

A CREATIVE LATIN MEDIA PUBLICATION
TERCERA EDICIÓN / JULIO 2023

VOL 165



Síguenos en:

f /visionoptica
i @visionoptica
t @visionoptica

vyo www.visionoptica.com

MÉXICO

20/20

DEESIK®

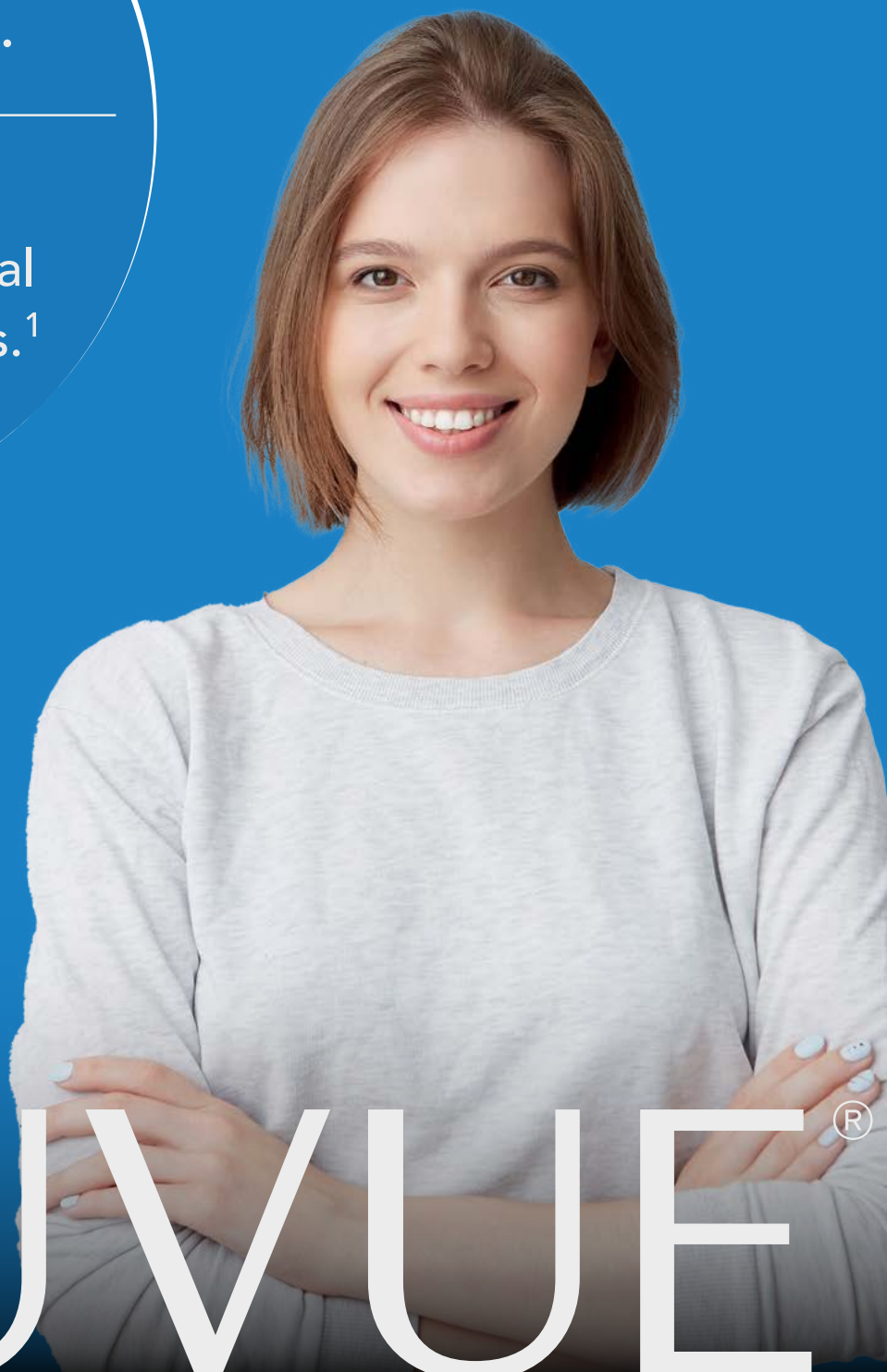


Muy pronto
cerca de ti,
espéralos..!

Cada ojo es diferente.
Todos nos inspiran.

ACUVUE®
tiene un producto ideal
para cada uno de ellos.¹

Múltiples opciones
para satisfacer distintas
necesidades y
estilos de vida.



ACUVUE®

Material dirigido al profesional de la visión.

Referencia: 1.JJV Datos en archivo 2020. Marca ACUVUE innovaciones EYE-INSPIRED. Aviso de Publicidad: 2315112002C01529. PP2022MLT7071.

*NOTA: Calificadores / exenciones de responsabilidad específicos para este ícono: Debe incluir la siguiente información: Ayudan a proteger contra la transmisión dañina de radiación UV a la córnea y a los ojos. Los lentes de contacto que absorben los rayos UV NO sustituyen a los lentes protectores, como los lentes de sol o los lentes que absorben los rayos UV, porque no cubren completamente el ojo y alrededores. Debe seguir usando anteojos que absorban los rayos UV según las indicaciones. NOTA: La exposición prolongada a la radiación ultravioleta es uno de los factores de riesgo asociados con las cataratas. La exposición se basa en una serie de factores, como las condiciones ambientales (altitud, geografía, nubosidad) y factores personales (extensión y naturaleza de las actividades al aire libre). Los lentes de contacto que bloquean los rayos UV ayudan a brindar protección contra la radiación ultravioleta dañina. Sin embargo, no se han realizado estudios clínicos para demostrar que el uso de lentes de contacto que bloquean los rayos UV reduce el riesgo de desarrollar cataratas u otros trastornos oculares. Consulte a su oftalmólogo para obtener más información.

Soluciones para Lentes Rígidos Permeables al Gas

(y lentes esclerales)



MENICARE PURE

Solución multiusos para una mayor comodidad en la vida diaria.

Indicaciones

- Limpieza
- Desinfección
- Conservación
- Enjuague

USO diario

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



PROGENT

Solución para una Limpieza y Desinfección profunda.

Indicaciones

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

USO semanal

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



antes

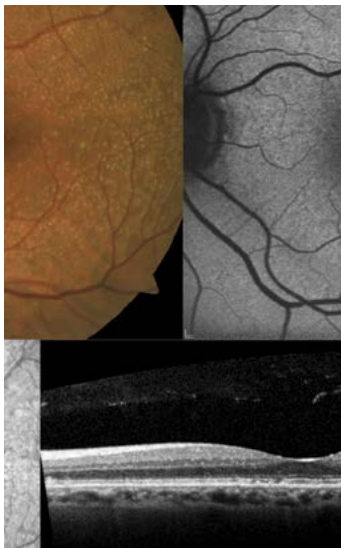


después

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



20/20 México



8

Noticias

Estudio revela que más de la mitad de los niños miopes tendrían maculopatía asociada

- 09. XXVI Congreso Internacional de Optometría Funcional
- 09. Banco de conocimientos Ortho-K, una herramienta eficaz para los profesionales de la salud visual.
- 10. Pseudodrusas reticulares podrían indicar un proceso de DMAE modificado



12

Asesor

Asesor: tu brújula en un mundo cada vez más competitivo en óptica y salud visual

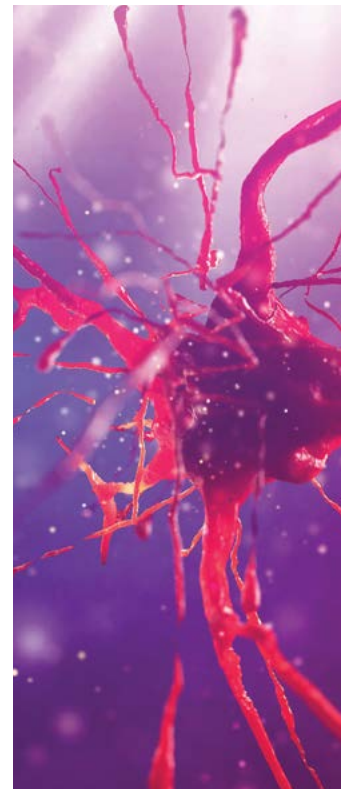


16

Publirreportajes

Vision Plus

- 18. Lens Best
- 26. SETO
- 30. Luxottica
- 40. Essilor
- 44. Vision Expo



21

Optometría Clínica

Tomografía de Coherencia Óptica

- 22. Seis preguntas sobre el papel de la OCT en las evaluaciones neurológicas.



34

Moda y Tendencias

Hippo, comodidad, moda y tecnología para los niños.

35. #HASHTAG, primavera con estilo



36

Visión y deportes

Gafas deportivas, consejos para el éxito



46

Miopía

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



52

Entrevista

Transitions Optical, Innovación y excelencia



54

Eventos

Transitions Academy 2023, una grata experiencia

60. EssilorLuxottica Roadshow "Style Your Vision"



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)

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



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.

Transitions™ Signature® GEN8™

[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.



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 México, 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 MÉXICO

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

Preprensa Creative Latin Media LLC.

Otros productos de Creative Latin Media LLC son:

20/20 Andina, 20/20 Cono Sur
Review of Ophthalmology en Español.
Review Of Ophthalmology México.
Visionyoptica.com, Oftalmologoadia.com y Conexión Digital

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



#HASHTAG



Estudio revela que más de la mitad de los niños miopes tendrían maculopatía asociada

Un equipo de investigadores realizó recientemente un estudio transversal en 579 niños chinos de entre cuatro y 18 años con alta miopía (edad media: 12,8). Se utilizaron fotografías del fondo de ojo para clasificar la maculopatía miópica, mientras que la OCT de barrido se empleó para medir el grosor de la retina y el grosor de la coroides en el polo posterior.

El equivalente esférico medio de la cohorte era de -8,44D. Las proporciones de fondo de ojo teselado y atrofia coriorretiniana difusa fueron del 43,52% y el 8,64%, respectivamente. El fondo de ojo teselado se asoció a un menor grosor de la coroides macular (odds ratio [OR]: 0,97), grosor de la retina (OR: 0,98), mayor longitud axial (OR: 1,55) y mayor edad (OR: 1,13). El único factor que se asoció de forma independiente con la atrofia coriorretiniana difusa fue un grosor coroideo macular más fino (OR: 0,94).

Al utilizar el grosor coroideo macular nasal para clasificar la maculopatía miópica, los investigadores hallaron que los valores de corte óptimos eran 129,00 μ m para el fondo de ojo teselado y 83,85 μ m para la atrofia coriorretiniana difusa.

