

# MANEJO DE LA MIOPIA

## MYLO

INDIVIDUALLY CRAFTED

HIDROGEL DE SILICONA



**MYLO** es una lente de contacto de hidrogel de silicona personalizada diseñada específicamente para el manejo de la miopía. Está diseñada 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 a la lente mejorando la experiencia general de uso. MYLO es una 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 elasticidad aseguran un ajuste excelente y una manipulación sencilla, especialmente para los usuarios más jóvenes.

 **EXTENDED DEPTH OF FOCUS**

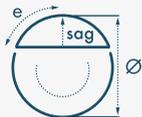
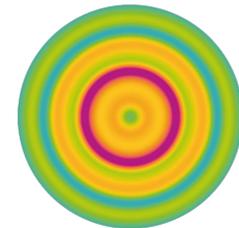
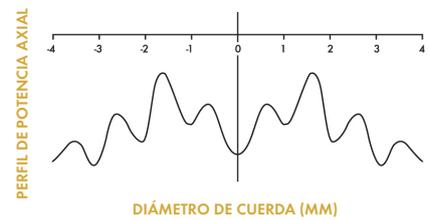
### PARÁMETROS

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)

### MATERIAL

TIPO	Filcon 5B (60) [75%]
CONTENIDO EN AGUA	75%
FILTRO UV DE CLASE 1	Sí: bloquea al menos el 90% de la luz UVA y 99% de la luz UVB
ESPESOR CENTRAL (-3.00D)	0.12
DK (ISO 9913-1-1998)	60
DK/T (-3.00D)	50
CoF	0.02
TINTE DE MANIPULACIÓN	Azul
MÓDULO DE ELASTICIDAD	0.33
FORMATO	Pack de 6
PROCESO DE FABRICACIÓN	TORNEADA

### DISEÑO ÓPTICO



### ¿Necesitas ayuda en la adaptación?

Consulta nuestra Guía de Adaptación en la Página 24 de este catálogo.

**PONTE EN CONTACTO CON TU DELEGADO COMERCIAL PARA CONOCER MÁS DETALLES**

T: 91 649 61 21  
F: 91 639 00 18  
E: mkservices@markennovy.com

**markennovy**

## Guía de adaptación

### 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 DE LALENTE DE CONTACTO

1. Calcule el diámetro de la lente: DHIV + 3.00mm.
2. Calcule el radio de curvatura visitando la Calculadora Online (<http://markenovy.com/fitting-calculator/>) o en la plataforma de pedidos My'Enovy (<https://www.myenovy.com/CustomerOrders/>). También, para un ojo estándar (excentricidad de 0.45), puede usar la siguiente tabla:



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



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

	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
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	7.70	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	8.30
11.00 → 14.00	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	8.30	8.30	8.30	8.30	8.30	8.30	8.30	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	8.00	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
12.00 → 13.00	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	8.30	8.60	8.60	8.60	8.60	8.60	8.60	8.60	8.90	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	8.60	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 de la lente (con distometría si hace falta).

### EVALUACIÓN FÍSICA

1. Deje que las 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 las 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  $\geq 0.8$ , deje al paciente las 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 usadas 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 una lente de -0.25 D o -0.50 D en cada ojo. La AV debe aumentar una línea mono y binocular. Pida una nueva pareja de lentes.
  - 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 blandas multifocales CD).