

## A oftalmologia terá que enfrentar a miopia!

Enrico Nitschke, CEO da OCULUS Brasil, conversou com os usuários do primeiro Myopia Master® no Brasil sobre sua abordagem à conduta da miopia.

Olá, Dr. Leonardo de Freitas Teodoro e Dr Marco Túlio de Freitas Teodoro, obrigado por nos ter concedido esta entrevista. Seu clínica, Dr Marco Túlio Costa Teodoro Eye Clinic em Vilhena – RO, é o primeiro no Brasil a operar um Myopia Master® do OCULUS. Sabemos que você tem estado preocupado sobre a incidência da miopia e têm sido realização de protocolos de tratamento de alta miopia desde 2016. Por favor, conte-nos mais sobre isto.

**Dr Marco Túlio** Percebemos em nossa atuação que, apesar de termos feito questão de falar sobre miopia e a importância do tratamento, ela era difícil transmitir esta preocupação aos pais. Notamos que os pacientes estavam evitando em grande parte o tratamento. Isso às vezes tem efeitos trágicos, porque você tem casos de altíssimo risco e pais muito atentos, mas que não conseguem entender a importância do tratamento e perdemos um tempo valioso que, na primeira infância, a gente sabe que é crítico.

Qual tem sido sua experiência trabalhando com o Myopia Master® e que diferenças isso faz com o funcionamento diário da clínica?

**Dr Leonardo** Quando soubemos sobre o Myopia Master®, vimos uma enorme oportunidade para melhorar nosso diálogo com nossos pacientes e fazer diagnósticos muito mais precisos. O Myopia Master® é como um salto evolutivo para nosso trabalho, permitindo-nos começar a diagnosticar, gerenciar e tratar a miopia de forma sistemática.

**Dr Marco Túlio** Hoje, temos pacientes que já demonstram baixa miopia ou uma condição próxima à miopia (pré-miopia) sob dilatação no pré-exame. Antes de vê-los em nossa sala de consulta, temos um exame com o Myopia Master®, realizado por nosso pessoal. Após esta avaliação, finalizamos a avaliação juntamente com o paciente em nossa sala de consulta e damos uma recomendação de tratamento. Em vez de fazer vários exames com vários dispositivos, é apenas um exame, mas com vários resultados de medição. Isto é mais eficiente para nós e para o paciente.

Você já notou um crescimento na miopia desde o início da pandemia em sua região?

**Dr Leonardo** Em relação ao controle da miopia, ela tem aparecido gradualmente nos últimos anos porque a epidemia de miopia é um fator real. A pandemia contribuiu com certos fatores, tais como o uso excessivo de telas (quase visão atividade), como pode ser demonstrado pelo Myopia Master®. Mas outros fatores, como influências hereditárias, hábitos de vida, crescimento axial e o tamanho do olho, tempo gasto com atividades de quase visão e atividades ao ar livre também devem ser levados em conta. Um aspecto interessante é que, na prática, raramente se questiona e se esclarece isto em um maneira organizada. Hoje, todos os nossos pacientes míopes são muito melhor avaliados com base na orientação do software Myopia Master.

Como o software de miopia (fornecido por BHVI, Brien Holden Vision Institute) o ajudou na educação e acompanhamento de seus pacientes?

**Dr Marco Túlio** O que a pandemia colocou em movimento, é destacado pelo Myopia Master®. A visão 'holística' do equipamento sobre a

miopia é muito interessante. Além disso, a alta miopia está fortemente relacionada a fatores hereditários em alguns pacientes, e o dispositivo mostra por correlação que eles são significativos. Tudo isso é muito claramente apresentado no software, o que nos ajuda a dar um forte aviso ao paciente. Todos estes exames são muito visuais, e mostrar comparações contra curvas normativas promove a adesão ao tratamento. O imprimível Myopia Report também nos fornece uma seleção de recomendações para gerenciar a miopia, que damos aos pais do paciente para levá-lo para casa.

Quando você começa a tratar uma criança, você segue usando a função de progressão do Myopia Master®?

**Dr Marco Túlio** Sim, e a coisa mais interessante que vemos em relação à progressão é a ajuda que ela proporciona no controle do uso ou não-uso da atropina. Quando se começa a usar medicamentos, há opiniões diferentes entre os diferentes grupos em relação a quando o medicamento deve começar. Entretanto, a pergunta que todos os pais fazem é: "Mas quando eu paro? Porque a maioria dos estudos diz que deveria ser no final da puberdade, no final do crescimento ocular, mas quando exatamente é isso? A refração por si só não é suficiente para avaliar o controle da miopia. Isso é algo que concluímos e que o Myopia Master® nos deixou claro. A refração não é um número único, mas uma mistura de informações. Ela tem curvatura ocular e vários outros fatores envolvidos. Na miopia, o fator mais importante é o comprimento axial. É preciso avaliar o comprimento axial quando se inicia o tratamento e se deseja ver sua progressão. O comprimento axial é o grande fator que lhe dirá: "Agora é o momento certo e o tratamento é bom", ou "não, não é bom, precisamos intensificar o tratamento". E, por outro lado, temos pacientes que têm 16, 17, 18 ou 20 anos de idade e têm muito boa estabilidade refrativa com comprimento axial muito estável. Podemos considerar fazer com que este paciente pare de tomar atropina, ou tentar reduzir o tratamento, ou modificar o tratamento para uma fase secundária. Aqui

o dispositivo realiza algo incrível: Podemos monitorar que ocorrerá depois de retomar o tratamento e o efeito secundário do medicamento.

