



Paragon
CRT®

GUÍA DE ADAPTACIÓN



DESCRIPCIÓN DE LOS LENTES DE CONTACTO PARAGON CRT®

Paragon Vision Sciences es la única compañía que fabrica sus propios diseños de lentes (Paragon CRT® y Paragon CRT Dual Axis®) y su propio material para lentes (HDS®100). Tanto los diseños como el material de los lentes cuentan con la aprobación de la FDA (Administración de Alimentos y Medicamentos) para uso nocturno.¹

LA APROBACIÓN DE LA FDA INCLUYE:

MIOPÍA

$\leq -6.00D$

ASTIGMATISMO

$\leq 1.75D$

La aprobación es para pacientes de todas las edades.

CERTIFICACIÓN

La Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) de los EE. UU. exige que los profesionales del cuidado de la vista estén capacitados y certificados antes de poder usar y recetar lentes ortoqueratológicas de uso durante la noche. Visite [ParagonVision.com/ecp](https://www.paragonvision.com/ecp) para obtener su certificación y recibir su número único de certificación en CRT.

1. Carta de aprobación de la FDA, 2002

PREPARACIÓN DE LOS LENTES

Los lentes de contacto Paragon CRT® se fabrican en viales individuales que contienen una solución desinfectante para lentes permeable al gas.



Lávese bien las manos antes de tocar los lentes.



Los lentes pueden enjuagarse con solución salina sin conservantes antes de su colocación.



Inspeccione los lentes antes de colocárselas. Si después de la inspección visual hay algo que le preocupa, no se coloque las lentes.



Puede aplicarse una gota de lágrimas artificiales sin conservantes a la superficie trasera de los lentes antes de su colocación.



Enjuague y masajee la solución de acondicionamiento para lentes permeables en la superficie delantera y trasera de los lentes Paragon CRT®.



NO USE AGUA DEL GRIFO. El agua del grifo implica un riesgo de infección.

DESINFECCIÓN DE LOS LENTES



Lávese bien las manos antes de tocar los lentes.



Cuando no los esté usando, guarde los lentes en un estuche para lentes de contacto con una solución permeable a los gases de su preferencia.



Quítese los lentes Paragon CRT® de forma manual o con un removedor de lentes de contacto.



Los estuches y los removedores deben limpiarse todos los días, y deben reemplazarse según las pautas del fabricante.



Siga las pautas de uso de la solución de desinfección, que incluyen frotar los lentes en determinados momentos.



NO USE AGUA DEL GRIFO. El agua del grifo implica un riesgo de infección.

SOLUCIONES RECOMENDADAS PARA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

CÓMO SELECCIONAR LENTES INICIALES PARAGON CRT®

1. CALCULADORA ELECTRÓNICA DE LENTES

Visite ParagonVision.com/ecp para descargar la calculadora de lentes iniciales que calculará los primeros lentes Paragon CRT® o Paragon CRT Dual Axis® recomendados para su paciente.

SE REQUIERE:

- Valores de queratometría (en mm o dioptrías).
- Esfera de refracción manifiesta (en forma de cilindro negativo).
- Selección del diámetro de las lentes en función del HVID del paciente.

HVID-1 MM = DIÁMETRO DEL LENTE (REDONDEADO A LOS 0.5 MM MÁS CERCANOS)

PARÁMETROS DE LAS LENTES PARAGON CRT®

2. CONSULTA POR TELÉFONO

Para obtener asistencia, llame al +1 (470) 816-4005 Ext. 810 o envíe un correo electrónico aconsultations@spctinternational.com. Nuestro equipo de asesores está a su disposición para ayudarle a personalizar el primer lente diagnóstico de su paciente o solucionar cualquier problema que pueda surgir.

SE REQUIERE:

- Número de certificación del profesional.
- Valores de queratometría (en mm o dioptrías).
- Refracción manifiesta.
- Tamaño del diámetro corneal (HVID, WTW).
- Topografía, si está disponible.

