

CAROLINA RODRÍGUEZ, RESPONSABLE DE MIYOSMART DE HOYA LENS IBERIA





MiYOSMART, la primera lente oftálmica del mercado para control de miopía

DE HOYA VISION CARE, MIYOSMART ES UN MÉTODO DE GESTIÓN DE MIOPIA EN NIÑOS INNOVADOR, SEGURO Y FÁCIL DE UTILIZAR. SU EFICACIA ESTÁ CIENTÍFICAMENTE PROBADA. ES LA PRIMERALENTE OFTÁLMICA QUE TIENE UNOS RESULTADOS CLÍNICOS DEL MISMO NIVEL DE EFICACIA QUE UNALENTE DE CONTACTO O QUE UNAS GOTAS DE ATROPINA.

Hoya Vision Care es reconocida por la calidad de sus tratamientos y por sus diseños de lentes progresivas. Prácticamente, en todos ellos hacen un tallado doble cara, para obtener unas lentes más finas y estéticas, con las graduaciones mucho más controladas. Su producto más premium es una lente progresiva que se llama Myself, mientras que su producto estrella en estos momentos es MiYOSMART.

Carolina Rodríguez, responsable de MiYOSMART de Hoya Lens Iberia, nos explica que *“es la primera lente oftálmica del mercado para control de miopía”*. *“Lo revolucionario de MiYOSMART es que es un método eficaz y no invasivo. Ésta es la gran transgresión con respecto a los métodos que había hasta ahora en el mercado. Todos ellos eran, en cierto modo, algo invasivos, lentes de contacto o fármacos para controlar el avance de la miopía. Métodos que funcionan estupendamente, muy efectivos y que avalamos como profesionales de la visión. Sin embargo, debemos tener en cuenta que la miopía cuando más avanza es en la infancia, entre los seis y diez años”*, aclara.

Recuerda que, por su estilo de vida, por los prejuicios que tengan o por cómo sea el niño, los padres muchas veces no se quieren enfrentar a un método que implique que su hijo de

cinco o seis años se ponga y quite una lente de contacto. Por ello, desde que se ha empezado a trabajar en el control de la miopía, se ha investigado como conseguirlo a través de lentes oftálmicas. *“Los resultados nunca habían sido tan buenos”*, señala. Asegura que MiYOSMART es la primera que tiene unos resultados clínicos del mismo nivel de eficacia que una lente de contacto o que unas gotas del fármaco atropina.

“Cuando un profesional le habla a un padre de gestión de la miopía, para intentar frenar su avance, por todas las consecuencias que puede tener a largo plazo, ya le puede ofrecer todas las opciones. Tenemos gafas, tenemos lentes de contacto, tenemos fármacos. Todos se pueden combinar y todos se pueden utilizar. Y ésta es la gran novedad”, manifiesta. De acuerdo con sus palabras, lo importante no es ser los primeros, sino tener algo que realmente funcione.

Considera que trabajar con niños siempre es más complicado. *“Ellos no se quejan, no tienen con qué comparar para poder decir que antes veía bien y ahora ven mal. ¿Cuántas veces hemos ido en el coche jugando a las matrículas o a los carteles y así hemos visto que no se ve bien? En la gran mayoría de los casos, nos damos cuenta de que los niños no están viendo bien cuando juegan o porque los padres o los profesores detectan que no leen o ven*

MiYOSMART Children ZENter

Los MiYOSMART Children ZENter son centros autorizados para poder comercializar MiYOSMART. Llevan el sello de garantía de Hoya y de MiYOSMART, indicando que conocen todo el proceso a la hora de manejar la miopía con este tipo de productos. Son centros comprometidos con los seguimientos, porque el control de miopía es un tratamiento, no es una venta. Se acompaña al niño desde que empieza a tener problemas visuales, al menos hasta su edad adulta. La ventaja de ser un miembro de MiYOSMART Children ZENter es que Hoya está detrás de ellos constantemente. "Ellos tienen que pasar por un proceso formativo donde desde Hoya les damos todas las herramientas para que sepan las patologías asociadas a la miopía. Qué es lo que tienen que hacer, cuáles son los métodos que pueden utilizar para controlar la miopía, cómo combinar las lentes MiYOSMART con unas lentes de contacto para control de miopía, etcétera. Y les actualizamos de manera constante en avances científicos, material para comunicar, etcétera", comenta Carolina Rodríguez. Han creado, incluso, una comunidad de profesionales donde compartir conocimientos y buenas prácticas. Hay unos 2.000 establecimientos sanitarios de óptica adheridos a MiYOSMART Children ZENter de entre los 12.000 establecimientos de óptica que hay en España.

