

ESCRS 2009: PREMIER MUNDIAL PARA EL PRESBYMAX®

El software de Presbicia para el Schwind AMARIS ya está disponible

Ha comenzado una nueva era en la corrección láser para la presbicia: Durante la ESCRS en Barcelona, **Schwind eye-tech-solutions** prevé presentar una “solución de software revolucionaria y sofisticada” para el tratamiento de presbicia con el **SCHWIND AMARIS**. Con el **PresbyMax®**, es posible tratar, por primera vez, emetropía, así como pacientes miópicos, hipermetrópicos y astigmáticos, cuya respuesta de acomodación está limitada. En contraste con otros métodos aplicados hasta ahora, Schwind comenta que el **PresbyMax®** ofrece perfiles de ablación multifocales bi-asféricos. Con este nuevo método, la visión cercana de los pacientes presbióticos, incluso con defectos visuales adicionales (como refracción de lejos y aberraciones de alto orden), se mejora significativamente, y es posible una visión aguda sin gafas. El innovador software fue desarrollado por **Schwind** en cooperación con **Vissum**, bajo la dirección del **Prof. Jorge Alió**, España, y el grupo **Ocivis** de la Universidad de Alicante. “La meta de desarrollo central del **PresbiMax®** era ofrecer el primer enfoque basado sistemática y científicamente para la corrección de la presbicia mediante cirugía con láser excimer”, comentó el Prof. Alió.

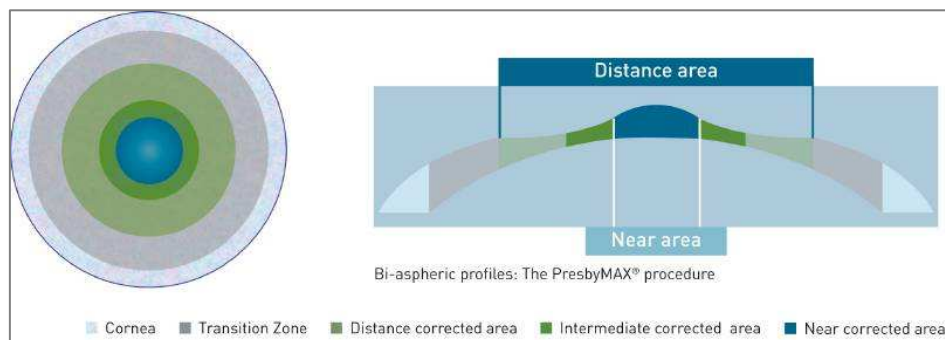
Similar al principio de las lentes de contacto multifocales, o la lentes intraoculares multifocales refractivas, el **PresbyMax®** crea una superficie corneal multifocal. Los perfiles de ablación multifocales bi-asféricos, fueron optimizados utilizando un modelo predictivo basado en el algoritmo de propagación de la luz.¹ El término “bi-asférico” se refiere a la optimización asférica del área central de la córnea para la visión cercana, y la córnea periférica media para la visión a distancia en cada paciente. Debido a que el **PresbyMax®** agranda óptimamente la profundidad del enfoque y minimiza las pérdidas de contraste, los pacientes obtienen una visión satisfactoria para un amplio rango de distancias. En contraste con el método de monovisión, ambos ojos contribuyen de igual manera, en ofrecer una agudeza visual en todas las distancias, participando activamente en el proceso visual para crear impresiones visuales binoculares. El tratamiento láser para la miopía, hipermetropía o astigmatismo adicional, puede combinarse eficazmente con las correcciones presbióticas en un solo paso. Además, se pueden realizar tratamientos Libre de Aberración, o Wavefront Corneal u Ocular, en cualquier modalidad de tratamiento (LASIK o PRK). El **PresbyMax®** es el único software de presbicia que ofrece este gran espectro de tratamientos para diferentes indicaciones.

El **PresbyMax®** es un módulo del eficiente software Schwind CAM, aplicado para la planeación del tratamiento con el **Schwind AMARIS**. Al igual que los otros módulos del Schwind CAM, el **PresbyMax®** permite importar los datos de diagnóstico del paciente, incluyendo sus pantallas gráficas. Para la planeación de tratamiento, deben considerarse la esfera, cilindro, eje, distancia del vértice y la adición, así como una zona óptica adecuada y el grosor corneal quirúrgico. El **Schwind AMARIS** ablaiona el volumen de ablación combinado mediante el método de flying spot, sin interrupciones o pausas innecesarias. Se evitan las aberraciones indeseadas utilizando perfiles esféricos. Los resultados de los estudios previos han demostrado que los tratamientos LASIK con el **PresbyMax®** son indicados para pacientes mayores de 40

años. Las siguientes características de pacientes ya han probado ser corregidos eficazmente con el **PresbyMax®**:

- Tratamientos refractivos en pacientes prebiópticos prematuros a moderados (demandando una adición de hasta +2 D).
- Tratamientos refractivos en pacientes miopes y presbiópticos prematuros a moderados (con defocus de hasta -4D; demandando una adición de hasta +2 D).
- Tratamientos refractivos en pacientes hipermetrópicos y prebisópticos prematuros a moderados (con defocus de hasta +4D; demandando una adición de hasta +2D).
- Pacientes prebiópticos astigmáticos prematuros a moderados (astigmatismo hasta +2D; demandando una adición de hasta +2D).

Los resultados a 3 meses de un estudio multicéntrico internacional interno con 134 pacientes, fueron excelentes con el **PresbyMax®** para pacientes miópicos (44 ojos), hipermetrópicos (44 ojos) y emetrópicos (46 ojos).



Corte transversal de la córnea

Fuente: Eurotimes. Marzo 2009. 14; 3; pág. 36

Nota:

"La traducción al castellano no ha sido preparada por ningún traductor con titulación oficial al respecto. Ha sido preparada a título meramente informativo por Oftaltech sin ningún tipo de garantía ni responsabilidad sobre su exactitud ni aun en el caso de error. Tampoco se hace responsable Oftaltech sobre las informaciones contenidas en el documento original. El destinatario deberá efectuar sus propias comprobaciones al respecto y no efectuará ninguna actuación sobre la base de la información suministrada por Oftaltech."