

1. EXAMEN PRELIMINAR

- Evaluar las necesidades visuales específicas, los objetivos, el estilo de vida y las expectativas del individuo.
- Determinar si el paciente es apto para usar lentes multifocales, especialmente si las solicita para actividades que requieren una agudeza visual crítica y una buena estereopsis.
- Las lentes no se recomiendan para pacientes con un cilindro refractivo $\geq -1.00D$, debido al mayor riesgo de experimentar compromisos visuales.

2. TENER EN CUENTA EL DIÁMETRO, EL RADIO BASE Y LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS



01 HD TECHNOLOGY

Geometría con soporte ocular optimizado ofreciendo una visión más nítida.



02 GEOMETRIA ASFÉRICA

Control de aberraciones visuales.



03 CENTRO CERCANO

Diseño con una transición suave entre visión cercana, intermedia y lejana; con la adición en el centro.



04 DK/t ELEVADO

Geometría con soporte ocular optimizado ofreciendo una visión más nítida.



05 RANGO AMPLIO

Amplia selección de adiciones disponibles.

REEMPLAZO	MATERIAL	CONTENIDO EN AGUA	DK/T	CURVA BASE
-----------	----------	-------------------	------	------------

Mensual	Innoficon A	45%	73	8,60 mm
---------	-------------	-----	----	---------

PACK	MÓDULO	DIÁMETRO	TINTE VISIBLE	FILTRO UV
------	--------	----------	---------------	-----------

6 Lentes	0,8 mpa	14,20 mm	Azulado	Si
----------	---------	----------	---------	----

ADICIÓN	POTENCIA
---------	----------

+ 1.00, + 1.50, + 2.00, + 2.50	De +6,00 a -12,00 De -0,00 a -6,00 en pasos de 0,25 De -0,00 a +6,00 en pasos de 0,25 De -6,50 a -12,00 en pasos de 0,50
--------------------------------	---

HIDROGEL SILICONA

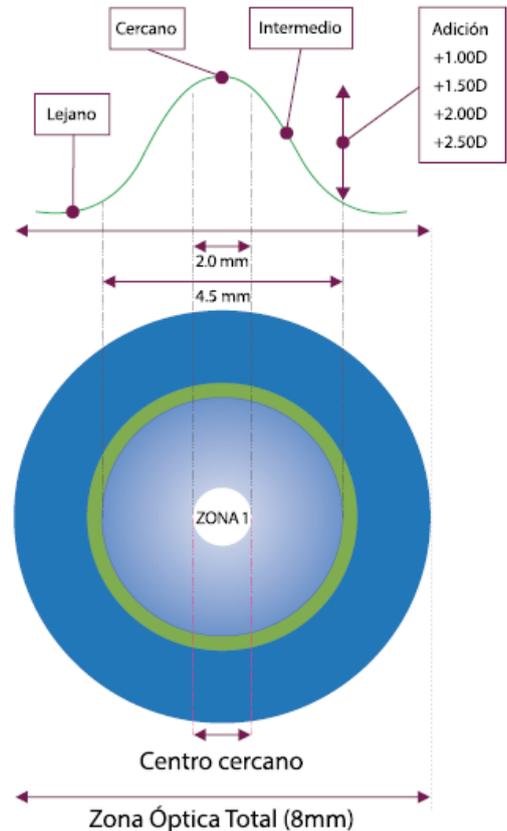
Multifocal Mensual

3. SELECCIÓN DE LA POTENCIA INICIAL

Cálculo de la potencia inicial:

1. Determinar la potencia y el equivalente esférico, si fuera necesario.
2. La prescripción debe solicitarse con cilindro negativo.
3. Compensar la distancia del vértice (distometría)
4. Elegir la ADD disponible que más se aproxime, redondeando a la baja.

Adición	Clasificación
+1.00 D	LOW (Baja)
+1.50 D	MID (Media)
+2.00 D	HIGH (Alta)
+2.50 D	MÁXIMA



4. EVALUACIÓN INICIAL DE LA LENTE

Permitir que el paciente se acostumbre a las lentes durante 10 minutos de exposición en un entorno real (fuera del gabinete) antes de comprobar la visión.

Evaluar la agudeza visual monocular de lejos y de cerca.

