

VX 100 SERIE

Plataforma multimodal
de análisis de segmento anterior





La adopción de un enfoque multidagnóstico para analizar el segmento anterior ocular

Las plataformas de multidagnóstico permiten al clínico obtener diferentes análisis de las estructuras de segmento anterior, que son cruciales para la evaluación de la salud ocular y para realizar un seguimiento exhaustivo de trastornos oculares. Visionix se compromete a proporcionar a los profesionales de la salud ocular las soluciones más innovadoras e integradas. Con nuestra gama de dispositivos multimodales, aportará valor añadido a su práctica clínica y reforzará su posición como experto en visión.

La serie VX 100 está compuesta por 4 dispositivos diferentes



vx 110



vx 120+



vx 120+ Dry eye



vx 130+

Identificación de trastornos oculares

Máxima fiabilidad en todos sus diagnósticos: screening de glaucoma y queratocono, identificación de pacientes para cirugía de cataratas con implantes premium y/o tóricos, identificación de pacientes para cirugía refractiva, entre otros. La serie VX 100 combina las tecnologías más avanzadas y proporciona datos esenciales para el cuidado ocular óptimo de sus pacientes.

ASISTENCIA EN EVALUACIÓN Y CONTROL DE QUERATOCONO

MAPAS DE TOPOGRAFÍA

- Mapas axiales, de elevación, tangencial y refracción
- Índice de probabilidad de queratocono (KPI)
- Control de queratocono
- Medición de astigmatismo interno
- Tablas de excentricidad y meridianos
- Aberrometría corneal



Pantalla principal



Mapas de topografía: Probabilidad de queratocono

ASISTENCIA EN EVALUACIÓN Y CONTROL DEL GLAUCOMA

- Análisis de la cámara anterior
- Medición automática de ángulos iridocorneales
- Medición del volumen de la cámara anterior
- Medición de la profundidad de la cámara anterior
- Medición de la PIO (presión intraocular)
- Medición del espesor corneal
- PIO corregida en función del espesor corneal



Pantalla principal



Análisis de la cámara anterior

Identificación de patologías

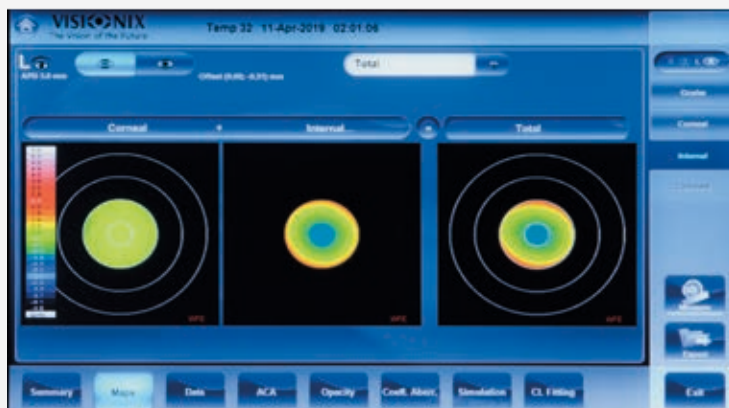
ASISTENCIA EN EVALUACIÓN Y CONTROL DE CATARATAS

- Visualización de opacidades en el cristalino
- Análisis de aberraciones de frente de onda, con la capacidad de separar aberraciones corneales y lenticulares/internas
- Medición de astigmatismo interno
- Ángulo Kappa para centrado de la LIO
- Valor Z.4.0 para implante esférico
- Clasificación de opacidad del cristalino (escalas LOCS II y III)

Visualización de opacidades en el cristalino y escalas LOCS



Análisis de aberraciones de frente de onda, con separación entre aberraciones corneales y lenticulares/internas



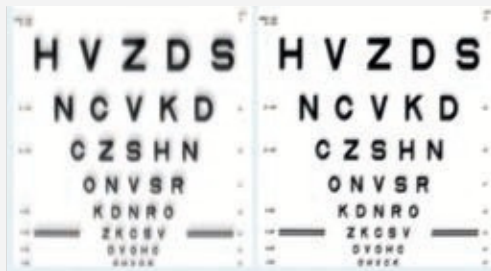
Refracción completa

LaserieVX 100 realiza una batería de pruebas totalmente automatizadas que añade una cantidad significativa de datos de diagnóstico visual a su refracción, optimizando su flujo de pacientes.

