



ORTOQUERATOLOGÍA Y CONTROL DE LA MIOPIA

Esta comunicación pretende dar respuestas basadas en la evidencia científica a las siguientes preguntas: ¿Qué características individuales previas se deben tener en cuenta? ¿Es mejor tener un diámetro pupilar grande para un mayor efecto del control de la miopía con OK?. ¿Es de esperar que niños con corneas más curvadas tengan menor progresión de la miopía con OK?. Como consecuencia de lo anterior, y dada la evidencia científica publicada durante los últimos 20 años sobre la eficacia de la OK en el control de la miopía, el optometrista debe conocer la implicación de la medida de la longitud axial del ojo previa al inicio del tratamiento de OK como método objetivo del control de la miopía.



LAURA
BATRES