“Los resultados de este estudio a gran escala de niños chinos con miopía alta revelaron que más de la mitad podrían sufrir maculopatía miópica, de acuerdo con otro estudio reciente”, informaron los investigadores en su artículo. “La coroides era significativamente más delgada y la retina sólo ligeramente más delgada en los niños con maculopatía miópica más grave”.

Un hallazgo digno de mención que discrepa de investigaciones anteriores es el patrón de distribución del grosor de la coroides. En este estudio, “el grosor coroideo peripapilar más fino se observó en el sector temporal en los grupos con fondo de ojo teselado y atrofia coriorretiniana difusa, lo que sugiere un adelgazamiento significativo de la coroides en la zona entre la mácula y el disco óptico”, explican los investigadores. Por el contrario, en su último estudio, el equipo observó que “los niños con mayor grado de miopía tendían a presentar un grosor coroideo peripapilar más fino sólo en los sectores temporal e inferior”. Sugieren que los resultados opuestos de los dos estudios podrían deberse a diferencias en la gravedad y el curso de la miopía.

Estos datos suscitan preocupación por la elevada prevalencia de niños con maculopatía miópica. “El grosor coroideo en el polo posterior se asoció estrechamente con la gravedad de la maculopatía miópica, y el grosor coroideo macular nasal puede servir como índice útil para clasificar la maculopatía miópica”, concluyeron los investigadores. Aclararon que son necesarios más estudios para confirmar estos hallazgos.



XXVI Congreso Internacional de Optometría Funcional

Entre el 16 y el 18 de noviembre próximos, la ciudad de Guadalajara será la sede del XXVI Congreso Internacional de Optometría Funcional. Este evento, organizado por el Consejo Mexicano de Optometría Funcional (COMOF), contará con la participación de expertos tanto nacionales como internacionales, quienes abordarán interesantes temáticas de gran interés para los profesionales de la salud visual en tópicos como: Visión binocular, Contactología especializada, Visión baja, Investigación optométrica, Terapia visual, Neuro-Optometría, Visión deportiva, Optometría pediátrica, y Optometría funcional, entre otras.

La cita es en el Holiday Inn, Guadalajara Expo. Para mayores informes e inscripciones visite la página: <https://comof.mx/comof-congreso-xxvi/>



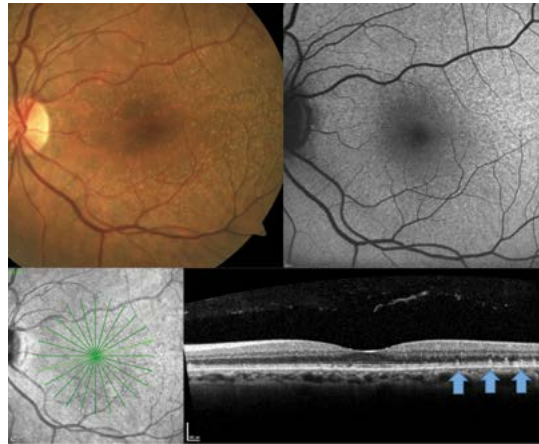
Banco de conocimientos Ortho-K, una herramienta eficaz para los profesionales de la salud visual

CooperVision Specialty EyeCare se asoció con nuestra revista hermana Review of Myopia Management para lanzar The OrthoK Knowledge Bank, un sitio web en el que los profesionales de la visión podrán encontrar diferentes herramientas para tratar la miopía de los pacientes mediante ortoqueratología.

El Banco de Conocimientos Ortho-K, está organizado en diversas categorías como: Clínica, con temas como: la adaptación topográfica y la resolución de problemas, entre otros. Gestión de la práctica, presenta interesantes artículos que abarcan desde la creación de una consulta especializada en ortoqueratología, las estructuras de honorarios y la historia general de la ortoqueratología. y Crecimiento de la práctica en donde se abordan temas como: iniciación en la especialidad, la determinación de los candidatos adecuados, los métodos de medición y adaptación, la elección y personalización del diseño, la comunicación con los pacientes y los padres, y el establecimiento de una estructura de honorarios.

“Review of Myopia Management se complace en asociarse con CooperVision Specialty EyeCare para consolidar esta importante información sobre ortoqueratología en un recurso de fácil acceso”, dijo Dwight Akerman, OD, MBA, FAAO, FBCLA, FIACLE, Editor Médico Jefe de Review of Myopia Management. “La ortoqueratología se ha convertido en una importante herramienta basada en la evidencia para que los profesionales de la visión frenen la progresión de la miopía entre niños y adolescentes.”

El Banco de conocimientos Ortho-K es un recurso de información para los profesionales que están empezando a aprender las técnicas de la ortoqueratología, así como para los ECP que ya tienen experiencia en la adaptación de sus pacientes con esta tecnología, pero que desean ampliar sus conocimientos para mejorar su experiencia en este campo.



Pseudodrusas reticulares podrían indicar un proceso de DMAE modificado

En un estudio publicado en *Ophthalmic Research* se ha examinado recientemente un tipo concreto de drusas, denominadas pseudodrusas reticulares (RPD), estructuras amarillas entrelazadas en la mácula externa. Se cree que las RPD son bioquímicamente distintas de las drusas blandas, con una composición lipídica diferente y una mayor concentración de colesterol no esterificado. Empleando mejoras en la imagen multimodal y la OCT-A, los investigadores estudiaron las RPD y sus efectos en la retina, partiendo de la hipótesis de que la RPD podría formar parte de un proceso de enfermedad modificado asociado únicamente a las drusas. Descubrieron que los pacientes con RPD presentaban un adelgazamiento estructural de la retina interna y cambios vasculares, en mayor medida que los pacientes con DMAE seca intermedia.

Los investigadores analizaron retrospectivamente 25 ojos de 17 pacientes con RPD, 20 ojos de 15 pacientes con DMAE seca intermedia y 14 ojos de nueve pacientes con ambas. Cada paciente se había sometido a un diagnóstico por imagen y a una medición del grosor central de la retina de 3 mm, que se subdividió en nueve sectores ETDRS.

Basándose en los análisis del grosor de la retina, el equipo descubrió que los pacientes con DMAE seca intermedia y DPR presentaban máculas superior interna y superior externa significativamente más delgadas que los pacientes que sólo tenían DMAE seca intermedia. En los ojos con DPR, el epitelio pigmentario de la retina superior interno y superior externo, la capa plexiforme externa y la capa nuclear interna también eran más delgadas que en los ojos con DMAE seca intermedia. Estos ojos también presentaban una densidad de vasos del plexo capilar macular profundo signi-

ficativamente reducida en comparación con la DMAE seca intermedia.

“Otros autores han observado un adelgazamiento de la retina acompañado de pérdida vascular en pacientes con DMAE con RPD”, escriben los autores en su artículo. “Las capas internas de la retina son abastecidas por el plexo capilar superior y el plexo capilar profundo, y una mayor parte de la capa plexiforme externa recibe alimento de la coriocapilar indirectamente. Curiosamente, en el presente estudio, la densidad de vasos del plexo capilar profundo fue significativamente menor entre los pacientes con DPR que entre los que presentaban DMAE seca intermedia. Esto puede deberse a que las capas internas de la retina muestran la mayor sensibilidad a los desafíos hipóxicos, mientras que la retina externa es más resistente al estrés hipóxico.”

Según los autores, quedan varios interrogantes. Escriben que aún no está claro por qué se reduce la vascularidad de la retina interna a partir de la RPD, que se encuentra en la retina externa, y que tampoco están seguros de si lo primero es el adelgazamiento de la retina o la reducción de la vascularidad. “Se sabe que la RPD afecta a la retina externa, y puede haber cierta degeneración transsináptica que a su vez conduzca a una vascularidad reducida”, sugirieron. “Aunque el objetivo principal de nuestro estudio fueron los cambios en la retina interna, nuestro estudio también encontró que el epitelio pigmentario de la retina era significativamente más delgado entre los ojos con RPD que en los diagnosticados con DMAE seca intermedia”.

Los investigadores concluyeron que sus observaciones “sobre el adelgazamiento y la pérdida de densidad de los vasos deben investigarse más a fondo.”

Varilux®

Essilor®

#1 mundial en lentes
oftálmicas*

Visión a detalle. Visión sin límites.



Experimenta una visión perfecta con lentes progresivas Varilux®.

Enfoque instantáneo en todas las distancias de visión. Eso es ver sin límites.

*Euromonitor International, Eyewear 2023 edición. Compañía Essilor International, Valor de mercado según PVP (precio de venta al público). Essilor y Varilux son marcas registradas de Essilor International.



essilor



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	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.

- 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 creer 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. [2020](#)



VP[®]
Visión Plus

FOTOCROMÁTICO RETURN[®]

MONOFOCAL / FLAT TOP / BLENDED / PROGRESIVO



@visionplusmx



@visionplus.mexico



Visión Plus



www.visionplus.com.mx



Fotocromático Return

Por Visión Plus

Los lentes que protegen tu salud ocular de los rayos UV

En Visión Plus nos preocupamos por entender y cubrir las necesidades y estilos de vida de tus pacientes. Actualmente queremos brindarte un lente para proteger el globo ocular de la radiación proveniente de los rayos del sol.

Estos últimos años la radiación ultravioleta ha llegado con mayor intensidad a la Tierra, por lo que es necesario estar cada vez más protegidos, las horas de mayor intensidad son aproximadamente de las 11:00 am a las 2:00 pm o incluso más, esto hace que sea más necesario usar lentes para mantener tus ojos protegidos del sol. La exposición prolongada a la luz solar puede ocasionar desde un bronceado hasta cáncer de piel y daños a nivel ocular como fotoqueratitis, queratopatía climática, pterigión, catarata cortical, entre otras más.

Sabemos que para los pacientes que ya usan lentes graduadas es todo un reto usar lentes de sol, algunos pacientes de manera regular extravían sus lentes quedando sin la protección adecuada. Existen otros pacientes que tienen vidas tan ajetreadas que olvidan usar lentes especiales para proteger sus ojos, de hecho, existe un sin fin de pacientes que por muchas razones más no están protegiendo adecuadamente sus ojos de los rayos UV.

Sin embargo, esto puede cambiar gracias al avance en la tecnología que actualmente tenemos, debemos mantener informados a nuestros pacientes de los graves daños que pueda ocasionar el no cuidar de sus ojos, hoy en día los pacientes son más conscientes sobre la necesidad de protegerse correctamente contra la radiación, sabiendo que cada vez es más indispensable e importante proteger sus ojos para salvaguardar su salud ocular y evitar que puedan desarrollarse problemas mayores con el paso del tiempo.

