

EN ESPAÑOL

A CREATIVE LATIN MEDIA PUBLICATION
TERCERA EDICIÓN / JULIO 2023

VOL 165



Síguenos en:

/visionyoptica

@visionyoptica

@visionyoptica

www.visionyoptica.com

20/20

ESTILO Y PROTECCIÓN*

Transitions™

Lentes
inteligentes
a la luz

transitions.com

*Ayuda a proteger contra los rayos UV, deslumbramiento, luz brillante y luz azul dañina (380nm-460nm). Transitions es una marca registrada, el logotipo de Transitions y los Lentes Inteligentes a la Luz son marcas comerciales de Transitions Optical, Inc. utilizadas bajo licencia por Transitions Optical Limited. 2021 Transitions Optical Limited. El rendimiento fotocromático está influenciado por la temperatura, la exposición a los rayos UV y el material de la lente. Colores de lentes simulados con fines demostrativos. Pídale a su especialista una demostración para experimentar los lentes Transitions. Armazón PERSOL - Lentes Transitions Índigo.

Solución para desinfección y desproteinización profunda de lentes de contacto RGP.



Kit Incluye:
1 Menicare Pure de 70ml
1 Dosis de Progent

Muéstrale a tus pacientes como funciona y su eficacia:



VEMOS MÁS ALLÁ

www.ital-lent.com  [ital_lent](https://www.instagram.com/ital_lent)  [viendonos](https://www.facebook.com/viendonos)



LOS LENTES FOTOCROMÁTICOS DE MEJOR DESEMPEÑO*

MÁS RÁPIDOS. MÁS OSCUROS. TOTALMENTE CLAROS



Gris



Amatista



Café



Zafiro



Verde

La disponibilidad de colores puede variar según el país.

TransitionsTM Signature[®] GEN8TM

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

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

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

20/20 EN ESPAÑOL



6

Noticias

La Agencia Internacional para la Prevención de la Ceguera (IAPB), obtuvo dos reconocimientos

07 Reconocimiento a Ernesto Pacific por parte de la Universidad Antonio Nariño

08 Héctor Serna, nuevo gerente de ventas de Aspex Eyewear Group para América Latina

09 Agéndese para el Congreso Fedopto 2023 – Medellín

Transitions Signature GEN8

VELOCIDAD DE ACTIVACIÓN SE OSCURECEN 30% MÁS RÁPIDO

DESACTIVACIÓN 3 MINUTOS MÁS RÁPIDO

10

Desde la portada

Transitions™ Signature R Gen 8™, la mejor lente fotocromática



12

Optometría Clínica

Balance y eualización de la refracción

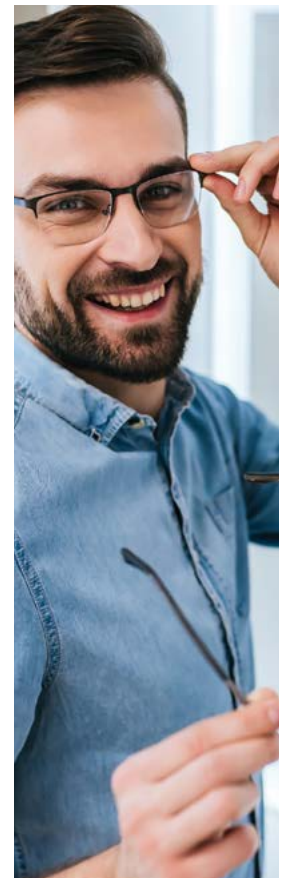


18

Publirreportajes

Vision Expo

38 Opticalia Colombia



20

Asesor

ASESOR: Tu brújula en un mundo cada vez más competitivo en óptica y salud visual



22

Moda y Tendencias

Etnia Barcelona

23 LTD Eyewear

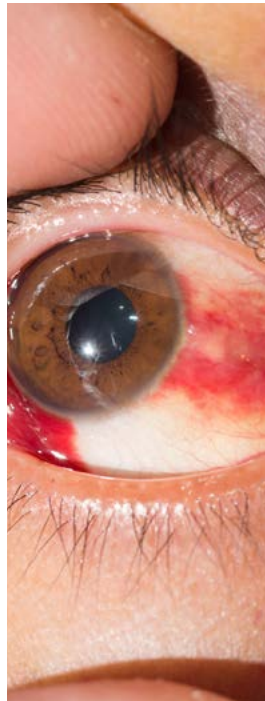
24 Morel



26

Especial Colombia

Dejemos de correr, hay tiempo para TODO



28

Asociaciones y Universidades

Kovin Naidoo, jefe Global de Abogacía y Alianzas de la Fundación OneSight

34 Trabajos informales que causan quemaduras oculares



40

Miopía

El papel de la nutrición en el desarrollo y manejo de la miopía



46

Entrevista

Transitions Optical, Innovación y excelencia

Eventos

- 48 Simposio de Miopía – Universidad El Bosque
- 50 IV Foro de Experiencias Clínicas e Investigativas en Optometría – Universidad de La Salle e IMEVI
- 52 Lanzamiento del producto fitUp de Fitvision
- 53 Lanzamiento de ESENCIA de Itallent y TIEDRA
- 55 Transitions Academy 2023
- 61 XI Coloquio Ciencias Visuales y Tecnología – Universidad Antonio Nariño
- 62 Coburn Technologies y Latam Optical



Bienvenidos a esta nueva edición de la revista 20/20. Con un primer semestre en el que hemos experimentado una reactivación del medio óptico con asistencia a los eventos superando las expectativas y acercándose o rebasando los números prepandemia, lanzamientos de nuevas tecnologías, equipos y productos por parte de las compañías y una gran cantidad de esfuerzos de asociaciones, universidades e investigadores encaminados a mejorar la calidad de vida de las personas con problemas visuales y a preparar a los profesionales de la visión para afrontar retos, como el incremento de la Miopía a nivel mundial, el panorama, definitivamente, se ha vuelto más alentador. Hoy, a pesar de que en muchos países continúa la incertidumbre, empezamos a superar los efectos de la pandemia y a asumir los grandes cambios que se dieron en todos los ámbitos a raíz de ésta.

En mi interacción cotidiana con diferentes empresas, ópticas y especialistas de la salud visual, además del tema de la Miopía y las diferentes tecnologías que han surgido para evitar su progresión, me he encontrado con un tema que, si bien es polémico para muchos, definitivamente llegó para quedarse: el uso de la Inteligencia artificial. El desarrollo de algoritmos que simulan la inteligencia humana se ha convertido en un gran interrogante ya que esto implica, de cierta forma “desplazar” el trabajo y la interacción que hasta ahora se destinaba exclusivamente a los humanos; sin embargo, en el campo de la salud visual en específico, puede convertirse en una gran herramienta para afrontar los nuevos desafíos de una manera rápida y eficaz. Y aquí no solo me refiero a los desafíos tecnológicos en los cuales ya hemos visto destacados avances como el OCT y diversos softwares de análisis y progresión de alteraciones visuales sino que además la IA puede ser un gran aliado a la hora de mejorar la atención y el servicio a nuestros pacientes y clientes. Entonces, mi reflexión con respecto a este tema es que si bien, la IA no sustituye la capacidad clínica y de interacción del profesional de la salud visual con sus pacientes, si se convierte en un gran complemento para su práctica. En el manejo de las ópticas y consultorios, podemos implementar estrategias que con el uso de la IA nos permiten crear mejores experiencias de servicio para nuestros clientes. Es por esto que debemos informarnos acerca de todas las nuevas tecnologías que se están desarrollando con IA y evaluar cuáles de estas complementan adecuadamente nuestro trabajo tanto en la óptica como en el consultorio. El reto es grande y aún queda mucho camino por recorrer en el ámbito de la IA pero con objetividad y utilizándola adecuadamente, sin duda, será de gran ayuda para que tanto los profesionales de la salud visual como el mercado óptico en general evolucionen de acuerdo a las nuevas tendencias y expectativas globales. **20/20**

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

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

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

[www.visionyoptica.com](https://www.youtube.com/visionyoptica)



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

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.

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

Producida / Editada / Diseñada /
Distribuida por: 3 Touch Media S.A.S.



Creative Latin Media LLC

2901 Clint Moore Rd, P.M.B 117, Boca Raton, FL 33496 - USA
Tel: +1 (561) 716 2711
e-mail: suscripciones@clatinmedia.com



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

VENTAS:

México: Carlos Cerezo, Cel: +52 (1) 5611748192, ccerezo@clatinmedia.com

Andina y Centroamérica: Kelly Triana, Cel: +57 (320) 945-4400, ktriana@clatinmedia.com

USA, Europa y Brasil: María Andrea Ortíz, Cel: +57 (320) 945-4390, mortiz@clatinmedia.com

Proyectos Especiales: Cel: +57 (320) 945-4382

OFICINAS:

USA: 2901 Clint Moore Rd, P.M.B 117
Boca Raton, FL 33496, Tel: +1 (561) 716 2711

Colombia: Carrera 7 No. 106 - 73 Of. 301
Bogotá, Colombia, Tel: +57 (310) 304-8820

México: Río Mississippi 49, piso 14, int. 1402. Colonia Cuauhtémoc, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, CP. 06500, Tel: 5552084148.

20/20 en Español (ISSN: 2981-3840) "ISSN: 2981-3859 (En línea)", es una revista producida, editada, diseñada y distribuida por Creative Latin Media, LLC. en Bogotá Colombia, bajo la licencia de Jobson Publishing, 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\$53; América Latina (países habla hispana) US\$90; México US\$53; Brasil US\$180; USA y Canadá US\$200; Europa por correo aéreo US\$240; por correo aéreo a todos los demás países US\$260. Para suscripciones comuníquese a suscripciones@clatinmedia.com.

Impresión Creative Latin Media LLC.

Impresión Quad Graphics Colombia S.A.S.

Otros productos de Creative Latin Media LLC son:

20/20 México.

Review Of Ophthalmology en Español.

Review Of Ophthalmology México.

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



IAPB gana asociación e iniciativa del año por su campaña global #LoveYourEyes

La Agencia Internacional para la Prevención de la Ceguera (IAPB), está celebrando dos premios internacionales: por Asociación del Año; y Mejor Campaña del Año por su iniciativa Love Your Eyes.

Los premios fueron anunciados el viernes pasado por la Asociación de Ejecutivos de Asociaciones en su ceremonia anual de Premios de la Asociación Internacional y Europea. Al ganar la Asociación del año, los jueces reconocieron a la IAPB como “Un maravilloso ejemplo de cómo se puede defender una causa a un nivel muy alto y, al mismo tiempo, traducirla e implementarla a nivel local. Muy bien pensado, planificado y finalmente ejecutado con resultados tangibles”.

Al comentar sobre el éxito, Peter Holland, director ejecutivo de IAPB, dijo: “Estamos encantados y orgullosos de ganar este premio, que pertenece a todos nuestros miembros en todo el mundo. Somos una organización en crecimiento con más de 200 miembros que trabajan juntos por un mundo en el que la salud ocular sea accesible, esté disponible y sea asequible para todos.

“En los últimos años, junto con nuestros miembros, logramos la primera Resolución de la ONU sobre la visión,

trabajamos con la Organización Mundial de la Salud (OMS) en objetivos globales para cataratas y errores de refracción, logramos un compromiso histórico de los gobiernos de la Commonwealth sobre la salud ocular escolar, y hemos lanzado nuestra campaña Love Your Eyes. Es un gran honor ser reconocido en los Premios de la Asociación Internacional y Europea”, dijo Holland.

IAPB también ganó la Mejor Campaña del Año en la misma ceremonia de entrega de premios por su campaña #LoveYourEyes. Los jueces dijeron que la campaña fue una «campaña visualmente muy atractiva y bien pensada que ha crecido exponencialmente y aún tiene potencial para crecer aún más».

Simon Darvill, director de comunicaciones, campañas y eventos de IAPB, dijo: «Junto con nuestros miembros, hemos creado una campaña galardonada, con el mensaje simple de Love Your Eyes. Para lograr un mundo donde nadie experimente una pérdida de la vista innecesaria o prevenible, y todos pueden alcanzar su máximo potencial, nuestra campaña Love Your Eyes hace un llamado a los gobiernos y las empresas para que hagan que la salud ocular sea accesible, disponible y asequible para todos para 2030.



Homenaje y reconocimiento al profesor Ernesto Ortega Pacific

Durante el XI Coloquio de Ciencias Visuales y Tecnología, la facultad de Optometría de la Universidad Antonio Nariño, rindió un homenaje y reconocimiento al profesor Ernesto Ortega Pacific, por toda una vida dedicada a la enseñanza de lentes de contacto.

Ernesto es un optómetra, que inició su vida laboral en el área de la Vision Binocular, y desde hace más de 25 años está dedicado a la Contactología Especializada. Combinó la docencia universitaria con la atención de pacientes. Cuenta con una Maestría de Administración y un Fellow de IACLE.

**COBURN
TECHNOLOGIES**

CALIDAD SUPERIOR

Laboratorio digital

SPECTRUM | bloqueadora prismática de alloy

Adjunta automáticamente el bloque en el ángulo correcto del prisma, base del prisma y eje.

COBALT NXT | generador

Nueva generación de generador, con la opción de automatización completa.

COBALT DP | pulidora

Pulidora de lentes de herramienta suave de alta velocidad que utiliza control de movimiento de 4 ejes, la mejor en la industria.

VELOCITY LTE | sistema de recubrimiento por centrifugado

Control de velocidad de eje independiente con capacidad de variar parámetros del proceso de recubrimiento por receta basada en el material de la lente. Procesa 80 lentes/hora.



APRENDE MÁS



**La última tecnología
a un precio más bajo.**

1.800.COBURN1   

WWW.COBURNTHECNOLOGIES.COM
CUSTOMERCARECENTER@COBURNTHECNOLOGIES.COM



Héctor Serna, nuevo gerente de ventas de Aspex Eyewear Group para América Latina

Héctor ha estado trabajando en la industria óptica durante la última década para la Revista 20/20 En Español, y el portal web www.visionyoptica.com.

El nuevo gerente de ventas tiene una sólida y amplia experiencia en ventas y marketing, además, hace un par de meses, finalizó su MBA en Canadá.

“Héctor tiene un historial de éxitos a lo largo de su carrera. Su pasión, ética de trabajo y la experiencia en la industria de las gafas, nos ayudará a expandir y fortalecer nuestra posición en el mercado latinoamericano. Estoy muy emocionado de que Héctor se una al equipo de administración de Aspex y trabajaremos en los próximos años para continuar el crecimiento”, afirmó el Dr. Sides.

“Estoy orgulloso de llevar mi carrera a otro nivel con una de las empresas líderes en la industria óptica. Aspex Eyewear es conocida por su innovación y dedicación a la calidad, servicio al cliente y marketing superiores”, explicó Héctor. “Espero trabajar con el equipo en América Latina y continuar construyendo una base sólida de éxito para el futuro”, añadió.

Acerca de Aspex Eyewear

Aspex Eyewear es uno de los distribuidores globales más grandes de anteojos y gafas de sol que atiende mercados en América del Norte, América Central, el Caribe y Europa. Desde su inicio en 1965, Aspex Eyewear se ha establecido así mismo como uno de los líderes de su industria tanto en diseño de gafas como en desarrollo tecnológico. Aspex asiste a más de 50 mil cuentas en más de 80 países y es responsable de algunos de los principales avances en moda y tecnología, incluyendo la tecnología de clip magnético EasyClip y las gafas de metal con memoria, así como sus tecnologías patentadas Turboflex y EasyClip. Visite www.aspexeyewear.com o síguenos en Instagram, Facebook o TikTok.

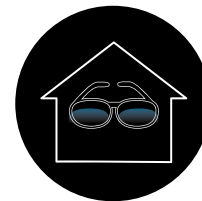
Transitions™ Signature® GEN 8™ La mejor lente fotocromática

En este mundo moderno donde nuestros ojos están expuestos a constantes cambios de iluminación, se ha vuelto mucho más relevante buscar opciones para protegerlos ya que 9 de cada 10 personas declaran ser sensibles a la luz y 3 de cada 10 son aún más sensibles¹, sin embargo, pocos saben cómo ayudar a nuestros ojos a gestionarla existiendo una necesidad universal de poner la Luz Bajo Control™.