	POTENCIA	DIÁMETRO	CURVA BASE	RZD1/RZD2 diferencia máx. 200 µm	LZA1/LZA2 diferencia máx. 5°
Parámetros	-2.00D a +2.00D	9.5 - 12mm	6.5 - 10.5mm	400-800µm	25° a 40°
Ajustes	0.25D	0.5mm	0.1mm	25µm	1°
MATERIALES		TINTAS		GROSOR DEL CENTRO	
Paragon HDS®100 Optimum Infinite*		 Verde  Azul  Rojo  Amarillo		0.16mm 0.22mm**	

*Los lentes fabricados en Optimum Infinite solo están disponibles en tono Verde y Rojo.

** Los lentes Paragon CRT Dual Axis® ya incorporan un mayor grosor de los lentes.

DIÁMETRO

DESCRIPCIÓN

- El diámetro permite que un lente Paragon CRT® esté centrado.
 - Se mide en milímetros (mm), en pasos de a 0.5 mm.
 - Se ajusta según el HVID del paciente.
- HVID-1 MM = DIÁMETRO DE LA LENTE (REDONDEADO A LOS 0,5 MM MÁS CERCANOS)

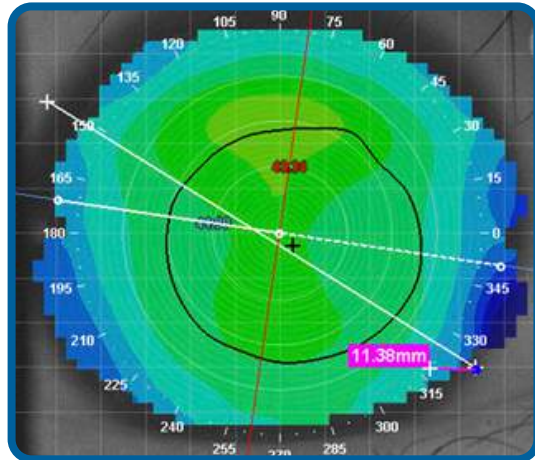
A JUSTE

Cobertura insuficiente

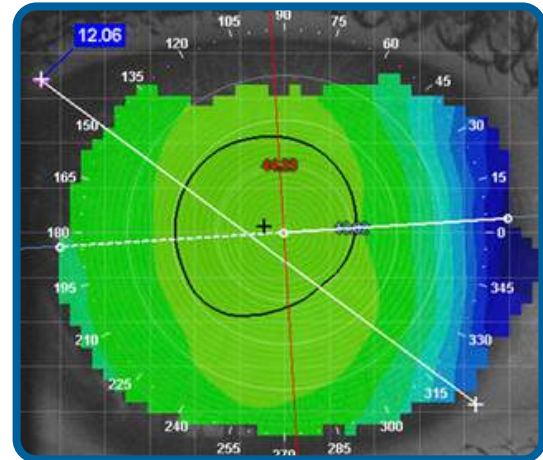
Cobertura excesiva
Aumentar el diámetro
(p. ej.: de 10.5 mm a 11.0 mm)

Cobertura excesiva

Reducir el diámetro
(p. ej.: de 11.0 mm a 10.5 mm)



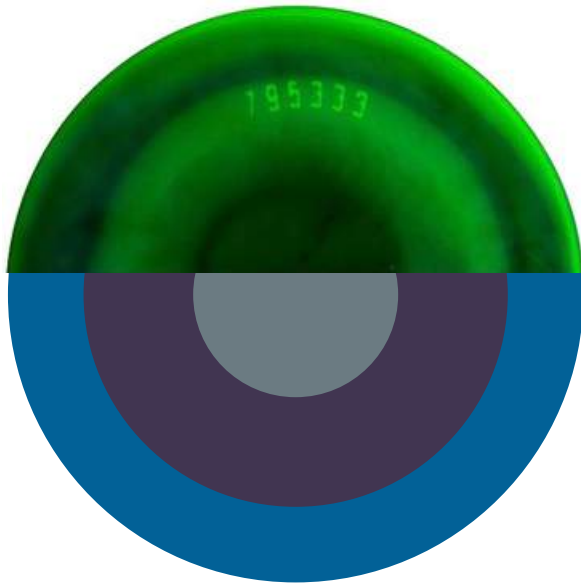
Ejemplo: 11.38 mm - 1 mm = 10.38 mm
Diámetro recomendado → 10.50 mm



