



## Dar a los niños el camino más claro para alcanzar el éxito

Los estudios demuestran que los lentes de contacto **NaturalVue (etafilcon A) Enhanced Multifocal 1 Day™** pueden reducir la progresión de la miopía. Los lentes NaturalVue ayudan a los niños a prosperar no sólo proporcionándoles una visión excelente para las tareas cotidianas<sup>1</sup>, sino también reduciendo uno de los factores de riesgo de crecimiento ocular excesivo que contribuye a la progresión de la miopía.<sup>2,3,4</sup>

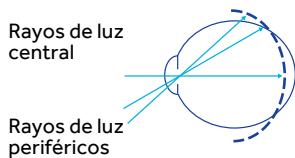


## Una solución basada en pruebas para corregir la visión<sup>1</sup> y proteger<sup>2,3,4</sup> contra la progresión de la miopía

Recopilación de tres estudios retrospectivos independientes y del ECA PROTECT de VTI!

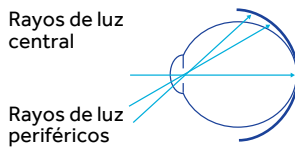
## Un subproducto de la corrección de la miopía puede ser el desenfoque hipermetrópico periférico.<sup>5</sup>

Los lentes de contacto esféricos de potencia negativa tradicionales corrigen en el centro de la retina. Sin embargo, los rayos de luz periféricos pueden caer por detrás de la retina. Esto puede estimular una señal de crecimiento y provocar el alargamiento continuado del ojo.



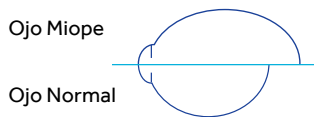
### Miopía no corregida

Los rayos luminosos centrales no llegan a la retina. Los rayos de luz periféricos sobrepasan la retina.



### Corrección tradicional

Los lentes monofocales tradicionales corrigen la miopía desplazando los rayos de luz centrales hacia la retina, pero no abordan las imágenes periféricas que caen más allá de la retina.



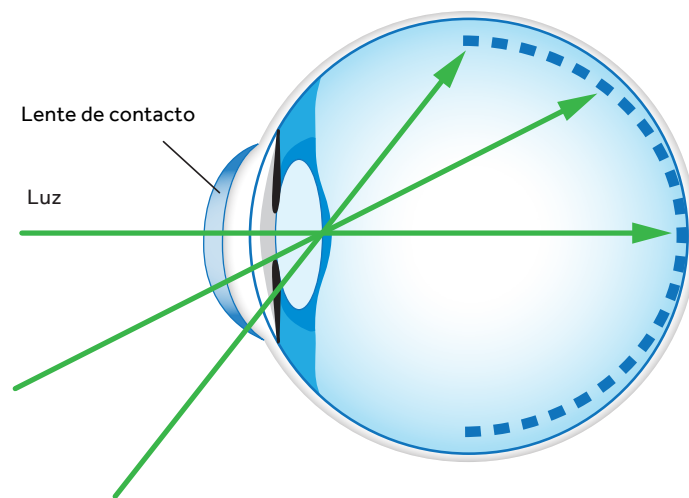
### Crecimiento no deseado de los ojos

Los rayos de luz periféricos más allá de la retina pueden establecer una señal de crecimiento y provocar el alargamiento del ojo. El resultado de la corrección continua con lentes monofocales puede ser un crecimiento continuado del ojo.

## La tecnología NaturalVue Neurofocus Optics® puede ayudar a tratar el desenfoque hipermetrópico periférico<sup>5</sup>

Los datos sugieren que la corrección óptima debe llevar la imagen al interior de la retina.<sup>5</sup>

Con Neurofocus Optics®, los lentes de contacto NaturalVue® Multifocal enfocan los rayos de luz periféricos delante de la retina para eliminar el desenfoque hipermetrópico periférico.<sup>2,3,4</sup>



Corrección Óptima

# Cómo funciona la tecnología Neurofocus Optics® para el control de la progresión de la miopía

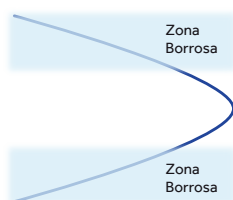
## TECNOLOGÍA NEUROFOCUS OPTICS®

### DISEÑO LENTE



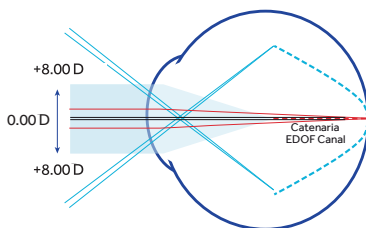
**+6,00 a +8,00D** de progresión suave, rápida e ininterrumpida de más potencia hacia el exterior desde el centro de la distancia.

### DESENOQUE PERIFÉRICO



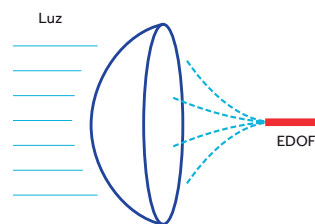
El desenfoque periférico inducido por la alta potencia plus es difuso, por lo que puede ser suprimido por la corteza visual. El cerebro adapta fácilmente el diseño sin sacrificar la visión.

