

VISION-R™ 800



MANUAL DE USO

ÍNDICE

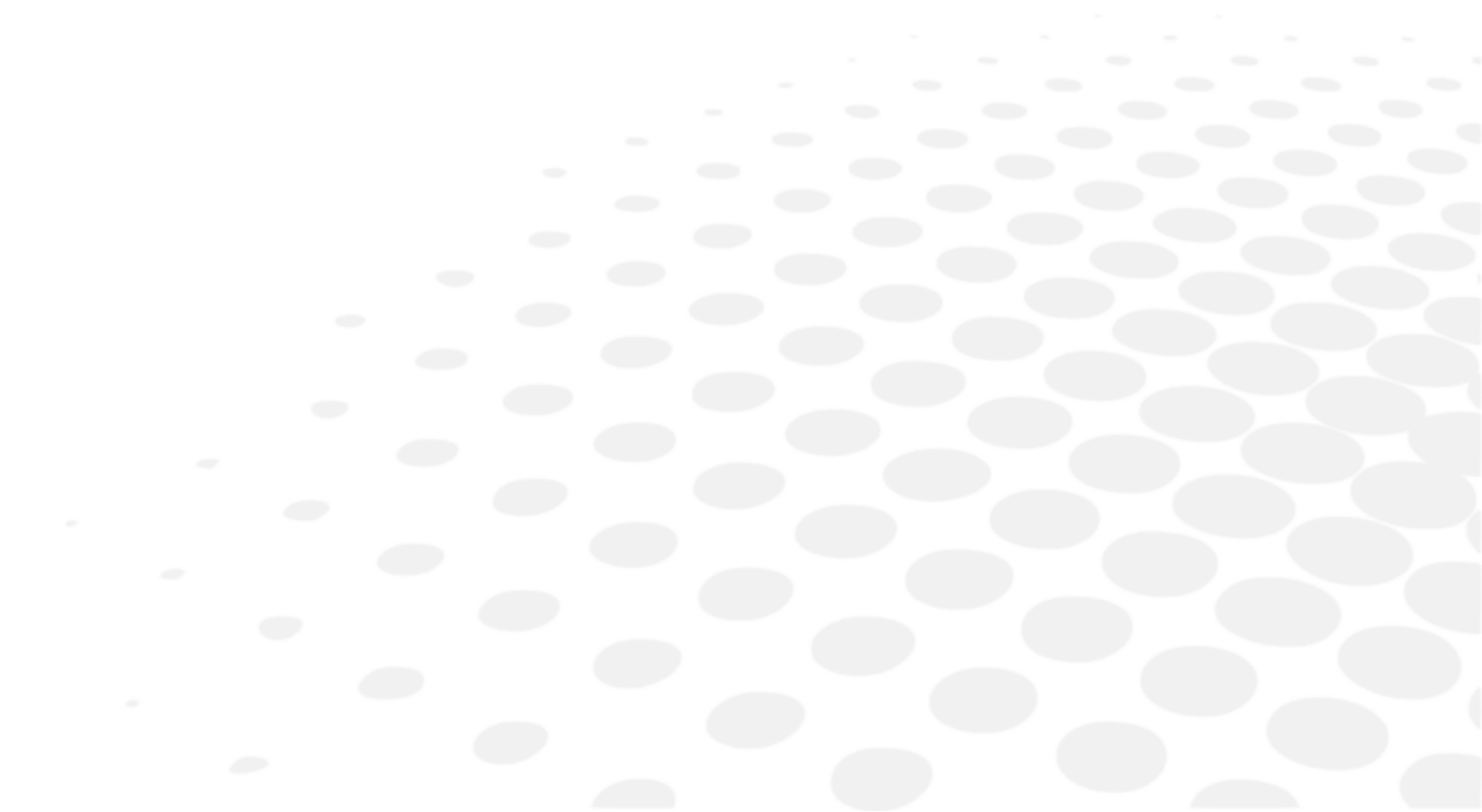
I. INTRODUCCIÓN	6
II. INSTRUCCIONES DE USO	8
1. Uso previsto	9
a. Fin previsto	9
b. Indicaciones de uso	9
2. Beneficio clínico esperado	9
3. Contraindicaciones	9
4. Efectos secundarios	9
5. Población prevista	9
6. Usuarios previstos	9
III. PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS	10
1. Definiciones	11
2. Seguridad del producto	11
a. Precauciones de uso	11
b. Desmontaje del producto y transporte	12
c. Fuente de alimentación	13
d. Precauciones relativas a la red informática	14
IV. DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	15
1. Plan del producto con descripción	16
a. Cabezal de refracción	17
b. Consola	18
c. Caja del bloque de alimentación	19
d. Pantalla de presentación de prueba	20
2. Lista de accesorios	21
a. Accesorios estándar	21
b. Accesorios opcionales	21
c. Piezas desmontables	21
V. INFORMACIÓN DE FUNCIONAMIENTO	22
1. Instalación del dispositivo	23
2. Encendido/Apagado del dispositivo	24
a. Encender el instrumento	24
b. Apagar el instrumento	24
3. Conexión con otros instrumentos	24
a. Configure la pantalla	25
b. Ajuste de los optotipos desde la consola	25
VI. AJUSTES ANTES DEL EXAMEN	27
1. Configurar el instrumento	28
a. Establecer los datos del instrumento en cero	28
b. Cambio del modo manual al modo automático	28
c. Importar y exportar datos	29
2. Preparación del paciente	30
a. Ajustar la horizontalidad del cabezal de refracción	30
b. Ajuste de la distancia interpupilar	31
c. Ajuste del reposafrentes	32
d. Compruebe la distancia [Vertex]	32
e. Cambio del modo de visión de lejos al modo de visión de cerca	33