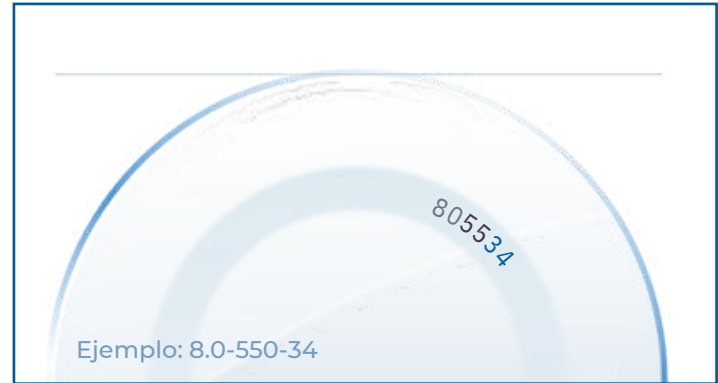
Ejemplo: 12.06 mm - 1 mm = 11.06 mm
Diámetro recomendado → 11.00 mm

DISEÑO DE LOS LENTES PARAGON CRT®

- ZONA ÓPTICA DE LA CURVA BA SE (BASE CURVE, BC)
- ZONA DE RETORNO (RETURN ZONE, RZD)
- ZONA DE CONTACTO (LANDING ZONE, LZA)



Los parámetros de los lentes de contacto Paragon CRT® se marcan con láser en el interior de la RZD de los lentes para una fácil identificación.



La RZD se redondea a los dos dígitos más cercanos| Ejemplo: 525 (53), 550 (55), 575 (58)



CURVA BASE (BC)

DESCRIPCIÓN

- La curva base proporciona el molde del tratamiento de ortoqueratología para corregir la miopía.
- Se mide en milímetros de radio (mm) y se ajusta en incrementos de 0.1 mm.
- Se ajusta solo cuando la refracción del lente (ROL) no está en el valor objetivo: **+0.50D to +1.00D**.

EJEMPLO:

BC de 8.9 y ROL: Plana.

Se requiere 1.00 D adicional de tratamiento para alcanzar el valor objetivo de ROL de +1.00 D.

BC nueva: 9.0 mm.

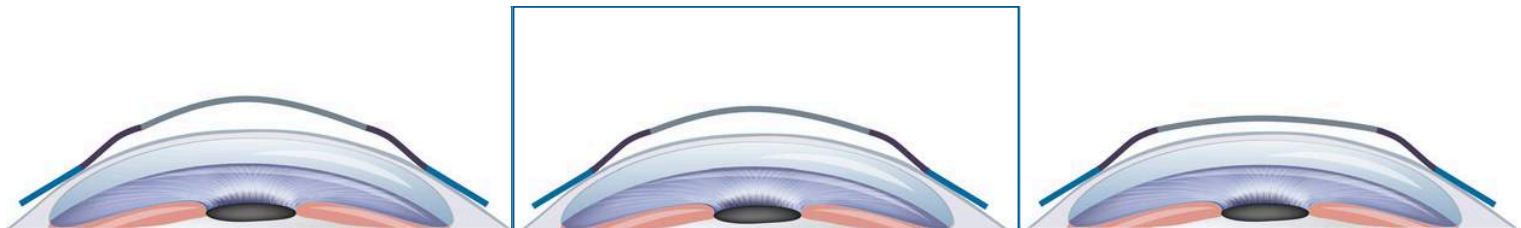
A JUSTE

La ROL es de una miopía mayor que +0.50D

Aplanar la BC (p. ej.: de 8.9 a 9.0 mm)

La ROL es de una hipermetropía mayor que +1.00D

Estrechar la BC (p. ej.: de 8.9 a 8.8 mm)



PROFUNDIDAD DE LA ZONA DE RETORNO (RZD)

DESCRIPCIÓN

- La profundidad de la zona de retorno proporciona la profundidad sagital de un lente Paragon CRT®.
- Se mide en micras de profundidad sagital (μm) y se ajusta en incrementos de 25 μm .
- La profundidad de la zona de retorno se ajusta para controlar la profundidad sagital general del lente. La profundidad sagital ideal proporcionará un ajuste central correcto y un contacto uniforme del lente sobre la córnea.