bien. La prevención es básica y el poder hacer revisiones visuales periódicas es la clave", remarca Rodríguez. Los padres o los adultos tienen que estar pendientes de los niños, se tienen que concienciar de que hay que hacer revisiones visuales con frecuencia.

Desde los seis meses, se pueden hacer esas revisiones visuales, ya sean oftalmólogos u optometristas e ir controlando su avance. La miopía supone que el ojo es más largo de lo normal. En este tipo de miopía, "que podemos controlar", el ojo crece más. Lo complicado es que sucede en la fase de crecimiento del niño. Por lo que "hay que saber detectar si el crecimiento es el esperado o mayor". Insiste en que las revisiones son la clave de la prevención, "para poder diagnosticar y saber si un niño es miope o no". Todos nacemos siendo hipermetropes y el ojo va evolucionando y debería evolucionar a un estado de emetropeía, que es en el que no tenemos nada de graduación. Rodríguez advierte de que, "con un ojo miope, cuántas más dioptrías tiene, más riesgo existe de padecer complicaciones a largo plazo".

Desenfoque periférico

MiYOSMART está indicado para la miopía axial, que es la provocada por un crecimiento del ojo mayor de lo normal. Esta

“CON UN OJO MIOPE, CUÁNTAS MÁS DIOPTRIAS TIENE, MÁS RIESGO EXISTE DE PADECER COMPLICACIONES A LARGO PLAZO”

Mejorar la visión y calidad de vida de las personas a través de productos revolucionarios

Hoya Corporation es una multinacional japonesa, con más de 80 años de historia. Una de sus cuatro divisiones es la de Vision Care. En el área de cuidado de la visión, focaliza su actividad en la fabricación de lentes de contacto y lentes oftálmicas. Hoy en día, en Europa, sólo comercializa lentes oftálmicas. En España, lleva unos 40 años operando. "Conocemos mucho el mercado y tenemos una buena reputación. La misión de nuestra compañía es contribuir a mejorar el mundo a través de la innovación y la tecnología en el campo de la visión", declara Carolina Rodríguez. Su meta es contribuir a mejorar la visión y calidad de vida de las personas a través de productos revolucionarios y de gran calidad.



lente incorpora la tecnología patentada Defocus Incorporated Multiple Segments (D.I.M.S.). Es una innovadora solución que basa su tratamiento en el impacto de cientos de pequeñas islas de desenfoque periférico que las lentes ofrecen, lo que permite tratar a la vez que mejorar la visión.

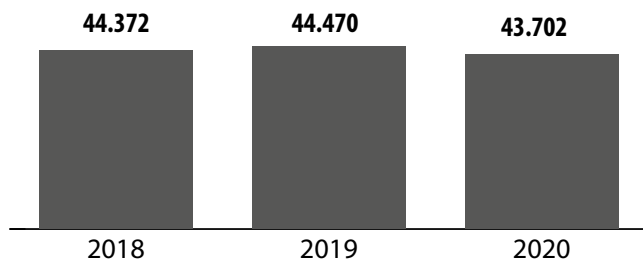
“Cuando miras el cristal, estéticamente es como la lente de cualquier gafa. Si la miras al microscopio o al trasluz, tiene una zona central, que es igual que la de cualquier lente y alrededor de esa zona central tiene un montón de islas de desenfoque. Son en concreto 396 islas, que lo que hacen es mandarle un mensaje al cerebro”, detalla. El ojo ve con la parte central y la parte lateral, que es la retina periférica. Ésta tiene mucho impacto en el aumento de la miopía, porque el cerebro recibe una señal que le dice que esa imagen está desenfocada y que la enfoque. Para enfocarla, el ojo se alarga.