VII. FUNCIONES BÁSICAS PARA REALIZAR UN EXAMEN DE REFRACCIÓN	34
1. Elegir una prueba	35
a. Seleccionar una prueba	35
b. Iniciar un programa de prueba existente	36
2. Comprobación del módulo óptico	37
a. Cambio del ojo examinado	37
b. Cambiar los ajustes controlados	38
c. Modificar la potencia	39
d. Modificar los pasos de incremento	40
e. Función de bloqueo de valores	41
3. Enmascarar un ojo y comprobar los filtros	42
a. Comprobar las máscaras	42
b. Comprobar y modificar los filtros	43
c. Modificar el tipo de oclusión	43
4. Ver datos exportados al final del examen	45
5. Agregar una carpeta del paciente	46
6. Acceso con asistencia contextual	47
VIII. ENTRADA DE DATOS DE REFRACCIÓN DEL PACIENTE	49
1. Objetivo	50
2. Importación de datos de Essibox.com	50
3. Entrada manual	51
a. Uso de la pantalla táctil de la consola	51
b. Uso del teclado de la consola	52
c. Memorización de datos	52
IX. PRUEBAS ESTÁNDAR	54
1. Pruebas de refracción	55
a. Agudeza visual	55
b. Rojo/Verde o Duocroma (prueba no inteligente)	62
c. Cilindro cruzado fijo	65
d. Cilindro cruzado invertido	67
e. Equilibrio biocular	75
2. Pruebas de visión de cerca	79
X. PRUEBAS INTELIGENTES	80
1. Pruebas de refracción	81
a. Prueba inteligente rojo/verde o duocroma	81
XI. DE LA REFRACCIÓN A LA PRESCRIPCIÓN [PVP]	87
1. Descripción	88
2. Cómo comparar la nueva refracción con la refracción previa	89
XII. COMPARACIÓN DE REFRACCIÓN (BLUETOUCH)	91
1. Descripción	92
2. Cómo comparar la nueva refracción con la refracción previa	93
3. Función de alerta en la pantalla de comparación	94
XIII. MEDICIÓN DE DISTANCIA [VERTEX]	96
1. Descripción	97
2. Cómo medir	97
XIV. PROGRAMAS Y PRUEBAS ESTÁNDAR Y PERSONALIZADOS	100
1. Personalizar programa	101

