



DESIGNED BY **blanchard**

ONEFIT™ MED TE PONE EN CONTROL:

Personalización completa cuando se necesita un diámetro mayor para córneas muy irregulares, indicadas clínicamente o incluso corneas normales.

GUÍA DE ADAPTACIÓN

Aplicaciones	Opciones de Diseño
<p>CORNEAS IRREGULARES CORNEAS ECTASICAS CONOSTIPO NIPLES CONOS OVALES POST-RK, POST-LASIK DEGENERACION MARGINAL PELUCIDA ENFERMEDAD DE LA SUPERFICIE OCULAR INTOLERANCIA A LENTES RGP CORNEALES Y LENTES BLANDOS ASTIGMATISMO PRESBICIA CORNEAS NORMALES PROLATAS POST-TRANSPLANTE</p>	<p>ESFERICO MULTIFOCAL TÓRICO FRONTAL HÁPTICAS TÓRICAS OBLATO OBLATO MULTIFOCAL CUADRANTE ESPECIFICO RECESO PERIFÉRICO CONTROLADO (CPR) NOTCH</p>

INTRODUCCION

Onefit MED y Onefit MED ⊕ son lentes esclerales intuitivos y fáciles de adaptar que permiten a los profesionales personalizar el lente ideal para una amplia gama de indicaciones, cuando se necesita un diámetro mayor para una córnea normal, muy irregular o clínicamente indicada. Diseñado para que el profesional tenga el control del diseño y de las modificaciones, los ajustes se pueden realizar en cuatro (4) zonas separadas del lente (Zona Central, Zona Media-Periferia, Zona Limbal y Borde).

Para encontrar fácilmente la ubicación exacta de las zonas limbal y media-periférica, los lentes de diagnóstico están grabadas con líneas circulares que se pueden observar en la lámpara de hendidura o en la imagen del OCT. **Onefit MED y Onefit MED ⊕** minimice tanto el espesor de el lente como el reservorio de fluido (FR), maximizando la transmisión de oxígeno a la córnea y las células madre. El diseño sirve como su propia plataforma desde la cual se pueden solicitar multifocales, oblatos, tóricos frontales, hápticas tóricas, cuadrantes específicos de y receso periférico controlado (NOTCH). **Onefit MED y Onefit MED ⊕** son muy predecibles y los parámetros finales del lente se pueden determinar, así como visualizar, utilizando las herramientas de cálculo disponibles en www.blanchardlab.com. También hay disponible una herramienta Dk / t junto con la herramienta de cálculo para estimar la transmisión de oxígeno de la lente que está diseñando. **Onefit MED y Onefit MED ⊕** le colocan el asiento del conductor, son extremadamente fáciles de colocar, le ahorran tiempo en la consulta y brindan al paciente una agudeza visual excepcional, comodidad y oxígeno óptimo a la córnea para una salud corneal a largo plazo.



PARAMETROS DISPONIBLES

Parámetros		Rangos
Diseño	Diámetro	Valores
MED	15.6 mm	3800 a 6200 en pasos de 50 micras
	16.0 mm	3800 a 6600 en pasos de 50 micras
	16.4 mm	4000 a 6600 en pasos de 50 micras
MED ⊕	17.0 mm	4300 a 7000 en pasos de 50 micras
Zona Media-Periférica (M)		+300 a -300 en pasos 25 micras
Zona Limbal (L)		+300 a -300 en pasos 25 micras
Borde (E)		Zona Media-Periférica (M)



FILOSOFÍA DE ADAPTACIÓN

Los lentes esclerales **Onefit** se apoyan en la conjuntiva y en el reservorio de fluido (FR) debajo del lente. Están diseñados para saltar toda la superficie corneal, incluida el área limbal. El reservorio de fluido (FR) sobre la córnea varía del centro a la periferia, para optimizar la transmisión de oxígeno a los tejidos, especialmente sobre el limbo donde se encuentran las células madre.

Los reservorio de fluido ideal (FR) después de más de cuatro (4) horas de uso son los siguientes para cada zona:

Zona Central o punto de mayor elevación: 150 a 175 micras

Zona Media Periférica: 100 a 125 micras

Zona Limbal: 50 a 75 micras

Borde: Alineado con la conjuntiva

Nota: Los lentes **Onefit** bajarán (en promedio) 100 micras durante un día completo de uso, y aproximadamente el 50% se producirá dentro de los primeros 30 minutos luego de la aplicación. Por lo tanto, el reservorio de fluido evaluado en la prueba, después de 30 minutos, y más de 4 horas de uso variará en consecuencia. Se debe tener en cuenta la cantidad de tiempo que las lentes han estado in situ, al evaluar el reservorio de líquido óptico.

