias a los avances de la biología molecular, hasta la fecha se han logrado realizar perfiles genómicos, transcritómicos y proteómicos de diferentes tipos de cáncer y con ello buscar estrategias de intervención terapéuticas oportunas.

De igual manera, mediante los avances en las ciencias básicas biomédicas (CBB), en la pandemia COVID-19, se postularon análisis en bioinformática en tiempos cortos, para definir mediante secuenciación el tipo de virus que estaba ocasionando la pandemia, su origen, interacción con el ser humano³. Asimismo, mediante la aplicación del conocimiento de inmunología, biología celular y molecular se llegó al diseño de vacunas nunca antes conocidas mediante ARNm (Pfizer y Moderna) para lograr reducir el número de individuos con enfermedad severa respiratorio y de esta manera el porcentaje de mortalidad a causa de la pandemia⁴.

Por lo anterior, crece la evidencia del rol de la CBB sobre la praxis clínica y esto lleva a pensar en la importancia que ha tenido la investigación en materia de cuidado primario ocular, y como el profesional de la salud visual puede verse enfrentando a estas áreas de CBB en su consulta, en la intervención y/o conducta a seguir con su paciente. Desde el uso de insumos de laboratorio para lle-

gar a un diagnóstico (Test de Inflammadry) hasta la intervención farmacológico con agentes cuyos fines buscan reducir procesos inflamatorios en la superficie ocular por ejemplo el uso de la Ciclosporina: Un inmunomodulador⁵.

Ciencias Básicas Biomédicas en la Salud Visual:

El profesional de la salud visual debe verse enfrentando a una variedad de trastornos de la visión que influyen no solo en su calidad visual sino en la calidad de vida, en su ser como persona y como miembro activo de la sociedad. Por ejemplo, de dichos trastornos es la ambliopía, proceso asociado a un inadecuado desarrollo de la visión en etapas tempranas. Desde la fisiología de la visión, se sugiere que eventos como una falta de estímulos visuales conlleva a cambios morfológicos y funcionales en áreas del núcleo geniculado lateral (NGL), así como en la corteza occipital que modulan deficientes procesos de percepción visual.

Sin embargo, análisis experimentales en cultivos celulares e incluso en modelos animales, han permitido conocer que la ambliopía va más allá de un “ojo perezoso”, y hoy día las investigación en el área de las CBB evidencian que la modulación de moléculas como Levodopa y los incrementos de dopamina que esta ocasiona, puede mejorar la ambliopía⁶, pueden favorecer la reactividad neural, generar neuroprotección, impulsar la secreción de factores neurotróficos mediante la vía colinérgica y por ende la conectividad nerviosas en áreas visuales (es el caso de la citicolina).

Por otro lado, la investigación en la CBB ha logrado modificar la definición de la miopía, hoy día se conoce que más allá de ser un defecto refractivo con unos porcentajes altos en prevalencia a nivel mundial, la miopía puede ser una “enfermedad” que modifica condiciones no solo ópticas del sistema visual⁷, sino puede generar modificaciones en eventos biológicos asociados al crecimiento de la longitud axial, cambios en la expresión de glucosaminoglicanos (GAG) que conforman la esclera. Pese a que existe una gran evidencia científica de mutagénesis en genes específicos y su relación con el desarrollo y progresión de la miopía, la literatura pone una mayor evidencia el papel de la epigenética en la miopía⁸. En efecto, et al demostraron, que cambios en la dieta contribuye a cambios en la metilación de genes asociados a la miopía como PAX6 y SOCS1⁹, por otra parte, Mintag et al, encontraron que bajos niveles de vitamina D se asocian a niños con miopía, siendo este un posible indicador al aire libre y miopía⁹. Teniendo en cuenta lo anterior, se demuestra que estos aportes en las CBB, permite al profesional de la salud visual generar espacios en su consultorio de educación al paciente y su entorno: en hábitos alimenticios, actividad física, exposición al aire con el fin de modificar condiciones epigenéticas con relación a la miopía y otras enfermedades oculares.

Respecto a la neurociencia, un área de la CBB que ha brindado una variedad de conocimiento en procesos de neurodesarrollo y neuro-

degeneración, han sido incorporados en temas tan relevantes en la práctica optométrica como oftalmológica, como es el caso del glaucoma. Enfermedad genera una de las primeras causas de ceguera irreversible a nivel mundial, previamente, se tenía conocimiento que al hablar del glaucoma se hacía referencia a aumento de la presión intraocular (PIO), pero hoy día gracias a las CBB, de manera especial a la neurobiología celular y molecular que ha sido modificada su definición y hoy día se considera como una enfermedad neurodegenerativa que ocasiona apoptosis de las células ganglionares y puede estar asociada a la PIO ¹⁰.

En consecuencia, investigaciones recientes, sugieren que existen casos donde la PIO se encuentra normal, pero cambios microvasculares contribuyen al daño y pérdida axonal ganglionar. Asimismo, la CBB, brinda un panorama al profesional en la comprensión de mecanismos que contribuyen al glaucoma: tales como excitotoxicidad de glutamato, estrés oxidativo, daño mitocondrial etc ¹⁰. Todos estos favoreciendo la muerte de las células ganglionares. Lo interesante de esto, es que hoy día se está transformando el tratamiento que se les brinda a los pacientes, teniendo en cuenta que no solo la PIO es la desencadenante del daño nervioso y es así como nuevas investigaciones demuestran, por ejemplo, la aplicación de extractos naturales y su uso como terapia para el glaucoma, el efecto de algunos fármacos hipotensores oculares sobre factores de crecimiento nervioso y la actividad física sobre el estrés oxidativo.

Por otra parte, dentro de las ciencias básicas se encuentran las matemáticas cuyas operaciones básicas brindan la comprensión de la física de la luz a tal punto que todas las mediciones realizadas en la consulta se expresan en dioptrías, la cual de manera innata es entendida como el inverso de la distancia a la cual el lente nos permite ver o a la que debemos poner el retinoscopio para que los rayos lleguen paralelos al ojo ¹¹. Aunque lo anterior es suficiente para una consulta optométrica, la optometría avanza a espacios extraordinarios con los cual nace la necesidad de un uso mayor de teoría para dar un mejor tratamiento y seguimiento a los pacientes como por ejemplo la medición de los parámetros para la adaptación de lentes de contacto ¹², la aplicación de telescopios, microscopios y tele microscopios a pacientes con baja visión ¹³.

Asimismo, el uso de la estadística para establecer la magnitud de la hipermetropía a los primeros 5 años de edad, o también el valor de convergencia que puede hacer una persona según el estímulo usado ¹⁴, donde se establecen constantemente valores de normalidad y por tanto estrategias para el tratamiento de los diferentes desordenes obtenidos. Los ejemplos mencionados son posibles gracias a la necesidad de querer saber más sobre el comportamiento del ojo y sus conexiones fisiológicas lo cual con la correcta medición y ensayo se logra obtener resultados fascinantes, como decir que la dioptría es la equivalente al radio de curvatura del frente de onda a una distancia determinada que al incidir en una superficie de diferente índice a la cual la onda se desplazaba

cambia su dirección y dependiendo su orientación y organización de las diferentes estructuras de la superficie como en el ojo determinara la incidencia o distribución de la luz ¹⁵, que finalmente termina convirtiéndose en impulsos nervioso para observar el mundo aunque de hecho si se mide todo lo anterior, punto por punto de incidencia en la onda se encontrara que existen aberraciones ¹⁶, significando que falta más aprendizaje y herramientas de medición basadas en las ciencias básicas.