2. Personalizar prueba	104
3. Selección de pruebas favoritas	109
XV. [EASY REFRACTION MODE]	112
1. Descripción	113
2. [Patient profile]	115
3. [Patient setup]	117
a. Configuración de la horizontalidad	117
b. Distancia [Vertex]	118
c. Distancias interpupilares	118
4. Realizar el examen de refracción	119
a. Agudeza	120
b. Sin máscara	120
c. ADJ/CC esférico	121
d. Cilindros cruzados de Jackson	121
e. Control de la visión doble	122
f. Equilibrio	123
g. Visión de cerca	124
h. Comparación de refracción (Bluetouch)	127
5. [Patient's report]	129
XVI. MENÚS DE CONFIGURACIÓN DEL INSTRUMENTO	130
1. Información general	131
2. Datos de medición	134
3. Importación/Exportación de datos	137
4. Configuración de la comunicación	142
5. Configuración local	145
6. Restauración de copias de seguridad	147
XVII. MANTENIMIENTO	149
1. Condiciones de almacenamiento y manipulación	150
2. Instrucciones de limpieza	150
a. Limpieza y desinfección del cabezal	150
b. Limpieza de la consola	151
3. Inspección periódica y mantenimiento	151
a. Montaje horizontal	151
b. Montaje vertical	152
XVIII. ERROR Y SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	153
XIX. DESCRIPCIÓN TÉCNICA	155
1. Información técnica	156
a. Vida útil del producto	156
b. Dimensiones y peso del producto	156
c. Eliminación	156
d. Centrado	157
e. Rango de medición	157
f. Lentes auxiliares	157
g. LED	158
h. Entrada/salida	158
2. Compatibilidad electromagnética	158
XX. EXPLICACIÓN DE LOS SÍMBOLOS	162
1. En el documento	163

2. En el dispositivo	163
3. En el embalaje	164
XXI. EXCLUSIÓN DE RESPONSABILIDAD	165
XXII. CÓDIGO QR	167
XXIII. INFORMACIÓN DE CONTACTO	171

I. INTRODUCCIÓN





La última versión de este manual de uso está disponible en un espacio web.

Para acceder a otros idiomas disponibles, escanee el código QR que se encuentra al final de este manual de uso > Capítulo código QR (p.167).

Para un uso más seguro y eficaz, siga las instrucciones descritas en este manual.

Copyright © 2024 Essilor - Manual original - Todos los derechos reservados.