EVALUANDO SU ADAPTACIÓN

01 DIÁMETRO

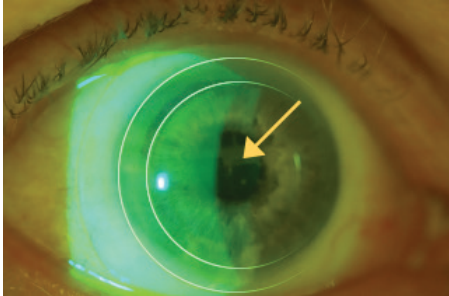
MED

El diámetro estándar de 15.6 mm se adapta en la gran mayoría de las córneas. Los diámetros más grandes (16.0 mm y 16.4 mm) son útiles cuando se encuentra un injerto muy prolato, un queratocono grave o una córnea inusualmente grande (12.3 mm y más de DHIV). Sin embargo, cuando se necesita un diámetro mayor, la transición desde el estándar de 15.6 mm es fácil y no requiere que el paciente vuelva a ser probado con otro diámetro. La herramienta de cálculo **Onefit MED** calculará las modificaciones necesarias para usted de cambio de diámetro. (Consulte la página 10 para obtener más información sobre la herramienta de cálculo).

MED+

El diámetro de 17.0 mm es ideal cuando se necesita cubrir más superficie ocular y / o se necesita una zona de apoyo más amplia. También se recomienda para córneas grandes y / o muy irregulares.

02 ZONA CENTRAL (VALOR SAGITAL)



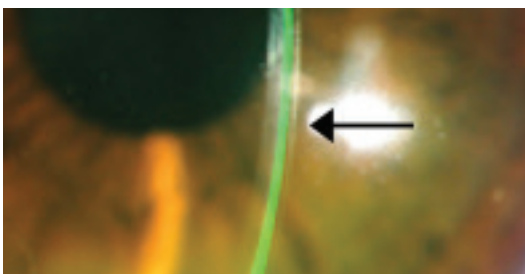
En la aplicación, busque un reservorio de líquido de 250 a 275 micras en el punto de mayor elevación corneal. De acuerdo con el reservorio de fluido observado, realice cambios en la altura sagital del lente (pasos de 50 micras).

RECOMENDACIÓN: Utilice el espesor del lente de diagnóstico especificado con los parámetros del lente como referencia para evaluar el reservorio de fluido.

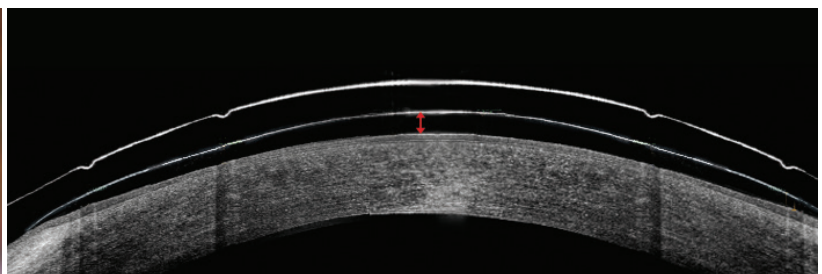
Evalúe la relación entre la córnea y el lente bajo luz blanca (sección óptica) en la lámpara de hendidura, utilizando un ángulo de no más de 40°. El uso del filtro azul no ayudará a determinar el espesor real del reservorio de fluido debajo de la lente. La utilización de un OCT de segmento anterior le brinda una lectura más precisa del espesor del reservorio de fluido.

Después el lente se haya asentado durante 30 minutos, busque un reservorio de fluido de 200 a 225 micras en el punto de mayor elevación corneal.

EL RESERVORIO DE FLUIDO IDEAL DESPUÉS DE 4 HORAS DE APLICACIÓN ES DE 150 A 175 MICRAS EN EL PUNTO DE ELEVACIÓN MÁS ALTA.