### EFEECTO PINHOLE



El canal EDOP (efecto estenopeico) y las zonas de desenfoque se crean por la gran cantidad de progresión rápida y continua de potencia plus.

### VISION CLARA



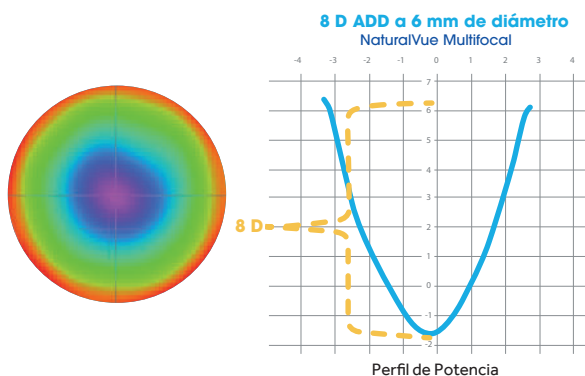
Mayor rango de visión clara a lo largo del eje visual.

## BENEFICIOS

**NaturalVue® Multifocal con Neurofocus Optics®** no sólo proporciona una visión excelente para las tareas cotidianas, sino que también elimina uno de los factores de riesgo de crecimiento ocular excesivo, el desenfoque hipermetrópico periférico. Este lente proporciona una visión excelente y ha demostrado su eficacia para **reducir la progresión de la miopía**. Con amplios rangos de potencia de +4,00D a -12,25D, se puede corregir a muchos de sus pacientes miopes.

## Diseños líderes de SCL para el tratamiento de la miopía

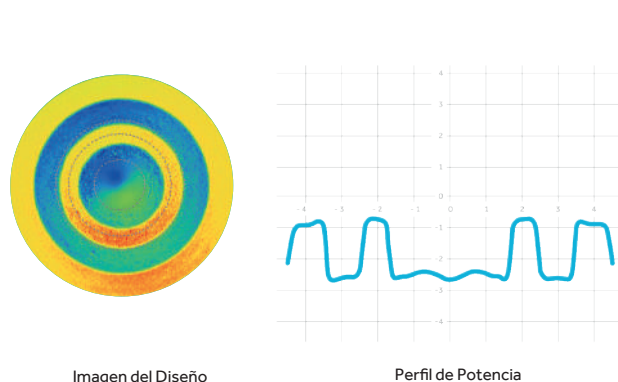
### SPCT: Diseño de profundidad de foco ampliada



El primer y único diseño de distancia central y profundidad de foco ampliada con un aumento rápido, suave e ininterrumpido de la potencia periférica relativa plus de +6,00 D a +8,00 D en toda el área terapéutica.

Mecanismo de la miopía: **Desenfoque periférico**

### CooperVision: Diseño de doble enfoque



Diseño de anillo concéntrico que ofrece zonas de tratamiento de potencia alterna, con distancia en la zona central (+2,00 D ADD).

Mecanismo de la miopía: **Desenfoque simultáneo**

### Fuentes y agradecimientos:

Data and descriptions: Dual focus - Chamberlain PB, Peixoto-de-Matos SC, Logan NS, et al. A 3-year Randomized Clinical Trial of MiSight Lenses for Myopia Control. *Optom Vis Sci.* 2019 Aug;96(8):556-567 doi: 10.1097/OPX.0000000000001410; EDOP VTI - Cooper J, O'Connor B, Aller T, et al. Reduction of Myopic Progression Using a Multifocal Soft Contact Lens: A Retrospective Cohort Study. *Clin Ophthalmol.* 2022 Jul 4;16:2145-2155. doi: 10.2147/OPHT.S370041. PMID: 35814919; PMCID: PMC9270009.

Imágenes: Perfil de potencia y mapa de potencia para Dual Focus, generados midiendo lentes en un Sensor de Frente de Onda Schlieren de cambio de fase (Lambda X NIMO TR1505); perfil de potencia y mapa de potencia para EDOP VTI, diseños Centro-Distancia medidos en un Sensor de Frente de Onda Shack-Hartmann, Refractómetro de Análisis de Lentes de Contacto (CLAIRe), por WaveFront Dynamics.