**Fotocromático RETURN
te protege contra la luz solar en
exteriores, cuando se oscurece
reduce y bloquea la luz intensa que
llega al globo ocular.**



Por todo esto, la mejor opción para ti y tus pacientes es brindar la protección adecuada de manera permanente y sin tantas complicaciones. Visión Plus te ofrece el lente Fotocromático RETURN que proporciona las siguientes características:

- Protección contra la luz solar en exteriores, cuando se oscurece reduce y bloquea la luz intensa que llega al globo ocular.
- Comodidad visual en interiores con tus lentes transparentes, es decir, regresan a su color normal.
- Adaptación a cualquier condición de luz.

La tecnología se encuentra en la masa del lente, permitiendo:

- Ajuste automático y rápido de su tonalidad.
- Color uniforme en todo el lente.

Visión Plus te proporciona los siguientes materiales, encontrarás una extensa variedad de productos justo para las necesidades que deseas cubrir. Y como sabemos que todos tenemos gustos diferentes, nos complacemos en informarte que ahora contamos con Fotocromáticos en NUEVAS tonalidades: *Café, Rosa, Azul y Morado*.

TERMINADOS

- 1.56 Fotocromático W y AR
- 1.56 Blue Block Fotocromático SHMC
- 1.59 Poly Blue Block Fotocromático SHMC
- 1.56 Fotocromático Flat Top W
- 1.56 Fotocromático Flat Top AR
- 1.56 Fotocromático Invisible AR
- 1.56 Blue Block Fotocromático Flat Top SHMC Return
- 1.56 Blue Block Fotocromático Invisible SHMC Return
- 1.56 Fotocromático Progresivo W
- 1.56 Fotocromático Progresivo AR
- 1.56 Blue Block Fotocromático Progresivo Pro Plus SHMC Return

BASES

- Base 1.56 Fotocromático W y AR
- Base 1.56 Fotocromático AR en colores (café, rosa, azul y morado)
- Base 1.59 Poly Fotocromático W y AR
- Base 1.56 Blue Block Fotocromático Return HC y SHMC
- Base 1.59 Poly Blue Block Fotocromático SHMC
- Base 1.56 Fotocromático Flat Top W y AR
- Base 1.56 Fotocromático Invisible W y AR
- Base 1.56 Blue Block Fotocromático Flat Top Return SHMC
- Base 1.56 Blue Block Fotocromático Invisible Return SHMC
- Base 1.56 Fotocromático Progresivo W y AR
- Base 1.56 Blue Block Fotocromático Progresivo Pro Plus Return
- Base 1.59 Poly Progresivo Fotocromático W y AR
- Base 1.59 Poly Blue Block Fotocromático Progresivo W y AR



RETURN[®]
PHOTOCHROMIC LENS

VP[®]
Visión Plus

2ª Feria Comercial OPTI CDMX 2023 BY LENS BEST



Con base en los resultados obtenidos en nuestros eventos LENS BEST dentro de la república, después de largos años de espera debido a la pandemia por el COVID-19 y recalando nuestro compromiso en promover la licenciatura en optometría y mantener actualizados los conocimientos del gremio óptico, nos enorgullece presentar nuestro esperado evento en la CDMX que LENS BEST está preparando.

Este año nos complace realizar nuestra 2ª Feria Comercial OPTI-CDMX 2023 la cuál se llevará a cabo los próximos 3 y 4 de noviembre en el 6º piso de Expo Reforma. Este evento será posible gracias a su participación e interés mostrado a lo largo de nuestros Estados recorridos, por lo que extendemos la más cordial invitación a participar, asistir y formar parte de esta experiencia junto a nosotros.

Adelantando un poco los detalles que tendremos para esos días habrá: pláticas y talleres impartidos por profesionales en el ramo óptico que cuentan con una amplia trayectoria que los respalda, nuestro ya tradicional concurso de calaveritas literarias, juegos tipo feria, una rifa con increíbles premios, y por supuesto muchas sorpresas y regalos por descubrir.



COU-001

GABINETE OPTOMÉTRICO MÓVIL



PROYECTOR

Distancia de proyección 6 m
Ampliación de 30X



FOROPTOR

Esferas +16.75 a -19.00 D
Cilindros 0.00 a -6.00 D
(Lentes auxiliares)



ARMAZÓN DE PRUEBA

PD 48 - 80 mm



CAJA DE PRUEBAS

266 lentes



MALETIN PARA TRANSPORTAR



*Consulta disponibilidad con tu distribuidor autorizado



En LENS BEST nos esforzamos por ofrecer siempre la mejor calidad no solo en nuestros productos sino también en nuestros eventos y este promete ser nuestro cierre de año con broche de oro, por lo que no se lo pueden perder.

Próximamente estaremos compartiendo más detalles y anunciaremos el inicio de los registros para su asistencia y estos podrán hacerlos a través de nuestras redes sociales o vía WhatsApp:

- Facebook: @LENS.BESTOFICIAL
 - Instagram: @lensbest_oficial
 - Twitter: @LensBestOficial
 - LinkedIn: Lens Best Oficial
 - WhatsApp Business: 56.14.36.01.28
- Estefania Natarén Cruz. 2020



Tomografía de Coherencia Óptica

Por Lic. Opt. Lupita Vergara Rojas, editora clínica

El OCT o Tomografía de Coherencia Óptica es una técnica de diagnóstico de no contacto que genera imágenes de secciones cruzadas de tejido. Permite estudiar en vivo las estructuras oculares. Basada en la interferencia de baja coherencia, utiliza la reflexión de la luz infrarroja para obtener imágenes tomográficas de alta resolución.

Pienso que debe ser considerada como una herramienta indispensable para nuestra práctica profesional. De hecho está considerada como el estudio estándar en cuanto al cuidado de retina se refiere. Debemos pensar en la indicación de un OCT así como pensamos en la indicación de una campimetría automatizada o la medición de la PIO.

Mediante esta tecnología se pueden diagnosticar enfermedades de segmento posterior mucho antes y de manera precisa. ¿Sabía usted estimado colega que el OCT puede mostrarnos la presencia de glaucoma años antes incluso de su diagnóstico clínico?

Principalmente, se utiliza para la evaluación del nervio óptico, de manera detallada nos ayuda a observar los cambios en las fibras ganglionares del nervio óptico estableciendo así una relación directa e inherente al glaucoma.

Nuestra evaluación de fondo de ojo y en especial la cabeza del Nervio Óptico para confirmar el signo "ISNT" será confirmado de manera precisa mediante un OCT; pues contabilizará de manera exacta el número de fibras ganglionares en los cuatro cuadrantes del nervio óptico.

Ahora bien, respecto a la Degeneración Macular asociada a la edad (DMAE), puede determinarse mucho mejor el riesgo de progresión de esa patología para el paciente ya que se pueden visualizar depósitos de drusas subretineanos los cuales están asociados con un mayor riesgo de convertir la DMAE en un estado más avanzado. Así mismo, el equipo puede identificar el tamaño y brillo de las drusas.

Además de su uso en el análisis del segmento posterior, el OCT es también muy útil para monitorear las anomalías del Segmento Anterior. Este instrumento tiene la capacidad de penetrar la profundidad de la esclera e iris, la cámara anterior, película lagrimal, glándulas de Meibomio.

Debido a que la córnea es transparente y avascular, con este equipo es posible contabilizar en micras cada una de sus capas. Incluso es posible monitorear el restablecimiento del epitelio aún por debajo de un lente de contacto terapéutico.

En el caso de una ectasia como Queratocono, el distinguir las capas de córnea de manera individualizada como el espesor del epitelio y Bowman sobre el ápice puede indicar un Queratocono manifiesto o frusto.

Cuando existe "Hydrops", nos ayuda en el seguimiento del edema corneal hasta su final desaparición.

En los últimos 25 años se ha tenido un tremendo desarrollo de la tecnología en OCT, de modo que ya existen variantes que permiten mayor contraste de los tejidos, permite imágenes de fluorescencia, imágenes de angiografía para visualizar la malla de vasos sanguíneos. El desarrollo del OCT continuará y la disponibilidad de nuevos componentes beneficiarán clínicamente al paciente, a Optometristas, y Oftalmólogos para determinar con mayor precisión la condición ocular específica del paciente, su progresión en cada caso particular y la seguridad en la adaptación de lentes de contacto esclerales.

Les invito a revisar el artículo anexo en esta edición sobre OCT !Contactemos alguna Universidad, Hospital o Laboratorio donde se encuentre instalado este equipo, familiaricémonos con las gráficas que despliega, recordemos que nuestro conocimiento y aplicación de esta tecnología representa una oportunidad de diferenciación. **2020**

Saludos Cordiales



Lic. Opt. Lupita Vergara Rojas

Editora Clínica Revista 20/20 México

Seis preguntas sobre el papel de la OCT en las evaluaciones neurológicas

Por *Henrietta Wang, BOptom (Hons), BSC, MPH, y Janelle Tong, BOptom (Hons), BSC*

(Este artículo, publicado en la revista Review of Optometry, el 15 de junio de 2023, fue traducido y editado con autorización del grupo Jobson Publishing)

Abordar una enfermedad neurooftálmica puede resultar desalentador para muchos profesionales de la salud visual, dada la amplia gama de posibles diagnósticos diferenciales e implicaciones sistémicas. Con la capacidad de visualizar cambios estructurales desde la capa de fibras nerviosas de la retina (RNFL) hasta los aspectos posteriores de la lámina cribosa, la tomografía de coherencia óptica (OCT) es una herramienta indispensable para el cribado de la enfermedad, el diagnóstico diferencial, el pronóstico y el análisis de la progresión en pacientes con enfermedades del nervio óptico. Este artículo responderá a seis preguntas neurooftálmicas a las que pueden enfrentarse los optometristas en la práctica clínica, centrándose en el papel de la OCT en la toma de decisiones clínicas.

1. ¿Puede la OCT explicar una pérdida de campo no patológica?

Cuando un paciente presenta una pérdida de campo visual bitemporal, a menudo lo primero que viene a la mente es el síndrome quiasmático, pero ¿Es siempre así? El síndrome del disco inclinado es una anomalía fisiológica benigna que se presenta con algunos rasgos clínicos característicos. Entre ellos se incluyen la inclinación o inserción oblicua del nervio óptico, el situs inversus de los principales vasos sanguíneos que salen del disco y el arqueamiento posterior de la retina en una zona que rodea al disco óptico.¹



El síndrome del disco inclinado también puede presentarse con pérdida refractiva del campo visual correspondiente a la zona de ectasia retiniana cuando el desenfoque entre el plano retiniano y la lente correctora da lugar a un defecto refractivo del campo.² Dado que se hipotetiza que el síndrome del disco inclinado surge de un fallo en el cierre embrionario de la fisura, la ectasia retiniana se manifiesta típicamente en el aspecto inferotemporal de la retina, por lo que los defectos del campo visual superotemporales son los más comúnmente observados en el síndrome del disco inclinado.^{3,4} Aunque menos comunes, también se han descrito otros defectos, como los altitudinales o hemianópicos.⁵ En la figura 1 se muestra un ejemplo de síndrome del disco inclinado.

