

# Información básica de adaptación

## FLEXLENS® PIGGYBACK

\*Si ajusta a un paciente en Definitive 74%, ajuste la curva base 0.3 mm más pronunciada o el diámetro 0.3 mm más grande.

### **CURVA BASE DE LENTE BLANDO**

El criterio de adaptación de los lentes Piggyback es idéntico al de cualquier lente blando, siendo el movimiento y el centrado los factores principales. La selección inicial de lentes debe ser 1.0 mm más plana que el valor queratométrico más plano del paciente (en mm). Debe haber un centrado del lente con 1.0 a 1.5 mm de cobertura limbal y el movimiento del lente debe ser mínimo, de 0.25 a 0.50 mm en la posición primaria con parpadeo normal.

#### **EJEMPLO:**

"K's" 52.00D @ 180 / 57.00D @ 090

Plano "K" 52.00D = 6.49mm

Lente de diagnóstico Curva base de 7.5 mm

**Lente recomendado:** curva base de 7.5 mm, diámetro de 14.5 mm, potencia plana, diámetro de corte anterior de 10.2 mm

La adaptación diagnóstica del lente blando se mejora insertando un lente GP que sea 1.0 mm más pequeño que el diámetro del recorte empotrado. Lente de inserción GP: Tome la lectura queratométrica para el lente de inserción sobre el soporte piggyback. Por ejemplo, si el recorte anterior es de 10.2 mm, el diámetro mayor del lente GP sería de 9.2 mm. Esto imitará el peso final y la interacción entre el párpado y el lente, permitiendo una mejor evaluación.

**NOTA:** En primer lugar debe colocarse el faldón del lente blando y, a continuación, el lente GP encima del lente blando.

## Evaluación del lente

Al evaluar la adaptación del lente Piggyback, el lente blando debe presentar:

- Centrado del lente con 1.0 a 1.5 mm de cobertura limbal.

## Prueba de flexión

Si el lente blando se descentra hacia arriba, abajo, izquierda o derecha, lo más probable es que la curva base sea demasiado plana y deba evaluarse la siguiente curva base más pronunciada. Si el lente blando se centra bien, una simple prueba de "empuje hacia arriba" verificará si la curva base es adecuada para el paciente. Coloque el dedo índice en el margen del párpado inferior del paciente y empuje manualmente el borde inferior del lente hasta el limbo inferior. Suelte la presión del dedo del párpado inferior y evalúe el movimiento del lente. Si el lente descentrado desciende lentamente a una posición centrada, la relación lente-córnea es adecuada. Si el lente permanece en una posición descentrada superior, o si se observa una separación del borde a medida que el lente alcanza el limbo inferior, la relación de la curva base es demasiado plana. En este caso, deberá evaluarse el siguiente diámetro/curva base más pronunciado. Un lente de ajuste pronunciado mostrará resistencia a la manipulación manual del lente con el párpado inferior. En esta situación, la siguiente curva base más plana puede ser evaluada.

## Inserto permeable al gas

Una vez diseñada la lente blanda adecuada, se retira la lente GP del recorte central con un dispositivo de succión GP estándar. Se realiza una queratometría sobre la depresión central de la lente de contacto blanda y se diseña una lente GP estándar como si se estuviera adaptando a la córnea. Se selecciona una curva base en "K" o 0,10 mm más inclinada que la "K" plana. El diámetro de la lente GP debe seleccionarse al menos 1,0 mm más pequeño que los límites del recorte anterior para facilitar el movimiento de la lente y el intercambio lagrimal.



[info@flexcelgroup.com.ar](mailto:info@flexcelgroup.com.ar)

+549 351 3817124

Justo José de Urquiza 1204,  
Córdoba, Argentina



[www.flexcelgroup.com.ar](http://www.flexcelgroup.com.ar)