EJEMPLO

- ↑ RZD de 575 a 600 separa la lente 25 μm de la córnea
- ↓ RZD de 575 a 550 acerca la lente 25 μm hacia la córnea

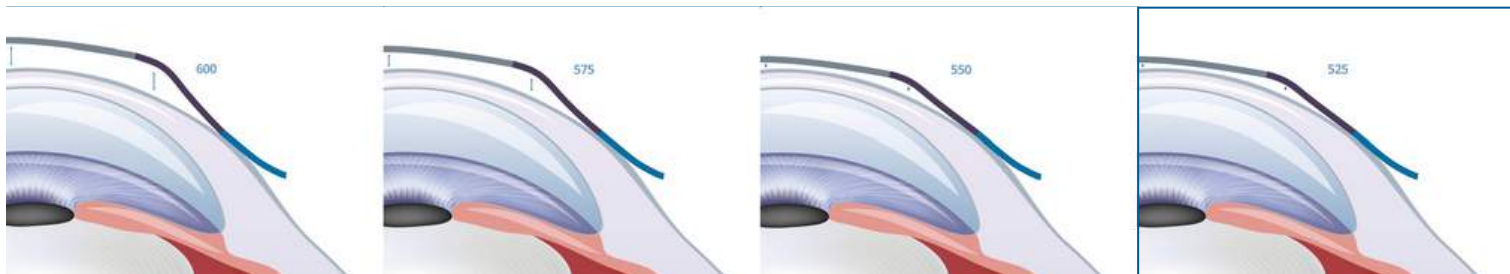
A JUSTE

Si la profundidad sagital es excesiva

Reducir la RZD
(p. ej.: de 575 a 550 μm)

Si la profundidad sagital es inadecuada

Aumentar la RZD
(p. ej.: de 550 a 575 μm)



ÁNGULO DE LA ZONA DE CONTACTO (LZA)

DESCRIPCIÓN

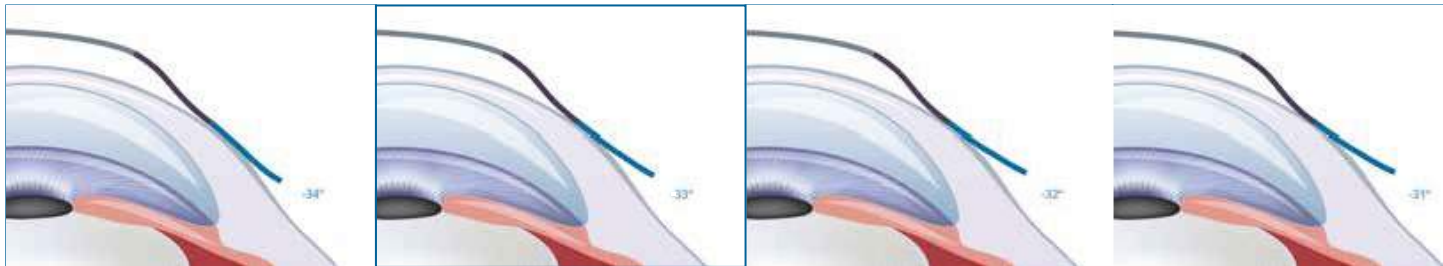
- El ángulo de la zona de contacto determina la elevación del borde.
- Se mide en grados (°) y se ajusta en incrementos de 1°.
- La LZA contribuye a la profundidad sagital general de los lentes Paragon CRT®. Por cada cambio de 1°, hay un cambio de 15 µm en la profundidad sagital.

EJEMPLO

Acentuar la LZA de 33° a 34° reducirá la elevación del borde y aumentará la profundidad sagital de la lente en 15 µm.

A JUSTE

Elevación del borde >1.0 mm	Estrechar la LZA (p. ej.: de 32° a 33°)
Elevación del borde <0.5 mm	Aplanar la LZA (p. ej.: de 32° a 31°)