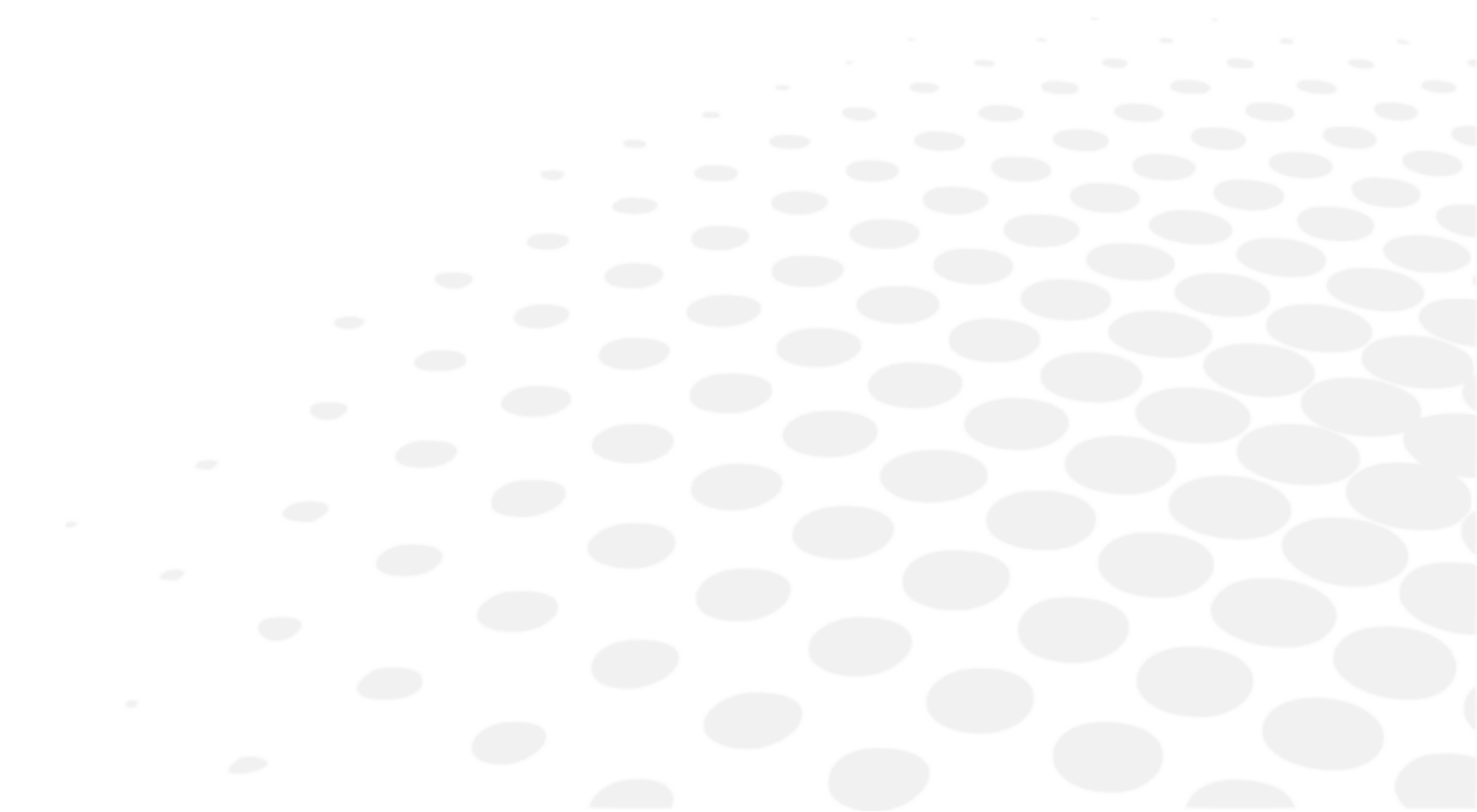
Essilor International

147, rue de Paris - 94220 Charenton-le-Pont - Francia

www.essilor.com

Cualquier reproducción del contenido de este documento, parcial o total, con el objetivo de publicarla o difundirla en cualquier medio o formato, incluso de forma gratuita, está estrictamente prohibida sin el previo consentimiento por escrito de Essilor.

II. INSTRUCCIONES DE USO



1. Uso previsto

a. Fin previsto

Vision-RTM800 tiene como finalidad determinar subjetivamente la presencia de una ametropía a varias distancias y permitir una exploración subjetiva de la capacidad de la función visual (principalmente la función de visión binocular o la medición del rendimiento visual).

b. Indicaciones de uso

Evaluación de la ametropía y/o el trastorno de la visión binocular o exploración de las habilidades de función visual.

2. Beneficio clínico esperado

Medir una refracción subjetiva fiable y precisa (indirecta).

3. Contraindicaciones

No se conocen contraindicaciones para el uso del dispositivo.

4. Efectos secundarios

No se conocen efectos secundarios.

Informe de cualquier incidente grave que haya ocurrido en relación con el dispositivo a essilor-instruments-vigilance@essilor.com y a la autoridad local competente para dispositivos médicos.