Ciencias Básicas Biomédicas en la Salud Visual:

La unidad funcional lagrimal (UFL), comprendida por la lagrime, glándula lagrimal y accesorias, conjuntiva, cornea y párpados, es un componente importante para mantener la homeostasis en general de la superficie ocular. Cambios funcionales o anatómicas en alguna de estas estructuras ocasionan un daño que puede estar relacionado principalmente a Ojo seco. El ojo seco, se define en el ultimo consenso del 2017 como una enfermedad modulada por cinco eventos principalmente: hiperosmolaridad lagrimal, inflamación, inestabilidad de la película lagrimal, anomalías neurosensoriales y por ende un aumento en los síntomas oculares ¹⁷.

Esta definición está respaldada por múltiples investigaciones en CBB que gracias a esos aportes básicos se conoce: cambios en la osmolaridad lagrimal conlleva a la activación de factores de transcripción asociados a inflamación, dicha inflamación genera modificaciones en la expresión de receptores del sistema somasensorial que pueden incrementar la sensación de ardor y dolor, por lo cual hoy día se habla de ojo seco neuropático que finalmente ocasiona cambios en las propiedades lipídicas de la lagrime y con ello inestabilidad de la PL (película lagrimal) e incomfort visual.

Dichas investigaciones en CBB que respaldan el impacto del ojo seco, no solo han contribuido en comprender la patogénesis del ojo seco, sino en buscar alternativas para el desarrollo de biomarcadores de diagnóstico y tratamiento ¹⁸. Por ejemplo, insumos que se tienen disponibles en la atención clínica como lo son el TearLab, Inflammadry, citología de impresión conjuntival, Test de Ferning y tratamientos como lo son la ciclosporina, Tacrolimus, lifitegrast, diquafosol etc, cuyos mecanismos de acción están enfocados en los eventos fisiopatológicos de la enfermedad.

Finalmente, los estudios que se han enfocado en identificar las moléculas presentes en la lagrime han llegado a la conclusión que dichas moléculas (genes, proteínas, lípidos, mucina etc) son propuestos para ser biomarcadores de muchas enfermedades oculares y sistémicas, siendo este fluido una novedosa herramienta en la medicina y sus áreas ¹⁸.

Tu aliado n° 1 para el cuidado visual de tus pacientes

Con variedad de marcas en
Lentes de contacto | Gotas | Soluciones



Encuentra en la plataforma digital de **Distribuidora ZOOM** todo lo que necesitas para abastecer tu óptica a precios de oferta, de forma práctica y con asombrosos beneficios.



Envíos gratis
y rápidos



Atención
personalizada



Gestión de pedidos
fácil y rápida



Plan de lealtad
+ beneficios



Capacitaciones
periódicas gratuitas

BAUSCH + LOMB

Johnson & Johnson

Alcon



CooperVision®

AVIZOR

aveo™
ASPHERIC SOFT CONTACT LENS

¡Haz crecer tu negocio!

Realiza tu pedido en



Para mayor información contáctanos

✉ servicioalcliente@distribuidorazoom.com

☎ +52 81 53507424

Otras alteraciones en segmento anterior y cuyo diagnóstico, es uno de los mayores motivos de consulta, es la conjuntivitis alérgica (CA); con apoyo de la inmunología se ha logrado establecer el papel de algunos biomarcadores tanto en el grado leve como en la severa, donde en esta última se han postulado biomarcadores de diagnóstico y tratamiento la proteína catiónica del eosinófilo (ECP en sus siglas en inglés), dado su rol en el desarrollo de los nódulos de Horner-Trantas¹⁹.

De igual manera, los estudios recientes de la inmunopatología de la CA, han identificado diversas moléculas que intervienen en la conjuntivitis leve, en muchos casos mediada por Inmunoglobulina E (hipersensibilidad tipo I), siendo la más conocida la histamina, pero otros mediadores moleculares como lo son la IL-4, IL-5, triptasa y sustancia P¹⁹. Marcadores que desde el punto de vista terapéutico, puede ser un blanco para el tratamiento de la CA. Es así, como Dupuis et al en su publicación, describen inhibidores de IL-5 como terapia en un modelo celular²⁰, y demuestran que dicha terapia podría ser más efectiva que los tratamientos que hoy en día se encuentran disponibles.

Siguiendo con el rol de la inmunología sobre la función ocular, dentro de las alteraciones con un fuerte compromiso de la respuesta inmunológica ocular se encuentra la uveítis. Este trastorno cuando no se diagnostica y trata prontamente, puede resultar en una pér-

da de visión irreversible. Por lo tanto, algunos mecanismos han sido propuestos en la comprensión de la fisiopatología de la uveítis; entre ellos, se ha establecido el papel del fenotipo de linfocitos T, CD4+ Th1, un fenotipo que tiene la característica de secretar una variedad de citoquinas pro-inflamatorias como lo son: TNF- α , IL-6, IL-12e IL-2 las cuales favorecen el daño tisular²¹. Por lo tanto, dentro del tratamiento para la uveítis hoy día, se menciona terapia biológica usando anticuerpos para bloquear la actividad de TNF (Infliximab, adalimumab) anti IL-6 (DD) y anti CD20 (rituximab)²². Asimismo, recientes investigaciones en investigación básica aplicada a la uveítis, ha demostrado que el fenotipo Th17 de linfocitos T median la respuesta crónica de la uveítis y por ende terapias dirigidas a la inhibición de dicho fenotipo marcaría un diferencial en el tratamiento óptimo de la uveítis refractaria.

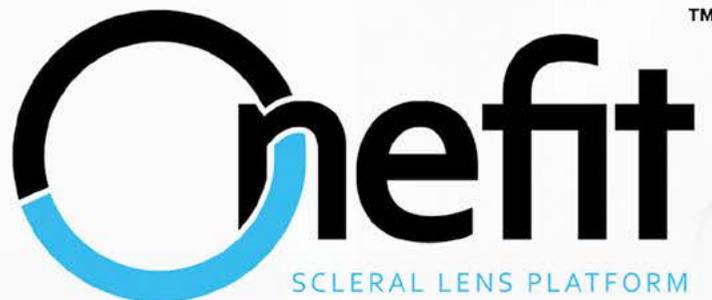
Conclusiones

La ciencia básica biomédica, muestra una gran relevancia que no solo se ve reflejada en el proceso de formación académica del profesional de la salud visual, sino en la atención clínica, convirtiéndose estas áreas un pilar fundamental para brindar a los pacientes nuevas opciones terapéuticas y trabajar de manera interdisciplinaria para buscar soluciones en pro de la salud visual y ocular. **2020**

