



Atue atempadamente para
ajudar a evitar que a
miopia do seu filho se agrave¹



O que precisas de saber

A miopia está a aumentar.² Provoca **visão desfocada**, pode afetar a qualidade de vida e **umenta o risco para a saúde ocular futura**.^{3,4,5}

A miopia pode **crescer rapidamente**, especialmente em crianças pequenas, pelo que é importante iniciar o tratamento de controlo da miopia o mais cedo possível.⁶

As lentes de contacto MiSight® 1 day têm uma dupla função: proporcionar uma **visão nítida** e ajudar a **retardar** o crescimento da miopia.⁷

O que é a miopia?

A **miopia** ocorre normalmente quando o globo ocular cresce demasiado depressa na infância. A miopia pode agravar-se rapidamente, especialmente nas crianças mais jovens, porque os seus olhos crescem mais depressa.^{6,8} A prevalência e a gravidade da miopia estão a aumentar. Prevê-se que afete mais de 50% da população mundial até 2050.²

A miopia provoca uma visão desfocada e normalmente **requer óculos ou lentes de contacto** para ver os detalhes, por exemplo, no quadro da escola ou na televisão.⁹ À medida que a miopia aumenta, aumenta também a dependência da correção visual para as atividades diárias e aumenta o risco para a saúde ocular futura.^{3,4,5}

Visão normal



Miopia
(os objetos mais distantes estão mais desfocados do que aqueles que estão próximos)

Experimente o nosso simulador de visão online



Esta imagem é uma interpretação artística da miopia tal como é sentida sem óculos ou lentes de contacto.

<https://coopervision.pt/myopiasimulator>

Porque é que isto acontece?

Existe uma ligação com os estilos de vida presente, com as atividades que exigem uma visão ao perto e com o aumento do tempo de utilização dos ecrãs, mas a genética também desempenha um papel importante.¹⁰⁻¹⁶



Mais tempo em frente aos ecrãs



Menos tempo ao ar livre



Requisitos de formação



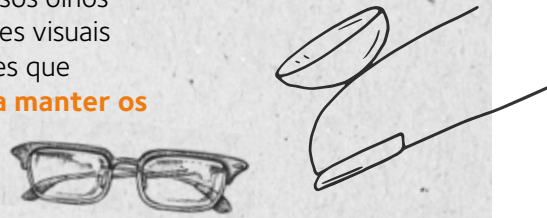
Urbanismo



Genética

Precisas de exames visuais regulares?

Tal como crescemos a cada aniversário, os nossos olhos mudam à medida que envelhecemos. Os exames visuais regulares ajudam a detetar quaisquer alterações que possam dificultar a tua visão e podem ajudar a **manter os teus olhos saudáveis** no futuro.



E o meu futuro

A miopia pode ser facilmente controlada com alguns passos simples para que possas fazer muitas coisas interessantes quando cresceres, quer seja como atleta profissional, a estudar as estrelas ou a cuidar dos outros..

Se notares alguma **alteração na tua visão** à medida que cresces, não te esqueças de contar a um adulto. Quanto mais cedo detetares alterações na tua visão, mais cedo o teu Profissional da Visão te poderá ajudar a tratá-las e a geri-las.