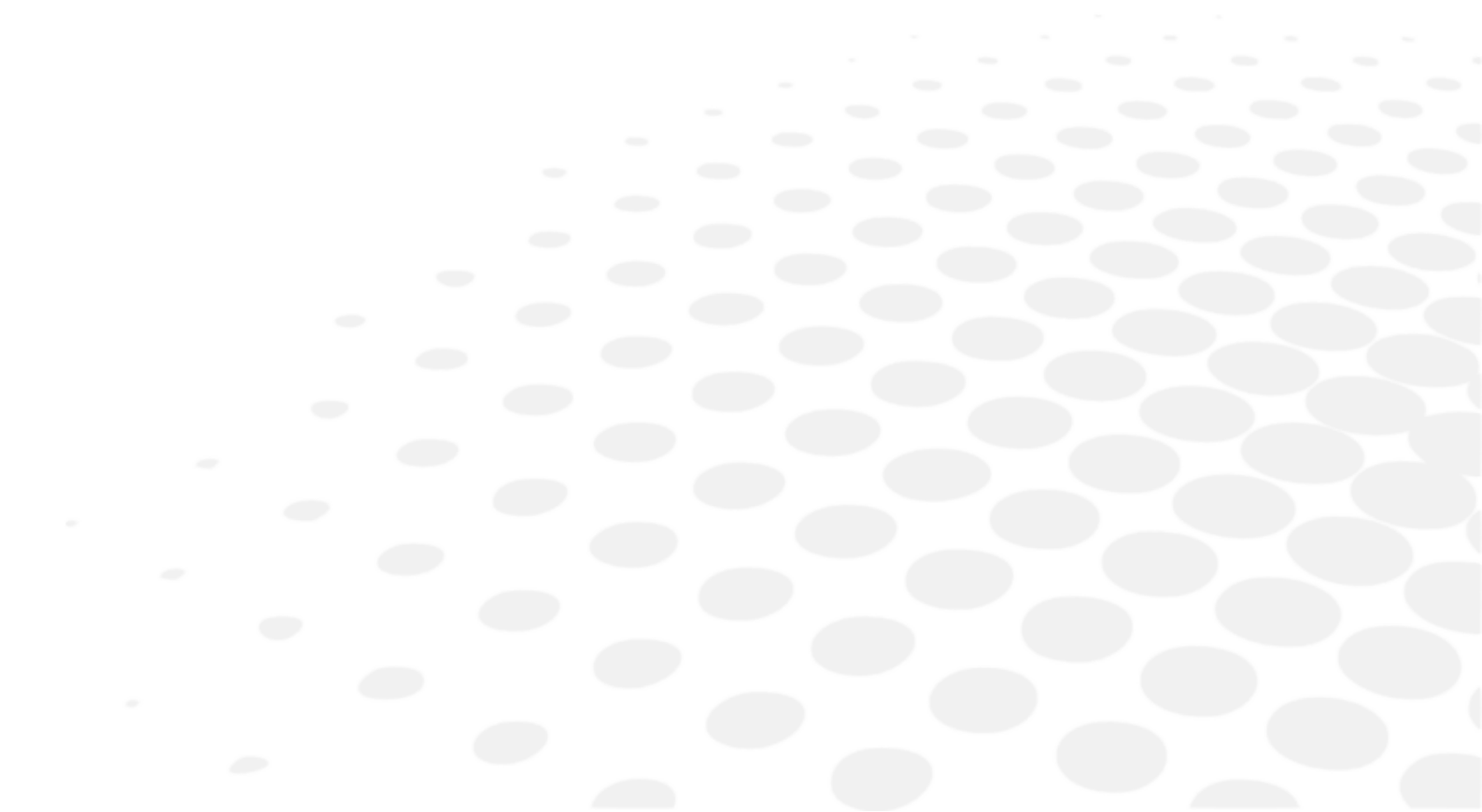
5. Población prevista

Niños y adultos que puedan instalarse y alinearse con el componente óptico del dispositivo e interactuar con un operador.

6. Usuarios previstos

Este instrumento está destinado a ser utilizado por un profesional de la vista u operadores formados bajo la supervisión de un profesional de la vista de acuerdo con la normativa local.

III. PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS



1. Definiciones

SÍMBOLO	DESCRIPCIÓN
	Precaución: una situación peligrosa que, de no evitarse, podría dar lugar a lesiones leves o moderadas.
	Advertencia: una situación peligrosa que, de no evitarse, podría provocar la muerte o lesiones graves.
	Información adicional importante y/o útil relacionada con el texto de este manual.

2. Seguridad del producto

a. Precauciones de uso

Este dispositivo cumple con la sección 15 del reglamento de la FCC. La operación está sujeta a las dos condiciones siguientes: (1) este dispositivo no puede causar interferencias perjudiciales, y (2) este dispositivo debe aceptar cualquier interferencia recibida, incluyendo interferencias que puedan causar un funcionamiento no deseado.

Estos límites se establecen de manera que se garantice una protección razonable contra la interferencia en un entorno residencial. Este dispositivo genera, utiliza y puede emitir energía de radiofrecuencia, que puede interferir con las comunicaciones de radio si el dispositivo no se instala y utiliza en estricta conformidad con las instrucciones del fabricante. Sin embargo, no hay garantía de que no haya interferencias en ciertas condiciones. Puede confirmar que este dispositivo es la fuente de interferencias con la recepción de radio o televisión encendiendo y apagando el dispositivo.

De acuerdo con los requisitos de las normas de la FCC, cualquier modificación realizada en este equipo que no esté expresamente aprobada por el fabricante anularía el derecho del usuario a utilizar este dispositivo.



La parte prevista del cuerpo aplicada al dispositivo es la piel de la frente. La frente del paciente está en contacto directo con el dispositivo. Las mejillas pueden estar en contacto accidental con el dispositivo.

La piel en contacto con el dispositivo debe estar en buen estado sin heridas, irritación o inflamación.