“Lo que hacemos con estas islas de desenfoque, que están alrededor, es mandarle una señal diferente al cerebro, diciendo que no es necesario enfocar esa imagen. Nuestro cerebro recibe dos imágenes a la vez: la de la retina central, con la que ve, perfectamente bien, y la de la retina periférica, que lanza una señal para que no crezca. Es la teoría del desenfoque periférico”, apunta. Es la misma que se aplica con las lentes de contacto. Lo que hacen las lentes es intentar, a la que vez que proporcionan buena visión, frenar la progresión de la miopía. Rodríguez repite que *“es un método no invasivo, efectivo y seguro, y además estético”*. La duración del tratamiento depende de la edad a la que empieza a utilizarse. Lo normal es que la miopía avance hasta los 18 años. Entre 15 y 18, tiende a estabilizarse. Si la miopía empieza con 15 años, puede durar tres años. Si empieza con seis años, será el profesional el que determine el tiempo de tratamiento que necesita. *“Lo normal es que los usuarios se revisen constantemente y, después de dos años sin que les haya avanzado la miopía, los consideremos estables, y el profesional le retire el tratamiento, le prescriba unas lentes normales y haga un seguimiento de su miopía”,* informa Rodríguez. Actualmente, *“las publicaciones científicas que avalan los resultados de la lente son de tres años”*. Por eso, hablan de 36 meses.

Los lentes se lanzaron en 2019 en Asia, porque la prevalencia de la miopía allí es muchísimo más alta que en Europa. En niveles del 70% de niños miopes, cuando aquí tenemos el 30-40%.

Facturación HOYA Iberia Lens

Cifras en miles de euros



Las cifras corresponden al cierre de facturación en el mes de marzo de cada año
Fuente: Registro Mercantil

No para de crecer

Los datos que tenemos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) señalan que la miopía no para de crecer, por distintos factores, como el estilo de vida que llevamos o el cada vez menos tiempo que pasamos haciendo actividades al aire libre. *“Motivos por los que utilizamos mucho más nuestra visión en cerca y un ojo miope es como si estuviera especializado en cerca”,* expone Carolina Rodríguez. *“Tenemos que controlar que esto no pase. El riesgo es exponencial, cuántas más dioptrías tenemos, más riesgo hay de enfermedades”,* asevera. Subraya que tener el doble de dioptrías no implica tener el doble de riesgo, si no mucho más, en función de la patología de la que estemos hablando. Lo importante de estas patologías, *“aparte de que son irreversibles, es que pueden desembocar en ceguera en su caso extremo o en una incapacidad visual”*. Si bien, si empezamos de niños a controlar, limitamos ese riesgo.

En 2012, Hoya llegó a un acuerdo de colaboración con la Universidad Politécnica de Hong Kong y su Instituto de la Miopía y empezaron en 2012 a realizar estudios sobre cómo podrían implementar la teoría del desenfoque periférico en una lente oftálmica. Los estudios científicos se desarrollaron de 2014 a 2017 y se publicaron en 2019 y, a partir de ahí, se empezaron a comercializar en Asia. En 2020, en Francia, Canadá y Australia. En el mes de abril de 2021, se inició la comercialización en España.

Ya hay más de 500.000 niños en el mundo utilizando ese tipo de tecnología. En nuestro país, en sólo cuatro meses, había ya casi 1.000 niños usando las lentes. *“Somos muy estrictos con los seguimientos que hay que hacer. Tenemos que estar muy seguros de que todos los niños están bien controlados. Hay que hacer revisiones periódicas constantes. A los niños que llevan lentes MIYOSMART les hacemos volver al centro óptico a los 15 días para que el profesional vea cómo está la gafa, haga ajustes si son necesarios y les efectúe un pequeño cuestionario de satisfacción y de calidad visual. De momento, los resultados no pueden ser mejores”,* expresa Rodríguez. Su ambición es que cada vez haya menos niños miopes. Por ello, quieren empezar por concienciar a la población de la importancia de las revisiones visuales, los riesgos de la miopía y poder ralentizar su progresión en la infancia. ■

“LO REVOLUCIONARIO DE MIYOSMART ES QUE ES UN MÉTODO EFICAZ Y NO INVASIVO”