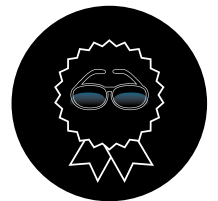
Las lentes **Transitions® Signature® GEN 8™** son una oportunidad para satisfacer las necesidades de comodidad y protección de los pacientes, a través de colores, tecnología y estilo².

Con las lentes **Transitions® Signature® GEN 8™**, el número de usuarios de lentes claras declararon que su sensibilidad a la luz se redujo en un 44%³.

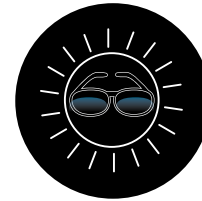
Las lentes **Transitions® Signature® GEN 8™** son únicas por:



CLARIDAD EN INTERIORES



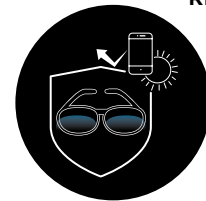
DESEMPEÑO DE LARGA DURACIÓN



OSCURIDAD



NIVEL DE RESPUESTA

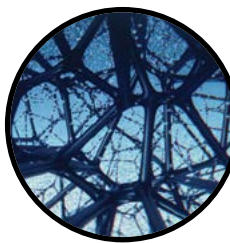


PROTECCIÓN DE LOS RAYOS UV Y DE LA LUZ AZUL NOCIVA

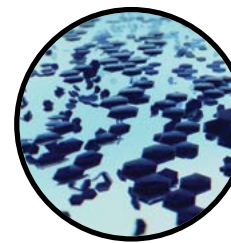
CARACTERÍSTICAS

- Claridad más rápido que nunca
- Oscurece en exteriores en segundos
- Totalmente transparente en interiores
- Bloquea 100% de rayos UVA y UVB⁶
- Filtra la luz azul violeta nociva
- Amplia gama de colores

TECNOLOGÍA



Matriz disruptiva de nanocompuesto



Nueva generación de pigmentos ultra-ágiles

Crea zonas donde los pigmentos pueden moverse libremente, sin comprometer la oscuridad y la claridad⁷.

Permite que las lentes se activen aún más rápido con una mejora significativa de la durabilidad, lo que las hace más estables y consistentes en su rendimiento a lo largo del tiempo⁸.

1. Mayor satisfacción declarada por los usuarios en comparación con lentes transparentes premium. Transitions Optical, Quality of Vision & Vision Experience Test, EE. UU. 2019, (N=146): de los rayos UV y la luz azul dañina en comparación con los lentes transparentes premium. Basado en el logro del puntaje compuesto ponderado más alto entre los principales lentes fotocromáticos cotidianos en las mediciones de los lentes fotocromáticos clave atributos de desempeño ponderados por su importancia relativa para los consumidores.

2. La afirmación se basa en pruebas de materiales en lentes grises, siendo el color más popular, logrando una transmisión del 18 % a 23 °C.

3. La afirmación se basa en pruebas de materiales en lentes grises, siendo el color más popular, desvaneciéndose hasta un 70 % de transmisión a 23 °C.

4. Transitions Signature GEN 8 bloquea al menos el 20 % de la luz azul dañina en interiores y más del 87 % de la luz azul dañina en exteriores, excepto los colores de estilo de lentes Transitions Signature que bloquean más del 75 % en exteriores. La "luz azul dañina" se calcula entre 380nm y 460nm.

5. La "luz azul dañina" se calcula entre 380nm y 460nm.

6. Mayor satisfacción declarada por los usuarios en comparación con lentes transparentes premium. Prueba Transitions Optical, calidad de la visión y experiencia visual, EE. UU. 2019, (N=146)

7. Prueba de usuarios de Transitions Optical GEN 8, a nivel nacional de EE. UU., Kadence, primer trimestre de 2019

8. Basado en el logro de la puntuación compuesta ponderada más alta entre los principales lentes fotocromáticos cotidianos en las mediciones de los atributos clave de rendimiento fotocromático ponderados por su importancia relativa para los consumidores.

RESPUESTA MÁS RÁPIDA EN ACTIVACIÓN

Las lentes **Transitions® Signature® GEN 8™** se activan hasta un 30% más rápido que las lentes **Transitions® Signature® VII**⁹.

RESPUESTA MÁS RÁPIDA EN DESACTIVACIÓN

Las lentes **Transitions® Signature® GEN 8™** vuelven a ser transparentes hasta 3 minutos más rápido que las lentes **Transitions® Signature® VII**⁹.

LA OPCIÓN MÁS CLARA

Las lentes **Transitions® Signature® GEN 8™** mantiene una excelente transparencia en

interiores, permitiendo comodidad visual al realizar las actividades del día a día¹⁰.

EL MEJOR OSCURECIMIENTO

Las lentes **Transitions® Signature® GEN 8™** alcanzan un nivel de oscurecimiento categoría 3, la misma que tienen las lentes solares¹¹.

PROTECCIÓN DEFINITIVA

Transitions® Signature® GEN 8™ Bloquea el 100% de radiación UVA y UVB¹².

Filtra el 20% de la luz azul violeta nociva en interiores y hasta el 87% de la luz azul violeta en exteriores¹³.

DISPONIBILIDAD DE COLORES



Disponibles en tono gris, que aumenta el contraste y permite la percepción de los colores con la mínima alteración.

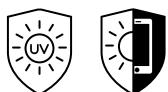


¿NECESITAS EXTRA PROTECCIÓN?

Transitions XTRACTIVE® NEW GENERATION

ES LA MEJOR OPCIÓN

Especialmente diseñado para usuarios muy sensibles a la luz o expuestos con frecuencia a la luz brillante. Las lentes **Transitions® XTRACTIVE® New Generation**, están diseñadas para proporcionar mayor oscurecimiento y la mayor protección contra la luz¹⁴.



La mejor protección contra la luz azul violeta nociva

Ayudan a brindar mayor protección contra luz azul violeta nociva en interiores y filtra hasta un 90% de esta luz en exteriores¹⁵.



Los más oscuros aun en altas temperaturas

Son **extra oscuros** y son las únicas lentes fotocromáticas que alcanzan un nivel de oscuridad categoría 3 a 35°C*, el mismo nivel que las gafas de sol¹⁶.



Los más oscuros en el automóvil

Son los más oscuros en el auto alcanzando un nivel de categoría 2¹⁷.



Claridad en interiores con un leve tinte de protección

Son transparentes en interiores con un toque de tinte protector, que ayuda a proteger tus ojos de la iluminación interior intensa¹⁷.

Si tus pacientes definitivamente lo que buscan es estar en tendencia, **Transitions® Style Mirrors** es la mejor opción para ellos, ofrecen a los usuarios la posibilidad de lucir un acabado en espejo mientras mantienen los beneficios de **Transitions® XTRACTIVE™**.

Crea una apariencia única con los 3 tonos disponibles:



Una recomendación integral debe de incluir la mejor combinación, **Transitions®** se encuentra disponible con los mejores diseños y tratamientos: **Varilux®**, **Eyezen®** y **Crizal®**.

9. En comparación con la generación anterior, en todos los materiales probados en lentes grises.

10. Los más oscuros en temperaturas altas, en el automóvil y ofrecen la mejor protección general contra la luz azul en situaciones de luz* entre los lentes fotocromáticos claros y extra oscuros. *Protección contra la luz azul dañina (380nm-460nm) entre lentes de policarbonato y 1,5 grises: bloqueo (i) hasta un 34 % en interiores a 23 °C, (ii) hasta un 64 % detrás del parabrisas (iii) hasta un 90 % en exteriores a 23°C y (iv) hasta un 83% al aire libre a 35°C.

11. Bloquea hasta el 34% de la luz azul dañina (380nm-460nm) en interiores a 23°C. Pruebas realizadas en policarbonato y lentes grises 1.5 en la categoría de fotocromáticas claras a extra oscuras.

12. La "luz azul dañina" se calcula entre 380nm y 460nm. Basado en lentes grises de policarbonato probados al aire libre a 23°C.

13. Protección contra la luz azul dañina (380nm-460nm) bloqueando (i) hasta un 34 % en interiores a 23 °C, (ii) hasta un 64 % detrás del parabrisas (iii) hasta un 90 % en exteriores a 23 °C y (iv) hasta un 83% en exteriores a 35°C, entre policarbonato y 1,5 lentes grises en la categoría de fotocromáticos claro a extra oscuro.

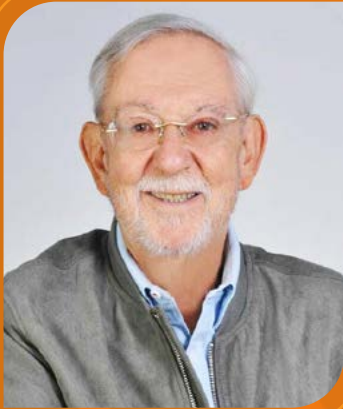
14. Categoría fotocromática clara a extra oscura. Pruebas en policarbonato y lentes grises 1.5 a 35 °C logrando <18 %T usando el método de prueba estándar de Transitions Optical.

15. Categoría fotocromática clara a extra oscura. Lentes de policarbonato y gris 1.5 probadas a 23°C detrás del parabrisas logrando entre 18%T y 43%T.

16. En comparación con la generación anterior, todos los materiales probados en lentes grises se desvanecen hasta un 70 % de transmisión a 23 °C.

17. Transitions Optical, Quality of Vision y Vision Experience Test en situaciones de la vida real (Life Wearer Testing), Francia, Eurosyn, Q3 2020, N=148 - Top4Boxes. Basado en usuarios que prefirieron lentes Transitions XTRACTIVE de nueva generación (32 % del total de usuarios). Precaución: tamaño de base pequeño (n=46 usuarios que prefirieron lentes Transitions XTRACTIVE de nueva generación).

Balance y ecualización de la refracción (*SUBJETIVO BINOCULAR DE LEJOS*)



Por: José María Plata Luque O.D.

Editor Clínico Revista 20/20 En Español

Tercera edición 2023

Mi correo: jplata@clatinmedia.com

Habitualmente, el examen subjetivo se realiza mono y binocularmente, pero en la mayoría de los casos el profesional ignora o excluye el *balance binocular* y la *ecualización* de la corrección óptica. Estos procedimientos permiten, no solo evitar una rivalidad retinal en la dominancia ocular, sino que buscan equiparar las agudezas visuales de ambos ojos, o por lo menos, dejar la mejor agudeza en el ojo dominante; asimismo permite igualar las acomodaciones de ambos ojos.



El equilibrio binocular (eualización) es el punto final con el que la mayoría está familiarizado. Después de la retinoscopia, el profesional encuentra el nivel adecuado de estimulación acomodativa para pasar a la prueba de astigmatismo. Entonces, se realiza el equilibrio binocular real; en este momento se busca alcanzar el mismo grado de borrosidad percibido por cada ojo, añadiendo potencia esférica positiva, en pasos de 0.25D en el ojo que perciba mejor visión.

Si se precisa, que en el día a día, nuestros pacientes utilizan la visión binocular, es obvio dilucidar que una refracción binocular dará mejores resultados que una monocular. Se ha demostrado que una refracción adicional binocular, tiene mejores ventajas que una monocular a saber: (tomado de **“Evaluación de la refracción binocular para diferentes métodos disociadores”*, Martha Escriche, Trabajo de Grado, Universidad de Zaragoza, Facultad de Ciencias, España, 2018-19.

- Mayor estabilidad a acomodativa.
- Información de la eficiencia y estabilidad de la visión binocular (revela el estado fórico habitual e inducido).
- Detecta casos de aniseiconia.
- Refracción precisa y eficiente en casos de nistagmus.
- Refracción más aceptada en casos de anisometropía.
- Detección de valores positivos, al controlar mejor la acomodación.
- Refracción más exacta para el eje del cilindro.
- Menor tiempo de realización de la técnica.

Para profundización de cada item, puede consultar la tesis referenciada.

De igual manera, existen algunas desventajas a tener en cuenta:

- Predominancia del examen refractivo monocular (Por costumbre y facilismo del examinador).
- Mayor precaución en el posicionamiento del paciente, razón por la cual en refracciones significativas (esferas mayores de ± 4.00 y cilindros mayores de -2.50) se recomienda excluir el forofter y examinar con caja de pruebas.
- No funciona en presencia de *supresión*.
- Se necesita contar con equipos y optotipos especiales además de las pruebas con polarizados.

Beneficios

- Control y relajación acomodativa.
- Aplicable preferencialmente en hipermetropía y anisometropía.
- Pertinente en nistagmus latente.

- El poder puede incrementarse monocularmente.
- Aplicable en las ciclo-desviaciones.

Consideraciones

- De preferencia en hipermetropes.
- Usar con caja de pruebas.
- *El Foropter genera una visión "tubular" inconveniente.*
- Permite relajar la acomodación y la convergencia.

Existen seis técnicas de preferencia, para la afinación de la refracción subjetiva binocular:

- Lente positivo de Humpriss o de contraste inmediato.
- Prismas.
- Oclusión Alternante.
- Pola-test (polarizados).
- Prueba de Turville.
- Método de Grolman

Lente positivo (Humpriss) o de contraste inmediato

Tiene como base el valor retinoscópico. Se debe penalizar el ojo no examinado en valores de +0,75 o +1,00: AV 20/40 (0,5), de tal manera que no interrumpa la fusión. Genera así una semi-binocularidad, que no interfiere con el mecanismo de acomodación-convergencia. Se requiere buena AV en cada ojo, visión binocular normal, por lo tanto, es inaplicable en ambliopía o estrabismo; obviamente se debe evitar la oclusión.

Prismas

Se utiliza un optotipo horizontal de letras Sloan de AV 0.5 (Fig. No 1). Se anteponen tres prismas base superior en OD y 3 prismas base inferior en OI. (Fig. No. 2).

Por la diplopía generada, el paciente observará dos líneas de letras (OD inferiores y OI superiores), (Fig. No. 3). Se procede a adicionar en poderes de +0.25 en la línea que se observe más nítida, hasta lograr (si es posible) la igualdad de nitidez en las dos líneas.

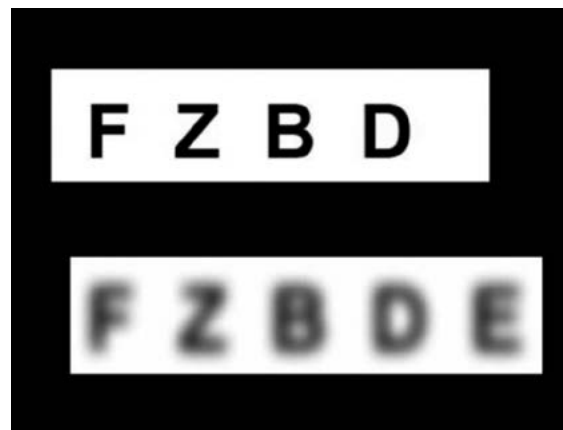


Fig. No. 1
Letras Sloan de 0.5



Fig. No. 2
Prismas Base Vertical

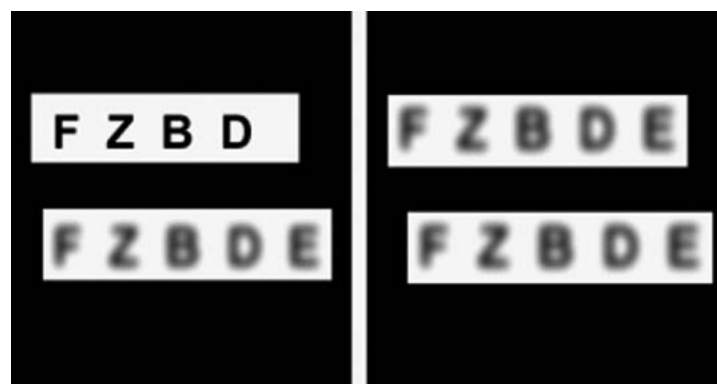


Fig. No. 3
Ecuación

GENRK1

AUTOREFRACTÓMETRO RK1



Producto caracterizado por su diseño compacto y accesibilidad. **Impulsado por tecnología Wavefront, formando así la relación perfecta entre precio/calidad.**

Robustez

Tiene un diseño robusto que provee durabilidad y confiabilidad.

Facilidad de uso

Su interfaz intuitiva y fácil de usar permite que cualquier usuario pueda aprender a operarlo rápidamente.

Economía y practicidad

RK-1 es un equipo compacto que aporta ahorro de espacio en el consultorio, además de su precio muy accesible.

Tecnología Hartmann

Entrega resultados más precisos y rápidos que los RK tradicionales. Incluye mapa de refracción.