- Prestaciones esenciales: Desde el punto de vista normativo, el producto no tiene unas prestaciones esenciales.
- Se debe tener precaución durante el examen ocular a las personas con cataratas, deterioro cognitivo, TDA y TDAH.
- Manipule siempre el cabezal de refracción por la parte superior, no lo sujete ni lo mueva nunca por sus piezas móviles (inferior).
- No instale el instrumento junto a dispositivos inalámbricos (TV, radio, etc.). El instrumento puede causar interferencias.
- No intente nunca desmontar el instrumento. Esto puede provocar un mal funcionamiento o un incendio.
- Si el instrumento no funciona correctamente, no toque el interior. Desenchúfelo y consulte a su distribuidor.
- Para evitar lesiones por pellizcos al mover el monitor, no ponga la mano entre el monitor y la unidad principal de la consola.
- Si se derrama líquido en el instrumento o entran objetos extraños en el interior, desenchúfelo y consulte a su distribuidor.
- Si se produce alguna anomalía (ruido, humo, etc.), desenchúfelo y consulte a su distribuidor. El uso continuado puede provocar incendios o lesiones personales.
- El tiempo de uso continuo con un examinado no debe exceder los 70 minutos.
- Los resultados y/o los datos técnicos resultantes de la manipulación o utilización de instrumentos deberán ser analizados por profesionales con experiencia en diversos ámbitos de aplicación del instrumento, a fin de evitar cualquier riesgo de mala lectura o análisis incorrecto de los datos.
- Los diagnósticos se realizan bajo la responsabilidad del usuario y Essilor declina toda responsabilidad por los resultados de estos diagnósticos.
- El usuario debe utilizar otro producto antes de completar la prescripción final.
- No toque simultáneamente los conectores de salida (USB, LAN) del bloque de alimentación y al paciente.
- La presencia de huellas dactilares o polvo en las partes ópticas, por ejemplo en las ventanas de observación, afecta a la precisión de las mediciones. Por lo tanto, se recomienda no manipularlos con los dedos y mantenerlos alejados del polvo. Si hay huellas dactilares o polvo en las partes ópticas, límpielas con un paño suave.
- Las cubiertas son frágiles, si lleva joyas o tiene las uñas largas mientras las manipula puede rayarlas.
- Las cubiertas blancas pueden amarillear con el tiempo cuando se exponen a la luz ultravioleta durante un periodo prolongado.
- Si no utiliza el instrumento, protéjalo utilizando la tapa que se le ha suministrado.
- La luz que emite este instrumento es potencialmente peligrosa. Cuanto mayor sea la duración de la exposición, mayor será el riesgo de daño ocular. La exposición de los pacientes a la luz de este instrumento al utilizarlo a su máxima intensidad máxima las directrices de seguridad al cabo de 70 minutos.
- No hay condiciones límite que el dispositivo pueda tolerar.



- No intente reparar o modificar el instrumento.
- No intente nunca reparar el interior del instrumento usted mismo. En caso de avería, consulte a su distribuidor.
- Para evitar cualquier riesgo de electrocución, no abra la tapa. Consulte a su distribuidor para cualquier reparación.

b. Desmontaje del producto y transporte



1. Cierre la sesión y desenchufe el instrumento.
2. Retire la varilla de soporte y la tarjeta de visión de cerca del cabezal de refracción.
3. Coloque el reposafrentes lo más cerca posible del lado del cabezal de refracción.
4. Coloque el brazo en la misma orientación que el cabezal de refracción.
5. Afloje el tornillo M5 (tornillo de seguridad) y, a continuación, el tornillo M6 (tornillo de fijación).

c. Fuente de alimentación



- **ADVERTENCIA:** Para evitar el riesgo de descarga eléctrica, este equipo solo se debe conectar a una red eléctrica con protección de puesta a tierra.
- Utilice el cable de toma a tierra cuando lo conecte al terminal de tierra.
- Evite dañar el cable (doblándolo, tirando de él o colocando encima objetos pesados, etc.). No lo modifique tampoco. Si el cable está dañado (contacto flojo, funda dañada, etc.), sustitúyalo por un cable nuevo. Si sigue utilizándolo puede provocar una descarga eléctrica o un incendio.
- No toque el enchufe con las manos mojadas, Puede causar una descarga eléctrica.
- Si no utiliza el instrumento durante un periodo prolongado, desconecte el cable de alimentación de la toma.