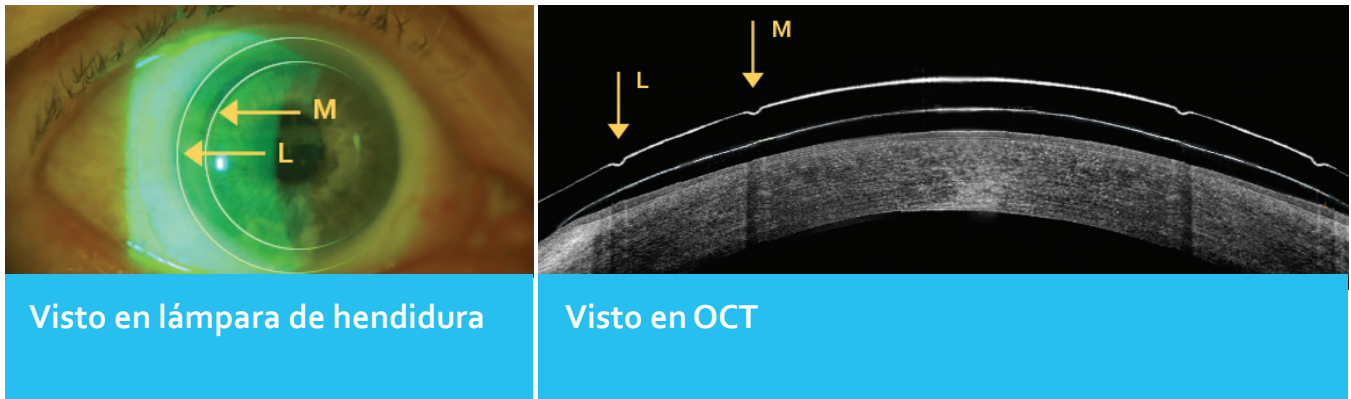


Visto en lámpara de hendidura



Visto en OCT

03 ZONA MEDIA-PERIFERICA (M) Y ZONA LIMBAL(L) RESERVORIO DE FLUIDO



Visto en lámpara de hendidura

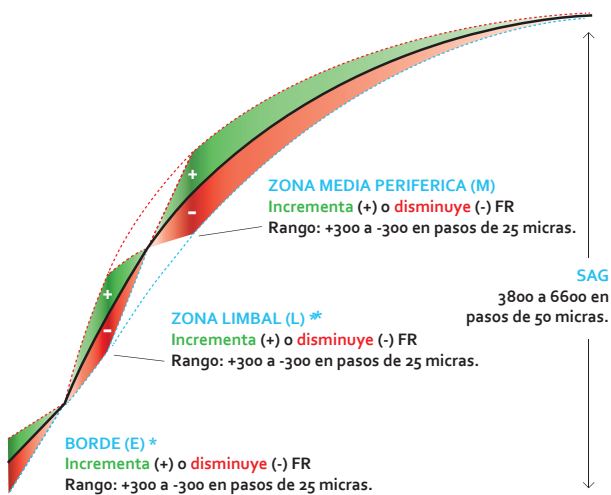
Visto en OCT

Para encontrar fácilmente la ubicación exacta de las zonas limbal y la zona media periférica, los lentes de diagnóstico están grabadas con líneas circulares que se pueden observar en la lámpara de hendidura o en la imagen OCT.

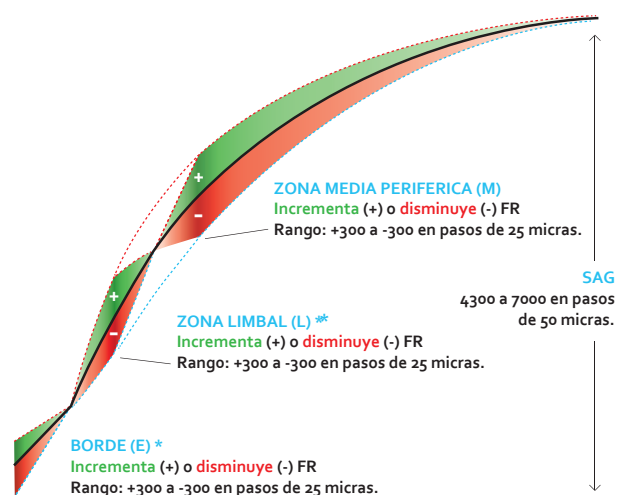
La amplitud de cambio ofrecida en las zonas M y L (+300 micras a -300 micras en pasos de 25 micras) permite al profesional personalizar verdaderamente la adaptación para maximizar la oxigenación y el funcionamiento de la lente. Las zonas M y L se pueden modificar de forma independiente entre sí. Por ejemplo, se puede pedir un lente con un reservorio de fluido aumentado (+) en la zona media periférica, pero con un reservorio de fluido reducido (-) en la zona limbal. O bien, las zonas M y L se pueden pedir con reservorio de fluido aumentado o disminuido (ver más abajo).

Por otra parte, los valores L también pueden ser por Cuadrante específico.

MED



MED⊕



*L y E están disponibles en valores por cuadrante específico

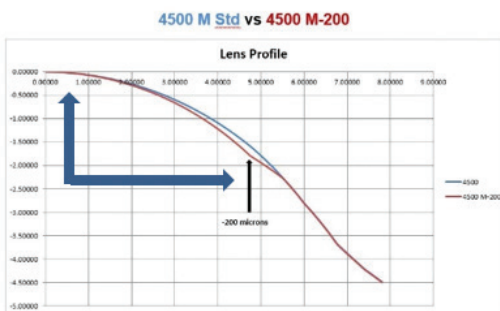
Nota: Para simplificar la adaptación, cualquier modificación de las zonas M, L y E se compensa automáticamente por la altura sagital, a través de una geometría patentada.

Especifique los valores del reservorio de fluido de las zonas media periférica (M) y limbal (L) en micras de la siguiente manera:

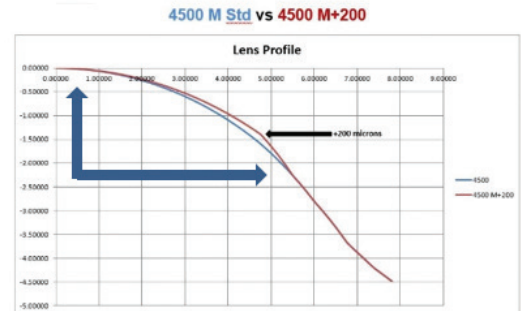
Zona	Standard	Incremento Reservorio Fluido (+)	Disminución Reservorio de Fluido (-)
M	M Std	M+25 a M+300 pasos de 25 micras	M-25 a M-300 pasos de 25 micras
L	L Std	L+25 a L+300 pasos de 25 micras	L-25 a L-300 pasos de 25 micras