Información de contacto



info@latamoptical.com

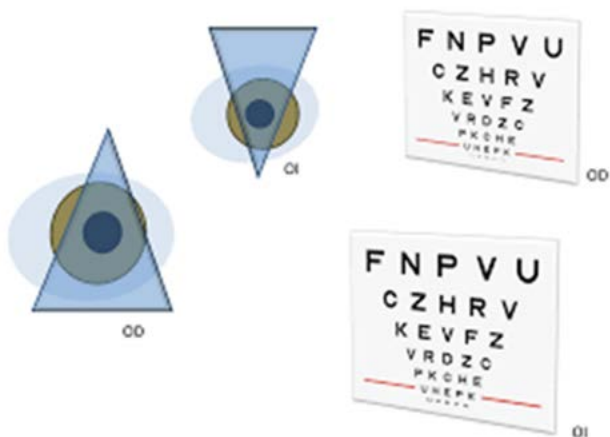
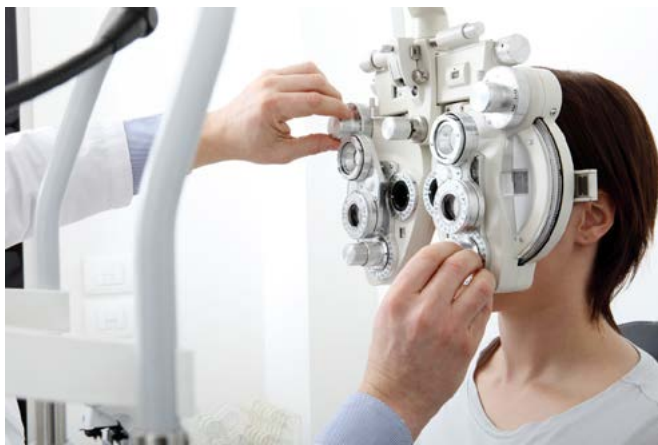
+1 (786) 603-9435



**LatAm
Optical**
The world at your reach.

Oclusión Alternante

Similar a la anterior. Se antepone en el ojo *NO DOMINANTE* un prisma de dos bases verticales (superior; o inferior) y se procede a definir con el paciente, cuál de las dos líneas de letras está más nítida (figs. No. 4 y 5); una vez definida, se coloca poder positivo en cuartos de dioptría, hasta tratar de igualar en nitidez las dos filas y así equalizar la esfera.



Figs. No. 4 y 5
Oclusión Alternante con prismas

Es importante anotar que, “si no se logran igualar en nitidez las dos líneas, debe dejarse con mejor agudeza la correspondiente al ojo dominante”.

Otra versión de esta modalidad es simplemente ocluir los ojos alternadamente (Fig. No 6). Esperando que el paciente seleccione el ojo que ve más nítido, en cuyo caso se adiciona poder positivo en cuartos de dioptría en el ojo con mejor AV. De todas maneras, es preferible romper fusión y poder observar las dos imágenes en simultánea.



Fig. No. 6
Oclusión Alternante simple (Sin Prismas)

Polarizados (pola-test)

La prueba consta de optotipos polarizados con tres filas de cinco letras de igual tamaño, correspondientes a una AV de 0.5 Sloan (Figura No 7 y 8). Para mejorar la diferenciación de la nitidez comparativa de un ojo a otro, se combinan las letras polarizadas, sobre optotipos bicromáticos.

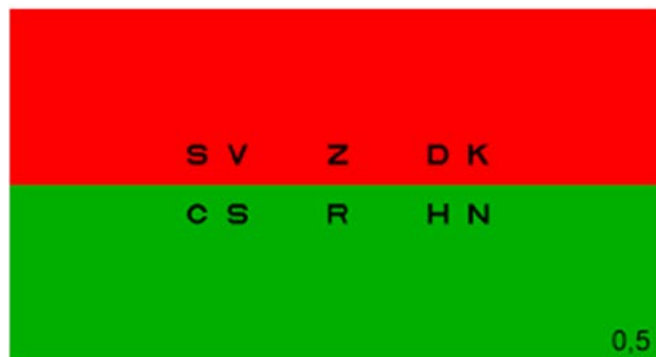


Fig. No. 7 y 8
Optotipos Polarizados Sloan AV 05

A través de filtros polarizados, la fila superior se apreciará sola con el OD, la inferior con el OI y la central con AO. Esto permite comparar la nitidez y calidad de la imagen que percibe cada ojo y poder compararlas. De igual manera, se puede adecuar la prueba a un optotipo logarítmico Bayley-Lobie (Foto No 9).



Fig. No.8
Optotipo Logarítmico Polarizado

Como en las anteriores pruebas, se acude a incrementar poder positivo en cuartos de dioptría buscando igualar la nitidez de ambos ojos, siempre emborronando ligeramente el ojo de mejor AV. (Ecuilización).

Test de Turville

Fue una de las primeras pruebas desarrolladas. Utiliza un principio muy simple: Antepone un oclisor a una distancia, a modo de obturador o septum que impida a cada ojo observar una sección de campo visual (Foto No. 9), buscando así segmentarlo. Ha sido aceptada como una de las más precisas, ya que no utiliza filtros ni prismas. Busca, al igual que las anteriores, comparar la nitidez del OD con la del OI. Poco se usa en relación con las anteriores por la practicidad de estas.

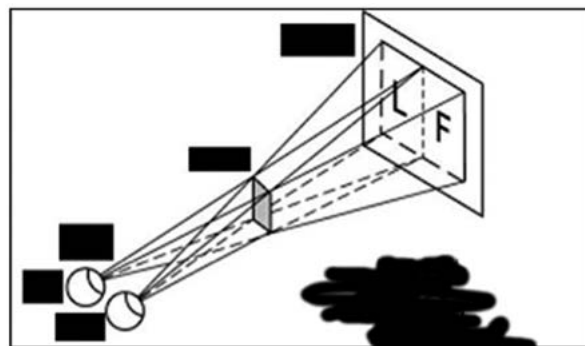


Fig. No. 9
Test de Turville

Método de Grolman

Su autor, Grolman utilizó tinta polarizada para fabricar tarjetas y diapositivas; estas se visualizan con ayuda de un proyector y una pantalla metálica para conservar la polarización. (Fig. No. 10). En las tarjetas se incluyen todas las pruebas necesarias para la refracción subjetiva: optotipos para agudeza visual, test horario, un test para la disparidad de fijación y otro para la estereopsis en visión lejana. **2020**

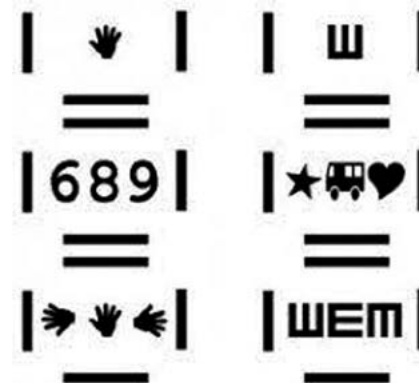


Fig. No. 10
Diapositivas polarizadas de Grolman

Referencias

1. Escribá V. Marta "Evaluación de la refracción binocular para diferentes métodos disociadores" Facultad de Ciencias, España, 2018-19
2. Grolman BE. 1966. Binocular refraction-A new system. N Engl J Optom 17: 118-130
3. <https://visionyoptica.com/optometria-clinica/2018/2019>
4. [https://optonet.es/ovu/Equilibrio/Equilibrio_i_PDFEquilibrio Binocular](https://optonet.es/ovu/Equilibrio/Equilibrio_i_PDFEquilibrio%20Binocular)
5. Optonet Evaluación de la Refracción Binocular para Diferentes Métodos Disociadores",
6. Plata L. José, Experiencia personal
7. Zaganunizar.evaluación de la refracción binocular

Webgrafía

1. <https://www.google.com/search?q=optotipos+polarizados+de+grolman&tbn>
2. <https://www.google.com/search?q=optotipos+polarizados+de+grolman&tbn>
3. <https://www.google.com/search?q=optotipos+polarizados+de+grolman&tbn=isch&ved=>
4. <https://www.google.com/search?q=optotipos+polarizados+tbn=isch&ved=2ahUKEwiHh>
5. <https://www.google.com/search?q=optotipos+para+pola+test&tbn>
6. <https://www.google.com/search?q=optotipos+para+balance+binocular&tbn=>
7. <https://www.google.com/search?q=balance%20binocular&tbn=isch&hl=es&sa>

Vision Expo West:

27 al 30 de septiembre de 2023

Vision Expo West, un evento en donde el cuidado de la visión se encuentra con las gafas, la moda, la tecnología y la innovación, ofrece, además, una excelente y diversa agenda educativa para todos los asistentes



Elija entre cientos de horas de educación acreditada con temas que van desde el manejo de enfermedades y el crecimiento de la práctica hasta la innovación en lentes, tendencias en anteojos y más: eche un vistazo al futuro del cuidado de la vista.

No importa qué papel desempeñe en su equipo, hay educación para usted.

Para profesionales de la visión

En Vision Expo descubrirá cursos específicamente desarrollados para sumergirse en los desarrollos más vanguardistas para una mejor atención al paciente. Aprenda de los expertos con más conocimientos en el campo de la optometría a medida que revelan tecnología de punta y las últimas tendencias en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades oculares comunes y el crecimiento empresarial.

Para ópticos y profesionales relacionados con el campo de la salud visual

Con el paquete educativo OptiCon @ Vision Expo, los ópticos, los profesionales de lentes de contacto, los profesionales oftálmicos aliados, los asistentes ópticos y los gerentes de oficina, los compradores de marcos y los técnicos de laboratorio pueden aprovechar la educación que cubre seis áreas clave: tecnología óptica, salud relacionada, lentes de contacto, prácticas soluciones de administración y negocios, y cursos de revisión de exámenes básicos y avanzados ABO y NCLE.

Para otros profesionales de la industria

Profesionales que trabajan en administración corporativa, proveedores de servicios y otros que están invitados a experimentar el programa educativo de clase mundial de Vision Expo. **2020**



Comité de Planificación Educativa (EPC)



Marc Bloomenstein, OD, FAAO,
copresidente del Colegio de Optometría de Nueva Inglaterra



Mark Dunbar, OD, FAAO,
copresidente de la Facultad de Optometría de Michigan en la Universidad Estatal de Ferris



Melissa Barnett, OD, FAAO,
Escuela de Optometría de UC Berkeley



Mick Kling, OD,
Colegio de Optometría del Sur



Millicent Knight, OD, FAAO,
Facultad de Optometría de Illinois



Jack Schaeffer, OD,
Universidad de Georgia, Facultad de Optometría del Sur



Vicent Young, MD,
Universidad de Temple, Escuela de Medicina de la Universidad de Temple

1	E	20/200
2	F P	20/100
3	VENTAS	20/70
4	L P E D	20/50
5	MARKETING	20/40
6	E D F C Z P	20/30
<hr style="border: 2px solid green;"/>		
7	SERVICIO AL CLIENTE	20/25
8	DESCUENTOS	20/20
<hr style="border: 2px solid red;"/>		
9	L E F O D P C T	20/15
10	F D F L T C E O	20/13
11	P E Z O L C F T D	20/10

**Muy pronto, un experto en la
gestión de tu óptica,
te hará ver esto con más claridad.**



ASESOR: Tu brújula en un mundo cada vez más competitivo en óptica y salud visual

Por: Patricia Elena García A.

Directora Académica Plataforma ASESOR VyO.

Diego Fajardo: editor plataforma ASESOR VyO.

Un asesor desempeña un papel fundamental en diversas áreas y contextos, tales como el mundo empresarial, legal, financiero, académico o clínico y en el campo de la salud visual y la óptica, no es la excepción. La importancia de un asesor radica en su capacidad para brindar orientación, acompañamiento y experiencia en todo lo relacionado con la gestión y el funcionamiento de negocios dedicados a la salud ocular y el cuidado de la visión.

La palabra «asesor» proviene del latín «*assessor*», que a su vez deriva del verbo «*assidēre*», que significa «*sentarse cerca de*» o «*estar presente*». En la antigua Roma, el término se utilizaba para referirse a una persona que se sentaba cerca de un juez o magistrado para brindarle asistencia y consejo en asuntos legales. El término «*assessor*» se utilizaba para designar a aquellos individuos que eran convocados para ofrecer su experiencia y conocimiento en una materia específica. Estos asesores proporcionaban orientación y apoyo técnico a los jueces o magistrados en la toma de decisiones.

Con el tiempo, el término «*assessor*» se fue adaptando en diferentes idiomas, y en español se convirtió en «asesor». En la actualidad, el término se utiliza para referirse a una persona que brinda asesoramiento, orientación o asistencia especializada en una determinada área, ya sea legal, financiera, empresarial u en otros campos.

Por otra parte, la palabra «*advisor*» proviene del inglés y se utiliza comúnmente para referirse a un asesor o consejero en diversos contextos. El término tiene sus raíces en el latín «*ad-*» que significa «*hacia*» y «*visor*» que proviene del verbo latino «*videre*» que significa «*ver*». En el inglés antiguo, el término «*adviser*» se utilizaba para referirse a alguien que brindaba consejos, sugerencias o guía en la toma de decisiones. A lo largo del tiempo, el término evolucionó a «*advisor*» en inglés moderno, manteniendo su significado original de brindar asesoramiento o consejo en diversas áreas.

La evolución de la palabra refleja la importancia que se le ha atribuido históricamente a la figura del asesor, como alguien que se encuentra cerca, apoya y aconseja en la toma de decisiones en diversos ámbitos. Algunas razones clave por las que un ASESOR en Visión y Óptica, puede ser importante para usted o para su negocio, son las siguientes:

1. **Conocimientos especializados:** Un asesor generalmente posee un nivel avanzado de conocimiento y experiencia en su campo de especialización, sea este un negocio como una tienda de óptica o un consultorio de un profesional de la salud visual. Esto significa que puede brindar información valiosa y actualizada que puede ser difícil de obtener de otras fuentes.
2. **Ayuda para la toma de decisiones informadas:** Al contar con un asesor, se tiene acceso a una perspectiva externa y objetiva. El asesor puede ayudar a evaluar diferentes opciones y escenarios, brindando información imparcial y análisis en profundidad. Esto permite tomar decisiones más informadas y fundamentadas, minimizando los riesgos y maximizando las oportunidades.
3. **Ahorro de tiempo y recursos:** Un asesor especializado en el sector de la óptica puede ayudar a ahorrar tiempo y recursos al brindar orientación y asistencia porque le puede ayudar a identificar los mejores enfoques y estrategias, evitando errores comunes y minimizando la necesidad de realizar investigaciones exhaustivas o probar diferentes enfoques por ensayo y error, dado que cuenta con la experiencia y conoce las dinámicas propias del sector, el comportamiento del consumidor y las tendencias emergentes.
4. **Oportunidades y poder crear una red de contactos:** Los asesores a menudo tienen una amplia red de contactos en su campo. Pueden facilitar conexiones y oportunidades de *networking*, lo que puede conducir a colaboraciones, asociaciones comerciales, clientes potenciales o incluso oportunidades laborales y de aprendizaje.
5. **Desarrollo personal y profesional:** Un asesor puede ser un mentor y guía para el desarrollo personal y profesional de un individuo. Pueden brindar orientación ayudar en el

desarrollo de habilidades, establecimiento de metas, liderazgo, motivación y superación de obstáculos. Poder contar con un asesor y pertenecer a un grupo de interés es la mejor forma de lograr el aprendizaje permanente y estar a la vanguardia en cualquier área de desempeño y mucho más en la salud visual donde cada día el avance científico requiere que se esté en permanente actualización.

Es común en el sector de la óptica que algunos propietarios de negocios pequeños subestimen o desconozcan los beneficios que un asesor puede aportar a su negocio. Generalmente creen que pueden manejar todas las tareas por sí mismos o pueden no ser conscientes del valor que un asesor puede agregar en términos de conocimientos especializados y experiencia.

En resumen, la presencia de un asesor permanente en un negocio de óptica o en un consultorio de salud visual aporta una serie de beneficios significativos, desde conocimientos especializados y orientación estratégica hasta mejoras en la eficiencia operativa y la experiencia del cliente. Contar con un experto en el campo contribuye al crecimiento, la competitividad y la sostenibilidad del negocio, asegurando una atención de calidad y una toma de las mejores decisiones, lo que claramente favorece el éxito empresarial.