**Dr Leonardo** Não há dúvida de que, graças a para o Myopia Master® e ter os dados em nossas mãos, podemos melhorar os resultados do tratamento porque agora ele é baseado na ciência e não no conhecimento empírico.

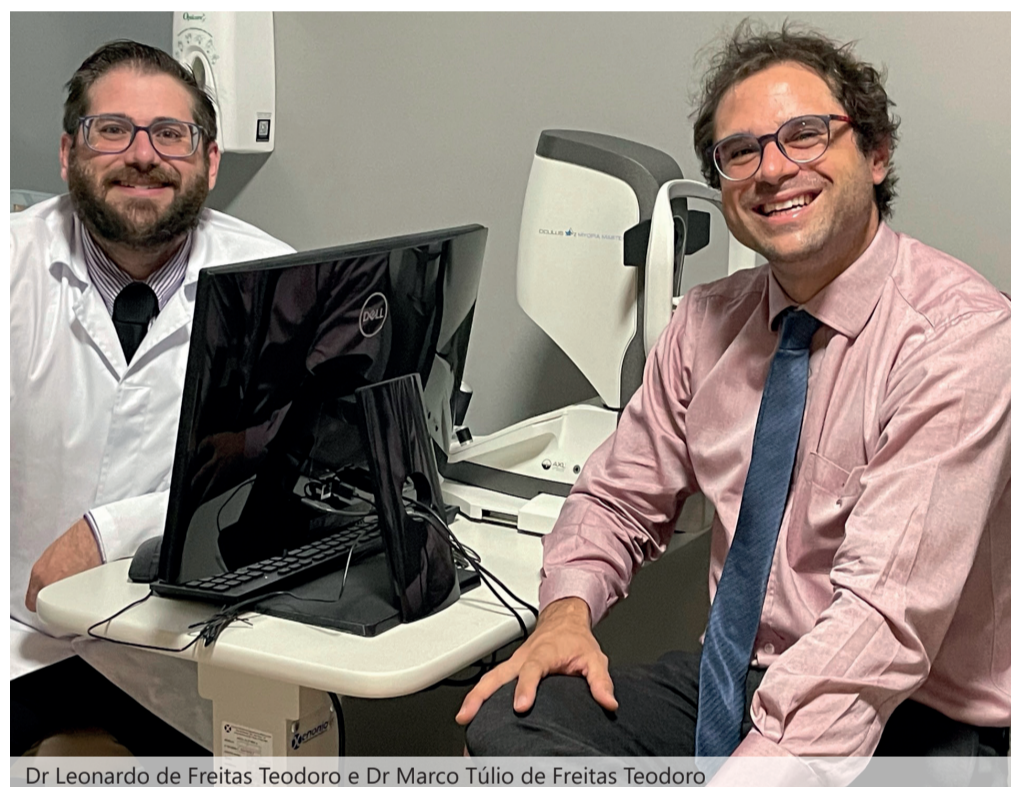
Qual é sua abordagem de rotina para a gestão da miopia hoje? O Myopia Master® está sozinho, ou você também usa outros dispositivos?

**Dr Marco Túlio** Quando começamos a examinar pacientes com o Myopia Master® e nos alertamos sobre alterações na córnea, solicitamos um exame com o Pentacam®. Em seguida, temos o paciente "sob controle". Estas duas avaliações nos fornecem um raciocínio clínico muito mais avançado. Podemos deduzir "onde está o erro refrativo indo". Isso nos dá

um arsenal terapêutico muito mais amplo. Como continuamos a ver o paciente durante um período de acompanhamento, podemos também fazer diagnósticos precoces de queratocone, por exemplo.

O que você diria, é que a conduta da miopia uma área de interesse para oftalmologistas?

**Dr Leonardo** A oftalmologia vai ter que enfrentar a miopia. E hoje, a arma mais eficaz e mais útil que temos em nossa clínica é o Myopia Master®. Para os colegas que querem se estabelecer nesta nova área, para obter um controle efetivo desta doença e mudar a forma como a miopia é vista, é importante parar de olhar a gestão da miopia como uma mera "simples visita de refração". Você tem que entender a miopia no contexto geral. Recomendamos conhecer o Myopia Master®. Você encontrará várias ferramentas em seu software inteligente que lhe dará munições para combater a miopia de seus pacientes.



Dr Leonardo de Freitas Teodoro e Dr Marco Túlio de Freitas Teodoro

**E quanto ao meu futuro?**

**OCULUS Myopia Master®**

O Myopia Master® da OCULUS combina os parâmetros mais importantes (Refração, Medição do Comprimento Axial e Ceratometria), tornando a detecção e o tratamento da miopia muito mais fácil e confiável do que nunca. Ele serve para seguir a miopia de forma mais refinada e avaliar o momento de introdução de métodos de controle da progressão da miopia e sua evolução.

[www.myopia-master.com](http://www.myopia-master.com)

A disponibilidade de produtos e recursos pode variar de acordo com o país. A OCULUS reserva-se o direito de alterar as especificações e o design do produto.

**OCULUS®**