Importante

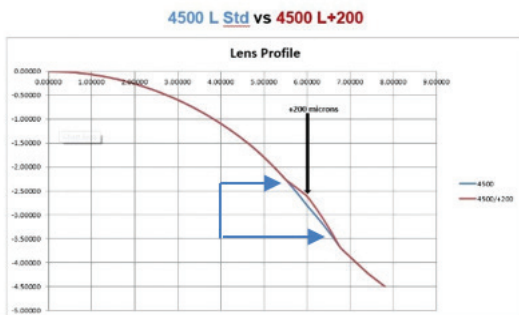
Una modificación en la zona M, aumento del reservorio de fluido (+) o disminución del reservorio de fluido (-), cambia el radio de la curva base del lente. Por lo tanto, al igual que con cualquier lente rígida, la potencia del lente deberá modificarse en consecuencia para reflejar la nueva potencia del lente lagrimal. La herramienta volverá a calcular automáticamente la potencia final del lente de acuerdo con la zona M modificada. (Consulte la página 11 para obtener más información sobre la herramienta de ajuste).



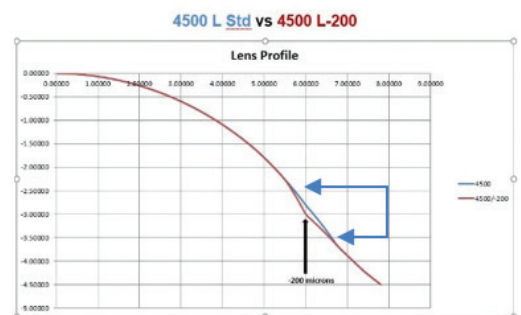
Modificaciones de la zona M cambia el radio de la curva base del lente, lo que requiere un ajuste en la potencia final del lente.



Una modificación en la zona L, un aumento de FR (+) o una disminución de FR (-) no afectará la potencia final de la lente, ya que el cambio no está dentro de la zona óptica.



La modificación de la zona L no afecta la potencia final del lente, ya que el cambio no está dentro de la zona óptica.

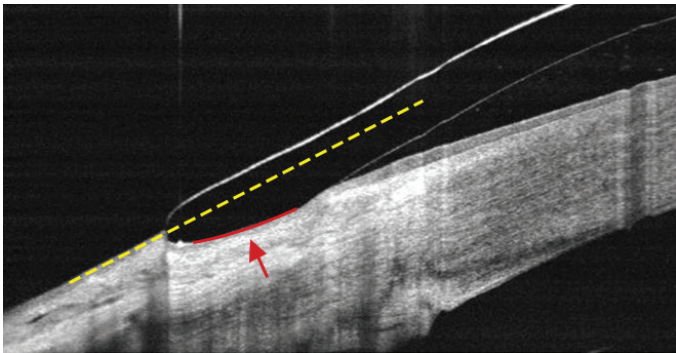


04 BORDE (E)

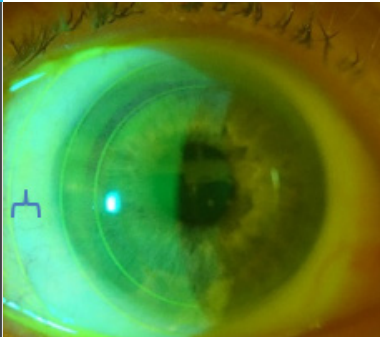
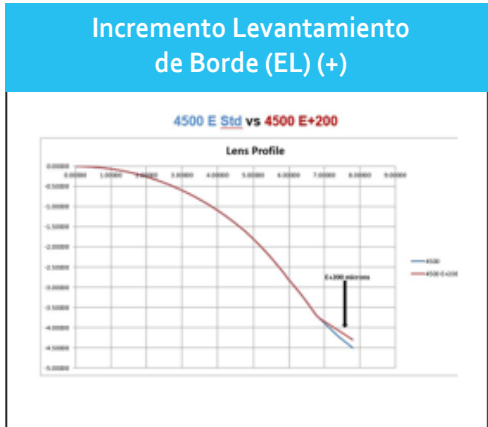
El borde (háptica) de **Onefit MED** y **Onefit MED** es único y es una combinación de curvas periféricas y tecnología de torneado tangente, que proporciona un soporte mejorado dentro de la zona de aterrizaje periférica del lente más allá del limbo. Modificaciones del levantamiento de borde se especifican en micras y éstos valores del borde pueden ser por cuadrante específico.

El rango va desde -300 micras de reducción de levantamiento de borde (EL)* hasta +300 micras de incremento de levantamiento de borde (EL)* en pasos de 25 micras.

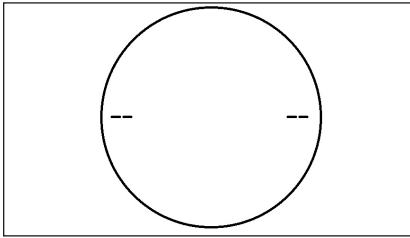
*Edge Lift (Levantamiento de Borde)



El borde de Onefit MED y Onefit MED combina curvas y tecnología de torneado tangente (flecha) para garantizar un aterrizaje suave en la conjuntiva / esclerótica. Busque el ángulo del borde para el ángulo conjuntiva / esclerótica aproximado (línea discontinua).