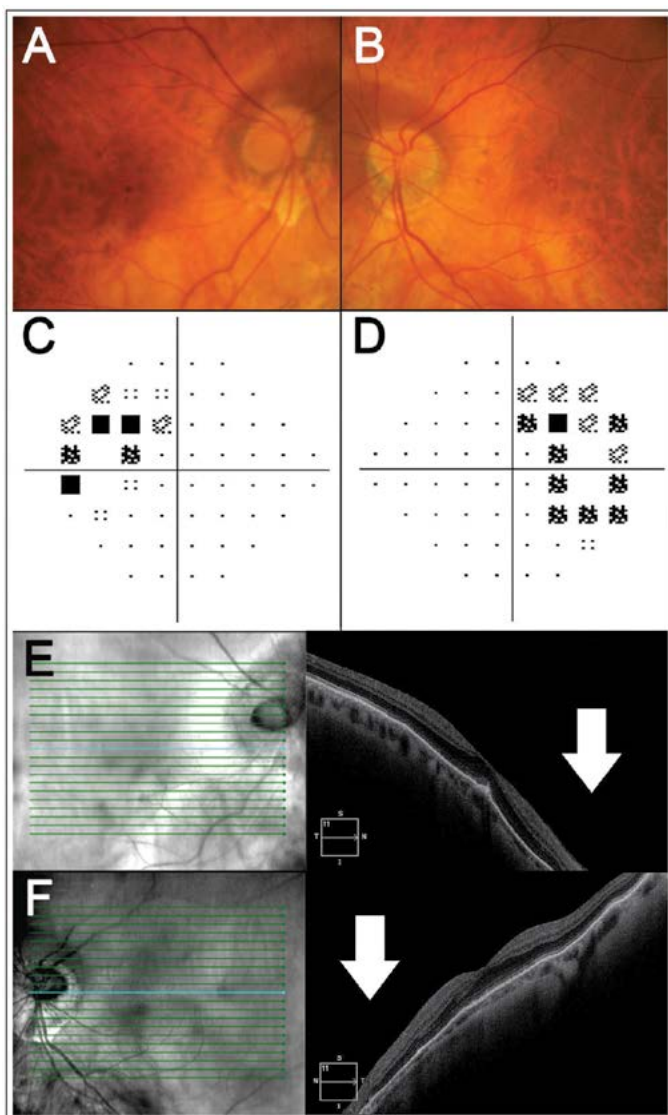


Fig. 1. Paciente con síndrome de disco inclinado bilateral. (A-B) La fotografía de fondo de ojo muestra inclinación y/o inserción oblicua de los discos en ambos ojos con situs invertus de los vasos sanguíneos. (C-D) Aquí, la prueba de campo visual 24-2 muestra un defecto de campo visual bitemporal. (E-F) Las exploraciones lineales horizontales de OCT a través de la fóvea muestran un arqueamiento posterior de la retina nasal con respecto a la fóvea (flechas blancas), correspondiente a los defectos temporales del campo visual.

Para confirmar la naturaleza refractiva del defecto, puede aplicarse una prueba de lente de adición negativa (normalmente se coloca una lente de adición negativa de -3,00D sobre la refracción de prueba calculada).^{2,6} Esto produce una mejora de los valores de sensibilidad y de las puntuaciones de probabilidad dentro de la región de la ectasia, ya que la nueva lente produce una divergencia de los rayos de luz para enfocar con mayor precisión sobre la retina ectásica.²

Aunque la prueba de la lente de adición negativa es un método eficaz para diferenciar entre la pérdida de campo visual patológica y la refractiva, las imágenes también pueden utilizarse para guiar el proceso de diferenciación mediante la caracterización del perfil retiniano que coincide con la ubicación del defecto del campo visual.^{2,6} El objetivo principal de las imágenes en el síndrome del disco inclinado es caracterizar la región de arqueamiento posterior correspondiente al defecto del campo visual. Esto puede lograrse mediante ecografía B-scan, que proporciona una amplia visión del globo y su morfología, por lo que el estafiloma posterior se corresponde con una salida del perfil retiniano.⁷

Dado que muchas consultas de optometría pueden no tener acceso a ecografías B-scan, la OCT puede ser una alternativa adecuada.⁶ En la OCT, el estafiloma se manifestará como una inclinación posterior del perfil retiniano. El tipo de exploración ideal es una exploración lineal amplia y cualitativa situada a través de la región en la que se sospecha la ectasia (por ejemplo, explorar la retina inferonasal en busca de un defecto de campo superotemporal). Así, la evaluación cualitativa del perfil retiniano en exploraciones lineales de OCT del polo posterior puede identificar variaciones en la pendiente retiniana para explicar la pérdida de campo visual debida al desenfoque dióptrico, en lugar de una verdadera patología.

2. ¿Cómo puede la OCT evaluar las complicaciones asociadas a las fóveas congénitas del disco óptico?

De forma similar al síndrome del disco inclinado, las fóveas del disco óptico surgen de un cierre embrionario defectuoso de la fisura.⁹ A menudo se encuentran de forma incidental en un examen rutinario, presentándose como excavaciones focales grises o blancas del nervio óptico.^{9,10} Aunque se localizan con mayor frecuencia en el cuadrante inferotemporal del disco, también pueden presentarse en otras ubicaciones.¹⁰ Las exploraciones lineales radiales con OCT a través del disco pueden ser útiles para caracterizar el perfil y la extensión de la fóvea.¹¹ En la OCT, las fóveas del disco óptico se presentan como una pérdida focal de la lámina cribosa con herniación tisular asociada (Figura 2A).⁹ El pronóstico de las fóveas del disco óptico puede variar en función de las características clínicas acompañantes, que van desde la maculopatía asociada hasta el RNFL.

Aunque la patogenia de la maculopatía de la fóvea del disco óptico aún no se conoce bien, se caracteriza por la acumulación de líquido intrarretiniano o subretiniano, así como por cambios pigmentarios en la retina (Figura 2B).^{13,14} Puede presentarse en el 25% al 75% de los pacientes con fóveas del disco óptico y tiene el potencial de provocar una discapacidad visual progresiva si no se trata.¹⁵ Los pacientes con fóvea del disco óptico que presentan una agudeza visual reducida o síntomas de metamorfopsia se beneficiarían de una OCT macular para excluir la presencia de una maculopatía asociada.

Otra posible complicación asociada a las fóveas del disco óptico son los defectos del RNFL papilomacular.^{16,17} Se cree que surgen de la fusión incompleta de las fibras nerviosas retinianas temporales, lo que provoca la ausencia de RNFL en la región papilomacular (Figura 2C).¹⁶

La función visual en estos pacientes depende de la extensión de la pérdida de RNFL. Esto pone de relieve la importancia de la OCT cuantitativa, como los mapas de calor del grosor y los mapas de desviación, así como las exploraciones peripapilares en anillo (también denominadas círculo de exploración) para evaluar la profundidad y el alcance de la pérdida asociada. A diferencia del glaucoma, la pérdida de RNFL asociada a las fóveas del disco óptico no es progresiva, por lo que la observación es suficiente para estos pacientes.¹⁶

Recuerde: cuando se examina a pacientes con fóveas del disco óptico, tanto la OCT cualitativa como la cuantitativa son cruciales para evaluar las complicaciones maculares o del RNFL asociadas, especialmente en pacientes con síntomas visuales. **2020**

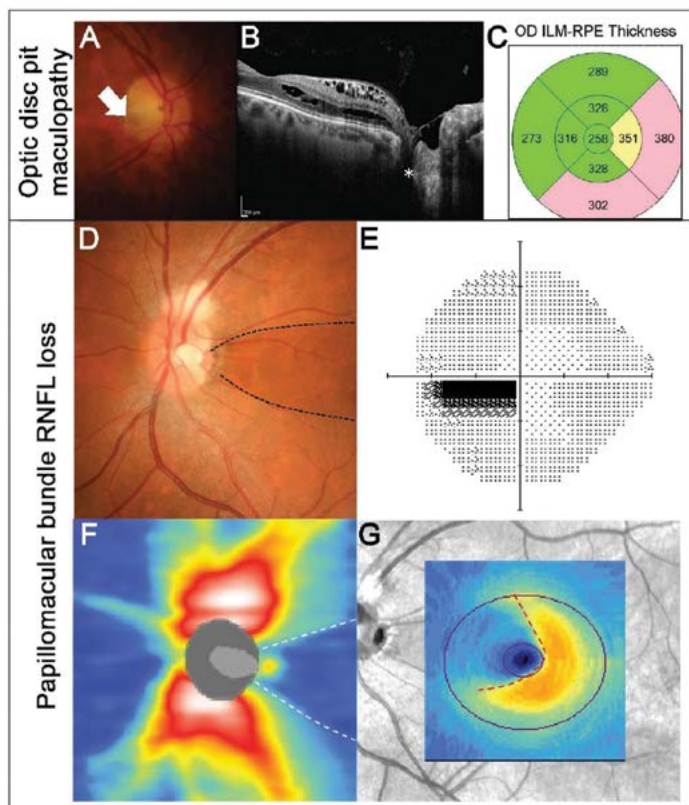


Fig. 2. Ejemplo de maculopatía asociada a una fóvea del disco óptico. (A) La fotografía de fondo de ojo muestra una fóvea de disco óptico temporal (flecha blanca) en el ojo derecho. (B) Las exploraciones lineales de OCT muestran la fosa discal (asterisco blanco) con acumulación de líquido intrarretiniano asociada que se extiende desde el disco hasta la fóvea. (C) La cuadrícula de grosor macular EDTRS muestra un engrosamiento de los subcampos nasal e inferior correspondiente a las regiones de líquido. (D-G) Ejemplo de pérdida del haz papilomacular asociada a una fóvea del disco óptico (líneas negras discontinuas). (D) La fotografía del fondo de ojo muestra una fóvea del disco temporal. Nótese que también hay mielinización de la RNFL superiormente. (E) Una prueba de campo visual 24-2 mostró un defecto centrocecal en el ojo izquierdo, correspondiente al defecto del RNFL. (F) El mapa de calor del grosor de la RNFL mediante OCT muestra una reducción temporal del grosor de la RNFL (líneas blancas discontinuas). (G) El análisis de las células ganglionares maculares muestra una pérdida nasal (líneas discontinuas rojas)..



Si desea leer el artículo completo ingrese a nuestra WebApp

PureVision[®] 2

PARA USO TERAPÉUTICO

¡Nuevamente disponible con su distribuidor!

