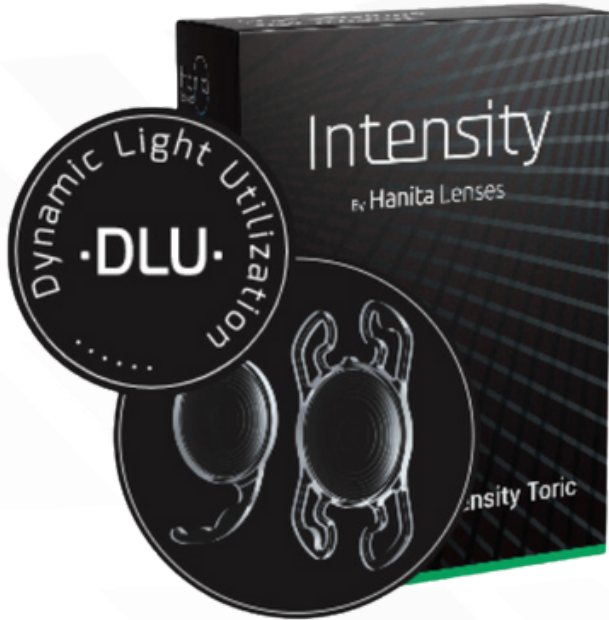


LENTE INTENSITY



Lente intraocular plegable de acrílico hidrofílico con sistema óptico avanzado.

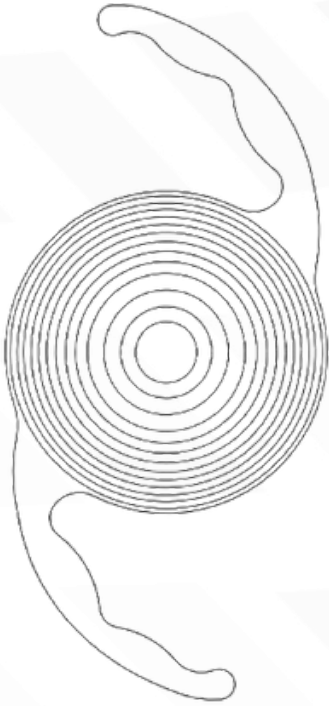
La LIO Intensity es un implante óptico diseñado para sustituir el cristalino del ojo humano. La LIO tiene una superficie multifocal difractiva esférica, diseñada para reducir la dependencia del paciente de las gafas. Las adiciones de la lente son +3 y +1,5 en formato IOL, con órdenes difractivos adicionales que intensifican la potencia de enfoque.

DIÁMETRO TOTAL	13.00 mm
Diámetro óptico	6.00 mm
Diseño óptico	Asférico
Rango potencia	10.00 D a 30.00 D
Constante óptica	118.4
Material	Acrílico hidrofílico

Indicación

La LIO Intensity está indicada para la sustitución del cristalino para conseguir la corrección visual de la afaquia en pacientes adultos en los que ha sido extraído el cristalino por catarata. La lente está indicada para pacientes que desean beneficiarse de corrección de la presbicia y de la reducción de la dependencia de las gafas. El dispositivo está diseñado para colocarlo en la bolsa capsular.

Empleo



Instrucciones de uso:

Existen varios procedimientos quirúrgicos que pueden usarse. El cirujano elegirá el procedimiento más apropiado para el paciente.

Revisar la etiqueta y verificar el modelo de la lente, su potencia y la fecha de caducidad.

Abrir el paquete y verificar que la información que acompaña a la lente es compatible con la que aparece en la etiqueta sobre la envoltura exterior.

Contraindicaciones

- Uveítis activa crónica.
- Enfermedades retinales en las cuales el implante puede interferir con cirugía de retina
- Catarata de rubéola
- Enfermedades progresivas del segmento anterior.
- Atrofia severa del nervio óptico
- Distrofia corneal severa

- Condiciones bajo las cuales se puede ver comprometida la estabilidad de la LIO.
- Cualquier condición crónica donde se espera un resultado no deseable.

Contraindicaciones relativas:

- Ambliopía
- Glaucoma no controlado
- Aniridia o neovascularización del iris
- Microftalmos o macroftalmos
- Hipema intraoperatorio, pérdida importante del humor vítreo, o sangrado
- Presión intraocular intraoperatoria incontrolable
- Topografía corneal significativamente anormal o trasplante de córnea anterior

Advertencias

La LIO debe implantarse de acuerdo con las siguientes instrucciones de uso: El uso inapropiado de la lente puede suponer un riesgo para la salud del paciente.

- No hacer uso del implante en caso de que la envoltura estéril exterior esté dañada, o si existe cualquier tipo de duda.

- No reutilizar. La reutilización puede suponer un riesgo serio para la salud del paciente.
- No volver a esterilizar por ningún método:
- Conservar a temperatura ambiente (temperatura media inferior a 25°C)
- No sumergir el implante en una solución diferente a la esterilizada destinada a irrigación intraocular.
- No se utilizará un implante después de la fecha de caducidad.
- Ya que la LIO se seca cuando está expuesta al aire, debe estar siempre húmeda. Para evitar daños a la LIO, es esencial humedecerla en una solución salina equilibrada o equivalente antes de la implantación o cuando se manipula durante un largo periodo de tiempo.
- Las lentes deberían implantarse de forma que estén óptimamente centradas, para conseguir resultados óptimos y evitar problemas visuales.
- Las técnicas de extracción del cristalino, como la facoemulsificación por impulso ultrasónico de baja potencia en vez de ECCE puede reducir algunas de las complicaciones indicadas en el presente.
- La lente intraocular está diseñada para uso profesional solamente.
- Se requiere un alto nivel de técnica quirúrgica para la implantación de las lentes intraoculares. Se recomienda que el cirujano observe y asista en varios procedimientos antes de intentar realizar la implantación.
- Almacenar las lentes a una temperatura inferior a los 18° C puede causar un leve efecto de empañamiento que desaparecerá por completo en un periodo de 2 a 3 horas in vivo o in vitro tras almacenar la LIO durante 12 a 24 horas a una temperatura ambiente mayor (22° a 25° C).
- Las lentes pueden tener un reflejo de tinte violeta al inspeccionarlas bajo la lámpara de hendidura debido a sus propiedades de transmitancia, dependiendo de la intensidad y ángulo de la lámpara de hendidura.

Complicaciones

Las siguientes complicaciones pueden ser relativas a la cirugía de catarata, con o sin implante intraocular:

- Inflamación ocular
- Hemorragia
- Elevación de la presión intraocular
- Infección postoperatoria
- Desprendimiento de la retina
- Edema macular
- Edema de la córnea
- Supuración de herida
- Opacificación de la cápsula posterior (PCO)
- Síndrome tóxico del segmento anterior (TASS)

Complicaciones relacionadas con la implantación del lente intraocular:

- Rotura capsular
- Pérdida del humor vítreo
- Descentramiento y luxación de la lente
- Cálculo erróneo de la potencia del implante
- Daño causado a la lente durante la implantación