- No utilice regletas con múltiples enchufes, adaptadores o cables de extensión para conectar el instrumento a la red.
- Asegúrese de que el cable de alimentación esté completamente insertado en el enchufe y en el instrumento. Si no se inserta correctamente, puede producirse un incendio o una descarga eléctrica.
- Limpie el cable de alimentación regularmente para evitar la acumulación de polvo. Si el cable está sucio, puede provocar un mal funcionamiento o un incendio.
- Si el cable de alimentación se pone caliente después de utilizar el instrumento, compruebe que no esté sucio. Si no es así, sustituya el cable de alimentación por otro nuevo. Si sigue utilizándolo puede causar un mal funcionamiento o lesiones personales.
- Utilice el aparato con la tensión de alimentación apropiada. El uso continuado con una tensión de alimentación superior a la potencia nominal puede provocar un mal funcionamiento o un incendio.
- Sujete el enchufe cuando inserte o extraiga el cable de alimentación.
- Utilice solo el cable de alimentación suministrado con el dispositivo, modelo H05VV-F tipo de cable 3G 10 mm², provisto de enchufe VIIG. SJT 3x18 AWG provisto de enchufe de grado hospitalario Nema 5-15P HF para EE.UU./CAN; 2 m de longitud.

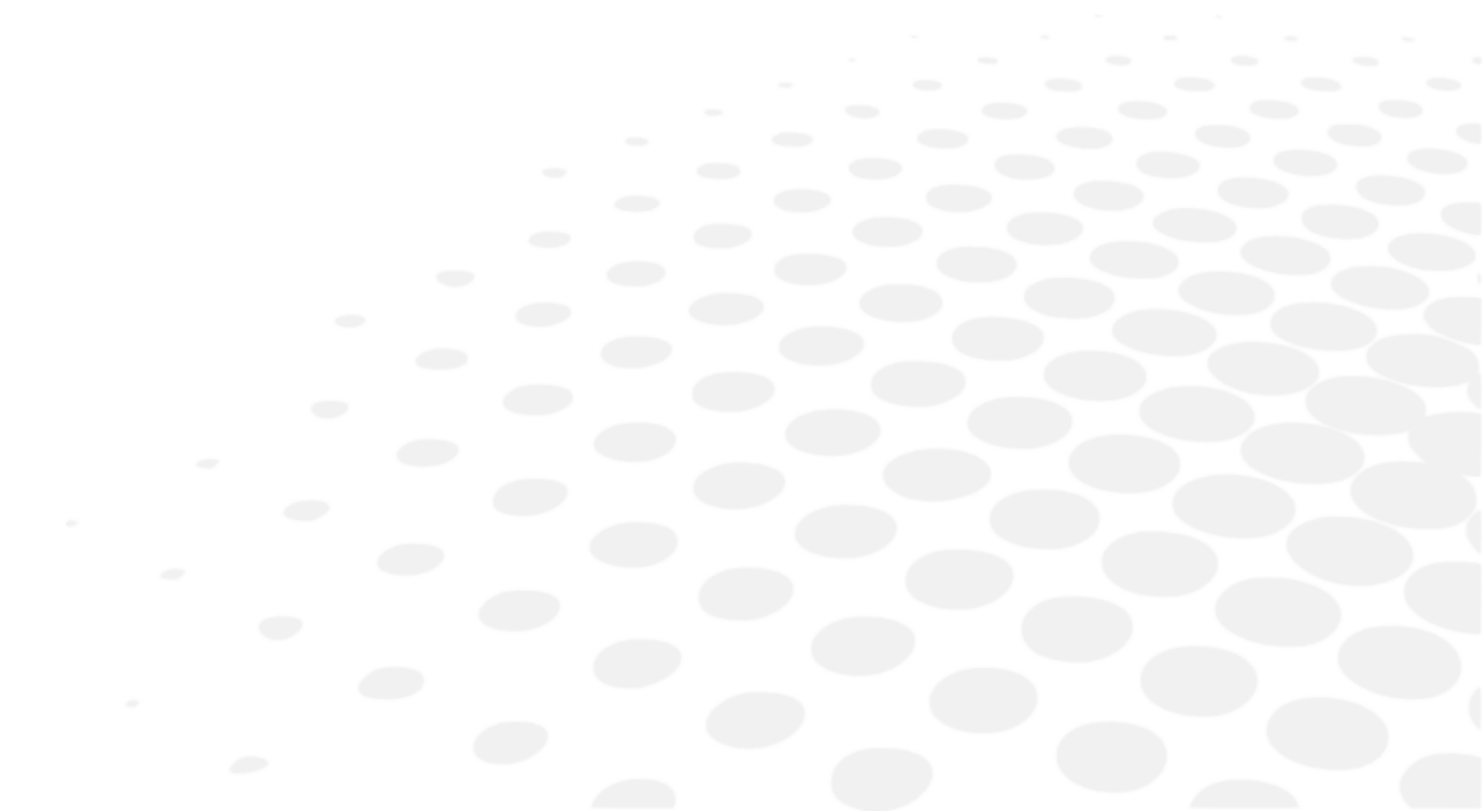
d. Precauciones relativas a la red informática