Lentes de contacto
con amplia gama de aplicaciones terapéuticas:

- Post-quirúrgica (Lasik y cirugía de catarata)

- Traumatismos mecánicos

- Diversas patologías oculares

Queratopatía bulosa

Queratoplastia

Úlceras corneales



Reporte de evaluación clínica para lentes de contacto balafilcon A. Versión 2, Rev. A, DCO-Q-00693, Bausch & Lomb Incorporated, Rochester NY, 2013.

Aviso de Publicidad No.: 193300202C2958

Reg. No.: 1938C2011 SSA

BAUSCH + LOMB

LENTES FOTOCROMÁTICAS CON DOBLE PROTECCIÓN

ANTI BLU-RAY FOTO G9



ANTI(BLU-RAY)
ASPHERIC



「PROTECCIÓN CONTRA RAYOS
ULTRAVIOLETA」

≥99%

Cumple con los estándares de lentes de resina +
certificación de protección contra rayos UV

¡Calidad garantizada!

「INCREMENTO DEL ESTADO DE
SUEÑO PROFUNDO EN UN」

14.56%

Certificado de estudio clínico del CIDOC-UAS
con sede en el hospital civil de CULIACÁN

¡Bloquea eficazmente la luz azul dañina!



NUEVOS PRODUCTOS

ANTI BLU-RAY FOTO G9



Presentamos la nueva lente actualizada con tecnología G9: Lente fotocromática ANTI BLU-RAY Seto, una lente especial, práctica y cómoda para una mejor experiencia visual. La versión G9 es mejorada, adopta un proceso de recubrimiento por rotación completamente automático y el recubrimiento fotocromático es uniforme. Pasar de ambientes interiores a exteriores, el color cambia más rápidamente.

La versión mejorada de G9, no solo puede enfrentar todos los desafíos de iluminación en diferentes ambientes, sino que también brinda una experiencia visual más cómoda.

FLAT TOP FOTO G9 ANTI BLU-RAY



Nuestras micras bifocales FLAT TOP FOTO ANTI BLU-RAY han sido mejoradas considerablemente con la tecnología G9. La lente bifocal FLAT TOP FOTO G9 ANTI BLU-RAY Seto, proporciona una excelente visión de larga distancia, con imágenes reales. Ofrece mayor seguridad y estabilidad al caminar. Al leer, la visión es clara, evitando la fatiga visual.

PROGRESIVO FOTO G9 ANTI BLU-RAY



Un salto más en lentes progresivas: PROGRESIVO FOTO G9 ANTI BLU-RAY. PROGRESIVO FOTO G9 ANTI BLU-RAY es una lente *Freeform* que satisface los requisitos más estrictos de visión lejana, media y cercana simultáneamente. Ideal para la lectura en papel y electrónica gracias a su protección ANTI BLU-RAY.

Además, la nueva tecnología G9 brinda a nuestras lentes una ventaja en el manejo de las diferentes intensidades de luz que enfrentamos todos los días.

TECNOLOGÍA INNOVADORA

Hay más productos nuevos esperando a que los descubra, y también se han lanzado los siguientes productos nuevos.

- LENTE POLARIZADA
- 1.74 ALTA REFRACCIÓN
- LENTE FOTOCROMÁTICA DE COLORES



PRODUCTOS

ANTI BLU-RAY ASPHERIC

- 1.56 FOTO TRIVEX AR
- 1.56 ANTI BLU-RAY AR
- 1.56 MULTIENFOQUE AR
- 1.60 POLY ANTI BLU-RAY AR
- 1.67 ANTI BLU-RAY AR
- 1.56 PROG MAX VISIONAR
- 1.56 F/T ANTI BLU-RAY AR
- 1.56 PROG FOTO MAX VISIONAR

FOTO G6

- 1.56 FLAT-TOP FOTO W
- 1.56 FLAT-TOP FOTO AR
- 1.56 PROGRESIVO FOTO G6 W
- 1.56 PROGRESIVO FOTO G6 AR
- 1.56 FOTOCROMÁTICO G6 W
- 1.56 FOTOCROMÁTICO G6 AR

FOTOG9

- ANTI BLU-RAY FOTO G9
- FLAT TOP FOTO G9 ANTI BLU-RAY
- PROGRESIVO FOTO G9 ANTI BLU-RAY

PRODUCTOS BÁSICOS

- POLY AR
- POLY W
- CR-39 FLAT-TOP
- POLY PROG AR
- POLYPROGW
- 1.61 SUPER H
- YOUNGERW
- 1.56 PROGRESIVO AR
- POLY PROG FOTO W
- POLY PROG FOTO AR
- 1.56 PROGRESIVO W
- POLY FOTO AR
- 1.56 H INDEXAR

seto®

F•ST\RE

Marca Defensora
De Lentes Funcionales

SOPORTE TÉCNICO PROPORCIONADO POR OPTOTECH DE ALEMANIA

SETO ÓPTICO DE MÉXICO



seto® × HERITAGE × OptoTech

F•STARE

Fundado en 1992, F•STARE Optics Group es el fundador del concepto de "lentes de resina de alta calidad y mejor precio", y es un proveedor integral de productos ópticos profesionales que integra producción, ventas, servicio y comercialización.

En 2020, FST Optical se unió a la marca de cupé líder de Italia, Maserati, y ambas cooperarán y se extenderán en múltiples direcciones, como productos y contenido; los esfuerzos conjuntos transfronterizos darán forma a los símbolos culturales de la industria de lentes.

F•STARE Socios del Grupo

Maserati

F•STARE

seto®

Heritage



CAISI

BARBE

KALOBEAR

Tengyi

F•STARE
BARD®

F•STARE
BEAR®

benkala

ANTI(BLU-RAY) ASPHERIC

TECNOLOGÍA CON VISIÓN A FUTURO



ESTAMOS BUSCANDO DISTRIBUIDORES

POLO

RALPH LAUREN

COLECCIÓN PRIMAVERAVERANO 2023

De metales refinados a formas dinámicas y estilos sustentables, la colección primavera/verano 2023 de Polo Ralph Lauren lo tiene todo. La nueva colección celebra el estilo icónico de la marca, realizada con una selección de tonos vivos que destacan un espíritu animado y divertido. Los íconos clásicos, como el dibujo del polista y el logotipo con las letras de Polo, se reinventan con detalles modernos que renuevan estos atemporales estilos. Se pone un énfasis especial en la colección Earth Polo, con los modelos estilo pantos más vendidos, fabricados con materiales de CRT que honran la misión de sostenibilidad de Polo Ralph Lauren.

NEW ESTABLISHMENT COLECCIÓN ASHBURY

En la historia que plantea “New Establishment”, se conjugan fascinantes materiales metálicos con formas clásicas y modernas. Del mismo modo, se combinan estructuras ligeras con perfiles atemporales y grabados detallados en los bordes de las lentes y las varillas. Esta colección exuda un estilo atemporal con un atractivo contemporáneo. El logotipo con las letras de Polo en el terminal de la varilla brinda un toque adicional de atractivo de la marca.



PH1217

Elementos metálicos llamativos y formas clásicas y modernas definen a esta elegante forma redondeada. El estilo se ve enriquecido por los detallados grabados en los bordes de las lentes y las varillas. La forma metálica redondeada tiene un atractivo retro y está disponible en una variedad de opciones de colores brillantes, incluido un bronce semibrillante y un plateado pulido.



PH3144

El armazón de metal se combina con formas atemporales para crear una estructura ligera con estilo dinámico. Luce grabados detallados en el borde de las lentes y las varillas, junto con un logotipo con las letras de Polo en el terminal de la varilla, para un toque adicional de atractivo de la marca.



PH3145

Al incorporar el estilo clásico de la marca Polo, este elegante armazón atemporal es el acompañamiento perfecto para cualquier estilo. La forma ovalada de metal tiene un atractivo retro y está disponible en una paleta de colores semibrillantes. El estilo también se ve enriquecido por los grabados con alto nivel de detalles ubicados en los bordes de las lentes y las varillas.

POLO

RALPH LAUREN

COLECCIÓN EARTH POLO (SUSTENTABLE)

Polo Ralph Lauren continúa su viaje de sostenibilidad con una nueva colección limitada que ofrece elegantes armazones hechos con 72 % de acetato y 28 % de acetato reciclado. El estilo se envuelve en un empaque reciclado exclusivo con una bolsa y un paño de limpieza amigable con el medio ambiente, con el emblemático poni verde en las varillas.



PH2258

Esta forma retro de estilo pantos emana un gusto clásico con una sensación vanguardista. Está caracterizado por el emblemático poni de Polo en tono verde en las varillas. El modelo de vista está hecho con acetato reciclado, disponible en una paleta de colores de tonos tierra que va desde un color miel y ópalo brillante a un cristal brillante. Este estilo también está disponible en ajuste completo (Full Fitting), con un tono cristal brillante.



PH2262

Un perfil elegante, en un acetato reciclado sumamente elaborado caracteriza a este armazón de estilo pantos. Es la elección perfecta para un estilo sublime con un atractivo clásico. Los detalles son clave en este modelo de vista: un ícono de globo grabado en la lente derecha, mientras que el emblemático poni verde de Polo se expone en las varillas para brindar una impresión de moda inconfundible.



PH4192

Esta clásica forma redondeada en acetatos de tonos tierra es un accesorio imprescindible para una moda que va más allá del estilo. Como protagonista de la nueva colección limitada sustentable de Polo Ralph Lauren, este modelo de sol clásico y dinámico cuenta con el emblemático logotipo de poni verde en las varillas y un ícono de globo grabado en la lente derecha, combinando así el atractivo vanguardista con la sostenibilidad. También disponible en ajuste completo, este modelo viene en color miel y ópalo brillante y marrón transparente brillante, ambos con lentes marrón oscuro, y en verde transparente brillante con lentes en gris oscuro.

POLO

RALPH LAUREN

PONY & COLOR BLOCK

Los estilos modernos se encuentran con el estilo de la marca en la nueva colección Pony & Color Block. Las varillas inyectadas de estos estilos se ven enriquecidas por un bloque de colores en la goma y por el icónico polista para brindar un estilo deportivo y a la moda.



PH3129

La forma metálica de aviador para hombres, con una banda de sudoración y un alerón desmontable, le brinda un giro único a este estilo de sol. El atrevido logotipo de Polo se encuentra en la parte superior de las varillas y brinda una inconfundible propuesta de la marca, realizada por combinaciones de colores intensos, lo que produce un armazón que es al mismo tiempo moderno y especial. Las lentes espejadas o de tinta sólida le brindan el toque final a este modelo.