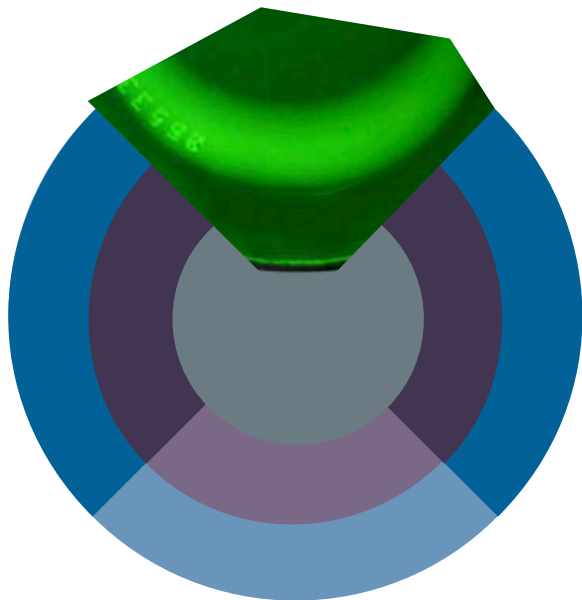


DISEÑO DE LOS LENTES PARAGON CRT DUAL AXIS®

● ZONA ÓPTICA DE LA CURVA BA SE

● RZD1 ● LZA1

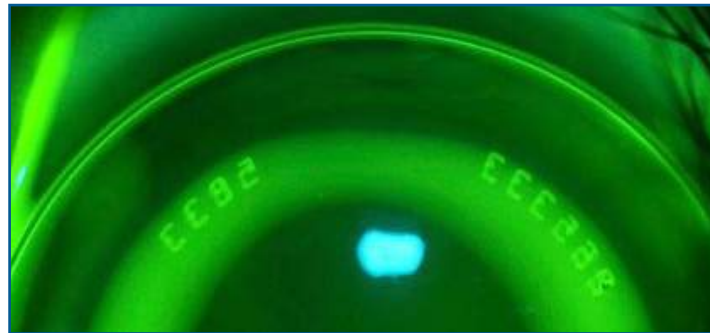
● RZD2 ● LZA2



Las marcas láser en los lentes Paragon CRT Dual Axis® están a 90° de distancia.



Cuando se aplica a la córnea del paciente, la lente CRT Dual Axis® rotará para que el meridiano estrecho de la lente coincida con el meridiano estrecho de la córnea.

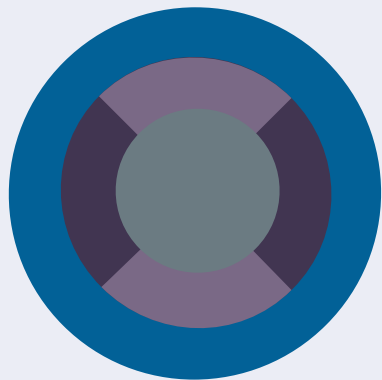


CARACTERÍSTICAS DE UN LENTE PARAGON CRT DUAL AXIS®

Zona de retorno con
profundidad doble

RZD1 / RZD2

Mejoran el contacto uniforme
en una córnea tórica



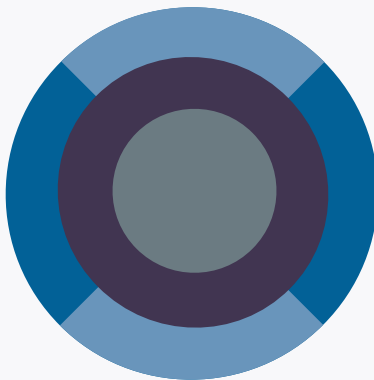
EJEMPLO:

8.5-500/550-33

Zona de contacto doble

LZA1 / LZA2

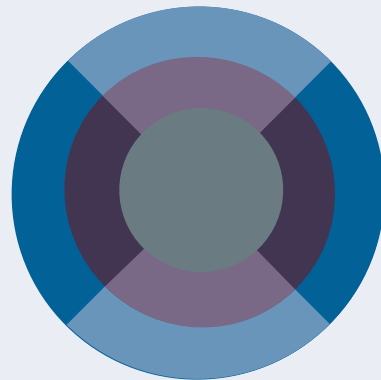
Mejoran la elevación del borde
en una córnea periférica tórica



EJEMPLO:

8.5-500-33/34

Zonas de retorno
y de contacto dobles
RZD1 / RZD2 LZA1 / LZA2
Mejoran el ajuste central y
el tratamiento en general



EJEMPLO:

8.5-500/550-33/34

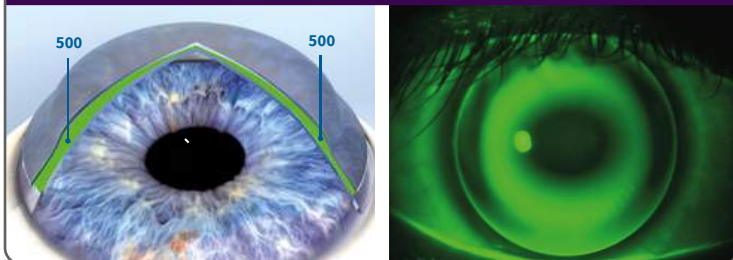
PROFUNDIDAD DE LA ZONA DE RETORNO DE CRT DUAL AXIS® (RZD1/RZD2)

Cuando la córnea periférica media revela toricidad en la evaluación con fluoresceína, se recomienda el uso de una zona de retorno con profundidad doble.