Queres saber mais?
Visita: www.CooperVision.pt/MiSight

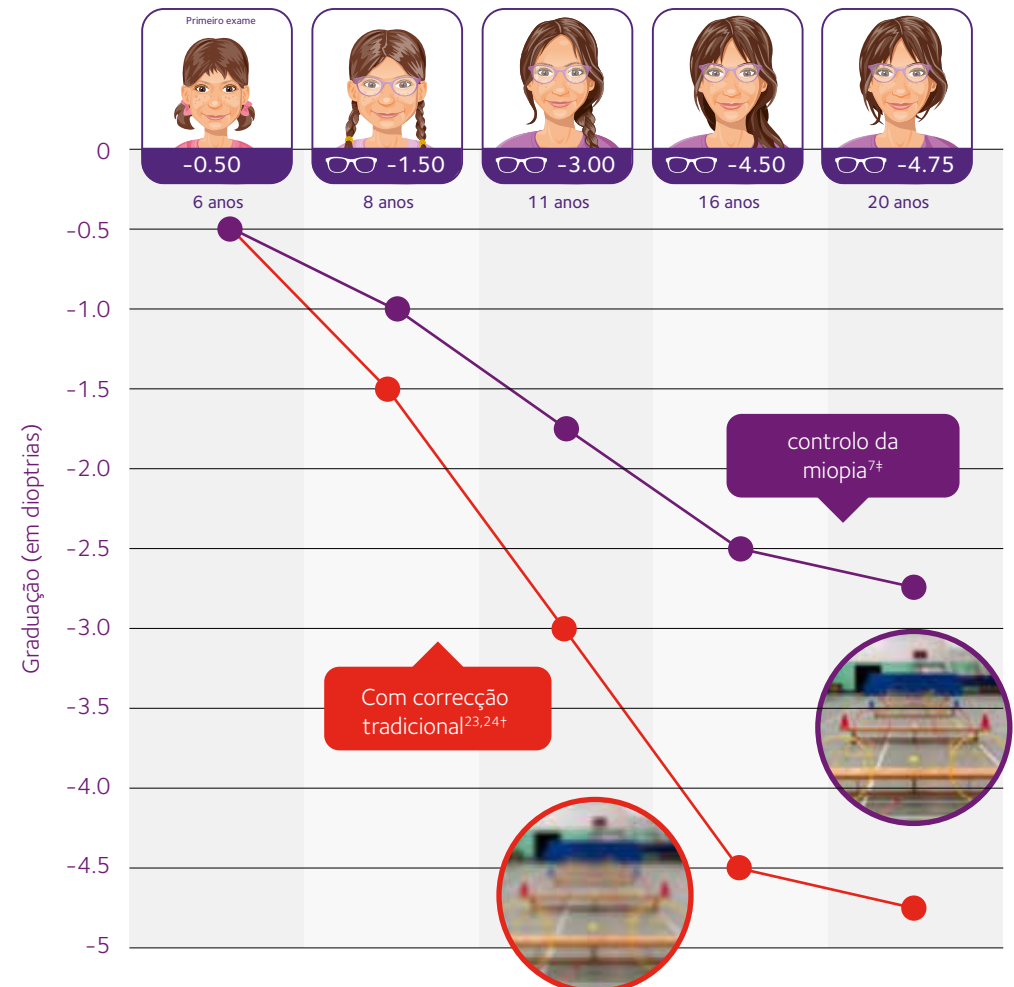


1. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.1111/aos.12107>
2. <https://www.aao.org/eye-health/tips-prevention/how-humans-see-in-color>
3. Karson CN. Physiology of normal and abnormal blinking. Adv Neurol 1988;49:25-37.
4. Zadnik K et al. Prediction of Juvenile-Onset Myopia. JAMA Ophthalmol. 2015 Jun; 133(6): 683-689
5. 2018, NHS guidelines: <https://www.nhs.uk/conditions/short-sightedness/>
6. Deman JW, Snabel MC, Tedja MS, et al. Association of axial length with risk of uncorrectable visual impairment for Europeans with myopia. JAMA Ophthalmol. 2016;134:1355-1363
7. Foreman J et al. Association between digital smart device use and myopia: a systematic review and meta-analysis [https://doi.org/10.1016/S2589-7500\(21\)00135-7](https://doi.org/10.1016/S2589-7500(21)00135-7)
8. Ip JM et al. Role of near work in myopia: findings in a sample of Australian school children. Invest Ophthalmol Vis Sci. 2008 Jul;49(7):2903-10. doi: 10.1167/iovs.07-0804. PMID: 18579757.
9. Huang et al. Protective behaviours of near work and time outdoors in myopia prevalence and progression in myopic children: a 2-year prospective population study. Br J Ophthalmol. 2020 Jul;104(7):956-961
10. Chamberlain P et al A 3-year Randomized Clinical Trial of MiSight® Lenses for Myopia Control. Optom Vis Sci 2019;96:556-567
11. Liu, X.N., Naduvilath, T.J., Wang, J. et al. Sleeping late is a risk factor for myopia development amongst school-aged children in China. Sci Rep 10, 17194 (2020). <https://doi.org/10.1038/s41598-020-74348-7>

O tratamento para o controlo da miopia proporciona uma **visão nítida, ao mesmo tempo que atrasa o crescimento da miopia ao longo do tempo.**^{21*}

Isto pode reduzir os futuros problemas de saúde ocular até 40% por cada dioptria poupada²², por exemplo, de -3,00 para -2,00.

Estimativa da progressão da miopia; apenas para fins ilustrativos.



*Crianças com idades entre os 8 e os 15 anos registaram um abrandamento na progressão da miopia quando iniciaram o tratamento de MiSight 1 day.

†Progressão estimada da miopia. Apenas para fins ilustrativos.

‡Com base na média dos dados de progressão publicados, assumindo um efeito de tratamento de 50%.

Opções para o seu filho

Se o seu filho for diagnosticado com miopia, existem algumas opções clinicamente eficazes que podem **travar o crescimento da miopia**.²⁵ Converse com o seu Profissional da Visão sobre qual a melhor opção para o seu filho.

