



# Esclera SG

MINI GUIA DE ADAPTAÇÃO

## AS PRINCIPAIS OPÇÕES DE AJUSTE SÃO:

ALTURA SAGITAL:	De $-200\mu$ a $+200\mu$ (de $10\mu$ em $10\mu$ )
LIVRAMENTO INTERMEDIÁRIO DA CÔRNEA:	De $-100\mu$ a $+200\mu$ (de $10\mu$ em $10\mu$ )
LIVRAMENTO DO LIMBO:	De $-200\mu$ a $+200\mu$ (de $10\mu$ em $10\mu$ )
ÂNGULO DE APOIO ESCLERAL:	De $50^\circ$ a $60^\circ$ em passos de $0,5^\circ$ – Padrão = $54^\circ$
ELEVAÇÃO DA BORDA:	Padrão, Elevado, Reduzido, Duplo Elevado e Duplo Reduzido
PERIFERIA TÓRICA:	3 níveis ( $150\mu$ , $250\mu$ e $350\mu$ , equivalente a 1D, 2D e 3D de diferença entre o meridiano mais plano e o mais curvo).
AJUSTE DA ÁREA CENTRAL (CURVA REVERSA):	Aplanamento da curva central em até $300\mu$ . Elevação da periferia da zona óptica em até $300\mu$ .

### MARCAÇÃO DAS LENTES DE PROVA

Entre a Linha 1 e a Linha 2: Área intermediária.  
Entre a Linha 2 e a Linha 3: Área do limbo.  
Entre a Linha 3 e a borda da lente: Área de apoio escleral.

### ESCOLHA DA LENTE INICIAL DE TESTE:

Peça ao paciente para olhar para um objeto fixo à sua frente (seu próprio dedo indicador, por exemplo). Posicione-se lateralmente e observe o formato da córnea. Caso seja mais plana começar o teste com as primeiras lentes da caixa de provas - Lente 2 ou 3; caso a curvatura seja moderada as mais centrais - Lente 6 ou 7 e caso a curvatura seja bem acentuada, iniciar o teste com as mais curvas - Lente 10 ou 11. Após algumas adaptações isto se torna simples e intuitivo.



LOJA VIRTUAL - PORTAL  
[store.mediphacos.com/](https://store.mediphacos.com/)



HELP DESK  
[helpdesk@mediphacos.com](mailto:helpdesk@mediphacos.com)  
WhatsApp: 55 31 9 9290 1166  
0800 727 22 11 opção 3



CUSTOMER CARE  
Informações e Dúvidas:  
0800 727 22 11 - Opção 2  
Reclamações:  
0800 727 22 11 - Opção 5  
WhatsApp 55 31 99219 2903



SITE  
[mediphacos.com](https://mediphacos.com)

QR CODE  
PARA ACESSAR O GUIA COMPLETO  
DE ADAPTAÇÃO ESCLERA SG



## AValiação DA ADAPtação EM 6 PASSOS:

### 01 AVALIE O LIVRAMENTO APICAL

A avaliação preliminar para identificar se houve toque, pode ser feita com o auxílio de uma lâmpada azul de Burton, antes mesmo de levar o paciente a lâmpada de fenda. Após a escolha da lente ideal, aguarde pelo menos 45 minutos para permitir o assentamento da lente e então avalie novamente o padrão de fluoresceína com a luz azul. Na ausência de toque, utilize a luz branca e o corte óptico da lâmpada de fenda em um ângulo menor ou igual a 40° para avaliar o livramento apical. O livramento (Vault) esperado deve ter de 150 µ a 100 µ em média.

### 02 AVALIE O LIVRAMENTO DA ÁREA INTERMEDIÁRIA

Este livramento pode ser aumentado ou reduzido, se necessário.

### 03 AVALIE O LIVRAMENTO DO LIMBO

Este livramento pode ser aumentado ou reduzido, se necessário.

### 04 AVALIE O APOIO ESCLERAL

Aumentar o ângulo de apoio (por exemplo para 56°) significa elevar a área de apoio da lente na esclera (ângulo mais aberto). Reduzir o valor do ângulo de apoio (por exemplo para 52°) significa rebaixar a área de apoio da lente na esclera (ângulo mais fechado).

### 05 AVALIE O LEVANTAMENTO DA BORDA

É possível pedir elevação ou rebaixamento da borda em 3 níveis.

### 06 FAÇA A SOBRRERREFRAÇÃO

DICAS IMPORTANTES PARA A SOBRRERREFRAÇÃO  
É importante aguardar de 45 a 60 minutos antes de fazer a sobrerrefração final com a lente de teste.

## OPÇÕES DE ASSIMETRIA

### 01 PERIFERIA TÓRICA POSTERIOR (TP)

Uma elevação simétrica em 6 e 12 horas é uma indicação de que uma lente com periferia tórica pode ajudar na centralização e estabilização da lente, melhorando o conforto para o paciente. Marcação das lentes com periferia tórica:



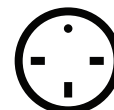
### 02 TORICIDADE FRONTAL

Marcação das lentes com toricidade frontal:



## INSTRUÇÕES PARA ADAPtação DE LENTES ESCLERA SG FT COM TP

A Mediphacos fornece 3 lentes extras na caixa de provas, identificadas com o código TXX, com periferia tórica posterior e curvaturas intermediárias (T44, T50 e T56). Esta lente deve ser utilizada para observar se existe diferença entre o eixo da toricidade corneana e o eixo da toricidade escleral. Marcação das lentes FT com periferia tórica:



### 03 ELEVAÇÃO SETORIAL (ES)

Na presença de alta assimetria escleral localizada ou pinguéculas, pode-se pedir o levantamento periférico da lente somente na região afetada para aliviar a pressão local.

### 04 CONTROLE POR QUADRANTES (EQ)

O controle por quadrantes da Esclera SG permite que qualquer região, em até 4 setores, seja elevada ou rebaixada para melhor adequação às assimetrias esclerais.

### 05 GEOMETRIA REVERSA (RG):

A função geometria reversa (RG) é um recurso avançado da Esclera SG que pode ser utilizado para refinar a adaptação de córneas oblatas ou aplanadas por cirurgias refrativas como Lasik, PRK ou RK.

Este recurso também pode ser utilizado para eliminar toques periféricos em córneas transplantadas e pós anel intraestromal.

### IMPORTANTE:

A função Geometria Reversa (RG) altera a curvatura da área central da lente (curva base) e conseqüentemente o grau da lente será automaticamente ajustado para que o poder refracional seja mantido.