# NaturalVue Multifocal mejora la visión a corto plazo y controla la miopía a largo plazo

Obtenga mejores resultados visuales necesarios para la escuela, los deportes y la conducción:

- Agudeza visual igual a la de las gafas<sup>1</sup>
- Se conserva la percepción de la profundidad<sup>1,6</sup>
- Sensibilidad al contraste a nivel de gafas<sup>7</sup>
- Indicado para corregir el astigmatismo hasta 2,00 DC

## Especificaciones de los lentes multifocales mejorados NaturalVue®

<b>Rango de potencia total:</b> De +4,00D a -12,25 en pasos de 0,25D (rango completo)	<b>ADD:</b> Profundidad de foco ampliada universal ADD; requisitos de potencia ADD hasta 3,00D
<b>Diseño:</b> Profundidad de enfoque ampliada (distancia central) pupila independiente	<b>Material:</b> etafilcon A (58% Contenido de Agua)
<b>Curva Base:</b> 8.3	<b>Diámetro:</b> 14.5
<b>Tinte de Manipulación:</b> Luz Azul	<b>Modalidad:</b> De un solo uso diario
<b>Paquete:</b> Pack de 90, Pack de 30, Pack 10 Prueba	<b>Reemplazo:</b> Desechable diario
<b>UV Protection:</b> Bloqueador de UV de clase 2. El bloqueo UV es del 98% de media en la gama UVB de 280 nm a 315 nm y del 84% en la gama UVA de 316 nm a 380 nm.***	

\* Estadísticamente significativo

\*\* Los lentes de contacto absorbentes de UV no sustituyen a las gafas protectoras absorbentes de UV -por ejemplo, gafas protectoras absorbentes de UV o gafas de sol- porque no cubren completamente el ojo y la zona circundante. Los pacientes deben seguir utilizando gafas de absorción de UV según las indicaciones. Nota: La exposición prolongada a la radiación UV forma parte de los factores de riesgo asociados a las cataratas. La exposición depende de varios factores, por ejemplo las condiciones ambientales (altitud, geografía, nubosidad) y los factores personales (extensión y naturaleza de las actividades al aire libre). Los lentes de contacto absorbentes de UV ayudan a proporcionar protección contra la radiación UV nociva. Sin embargo, no se han realizado estudios clínicos que demuestren que el uso de lentes de contacto absorbentes de UV reduzca el riesgo de desarrollar cataratas u otros trastornos oculares.

† Presentación de la Dra. Ashley Tuan en GSLs, enero 2024 "Por qué comparar datos de ECA con estudios del mundo real es importante para tus pacientes"

Los lentes de contacto blandos desechables NaturalVue® (etafilcon A) Multifocal 1 Day están indicados para el uso diario para la corrección de la ametropía refractiva (miopía e hipermetropía), y/o presbicia, y el control de la progresión de la miopía en ojos normales y para el astigmatismo hasta 2D.

**El resumen de referencia para el diagrama incluye:** Cooper J, O'Connor B, Aller T, et al. Reducción de la progresión miópica utilizando una lente de contacto blanda multifocal: A retrospective cohort study. Clin Ophthalmol. 2022 Jul;16:2145-2155. doi: 10.2147/OPHTH.S370041. PMID: 35814919; PMCID: PMC9270009. Chima AS, Formankiewicz MA, Waugh SJ. Investigation of interocular blur suppression using luminance-modulated and contrast-modulated noise stimuli. J Vis. 2015 Mar 26;15(3):22. doi: 10.1167/15.3.22. PMID: 25814548. Maiello G, Walker L, Bex PJ, Vera-Diaz FA. Blur perception throughout the visual field in myopia emmetropia. J Vis. 2017 May 1;17(5):3. doi: 10.1167/17.5.3. PMID: 28476060; PMCID: PMC5425112.

**References:** 1. VTI data on file, 2015. N=59. Data assessed after one week of wear. 2. Dillehay S, Woods J, Situ P, Payor R, Griffin R, Tyson M, Jones L. Comparison of Three Power Levels of a Novel Soft Contact Lens Optical Design to Reduce Suspected Risk Factors for the Progression of Juvenile Onset Myopia. ARVO Poster, 3637; Poster #A0086. 3. Payor R, Woods J, Fonn D, Situ P, Dillehay S, Griffin R, Tyson M, Jones L. Feasibility Testing of a Novel SCL Optical Design to Reduce Suspected Risk Factors for the Progression of Juvenile Onset Myopia. Invest Ophthalmol Vis Sci 2014;55: E-abstract 3638. 4. Miller J, Long B, Dillehay S. Children's Evaluation of a Unique Myopia Progression Control Lens Design. Optom Vis Sci 2013;88: E-abstract 115896. 5. Peripheral Hyperopia explanation summarized from: Gifford P, & Gifford KL. (2016). The Future of Myopia Control Contact Lenses. Optometry and Vision Science, 93(4)336-343. Smith EL, Kee C, Ramamirtham R, Qiao-Grider Y, & Hung L. (2005). Peripheral Vision Can Influence Eye Growth and Refractive Development in Infant Monkeys. Investigative Ophthalmology & Visual Science. 46(11): 3965. Cooper J, Schulman E, Jamal N. (2012). Current Status on the Development and Treatment of Myopia. Optometry. 83(5):179-199. 6. VTI data on file, 2021. N=53. Data assessed after one week of wear. 7. VTI Data on File 2011. n=12.

S P E C T R U M  
I N T E R N A T I O N A L

+1 (470) 208-7030  
sales@spctinternational.com



[www.spctinternational.com](http://www.spctinternational.com)