Controlo da miopia com lentes de contacto MiSight® 1 day

- Lentes de contacto hidrófilas diárias para uso diurno.
- Ideal para crianças ativas.
- Clinicamente testadas em crianças a partir dos 8 anos de idade.^{1,7,21,26*}
- Sentem-se mais confiantes a participar em desportos e outras atividades.²⁷



Óculos para o controlo da miopia

- Para uso diurno.
- Uma boa escolha se o seu filho gosta de usar óculos e os usa corretamente.
- Ideal para crianças pequenas.

Lentes de contacto de ortoqueratologia

- Lentes de contacto rígidas para uso noturno.
- Sem necessidade de uso de lentes durante o dia.
- Ideal para crianças que praticam frequentemente natação e desportos aquáticos em que os óculos de proteção e as lentes de contacto hidrófilas podem não ser adequadas o tratamento^{1‡}

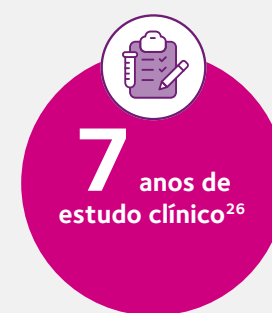


Lentes de contacto MiSight® 1 day

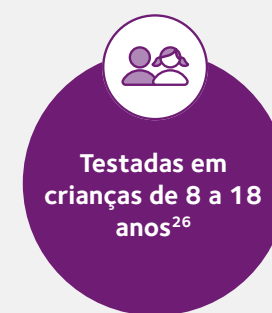
O tratamento óptico clinicamente mais comprovado para o controlo da miopia.^{7,21,26}



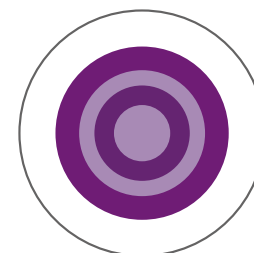
Uso aprovado em vários países de todo o mundo



7 anos de estudo clínico²⁶



Testadas em crianças de 8 a 18 anos²⁶



A tecnologia **ActivControl®** nas lentes de contacto MiSight® 1 day é um desenho ótico especial que pode proporcionar uma visão nítida ao mesmo tempo que reduz o sinal que diz ao olho para crescer demasiado.⁶

- Zonas de correção para uma visão nítida
- Zonas de tratamento



Funciona em **quase todas as crianças** com miopia^{21*}



Reduz **para metade** o crescimento da miopia^{1‡}



Funciona a partir de **qualquer idade** em que a criança inicie o tratamento^{1‡}



Está provado que os benefícios **perduram** após o fim do tratamento^{26,28§}

É **fácil** para as crianças colocá-las, usá-las e retirá-las.²⁹

*As crianças entre os 8 e os 15 anos com miopia que receberam lentes de contacto MiSight® 1 day continuaram a registar um abrandamento da progressão da miopia durante o tratamento.

*90% dos olhos míopes respondem positivamente ao tratamento com MiSight® 1 day; faixa etária de 11-15 anos no início da utilização. n=90. Com base nos dados medidos e modelados, agrupados por idade (8-17 anos), MiSight® 1 day abrandou a progressão da miopia numa média de aproximadamente 50%.

‡ As crianças com idades compreendidas entre os 8 e os 15 anos com miopia que receberam lentes de contacto MiSight® 1 day continuaram a registar uma progressão mais lenta da miopia durante o tratamento.

§ 12 meses após o tratamento, as provas indicam que não se perderam os benefícios acumulados no controlo da miopia após 3 a 6 anos de utilização de MiSight® 1 day (em média para crianças com idades entre os 8 e os 15 anos no início da utilização). Pelo contrário, o crescimento ocular regressou a índices que se consideram normais para a idade.

O conteúdo deste folheto NÃO deve ser interpretado como aconselhamento médico, nem se destina a substituir as recomendações do seu Profissional da Visão.