HÁPTICA TÓRICA



La Háptica Tórica permite que el borde del lente se alineé con la asimetría escleral para una mejor alineación de los bordes y / o un mejor centrado del lente. Las lentes con una háptica tórica están grabadas para indicar el meridiano más plano.

Nota: Una lente con una háptica tórica encontrará su equilibrio en la conjuntiva (punto de menor resistencia) que no es necesariamente el meridiano 0-180.

Especifique la zona del Borde (E) en micras de la siguiente manera:

Zona	Standard	Incremento EL (+)	Disminución EL (-)
E	E Std	E+25 a E+300 pasos de 25 micras	E-25 a E-300 pasos de 25 micras

* Valores de bordes pueden ser por cuadrante específico.

Nota: Para Háptica Tórica, especifique el meridiano plano y el ajustado. **Ejemplo:**

Zona E	Zona del Meridiano Plano	Zona del Meridiano Ajustado
E std / -100	Standard	-100
E +100 / +25	+100	+25
E -25 / -150	-25	-150

CUADRANTE ESPECÍFICO

Algunas veces la asimetría de la superficie ocular requiere que cada cuadrante tenga su propia y diferenciada especificación. Por lo tanto, hemos agregado una herramienta de cuadrante específico a la sección **Herramientas Personalizadas** en blanchardlab.com para ayudarlo a diseñar cada cuadrante. El valor L de un cuadrante específico solo existe con hápticas tóricas o un borde por cuadrante específico.

Quadrant Specific

Lens type: OneFit MED
 Number of quadrant: 4
 Account number:
 Patient name:
 Prescription: O.S. O.D.
 SAGITTAL: DIAMETER: 15.6
 SPHERE: CYL: AXIS:
 Note:

Use la herramienta de adaptación para cuadrante específico localizada en blanchardlab.com para ordenar lentes por cuadrante específico. Para localizar esta herramienta, haga click en el botón sombreado en verde "Tool and Order Form" que está localizado en la esquina arriba y a la derecha de la página inicial, luego usted haga click en "Custom Tools".

Por favor refiérase a "Parameters to Order" dentro de la herramienta para ver las distintas marcas para cada tipo de lente y cuadrante.

SOBRE-REFRACCION

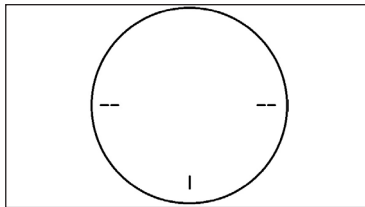
Como es el caso de todas las lentes de contacto especiales, debe realizarse una sobre-refracción después de que la lente de diagnóstico se haya asentado en el ojo, para determinar los parámetros apropiados. Se recomienda la retinoscopia para determinar la sobre-refracción objetiva, seguida de sobre-refracción subjetiva esfero-cilíndrica, monocularmente y luego binocularmente. Esta lente esférica está diseñada para corregir hasta $-3.50D$ de cilindro corneal. Sin embargo, algunos perfiles corneales individuales no serán completamente compensados o pueden compensarse cilindros mayores por el reservorio de fluido debajo de la lente.

ASTIGMATISMO RESIDUAL

El astigmatismo residual superior a $-0.75D$ debe incorporarse en el diseño tórico anterior. La Háptica Tórica es la opción de diseño para estabilizar las lentes OneFit MED con óptica tórica (cilindro).

Nota: Al prescribir lentes tóricos anteriores, una diferencia mínima de 150 micras entre el meridiano plano y ajustado es ideal para asegurar una buena estabilización del lente en el ojo.

Por ejemplo: meridiano plano con Levantamiento de Borde incrementado de +75 micras y el meridiano ajustado con Levantamiento de Borde disminuido de -75 micras ($E + 75 / -75$).



Los lentes tóricos anteriores están grabados con una línea adicional (|) a la hora 6

Utilice LARS (sumar a la izquierda, restar a la derecha) para compensar el eje desalineado. Una (1) hora de rotación representa 30 grados de rotación. Un lente que se alinea a las 2, 5 y 8 en punto se gira 30 grados a la derecha. Un lente que se alinea a las 4, 7 y 10 en punto se gira 30 grados hacia la izquierda. Utilice la herramienta de compensación de ejes - LARS - disponible en herramientas personalizadas en blanchardlab.com

SUGERENCIA: Los lentes de prueba vienen con una háptica tórica ($MED + 75 / -75$ y $MED+ + 75 / - 125$). Aplicar la lente y dejar reposar durante 10 minutos. Una vez que la lente haya encontrado su punto de menor resistencia, ubique las marcas de grabado que indican el meridiano más plano y compense su eje en consecuencia usando la herramienta LARS.

OBSERVACIÓN: Si la Háptica Tórica está alineada en el eje 0-180 grados no es necesario realizar ninguna compensación del eje del cilindro.

