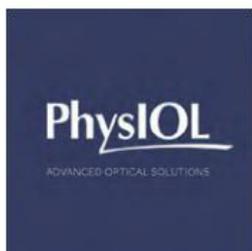


Sección patrocinada



# La lente trifocal cumple 5 años en las Américas ¡Una revolución!

Ya sea en cirugía de catarata o de presbicia, siempre hemos querido restaurar la visión de nuestros pacientes en todas las distancias. Hace años, llegaron las lentes bifocales, que inicialmente eran refractivas y luego difractivas con un foco lejano y cercano. Al ser bifocales, tenían una pérdida de agudeza visual entre sus dos focos. Había entonces algo que mejorar.

En mayo de 2010, PhysIOL, una empresa belga nacida de la Universidad de Liège en 1986, inventó una vez más\* una nueva tecnología: la primera lente trifocal del mundo, FineVision. Poco a poco, gracias a estudios europeos multicéntricos con líderes de opinión, PhysIOL convenció al mundo oftalmológico que su tecnología revolucionaria funcionaba. Después de más de 8 años

de seguimiento y numerosos artículos publicados, hoy en día, FineVision es reconocido en el mundo entero como la lente *Gold Standard*. Es la referencia mundial para recuperar la visión a todas las distancias sin anteojos. PhysIOL está presente en más de 70 países y cuenta con más de 430.000 lentes implantadas. Hoy en día, cada año, se implantan más de 100.000 Lentes FineVision.

Este año, PhysIOL celebra sus 5 años en el continente americano. En tan poco tiempo, la lente trifocal FineVision conquistó la mayoría de sus países, como podrán comprobarlo en los siguientes testimonios de estos líderes de opinión.

*\*PhysIOL fue el primer fabricante en diseñar y producir un lente amarillo hidrofílico en 2006 y un lente precargado en 2007.*



**Dr. Gerardo Valvecchia**

**Centro de Ojos Quilmes, Argentina – Organizador de FacoExtrema**

**¿Cuándo comenzó a implantar FineVision?** En el año 2015.

**¿Ha implantado FineVision a colegas y/o miembros de su familia? Cuéntenos su mejor historia.** He logrado muy buena predictibilidad con el uso de esta lente, lo que me proporciona gran confianza al momento de indicarla. Uno de los mejores cirujanos de mi país quien es a su vez mi maestro dentro de la oftalmología decidió operarse aun con 20/20 de visión sin corrección.

El Dr. Daniel Perrone confió en mí para ser su cirujano y juntos decidimos operar un solo ojo con FineVision, realizando una monovisión jerarquizada y presentando muy buenos resultados. A pesar del implante en un solo ojo, tiene independencia total de lentes. No usa anteojos en su vida cotidiana, tampoco para operar, ni para actividades deportivas.



**Dr. Pedro Paulo Fabri**

**Instituto de Olhos Fabri, Cascavel, Brazil - Expresidente BRASCRS**

**¿Cuándo comenzó a implantar FineVision?** En 2016.

**¿Puede contarnos su caso más desafiante con FineVision?** Actualmente, considero como los casos más desafiantes los ojos después de la cirugía refractiva. Incluso con las limitaciones y dificultades peculiares de esas situaciones, he implantado FineVision con resultados satisfactorios.

Un caso específico fue la ruptura de la cápsula posterior, pero con mantenimiento de soporte capsular inferior y superior. Gracias a la excelente estabilidad posibilitada por las 4 "patas" de la FineVision, tuve condiciones para implantar la LIO en la bolsa remanente con perfecta estabilidad y de manera centrada.



95% of patients reach complete spectacle independence at all distances.

97% of patients treated with FineVision would choose the same IOL again!

Rafael Bilbao, et al.: Visual outcomes following bilateral implantation of two diffractive trifocal intraocular lenses in 10,084 Eyes, American Journal of Ophthalmology, July 2017.



CLINICAL  
PROVEN  
SAFETY

## Pr. Dr. Guillermo Rocha

Ocular Microsurgery & Laser Center, Brandon, Canada – Expresidente COS-SCO

**¿Cuándo comenzó a implantar FineVision?** Realicé mi primer implante FineVision en 2017. Visité a un colega en el Reino Unido, discutí mis primeros casos con diversos colegas europeos para definir las constantes adecuadas para el cálculo del lente y la planeación del resultado.

**¿Está usando FineVision y FineVision Toric?** En Canadá, desafortunadamente no existe el FineVision Toric. Sin embargo, en casos de astigmatismo regular de hasta 1.50 D, planeo incisiones astigmáticas con el láser de femtosegundo, con buenos resultados.

