TIEDRA

Alexa® ES12.7

TIEDRA

Alexa® ES12.7

GUÍA DE ADAPTACIÓN

• INDICACIONES

ALEXA ES 12.70 es una lente de contacto rígida permeable a los gases (RPG). Su geometría customizada permite estar indicada tanto en adaptaciones de córnea regular como en todo tipo de irregularidades corneales: queratoconos, ectasias, cicatrices, post-Lasik....Gracias a su diámetro, las adaptaciones resultan centradas, mejorando así la calidad visual y el confort con el porte.

• CARACTERÍSTICAS

Diseño	Multiasférico customizado (disponible Front Toric y Multifocal)
Diámetro	12.70
Radio base	5.40 - 9.50 mm (pasos de 0.05 mm)
Radio escleral	6.50 - 9.00 mm (pasos de 0.05 mm)
Potencia	Esfera: -25.00 / +25.00 D (pasos de 0.25 D) Cilindro: -0.75 / -6.00 D (pasos de 0.25 D) Adición: +0.75 / +4.00 D (pasos de 0.25 D)

• MATERIALES

Alexa® ES12.7 OPTIMUM EXTRA

- Zona Óptica Esférica
- Zona Multiasférica
- Radio Escleral
- Levantamiento de Borde

• ADAPTACIÓN CON CAJA DE PRUEBAS

1 - Seleccionar el radio base	Consultar la Tabla 1 para determinar la apertura o cierrre sobre el Kplano
2 - Inserción	Colocar las lentes y esperar 30 minutos para la estabilización lagrimal
3 - Evaluación	Aplicar fluoresceína y evaluar el centrado, diámetro, humectabilidad, movimiento, radio base, radio escleral y calidad visual del paciente
4 - Realizar sobre-refracción	Ajustar la potencia final de la lente con lentes esféricas
5 - Valorar integridad corneal	Retirar la lente y aplicar fluoresceína tras el máximo número de horas de porte posibles

	Queratocono			Post-Lasik	
	AC	Km	Radio Base	Km	Radio Base
Grado 1	< 5.00 D	> 7.00 mm	Kplano - 0.10	8.00 - 8.60 mm	8.20 mm
Grado 2	5.00 - 8.00 D	6.40 - 7.00 mm	Kplano - 0.20	8.60 - 9.00 mm	8.40 mm
Grado 3	8.00 - 10.00 D	6.15 - 6.40 mm	Kplano - 0.25	> 9.00 mm	8.60 mm

Tabla 1. Selección del radio base de la caja de pruebas de ALEXA ES 12.70

- ADAPTACIÓN EN DOS PASOS

1 - Ajustar el Radio Base

Trataremos de seleccionar el radio base con el que obtengamos una imagen de adaptación "cupular" con el mínimo toque posible en el apex del cono.

- Acúmulo central excesivo de fluoresceína
- Radio escleral cerrado
- Toque excesivo en la zona de transición

Aplanar Radio Base

- Toque central excesivo

Cerrar Radio Base

2 - Ajustar el Radio Escleral

Trataremos de seleccionar el radio escleral con el que obtengamos la mayor estabilidad posible, manteniendo un correcto intercambio lagrimal que garantice la seguridad de la adaptación.

- Ausencia de movimiento
- Ausencia de fluoresceína en el Radio Escleral
- Tinción central por hipoxia
- Tinción por indentación del borde

Aplanar Radio Escleral

- Excesivo movimiento
- Interacción del borde con el párpado inferior
- Burbujas en la periferia

Cerrar Radio Escleral

TIEDRA

Alexa® ES12.7

Rb Plano + Re Óptimo / Plano

PLANA

Rb Óptimo + Re Óptimo / Plano

ÓPTIMA

Rb Cerrado + Re Óptimo / Plano

CERRADA

Tenemos que tener en cuenta que para evaluar correctamente el Radio Base, tenemos que partir de una periferia óptima o plana. Si el Radio Escleral está cerrado, el Radio Base presentará mayor altura sagital.

Radio Base (RB)	Radio Escleral (RE)	Cambio	Radio Base (RB)	Radio Escleral (RE)
Cerrado	Óptimo	**Aplanar RB**	Se aplana	Se aplana
Cerrado	Plano	**Aplanar RB**	Se aplana	Se aplana
Cerrado	Cerrado	**Aplanar RB**	Se aplana	Se aplana
Óptimo	Cerrado	**Aplanar RE**	Se aplana	Se aplana
Óptimo	Plano	**Cerrar RE**	No cambia	Se cierra
Plano	Óptimo	**Cerrar RB**	Se cierra	Se cierra
Plano	Plano	**Cerrar RB**	Se cierra	Se cierra
Plano	Cerrado	**Cerrar Rb**	Se cierra	Se cierra

La adaptación puede resolverse de forma óptima, aunque presente un fluorograma con tendencia a plana o cerrada, siempre y cuando la lente ofrezca confort, calidad visual y respete la integridad corneal con el máximo número de horas de porte posibles.

www.tiedra.net tecnico@tiedra.net 916 433 978