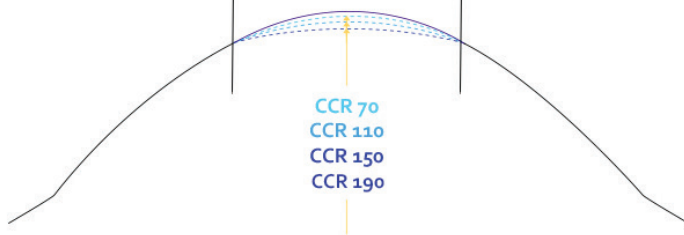
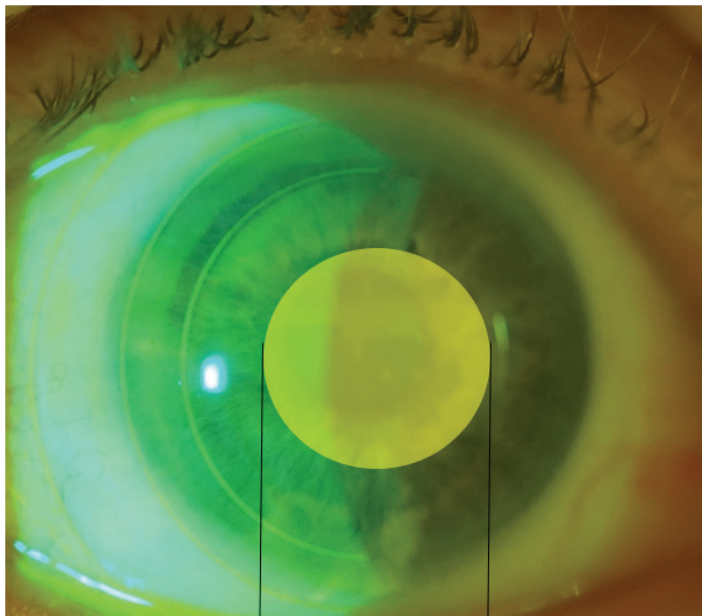
ONEFIT MED & ONEFIT MED ⊕

LENTES OBLATOS (GEOMETRÍA INVERSA)

Los set's de diagnóstico Onefit MED y Onefit MED ⊕ existentes sirven como plataforma desde la que se solicitan lentes oblatos. No se requieren lentes adicionales para pedir lentes Onefit MED o Onefit MED ⊕ Oblatos.

CONCEPTO

Diseñado específicamente para córneas oblatas (PK, PRK, post LASIK), la geometría Oblata Onefit permite al profesional restablecer un nivel de reservorio de fluido central saludable (150-175 micras después de más de 4 horas de uso) especificando uno de los cuatro valores de Reducción Clearance Central (CCR) en el **Onefit MED+** (70 micras, 110 micras, 150 micras y 190 micras) y en el **OneFit MED** hasta 230 micras (5 valores), sin modificar el espacio limbal, la media periférica y la forma en que el lente aterriza en la esclera.



COMPENSACIÓN DE PODER DE LOS LENTES OBLATOS

La reducción del reservorio de fluido central de las lentes **Onefit MED** y **Onefit MED ⊕** Oblato se logra aplanando el radio de la curva base central.

Como la potencia del lente lagrimal se modifica con cada cambio de CCR, la potencia del lente debe compensarse del siguiente manera:

CCR 70: +2.00D
CCR 110: +4.00D
CCR 150: +6.00D
CCR 190: +8.00D
CCR 230: +10.00D

NOTA:

Utilice las herramientas de ajuste que se encuentran en las respectivas páginas de productos en blanchardlab.com.

IMPORTANTE: El poder solicitado al pedir un lente Onefit MED o Onefit MED+ Oblato debe ser el poder compensado. Por ejemplo, Onefit MED 4500 con un poder de -6.00 (incluida la sobre-refracción), si se solicita con un CCR 110, se solicitará como -2.00 ($-6.00 + 4.00 = -2.00$).

Para obtener más detalles sobre los lentes **Onefit MED** y **Onefit MED ⊕** Oblato, consulte la guía de adaptación de Onefit, ya que el proceso de adaptación es el mismo que el del diseño original de Onefit.

ONEFIT MED & ONEFIT MED ⊕

LENTE MULTIFOCAL

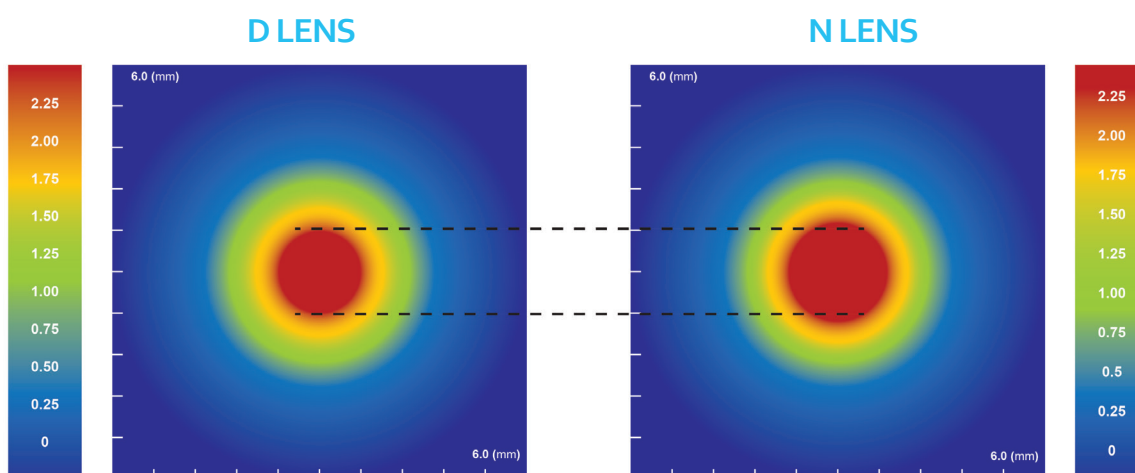
Los set's de adaptación y diagnóstico Onefit MED y Onefit MED ⊕ existentes sirven como plataforma desde la que se solicitan los lentes multifocales. No se requieren lentes adicionales para pedir lentes Onefit MED o Onefit MED+ Multifocal.