**Rompe las barreras hacia el éxito empresarial,
la importancia vital de un Asesor en Visión y Óptica.**

Al contar con un asesor especializado en la industria de la óptica y la salud visual, se puede aprovechar su experiencia para enfrentar desafíos complejos, mejorar la atención al paciente, optimizar las operaciones y mantenerse a la vanguardia en un panorama de la salud visual que cambia rápidamente. Su orientación puede contribuir al éxito y al crecimiento de su empresa. **20/20**



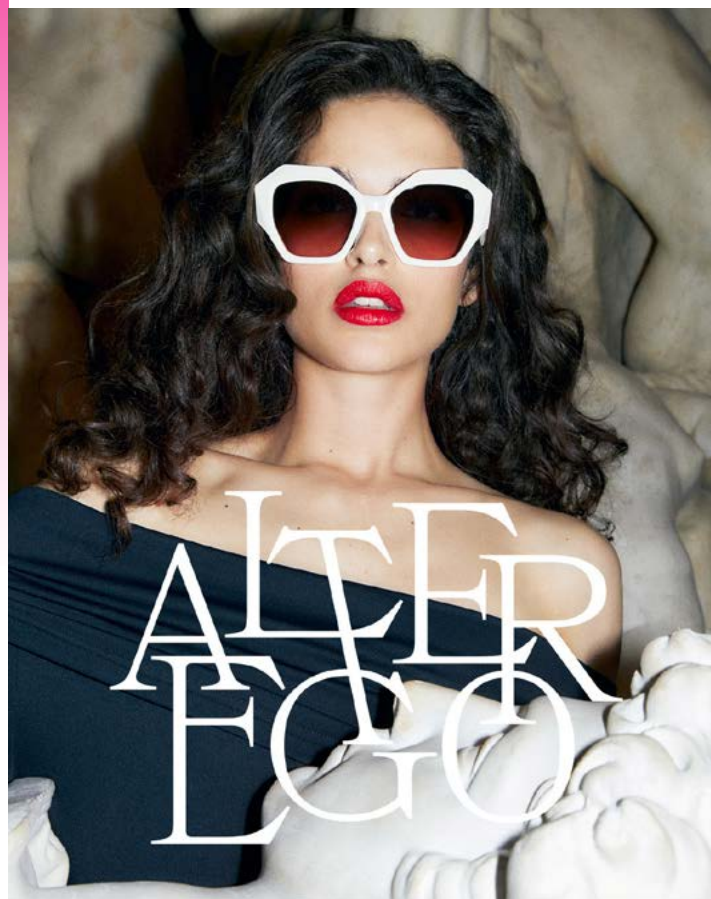
Alter Ego, la nueva campaña de Etnia Barcelona

Alter Ego, nos acerca al mundo del arte clásico a través de la escultura. Un escenario ideal para presentar la nueva colección primavera verano 2023 en la que el volumen y la sofisticación se dan la mano.

La campaña hace referencia a la dualidad o multiplicidad de identidades, explorada por multitud de artistas a lo largo de los siglos.

La nueva colección está trabajada al detalle. Desde formas geométricas y atrevidas, hasta tonos cálidos y suaves. Cada par de gafas de sol expresa de forma única su personalidad.

Alter Ego nos llama a dar rienda suelta a nuestros deseos y, a través del arte, encontrar la mejor versión de nosotros mismos.



GET THE LOOK



GET THE LOOK



GET THE LOOK



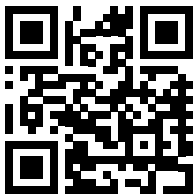
GET THE LOOK

LTD Eyewear presenta el nuevo modelo Stacy Adams



Stacy Adams Eyewear 1135, es un marco cuadrado, con un acento dorado prominente que comienza en las esquinas delanteras y envuelve la montura.

El frente del marco es un atractivo acetato hecho a mano, pulido a 8 mm para una apariencia elegante y moderna. Está disponible en colores negro, y cristal. El nuevo modelo de Stacy Adams Eyewear es audaz, fuerte y elegante.



Morel lanza nuevos modelos femeninos de acetato

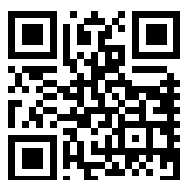
MOREL

1880

La nueva colección se compone de cuatro formas: un ojo de gato, una mariposa moderna, una vuelta modificada y una almendra. Todos los marcos cuentan con un frente de acetato y varillas de acero inoxidable ligeramente curvadas conectadas con un gancho especializado sin tornillos ni puntos de soldadura.

Las puntas de los extremos de acetato de alta definición combinan con los frentes del marco. Las mezclas de colores únicas de la colección incluyen aguamarina; gris y rosa, azul iridiscente; y variaciones de tortuga que incluyen azul/oro, ciruela nocturna, rojo intenso y rosa con un toque de verde espuma de mar.

Los nuevos modelos de acetato de Morel son románticos y confiados.





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

Dejemos de correr, hay tiempo para TODO



SALUD FINANCIERA PARA EMPRESAS

Estamos a mitad de este 2023, y con el ruido que generan todas las noticias, nos parece que no avanzamos, y que muchas de nuestras metas, se están alargando, incluso, nos cuesta concretar y nos sentimos cada vez más frustrados.

Hay dos Dioses en la mitología griega referentes con el tiempo, uno es Kronos, que es ese Dios implacable, que mide cuantitativamente el tiempo, y que al final termina comiéndose a sus propios hijos. De toda la cultura griega y romana (Siglo III AC) en algún punto nos quedamos con esta única visión, pero esta forma de medida comenzó solo en Grecia a partir del siglo III AC.



“El tiempo kronos nos comerá vivos si nos sometemos a él”:
Josep F. María, SJ

Sin embargo, existe también el Dios Kairos, el dios de la oportunidad es un Dios con alas, no mide el tiempo cuantitativo sino por las experiencias, los hitos y tus satisfacciones, así que busquemos más allá de solo vivir por vivir, busquemos el tiempo Kairos, que nos va a permitir más momentos de lucidez, ideas y creatividad para resolución de problemas o conflictos, pero para ello, debemos desaprender el concepto de productividad, soltar nuestra ansiedad en torno al tiempo kronos: a la multitarea.

Es un tiempo de calidad imposible de medir con el reloj. Un tiempo que no suele coincidir con el ritmo monótono del segundero, porque se vive en función de las ideas, de la creatividad y de la presencia en el aquí y en el ahora.

Todos tenemos compromisos en la agenda, sin embargo, “podemos aprender a relacionarnos con el tiempo de una manera distinta, que nos permita cumplir nuestros objetivos pero también VIVIR, y no SOBREVIVIR”.

Aquí compartimos unos *tips* para eso, dejar de correr:

- **PLANEAR:** no solo tener una agenda sino revisarla, tener un espacio a la semana para decantar todos los pendientes, siendo muy concreto y realista con el tiempo.
- **REFLEXIONAR:** revisar cada final de ciclo, que nos funcionó este mes, y qué no para de corregirlo, enfatizando en las acciones que nos permitieron llegar a la meta.
- **BLOQUEAR espacios de tiempo o fechas importantes:** cumpleaños, médicos, familia, y otros compromisos, así tendremos la visual, y sabemos, por ejemplo, que este mes estaremos trabajando por días, y que si por ejemplo, es abril (Semana Santa) solo contamos con tres semanas al mes para cumplir objetivos.
- **INCENTIVAR:** definir desde ya esos incentivos para cuando cumplas X o Y objetivo, eso te mantendrá motivado, con ganas de seguir avanzando.

“Si estás deprimido, estás viviendo en el pasado, si estás ansioso, estás viviendo en el futuro, si estás en paz, estás viviendo en el presente”. Lao Tse.

Agradecimientos Kelly Hurtado, y su motivación por escribir.

20/20





ONESIGHT

EssilorLuxottica Foundation



*De cerca con: Kovin Naidoo de GMAC
Prof. Kovin Naidoo, Head of Advocacy and
Partnerships OneSight EssilorLuxottica
Foundation and President Advisory Board
GMAC*

Entrevista original en *Review of Myopia Management.*

El nuevo presidente del Comité de la Junta Asesora de la Coalición Global de Concientización sobre la Miopía (GMAC), este año es en realidad uno de los fundadores originales de la organización, **Kovin Naidoo, Jefe Global de Abogacía y Alianzas de la Fundación OneSight EssilorLuxottica** y ex CEO del Brien Holden Vision Institute.

Para saber lo que el Prof. Naidoo ha planeado para su mandato como presidente del Comité de la Junta Asesora, John Sailer, editor en jefe de *Review of Myopia Management*, habló con él, en una serie de entrevistas con el nuevo liderazgo de GMAC, que ya ha incluido Lisa McAlister de Johnson & Johnson Vision, la nueva presidenta de la Junta de GMAC, y los nuevos co-presidentes del Comité de Mercadeo, Layna Mendlinger, directora global de Mercadeo de Visioneering Technologies, y Nitin Jain, director comercial de Euclid.

Para saber lo que el Dr. Naidoo compartió sobre la historia de GMAC y hacia dónde se dirige, lea la entrevista a continuación:

John Sailer, editor en jefe, de *Review of Myopia Management*:

Hola y bienvenido a la serie de entrevistas de *Review of Myopia Management*. Soy John Sailer, editor en jefe de *Review of Myopia Management*, y estamos aquí hoy con el optometrista de renombre internacional y líder en salud pública, el profesor Kovin Naidoo. Sus logros son demasiado numerosos para mencionarlos, pero solo para enumerar algunos: actualmente es el **Jefe Global de promoción y Alianzas de OneSight EssilorLuxottica Foundation**, también es el ex CEO del Brien Holden Vision Institute. Es profesor honorario de optometría en la Universidad de KwaZulu-Natal y profesor visitante en la Universidad de Nueva Gales del Sur, Australia. Incluso es un exactivista contra el apartheid y preso político. Esos son algunos logros importantes. Sin embargo, hoy, estamos hablando con el Profesor Naidoo como el nuevo presidente del Comité de la Junta Asesora de GMAC, la Coalición Global de Concientización sobre la Miopía. Bienvenido, Profesor Naidoo. Gracias por estar aquí.

Kovin Naidoo: Muchas gracias. Es un placer estar aquí.

RMM/Sailer: Sus logros en el campo de la optometría y la salud pública son conocidos en todo el mundo. Estamos aquí hoy para discutir su participación como el nuevo presidente del Comité de la Junta Asesora de GMAC. ¿Puede proporcionar algún antecedente adicional sobre usted y su participación en GMAC?

GMAC / Prof. Naidoo: Como usted señaló, me ha apasionado la optometría y el papel de la optometría en la salud pública. Tuve la suerte de obtener una beca Fulbright y hacer mi optometría, título de OD y mi título de salud pública en Filadelfia en el Colegio de Optometría de Pensilvania y la Universidad de Temple. Por lo tanto, también me apasionan no solo los enfoques de salud pública, sino también la fusión de los enfoques clínicos con los de salud pública, porque creo que a menudo hay una disyuntiva entre los dos, y los dos sectores dentro de nuestra profesión no hablan entre sí tanto como es necesario. Por lo tanto, hemos desarrollado lo que llamamos un grupo de salud pública muy elitista que a menudo se extrae de la realidad. Mi enfoque de GMAC y de la miopía está informado por esa realidad. En términos de mi participación en GMAC, en realidad está más allá del comité. Cuando dejé el Brien Holden Vision Institute, Matt Oerding me llamó, y ambos tuvimos una charla ya que estábamos trabajando independientemente en los esfuerzos para crear conciencia sobre la miopía.

Habiendo formado parte del equipo de Brien Holden que publicó el documento que mostró que el 50% de la población mundial será miope para 2050, y habiendo colaborado con la OMS en la reunión conjunta para elaborar las recomendaciones de la OMS también sobre la miopía, y además el haber sido el primer presidente del Instituto Internacional de Miopía, ya estaba muy claro para mí que a menos que la conciencia aumente significativamente, no vamos a revertir la tendencia que se estaba desarrollando en la miopía. Yo estaba hablando de hacer algo sobre la conciencia a nivel mundial, y él estaba hablando de América del Norte, y había buena química, y ambos acordamos que deberíamos establecer GMAC. Entonces convocamos una reunión en la Academia Americana de Optometría (AAO). Teníamos algunas compañías allí, y dijimos que necesitamos que la industria impulse esto porque se necesita mucha inversión. Esperaba un retroceso y no estaba seguro de la reacción, pero fue simplemente fenomenal. Las personas (empresas) simplemente dieron un paso adelante, incluidas las asociaciones profesionales como el Consejo Mundial de Optometría, y nació GMAC. Así que ahí es donde comenzó mi participación con GMAC. Posteriormente, hemos tenido en el liderazgo a las personas más increíbles de la industria, desde Matt Oerding, Juan Carlos Aragón, Millicent Knight y ahora Lisa McAlister, que han llevado a GMAC hacia adelante.

RMM/Sailer: Eso es muy interesante, por lo tanto, tenemos que agradecerles por la formación de GMAC.

GMAC / Prof. Naidoo: En parte, Matt y yo, y muchas otras personas que estuvieron en la primera reunión, y los presidentes y otros han realmente podido marcar una gran diferencia. Nuestra junta actual, como saben, es bastante dinámica y está impulsando a GMAC aún más hacia adelante.

RMM/Sailer: Sí. Muy emocionante. Por lo tanto, como nuevo presidente del Comité de la Junta Asesora, usted continúa participando con GMAC. ¿Puede decirnos cuáles son sus objetivos actuales actualmente, ya que originalmente estuvo involucrado en la formación de GMAC? ¿Y ahora? ¿Cuál es su participación como presidente del Comité de la Junta Asesora y cuáles son sus objetivos?

GMAC / Prof. Naidoo: Entonces, creo que el papel del Comité de la Junta Asesora y su mandato están muy influenciados por la cultura o el compromiso que surgió en la formación de GMAC. Había un par de cosas: se reconoció que la industria necesitaba desempeñar un papel importante y, obviamente, puso muchos recursos sobre la mesa. Hubo un reconocimiento de que todo el proceso no debe impulsar un producto en particular, sino impulsar el problema y la conciencia en torno a la miopía, y tenía que haber un compromiso real para revertir la tendencia de la miopía. Y dentro de ese contexto, también se consideró que era necesario que hubiera una supervisión independiente de lo que hace el grupo, dado que los miembros provenían predominantemente de la industria, y creo que fue un acontecimiento fenomenal porque mostró en primer lugar el compromiso, pero también mostró adhesión a la buena gobernanza y la rendición de cuentas que estaba surgiendo desde el principio. Yo diría que el éxito de GMAC se remonta a los valores que han impulsado GMAC desde el principio. Entonces, cuando se conceptualizó la junta asesora, e incluso ahora, es en primer lugar, para garantizar que haya una supervisión independiente de lo que hacemos. Y luego también para la Junta Asesora, porque están bien conectados dentro de la sociedad en general, no solo dentro de la optometría u oftalmología, sino dentro del ámbito más amplio de la salud pública, para asesorar realmente sobre los enfoques apropiados que deben adoptarse para impulsar la agenda de GMAC más allá de lo que está siendo conceptualizado por la junta y sus miembros actuales. Así que, en términos generales, eso es lo que esperamos lograr de la junta asesora. Pero lo más importante que

diré es asegurarme de que haya rigor científico aplicado a todo lo que planteemos y que nuestros enfoques se ubiquen dentro de una realidad basada en la evidencia.

RMM / Sailer: Sí, es emocionante ver a la industria trabajando junta, incluso compañías que normalmente serían competitivas, trabajando juntas hacia el objetivo de difundir la conciencia de la progresión de la miopía y las formas de frenarla y que hay tratamientos disponibles. Es muy interesante que hayas reunido a todos, ¿Hay manera para que otros se involucren con GMAC?