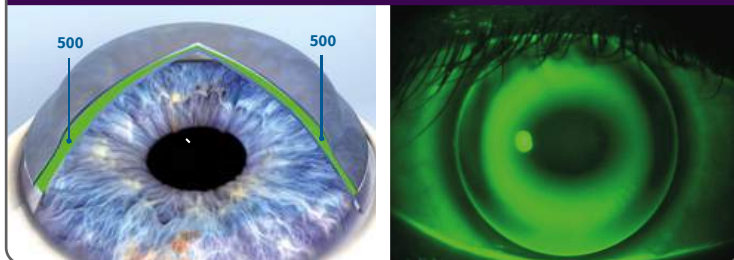
- Cuando el contacto del lente no es uniforme, o si parece que se filtra NaFl entre la zona de retorno y la zona de contacto, se requiere una RZD doble.
- Considere utilizar una zona de retorno de profundidad doble (RZD1/RZD2) en la que se mantenga la RZD actual como la RZD1 y se agreguen 50 μm para crear la RZD2.

Ejemplo: 8.6-550-33 cambia a 8.6-550/600-33

PARAGON CRT® (RZD 500 μm)



PARAGON CRT DUAL AXIS® (RZD1/RZD2 500/550 μm)



CRT DUAL AXIS® LANDING ZONE ANGLE (LZA1/LZA2)

Cuando la córnea periférica revela toricidad en la evaluación con fluoresceína, se recomienda el uso de un ángulo de la zona de contacto con eje doble.

- Un mayor grosor en el borde del lente en el meridiano estrecho permite que el borde del lente tenga un contacto uniforme en una superficie pareja.
- Cuando la elevación del borde no es uniforme o parece ser adecuada en un meridiano pero demasiado fina en otro, se requiere una zona de contacto doble.
- Considere utilizar una zona de contacto doble (LZA1/LZA2) en la que se mantenga la LZA actual y se estreche la LZA2 si la elevación del borde es demasiado excesiva.



EJEMPLO: LZA 32°

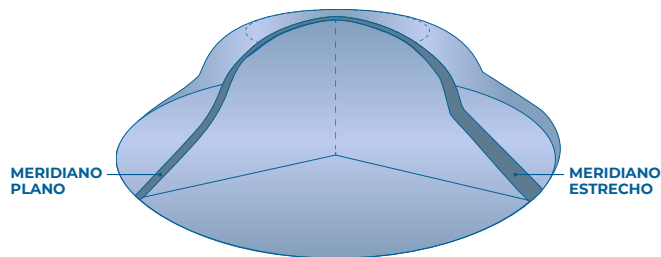
- Elevación excesiva del borde superior e inferior.
- Elevación adecuada del borde nasal y temporal.

Se requiere una LZA doble para esta córnea tórica.



EJEMPLO: LZA 32°/33°

Una LZA doble proporciona una elevación adecuada del borde de 360°



SEGUIMIENTO

1 DÍA

1 SEMANA

1 MES

3 MESES

EXAMEN CON LOS LENTES PUESTOS

- Controle la agudeza visual.
- Mida la refracción de la lente (ROL).
- Realice un examen con lámpara de hendidura para evaluar el ajuste central o el patrón de fluoresceína.
 - Patrón de distribución concéntrico, lente centrada en la córnea.
 - Si hay burbujas, intente volver a colocar la lente con lágrimas artificiales para ver si persisten.
 - Zona de tratamiento de 3 a 4 mm.
 - Contacto uniforme del lente.
 - Elevación del borde uniforme de 0.5 a 1 mm.
- Refuerce las técnicas adecuadas para colocar y retirar los lentes.