ESTILO CASUAL

COLECCIÓN DORSET

Los detalles coloridos se combinan con formas para todos los días, que atraen a aquellos que buscan una transición sencilla del estilo de sol al estilo de vista. Con elementos magnéticos tipo broche y varillas ligeras inyectadas dos veces, el atrevido atractivo de estos estilos se destaca por un efecto de bloque de colores en las varillas.



PH 4183U

El color se apodera del escenario con una silueta urbana que captura la esencia casual de Polo Ralph Lauren. Con una forma de estilo pantos y detalles tipo broche, este estilo emana un atractivo elegante y contemporáneo. El logotipo de Polo Ralph Lauren se expone en la parte superior de la varilla para dar un toque gráfico, mientras que las varillas ligeras inyectadas dos veces ofrecen un efecto dinámico de bloque de colores. Este modelo está disponible en un ajuste universal y en una rica paleta de colores, que incluye tonos rojizos mate con lentes en marrón oscuro, y azul con lentes en azul grisáceo.

POLO

RALPH LAUREN

NEXT GENERATION CÓDIGOS DEPORTIVOS

Muestra una inspiración directa en las gafas deportivas vintage de Polo y la estética deportiva eléctrica y divertida de Polo. Esta historia incluye una forma activa tipo antiparras con una varilla dimensional y un atrevido logotipo deportivo de Polo para un atractivo adicional de la marca, en una mezcla de colores comerciales y a la moda.



PH4197U

Al combinar un estilo contemporáneo con una estética vintage, esta forma activa se inspira en las gafas deportivas vintage de Polo. El armazón de forma ovalada tiene el aspecto dinámico de los estilos retro y, al mismo tiempo, satisface a la siguiente generación. Las varillas inyectadas dos veces brindan un efecto de bloque de colores, mientras que un atrevido logotipo deportivo de Polo se expone en las varillas.

NEW ESTABLISHMENT COLECCIÓN ACADEMY

Polo Ralph Lauren le da un giro clásico a una historia de New Establishment. La clásica colección de Polo obtiene una actualización moderna con una mezcla de varillas delgadas y gruesas, junto con una bisagra funcional y detalles en el pasador.



PH4202

Con sus relieves metálicos detallados, este modelo de sol está diseñado para sobresalir. La forma cuadrada de acetato presume el icónico logotipo con las letras de Polo en el terminal de la varilla para un toque adicional de atractivo de la marca, mientras que una bisagra funcional y unos pasadores resaltan la artesanía de un estilo único. Este armazón se ve enriquecido por una clásica paleta de colores de Polo, que viene en habano camuflado brillante con lentes marrones. **20/20**

HIPPO

Comodidad, moda y tecnología para los niños.

Por: Lucy's Optical

La marca mexicana, especialista en niños, presenta su nueva colección llena de innovación y accesorios para los más pequeños. Hippo, inspirada en el cuidado de la salud visual de la infancia desde su fundación, hace más de 25 años, ha sido pionera en elaborar armazones de materiales hipoalergénicos.

HIPPO 5425 C2

Modelo de acetato en color gris translúcido que brinda un look en tendencia de la mano de su alma de metal visible con diseño grabado. Adicionalmente, sus varillas cuentan con sistema flex y un toque de color en la parte de las terminales.



HIPPO 9566 C1.

Armazón de niño, con máxima elasticidad, ideal para los más intrépidos de la casa. Sus varillas son flexibles vertical y horizontalmente; además, se pueden sustituir por la banda elástica trasera para que puedan jugar sin parar.



HIPPO 9567 C3

Armazón ultra flexible perfecto para aquellas niñas que les gusta ser todo terreno con sus armazones. Sus varillas son flexibles vertical y horizontalmente y adicionalmente se pueden sustituir por la banda elástica trasera ofreciendo comodidad total.

#HASHTAG, primavera con estilo

Por: Yiwu importaciones S.A. de C.V.

Para esta temporada, #HASHTAG trae una serie de modelos que, sin duda, se convierten en el mejor aliado de cualquier outfit, gracias a sus inusitadas combinaciones de colores y materiales como el acetato que le otorga gran comodidad a quien los usa.



HS9016.

En este modelo, fabricado en acetato, el color azul vibrante del frente se combina a la perfección con el azul oscuro de las varillas, creando un look casual en la mirada. La combinación perfecta ya sea para el outfit en estos días calurosos o para cualquier temporada.

HS9022

Fabricado en acetato transparente y con varillas estilo carey, este modelo conquista a quienes quieren estar al día con las últimas tendencias de la moda y, al mismo tiempo, contar con un accesorio versátil que les permita lucir una mirada elegante a cualquier hora del día.



HS9065



La combinación de colores de este modelo de acetato, invita a la diversión infinita, convirtiéndose en el complemento perfecto para disfrutar de cualquier actividad durante esta temporada. El logotipo de la marca, en color amarillo, ubicado en las varillas, enfatiza el estilo divertido y chic de este modelo.

Gafas deportivas, consejos para el éxito

Conseguir que los pacientes se entusiasmen con las gafas deportivas puede mantenerlos seguros mientras juegan y también aumentar sus ventas en la óptica.

*Por: Jennifer Stewart, Oftalmóloga - 26 de junio de 2023
(este artículo fue traducido y editado con autorización del grupo Jobson Publishing)*

Participar en deportes es una forma increíble para que los niños aumenten su forma física, autoestima y confianza y aprendan a trabajar como parte de un equipo. Datos recientes del Estudio Nacional de Entrevistas de Salud de los CDC muestran que en 2020, el 54,1% de los niños de entre 6 y 17 años participaron en deportes durante los últimos 12 meses. Y no te olvides de los adultos: un estudio de Harvard reveló que uno de cada cuatro adultos practica deporte actualmente. ¿Los beneficios? Reducción del estrés y mejora de la salud mental y física.





Este alto nivel de participación en deportes y actividades puede tener un precio. Cada año se producen más de 600.000 lesiones oculares relacionadas con el deporte, 30.000 de las cuales se tratan en las salas de urgencias de EE.UU., y la mayoría de ellas afectan a menores de 18 años. Según Protect, Prevent, Play, una colaboración entre Zyloware y la International Sports Vision Association, el 90% de estas lesiones podrían tratarse llevando unas gafas deportivas adecuadas.

Promoviendo el uso de gafas deportivas adecuadas, usted puede contribuir a mantener a salvo a sus pacientes mientras hacen lo que más les gusta.

¿Por qué son tan frecuentes estas lesiones? Los deportistas conocen la importancia de la protección para su deporte en forma de cascos, protectores bucales y tacos. Nunca enviaríamos a un futbolista al campo sin protecciones completas, ni participaríamos como portero de hockey sin casco, ni jugaríamos al fútbol sin espinilleras. Las gafas de vestir de uso cotidiano (las monturas que solemos proporcionar a los pacientes en nuestra consulta), las gafas de sol y las lentes de contacto no proporcionan una protección adecuada frente a posibles lesiones oculares y, de hecho, pueden empeorar una lesión. La única forma de proteger a nuestros pacientes jóvenes y adultos frente a estas lesiones es utilizar gafas deportivas diseñadas para deportes específicos y sometidas a pruebas independientes.

Cómo entusiasmar a los pacientes con las gafas deportivas

¿Cuál es la mejor manera de presentar estas gafas a nuestros pacientes y conseguir que se entusiasmen y estén dispuestos a llevar gafas de protección en sus deportes? He aquí mis mejores consejos:

Atrévase. No es el momento de perder el tiempo. Todos los pacientes deben saber que te tomas la protección muy en serio. Exponga sus conocimientos en su sitio web, envíe correos electrónicos masivos, publíquelo en las redes sociales y pida al personal de recepción que recuerde a todos los pacientes que traigan sus gafas deportivas a la consulta. ¿No tienen? Pues acabamos de crear una necesidad.

Pregunte a TODOS los pacientes por sus deportes, aficiones y actividades. A menudo nuestros pacientes (especialmente los adultos) no se consideran deportistas porque no compiten a un alto nivel. Le animo a redefinir lo que es un atleta. Considero que cualquier persona que mueva su cuerpo en un deporte, afición o actividad es un atleta, independientemente de su nivel de habilidad o competición. Todos y cada uno de los atletas tienen el poten-



cial de sufrir lesiones oculares y necesitan ser protegidos. Esto puede hacerse en los formularios de admisión, por un técnico o como parte del examen (¡o las tres cosas!).

Estar bien informado. Todo óptico debe conocer bien las normas ASTM para cada deporte. ASTM International es una de las mayores organizaciones voluntarias de elaboración de normas del mundo, y establece las normas para los equipos de protección en todos los deportes. En última instancia, deberíamos ser los expertos en esto para nuestros pacientes.

Las pruebas independientes son importantes. Siempre digo a mis pacientes que es fundamental asegurarse de que un laboratorio externo independiente ha verificado que el equipo cumple una norma vigente. ¿No está seguro de si sus gafas lo han hecho? Los productos que han sido sometidos a pruebas independientes por un laboratorio acreditado deben llevar una etiqueta que los identifique como tales.

No oculte sus gafas A menudo, nuestras gafas deportivas no reciben el mismo trato que las de vestir. En lugar de exponerse en nuestros tableros de monturas, a menudo se guardan en una caja polvorienta en un armario o en un almacén. Tenemos que

exponer y comercializar estas gafas como haríamos con cualquier otra montura o gafas de sol que vendiéramos. Los ópticos deben conocer bien los precios, las necesidades de lentes y saber cómo adaptar correctamente estas monturas para que cumplan los requisitos y resulten cómodas.

No hay que olvidar a los emétopes y a los usuarios de lentes de contacto. Las gafas de protección para deportistas no son sólo para los que tienen prescripción médica. Deberían llevarlas todas las personas que practican un deporte, aunque lleven lentes de contacto.

Que sea divertido Las gafas deportivas actuales son muy diferentes de lo que la mayoría de nosotros percibimos. Atrás han quedado las incómodas gafas que recordamos y, en su lugar, los nuevos estilos son deportivos, cómodos y divertidos. Vienen en colores, patrones y diferentes tamaños y estilos, con la posibilidad de coordinar las gafas y las correas para que coincida con los colores del equipo. A menudo, mis pacientes más jóvenes prefieren llevarlas como gafas de diario, lo cual es estupendo. Diviértase con las gafas, conviértalas en un acontecimiento y no deje de compartirlo en las redes sociales. [2020](#)

ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO OFTALMOLÓGICO

Inversión **inteligente** y
segura a largo plazo

OFTALMOSCOPIO BETA 200

- Resistente a golpes.
- Hermético al polvo.
- Sistema óptico esférico, para una imagen de la retina, clara y con mucho contraste.
- 6 diafragmas y 2 Filtros.
- 27 lentes (-35D a +40D).



