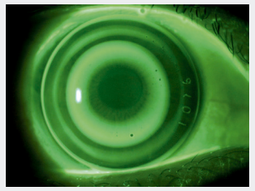
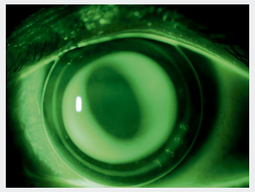
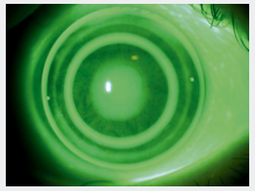


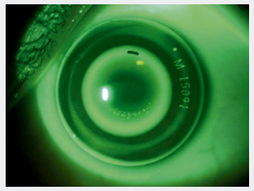
Miopía



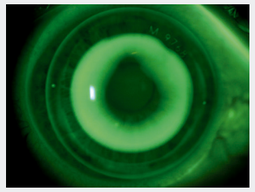
Astigmatismo



Hipermetropía



Control de la miopía



Post-Lasik

PAUNEVISIÓN
CONTACTOLOGÍA AVANZADA

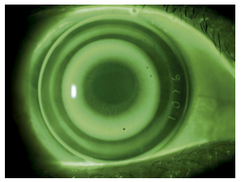
C/ Liuva, 64 - 08030 BARCELONA
93 311 17 70 - 93 311 09 01
comercial@paunevision.com
tecnic@paunevision.com

www.paunevision.com

DRL
PAUNEVISIÓN
CONTACTOLOGÍA AVANZADA

Creamos lentes de contacto...
para ver sin ellas

DRL (Doble Reservorio Lagrimal). Innovación más que probada.



El incremento de fuerzas hidrodinámicas y el diseño especifico de la lente DRL permite:

- Simplicidad en la adaptación.
- Control micrométrico del patrón de fluoresceína.
- Centrado óptimo.
- Reducción de la miopía de forma acelerada. Elimina la necesidad de usar lentes o gafas durante el día.
- Mayor confort.
- Amplio rango de parámetros.

1. Miopía hasta -8.00 D
2. Hipermetropía hasta +3.50 D
3. Astigmatismo hasta -4.00 D. en todos los ejes
4. Post-lasik
5. Control de la miopía mediante optimización del Diámetro de Zona Óptica Posterior

- Concepto de adaptación sagital controlado por los parámetros K, M y P. El sistema KMP permite optimizar el espesor lagrimal de la zona central (valor K), modificar la periferia (valor P) con el fin de obtener un mejor centrado, y de cambiar el efecto corrector deseado (valor M), sin modificación de las otras partes del diseño. KMP es una funcionalidad única de la DRL, que permite una adaptación más fácil con mayor seguridad.

Garantía de calidad

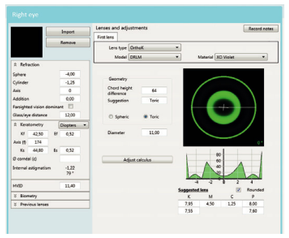
- En Paunevisión mantenemos el más alto nivel de calidad en la producción de las lentes apoyándonos en la mejor tecnología:
- Tornos oftálmicos Optoform 80 de ultra precisión con sistema de cojinetes hidráulicos; los más avanzados técnicamente del mundo para la producción de lentes de contacto. Permiten producir superficies sin pulido que aseguran la reproductibilidad y la precisión.
- Marcaje de lentes que permite su identificación.
- Distinción entre ojo derecho y ojo izquierdo mediante colores: Violeta y azul.
- Máxima permeabilidad al oxígeno. Material Boston X0 (Dk 100) y X02 (Dk 141).

Caja de lentes de prueba

- Maximiza el éxito de la primera lente de fabricación.
- Caja básica: 24 lentes en pasos de 0.05 mm. (10 micras inter-lente).
- Adaptación mediante caja de pruebas o Software de cálculo adaptado a cualquier topógrafo.

