

## Impacto de la miopía

**2020**

Miopía afecta casi **30%** de la población Mundial

**2050**

Se estima que la miopía afecta **50%** de la población Mundial

La miopía alta afectará **10%** de la población Mundial

Miopía -0.50 D o peor  
Miopía Alta -5.00 D o peor



### Riesgo de deterioro de la visión

La miopía no corregida es la principal causa de deterioro visual evitable. Las complicaciones asociadas con la miopía alta pueden poner en peligro la visión, por ejemplo degeneración macular miópica.



### Educación

En los niños, la visión no corregida puede afectar el rendimiento escolar y provocar estrés psicosocial. Las actitudes negativas hacia el uso de gafas también pueden afectar el bienestar psicosocial.



### Calidad de vida (CDV)

Se ha demostrado una reducción de la CDV para la miopía y las complicaciones relacionadas con la miopía. La CDV se ve afectada ya sea si la miopía se corrige o no y varía según el tipo de modalidad correctiva que se use.



### Impacto Económico

Dada la naturaleza progresiva de la miopía, el costo directo (gasto en diagnóstico, corrección / manejo, transporte y tratamiento de la morbilidad) y los costos de pérdida de productividad son sustanciales.

## Factores de riesgo



**Altos niveles de educación y trabajo cercano**

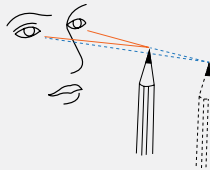


**Menos tiempo al aire libre**



- Etnia del este de Asia
- Padres con miopía
- Niños más susceptibles según algunos estudios

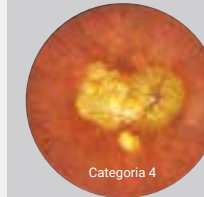
## Visión Binoocular



- El vínculo con el desarrollo no está claro
- Importante de optimizar la visión binocular en los niños para proporcionar una visión única y clara

## Miopía patológica

### META-PM sistema de clasificación



Categoría	Signos retinales
0	Sin lesiones retinianas miópicas
1	Fondo teselado (o atigrado)
2	Atrofia corioidea difusa
3	Atrofia corioidea irregular
4	Atrofia Macular
Más Lesión	Grietas Lacquer, neovascularización corioidea miópica, manchas de Fuchs
Estafiloma posterior	

**3%**

de la población mundial es afectada por la miopía patológica

**1-3%** Asiáticos **1%** Europeos

Afecta

**50-70%**

de aquellos con alta miopía



**Aumenta con edad y equivalente esférico**



**Aumenta en prevalencia y severidad +40 años**

Opciones de manejo - la efectividad reportada del tratamiento varía con la edad de inicio, la duración del tratamiento y los factores demográficos / ambientales

## Prevención

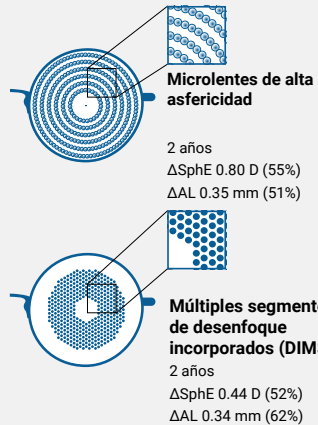
**Ralentizar la progresión - Los tratamientos con anteojos y lentes de contacto suelen imponer un desenfoque miopico en una región retiniana local.**

### Opción farmacológica

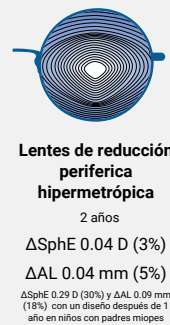


Atropina Estudio LAMP 2 años	
<b>0.01%</b>	$\Delta$ SphE 1.12 D $\Delta$ AL 0.59 mm
<b>0.025%</b>	$\Delta$ SphE 0.85 D $\Delta$ AL 0.50 mm
<b>0.05%</b>	$\Delta$ SphE 0.55 D $\Delta$ AL 0.39 mm

Cambio promedio total en SphE y AL durante dos años



### Opciones de gafas



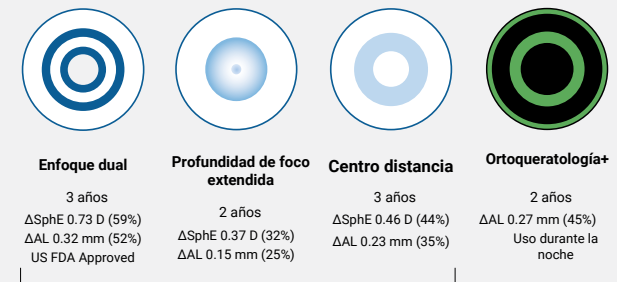
**Bifocales prismáticos Executive**

3 años	2 años
$\Delta$ SphE 1.05 D (51%) $\Delta$ AL 0.28 mm (34%)	$\Delta$ SphE 0.14 D (24%) $\Delta$ AL 0.04 D (28%)

**Lentes progresivas**

3 años	2 años
$\Delta$ SphE 1.05 D (51%) $\Delta$ AL 0.28 mm (34%)	$\Delta$ SphE 0.14 D (24%) $\Delta$ AL 0.04 D (28%)

### Opciones de lentes de contacto



Lentes de contacto blandos - usados a diario

Consulte los papeles bancos del IMI para obtener detalles de los resultados de estudios recientes  
Nota: La relación de AL y SphE varía con el nivel de miopía +Meta-Análisis

$\Delta$  = reducción en la progresión en comparación con el grupo de control; SphE = error refractivo equivalente esférico; AL = Longitud Axial