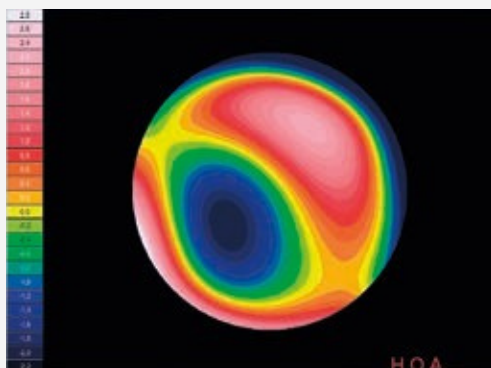
DIFERENCIACIÓN DE REFRACCIÓN COMPLETA ENTRE NECESIDADES DE VISIÓN DE DÍA Y DE NOCHE

		Refraction					
E	I	Pup.	S	C	A	E	I
		3.0	-2.52	-1.14	18°		
		4.6	-2.75	-0.99	22°		
E	I	Pup.	S	C	A	E	I
		3.0	-2.02	-1.05	163°		
		5.0	-2.35	-0.72	160°		

Pantalla principal



Simulaciones de agudeza visual

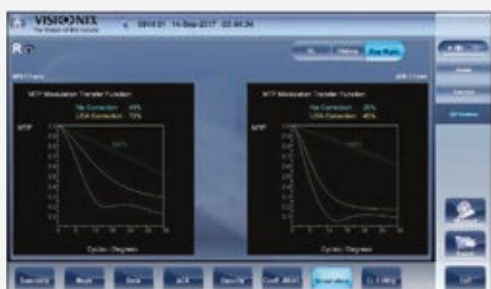


Mapas de frente de onda Shack-Hartmann para la medición de aberraciones menores y mayores

- Mediciones de refracción objetiva de día y de noche
- 1.400 puntos analizados para una pupila de 7 mm de diámetro
- Refracción objetiva bajo condiciones mesópicas y fotópicas
- Medición de aberraciones de alto y bajo orden
- Acceso a la agudeza visual y la calidad de visión con pupila de 1,2 mm
- Curva MTF

ANÁLISIS DE FRENTE DE ONDA SHACK-HARTMANN

El gold standard en refracción.



Mediciones de refracción objetiva de día y de noche, Análisis de aberraciones con coeficientes Zernike

Con la ayuda de VX 120+ DE

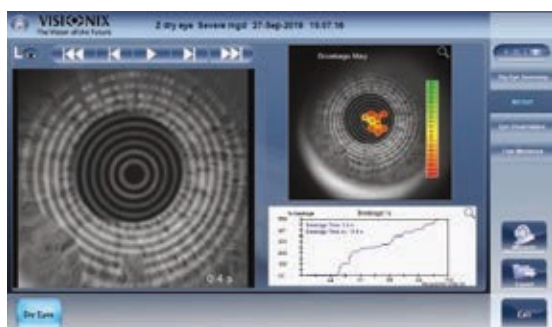
Exploración del el síndrome del ojo seco

VX120+ Dry Eyese basa en las sólidas características de VX120+ al añadir un módulo de detección de ojo seco que puede realizar una batería de pruebas para ofrecerle un análisis completo de la salud visual del paciente.

POSIBLES CAUSAS DEL OJO SECO:

- Disminución de la cantidad de lágrimas: La glándula lagrimal no produce suficientes lágrimas
 - > ojo seco por deficiencia acuosa
- Evaporación excesiva: Se produce por alteración de las secreciones de las glándulas de Meibomio, con lo que disminuye la capa lipídica.
 - > ojo seco por deficiencia evaporativa

¿CÓMO DETECTA EL VX 120+ EL OJO SECO?

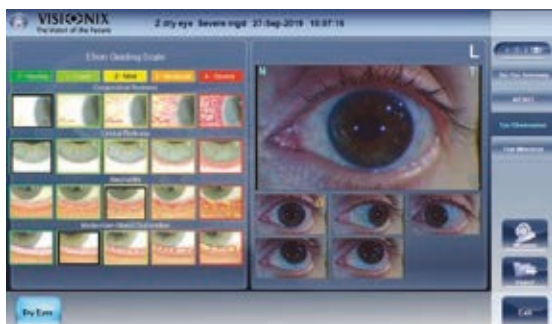


Análisis de la película lagrimal y evaluación no invasiva del momento de la rotura de la película lagrimal

Una prueba que controla el movimiento de los anillos en el ojo y determina la velocidad de rotura de la película lagrimal entre dos parpadeos.

Presentamos la información de 3 maneras:

1. Imagen del momento de la rotura
2. Vídeo del movimiento de los anillos
3. Gráfico con línea de tiempo y porcentaje de rotura



Visualización de imágenes en color de las glándulas de Meibomio

La cámara color permite tomar fotos de las diferentes partes del ojo y enfocar el área de las glándulas de Meibomio. Esto permite al examinador hacer un seguimiento y describir el estado del ojo al paciente.



Medición de la altura del menisco lagrimal

Utilizando el zoom manual de la cámara color, se puede medir la altura del menisco lagrimal para completar la prueba.

⁽¹⁾ NOTA IMPORTANTE: Estas escalas de calificación se derivan de las desarrolladas por el profesor Nathan Efron con permiso. Adaptado de Supplement to the book Contact Lens Practice, 2nd edition, by Nathan Efron, publicado por Butterworth-Heinemann, 2010, ISBN 978-0-7506-8869-7. Esto se ofrece como una herramienta educativa que usted puede elegir usar como parte de las evaluaciones de sus pacientes. Estos materiales no tienen la intención y no constituyen consejos médicos u optométricos.

