



LENTES BLANDOS PARA EL MANEJO Y CONTROL DE LA MIOPIA

MYLO



LENTES BLANDOS PARA EL MANEJO Y CONTROL DE LA MIOPIA

MYLO HIDROGEL DE SILICONA

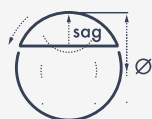


PARÁMETROS

RADIOS (mm)	7.10 a 9.80 (0.30)
DIÁMETROS (mm)	13.50 a 15.50 (0.50)
ESFERAS (D)	-0.25 a -15.00 (0.25)
CILINDROS (D)	-0.75 a -8.00 (0.25)
EJES (°)	Todos (1°)

MATERIAL

TIPO	Filcon 5b (60)(75%)
DK (ISO 9913-1-1998)	60
DK/T (-3.00 D)	50
CONTENIDO EN AGUA	75%
ESPELOR CENTRAL (-3.00 D)	0.12
CoF	0.02
MÓDULO DE ELASTICIDAD	0.33
FILTRO UV	Clase 1
TINTE DE MANIPULACIÓN	Azul
FORMATO	3 y 6 lentes
PROCESO DE FABRICACIÓN	Torneado



¿Necesitas ayuda en su adaptación?

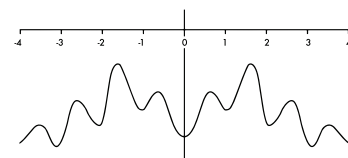
Contacte a Spectrum International para su adaptación y certificación

MYLO es un lente de contacto de hidrogel de silicona personalizado diseñado específicamente para el manejo y control de la Miopía.

Está diseñado con la tecnología de **Profundidad de Foco Extendida (EDOF, por las siglas en inglés de Extended Depth of Focus)** patentada por el Brien Holden Vision Institute para ralentizar la progresión de la miopía y conseguir una adaptación cómoda al lente mejorando la experiencia general de uso. MYLO es un lente de contacto desechable mensual que presenta un alto contenido en agua y bajo coeficiente de fricción que, combinados, mejoran la comodidad durante todo el día. Su amplia gama de parámetros y su bajo módulo elástico aseguran un ajuste excelente y una manipulación sencilla, especialmente para los usuarios más jóvenes.

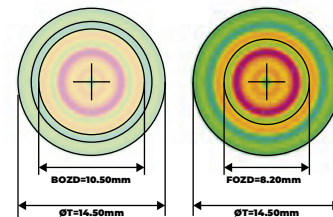
PERFIL DE POTENCIA Y DISEÑOS ÓPTICOS

PERFIL DE POTENCIA AXIAL



DIÁMETRO DE CUERDA (mm)

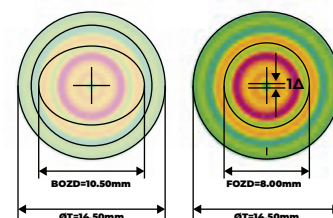
EDOF



Cara Interna

Cara Externa

EDOF TÓRICO



Cara Interna

Cara Externa

GUÍA DE ADAPTACIÓN PASO A PASO PARA LALENTE DE MANEJO DE LA MIOPIA

ANTES DE LA ADAPTACIÓN

1. Tome los datos biométricos de los pacientes: DHIV, queratometría y excentricidad o topografía.
2. Compruebe la agudeza visual (AV) con compensación y sin ella tanto de forma monocular como binocular.
3. Realice la graduación: máximo positivo para lejos.



ELECCIÓN DELLENTE DE CONTACTO

1. Calcule el diámetro del lente: $DHIV + 3.00$ mm.
2. Calcule el radio de curvatura visitando la calculadora online o en la plataforma de pedidos My'Ennovy.



Online Fitting Calculator
<http://www.markennovy.com/fitting-calculator>



Myopia Profile:
<https://www.myopiaprofile.com/>

También, para un ojo estándar (excentricidad de 0.45), puede usar la siguiente tabla:

		QUERATOMETRÍA MEDIA																											
		7.10	7.15	7.20	7.25	7.30	7.35	7.40	7.45	7.50	7.55	7.60	7.65	7.70	7.75	7.80	7.85	7.90	7.95	8.00	8.05	8.10	8.15	8.20	8.25	8.30	8.35	8.40	8.45
DHIV →	Ø LC	10.50 → 13.50	7.40	7.40	7.40	7.40	7.40	7.70	7.70	7.70	7.70	7.70	7.70	7.70	8.00	8.00	8.00	8.00	8.00	8.00	8.00	8.00	8.00	8.30	8.30	8.30	8.30	8.30	8.30
		11.00 → 14.00	7.40	7.70	7.70	7.70	7.70	7.70	7.70	8.00	8.00	8.00	8.00	8.00	8.00	8.00	8.30	8.30	8.30	8.30	8.30	8.30	8.30	8.60	8.60	8.60	8.60	8.60	8.60
		11.50 → 14.50	7.70	7.70	7.70	7.70	7.70	8.00	8.00	8.00	8.00	8.00	8.00	8.30	8.30	8.30	8.30	8.30	8.30	8.30	8.30	8.30	8.60	8.60	8.60	8.60	8.60	8.60	8.90
		12.00 → 15.00	8.00	8.00	8.00	8.00	8.00	8.00	8.00	8.30	8.30	8.30	8.30	8.30	8.30	8.30	8.60	8.60	8.60	8.60	8.60	8.60	8.60	8.60	8.90	8.90	8.90	8.90	8.90
		12.50 → 15.50	8.00	8.00	8.30	8.30	8.30	8.30	8.30	8.30	8.30	8.30	8.60	8.60	8.60	8.60	8.60	8.60	8.90	8.90	8.90	8.90	8.90	8.90	9.20	9.20	9.20	9.20	9.20

3. Calcule la potencia del lente (con distometría si hace falta).

EVALUACIÓN FÍSICA

1. Deje que los lentes se estabilicen durante 20 minutos.
2. Evalúe la adaptación física: compruebe que el diámetro, el centrado y el movimiento sean correctos:
 - a. Si la adaptación física es correcta, continúe con la evaluación de la AV.
 - b. Si la adaptación física no es correcta, pida una nueva pareja de lentes según sus observaciones.



CORRECT FITTING



INCORRECT FITTING

EVALUACIÓN DE LA AV

1. Tras 20 minutos, compruebe la agudeza visual para ambas distancias. Si lo desea, realice una sobrerrefracción.
2. Deje al paciente llevar los lentes durante al menos 4 horas.
3. Compruebe la AV monocular y binocular en ambas distancias: esta podría verse levemente reducida en comparación con la de gafas. Idealmente, no debería haber más de una línea de diferencia entre los dos ojos.
 - a. Si la AV binocular es ≥ 0.8 , deje al paciente los lentes durante dos semanas y vuelva a comprobar.
 - b. Si la AV binocular es < 0.8 , realice una sobrerrefracción con la que llegue a una AV de 0.8 y después pida una nueva pareja de lentes que tendrán que ser usados durante un periodo de dos semanas.
4. Tras dos semanas, compruebe la AV binocular y realice una sobrerrefracción en lejos.
 - a. Si la AV binocular sigue siendo 0.8, ponga un lente de $-0.25D$ o $-0.50D$ en cada ojo. La AV debe aumentar una línea mono y binocular. Pida una nueva pareja de lente.
 - b. Si la AV no se ve incrementada en una línea con el cambio, decida si esa AV es suficiente para el paciente o busque otro método de gestión de la miopía (por ejemplo, lentes de contacto blandos multifocales CD).