Lentes de stock o fabricación con garantía

Programa de adaptación basado en medidas topográficas.



Asistencia Técnica Personalizada

Seguimiento y asesoramiento de los casos por parte de servicio técnico, formado por profesionales altamente cualificados **tecnic@paunevision.com.**

Guía rápida de adaptación de lente DRL

1. Realizar Refracción, Salud Ocular y Topografía Corneal (Asegurar repetibilidad)

   a) Con caja de pruebas

   i. Si toricidad < 0.20 mm (1D) escoger lente esférica con
   El valor K más próximo a la Queratometria del meridiano plano
   Si excentricidad > 0.50 usar un valor P = K+0.10

   ii. Si toricidad > 0.20 mm escoger lente tórica.

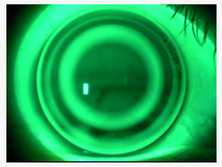
   b) Sin caja de prueba

   i. Usar el calculador para determinar la lente a fabricar

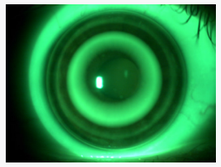
2. Insertar adecuadamente evitando burbujas de aire.

   Con este código QR podrás visualizar el video

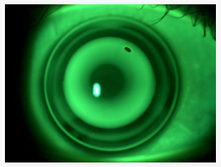
3. **K=7.35** — **ABIERTA**



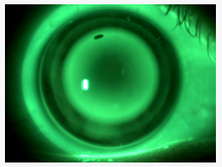
K=7.30 — **ÓPTIMA**



K=7.25 — **ALGO CERRADA**



K=7.20 — **CERRADA**



4. Valorar fluoresceinograma.
   Si es aceptable mantener el paciente con las LC. Con ojos cerrados durante 20 minutos. Si no, optimizar la adaptación y pedir nuevas lentes.

   Con este código QR podrás visualizar el video

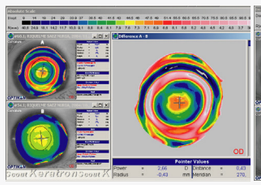
5. Control de fluoresceína y topografía tras 20 minutos.
   Si la lente centra y cumple el patrón óptimo se entrega para dormir. En caso contrario optimizar la adaptación.

   Con este código QR podrás visualizar el video

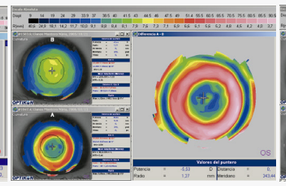
6. Control al día siguiente. El paciente acudirá sin LC en los ojos. **Valorar la integridad corneal y mapa topográfico diferencial. Insertar LC y realizar control de fluoresceína. Según mapa topográfico y patrón de fluoresceína optimizar la adaptación si es necesario. En caso de ser aceptable citar a los 4 días.**

7. Día 4 por la tarde.
   Valorar salud ocular, agudeza visual, refracción, patrón de fluoresceína y mapa topográfico diferencial.

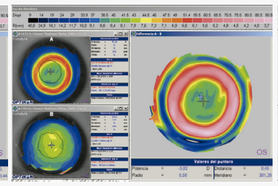
Isla central — **ABIERTA**



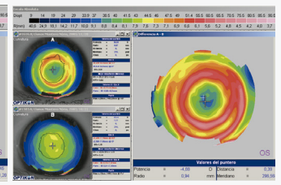
ZO Irregular — **ALGO ABIERTA**



Correcta — **ÓPTIMA**



Doble aro/ZO pequeña — **CERRADA**



8. Día 10 por la tarde. Salud ocular, agudeza visual, refracción, patrón de fluoresceína y mapa topográfico.
   Ajustar poder corrector definitivo (M). **Si es correcto revisar en 15 días, al mes y a tres meses.**
   Si no, realizar la optimización necesaria y volver al paso inicial.