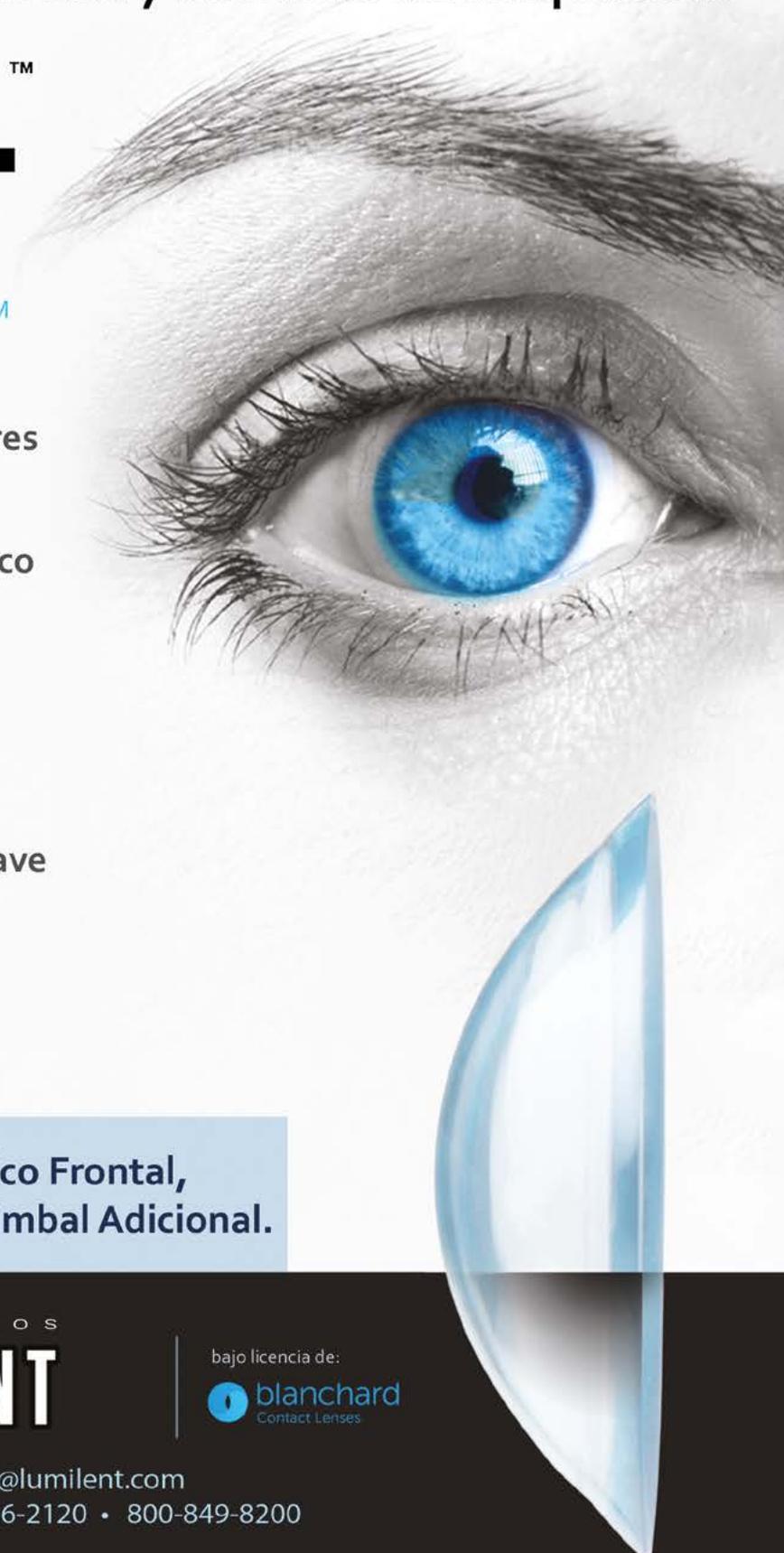
Referencias:

- Gómez, M. P.; Calzada, M. G.; Flores, L. G. A.; Natacha Rivera Michelena, C.; Sotolongo, M. N. Consideraciones Sobre Las Ciencias Básicas Biomédicas y El Aprendizaje de La Clínica En El Perfeccionamiento Curricular de La Carrera de Medicina En Cuba. *Rev. Cuba. Educ. Médica Super.* 2012, 26 (2), 307–325.
- Pérez-Tamayo, R. Ciencia Básica y Ciencia Aplicada. *Salud Pública Mex.* 2001, 43 (4), 368–372. <https://doi.org/10.1590/s0036-36342001000400013>.
- Zhang, H.; Chen, H.; Zhang, J.; Chen, X.; Guo, B.; Zhi, P.; Li, Z.; Liu, G.; Yang, B.; Chi, X.; Wang, Y.; Cao, F.; Ren, J.; Lu, X. Bioinformatics Analysis of SARS-CoV-2 Infection-Associated Immune Injury and Therapeutic Prediction for COVID-19. *Emerg. Crit. Care Med.* 2021, 1 (1).
- Park, J. W.; Lagniton, P. N. P.; Liu, Y.; Xu, R.-H. mRNA Vaccines for COVID-19: What, Why and How. *Int. J. Biol. Sci.* 2021, 17 (6), 1446–1460. <https://doi.org/10.7150/ijbs.59233>.
- Kaçmaz, R. O.; Kempen, J. H.; Newcomb, C.; Daniel, E.; Gangaputra, S.; Nussenblatt, R. B.; Rosenbaum, J. T.; Suhler, E. B.; Thorne, J. E.; Jabs, D. A.; Levy-Clarke, G. A.; Foster, C. S. Cyclosporine for Ocular Inflammatory Diseases. *Ophthalmology* 2010, 117 (3), 576–584. <https://doi.org/10.1016/j.ophtha.2009.08.010>.
- Dadeya, S.; Vats, P.; Malik, K. P. S. Levodopa/Carbidopa in the Treatment of Amblyopia. *J. Pediatr. Ophthalmol. Strabismus* 2009, 46 (2), 82–87. <https://doi.org/10.3928/01913913-20090301-07>.
- Holden, B. A.; Wilson, D. A.; Jong, M.; Sankaridurg, P.; Fricke, T. R.; Smith III, E. L.; Resnikoff, S. Myopia: A Growing Global Problem with Sight-Threatening Complications. *Community eye Heal.* 2015, 28 (90), 35.
- Coviltir, V.; Burcel, M.; Cherecheanu, A. P.; Ionescu, C.; Dascalescu, D.; Potop, V.; Burcea, M. Update on Myopia Risk Factors and Microenvironmental Changes. *J. Ophthalmol.* 2019, 2019, 4960852. <https://doi.org/10.1155/2019/4960852>.
- Tang, S. M.; Lau, T.; Rong, S. S.; Yazar, S.; Chen, L. J.; Mackey, D. A.; Lucas, R. M.; Pang, C. P.; Yam, J. C. Vitamin D and Its Pathway Genes in Myopia: Systematic Review and Meta-Analysis. *Br. J. Ophthalmol.* 2019, 103 (1), 8–17. <https://doi.org/10.1136/bjophthalmol-2018-312159>.
- Durán-Cristiano, S. C. Glaucoma: Biological Mechanism and Its Clinical Translation. *Curr. Mol. Med.* 2022. <https://doi.org/10.2174/156652402266220508182051>.
- Herranz, R. M.; Vecilla Antolínez, G. *Manual de Optometría / Manual of Optometry*, 2nd ed.; Editorial Médica Panamericana S.A.: Madrid, 2018.
- Mukama, R. ¿Qué es la ortoqueratología? - American Academy of Ophthalmology. <https://www.aaopt.org/salud-ocular/anteojos-lentes-de-contacto/que-es-la-ortoqueratologia> (accessed 2021-03-10).
- Brilliant, R. L. *Essentials of Low Vision Practice*, 1st ed.; Butterworth-Heinemann: United Estate, 1999.
- Scheiman, M.; Wick, B.; Steinman, B. A. *Clinical Management of Binocular Vision: Heterophoric, Accommodative, and Eye Movement Disorders*, Fifth edit.; Lippincott Williams & Wilkins: United Estate, 2020.
- Merchan de Mendoza, G. *Vergencias Ópticas Cálculo Fácil Para Optómetras y Oftalmólogos*, 1er ed.; Gaza, G., Amaya, M. F., Rojas, J. G., Eds.; Hartschalen Gruppe: Bogotá, 1993.
- Vidal Olarte, R. *Topografía Corneal Por Elevación Mediante Pentacam®: Análisis e Interpretación Clínica*; Ediciones Unisalle: Bogotá, 2017.
- Craig, J. P.; Nichols, K. K.; Akpek, E. K.; Caffery, B.; Dua, H. S.; Joo, C. K.; Liu, Z.; Nelson, J. D.; Nichols, J. J.; Tsubota, K.; Stapleton, F. TFOS DEWS II Definition and Classification Report. *Ocul. Surf.* 2017, 15 (3), 276–283. <https://doi.org/10.1016/j.jtos.2017.05.008>.
- Durán, S.; Gómez-Molina, A. Biomarcadores En Película Lagrimal y Su Aplicación Clínica Tear Film Biomarkers and Its Clinical Application Biomarcadores de Filme Lacrimal e Sua Aplicação Clínica Introducción. *Rev. Salud. Bosque.* 2020, 10 (1), 53–63.
- Roy, N.; Levanon, S.; Asbell, P. A. Potential Biomarkers for Allergic Conjunctival Diseases. *Eye Contact Lens* 2020, 46 Suppl 2 (Suppl 2), S109–S121. <https://doi.org/10.1097/ICL.0000000000000688>.
- Dupuis, P.; Prokopic, C. L.; Hynes, A.; Kim, H. A Contemporary Look at Allergic Conjunctivitis. *Allergy Asthma Clin. Immunol.* 2020, 16, 5. <https://doi.org/10.1186/s13223-020-0403-9>.
- Egwuagu, C. E.; Alhakeem, S. A.; Mbanefo, E. C. Uveitis: Molecular Pathogenesis and Emerging Therapies. *Front. Immunol.* 2021, 12, 623725. <https://doi.org/10.3389/fimmu.2021.623725>.
- Gaggiano, C.; Sota, J.; Gentileschi, S.; Caggiano, V.; Grosso, S.; Tosi, G. M.; Frediani, B.; Cantarini, L.; Fabiani, C. The Current Status of Biological Treatment for Uveitis. *Expert Rev. Clin. Immunol.* 2020, 16 (8), 787–811. <https://doi.org/10.1080/1744666X.2020.1798230>.