Con la ayuda de VX 130+

Identificación de pacientes para cirugía de cataratas

Se han incorporado mejoras en el sistema de fotografía Scheimpflug incluido en el sistema VX 120+ que permite la caracterización del perfil topográfico corneal posterior y la generación de mapas paquimétricos corneales, lo que ha dado lugar al sistema VX 130+.

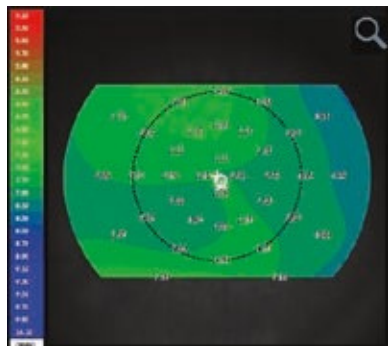
TOPOGRAFÍA DE LAS SUPERFICIES ANTERIOR Y POSTERIOR DE LA CÓRNEA

Análisis completo de la córnea

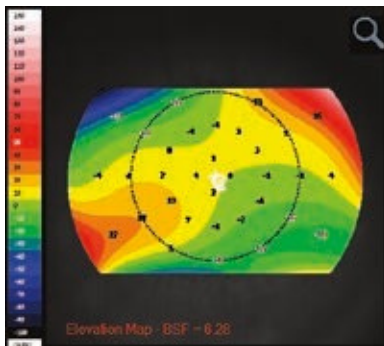
Mapa de espesor corneal

- Mapa de elevación
- Mapas axiales, tangenciales y 3D anteriores y posteriores
- Queratometría y excentricidad anterior y posterior
- Ángulo Kappa

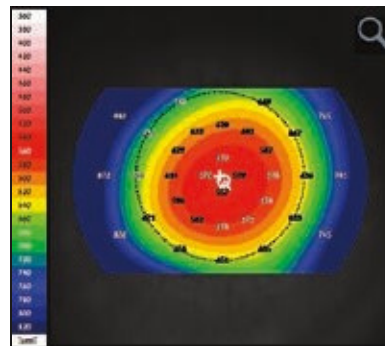
Combinación de tecnologías con imágenes Scheimpflug y topografía corneal utilizadas para generar mapas de elevación y espesor corneal sobre una gran superficie corneal.



Mapa de elevación axial



Mapa de elevación posterior



Mapa de elevación de la refracción total

Características técnicas

DIMENSIONES:

ANCHURA	312 mm
PROFUNDIDAD	530 mm
ALTURA	570 mm
PESO	25 kg
ELECTRICIDAD	100 V - 240 V 50 Hz - 60 Hz, 300 W

GAMA DIAGNÓSTICA VISIONIX

	VX 110	VX 120+	VX 120+ DE	VX 130+	VX 650
AR-K basada en FO					
AR-K	•	•	•	•	•
Aberro. ocular	•	•	•	•	•
Retroiluminación	•	•	•	•	•
Topografía corneal	•	•	•	•	•
Tonómetro sin contacto		•	•	•	•
Cámara Scheimpflug					
Paquimetría		•	•	•	•
Seguimiento ocular completo	•	•	•	•	•
Superficie posterior de la córnea				•	•
Acceso remoto	•	•	•	•	•
Offline/Webservice	•	•	•	•	•
Cámara color			•		•
Ojo seco					
NBUT			•		•
Clasificación Efron			•		•
Valor del menisco lagrimal			•		•
Cámara de fondo					•

General	
Alineamiento	XYZ automático
Monitor	Pantalla TFT 10.1" (1024 x 600) Pantalla táctil multipunto
Área de observación	ø 14 mm
Directiva de productos sanitarios	EC MDD 93/42/EC modificada por la directiva 2007/47/EC
Salida	RS232 / USB / VGA / LAN
Potencia de mapeo y refracción	
Rango de potencia esférica	-20D a +20D
Rango de potencia cilindro	0 D a + 8 D
Eje	0 a 180°
Área de medición	ø mín. 2 mm - máx. 7 mm (3 zonas)
Cantidad de puntos de medición	1400 puntos
Tiempo de adquisición	0.2 s
Método	Shack-Hartmann
Paquimetría, ángulo IC (iridocorneal) y pupilometría	
Método	Escaneo horizontal estático con la cámara de Scheimpflug
Rango de medición del paquímetro	150-1300 µm
Resolución del paquímetro	+/- 10 microns
Rango de medición del ángulo IC	0°-60°
Resolución IC	0.1°
Iluminación de la pupila	Luz azul 455 nm
Retroiluminación	
Topografía corneal con reflexión especular	
Cantidad de anillos	24
Cantidad de puntos de medición	6,144
Cantidad de puntos analizados	Más de 100 000
Diámetro de la zona corneal cubierta en 43D	De 0,75 mm a más de 10 mm
Rango de medición	De 37,5 D a 56 D
Repetibilidad	0.02 D
Método	Discos de Plácido
Tonómetro	
Rango de medición	7 mmHg a 44 mmHg



MÉXICO

Calle Guillermo González Camarena
No. 1600, Col. Centro de Cd. Santa Fe,
Alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01210.
Int. número 5-A2