GMAC/Prof. Naidoo: Hay muchas formas... Si nos fijamos en GMAC y sus miembros, son predominantemente personas en la industria del cuidado visual, ya sea empresas, asociaciones profesionales, la Agencia Internacional para la Prevención de la Ceguera, formaciones pediátricas, etc. Pero creo que lo que el Consejo Asesor está haciendo por nosotros es que nos está sacando de ese paradigma. El hecho de contar con optometristas, oftalmólogos y otros sectores. Tal vez sea útil para el público simplemente repasar quién está en nuestro Consejo Asesor actualmente. Tenemos a María Liu, que es optometrista de Berkeley, Valerie Kattouf, que es una optometrista pediátrica, Ken Nischal, un oftalmólogo y un experto en miopía pediátrica; Donna Mazyck, que aporta una muy buena perspectiva porque es enfermera y exdirectora de la Asociación de enfermeras escolares de salud pública; Kristan Gross, que cuando existía el Vision Impact Institute (ahora OneSight EssilorLuxottica Foundation) era la Directora Ejecutiva del Vision Impact Institute y fue responsable de que se magnificaran muchos enfoques basados en la evidencia; Stephen Smith, que es oftalmólogo y especialista en retina, y dado que cuando hablamos de miopía, particularmente la miopía alta y las complicaciones retinianas que ocurren, sentimos que era importante contar con un oftalmólogo con esa formación. Y más recientemente, aunque en realidad tuvimos problemas para conseguir un pediatra a bordo y realmente queríamos un pediatra que mirara al niño más allá de los ojos y aportara esa perspectiva más amplia para que obtuviéramos esa información, y somos muy afortunados de que Natasha Bergert haya aceptado unirse, y ella es escritora y sirve en varios consejos asesores. También, está involucrada en las redes sociales y la comunicación, por lo que viene con habilidades que son muy apropiadas para el tipo de trabajo que estamos haciendo. Entonces, creo que ahí es donde, desde una perspectiva de GMAC, hemos ido más allá. Pero creo que, a largo plazo, sí, respondiendo a la pregunta que planteó sobre ¿puede haber una participación más amplia? Creo que eso debería suceder porque la miopía no es solo un tejido de salud ocular. Es un problema de educación porque impacta en la educación de los niños. Creo que es importante que

atraigamos a más personas del sector educativo. Es también un problema de productividad. Publicamos un artículo donde mostramos que la pérdida de productividad anual debido a la miopía es de aproximadamente \$ 344 mil millones de dólares. Hay varios problemas asociados a esto. Se trata de la calidad de vida de los niños que practican deportes o adultos. También es un aspecto clínico, que es la parte obvia de ello, y la mayoría de los optometristas lo entienden.

Tenemos que ir más allá y atraer ese interés. Sin embargo, creo que somos muy conscientes del hecho de que necesitamos poner en marcha una especie de estrategia central, y hemos estado dando forma a eso, dando forma a las campañas principales. Y a medida que esas campañas han ido creciendo, los expertos que son necesarios para impulsar esa agenda están siendo contactados a través de la junta asesora. Y creo que, en términos más generales, lo haremos en el futuro. Hay una ventaja de tener una organización como la Agencia Internacional para la Prevención de la Ceguera, tienen organizaciones que no son organizaciones profesionales de atención ocular, o tienen organizaciones sin fines de lucro que tienen perspectivas diferentes a las nuestras, como médicos u optometría, y personas de salud pública. Así que existe esa oportunidad de ampliar, pero obviamente las estamos tomando en pasos. En cuanto al grupo asesor, creo que tenemos una especie de mezcla en este momento que es realmente buena, y a medida que avancemos, evaluaremos dónde están las brechas y agregaremos más personas.

RMM/Sailer: Excelente. Ese es un desarrollo muy emocionante. No solo ha conseguido que las empresas competidoras trabajen juntas, sino que también ha conseguido que el consejo asesor de optometristas y oftalmólogos trabajen juntos.

GMAC/Prof. Naidoo: Absolutamente. La miopía es uno de los principales desafíos de salud pública de nuestro tiempo. Y creo que, si no respondemos a la miopía y no revertimos esta tendencia, la historia va a juzgar estas profesiones, la optometría y la oftalmología en particular, con mucha dureza porque las estrategias de prevención están ahí, como el tiempo que se debe pasar al aire libre y las estrategias de control están ahí, o las estrategias de manejo están ahí. Sí, hay debate sobre diferentes enfoques, pero tenemos suficiente información y herramientas para comenzar a involucrar a los pacientes y brindarles servicios, y mejorarla. Por lo tanto, hay un argumento absolutamente fuerte para que podamos estar a la altura de esta ocasión. Le digo a la gente que la miopía es la malaria y el VIH de la optometría y la oftalmología. Cuando los profesionales médicos en esos campos se levantaron para abordar el VIH en el mundo y tuvieron ese impacto cambió muchas de esas organizaciones de atención médica en ese espacio en términos de escala e importancia. Nosotros, como profesiones del cuidado de la vista, nunca hemos operado a esa escala.

Tenemos ceguera por cataratas, tenemos errores refractivos, discapacidad visual y ceguera. No hemos sido capaces de responder adecuadamente. No debemos dejar pasar la miopía porque tenemos las estrategias de conciencia que podemos desarrollar, tenemos estrategias clínicas y podemos responder a esto si queremos.

RMM/Sailer: Gracias, Kovin, eso es muy inspirador. Usted mencionó la salud pública, y sé que ha estado involucrado en la defensa de la salud a nivel internacional por un tiempo. ¿Puede describir cómo se asegura de que GMAC esté trabajando con las partes interesadas en la visión de los niños y la salud general en todas partes?

GMAC / Prof. Naidoo: Una cosa positiva fue que en mis roles anteriores como persona de salud pública estaba trabajando con la Organización Mundial de la Salud a través de Brien Holden. Pero después de que se lanzó GMAC, la OMS quería ver lo que llaman Miopía y estaban buscando una estrategia digital para crear conciencia sobre la miopía. Y reunieron a expertos de todo el mundo. Fui invitado y Matt también fue invitado porque él era el presidente en ese momento, y reconocieron que GMAC estaba desempeñando un papel importante en la conciencia de la miopía. Atrajo a una parte significativa de la industria a un grupo de expertos de la OMS que luego desarrolló una estrategia para la conciencia de la miopía. Y la OMS, como probablemente saben, trabaja principalmente con los gobiernos, especialmente en países desatendidos, y cuando publican directrices o la Organización Mundial de la Salud publica herramientas, obtienen un uso más amplio que cualquier cosa que podamos hacer. Así que ese es un ejemplo de cómo esto nos ayudó a nosotros y a la optometría y la oftalmología a entrar en esta estrategia más amplia de sensibilización y promoción de la salud del sector de la salud.

RMM/Sailer: Mi última pregunta está relacionada con sus objetivos generales. Obviamente, ha logrado varios de sus objetivos con la formación de GMAC y hacer correr la voz y proporcionar información en todo el mundo. Ahora, actualmente, ¿cuáles son sus objetivos generales con respecto a la desaceleración de la progresión de la miopía y cómo está logrando esos objetivos a través de su participación en GMAC más allá de lo que ya nos ha dicho?

GMAC / Prof. Naidoo: Si miras a GMAC por necesidad, hemos estado muy enfocados en geografías específicas y debo decir que, para una persona impaciente como yo, fue difícil. Sin embargo, todos estos presidentes y todos los miembros de GMAC y Lisa actualmente, son muy convincentes. He apoyado totalmente la estrategia y he sido una parte muy importante de ella. Fuimos profundos en lugar de amplios. Hicimos un trabajo significativo en los Estados Unidos y apenas

estamos empezando a mirar a Europa y más allá. Hemos aprendido mucho, y cada vez estamos mejorando en la difusión de los mensajes. Estamos recibiendo el tipo de ímpetu que muchas otras campañas no han recibido. Así que hay una señal muy positiva que está surgiendo. Es una ventaja en la sociedad cuando se habla de niños. Tocas un punto muy sensible y obtienes una reacción mucho mejor, pero no hay muchas personas que sepan sobre la miopía, por lo que no es solo porque son niños, se trata de una falta de conciencia general. Es porque creo que el poder del mensaje que estamos emitiendo, también llega a muchas otras personas. Pero desde la perspectiva de GMAC, lo que GMAC está haciendo, y creo que ahora para mí, lo que me gustaría ver y, en lo que nos estamos enfocando cada vez más es, ¿cómo desarrollamos estrategias que puedan ser más amplias en términos del número de países, pero también dentro de los países objetivo? Y eso va a ser un desafío porque el ancho de banda financiero que debe tener para tales estrategias será bastante significativo. Entonces, lo que vamos a tener que hacer es duplicar algunas de las estrategias profundas, pero también vamos a tener que mirar otras estrategias que toquen más ampliamente a las personas con menos inversión. Y viene el concepto de llegar a la salud general y otras organizaciones, creo que las asociaciones van a ser una de las cosas más importantes. Siempre he dicho en este sector, tanto en optometría como en oftalmología, que, si no consideras esto, si no te asocias, perecerás porque ninguna campaña, ningún problema de salud pública se ha abordado y revertido a gran escala sin asociaciones significativas. Entonces, creo que ahí es donde estamos como GMAC. Y es muy positivo ver cómo los miembros están participando en esa discusión, buscando soluciones y viendo cómo se pueden estirar más los recursos.

Esperemos que más organizaciones, empresas y financiadores vean el valor de lo que estamos haciendo y se unan. Y creo que ahí es cuando se desarrollará el verdadero ímpetu en torno al trabajo que estamos haciendo porque actualmente obviamente estamos restringidos por los recursos a pesar de que se está poniendo una cantidad significativa de recursos detrás de GMAC y todo el programa.

RMM/Sailer: Le deseo mucho éxito con él, mucho éxito continuo con él. Muchas gracias, Profesor Naidoo, por hablar con nosotros sobre GMAC y el manejo de la miopía.

GMAC/Prof. Naidoo: De nada. Gracias.

Para obtener más información sobre el nuevo liderazgo de GMAC, lea *Up Close With: GMAC's New Chair Lisa McAlister* y *Up Close With: Layna Mendlinger y Nitin Jain* de GMAC. [2020](#)

NUEVO

Hoyalux iD LifeStyle 3

Fácil como 1, 2, 3

Lentes progresivos simplemente excepcionales

¿Sabía que los lentes que se adaptan a su estilo de vida pueden mejorar su calidad de vida? Presentamos Hoyalux iD LifeStyle 3, los lentes progresivos que hacen que las actividades diarias sean tan sencillas como contar hasta 3.

iD LifeStyle 3 disponible inicialmente en el mercado colombiano a través de su laboratorio HOYA Lens Colombia.

HOYA
FOR THE VISIONARIES

HOYA Lens
Colombia

NUEVO

MySV

MySV™

360° Visual Comfort™

Un lente monofocal que ofrece precisión, claridad y comodidad visual completa.

**Brinde confianza.
Sus pacientes lo esperan,
lo merecen.**

MySV™ disponible inicialmente en el mercado colombiano a través de su laboratorio HOYA Lens Colombia.

HOYA
FOR THE VISIONARIES

HOYA Lens
Colombia

Trabajos informales que causan quemaduras oculares



*Lady Jaimes
Laura Quesada
Laura Villamarín
Estudiantes de Optometría – X Semestre
Universidad El Bosque*



El sector de la construcción se caracteriza por constituirse de un personal de mano de obra fácil y abundante, con puestos de trabajo diversos agrupando una serie de actividades como albañilería, con diversos sub-actividades como peones y oficiales, preparadores de la mezcla, alicatadores, encofradores, ladrilleros. etc. A pesar de esta diversificación, todas estas actividades tienen en común el manejo de cemento (1). Pero no solo en la construcción, en la vida diaria doméstica, del transporte, y en la actividad laboral, las personas están en permanente contacto con compuestos tóxicos, irritantes, químicos, ácidos, inflamables, etc. Cuyo efecto en el organismo es resultante con lesiones de grado variable (2). Especialmente los trabajadores del sector de la construcción están en mayor exposición a la acción de numerosas sustancias químicas y los álcalis es el principal (1).

Los obreros de construcción engloban del 5 al 10 % de la población activa de los países industrializados. En todo el mundo, más del 90 % de los trabajadores de la construcción pertenecen al sexo masculino, en algunos países el trabajo se deja a los inmigrantes, proporcionando un empleo relativamente bien pago y una vía hacia la seguridad económica (1). Es así como el desconocimiento sobre protección ocular, la morbilidad y severidad de las secuelas es la principal problemática de esta población (3).

Quemaduras oculares

Son lesiones ocasionadas por agentes químicos o físicos que representan una emergencia ocular, ya que, debido a esto se produce daño celular en el globo ocular y/o estructuras anexas (3). Además de provocar una pérdida grave de la visión (4).

Se clasifican según el agente causal. En químicas; se suelen presentar por álcalis o ácidos y en quemaduras físicas las que más se encuentran son por agentes térmicos o por radiación ultravioleta. La mayoría son accidentales, o algunas pocas debidas a agresiones (3). La gravedad de la lesión se determina por el área de superficie de contacto y el grado de penetración (5).

Definición de álcalis

Son sustancias cáusticas inodoras e insípidas que suelen ser dañinas y peligrosas, que aunque no causen daños inmediatos, provocan necrosis por licuefacción con un pH superior a 12(6). Por otra parte, los álcalis que con mayor frecuencia producen quemaduras son el hidróxido de sodio (soda cáustica, sosa cáustica o lejía), hidróxido de calcio (cal apagada), óxido de calcio (cal viva), hidróxido de potasio, aminopropanol y cemento (2).

Quemaduras por álcalis

Las quemaduras por álcalis, se encuentran dentro del tipo más devastador de trauma ocular, debido a que los álcalis penetran a la córnea rápidamente y pueden dañar a todo el segmento anterior. Las lesiones con agentes alcalinos tienden a producir una lesión a largo plazo mucho más grave y deben tratarse en forma específica. Esto es debido a que las sustancias básicas saponifican los lípidos de las membranas celulares, lo que conduce a la disrupción, muerte celular por penetración rápida al ojo (7).

Epidemiología de quemaduras por álcalis

Se considera que las quemaduras pueden ocurrir en cualquier época de la vida, en especial en la población económicamente pro-

ductiva entre los 20 y 40 años de edad. Resaltando que las quemaduras por álcalis son dos veces más frecuentes que las producidas por ácidos ya que se emplean ampliamente en el hogar y en la industria (3).

Dentro de los traumatismos oculares, las quemaduras ocupan un 7,7 % y hasta un 18% de incidencia. Las quemaduras químicas comprenden el 12% de todos los casos de trauma ocular, siendo las quemaduras por álcalis las lesiones más comunes (8). Es así como de los ojos que sufren una lesión por álcali severa, sólo aproximadamente el 50% presentará algún grado de mejoría visual con el tratamiento adecuado (7).

Fisiopatología de quemaduras por álcalis

El principal efecto de los álcalis en la superficie ocular es la elevación del pH, es así como entre más alto sea el mismo y mayor tiempo de exposición tenga en la superficie ocular, podrán afectar no solo el epitelio corneal, sino también generar necrosis de los tejidos (8). Además de que pueden atravesar la córnea (7). Y producir ulceración (8). También pueden llegar al iris, cristalino y/o estructuras más internas (7). La razón por la cual estas sustancias son capaces de penetrar el tejido corneal y a su vez destruir los proteoglicanos y el colágeno es su característica de lipofiliidad debido a la saponificación que realizan de los ácidos grasos en las células de la membrana celular (9).

Aunque es bien conocido que el epitelio entra en un proceso de proliferación celular a las 6 horas de la pérdida de integridad de la superficie ocular, la extensión de la lesión, la temperatura, cantidad y concentración de la sustancia determinará el tipo celular que allí se empiece a generar y por lo tanto la transparencia y calidad del mismo (8). Debido a que las quemaduras por álcali pueden ocasionar la formación de una membrana retrocorneal, por otro lado, es importante tener en cuenta que los álcalis continúan dañando mientras no sean retirados del ojo (7).

Presentación clínica

En general, cuando las lesiones son leves se caracterizan por hiperemia, edema conjuntival, erosiones del epitelio corneal y edema del estroma (3).

Clasificación DUA

Las lesiones químicas agudas se clasifican en grados para permitir el tratamiento adecuado posterior y orientar el pronóstico. Se hace mediante la observación de la transparencia de la córnea y la gravedad de la isquemia límbica (3).

Tabla 1. Clasificación DUA

Grado	Pronóstico	Lesión del limbo	Lesión conjuntival
I	Muy bueno	0 horas	0%
II	Bueno	<3 horas	<30%
III	Bueno	3-6 horas	>30%
IV	Bueno a reservado	6-9 horas	50-75%
V	Reservado a malo	9 o <12 horas	75-99%
VI	Muy malo	Totalidad del limbo	100%

Fuente: Dua HS, King AJ, Joseph A. A new classification of ocular surface burns [Internet]. Available from: www.bjophthalmol.com

Protocolo para el manejo de quemaduras por álcalis

Es importante tener en cuenta antes de mencionar el manejo que debe considerarse hospitalizar a cualquier paciente con quemadura por álcali bilateral, quemaduras unilaterales con isquemia de limbo significativa (grado III o IV), 10 o sospecha de un pobre cumplimiento de la terapéutica ambulatoria (7).