Lente Escleral de diseño delgado
para una óptima salud ocular,
comodidad y facilidad de adaptación



- Córneas Regulares Prolatas, Irregulares o Ectásicas
- Corrección Tórica y Alineamiento Tórico
- Astigmatismo
- Post-RK, Post-LASIK
- Enfermedades de Superficie Ocular
- Intolerancia a lente RPG o a lente Suave
- Queratocono Incipiente o Frustrado
- Queratocono tipo Oval o Nipple



Disponibles en Diseños: Esférico, Tórico Frontal,
Borde Tórico, Oblato y Separación Limbal Adicional.



LABORATORIOS

LUMILENT

bajo licencia de:



www.lumilent.com • lumilent@lumilent.com
(55)5566-2222 / 5566-2021 / 5566-2120 • 800-849-8200

La concientización debe inspirar la acción para hacer de la corrección visual una prioridad mundial



VISION IMPACT
INSTITUTE



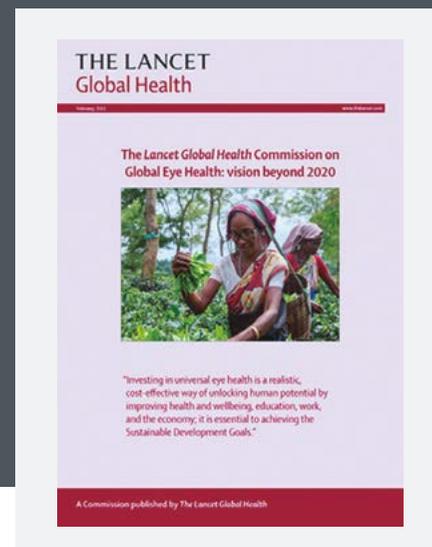
En el Vision Impact Institute (VII), nuestra misión es crear conciencia sobre la importancia de la corrección y protección de la visión para hacer de la buena visión una prioridad mundial. Esas últimas palabras de nuestra declaración de misión son las más críticas, ya que definen nuestro POR QUÉ.

Como la mayoría de las organizaciones sin fines de lucro, causas, y programas, el VII no busca crear conciencia en el vacío, como un esfuerzo único para obtener logros temporales. Creamos conciencia todos los días con un fin mayor, para elevar la prioridad de una buena visión en todo el mundo, al mismo tiempo que brindamos a nuestras socios y audiencias acceso a la evidencia más reciente para lograr un cambio duradero a nivel global.

Recientemente, el **Informe de la Comisión de Salud Global The Lancet sobre salud ocular**¹ actualizó información crítica sobre el alcance global de la discapacidad visual, su efecto económico en la productividad y el impacto que la mala visión tiene en nuestra población mundial.

¿Eres consciente de que?, de acuerdo con datos del año 2020:

- Más de **1,000 millones** de personas aún necesitan corrección de la visión para problemas de visión de lejos y de cerca relacionados con la edad.
- **510 millones** de personas solo necesitaban un par de anteojos de leer para mejorar su visión.
- La mala visión le cuesta al mundo **\$411,000 millones** de dólares en pérdida de productividad para los trabajadores que no ven con claridad.
- La prevalencia de la miopía en los niños de **6 a 8 años** en China aumentó debido al aprendizaje virtual durante el cierre de las escuelas por el COVID-19, el aumento del tiempo frente a la pantalla y la reducción del tiempo al aire libre.



Si aún no estaba al tanto de estas estadísticas, ahora lo está, y la noción es poderosa. Pero, ¿qué harás a partir de hoy? Como impulsores de la conciencia, depende de nosotros combinar nuestros esfuerzos con un llamado a la acción. No podemos crear conciencia por el bien de la conciencia y pensar que hemos cumplido nuestra misión. Se necesitan mayores inversiones de tiempo y dinero para impulsar realmente la acción para cambios a largo plazo.

A fines de 2019, se publicaron otros dos informes emblemáticos, alineados en sus objetivos de crear conciencia y expandir los recursos para el cuidado de la vista en todo el mundo. Si bien cada uno fue preparado de forma independiente por la **Organización Mundial de la Salud**² y el Informe de Essilor³, su naturaleza complementaria se superpuso en los enfoques para terminar con los errores refractivos no corregidos.

La salud visual es una prioridad global



Además, el informe de Essilor sugirió un modelo de eliminación que requeriría inversiones en cuatro áreas clave:

- 1 Crear 1 millón de nuevos puntos de acceso sostenibles.
- 2 Acelerar la asequibilidad del costo por servicio y costo de los productos con una inversión de US\$700 millones en innovación.
- 3 Crear conciencia de la visión deficiente y su impacto socio-económico a nivel individual y social a través de US\$4,500 millones de dólares.
- 4 Llenar la brecha de financiamiento para accesibilidad y acceso para aquellos que no pueden pagar los servicios de salud visual con una inversión de US\$6,200 millones.

De esos, la **concientización** requeriría la segunda inversión más alta durante un período de 30 años, con gran parte de esta inversión realizada al principio del proceso.