Bibliografia: 1. Arumugam B. et al. Modelling Age Effects of Myopia Progression for the MiSight 1 day Clinical Trial. Invest. Ophthalmol Vis Sci. 2021; 62(8): 2333. 2. Holden BA, Fricke TR, Wilson DA, et al. Global prevalence of myopia and high myopia and temporal trends from 2000 through 2050. Ophthalmology. 2016;123(5):1036-1042. 3. Lamoureux E. L. et al. Myopia and Quality of Life: The Singapore Malay Eye Study (SiMES). Invest. Ophthalmol Vis Sci. 2008; 49(13): 4469. 4. Chua S.Y.L. and Foster P.J., The Economic and Societal Impact of Myopia and High Myopia. Ang M. and Wong T. (eds) Updates on Myopia. Springer. 2020; 53-63. 5. Tideman J W et al. Association of axial length with risk of uncorrectable visual impairment for Europeans with myopia. JAMA Ophthalmol. 2016; 134(12): 1355-1363. 6. Zadnik K et al. Factors Associated with Rapid Myopia Progression in School-aged Children. Invest. Ophthalmol Vis Sci. 2004; 45(13): 2306. 7. Chamberlain P et al. A 3-year Randomized Clinical Trial of MiSight Lenses for Myopia Control. Optom Vis Sci. 2019; 96(8): 556-567. 8. Morjaria P. How myopia develops. Community Eye Health. 2019;32(105): 4. 9. Zadnik K et al. Prediction of Juvenile-Onset Myopia. JAMA Ophthalmol. 2015; 133(6): 683. 10. Morgan P. Is Myopia Control the Next Contact Lens Revolution? Optician Select. 2016. Available at: <https://www.magonlineibrary.com/doi/full/10.12968/opti.2016.5.127>. Accessed August 2021. 11. Gifford P et al. The Future of Myopia Control Contact Lenses. Optom Vis Sci. 2016; 93(4): 336-43. 12. Morgan I G et al. Myopia: is the nature-nurture debate finally over? Clin Exp Optom. 2019; 102(1): 3-17. 13. Greenwald S H et al. Role of a Dual Splicing and Amino Acid Code in Myopia, Cone Dysfunction and Cone Dystrophy Associated with L/M Opsin Interchange Mutations. Transl Vis Sci Technol. 2017; 6(3): 2. 14. Wolffsohn J S et al. Global trends in myopia management attitudes and strategies in clinical practice. Cont Lens Anterior Eye. 2016; 39(2): 106-116. 15. Yazar S et al. Myopia is associated with lower vitamin D status in young adults. Invest Ophthalmol Vis Sci. 2014; 55(7): 4552-9. 16. Feldkaemper M et al. An updated view on the role of dopamine in myopia. Exp Eye Res. 2013; 114: 106-19. 17. Chen S J et al. Prevalence and associated risk factors of myopic maculopathy in elderly Chinese: the Shihpai eye study. Invest Ophthalmol Vis Sci. 2012; 53(8): 4868-73. 18. Flitcroft D I. The complex interactions of retinal, optical and environmental factors in myopia aetiology. Prog Retin Eye Res. 2012; 31(6): 622-60. 19. Xu L et al. High myopia and glaucoma susceptibility the Beijing Eye Study. Ophthalmology. 2007; 114(2): 216-20. 20. Younan C et al. Myopia and incident cataract and cataract surgery: the blue mountains eye study. Invest Ophthalmol Vis Sci. 2002; 43(12): 3625-32. 21. Chamberlain P et al. Long-Term Effect of Dual-Focus Contact Lenses on Myopia Progression in Children: A 6-year Multicenter Clinical Trial. Optom Vis Sci. 2022; 99(3): 204-212. 22. Bullimore M A et al. Myopia Control: Why Each Diopter Matters. Optom Vis Sci. 2019; 96(6): 463-465. 23. McCullough S et al. Axial growth and refractive change in white European children and young adults: predictive factors for myopia. Sci Rep. 2020; 10(1): 15189. 24. Polling J R et al. Myopia progression from wearing first glasses to adult age: the DREAM study. Br J Ophthalmol. 2021; [bjophthalmol-2020-316234](https://doi.org/10.1136/bjophthalmol-2020-316234). 25. The College of Optometrists. Myopia Management – Guidance for optometrists. <https://www.college-optometrists.org/category-landing-pages/clinical-topics/myopia/myopia-management-%e2%80%93-guidance-for-optometrists>. Accessed 8th June 2022. 26. Chamberlain P et al. Myopia progression on cessation of Dual-Focus contact lens wear: MiSight 1 day 7-year findings. Optom Vis Sci. 2021; 98(E-abstract): 210049. 27. Rah M J et al. Vision specific quality of life of pediatric contact lens wearers. Optom Vis Sci. 2010; 87(8): 560-6. 28. Hammond D, Arumugam B, et al. Myopia Control Treatment Gains are Retained after Termination of Dual-focus Contact Lens Wear with no Evidence of a Rebound Effect. Optom Vis Sci. 2021; 98(E-abstract): 215130. 29. Sulley A et al. Wearer experience and subjective responses with dual focus compared to spherical, single vision soft contact lenses in children. Optom Vis Sci. 2019; 96(E-abstract): 195252

© 2024 CooperVision. CooperVision®, ActivControl® and MiSight® são marcas registradas da The Cooper Companies, Inc. e das suas afiliadas.

Lentes de contacto MiSight® 1 day