INTRODUCCIÓN

Onefit MED y Onefit MED ⊕ son lentes que se centran bien, tienen un movimiento limitado con el parpadeo, permanecen estables en el centro del eje visual y, a diferencia de los lentes blandas, no se deshidratan durante el uso. Las características únicas de esta lente GP escleral proporcionan un diseño excelente para una nueva generación de lentes multifocales, brindando una comodidad superior y un rendimiento visual excelente para el paciente presbita activo de hoy.

PERFIL DE LENTE

Onefit MED y Onefit MED ⊕ Multifocal es un lente esférico de visión simultánea, centro-cerca. El sistema combina un perfil de lente de distancia (lente D) para el ojo dominante y un perfil de lente cercana (lente N) para el ojo no dominante. Las dos lentes funcionan en conjunto; el perfil de poder esférico, la ADD central y la distribución de poder de cada perfil de lente se complementan entre sí para optimizar la selección de la imagen a la visión deseada (lejos, intermedia, cerca), disminuyendo las sombras y la confusión.



PROCESO DE ADAPTACIÓN

- 01 Siga las recomendaciones de esta guía para adaptar monofocales Onefit MED/Onefit MED ⊕.
- 02 Utilice la técnica de emborronamiento del lente (lente +2.00) para determinar qué ojo es el dominante a distancia.
- 03 Utilice la información obtenida del primer y segundo paso anteriores para pedir los lentes según la siguiente tabla:

ADD	Ojo Dominante	Ojo No-Dominante
+1.00 a 1.50	D Lens	D Lens
+1.75 a 2.25	D Lens	N Lens
+2.50 o mayor	N Lens	N Lens

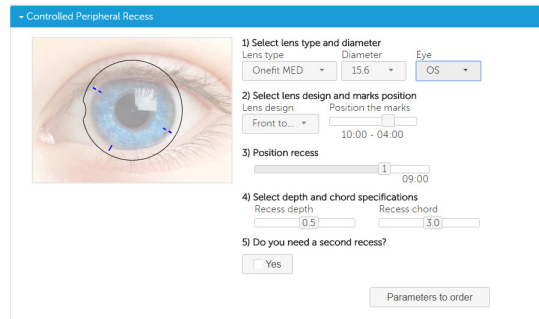
Nota: Considere 2 lentes N para pupilas de 5.0 mm o más.

Para obtener más información sobre lentes Multifocales Onefit MED y Onefit MED ⊕ y sus modificaciones, consulte la Guía de adaptación de Onefit, ya que el proceso de ajuste es el mismo que el del diseño original de Onefit.

RECESO PERIFÉRICO CONTROLADO (CPR)

El receso periférico controlado, o "CPR", es un proceso de fabricación que crea una muesca periférica precisa, controlada y reproducible (NOTCH) para amoldarse a pinguéculas, hiperplasias conjuntivales y otras elevaciones esclerales que pueden influir en la comodidad del lente y / o un centrado deficiente del mismo. La tecnología CPR está disponible en especificaciones esféricas, tóricas, hápticas tóricas y cuadrantes específicas.

La herramienta CPR es extremadamente fácil de usar en blanchardlab.com, le da el control total de la ubicación y el tamaño del CPR, simplifica el diseño y el proceso de pedido y le proporciona una representación visual del diseño del lente a ordenar.



Puede conectarse directamente a la herramienta CPR, junto con otras herramientas de adaptación innovadoras, haciendo clic en "Herramientas y formularios de pedido" en la página de inicio de blanchardlab.com. Desde allí, seleccione "Herramientas personalizadas".

ONEFIT MED Y ONEFIT MED+ HERRAMIENTA DE CÁLCULO

Para ayudar a determinar los parámetros de un nuevo lente Onefit MED o Onefit MED+, en función de sus observaciones de una prueba realizada, recomendamos que utilice siempre la herramienta de cálculo correspondiente a cada diseño disponible en la página www.blanchardlab.com.