Por ende y a medida que nos enfocamos en crear conciencia como organización, continuaremos trabajando con nuestros socios y otras organizaciones para garantizar que los mensajes basados en evidencia se utilicen de manera consistente para captar la atención de aquellos que pueden tener el mayor impacto para terminar con la mala visión y sus consecuencias.

Dar voz a la visión es una herramienta importante en nuestra misión, y le alentamos a unirse a nosotros alzando su voz para ayudar al mundo a ver mejor.

Referencias:

Por Judith Williams, Gerente de Programa para las Américas. Adaptado del blog de Kristan Gross, Directora Ejecutiva Global del Vision Impact Institute.

1. The Lancet Global Health Commission on Global Eye Health Report (2021)
2. Informe Mundial de la Visión de la OMS (2019)
3. Informe Essilor de Como Eliminar la Mala Vision en una Generación (2019)

Riesgo ocular y dermatológico, por exposición a radiación UV en el proceso de curación de uñas

Kelly Nataly Rincón, Optómetra Universidad de La Salle (ULS), Diplomada en Salud Visual y Seguridad en el Trabajo ULS; Medical Assistant Mittleman Eye, Florida, United States

Ingrid Astrid Jiménez Barbosa, PhD in Optometry, The University of New South Wales- Sidney, Australia.

La idea de usar acrilato en la industria de las uñas fue inspirada en los años 50s cuando el odontólogo Frederick Slack arregló su uña rota con un material acrílico dental disponible para el moldeo de coronas dentales (1). Posteriormente, unos años después en los 70s otro odontólogo llamado Stuart Nordstrom decide desarrollar el primer líquido profesional y sistema acrílico en polvo para uñas (2). Esto revolucionó el futuro de la industria cosmética pues en este mismo año el sistema de curado con lámparas de radiación UV apareció para mejorar la estabilidad de las resinas dentales, así como los productos para las uñas (3).

Dentro de las investigaciones realizadas en aquella época se hizo necesario implementar una variedad de procesos que involucran la aplicación de diferentes compuestos químicos tales como una mezcla de monómeros / oligómeros de metacrilato, fotoiniciadores (cantidad de fotoiniciador absorbido en el gel para unas es usualmente del 2%, por lo que no se considera una sustancia peligrosa de acuerdo a las regulaciones para el uso de productos cosméticos) y varios aditivos para así esculpir extensiones de uñas artificiales con mayor resistencia, calidad y durabilidad junto con el uso de la luz artificial (4)(5).





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.**



Debido a la gran popularidad del acrílico y las nuevas tendencias del momento, muchas personas intentaron emprender en esta nueva industria sin tener conocimiento alguno sobre este arte cosmético aumentando el nivel de riesgo laboral para ciertas condiciones que afectan tanto al empleado como al cliente (6). Algunos trabajadores confirman que era común que muchos de ellos obtuvieran conocimiento de los panfletos que ofrecían las casas comerciales que fabricaban y distribuían los productos, otros aprendieron de los dueños de los lugares estéticos los cuales algunos tenían educación empírica y muy pocos de tipo profesional y tecnológico (7).

Esto llevó a que los técnicos de uñas experimentaran inicialmente con un monómero conocido como *Metilmetacrilato* de forma común dentro de sus servicios hasta que eventualmente fue suspendido en el mercado por las múltiples quejas recibidas a la FDA (8). Algunas de las lesiones más comunes incluían la pérdida o daño parcial de la uña, irritación ocular (por exposición de vapores y polvos), alergias dermatológicas, dolor en los dedos, aumento de infecciones, entre otros (9). Por lo que se decide más adelante cambiar el tipo de monómero a *Etilmetacrilato* que resultó ser una sustancia más segura, flexible y fácil de remover. Este compuesto tiene propiedades promotoras de adhesión y es usado como la capa base que fortalece el enlace entre el gel con uso de luz ultravioleta y el tejido de la uña del usuario. (10)

Con el cambio de material también mejoraron las condiciones educativas impulsando a nuevas instituciones a ofrecer programas académicos en donde se ampliará el conocimiento sobre el uso adecuado de herramientas cosméticas de tendencia, el uso de técnicas de fotocuración con luz ultravioleta y los riesgos que pueden existir durante el desarrollo de esta actividad (11).

Inclusive nuevas investigaciones surgieron para determinar si existían ciertos efectos secundarios en la salud de los usuarios (trabajadores y clientes) por la composición química y la exposición a la luz ultravioleta. Una de las principales preocupaciones que surge es si esta luz ultravioleta utilizada para el tratamiento en las uñas podría generar algún tipo de daño en la piel o en la superficie ocular debido a la emisión de radiación UVA- UVB. Estas especulaciones aumentaron debido a que la Sociedad Americana de Cáncer junto con la agencia internacional de investigación en cáncer (IARC) identificaron que la radiación solar, el uso de equipos de bronceo con emisión ultravioleta son carcinógenos para los humanos (12). Además el Programa de Toxicología Nacional (NTP) una agencia asociada a grandes instituciones como National Institutes of Health (NIH), the Centers for Disease Control and Prevention (CDC) y The food and Drug Administration (FDA) han determinado que toda fuente de radiación tipo UVA, UVB y UVC son posible factor para generar algún tipo de cáncer y problemas oculares incluyendo inflamación o quemaduras en la córnea, formación de cataratas y pterigión que podrían llevar a una discapacidad visual (13).

De esta manera la FDA estandarizó diferentes grupos de riesgo para cumplir con la seguridad fotobiológica de los seres vivos y su inte-

racción con equipos que emitan cualquier fuente de luz cumpliendo con el lineamiento EN 62472 del 2008 (14). Esta clasificación incluye todo tipo de riesgo que pueda afectar la piel y los ojos (peligros fotoquímicos y térmicos) desde las ondas ultravioletas hasta las infrarrojas. Las cuatro categorías incluyen (15):

Grupo de riesgo tipo 0 (Grupo excepcional): No conduce a ningún tipo de peligro fotofóbico. Límites de radiación y tiempo de exposición de 10000 seg. (~3 horas) 100 W/m²sr.

Grupo de riesgo tipo 1 (Riesgo bajo): La filosofía principal para esta clasificación es que la lámpara no presente ningún tipo de peligro debido a las limitaciones normales del comportamiento en una exposición. Límites de radiación y tiempo de exposición de 100 seg. 100000 W/m²sr.

Grupo de riesgo tipo 2 (Riesgo medio): La filosofía principal para esta clasificación es que la lámpara no presenta ningún tipo de peligro debido a la respuesta de aversión al riesgo a fuentes de luz muy brillantes o distorsión térmica. Límites de radiación y tiempo de exposición de 0.25 seg 4 x 10⁶ W/m²sr.

Grupo de riesgo tipo 3 (Riesgo alto): La filosofía principal para esta clasificación es que la lámpara puede presentar un riesgo regular para una exposición breve o repentina.

En el caso de las lámparas de uñas con luz ultravioleta o lámparas de diodos emisores de luz que curan el esmalte de uñas su función principal es lograr estimular los fotoiniciadores (óxido de difenilfosfina y su forma líquida fenilfosfinato de etilo) los cuales son compuestos que permiten un secado rápido y efectivo del producto (15).