Para el manejo principal lavar abundantemente, en ambiente poco iluminado, con agua o solución salina durante 20 a 30 minutos. Debido a la capacidad de penetración de los álcalis hay que prolongar el tiempo hasta 1 hora. Se debe retraer los párpados para que el fondo de saco conjuntival se lave bien y poder llevarlo a un pH neutro (valorado en el fondo de saco inferior) (8).

Figura 1. Procedimiento de lavado ocular



Fuente: Dua HS, King AJ, Joseph A. A new classification of ocular surface burns [Internet]. Available from: www.bjophthalmol.com

Todos los pacientes con quemaduras oculares deben ser valorados por un Oftalmólogo en forma temprana, para una evaluación cuidadosa del segmento anterior (7) y toma de la presión intraocular (3). Para así estar en búsqueda de datos iniciales de complicaciones. Aunque la terapéutica con esteroides es útil durante el periodo inmediato después de la quemadura, es preferible que su inicio sea posterior a una evaluación oftalmológica minuciosa (7).

Tratamiento farmacológico para las quemaduras oculares por álcalis

En las quemaduras oculares no existe una base farmacológica específica ya que hay casos que se tratan depende el tipo del daño ocasionado, pero si se tiene en cuenta los objetivos del tratamiento que son 6 y deben ser disminución de la inflamación, evitar progresión, promover reepitelización, analgesia, prevenir infección y manejo de la PIO. Para esto, el siguiente resumen

Molestias

Si el profesional lo considera, como primera medida se podría instilar con proparacaína o tetracaína tópica para aliviar las molestias y facilitar la irrigación.

Dolor

El uso de ciclopléjico como ciclopentolato al 0.5% está indicado para manejo del dolor y prevención de sinequias. El objetivo del tratamiento ciclopléjico es promover el crecimiento de células epiteliales lo más rápido posible (12). La fenilefrina está contraindicada ya que puede exacerbar la isquemia hacia estructuras profundas.

Presión intraocular

Es importante monitorizar la presión intraocular y de estar elevada; se debe tratar con inhibidores de la anhidrasa carbónica sistémicos (3).

Antibióticos

Las tetraciclinas son inhibidores de la colagenasa, inhiben la actividad de los neutrófilos y reducen la ulceración. Se administra vía tópica o sistémica (Doxiciclina 100mg dos veces al día (3). Esto debe ir acompañado de un ungüento antibiótico tópico, como la eritromicina o la tetraciclina (12).

Inflamación

Se utilizan corticoides para reducir la inflamación y la infiltración neurotrófica. Sin embargo, también impiden la curación del estroma al reducir la síntesis de colágeno e inhibir la migración de queratinocitos. Por este motivo, los corticoides tópicos se pueden emplear inicialmente, pero deben suspenderse al cabo de 7- 10 días, cuando es probable que ocurra la ulceración corneal estéril. Después de este periodo pueden sustituirse por agentes antiinflamatorios no esteroideos tópicos, que no afectan la función de los queratocitos (3).

Complicaciones de las quemaduras oculares:

En las lesiones químicas, la principal complicación es la penetración de la sustancia al interior del ojo, que puede dañar en forma irreversible las estructuras intraoculares (7). Por otro lado, en las más frecuentes complicaciones se encuentra el glaucoma, puesto que la contracción de la córnea y la esclera puede provocar un aumento

agudo de la presión intraocular. Sin embargo, los aumentos sostenidos y a largo plazo de la presión se deben al acúmulo de productos inflamatorios y la consecuente fibrosis de la malla trabecular (10). Puesto lo anterior se sabe que los pacientes con quemaduras por álcali además del glaucoma, pueden desarrollar enfermedades oculares como inflamación (uveítis), opacidad y formación de vasos sanguíneos en la córnea y perforación ocular (7).

Recomendaciones y conclusiones

El cemento tiene una gran carga de álcalis que puede provocar grandes quemaduras oculares o también llegar a la pérdida del globo ocular; Alertar a los responsables de seguridad y salud en el trabajo para que como encargados de cada obra exijan y expliquen a los trabajadores los cuidados y precauciones que se deben tener al manipular un material tan común para esta población como lo es el cemento, y Asimismo incentivar a esta población al uso de protección ocular que en gran medida pueden evitar miles de accidentes que el material como el cemento puede causar.

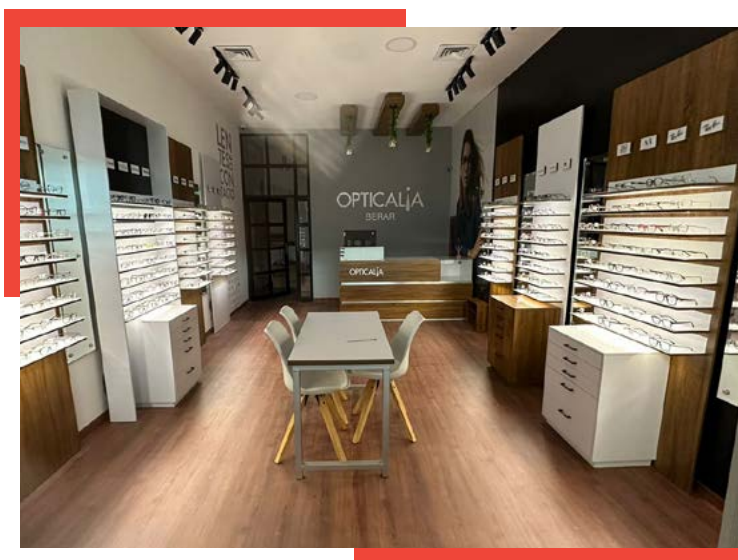
Agradecimientos:

La Dra. Diana Rey por la corrección de estilo y motivación por escribir. **2020**

Referencias:

1. Fuentes J, Hernández C. Relación entre la exposición al cemento en los trabajadores del sector de la construcción y la aparición de dermatitis ocupacional. [Bogotá]: Pontificia Universidad Javeriana; 2008.
2. Cir C, Iribarren O, González C. ARTICULO DE ACTUALIZACIÓN Quemaduras por agentes químicos. Vol. 15. 2001.
3. Gonzáles J. Manejo de quemaduras oculares por alcalis y acido . Revista medica de Costa Rica y Centroamerica [Internet]. 2010 [cited 2022 Aug 31]; Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2010/rmc105q.pdf>
4. Midelfart.A HaganeY. Quemaduras en los ojos [Internet]. 2022 [cited 2022 Aug 31]. Available from: <https://tidsskriftet.no/2004/01/tema-oyesykdommer/etseskader-pa-oyet>
5. Quintero.L. Trauma abordaje inicial en los secios de urgencias . 2015;
6. Muñoz C. Unidad académica de ciencias químicas y de la salud. 2016;
7. Manejo inicial de las quemaduras químicas . Asociación Mexicana de Medicina y Cirugía de Trauma, AC. 2002 Apr;
8. Flórez J, López L. Aplicación de células madre en la reparación de la superficie ocular tras quemaduras por álcalis y ácidos [Internet]. [Bogotá]: Universidad La Salle; 2017 [cited 2022 Aug 31]. Available from: <https://ciencia.lasalle.edu.co/optometria/20>
9. Trief D, Msc MD, Woodward M, Murchison A, Drake J, Zeba A. Chemical (Alkali and Acid) Injury of the Conjunctiva and Cornea - EyeWiki [Internet]. 2022 [cited 2022 Aug 31]. Available from: [https://eyewiki.aaopt.org/Chemical_\(Alkali_and_Acid\)_Injury_of_the_Conjunctiva_and_Cornea](https://eyewiki.aaopt.org/Chemical_(Alkali_and_Acid)_Injury_of_the_Conjunctiva_and_Cornea)
10. Dua HS, King AJ, Joseph A. A new classification of ocular surface burns [Internet]. Available from: www.bjophthalmol.com
11. Spector J, Fernandez WG. Chemical, Thermal, and Biological Ocular Exposures. Emerg Med Clin North Am. 2008 Feb 1;26(1):125–36.

Nuevas aperturas de OPTICALIA COLOMBIA en Valledupar, Montería, Mosquera y Chinú



VALLEDUPAR

La multinacional de ópticas española Opticalia, sigue expandiéndose por el territorio colombiano, esta vez llega a Valledupar en el Guatapurí Plaza Comercial; en el centro de la ciudad de Montería; en el municipio de Mosquera, en el Centro Comercial Meridiano Nova Terra; y en el departamento de Córdoba, llega al municipio de Chinú.

OPTICALIA COLOMBIA, con su modelo de negocio, ayuda a los optómetras a poder seguir desarrollando su profesión desde la individualidad y la independencia del negocio propio, con todas las ventajas de una marca, es por esto que cada vez son más los optómetras que se unen a OPTICALIA, con el propósito de potencializar y hacer crecer su negocio. Hasta el momento es la compañía con mayor número de tiendas en todo el país con más de 160 ópticas, OPTICALIA COLOMBIA, se consolida como la mayor cadena de ópticas con mayor cubrimiento de Colombia.

¡Tú puedes ser el próximo OPTICALIA en tu ciudad!

Únete al futuro de la óptica. Para mayor información ingresa a <https://opticaliaexpansion.com/> regístrate y te estarán contactando o escríbenos a info@opticalia.co **2020**



CHINÚ





MOSQUERA



CHINÚ



MOSQUERA



VALLEDUPAR

El papel de la nutrición en el desarrollo y manejo de la miopía

Las dietas con carbohidratos y de alta carga glucémica, pueden alterar la influencia genética del crecimiento de la esclerótica y la coroides, lo que inducirá cambios permanentes en el desarrollo y progresión de la miopía, particularmente durante los períodos de crecimiento infantil.

15 de mayo de 2023

Por Jeff Anshel, OD, FAAO

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

Dentro de la comunidad del cuidado de los ojos, existe consenso en que la causa de la miopía juvenil involucra elementos genéticos y ambientales. El aumento en la prevalencia de la miopía ha sido demasiado rápido para ser explicado únicamente por factores genéticos y, por lo tanto, sugiere un papel importante de las influencias ambientales. Numerosos estudios han demostrado que el trabajo de punto cercano está relacionado con la miopía. Sin embargo, todas las personas en los países industrializados deben hacer trabajo de cerca regularmente durante la educación infantil, pero solo un cierto porcentaje de la población finalmente desarrolla miopía. Además, la interacción de los componentes genéticos y ambientales solos para crear errores de refracción sigue siendo especulativa. Tal vez hay algo más. Por ejemplo, se ha prestado poca atención al papel de la nutrición en el desarrollo y avance de la miopía. . . hasta ahora.



NUTRITIO

← BACK

SALAD

- tomatoes
- egg
- green oak
- tuna
- beans
- chili pepper
- carrot
- onion
- lettuce

HOW TO



La perspectiva evolutiva

Al considerar la influencia genética en el crecimiento y la función ocular, primero debemos examinar nuestra composición genética ancestral. Los primeros Homo sapiens vivieron hace unos 160.000 años y son considerados Homo sapiens anatómicamente modernos.¹ Podemos inferir que la miopía significativa probablemente no estaba presente en la población ya que estos primeros humanos requerían una visión lejana clara para escapar de los depredadores, encontrar comida y reconocer a otros miembros de la especie y una serie de peligros ambientales. Por lo tanto, cualquier gen o genes que produjeran una miopía significativa serían letales y rápidamente eliminados por selección natural.

Hiperinsulinemia y miopía inducidas por la dieta

Las dietas de las civilizaciones de cazadores-recolectores generalmente se consideran ricas en proteínas con niveles moderados de grasas y bajos niveles de carbohidratos en comparación con las dietas occidentales modernas.² Además, los carbohidratos presentes en las dietas de los cazadores-recolectores tenían típicamente un índice glucémico bajo. Se absorben lentamente y producen un aumento gradual y mínimo de los niveles de glucosa e insulina en sangre en comparación con los azúcares y los almidones refinados de las dietas occidentales modernas.³

El índice glucémico clasifica los carbohidratos en una escala de 0 a 100 según el grado en que elevan los niveles de azúcar en la sangre después de comer. Los alimentos de alto índice glucémico se digieren y absorben rápidamente y provocan marcadas fluctuaciones en los niveles de azúcar en la sangre. Los alimentos de bajo índice glucémico, en virtud de su lenta digestión y absorción, producen aumentos graduales de los niveles de azúcar e insulina en sangre, y tienen beneficios comprobados para la salud. El índice glucémico es una medida influenciada por el tamaño de partícula, la técnica de procesamiento y el contenido relativo de fibra, proteína y grasa de un alimento con carbohidratos. Un índice glucémico de más de 70 se considera alto, 55-70 es medio y menos de 55 es bajo. Se puede encontrar una revisión de este sistema de calificación en: www.glycemicindex.com (Figura 1)

Glycemic Index and Glycemic Load of Popular Foods				
Green = Low ~ Orange = Medium ~ Red = High				
Types of Food	Glycemic Index	Serving Size	Net Carbs	Glycemic Load
Peanuts	14	4 oz (113g)	15	2
Bean sprouts	25	1 cup (104g)	4	1
Grapefruit	25	1/2 large (166g)	11	3
Pizza	30	2 slices (260g)	42	13
Lowfat yogurt	33	1 cup (245g)	47	16
Apples	38	1 medium (138g)	16	6
Spaghetti	42	1 cup (140g)	38	16
Carrots	47	1 large (72g)	5	2
Oranges	48	1 medium (131g)	12	6
Bananas	52	1 large (136g)	27	14
Potato chips	54	4 oz (114g)	55	30
Snickers Bar	55	1 bar (113g)	64	35
Brown rice	55	1 cup (195g)	42	23
Honey	55	1 tbsp (21g)	17	9
Oatmeal	58	1 cup (234g)	21	12
Ice cream	61	1 cup (72g)	16	10
Macaroni and cheese	64	1 serving (166g)	47	30
Raisins	64	1 small box (43g)	32	20
White rice	64	1 cup (186g)	52	33
Sugar (sucrose)	68	1 tbsp (12g)	12	8
White bread	70	1 slice (30g)	14	10
Watermelon	72	1 cup (154g)	11	8
Popcorn	72	2 cups (16g)	10	7
Baked potato	85	1 medium (173g)	33	28
Glucose	100	(50g)	50	50

Nutritional values in this table is courtesy of:
<http://nutritiondata.self.com/topics/glycemic-index#ixzz2jwaw2XZx>

Figura 1: El índice glucémico clasifica los carbohidratos en una escala de 0 a 100 según el grado en que elevan los niveles de azúcar en la sangre después de comer.

La carga glucémica, una función de la ingesta neta de carbohidratos y su índice glucémico, estima cuánto eleva un alimento el nivel de glucosa en sangre de una persona después de su consumo. Se calcula tomando el índice glucémico de cada alimento x contenido de carbohidratos/100. Por ejemplo, un alimento de alto índice glucémico como la sandía (índice = 72) solo contiene 11 carbohidratos netos y, por lo tanto, tiene una carga glucémica de solo 8, mientras que el arroz blanco (índice = 64) contiene 52 carbohidratos netos y tiene una carga glucémica de 33. Una carga glucémica de 20 o superior se considera alta.³

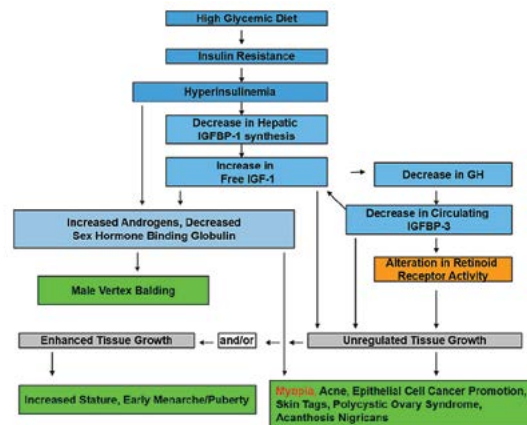
La carga glucémica promedio de los alimentos en los países industrializados ha aumentado continuamente, principalmente por el consumo de azúcares y cereales refinados.⁴ Las poblaciones en áreas más rurales de países industrializados y no industrializados generalmente tienen acceso limitado a estos alimentos procesados, azúcares y productos de cereales refinados.⁵ En consecuencia, sus dietas generalmente se componen de alimentos cultivados localmente y mínimamente procesados y, por lo tanto, la carga glucémica de estos alimentos tradicionales es generalmente más baja que la de los alimentos altamente procesados y envasados.