**¿Cuál fue su caso más desafiante con lente trifocal?** Una de las metas de la cirugía de catarata moderna es el poder corregir pacientes con cirugía refractiva corneal previa. Estos pacientes han disfrutado de la independencia de anteojos por muchos años. He podido brindar esta ventaja a muchos pacientes post cirugía de láser gracias a la tecnología avanzada de lentes intraoculares aunado a los avances en biometría y fórmulas para el cálculo de lentes. Pero el caso más interesante fue el de una paciente en particular que había recibido queratotomía radiada años antes, tenía refracción estable, y tenía expectativas muy altas. Se colocó un FineVision con gran éxito y con rango de visión completo sin disforopsias. En casos post cirugía refractiva con aberraciones corneales bajas es posible colocar esta tecnología con buenos resultados.



## Pr. Dr. Rodrigo Donoso

Clínica Pasteur, Santiago, Chile – Expresidente Sociedad Chilena de Oftalmología

**¿Cuándo comenzó a implantar FineVision?** Empecé en el 2016.

**¿Ha implantado FineVision a colegas y/o miembros de su familia? Cuéntenos su mejor historia.** No es realmente uno, sino muchos los pacientes felices porque los resultados superan las expectativas, ya que ninguno de los amigos o compañeros de trabajo de quienes se operan pueden creer que no estén usando anteojos para las actividades que lo requieren.

Me gusta indicar especialmente el FineVision Toric, ya que tiene un ajuste más fino para graduarlo en el eje adecuado debido a que sus hápticas son simétricas en ambos lados.



## Dr. Cesar Carriazo

Clínica Carriazo, Barranquilla, Colombia – Inventor y cirujano

**¿Cuándo comenzó a implantar FineVision?** Fui el primer oftalmólogo en Colombia en el año 2015.

**¿Cuál ha sido su historia más curiosa con FineVision?** Me sucedió que una señora quedó muy sorprendida en el posoperatorio inmediato porque pensó que yo le había arrugado los párpados. Afortunadamente, su esposo intervino para que entendiera que nada se le había hecho a sus párpados, pues la cuestión era que no podía verse bien alrededor de los ojos antes de operarse, por la montura que usaba para corregir su hipermetropía y además por la catarata que padecía. Debo resaltar que los pacientes tienen tal recuperación de la visión, que después de la cirugía quedan asombrados con lo que descubren con sus propios ojos. ¡Hay que tenerlo muy en cuenta!





**Pr. David Flikier**

**Instituto de Cirugía Ocular, San José, Costa Rica – Profesor, inventor y cirujano**

**¿Cuándo comenzó a implantar FineVision?** Empecé con FineVision a mediados de 2016.

**Cuéntenos sobre su rutina de implante de FineVision utilizando Panacea IOL y el calculador tórico.** Más del 50% de los pacientes seleccionados para cirugía de cataratas reciben un implante multifocal o tórico multifocal, ya que podemos calcular los resultados refractivos dentro de 0,5 dioptrías del poder esferoidal equivalente en más del 90% de ellos.

1. Tomamos en cuenta los valores corneales posteriores para los cálculos de la toricidad final y también para la potencia del componente esférico de la LIO.

2. Pensamos en la toricidad en todos los pacientes, incluso en aquellos con una superficie corneal anterior esférica. Este cálculo es el resultado de tomar en cuenta la superficie corneal anterior, la superficie posterior, SIA y el centroide residual no corregido, no medido para la inclinación capsular y el astigmatismo retiniano. Siempre corrijo la toricidad residual y en aquellos casos con menos de 0.65 D, mi objetivo es disminuir dicho astigmatismo reubicando la incisión principal y realizando queratotomías femto, todas calculadas por Panacea.

Gracias a la FineVision Toric y a su gran estabilidad rotacional estoy consiguiendo estos buenos resultados refractivos.



**Dr. José Miguel Varas**

**Centro Oftálmico Varas Samaniego, Guayaquil, Ecuador – Cirujano e inventor**

**¿Cuándo comenzó a implantar FineVision?** Mi primer FineVision fue implantado en 2013.

**Como un entusiasta del uso del lente tórico para corregir el astigmatismo, ¿Cuál es su opinión sobre nuestra plataforma Double C-loop?** Hay varias razones para elegir FineVision y sus plataformas. El material con el que los lentes están hechos, al ser hidrofílico es libre de brillos. Si somos meticulosos durante el riego y la aspiración, dejando la cápsula posterior y anterior lo más limpias posible, la incidencia de OCP es tan baja como se informa en la bibliografía con hidrofóbicos (o incluso más bajos). Lo que me gusta de la plataforma tórica Double C-loop y que uso principalmente es la facilidad con la que puedo ajustar el meridiano final al culminar el procedimiento ya que puedo rotarlo en sentido horario o antihorario.