Generalmente este proceso requiere de longitudes de onda de 240 a 380 nm entre 6 a 7 intervalos durante 15 a 20 segundos cada uno y usualmente el resultado final tiende a durar entre 1 a 2 semanas dependiendo de varios factores como la selección del producto que se decida aplicar (incluyendo acrílico o gel), el crecimiento de la uña, la calidad del resultado y por supuesto la disposición del cliente para retocar o cambiar el diseño (16). Lo que indica que la exposición se podría catalogar en el el grupo de riesgo de 0 a 1, el cual no representa riesgo para el trabajador o cliente, inclusive si se fijara la visión de forma directa y prolongada, esta es una de las conclusiones a la que ha llegado la FDA (14).

Además, algunos dermatólogos como MacFarlane y Alonso estudiaron los efectos de la exposición de la luz UV en las uñas y concluyen que si puede ser considerado como un factor de riesgo para el desarrollo de cáncer de piel, pero sus resultados no son completamente conclusivos sugiriendo adelantar más estudios sobre el tema (17). Por otro lado, Diffey reporta en el 2012 que el riesgo inducido en la producción de células escamosas carcinógenas en mujeres por ex-

posición a la luz UVA en lámparas para secado de uñas es muy bajo y puede ser reducido a cero riesgo si se usan guantes sin dedos cuando se realice el proceso de fotocurado y usando un protector solar de amplio espectro con un factor de protección solar (FPS) de 15 o más (18).

En la actualidad, el mercado global de tratamientos de gel en uñas con curación de luz ultravioleta o luz LED ha logrado un crecimiento significativo entre el 2021 -2022 y se estima que seguirá aumentando y alcanzará hasta los 61 millones de dólares en ganancias en el 2028. (19) Esta cifra puede ser muy beneficiosa para la economía global, pero puede ser una bandera roja si no se realizan más investigaciones especialmente de corte longitudinal, ya que hasta ahora se cuenta con mínimos reportes científicos al respecto y algunos no son conclusivos en términos de daño dermatológico y/o ocular, cuando los efectos acumulativos por radiación UV pueden ser importantes en dichos tejidos. Así se considere un riesgo bajo o casi cero, es necesario mantenerse vigilante ya que puede convertirse en un riesgo emergente dados los avances tecnológicos en el sector de la cosmética. Por tanto su constante análisis, educación y control a través del correcto uso de elementos de protección personal tanto para el usuario como para el trabajador es importante ya que aún queda abierta la posibilidad de que pueda haber un riesgo indirecto a nivel general y especialmente ocular(20). **2020**



BIBLIOGRAFÍA

1. NSI (Nail Systems International) [Internet]. Nailsmag.com. [citado el 26 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.nailsmag.com/encyclopedia/nsi-nail-systems-international>
2. CND. Heritage [Internet]. CND. 2010 [citado el 26 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://cnd.com/about/heritage>
3. Quick history of nails: 1990s [Internet]. Inner Allure. 2017 [citado el 26 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://innerallure.wordpress.com/2017/02/02/quick-history-of-nails-1990s/>
4. Vedamurthy, M., Sharad, J. 2018. Aesthetic Dermatology: Current Perspectives. India: Jaypee Brothers Medical Publishers Pvt. Limited.
5. Pavlovic L. The science of UV cure nail gels: A short review [Internet]. Uvledsource.org. [citado el 26 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://uvledsource.org/wp-content/uploads/35-RadTech-Conference-Paper-Nail-Gels.pdf>
6. Davis N. The Evolution of the Nails Industry [Internet]. Nailsmag.com. 2021 [citado el 26 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.nailsmag.com/1078423/the-evolution-of-the-nails-industry-1>
7. Annie Gorton, Staff Writer. Acrylics: 1970 1980 [Internet]. Nailsmag.com. 1991 [citado el 26 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.nailsmag.com/392942/acrylics-1970-1980>
8. Support I. History of MMA used in acrylic nails, FDA regulations, and common nail product ingredients [Internet]. IntiMD. 2021 [citado el 26 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.intimd.com/blogs/news/history-of-mma-used-in-acrylic-nails-and-fda-regulations>
9. Roche E, de la Cuadra J, Alegre V. Sensitization to acrylates caused by artificial acrylic nails: review of 15 cases. Actas Dermosifiliogr [Internet]. 2008;99(10):788–94. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.1016/s1578-2190\(08\)70367-6](http://dx.doi.org/10.1016/s1578-2190(08)70367-6)
10. Madju I. What is the Difference Between EMA and MMA Monomer [Internet]. Compare the Difference Between Similar Terms. Difference between.com; 2022 [citado el 26 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.differencebetween.com/what-is-the-difference-between-ema-and-mma-monomer/>
11. UCLA labor center. Nail Files: A STUDY OF NAIL SALON WORKERS AND INDUSTRY IN THE UNITED STATES [Internet]. Ucla.edu. 2018 [citado el 26 de mayo de 2022]. Disponible en: https://www.labor.ucla.edu/wp-content/uploads/2018/11/NAILFILES_FINAL.pdf
12. The American Cancer Society. Ultraviolet (UV) radiation [Internet]. Cancer.org. 2019 [citado el 26 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.org/healthy/cancer-causes/radiation-exposure/uv-radiation.html>
13. FDA. Cómo usar los productos para las uñas de manera segura [Internet]. U.S. Food and Drug Administration. FDA; 2018 [citado el 26 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.fda.gov/consumers/articulos-en-espanol/como-usar-los-productos-para-las-unas-de-manera-segura>
14. Hardin W. IEC 62471 for LED lighting products [Internet]. Smart Vision Lights. 2019 [citado el 26 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://smartvisionlights.com/resources/lighting-basics-resources/iec-62471-for-led-lighting-products/>
15. FDA. What is Photobiological safety standard? [Internet]. Fireflir Lighting Limited. 2021 [citado el 26 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://fireflir.com/what-is-photobiological-safety-standard/>
16. Chin K. How to apply gel polish perfectly: A step-by-step guide [Internet]. S&L Beauty Company. 2021 [citado el 26 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://slbeautyco.com/blogs/gel-nail-polish/how-to-apply-gel-polish-perfectly-a-step-by-step-guide>
17. MacFarlane DF, Alonso CA. Occurrence of nonmelanoma skin cancers on the hands after UV nail light exposure. Arch Dermatol. 2009 Apr;145(4):447-9. doi: 10.1001/archdermatol.2008.622. PMID: 19380667.
18. Diffey BL. The risk of squamous cell carcinoma in women from exposure to UVA lamps used in cosmetic nail treatment. Br J Dermatol. 2012 Nov;167(5):1175-8. doi: 10.1111/j.1365-2133.2012.11107.x. Epub 2012 Oct 5. PMID: 22708984.
19. Nutting R. UV Nail Gel Market in 2022 : Industry growth, top players, segmentation and forecast to 2028 with top countries data [Internet]. MarketWatch. 2022 [citado el 26 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.marketwatch.com/press-release/uv-nail-gel-market-in-2022-industry-growth-top-players-segmentation-and-forecast-to-2028-with-top-countries-data-109-report-pages-2022-05-18>
20. Cejkova J, Stipek S, Crkovska J, Ardan T, Platenik J, Cejka C, Midelfart A. UV rays, the prooxidant/antioxidant imbalance in the cornea and oxidative eye damage. Physiol Res. 2004;53:1–10.

#1

La marca de lentes progresivas recomendada por profesionales de la salud visual*



Varilux®

Las lentes Varilux aportan una visión clara y precisa a cualquier distancia, inclusive en las condiciones más extremas, disminuyendo zonas borrosas y con poca claridad.