Además recibe de regalo:

- Tarjetas de retinoscopia.



- 2 Focos de repuesto.

MANGO BETA 4 USB

- Indicador de carga.
- Carga vía USB.
- Batería de iones de LITIO.
- Tiempo de carga rápido.
- Mayor efectividad de uso.
- Superficie de metal de larga vida y calidad.

RETINOSCOPIO BETA 200

- Filtro de polarización integrado.
- PARASTOP: Facilita la determinación del eje del cilindro más rápido y preciso.
- Con soporte para tarjetas de fijación.



Las diez deficiencias más comunes encontradas en la atención de los profesionales de la salud visual, durante el tratamiento de control de miopía utilizando lentes oftálmicos.

Este artículo de la categoría control miopía es el resultado del trabajo conjunto e interdisciplinario de los siguientes profesionales de la visión: Cárdenas Lamas, Luis Javier. Médico Oftalmólogo Pediatra (México); Pérez Robles, Francisco. Licenciado en Optometría (México), Velásquez Guerrero, Rubén. Licenciado en optometría (México) y, Velásquez Sánchez, Berenice. Licenciada en Optometría (México).



El tratamiento para la NO progresión de la miopía implica tomar en cuenta una serie de condiciones y responsabilidades para el profesional de la visión, las cuales debe compartir con su equipo de trabajo, los padres y cuidadores del paciente y, por supuesto, con el paciente mismo, entendiendo que ya es una persona que comprende mínimos preceptos de responsabilidad o, por lo menos advierte algunas situaciones sobre su propio estado de salud. – No importando su edad, la información debe entregarse de manera directa y al nivel de entendimiento del usuario. -

Debemos minimizar la responsabilidad que implica el buscar que el efecto óptico sobre la longitud axial ocular, es el fin de los diseños actuales de lentes oftálmicos para control de miopía, sean sólo del profesional de la visión, y que año tras año, mientras el paciente estabiliza su crecimiento, participen de un TRATAMIENTO CLÍNICO

CONTROLADO, bajo supervisión corresponsable de padres de familia y cuidadores, los cuales ayuden a vigilar los posibles cambios terapéuticos en tiempo y en condiciones.

Solicitamos de la manera más atenta, a todos los colegas profesionales de la salud visual que abordan este tipo de práctica profesional clínica, no solo enfocarse en el uso permanente del dispositivo óptico, sino que el manejo de miopía debe ser tomado como un plan de manejo integral, junto con las recomendaciones comportamentales y de hábitos visuales, las cuales ayudan al resultado final, que de esta manera se haga un tratamiento completo e integral basado en el seguimiento clínico y, la adherencia del paciente al mismo. – la clave-

Por esta razón, hemos descrito las diez deficiencias más comunes encontradas en la práctica clínica, para nuestros colegas en México. Hemos encontrado se repiten con mayor frecuencia, y de esta manera, buscamos advertir a la comunidad profesional de la salud visual a no caer en las mismas deficiencias y generar un tratamiento cada vez más exitoso.

Nota: Es muy importante que los padres de familia se involucren, quienes deberían firmar un consentimiento informado desde el comienzo de tratamiento, para que se advierta su corresponsabilidad sobre los resultados del tratamiento.

Deficiencias más comunes:

1. La selección del paciente para tratamiento de control de miopía y toma de medidas.

Es crítico el análisis detallado del cuadro de factores de riesgo asociados a la miopía progresiva y, el estado de emetropización del paciente acorde a la edad. Si bien la industria sugiere que se realice

en niños mayores de 6 años, en edad escolar, es importante que el criterio clínico defina claramente que presente características suficientes para un inicio de tratamiento de control de miopía.

Deben evaluarse de manera clínica y profunda: anisometropías altas, ambliopías profundas, problemas neurológicos, enfermedades sistémicas no controladas clínicamente, problemas de la acomodación y, oculomotores que no hayan sido tratados.

Es de igual importancia, que las medidas de distancia nasopupilar y altura focal, en el armazón final seleccionado, sean tomadas de manera profesional y técnicamente viables. Se sugiere usar las plantillas de centrado para definir si un armazón tiene medidas que facilitan un montaje seguro. Nunca suponga medidas, ni las calcule. Siempre tome las medidas, si es necesario, programe otra cita con el paciente para confirmarlas.

2. Hay que descartar miopías por curvatura:

Está claro que el efecto óptico de los lentes oftálmicos para tratamientos de control de miopía, tienen acción directa sobre la longitud axial, y NO sobre las modificaciones de curvatura corneal. Por eso desde el momento de inicio de un examen de control de miopía, debe tenerse en cuenta esta medida, ya sea utilizando los valores arrojados por las queratometrías o topografías corneales. Recuerde, en cada examen de control semestral, realizar el seguimiento de estos hallazgos. Posibles astigmatismos corneales diferenciales, no obedecen al efecto del diseño óptico de un lente oftálmico para manejo de la miopía.

3. Refracción completa con acomodación relajada y controlada, y en los principales meridianos refractivos.

Debe destacarse que, SI es posible, la refracción se realice bajo cicloplejia, pero si NO se realiza así, utilice una técnica que asegure que el paciente esté con su acomodación inactiva y que los hallazgos finales sean seguros, asegurando el posible valor astigmático. Es muy importante la corrección final competente. -No se permiten las prescripciones finales con esféricos equivalentes. -

4. Las bondades clínicas de los lentes oftálmicos para control de miopía que NO existen.

El pretender que las terapias combinadas con atropina o con niños miopes de pupilas dilatadas, el lente oftálmico regule la intensidad luminosa, o disminuya los valores de ambliopías pre existentes, o disminuyan astigmatismos refractivos corneales, es un imposible. Deberían utilizarse armazones oftálmicos con "clips-on" de sol, adicionales y recomendar terapias visuales y oculares alternas en unas bases regulares.

5. Desconocer el cuadro clínico familiar cercano.

Para brindar mayores argumentos al grupo familiar, en especial, los padres de familia, sobre la necesidad del tratamiento de control miopía del hijo (niño o adolescente), es conveniente invitarlos a ellos también, a realizarse una evaluación del sistema visual, para establecer las conexiones heredo familiares. Algunos profe-



sionales le llaman "Estudio Heredofamiliar de Confirmación," en el cual, si los familiares tienen miopía o, astigmatismo miópico de grado considerable, se argumenta de mejor manera la urgencia que el paciente en cuestión, deba comenzar su tratamiento de forma inmediata.

6. Tratamiento terapéutico alternativo a diagnósticos diferentes a la miopía en progresión.

En caso que un paciente tenga algún probable diagnóstico de ambliopía de leve a moderada o, alguna insuficiencia de convergencia menor o moderada, puede iniciar su tratamiento de control miopía y, de forma paralela y simultánea, su tratamiento activo clínico para corregir esos dos específicos diagnósticos. Pero hay que aclarar a los padres de familia, que los lentes oftálmicos de control miopía NO serán los que van a ayudar a que se eliminen los dos diagnósticos mencionados. La función de los lentes oftálmicos es control de Miopía, no corregir alteraciones en el funcionamiento de la visión binocular.

7. Que los padres no tengan claras las condiciones mínimas del tratamiento para el efectivo control de miopía.

Los tratamientos de control de miopía con lentes oftálmicos tienen tres (3) grandes condiciones que deben cumplirse:

- Uso permanente de los lentes oftálmicos, mínimo 12 horas al día, todos los días.

- Seguimiento profesional sobre las recomendaciones clínicas en los hábitos viso-comportamentales en el niño en su cotidianidad.

Manejar hábitos saludables.

Iluminación adecuada.

Ojos con acomodación relajada.

Presión y motivación para las actividades al aire libre.

Intervención permanente para controlar la progresión.

Asegurar una distancia de trabajo de cerca moderada. (mayor a 30 cms).

- Visitas periódicas con el profesional de la salud visual, para las evaluaciones minuciosas del control de miopía:

1) Visita 1: Entrega de los lentes oftálmicos: Agudeza visual y sobre refracción, mínimo.

2) Visita 2: Primera cita de seguimiento para el control de miopía, a las dos (2) semanas: Ajustes y adaptación.

3) Visita 3: Cita para el control de miopía a los tres meses de uso, con énfasis en los ajustes y verificaciones técnicas del armazón y de los lentes oftálmicos.

4) Visita 4: Cita para el control de miopía a los seis (6) meses, para evaluar agudeza visual, refracción, curvatura corneal.

5) Visita 5: Cita para el control de miopía a los nueve (9) meses para re-evaluación de los ajustes, verificaciones técnicas del armazón y de los lentes oftálmicos.

6) Visita 6: Cita para el control de miopía a los doce (12) meses, o un (1) año, para revisión visual completa, “nueva” y actualizada prescripción de lentes oftálmicos, cambio de armazón, y se sugiere evaluación de fondo de ojo – casi obligatorio-.

Nota: Momento clave para revisar las posibles modificaciones en la curvatura corneal sobre el resultante de la nueva refracción, y advertir los posibles cambios.

Sugerencia: Es el momento también de invitar al grupo familiar cercano o nuclear, para que se hagan su revisión de control anual, y alentarlos a que cooperen para la adherencia del tratamiento de control de miopía del niño.

8. No evaluar el fondo de ojo, mínimo cada 12 meses.

La evaluación minuciosa del fondo de ojo, se lleva a cabo para reconocimiento de posibles mínimas alteraciones el tapete retiniano, que se generan por la miopía existente. A la mínima sospecha de alteración, remitir a examen detallado con un especialista en retina.

9. Adherencia al tratamiento en el control de miopía, hasta que el crecimiento termine.

En todos los casos “Educar, capacitar y explicar” a los padres de familia y cuidadores del paciente, sobre la importancia de identificar el proceso completo de tratamiento, que incluye el uso de anteojos oftálmicos y hábitos viso-comportamentales. Pero también educar-



los en la ciencia que soporta su tratamiento. Hoy en día hay muchas opciones de control de miopía en la que la “eficacia prometida” no comulga con su propuesta de mercadotecnia, con el soporte científico. Es mejor demostrar con evidencia clínica científica, los pronósticos a obtener en cada caso por específico. Habrá que sugerirles, que NO caigan en la mercadotecnia óptica de sólo buena visión, cuando el niño está es “bajo un tratamiento clínico de no progresión de defecto”, no es una oferta de lentes ópticos convencionales.