En los últimos más de 30 años, la evidencia ha demostrado que consumir una dieta occidentalizada promueve el desarrollo de hiperinsulinemia aguda y crónica, que también se ha denominado “pre-diabetes”. Numerosos estudios han demostrado que la adición de sacarosa en la dieta de sujetos tanto normales como con hiperinsulinemia provoca un aumento de los niveles de insulina posprandial.⁶⁻⁸ Hay evidencia de que la insulina tiene efectos directos de promoción del crecimiento ocular e indirectos a través de la inducción de factores de crecimiento similares a la insulina, lo que conduce a una disminución de la proteína de unión al factor de crecimiento similar a la insulina (IGFBP), también implicada en el crecimiento ocular.⁹

En conjunto, estos estudios⁶⁻⁹ muestran que el aumento del consumo de altos niveles de carbohidratos refinados, especialmente aquellos considerados alimentos de alto contenido calórico, es particularmente responsable del empeoramiento del control glucémico y, por lo tanto, de la resistencia a la insulina y la hiperinsulinemia compensatoria. Es este estado de hiperinsulinemia el que puede conducir al crecimiento continuo de la esclerótica.

Hiperinsulinemia y factor de crecimiento similar a la insulina (IGF) y proteínas de unión a IGF

Las reacciones metabólicas que acompañan a la hiperinsulinemia son complejas y tienen efectos profundos sobre el crecimiento y el desarrollo, incluso dentro del ojo. El páncreas produce niveles posprandiales de insulina, mientras que el hígado secreta el factor de crecimiento similar a la insulina-1 (IGF-1), así como la IGFBP-1, que controla la acción de IGF-1. La hiperinsulinemia suprime la secreción de IGFBP-1 del hígado, lo que a su vez aumenta el IGF-1 libre en el suero.¹⁰ El aumento de los niveles circulantes de IGF-1 libre es un potente estimulador del crecimiento en todos los tejidos. (Figura 2)



Receptores de ácido retinoico e hiperinsulinemia

El ácido retinoico, que es necesario para el crecimiento y el desarrollo, es un metabolito de la vitamina A que interviene en las funciones de la vitamina. La forma de ácido todo-trans-retinoico (ATRA) es esencial en el crecimiento de los animales superiores. Durante el desarrollo embrionario temprano, ATRA ayuda a determinar la orientación de la porción posterior del embrión. En la esclerótica, ATRA inhibe la síntesis de glicosaminoglicanos, adelgazando así la esclerótica y promoviendo el alargamiento axial.¹¹

Nutrientes adicionales que afectan el desarrollo de la miopía

Se requieren muchos nutrientes para un crecimiento y desarrollo adecuados. Un equilibrio de 13 vitaminas esenciales y 15 minerales esenciales es fundamental para una utilización adecuada. Algunos de estos nutrientes se han asociado con el desarrollo de la miopía, específicamente la vitamina A (como se mencionó anteriormente), así como la vitamina B2 y la vitamina C.

La vitamina B2 (riboflavina) participa en el metabolismo energético, la respiración celular, la producción de anticuerpos, el crecimiento y el desarrollo. Es esencial para el metabolismo de carbohidratos, proteínas y grasas. Además, la riboflavina participa en el metabolismo de la niacina, la vitamina B6 y el folato.

La riboflavina se utiliza en el entrecruzamiento de colágeno establecido recientemente, que es un método eficaz para detener la progresión de la queratectasia en pacientes con queratocono. La luz UVA forma nuevos enlaces entre las fibras de colágeno en la córnea, haciéndolas más fuertes. Dado este efecto de los rayos UVA sobre el colágeno, se podría postular una interacción interna de la riboflavina y la radiación UVA con el tiempo que se pasa al aire libre. Un estudio mostró que la administración oral de riboflavina con irradiación UVA de todo el cuerpo podría aumentar la fuerza y la rigidez de la esclerótica al alterar las propiedades bioquímicas y biomecánicas.

Otro estudio mostró que la luz violeta (VL, 360-400 nm de longitud de onda) suprime la progresión de la miopía, siendo los lentes de contacto que transmiten luz violeta los que más suprimen la progresión de la miopía. Los resultados sugirieron que la luz violeta es uno de los factores ambientales ex-

DIBERLENTE

Somos Distribuidores de Lentes de Contacto de Bausch & Lomb para Centroamérica y el Caribe desde Miami.

BAUSCH + LOMB
ULTRA® contact lenses
with MoistureSeal™ technology



NUEVOS



Astigmatismo Multifocal Miopía e Hipermetropía

ULTRA DETALLADO PARA
ULTRA CONFORT

16 HORAS DE COMODIDAD
con la tecnología MoistureSeal™

Únete a Diberlentes como
Aliado Comercial en Centroamérica

 www.diberlentes.com  (+1) 305 597 3807 (USA)

 info@diberlentes.com
divere@bellsouth.net

 10431 nw 28st Unit E- 101
Doral, Florida, Miami USA,
Zip Code: 33172

Consulte a su profesional de la salud visual. Lea las instrucciones de uso.
ASTIGMATISMO México: Reg. No. 2704C2017 SSA El Salvador: IM038415032018 Honduras: HN-DM-0818-0007 Costa Rica: EMB-US-18-03262
Nicaragua: IO4-19/018-6482 Rep. Dominicana: PS2019-0001 MULTIFOCAL
México: Reg. 2666C2017 SSA El Salvador: IM038515032018 Honduras: HN-DM-0818-0006 Rep. Dominicana: PS2018-0150 Costa Rica: EMB-US-18-03269
Nicaragua: IO4-310818-6301 MIOPIA E HIPERMETROPIA
México: Reg. 1348C2016 SSA Costa Rica: EMB-US-16-03631 El Salvador: IM168208122016 Honduras: DM-3671 Nicaragua: IO4-231017-5395 Rep. Dominicana: PS2018-0022 No. de Autorización: 20330020181727.

teriores críticos para el control de la miopía. Dado que la luz violeta puede quedar excluida de nuestra sociedad moderna debido a la protección UV universal, la exposición a la luz violeta puede ser una estrategia preventiva contra el avance de la miopía.¹²

La vitamina C es esencial para la producción de colágeno en el cuerpo al actuar como cofactor de dos enzimas responsables de estabilizar las moléculas de colágeno. La deficiencia de vitamina C conduce a una síntesis deficiente de colágeno. La vitamina C es soluble en agua y se elimina del cuerpo en dos o tres horas, por lo que una sola dosis diaria no es muy eficaz.

¿La resistencia a la insulina influye en la miopía?

Dado el aumento sin precedentes de la miopía entre las personas de origen asiático oriental, es vital revisar las tendencias en sus hábitos alimenticios. Está documentado que este grupo demográfico tiende a ser más resistente a la insulina que las personas de ascendencia europea.^{13,14} Al revisar la demografía de la diabetes en todo el mundo, cabe señalar que más de la mitad de la población mundial con diabetes se concentra en las regiones del Pacífico occidental y el sudeste asiático. (Figura 3) Las tasas más altas de miopía en las poblaciones de Asia oriental pueden deberse, en parte, a su mayor susceptibilidad genética a la resistencia a la insulina. Es importante tener en cuenta que el arroz blanco, que tiene una carga glucémica de 33 (recuerde, cualquier valor superior a 20 se considera alto), es un alimento básico en la dieta de Asia.

Es posible que la etiología de la miopía de inicio juvenil no tenga una sola causa, sino que sea el resultado de una “tormenta perfecta” de varios factores. Se ha establecido que los recién nacidos suelen presentar hipermetropía baja.¹⁵ Al tomar una dieta occidentalizada que incluye granos y carbohidratos altamente refinados, podrían tender hacia el desarrollo de hiperinsulinemia. El patrón de crecimiento de la esclerótica se adelgaza y continúa

alargándose debido a las influencias excesivas de los carbohidratos, combinadas con la falta de iluminación exterior y un aumento de las tareas de punto cercano (especialmente la variedad de visualización digital). Este patrón nutricional empobrecido podría continuar con una deficiencia de vitamina B2 y la presión intraocular aumenta con una acomodación excesiva que conduce a un alargamiento escleral continuo y la miopía subsiguiente. Se requerirían estudios en humanos del mundo real para confirmar cómo estas interacciones podrían conducir al estado actual del desarrollo de la miopía.

Estimated number of people with diabetes worldwide and per region in 2015 and 2040 (20-79 years)



Figura 3: El número estimado de personas con diabetes en todo el mundo y por región en 2015 y 2040.

En conclusión, una revisión de los estudios antes mencionados sugiere que las dietas con carbohidratos de alta carga glucémica pueden alterar la influencia genética del crecimiento de la esclerótica y la coroides, lo que inducirá cambios permanentes en el desarrollo y progresión de la miopía, particularmente durante los períodos de la infancia y crecimiento.²⁰²⁰

Referencias

1. Blanco, Tim D.; Asfaw, Berhane; Degusta, David; et al. " Homo sapiens del Pleistoceno del Medio Awash, Etiopía ". *Naturaleza*. 2003;423 (6941):742-7.
2. www.glicemicindex.com consultado el 1/4/2023.
3. Cordain L. Granos de cereales: espada de doble filo de la humanidad . *World Rev Nutr Diet* 1999;84: 19-73.
4. Thorburn AW, marca JC y Truswell AS. Carbohidratos de digestión y absorción lentas en los alimentos silvestres tradicionales. un factor protector contra la diabetes? *Am J Clin Nutr* 1987;45:98-106.
5. Separar TL. La enfermedad de la sacarina . John Wright & Sons Ltd. Bristol, Reino Unido. 1974; 6-27.
6. Trowell H. Fibra dietética, alimentos pobres en fibra y enfermedades . En: Trowell H, Burkitt D, Heaton K y Doll R (eds.). Prensa Académica. 1985 Nueva York, EE. UU. 1-20.
7. Reiser S, Handler HB, Gardner LB, et al. Intercambio isocalórico de almidón dietético y sacarosa en humanos. II. Efecto sobre la insulina, la glucosa y el glucagón en sangre en ayunas y sobre la respuesta de la insulina y la glucosa a una carga de sacarosa . *Am J Clin Nutr* 1979;32:2206-16.
8. Coulston AM, Liu GC y Reaven GM. Respuestas de glucosa, insulina y lípidos en plasma a dietas altas en carbohidratos y bajas en grasas en humanos normales . *Metabolismo* 1983;32:52-56.
9. Reiser S, Bohn E, Hallfrisch J, et al. Insulina y glucosa séricas en sujetos hiperinsulinémicos alimentados con tres niveles diferentes de sacarosa . *Am J Clin Nutr* 1981;34:2348-58.
10. Galvis, V, et al. "¿ Es la miopía otra manifestación clínica de la resistencia a la insulina? " *Hipótesis Médicas* 2016;90:32-40.
11. Metlapally, R., Ki, CS, Li, Y. et al. Asociación genética de polimorfismos del factor de crecimiento similar a la insulina-1 con miopía de alto grado en una cohorte familiar internacional . *IOVS* 2010;51(9):4476-79.
12. Li X, Wu M, Zhang L, et al. Riboflavina e irradiación ultravioleta A para la prevención de la miopía progresiva en un modelo de conejillo de Indias . *Exp Eye Res* 2017;165:1-6.
13. Beischer NA, Avena JN, Henry OA, et al. Incidencia y gravedad de la diabetes mellitus gestacional según el país de nacimiento en mujeres que viven en Australia . *Diabetes* 1991;40:35-8.
14. King H & Rewers M. Estimaciones globales para la prevalencia de diabetes mellitus y tolerancia alterada a la glucosa en adultos . Grupo Ad Hoc de Informes de Diabetes de la OMS. *Diabetes Care* 1993;16:157-77.
15. Morgan IG, Rose KA, Ellwein LB; Estudio del error de refracción en el grupo de encuesta infantil. ¿Es la emetropía el punto final natural para el desarrollo refractivo humano? Un análisis de datos basados en la población del estudio de errores de refracción en niños (RESC). *Acta Ophthalmol*. 2010;88(8):877-84.

¡No te pierdas el

EVENTO DEL AÑO!

CONGRESO

FEDOPTO 2023

Fecha y lugar:

Del **24** al **26** de agosto de 2023, nos encontraremos en la vibrante ciudad de **Medellín**. Prepárate para sumergirte en un ambiente lleno de aprendizaje y networking en el campo de la Salud Visual.

Conferencistas destacados:

Contaremos con la presencia de renombrados expertos internacionales y nacionales en optometría. Estarán compartiendo sus conocimientos y experiencias para abordar temáticas clave, haciendo énfasis en el diagnóstico oportuno, la tecnología e innovación.

Talleres prácticos acreditados:

Amplía tus habilidades y conocimientos con nuestros talleres prácticos. Estos espacios, avalados por el Consejo de Acreditación y Recertificación CAR Fedopto, te brindarán la oportunidad de profundizar en el diagnóstico y manejo de diversas áreas de la optometría.

¡Aprovecha esta experiencia única para fortalecer tus competencias profesionales!

Educación continua y actualización:

Durante tres días, te sumergirás en una intensa programación académica. Con más de 120 horas de contenido educativo, te mantendrás actualizado con los últimos avances en el campo de la optometría. Estos conocimientos te permitirán ofrecer un cuidado de la salud visual de calidad y centrado en el paciente en todas las etapas de la vida.



FEDOPTO 2023 19° CONGRESO INTERNACIONAL DE OPTOMETRÍA

24-25-26 DE AGOSTO
PLAZA MAYOR - MEDELLÍN - COLOMBIA



Organiza:



FEDOPTO
COLEGIO FEDERACIÓN COLOMBIANA DE OPTOMETRAS

+57 310 8656554

Congresofedopto@colfedopto.org

www.fedopto.org

Transitions Optical, innovación y excelencia



Durante el Transitions Academy 2023, que se llevó a cabo en Orlando, Fla entre el 21 y el 24 de mayo, la revista 20/20 tuvo la oportunidad de dialogar con ejecutivos de la compañía quienes nos compartieron su experiencia y las estrategias que está llevando a cabo Transitions Optical en la región.

Guillermo Pérez

Director Global Investigación y Desarrollo

Transitions Optical

20/20 ¿Qué significa la innovación para Transitions Optical?

La innovación está en nuestro ADN. Todo lo que hacemos en Transitions y especialmente en I+D gira alrededor de la innovación y hay tres pilares básicos sobre los cuales estamos trabajando en esta área tanto en la compañía como fuera de ella.

Uno de los pilares es la personalización, la cual gira alrededor de los colores y expresar mejor la personalidad de cada individuo es uno de nuestros objetivos a la hora de investigar y desarrollar cada uno de nuestros nuevos productos.

El segundo sería la visión en movimiento. Sin compromisos, cualquier persona puede obtener la mejor visión, ya sea en espacios interiores o exteriores. Sin compromisos como lo he dicho antes y es una de las palabras que más usamos en I&D cada día. No se trata de desarrollar la mejor lente, la más rápida y la lentes con mayor oscurecimiento sino desarrollar un producto con todas estas características sin ningún compromiso.

Y el tercero es Excelencia en todo lo que hacemos. Somos líderes en el mercado por lo que el aspecto fundamental que tenemos en I&D, desde luego, desde el White Board hasta el desarrollo del producto final, tiene que estar bajo la palabra de excelencia, tanto en personas como en productos.