CADA 4 SEGUNDOS
Un par de lentes Varilux es vendido alrededor del mundo.**



MÁS DE 30 PATENTES
En constante innovación para hacer una diferencia en tu visión.

SE ADAPTAN AL ESTILO DE VIDA DE TU PACIENTE

TIPO DE PACIENTE	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Varilux® X Series™ Para las necesidades visuales más exigentes en actividades al alcance de los brazos.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Varilux® Physio® 3.0 Visión en alta resolución para una vida intensa.	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
Varilux® Comfort Max Maximiza la comodidad visual durante el día.	✓	✓	✓	✓	✓				
Varilux® Liberty™ 3.0 La lente todo en uno para un equilibrio en la visión.	✓	✓	✓						
Nuevos présbitas, usuarios de lentes bifocales o usuarios de lentes progresivas básicas y buscan mayor comodidad durante sus actividades diarias.									
Nuevos présbitas o usuarios de lentes progresivas básicos o monofocales que buscan calidad y al mejor precio.									
PROGRESIVO BÁSICO	✓								



- Visión en distancias lejanas, intermedias y cercanas
- Rápido enfoque con movimientos de cabeza naturales
- Lectura con suaves movimientos de ojos
- Visión nitida incluso con poca luz
- Libertad de visión en cualquier postura
- Coordinación de ambos ojos para un enfoque preciso
- Elimina la sensación de mareo
- Multitareas en zonas al alcance de los brazos
- Personalizado como un traje a medida



VISIÓN EN DISTANCIAS LEJANAS INTERMEDIAS Y CERCANAS: partiendo de la graduación de lentes que requiera.



RÁPIDO ENFOQUE CON MOVIMIENTOS DE CABEZA NATURALES: no tiene que mover la cabeza para tratar de enfocar lo que tiene de frente, ya sea cerca de usted o bien a la distancia.



LECTURA CON SUAVES MOVIMIENTOS DE OJOS: cada zona de la lente esta diseñada para que el ojo pueda hacer recorridos suaves a lo largo de ella y así obtener la visión que requiere sin saltos de imagen.



VISIÓN NÍTIDA INCLUSO CON Poca LUZ: no se pierda detalles de un texto o lo que hay a su alrededor en ambientes poco iluminados o a media luz.



LIBERTAD DE VISIÓN EN CUALQUIER POSTURA: olvidese de posturas rígidas mientras trabaja o disfruta de una lectura, siéntase con la libertad de realizar todas sus actividades sin sacrificar calidad en visión.



COORDINACIÓN DE AMBOS OJOS PARA UN ENFOQUE PRECISO: sin importar la graduación que requiera y la diferencia en cada ojo su visión será única y no perderse de nada.



ELIMINA LA SENSACIÓN DE MAREO: Puede desplazarse con confianza en cualquier lugar, bajar escaleras, conducir o bien caminar al exterior sin necesidad de quitarse los lentes.



MULTITAREAS EN ZONAS AL ALCANCE DE LOS BRAZOS: Optimizan tu visión en las distancias del alcance de los brazos y más allá, como al utilizar una computadora, leer un libro o bien trabajar en un escritorio con varios dispositivos a la vez.



PERSONALIZADO COMO UN TRAJE A MEDIDA: Cada persona tiene una manera distinta de leer, ver la televisión, trabajar en un escritorio o bien al desplazarse de un lado, una serie de medidas nos permiten diseñar esta lente especialmente para usted.

PERFILES DE PACIENTE

Varilux® X Series™



Pacientes presbítas de cualquier edad con una vida muy dinámica y exigencia en la visión todo el día, aquellos que gustan mantenerse al día con los estilos de vida activos y conectados. Considere a todo aquel paciente cansado de sentirse limitados con otro tipo de lentes, usuarios de diseños Varilux para mantener la postura y respuesta visual natural.

Varilux® Physio® 3.0



Pacientes con una vida dinámica diaria, que pasan de actividades de oficina a exteriores y en movimiento constante. No importa si es un paciente presbita incipiente o avanzado, y sin duda aquellos que se han sentido limitados por su tipo de graduación. Usuarios de otras lentes digitales que quieran seguir haciendo las cosas de manera natural.

Varilux® Comfort Max



Nuevos presbítas, usuarios de lentes bifocales que nunca le han funcionado o usuarios de lentes progresivos básicos y buscan mayor comodidad durante sus actividades diarias.

Varilux® Liberty™ 3.0



Nuevos presbítas o usuarios de lentes progresivos básicos o monofocales que buscan calidad y al mejor precio.

Recomienda una visión perfecta con lentes progresivas Varilux®.
Enfoque instantáneo en todas las distancias de visión. Eso es ver sin límites.



Transitions Academy 2022 presentó “Pasión por Salud Visual”



El 25th Transitions Academy reunió a más de 850 expertos de la industria de 45 países alrededor del mundo, en el J.W. Marriott Grande Lakes en Orlando, entre el 1 y el 4 de junio pasados. Los asistentes aprendieron sobre los últimos proyectos estratégicos de Transitions y participaron en seminarios de desarrollo profesional y tecnología de productos, escucharon a expertos y educadores sobre marketing y tendencias de la industria, y aprendieron de sus colegas y socios en el evento de tres días, solo por invitación, que tuvo como tema “Pasión por Salud Visual”.

Chrystel Barranger, presidente EssilorLuxottica EMEA, Essilor photochromics y Transitions Optical; comenzó la sesión de apertura dando la bienvenida a los asistentes de todo el mundo a Transitions Academy y discutiendo la nueva realidad de la industria óptica.

Posteriormente, los asistentes disfrutaron de sesiones de desarrollo industrial y profesional con temas como:

- Sea inclusivo para atender mejor a los pacientes
- Conviértete en un maestro de la narración de cuentos
- Últimas tendencias de diseño para recomendar con estilo
- Liderazgo: la dinámica de la comunicación
- Abrazando nuestro mundo Phygital
- Libere su potencial con el portfolio Transitions



Shawn Kanungo, estratega de disrupción, presentó la conferencia “Audaz: cómo innovar y rompernos a nosotros mismos”, que exploró cómo las personas pueden aplicar las innovaciones y las disrupciones que ocurren a su alrededor para volverse más dinámicas y valiosas



Transitions Academy continuó con una presentación sobre cómo Transitions es un catalizador para el crecimiento, comenzando con un panel que presentó las perspectivas de los amantes del cuidado de la vista:

- Ernesto Diaz, presidente LATAM EssilorLuxottica
- Dr. Essence Johnson
- David Rips, president y CEO, Younger Optics
- Fabrizio Uguzzoni, presidente EssilorLuxottica Norteamérica
- Walid Elali, Gerente General M Magrabi Lens Innovation Center, UAE



Después del panel, Fahem Ben Messaoud, Eric Pecceu, vicepresidente sénior y gerente general de ventas globales de Transitions, y John Schubach, director global de ventas de lenscaster, Transitions; compartieron cómo los socios pueden tener éxito con Transitions según los resultados de 2021 y 2022. El equipo de Transitions Optical también compartió aspectos regionales que pueden inspirar activaciones globales.

Miembros adicionales del equipo de Transitions continuaron la sesión general con presentaciones sobre las mejores prácticas para acelerar el crecimiento con la cartera de Transitions, educación, mejorar la experiencia del paciente en la tienda y en línea, y recomendar a todos los usuarios un par completo de anteojos con marcos y lentes.