**Pr. Dr. Francisco Sánchez León**

**NovaVision Laser Center, Ciudad de México, México – Profesor e instructor quirúrgico**

**¿Cuándo comenzó a implantar FineVision?** En 2014.

**¿Está usando FineVision y FineVision Toric?** Sí uso ambos, FineVision hace 5 años y FineVision Toric desde hace 2 años con hermosos resultados, buena calculadora tórica en línea, que incluye el ajuste del nomograma de Abulafia-Koch.

**¿Puede compartirnos su experiencia incluso con pacientes de Estados Unidos?** Esta es mi LIO Trifocal favorita, porque es fácil de calcular, tiene excelentes resultados en todas las distancias: lejos, intermedia y cercana, y deja pacientes muy satisfechos. He experimentado buenos resultados, incluso en pacientes pos refractivos (por supuesto, usando las fórmulas correctas para estos pacientes en particular). Nuestro objetivo es la emetropía con esta lente intraocular; sin embargo, si el resultado de un paciente con un pequeño error de refracción es tolerado mejor, lo comparo con otras plataformas sin problema. Confío en esta LIO sobre las demás y la implanté en mis seres queridos, familiares y en mi esposa. ¡Ella está muy contenta con su visión y resultado!

La tecnología Fine de PhysiOL es tan buena que varios médicos de los Estados Unidos me envían sus pacientes importantes para que reciban la mejor lente actualmente disponible, que para mí, sin duda, es la trifocal FineVision.

## Dr. Fernando Rodríguez Sixtos

Ocuclinic, Irapuato, México – Cirujano especialista en refractiva y catarata

**¿Cuándo comenzó a implantar FineVision?** En el 2014.

**¿Ha implantado FineVision a colegas y/o miembros de su familia?** Cuando comencé a ver los resultados y la satisfacción de mis primeros pacientes, tuve toda la confianza de ofrecerlo a personas cercanas y conocidas como a las mamás de amigos, familiares de médicos e inclusive colegas.

Cuando mi padre, quien también es médico, desarrolló catarata en ambos ojos, lo platiqué con él y decidí implantarle el lente FineVision en ambos ojos y desde entonces, es completamente independiente de lentes, maneja de noche, puede revisar a sus pacientes perfectamente y después de 2 años de sus cirugías todo sigue bien.



## Pr. Dr. Luis Izquierdo

Oftalmosalud, Lima, Perú – Presidente Sociedad Peruana de Oftalmología

**¿Cuándo comenzó a implantar FineVision?** En el año 2013.

**¿Ha implantado FineVision a colegas y/o miembros de su familia?** He implantado FineVision a varios colegas que se encuentran muy contentos con los resultados. También tuve la grata oportunidad de implantar FineVision con enorme éxito a un expresidente de Perú.

El uso de FineVision hace que aumente el volumen de pacientes que piden liberarse de las gafas para todas las distancias gracias al “boca a boca”.



## Dr. Ivo Ferreira

Conde de Valenciana, México – Fundador OftalmoUniversity, OftalmoCast

**¿Cuándo comenzó a implantar FineVision?** Hemos comenzado a implantar FineVision en el año 2014. A pocos meses de implantar estos lentes comenzamos con un estudio de calidad visual y satisfacción de nuestros pacientes, cuyos excelentes resultados ya están disponibles en nuestra publicación.

**En su opinión, después de estudiar y publicar su trabajo con FineVision, ¿Cuál es la característica más relevante en la relación paciente / cirujano?** En nuestra opinión, las dos características más importantes para tener buenos resultados objetivos y subjetivos en nuestros pacientes son:

La correcta elección de un paciente candidato. Debe tener un ojo que es candidato para un lente trifocal y aceptar el lente como una herramienta para mejorar su calidad de vida, tener expectativas acordes a lo que “no” ofrece un lente trifocal y que posibilite una comunicación correcta.

Un cálculo de la potencia del lente con una meta en la emetropía, acompañado de una excelente técnica quirúrgica que permita un buen resultado a la hora de implantar el lente intraocular.



## Dr. José Luis Rincón

IUMO, Caracas, Venezuela – Expresidente Sociedad Venezolana de Oftalmología

**¿Cuándo comenzó a implantar FineVision?** En el año 2016.

**¿Ha implantado FineVision a colegas y/o miembros de su familia?** Cuéntenos su mejor historia. He tenido oportunidad de utilizarlos en una pareja de médicos muy cercanos a mí. Ella es oftalmóloga y él cirujano general que refieren sentirse muy cómodos en el desempeño de sus cirugías; ella con el microscopio quirúrgico y él con laparoscopia a diferentes profundidades. Realmente dentro de los pacientes operados, el grado de satisfacción es muy alto. FineVision es mi lente de elección.