10. La INADECUADA Selección del armazón para tratamientos de control de miopía:

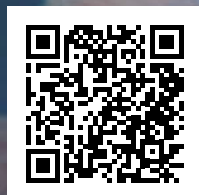
- El armazón debe seleccionarse de acuerdo al tamaño craneoencefálico y de la cara del niño o adolescente. Ni más grande ni más pequeño.
- No son viables los armazones al aire, tres piezas, semi al aire o ranurados.
- El frente el armazón debe permitir el paso del aire por la cámara interna que se forma, el borde inferior del armazón no debe tocar los pómulos de la cara y, el borde superior no quede pegado a las cejas de la cara.
- Los ángulos pantoscópico y panorámico deben ser lo más cercanos a Cero grados (0°)
- El material del armazón debe ser seguro, estable, no tóxico, hipoadérgico, y que no ofrezca peligro al usuario final.
- El espesor del borde del aro del armazón debe considerar que, al corregirse las miopías, los espesores de borde suelen ser más gruesos, entonces actuando en congruencia, no se sugieren aros metálicos ni de espesores mínimos delgados.
- Por seguridad y estabilidad del tratamiento de control de miopía, no deberán permitirse armazones de segunda (usados), heredados por hermanos, o que no ofrezcan garantía de reparación o reposición, -en lo posible-. En caso que el niño o adolescente lo rompa o dañe, hay que asegurarse que se consiga rápidamente un repuesto idéntico o similar. **20/20**

Stellest™

Essilor®

#1 mundial en lentes
oftálmicas*

Lentes Essilor® Stellest™ ralentizan la progresión de la miopía.



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

*Euromonitor International, Eyewear 2023 edición; Compañía Essilor International; Valor de mercado según PVP (precio de venta al público) Essilor® y Stellest™ son marcas registradas de Essilor International.

**En comparación con los lentes monofocales, cuando se usan 12 horas al día; resultados de ensayo clínico prospectivo, controlado, aleatorizado y con doble enmascaramiento de dos años de duración en 54 niños con miopía que usan lentes Stellest™ en comparación con 50 niños con miopía que usan lentes monofocales. Resultados de eficacia basados en 32 niños que afirmaron usar lentes Stellest™ al menos 12 horas al día todos los días. Bao J. et al. (2021). Control de la miopía con lentes oftálmicos conlentes esféricos: un ensayo clínico aleatorizado de dos años de duración. Invest. Ophthalmol. Vis. Sci.; 62(B):2888.



Vision Expo West:

27 al 30 de septiembre de 2023

Vision Expo West, un evento en 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, FFAO,
copresidente del Colegio de Optometría de Nueva Inglaterra



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



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



Mick Kling, OD,
Colegio de Optometría del Sur



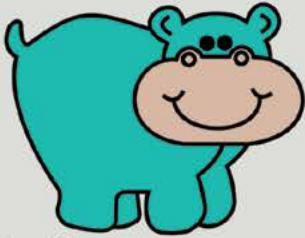
Millicent Knight, OD, FFAO,
Facultad de Optometría de Illinois



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



Hippo
eyewear

HIPPO 5365 C2 HIPPO 5366 C3



BACK to SCHOOL



LUCY'S OPTICAL
EYEWEAR

TED BAKER®
LONDON

FILOS
CLASSIC EYEWEAR SINCE 1946

Sophia Loren
EYEWEAR

PULL&BEAR



eckō unltd.



BUCCATI

ROXY

**FUROR
Kids**

UNITED COLORS
OF BENETTON

GLORIA VANDERBILT
eyewear

PERRY ELLIS

HACKETT
LONDON

REVLON
Make up your eyes.



Psycho Bunny



BUCCATI
select

SPINE

RADLEY
LONDON

MOLESKINE
EYEWEAR COLLECTION

Christian Lacroix
LUNETTES

KAREN MILLEN

cacharel
PARIS

Maxim Paris
PREMIUM

Elizabeth Arden
NEW YORK

CAT



orgreen

Maxim Paris
eyewear

STETSON

MANGO
EYEWEAR



!Las mejores Marcas de ARMAZONES para tu óptica!



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



ventaslucys@grupooptico.com

!Contáctanos!

55 9172-0227 /
55 9172-0228 /
55 9172-0229

ACEPTAMOS TARJETAS:



Lucy's Optical SA de CV



@lucysoptical



@lucysoptical



Lucy's Optical México

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
- bean
- 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

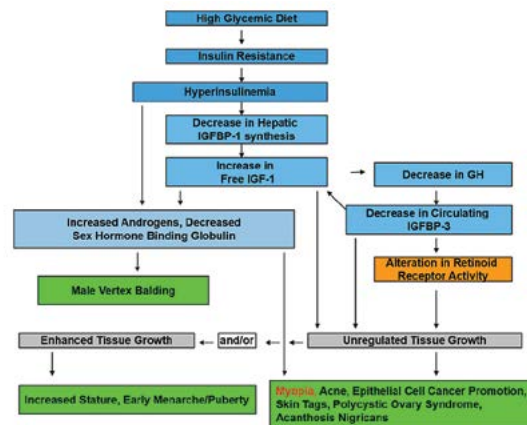
La carga glucémica promedio de los alimentos en los países industrializados ha aumentado continuamente, principalmente por el consumo de azúcares y cereales refinados.⁴ Las poblaciones en áreas más rurales de países industrializados y no industrializados generalmente tienen acceso limitado a estos alimentos 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-

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

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

Blanco, Tim D.; Asfaw, Berhane; Degusta, David; et al. "Homo sapiens del Pleistoceno del Medio Awash, Etiopía". *Naturaleza*. 2003;423 (6941):742-7. www.glicemicindex.com consultado el 1/4/2023.

Cordain L. Granos de cereales: espada de doble filo de la humanidad. *World Rev Nutr Diet* 1999;84: 19-73.

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.

Separar TL. La enfermedad de la sacarina. John Wright & Sons Ltd. Bristol, Reino Unido. 1974; 6-27.

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.

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 ayunas y sobre la respuesta de la insulina y la glucosa a una carga de sacarosa. *Am J Clin Nutr* 1979;32:2206-16.

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.

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.

Galvis, V, et al. "¿Es la miopía otra manifestación clínica de la resistencia a la insulina?" *Hipótesis Médicas* 2016;90:32-40.

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.

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.

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.

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.

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.



Granlente



INFONDI

MICA PREMIUM

1.56 Anti blue AR monofocal
1.56 Foto anti blue AR monofocal
1.56 Anti blue AR progresivo
1.56 Foto anti blue AR progresivo
1.67 Anti blue AR monofocal

1.56 Base anti blue AR monofocal
1.56 Base fotopink AR monofocal
1.56 Base fotoblue AR monofocal
1.56 Base anti blue AR progresivo
1.56 Base foto anti blue AR progresivo

FDA CE ISO 9001

Calle de Motolinia 38-B, Centro, Cuauhtémoc, 06000 CDMX

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 todoterrreno, 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**

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.





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



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.





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. [20/20](#)



ESSILORLUXOTTICA ROADSHOW

“STYLE YOUR VISION”

El pasado 23 de mayo, EssilorLuxottica llevó a cabo el Road Show “Style Your Vision”, una gran experiencia en la que más de 600 invitados entre ECPs, Key accounts y Top Accounts, disfrutaron de una maravillosa jornada, con un ecosistema 360°, que les permitió tener en un solo lugar un mayor acercamiento tanto a los instrumentos de Essilor como a Crizal y a las marcas Fast Fashion.

El evento contó con la participación de: Dr. Ivo Ferreira, invitado especial, oftalmólogo, cirujano de cataratas, Samantha de la Fuente, directora de marketing, Nelson Merchán, director de relaciones profesionales, Nayeli Cerón, Gerente de Leonardo, Jorge Moreno, Gerente de Marca Senior de la categoría de lentes y Rossana Pérez, Gerente de marca de la categoría de armazones Fast Fashion, quienes ofrecieron interesantes contenidos a los invitados.

Los invitados también disfrutaron de diversas actividades, un tour por las colecciones Fast Fashion y un taller Demo- Crizal, en el que los clientes pudieron probar la facilidad de limpieza al pintar un lente con marcador y una microfibras, la repelencia al polvo con un contenedor de harina, la repelencia al agua y al final la resistencia a las rayaduras.

Finalmente, la moda y la tecnología se hicieron presentes en una pasarela de lentes oftálmicos con tecnología Crizal y lentes solares de reconocidas marcas como: Arnette, Vogue, Kipling, Armani Exchange y Chaps. [2020](#)







¡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

20/20 México



BAUSCH + LOMB	25
COBURN TECHNOLOGIES	49
DEESIK	Portada 1
DEWIMED	39
ESSILORLUXOTTICA	11, 43, Portada 3
FEDOPTO	63
GRANLENTE	51
JOHNSON&JOHNSON	Portada 2
LENS BEST S.A DE C.V	19, Portada 4
LUCY'S OPTICAL	45
LUMILENT	2
TRANSITIONS	5
VISIÓN PLUS	15
YIWU IMPORTACIONES, S.A.	7
YOUNGER OPTICS	57

BAUSCH + LOMB

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

COBURN TECHNOLOGIES USA

Tel.: 305 592 4705
 Fax: 305 594 9058

DEWIMED S.A. MEX

Tel.: (55) 56 06 07 77
 Fax.: (55) 56 06 05 20
 ventas@dewimed.com.mx
 www.dewimed.com.mx

ESSILOR



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

GRANLENTE MEX

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

JOHNSON & JOHNSON MEX

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

LENS BEST S.A DE C.V

LENSBEST
 OPTICS LIMITED
 daniel@lens-best.com
 www.premiumlensbest.com

LUCY'S OPTICAL



MEX

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

LUMILENT

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

TRANSITIONS



MEX

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

VISIÓN PLUS



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

YIWU IMPORTACIONES, S.A. DE C.V.

Tel Of: 55 29 44 77
 Cel: 55 27 13 49 49
 http://yiwuimportaciones.com

YOUNGER OPTICS USA

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

Crizal® Sapphire™ HR

Essilor®

#1 mundial en lentes

oftálmicas*

Transparencia que resiste los retos de la vida



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

*Euromonitor International, Eyewear 2023 edición; Compañía Essilor International; Valor de mercado según PVP (precio de venta al público) Essilor® y Crizal® son marcas registradas de Essilor International.



FERIA COMERCIAL



OPTI CDMX
2023

3 y 4 EXPO
REFORMA
NOVIEMBRE

¡GRANDES PREMIOS!

R I F A S | J U E G O S |
C O N C U R S O S
C O N F E R E N C I A S | T A L L E R E S
I V E N T A D E E Q U I P O |
P R O M O C I O N E S E N
S T A N D S

LENSBEST 
NUNCA TE LIMITES



INFORMES e INSCRIPCIONES:



 56 1436 0128

 eventos@lens-best.com

 /LENS.BESTOFICIAL

 /LensBestOficial

 /lensbest_oficial