Frederic Wael

Director Comercial para América Latina

Transitions Optical

20/20: Fred, cuéntanos sobre las estrategias que trae Transitions para lo que resta de este 2023

Estamos viviendo un momento muy interesante en Latinoamérica. Tenemos varios mercados en donde la marca Transitions es fuertemente reconocida por el consumidor final. En Brasil, por ejemplo, estamos hablando de un 80%, en Colombia de un 90%. Además, durante muchos años hemos desarrollado una red de laboratorios y hoy tenemos más de 50 laboratorios en la región que funcionan como nuestro Lab Network; Es decir, una persona de cada laboratorio dedicada a Transitions que trabaja, de manera muy próxima con todos los clientes que están en esa región. Esto ayuda mucho a desarrollar la fuerza de la marca en temas como educación, amplitud de los productos ofrecidos y campañas. Entonces es una presencia constante que ayuda al laboratorio a enfocarse en Transitions. Generalmente, quien entra en Lab Network está con un Share de 3% a 5% y después de un año este Share aumenta a un 15% o 20%. O sea que es muy bueno para el laboratorio porque es una marca lucrativa, muy

buen para los ECP'S y también para el consumidor final porque se encuentra con varias soluciones de productos que se adaptan a su estilo de vida en la región latinoamericana. También nuestra intención es la de trabajar muy de cerca con grandes grupos de óptica, entonces tenemos por ejemplo los casos de México, donde hay grandes cadenas. En Brasil, hay franquicias, En Colombia y otros países, también hay grandes redes y el hecho de que tengamos una solución adaptada a cada necesidad para Transitions y productos de diferentes niveles socioeconómicos, permite a las cadenas posicionarse con los clientes, con los que quieren trabajar de una manera más adaptada a la realidad del mercado. Y por último, como tenemos varios equipos todoterreno, tanto en marketing como en ventas, y toda la distribución de monturas, trabajamos con mucha sinergia, también con las monturas del grupo que ofrecemos. Así que realmente es un entorno 360, es un ecosistema en el que Transitions trabaja con mucha fuerza y hace que los consumidores estén cada vez más contentos, no sólo con la lente perfecta para todos los entornos, sino también con las monturas que acompañan a ese producto.

20/20: Háblanos acerca de los productos Transitions para el mercado latinoamericano.

Sí, básicamente lo que nos damos cuenta es que América Latina, como usted sabe, es un territorio muy variado, hay costa, hay montañas y cada vez más los niveles de educación están aumentando. Esto significa que los productos Transitions, que tienen protección UV, son perfectos para nuestro territorio, que tiene mucha costa, Brasil tiene 8.000 km de costa, y el resto de la región tiene montañas también, por lo que la protección UV es fundamental. Pero también, la protección selectiva contra la luz azul, que es una característica de los productos Transitions, es perfecta para ayudar a los niños, adolescentes y adultos a estar con productos que les permiten adaptarse a la tecnología del momento. Anteriormente, era muy importante la práctica del fútbol, eso continúa siendo muy importante pero nos damos cuenta que los latinoamericanos ahora tienen acceso al tenis, bicicleta, pesca deportiva, y nosotros tenemos productos adaptados como Drive Wear, que es un producto solar polarizado, perfecto para pescar y hacer deportes de playa con Beach Tennis, pero también contamos con productos como Xtractive Next Generation o Xtractive Polarizado, que son perfectos para manejar, ya que se activan dentro del carro. Y nuestro clásico G8, que es perfecto para el día a día. Y obviamente, todos los colores que tenemos, que también permiten un lado fashion. Así que, moda, protección, prestaciones y rendimiento optimizado. A partir de ahora, todo el mundo, Transitions, Transitions, Transitions. **20/20**

Revista 20/20 presente en el Simposio de Miopía de la Universidad El Bosque

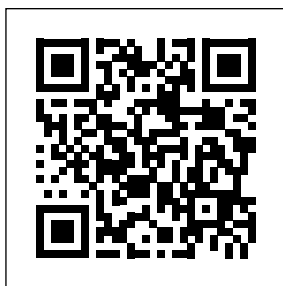
Este evento se llevó a cabo el pasado 14 de abril, y reunió a más de 100 estudiantes, y contó con la participación de cuatro reconocidos conferencistas.

El programa de optometría de la Universidad El Bosque, realizó el Simposio de Miopía, un evento que tuvo con objetivo, analizar y debatir de qué forma se puede desacelerar la miopía en niños.

El evento contó con la participación de los siguientes conferencistas:

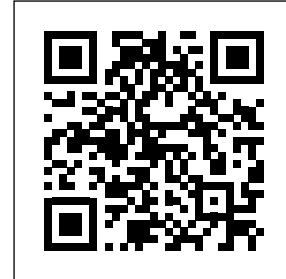
- Dra. Diana Rey: Epidemióloga de la miopía.
- Dr. Raúl Ramos: Abordaje terapéutico no invasivo de la miopía con el lente oftálmico Stellest de Essilor Luxottica.
- Dr. Javier Celis: Control de la miopía con ortoqueratología.
- Dra. Ivonne Andrea Puentes: Control de la miopía con lentes de contacto blandos de Coopervision.

Vea aquí la entrevista con la Dra. Diana Rey:

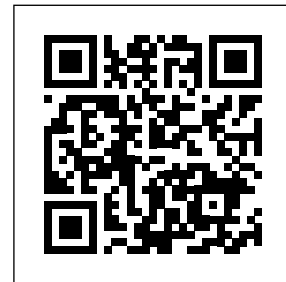




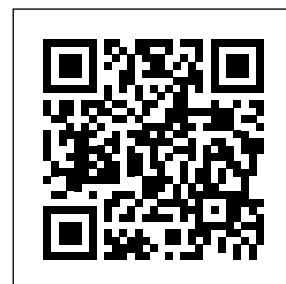
Vea aquí la entrevista con el
Dr. Raúl Ramos:



Vea aquí la entrevista con el
Dr. Javier Celis:



Vea aquí la entrevista con la
Dra. Ivonne Puentes:



Se realizó con éxito en el IV Foro de Experiencias Clínicas e Investigativas en Optometría

Este evento, tuvo lugar en la Universidad de La Salle – Bogotá, el pasado 21 de abril, encuentro que contó con la participación de IMEVI SAS.

IMEVI estuvo presente en el IV Foro de Experiencias Clínicas e Investigativas en Optometría. Uno de los conferencistas destacados, fue el Dr. Tito Gómez, director científico de IMEVI SAS, con el tema “Manejo interdisciplinario de la cirugía refractiva. Caso de éxito”.

Por su parte, el Dr. Gustavo Adolfo Arango, dirigió el tema “Revisión de escala terapéutica para el manejo del queratocono”. [2020](#)





INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR
EUROHISPANO
25 AÑOS



LICENCIADO
POR MINEDU

¿TE INTERESA EL CUIDADO DE LA SALUD VISUAL?

PROGRAMA DE OPTOMETRÍA

FÓRMATE COMO PROFESIONAL ALTAMENTE CAPACITADO EN OPTOMETRÍA

TAMBIÉN OFRECEMOS LA:

ESPECIALIZACIÓN EN ÓPTICA OFTÁLMICA

DURACIÓN: 01 SEMESTRE ACADÉMICO (SEMIPRESENCIAL)

ADMISIÓN 2023-II

(+51) 973 577 928 (+51) 949 493 858

CIERRE DE INSCRIPCIONES: 11 DE AGOSTO

CONVENIOS Y MEMBRESÍAS INTERNACIONALES



Av. Brasil N° 3251 - 3255, Magdalena del Mar, Lima - Perú
informes@eurohispano.edu.pe | eurohispano.edu.pe

Fitvision lanzó su nuevo producto

En un evento que se llevó a cabo el 27 de abril, el equipo de la Revista 20/20 conoció de primera mano de qué se trata fitLip, y las líneas que lo componen.



¿Qué es fitLip?

Es la solución visual número para conductores de motocicletas y bici usuarios. Este nuevo producto, cambiará la manera de VER de estos conductores, con los nuevos lentes y monturas.

Ante un deslumbramiento, el 44% de los conductores tarda más de 20 segundos en recuperar totalmente la visión central. El 37,8% de conductores presenta dificultades de visión en situaciones de baja iluminación.

Fanny Rivera, nos comparte todos los detalles de este gran lanzamiento y nos presenta las líneas que la componen.



2020



Revista 20/20 presente en el lanzamiento de Esencia

El pasado 3 de abril, acompañamos a Ital Lent, durante la presentación del lente de contacto para el control de la miopía.



Cada vez más niños luchan una batalla extraordinaria para no alejarse de su esencia a pesar de su condición visual, la cual empeora con los años. Es una lucha que los optómetras pueden ayudar a ganar ralentizando la velocidad con la que aumenta la miopía. La esencia de los niños es brillar y la de los optómetras dar visión.

¿Qué ventajas ofrece Esencia?

- Controla la progresión de la miopía.
- Ofrece mayor libertad a la hora de jugar, correr y hacer deporte.
- Mejora la calidad de la visión.
- Aumenta la confianza y autoestima de los niños. [2020](#)





Transitions Academy 2023, una grata experiencia

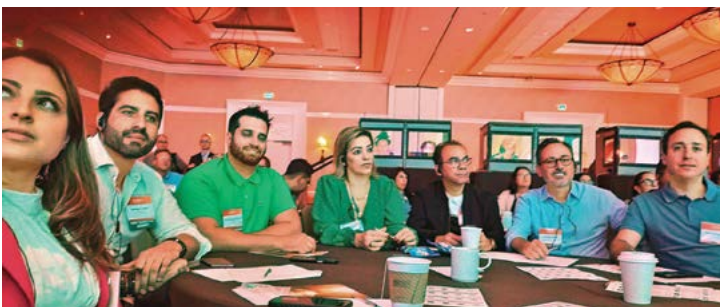


Más de 1.000 expertos de la industria de 50 países de todo el mundo, fueron partícipes de Transitions Academy 2023, una gran experiencia de conocimiento, tecnología y diversión, que se ha convertido en uno de los eventos más esperados por el medio óptico y que en esta ocasión se llevó a cabo en el J.W. Marriott Grande Lakes en Orlando, Fla entre el 21 y 24 de mayo pasados.

Teniendo como tema principal “Lights on Tomorrow”, Transitions Academy 2023 ofreció durante tres días a los invitados, diversas actividades como presentaciones de expertos, charlas inspiradoras y motivacionales, talleres de crecimiento personal, profesional y de conocimiento de productos Transitions que, aunados a actividades como el coctel de bienvenida, la sesión inaugural y, por supuesto, la ceremonia de entrega de los premios Transitions y la fiesta de despedida, se convirtieron en una gran experiencia para los asistentes.

El evento de bienvenida fue una gran oportunidad para compartir con los asistentes y disfrutar de una exquisita cena acompañada de un Dj que al ritmo de la música, complementó la escenografía llena de luz que también fue protagonista.





Durante la sesión inaugural, Chrystel Barranger, presidente de Transitions Optical y EssilorLuxottica Professional Solutions EMEA, dio la bienvenida a Transitions Academy a los asistentes con una charla en la que destacó la magia de la luz y el color. La ceremonia estuvo amenizada por las DJ's Coco&Breezy, dando un animado inicio a esta experiencia.

Posteriormente, diferentes expertos tanto de Transitions como invitados, se encargaron de ofrecer charlas y talleres en grupo que, sin duda, se convirtieron en excelentes herramientas de crecimiento personal y laboral. "Lights on Building an Effective Team Dynamic" a "Lights on Customer Experience", "Lights on Vision", examinando las experiencias visuales de los pacientes, "Lights on the Perfect Pair", combinando color, experiencia visual, protección y estilo, "Lights on Data", cómo hacer que la información sobre el color cobre vida para los pacientes, fueron los temas que se abordaron durante este evento.

Shawn Kanungo, con su conferencia "Estrategia en un mundo de disrupción", abordó temas como la IA y la forma en la que podemos abordar estos nuevos enfoques teniendo como herramienta principal el ser innovadores y creadores de valor.

Por su parte, Michelle Poler, empresaria, autora y fundadora de Hello Fears, ofreció la conferencia "Teme Menos y Haz más, en la que a través de un ameno recorrido por sus experiencias invitó a los asistentes a pasar del miedo a la acción.



La experiencia de marca Transitions llevó a los asistentes a un recorrido que les permitió conocer más de cerca los nuevos productos y tecnologías de la marca a través de experiencias inmersivas y diversas actividades que, sin duda, reafirmaron el compromiso de Transitions con sus clientes.





La ceremonia de entrega de los reconocimientos Transitions Innovations Award 2022, estuvo a cargo de Miriam Isa quien, junto a ejecutivos de Transitions, anunció a los ganadores de diferentes regiones.

Latinoamérica estuvo presente en esta premiación: **Coppel de México y Óptica Surcolombiana de Colombia**, se hicieron acreedores a este reconocimiento.



ESENCIA[®]



Lente de contacto blando,
personalizado, indicado para

tratamiento y control de la progresión de la miopía

en usuarios pediátricos y adolescentes.



¡Ahora en Colombia!

Fabricado por ITAL LENT bajo licencia y certificación de:

TIEDRA 

**ITAL
LENT**

VEMOS MÁS ALLÁ

www.ital-lent.com  [ital_lent](https://www.instagram.com/ital_lent)  [viendonos](https://www.facebook.com/viendonos)



Para cerrar con broche de oro, los asistentes disfrutaron de una divertida cena en Mango's, uno de los lugares más reconocidos de Orlando, en donde compartieron hasta al amanecer. [2020](#)



XI Coloquio de Ciencias Visuales y Tecnología de la Universidad Antonio Nariño

La Facultad de Optometría de la Universidad Antonio Nariño - UAN, realizó el «XI Coloquio de Ciencias Visuales y Tecnología» y el “Encuentro de semilleros de Optometría” con el apoyo de VCTI y grupos de expertos.”

Estudiantes y docentes de la UAN, y otras Universidades de Colombia, presentaron sus trabajos de investigación, algunas temáticas fueron:

- Queratocono
- Albinismo ocular
- Efectos de la práctica de videojuegos en la atención visual

Gracias a todos los asistentes por participar en estos espacios de enriquecimiento académico e investigativo. [2020](#)



El equipo de la Revista 20/20, estuvo presente en el evento de “Conexión en innovación en óptica”

El evento que organizó Coburn Technologies y Latam Optical, se llevó a cabo el pasado miércoles 24 de mayo en la ciudad de Bogotá, Colombia.

Durante el encuentro, tuvimos la oportunidad de conocer por parte de los laboratorios invitados, su experiencia y recorrido con los equipos ópticos, suministros y servicios que han ofrecido, con el apoyo y acompañamiento de Coburn Technologies y Latam Optical.

¡Agradecemos la invitación por parte de Coburn y Latam! [20/20](#)





20/20 EN ESPAÑOL



TRANSITIONS	PORTADA 1, 1
COBURN TECHNOLOGIES	7
DIBERLENTES	43
EUROHISPANO	51
FEDOPTO	45
HOYA	32, 33
ITAL LENT	PORTADA 2, 59
JOHNSON & JOHNSON	9
LATAM OPTICAL	15
YOUNGER OPTICS	25

Distribuidor
Local de la revista
20/20 En Español

Bogotá - Colombia
Ital Lent
+ 57 (1) 745 4445

San José Costa Rica
ILT de Costa Rica S.A.
+ 506 (2) 296-3250

**COBURN TECHNOLOGIES
USA**

Tel.: 305 592 4705
Fax: 305 594 9058

**DIBERLENTES
USA**

Teléfono: +1 305 5973807
www.diberlentes.com
info@diberlentes.com
divere@bellsouth.net

**EUROHISPANO
PE**

Tel.: (51)(1) 973-577928
(51)(1) 261-3406 / (51)(1) 261-7177
informes@eurohispano.pe

HOYA LENS COLOMBIA

Teléfono: +57 601 3264500
www.hoyalenscolombia.com

**ITAL - LENT LTDA
CO**

tel.: 571 745 44 45
info@ital-lent.com
www.ital-lent.com

**JOHNSON & JOHNSON
MEX**

Tel: (55) 1105 8400
Fax: (55) 5292 8130

**LATAM OPTICAL
USA**

Tel: (786) 275 3284
info@latamoptical.com
www.latamoptical.com

**OPTICALIA
CO**

Tel.: 01 8000 95 95 15
www.opticalia.com

**TRANSITIONS
Transitions
MEX**

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

**YOUNGER OPTICS
USA**

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

• • • • •

La visión perfecta y actualizada del mercado óptico

Revista digital

20/20
EN ESPAÑOL

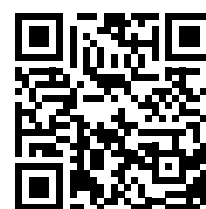
VOL
164

Segunda
edición
2023



Ingresa a la **WebApp 20/20**
y sorpréndete con el nuevo contenido

Escanea el QR



Él es
VISIÓN

su asesor de
Visión y Óptica

Y el encargado
de traerle todas
las novedades
en clínica y
tecnología
ocular.

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

QAsesor.com
visionyoptica