Verificar y registrar la agudeza visual en condiciones binoculares.

Realizar una sobre refracción monocular para visión lejana utilizando lentes de prueba, siempre proporcionando el máximo poder positivo sin comprometer la visión de lejos.

5. RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS

Visión de lejos insuficiente

El objetivo será optimizar la agudeza visual lejana sin comprometer significativamente la visión próxima.

Procedimiento:

- Añadir ± 0.25 dioptrías (D) en el ojo dominante.

Evaluar la agudeza visual a distancia tras cada ajuste.

Repetir solo si se observa una mejora real en la visión lejana.

- Si la mejora es insuficiente:

Sustituir la lente por una opción con **adición baja (-0.50D)** en el ojo dominante o en ambos ojos.

Reevaluar la visión de lejos y cerca tras el cambio.

Visión de cerca insuficiente

El objetivo será mejorar la visión próxima sin deteriorar excesivamente la visión lejana.

Procedimiento:

- Añadir **+0.25D** en el ojo no dominante.

Evaluar la visión próxima tras cada incremento.

Detener el ajuste si se observa un deterioro relevante en la visión lejana.

- Si no se obtiene la mejora deseada:

Sustituir la lente por una opción con **adición alta (+0.50D)** en el ojo no dominante o en ambos ojos.

Verificar nuevamente la función visual a todas las distancias.

Comprobación final:

- Evaluar la visión del paciente en situaciones cotidianas (por ejemplo, teléfono, revista o móvil).
- Si la visión, tanto de lejos como de cerca, es satisfactoria, entregar las lentes de contacto y concertar una nueva cita (véase el apartado 8: "Seguimiento y cuidados").

6. EXPECTATIVAS DEL PACIENTE

Resultados esperados

El paciente debe ser informado de que, con el uso adecuado de las lentes de contacto multifocales o correcciones para presbicia, puede esperar:

- **Reducción significativa en la dependencia de gafas**, especialmente durante la mayoría de las actividades diarias.
- **Visión funcional a todas las distancias:** lejana, intermedia y próxima.
- **Capacidad para realizar tareas de lectura habituales**, como leer periódicos, menús y etiquetas.
- **Uso cómodo de las lentes durante un periodo de entre 10 y 16 horas al día**, sin molestias importantes.

Limitaciones esperadas

Es fundamental establecer expectativas realistas para favorecer una adaptación exitosa. Por tanto, el paciente **no debe esperar**:

- Recuperar una **visión equivalente a la de la juventud**.
- Estar completamente libre del uso de gafas en situaciones exigentes, como:
 1. Lectura prolongada.
 2. Ambientes con **iluminación reducida**.
- Alcanzar una visión **más nítida que con gafas**, especialmente en tareas de alta precisión visual.

7. ADAPTACIÓN A LA VISIÓN MULTIFOCAL

- Informar que durante los primeros días el paciente podría percibir sombras, imágenes fantasmas o un efecto tridimensional en la visión de cerca, lo cual normalmente mejora durante la primera semana.
- Explicar al paciente que las lentes multifocales pueden variar la visión, modificando la agudeza visual y la percepción de profundidad tanto en actividades de lejos como de cerca.
- Informar que la visión podría no ser óptima en condiciones específicas (por ejemplo, lectura en ambientes poco iluminados o conducción nocturna con lluvia/niebla).

8. SEGUIMIENTO Y CUIDADO DE LAS LENTES

Visitas de control recomendadas:

- A LA SEMANA, 3 SEMANAS, 7 SEMANAS Y CADA 6 MESES.

Durante los controles, se debe verificar, con ayuda de instrumentos diagnósticos (lámpara de hendidura):

- La agudeza visual
- El centrado de la lente
- La salud ocular

Para lentes de contacto reemplazo frecuente, se debe utilizar **una solución de mantenimiento** que permita realizar correctamente las tareas de:

- Limpieza diaria de las superficies de la lente.
- Enjuague antes de su uso.
- Desinfección eficaz para garantizar la seguridad ocular.

Recomendamos

Realizar el mantenimiento con la solución Acctua Plus Hyal o Acctua Dissea.



HIDROGEL SILICONA
**Multifocal
Mensual**