

Impacto da miopia	Fatores de risco	Miopia patológica												
<p>2020 A miopia afetava quase 30% da população mundial</p> <p>2050 A miopia irá afetar quase 50% da população mundial</p> <p>Miopia -0.50 D ou menor</p> <p>Alta miopia -5.00 D ou menor</p> <p>Altas miopias vão afetar 10% da população mundial</p> <p>Risco de deficiência visual A miopia não corrigida é uma das principais causas de deficiência visual evitável. As complicações associadas a altas miopias podem pôr em risco a visão, como por exemplo, a degenerescência macular miópica.</p> <p>Educação Nas crianças, a má visão ou a visão não corrigida pode ter impacto no desempenho escolar e resultar em stress psicossocial. As atitudes negativas em relação ao uso de óculos podem também afetar o bem-estar psicossocial.</p> <p>Qualidade de vida Foi demonstrada uma diminuição da qualidade de vida relacionada com a miopia e as suas possíveis complicações. A qualidade de vida é afetada quer a miopia seja corrigida ou não corrigida e varia de acordo com o tipo de modalidade de correção utilizada.</p> <p>Impacto económico Dada a natureza progressiva da miopia, os custos diretos (despesas de diagnóstico, correção/gestão da miopia, deslocações e tratamento de patologias associadas) e os custos da perda de produtividade são substanciais.</p>	<p>Níveis de educação mais elevados e trabalho de perto.</p> <p>Menos tempo ao ar livre.</p> <ul style="list-style-type: none"> Etnia do Leste Asiático. Pais com miopia. Sexo feminino com mais suscetibilidade de acordo com alguns estudos. 	<p>Sistema de classificação META-PM</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Categoria</th> <th>Sinais da retina</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Sem lesões na retina</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Fundo ocular com aspeto "tigrado"</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Atrofia difusa da coróide</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Atrofia irregular da coróide</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Atrofia macular</td> </tr> </tbody> </table> <p>Mais lesões neovascularização miópica da coróide, Estrias de Laca, manchas de Fuchs</p> <p>Estafiloma posterior</p> <p>Categoria 4</p>	Categoria	Sinais da retina	1	Sem lesões na retina	2	Fundo ocular com aspeto "tigrado"	3	Atrofia difusa da coróide	4	Atrofia irregular da coróide	5	Atrofia macular
Categoria	Sinais da retina													
1	Sem lesões na retina													
2	Fundo ocular com aspeto "tigrado"													
3	Atrofia difusa da coróide													
4	Atrofia irregular da coróide													
5	Atrofia macular													
	<p>Visão binocular</p> <p>A relação com o desenvolvimento da miopia não é clara.</p> <p>É importante otimizar a acomodação e a vergência nas crianças para proporcionar uma visão nítida e confortável.</p>	<p>3% da população mundial sofre de miopia patológica</p> <p>1-3% Asiáticos</p> <p>1% Europeus</p> <p>Aumenta com a idade e com o erro refrativo / comprimento axial</p> <p>Aumenta em prevalência e severidade +40 anos</p> <p>Afeta 50-70% dos altos míopes</p>												

Gestão da miopia - A eficácia do tratamento varia em função da idade de início do tratamento, da duração, da adesão, bem como de fatores demográficos/ambientais.

Prevenção



Diminuição da progressão

Opções de lentes oftálmicas

Microlentes de Alta Asfericidade (HAL)
2 anos
 ΔEE 0.80 D (55%)
 ΔCA 0.35 mm (51%)

Múltiplos Segmentos de Desfoque Incorporado (DIMS)
2 anos
 ΔEE 0.44 D (52%)
 ΔCA 0.34 mm (62%)

Tecnologia Ótica de Difusão (DOT)
1 ano
 ΔEE 0.40 D (74%)
 ΔCA 0.15 mm (50%)

Opções farmacológicas

Bifocais Executivos com Prisma (+1.50 D add)
3 anos
 ΔEE 1.05 D (51%)
 ΔCA 0.28 mm (34%)

Lentes de Adição Progressiva (PALS)*
2 anos
 ΔEE 0.14 D (24%)
 ΔCA 0.04 mm (28%)

Lentes de Redução da Hipermetropia Periférica
2 anos
 ΔEE 0.04 D (3%)
 ΔCA 0.04 mm (5%)

Opções de lentes de contacto

Duplo Foco 3 anos
 ΔEE 0.73 D (59%)
 ΔCA 0.32 mm (52%)
Aprovadas pela FDA

Profundidade de Foco Estendido 2 anos
 ΔEE 0.37 D (32%)
 ΔCA 0.15 mm (25%)

Centro-longe (+2.50 D add) 3 anos
 ΔEE 0.46 D (44%)
 ΔCA 0.23 mm (35%)

Ortoqueratologia* 2 anos
 ΔCA 0.27 mm (45%)
Utilizadas durante a noite

Lentes de contacto hidrófilas- utilizadas durante o dia

Atropina*

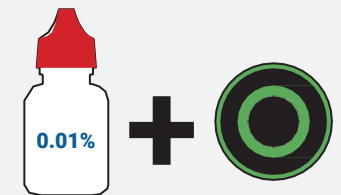
0.01% ΔEE 0.39 D
 ΔCA 0.13 mm

0.025% ΔEE 0.43 D
 ΔCA 0.16 mm

0.05% ΔEE 0.62 D
 ΔCA 0.25 mm

Terapias emergentes

Combinação
Atropina (0.01%) e
Ortoqueratologia
2 anos
 ΔCA 0.11 mm
(27%) comparado
com
ortoqueratologia



Terapias com luz vermelha e azul – segurança ainda por determinar