La sesión general concluyó con los miembros del equipo de Transitions celebrando la carrera y los logros de José Alves, gerente general de las Américas, que se jubiló de Transitions Optical después de más de 30 años en la compañía. Alves se unió a la empresa por primera vez en 1991 como gerente de producción. Desde entonces, ha ocupado muchos cargos en toda la organización y desempeñó un papel importante para el crecimiento de Transitions Optical en América Latina, ascendiendo a gerente general en 2004. En 2015, Alves fue designado gerente general de las Américas, donde supervisó la región de América del Norte sin dejar de mantener sus responsabilidades para América Latina. Alves es conocido por su energía, pasión y entusiasmo durante los eventos de Transitions y actuó como coanfitrión del 25th Transitions Academy.



La charla de clausura “Resiliencia frente a la incertidumbre” de Ben Nemtin, autor y fundador de The Buried Life Movement, habló sobre cómo los líderes y los equipos deben profundizar en sí mismos para abrirse camino y encontrar oportunidades en tiempos inciertos. Más tarde esa noche, Drew Smith, Vanessa Johns y Laurent Dosseville anunciaron los ganadores de los Premios a la Innovación Transitions 2021 y reconocieron al laboratorio Disbralens de Campo Grande y Óticas Santa Lucia de Colombia por su continua asociación con la marca Transitions. [20/20](#)

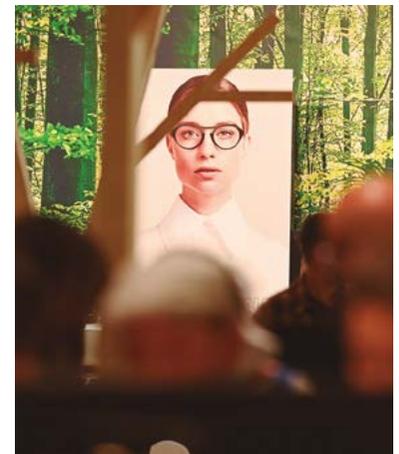
¡Fabulosa ceremonia de apertura MIDO 2022!



En la espectacular ceremonia de apertura de MIDO, se palpaba la energía y el entusiasmo de un reencuentro físico esperado hace ya dos años, en el que finalmente se pudo celebrar el 50 Aniversario de MIDO.

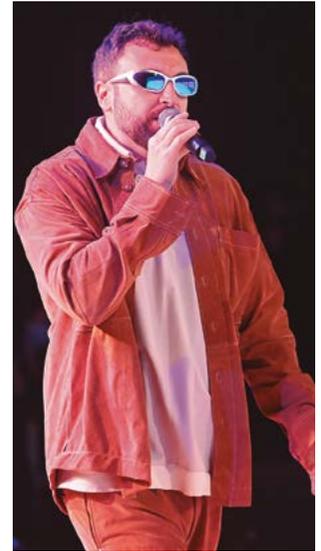
Durante el evento de ceremonia, estuvieron presentes importantes personalidades e invitados tanto de la industria como de la vida cultural italiana. Giovanni Vitaloni, presidente de MIDO, subrayó la importancia del reencuentro en sus palabras de bienvenida “el compartir genera nueva energía, nuevas ideas que permiten afrontar los retos del futuro. ¡Bienvenidos a MIDO!”

La ceremonia de apertura estuvo marcada por una gran sorpresa, una ópera compuesta especialmente para la ocasión, por el gran Maestro Ennio Morricone llamada “Infinita Visión”, que estuvo acompañada por una bellísima coreografía interpretada por Nnamdi Nwagwu y Sofia Macinati.

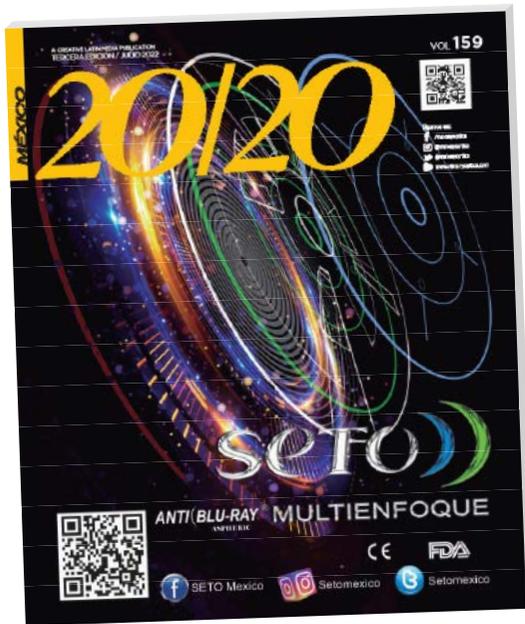


Como cierre de oro, el famoso cantante italiano Dargen D. Amico, cantó Dove Si Balla con toda la audiencia de MIDO que llevaba gafas que conmemoraban los 50 años de MIDO.

El optimismo que se vivió estuvo liderado también por las cifras de ANFAO que indican una esperada recuperación de la industria tras la pandemia, comentó Giovanni Vitaloni, añadiendo que “la recuperación es real y se nota el optimismo entre las empresas. Por lo general, las exportaciones del 2021 excedieron las del 2019. El año pasado las exportaciones subieron un 39%, por un valor total de más de 4 billones de euros, y la producción incremento un 35%. La predicción para la primera mitad del 2021 es todavía positiva y esperamos un incremento del 10% en las exportaciones en comparación al mismo periodo el año pasado.” [20/20](#)



20/20 México



BAUSCH + LOMB	15
CONVOX	45
ESSILOR	5, 35, Portada 3
GRANLENTE	43
H2O SUMMIT	55
JOHNSON & JOHNSON	9
LENBEST	23, Portada 4
LUCY'S OPTICAL	37
LUMILENT	51
SETO	Portada 1, 17, 19
TRANSITIONS	7
US OPHTHALMIC	1, 13, 27
VISION PLUS	31
VISUM	Portada 2
YIWU IMPORTACIONES	11
YOUNGER	39
DISTRIBUIDORA ZOOM	49

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

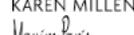
COBURN TECHNOLOGIES
USA
 Tel.: 305 592 4705
 Fax: 305 594 9058

H2O MICAS
MEX
 micas-h2o@hotmail.com

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

KENMARK EYEWEAR
USA
 Tel:1- 502.266.8966
 international@kenmarkeyewear.com
 kenmarkeyewear.com

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



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

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

DISTRIBUIDORA ZOOM
 servicioalclienteco@
 distribuidorazoom.com
 Tel.: +52 81 5350 7424
 www.distribuidorazoom.com/mex/

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

ESSILOR

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

LENBEST S.A DE C.V

 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

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

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

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

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

VISUM
 Tel: 57 1 9270705
 Movil: 57 304 2908638
 www.visumlatam.com

VISIÓN PLUS
MEX
 Tel.: 55 5510 3834
 ventas@visionplus.com.mx
 www.visionplus.com.mx

#1

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

Crizal® Sapphire™ HR
**TRANSPARENCIA QUE RESISTE
LOS RETOS DE LA VIDA**



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



ESSILOR

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.



**BLUEFREE
Revolución**

**Dos de los mejores
tratamientos**

**Lente fotocromático
Blue Block
Protección UV**

Tenemos la
presentación adecuada
para **cada necesidad**



/LENS.BESTOFICIAL



/LensBestOficial



/lensbest_oficial



PREMIUMLENSBEST

LENSBEST
NUNCA TE LIMITES