Onefit MED Herramienta de Cálculo

Onefit MED+ Herramienta de Cálculo

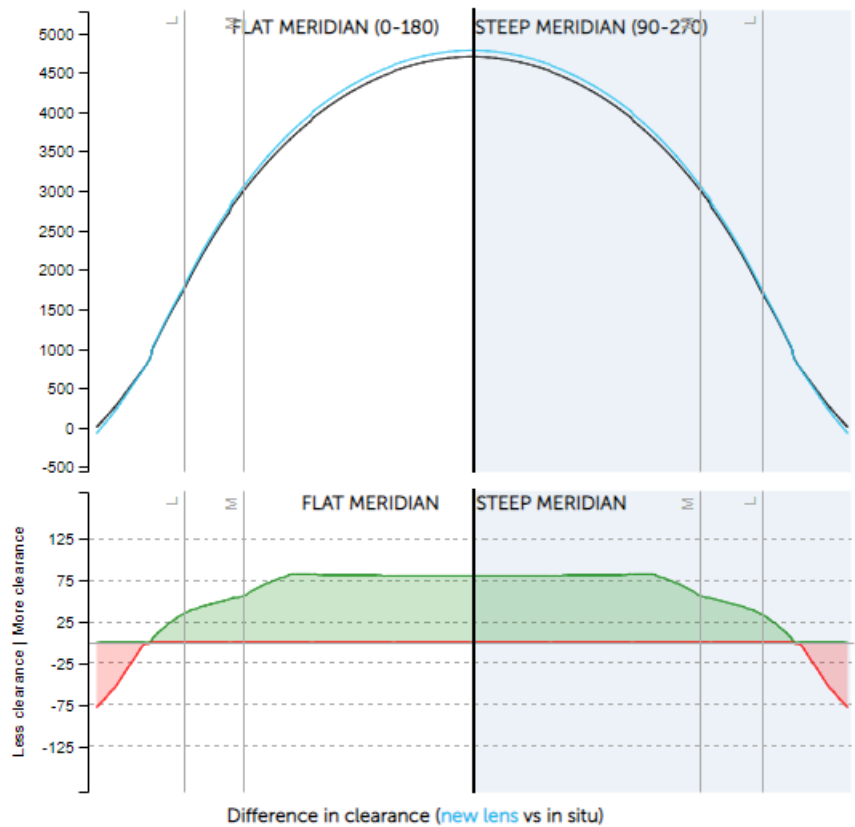
En la línea A: Introduzca los parámetros exactos del lente de prueba (consulte los ejemplos anteriores).

En la línea B: Ingrese los parámetros que le gustaría modificar, así como la sobre-refracción. Por ejemplo, entre otras modificaciones solicitadas, se especifica una nueva sagita de 4850.

Presione Calcular: Obtienes los parámetros del nuevo lente a ordenar, así como un gráfico comparando el lente in situ (línea A), con la lente a ordenar (línea B). Ver gráfico en la página siguiente.

4- New Onefit MED Lens to Order

SAG	4850
Oblate (CCR)	70
M	std
L	std
EDGE (Spherical):	-75
DIAMETER	15.6
Power	-4.37
Center thickness	210 microns
Estimate Dk/t	<input type="button" value="Estimate"/>
Primary Functional Sagittal Depth (PFSD)	4000 microns @ 13.6



LENTE DE DIAGNÓSTICO

	MED (20 lentes)	MED ⊕ (15 lentes)
Profundidad Sagital	4000 - 4300 (150 micras inc.) 4350 - 4700 (50 micras inc.) 4800 - 5000 (100 micras inc.) 5150 - 5900 (150 micras inc.)	4600 - 4900 (150 micras inc.) 5000 - 5500 (100 micras inc.) 5650 - 6250 (150 micras inc.) 6500
Diámetro	15.6mm	17.0mm
Zona M	Standard	Standard
Zona L	Standard	Standard
Zona E	+75 / -75	+75 / -125
	Los lentes de prueba están grabadas con sus respectivos parámetros de sagita, M, L y E.	Los lentes de prueba están grabadas con sus respectivos parámetros de sagita, M, L y E.


ESTADO DE LOS LENTES DE DIAGNÓSTICO ANTES DE CADA USO

Los lentes de diagnóstico se almacenan secas en sus respectivos estuches. Antes de cada uso, es imperativo que limpie y acondicione cada lente a profundidad.



PEDIDO

7 VALORES PARA ESPECIFICAR, EJEMPLO:

1- Profundidad Sagital	4500	
2- Oblato (CCR)	110	
3- Zona M	+75	
4- Zona L	-50	
5- Zona E	Esférico	+25
	Háptica Tórica (Flat / Steep)	+75 / -75
6- Diámetro	15.6	
7- Poder	Esférico	-4.50
	Tórico anterior	-2.50 -1.75 x 180

IMPORTANTE: La sección 4 de las herramientas de cálculo Onefit MED y Onefit MED  le proporciona los siete parámetros para ordenar. Le recomendamos que utilice siempre la herramienta de cálculo al pedir estos lentes. Recuerde, cualquier cambio que realice en la profundidad Sagital y / o en la zona M afectará el poder final del lente. ¡Deje que la herramienta de cálculo haga las modificaciones por usted!

Las herramientas de cálculo de Onefit MED y Onefit MED  están ubicadas en la página respectiva a cada diseño en blanchardlab.com.

El perfilómetro está disponible con Onefit MED y Onefit MED . Consulte las herramientas de cálculo del producto para obtener más información sobre las aplicaciones que están disponibles y cómo utilizarlas junto con sus lentes esclerales Onefit MED y Onefit MED .

Para consultoría en español escriba a consulta@blanchardlab.com



DESIGNED BY **blanchard**



CooperVision®
Specialty EyeCare