EXAMEN SIN LOS LENTES

- Controle la agudeza visual.
- Mida la autorefracción y la refracción subjetiva.
- Evalúe la salud de la córnea.
- Realice una topografía (si está disponible).

EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA DE LENTES



QUÉ ESPERAR EN EL EXAMEN DE SEGUIMIENTO LUEGO DE 1 DÍA

- Centrado óptimo.
- La ROL está en rango (+0.50 a +1.00).
- El examen con lámpara de hendidura es normal.
- El tratamiento es el 50-70 % de la corrección objetivo según se mide con autorefracción.



CUÁNDO CAMBIAR A LENTES DE CONTACTO PARAGON CRT®

Haga un cambio a lentes de prescripción cuando los hallazgos incluyan lo siguiente:

En el seguimiento luego de 1 día

- Defectos epiteliales en la córnea de moderados a graves.
- Elevación insuficiente del borde, lo que genera adhesión del lente al ojo.
- No hay luz ni película lagrimal, lo que genera adhesión del lente al ojo.
- La ROL no está en el valor objetivo.

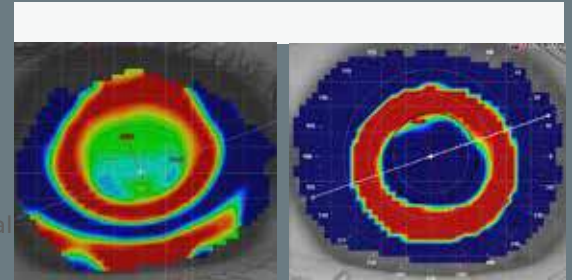
En el seguimiento luego de 1 semana

- >0.5 mm de descentrado en la topografía.
- Tratamiento desparejo según se observa en la topografía posterior al tratamiento.
- Corrección insuficiente

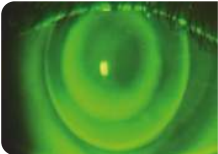
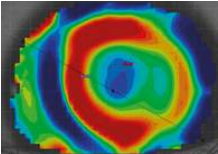
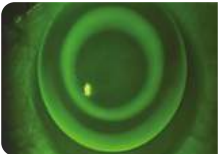
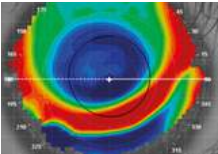
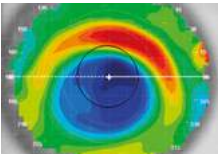
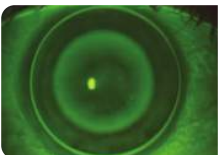
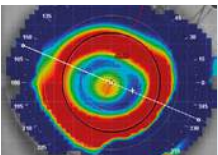
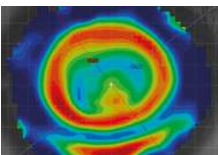
AJUSTE CORRECTO DE UN LENTE CRT DUAL AXIS®



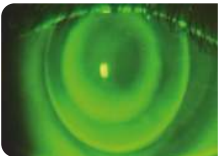
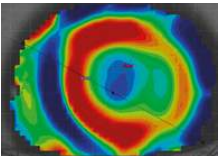
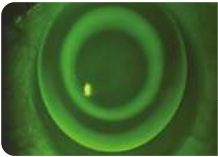
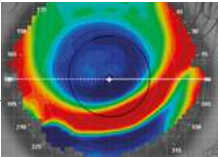
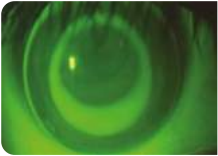
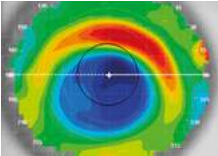
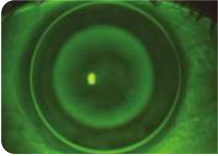
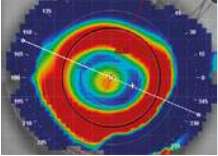
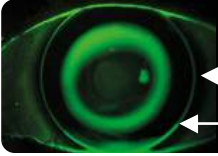
RESULTADOS IDEALES DE LA TOPOGRAFÍA



RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS PARA PARAGON CRT®

		DESCENTRADO LATERAL	AJUSTE	EJEMPLO
		PRIMERO	Aumentar el diámetro	10.5mm a 11.0mm
		LUEGO	Aumentar la RZD	8.6- 550 -33 a 8.6- 575 -33
		DESCENTRADO SUPERIOR	AJUSTE	EJEMPLO
		ZONA DE TRATAMIENTO PEQUEÑA	Utilizar CRT Dual Axis®	8.6- 550 -33 a 8.6- 550/600 -33
		ZONA DE TRATAMIENTO GRANDE	Aumentar la RZD	8.6- 550 -33 a 8.6- 575 -33
		DESCENTRADO INFERIOR	AJUSTE	EJEMPLO
		ELEVACIÓN DEL BORDE APRETADA	Aumentar el diámetro + Aplanar la LZA	8.6-525- 33-10.5 to 8.6-525- 32-11.0
		ELEVACIÓN DEL BORDE DE 0.5-1.0 MM	Aumentar el diámetro	10.5mm a 11.0mm
		ISLA CENTRAL	AJUSTE	EJEMPLO
		PRIMERO	Aplanar la LZA	8.6-550- 34 a 8.6-550- 33
		LUEGO	Disminuir la RZD	8.6- 525 -33 a 8.6- 500 -33
		ALINEACIÓN PERIFÉRICA ASIMÉTRICA		
		PRIMERO	Utilizar Paragon CRT Dual Axis® RZD1/RZD2	8.6- 550 -33 a 8.6- 550/600 -33

RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS PARA PARAGON CRT DUAL AXIS®

		DESCENTRADO LATERAL		
		PRIMERO	AJUSTE Aumentar el diámetro	EJEMPLO 10.5mm a 11.0mm
		LUEGO	Aumentar la RZD2	8.6-500/ 550 -33 a 8.6-500/ 575 -33
		DESCENTRADO SUPERIOR		
		ZONA DE TRATAMIENTO PEQUEÑA	Aumentar la RZD2	8.6-550/ 575 -33 a 8.6-550/ 600 -33
		ZONA DE TRATAMIENTO GRANDE	Aumentar la RZD1/RZD2	8.6- 550/575 -33 a 8.6- 575/600 -33
		DESCENTRADO INFERIOR		
		ELEVACIÓN DEL BORDE APRETADA	Aumentar el diámetro + Aplanar la LZA	8.6-525/575- 33-10.5 a 8.6-525/575- 32-11.0
		ELEVACIÓN DEL BORDE DE 0.5-1.0 MM	Aumentar el diámetro	10.5mm a 11.0mm
		ISLA CENTRAL		
		ELEVACIÓN DEL BORDE APRETADA	Aplanar la LZA	8.6-550/600- 34 a 8.6-550/600- 33
		ELEVACIÓN DEL BORDE DE 0.5-1.0 MM	Disminuir la RZD1	8.6- 500 /550-33 a 8.6- 475 /550-33
		ELEVACIÓN ASIMÉTRICA DEL BORDE		
		PRIMERO	Utilizar Paragon CRT Dual Axis® LZA1/LZA2	8.6-550- 33 a 8.6-550- 32/33

CONSEJOS PARA UNA CONSULTA EFICAZ

PACIENTE NUEVO

- Valores de queratometría
- Refracción
- HVID
- Topografía inicial (mapa eje/potencia)

PACIENTE EXISTENTE

- Problema actual (descentrado, manchas, tratamiento insuficiente)
- Refracción de las lentes (valor óptimo de +0.50 a +1.00)
- Refracción subjetiva
- Patrón de la fluoresceína (fotos si están disponibles)
- Topografía (mapa tangencial/instantánea)
- HVID o tamaño del diámetro de la córnea



A close-up photograph of a woman with brown hair tied back, smiling as she looks through a dental microscope. The microscope is white and black, and a hand is visible adjusting it. The background is blurred, showing a clinical setting.

OBTENGA SU CERTIFICACIÓN DE PARAGON CRT

[VISITE: PARAGONVISION.COM/GETCERTIFIED](https://paragonvision.com/getcertified)

La certificación de Paragon CRT® no solo es un requisito de la FDA, sino que también es una parte fundamental de la inversión que Paragon hace en su educación y su capacitación. La certificación garantiza que usted está en el camino correcto para poder ofrecer resultados de tratamiento óptimos a sus pacientes.

Le deseamos mucha suerte en estos primeros pasos para expandir su consultorio.