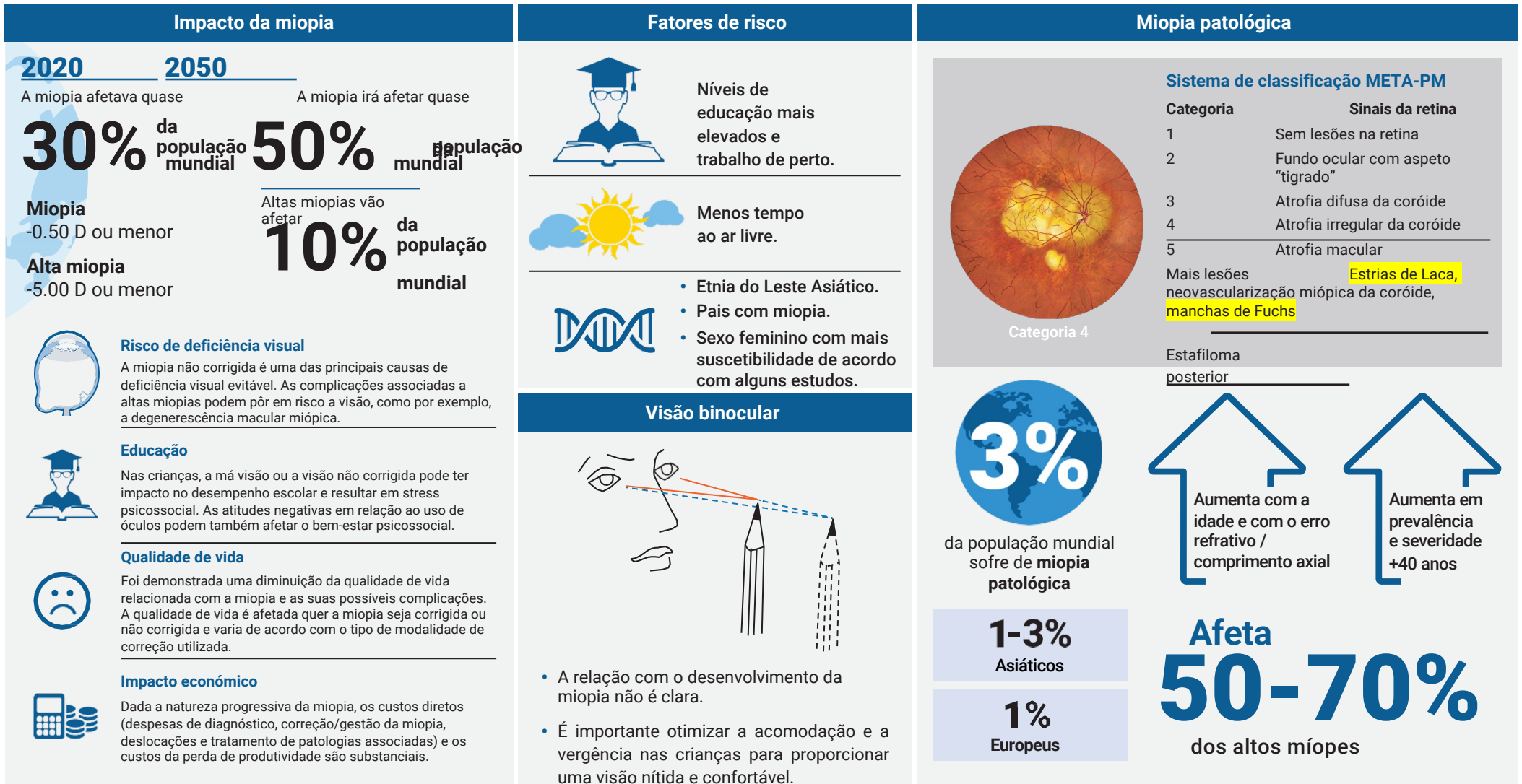




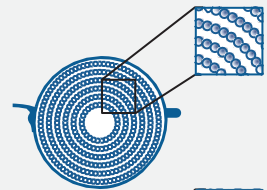
Gestão da miopia - A eficácia do tratamento varia em função da idade de início do tratamento, da duração, da adesão, bem como de fatores demográficos/ambientais.

Prevenção

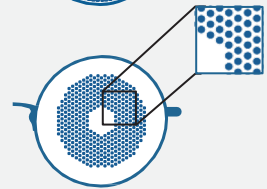


Diminuição da progressão

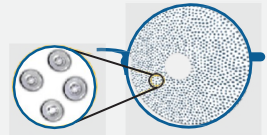
Opções de lentes oftálmicas



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

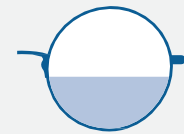


Múltiplos Segmentos de Desfoque Incorporado (DIMS)
2 anos
 ΔEE 0.44 D (52%)
 ΔCA 0.34 mm (62%)

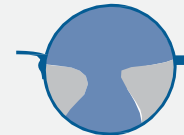


Tecnologia Ótica de Difusão (DOT)
1 ano
 ΔEE 0.40 D (74%)
 ΔCA 0.15 mm (50%)

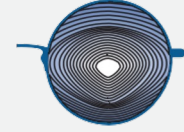
Opções farmacológicas



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%)

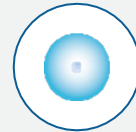


Lentes de Redução da Hipermetropia Periférica
2 anos
 ΔEE 0.04 D (3%)
 ΔCA 0.04 mm (5%)

Opções de lentes de contacto



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



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



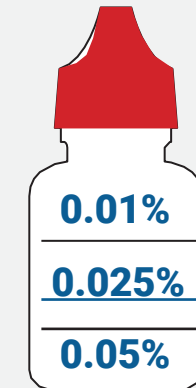
Centro-longe (+2.50 D add)
3 anos
 ΔEE 0.46 D (44%)
 ΔCA 0.23 mm (35%)



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

Aprovadas pela FDA

Lentes de contacto hidrófilas- utilizadas durante o dia



Atropina*

ΔEE 0.39 D
 ΔCA 0.13 mm

0.025%

ΔEE 0.43 D
 ΔCA 0.16 mm

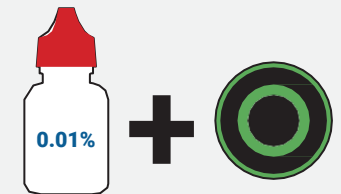
0.05%

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