- Este instrumento puede transferir datos a una computadora u otros dispositivos mediante una interfaz USB o RJ45. Estos dispositivos deben cumplir la norma IEC 62368-1. El propósito es proporcionar los datos refractivos.
 - La red informática debe configurarse para aceptar el archivo de texto de la dirección del producto (parámetros del cortafuegos)
 - Las rutinas de transferencia son compatibles con los protocolos FTP.
 - No se ha notificado ninguna situación peligrosa mediante el análisis de riesgos de diseño del producto.
 - Los equipos externos destinados a la conexión a salidas de señal en el dispositivo deberán cumplir la norma de producto pertinente para dicho equipo IEC 62368-1 para equipos informáticos. Además, todas estas combinaciones - Sistemas Eléctricos Médicos - deberán cumplir los requisitos establecidos en la cláusula 16 de la IEC 60601-1. Los equipos que no cumplan los requisitos de corriente de fuga de la IEC 60601-1 se mantendrán fuera del entorno del paciente (al menos a 1,5 m del soporte del paciente o se suministrarán a través de un transformador independiente para reducir las corrientes de fuga).
- Toda persona que conecte equipos externos al dispositivo ha formado un Sistema Eléctrico Médico y, por lo tanto, es responsable de que el sistema cumpla los requisitos de la cláusula 16 de la IEC 60601-1. En caso de duda, póngase en contacto con un técnico médico cualificado o con su representante local.
- Se necesita un dispositivo de separación (dispositivo de aislamiento) para aislar el equipo situado fuera del entorno del paciente del equipo situado dentro del entorno del paciente. En particular, se requiere un dispositivo de separación cuando se realice una conexión de red. El requisito del dispositivo de separación se define en la cláusula 16.5 de la IEC 60601-1.
- La conexión de este instrumento a una red informática que incluya otros equipos puede suponer riesgos para la seguridad y la protección de los datos.
- Se espera que la organización responsable identifique, analice, evalúe y controle estos riesgos.
- Cualquier cambio posterior en la red informática puede causar riesgos y requerir otro análisis.
- Estos cambios incluyen:
 - cambiar la configuración de la red informática;
 - conectar elementos adicionales a la red informática;
 - desconectar elementos de la red informática;
 - actualizar el equipo conectado a la red informática;
 - instalar una versión mejorada del equipo conectado a la red informática.

Póngase en contacto con su distribuidor para obtener información detallada sobre este instrumento.

IV. DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO



Vision-R™ 800 (V01) es un foróptero automático que le permite realizar una prueba de refracción. Su función es determinar la corrección óptica (o compensación), proporcionando así a los examinados una visión óptima. Este dispositivo realiza una refracción subjetiva.

Esta parte del examen ocular se denomina comúnmente refracción subjetiva, porque se refiere a las respuestas del paciente. En la mayoría de los casos se realiza utilizando datos preliminares que pueden proceder de:

- la antigua corrección realizada utilizando el frontofocómetro,
- una medición de la refracción objetiva utilizando un refractómetro automático, un aberrómetro o un esquiastopio/retinoscopio,
- la antigua corrección guardada en un archivo del paciente.



Dado que se trata de un cabezal "automático", su integración en el entorno del examen también incluye el control de los sistemas de proyección de pruebas desde el mismo panel de control.

La refracción subjetiva del paciente se realiza insertando una corrección óptica o una compensación dióptrica y/o filtros delante de los ojos del paciente.

Las mediciones se pueden realizar en condiciones de visión monocular o binocular y posteriormente se puede realizar un examen de visión binocular.

El instrumento permite al usuario realizar variaciones continuas de las características ópticas (esfera, cilindro, eje y prisma).



Principio de funcionamiento

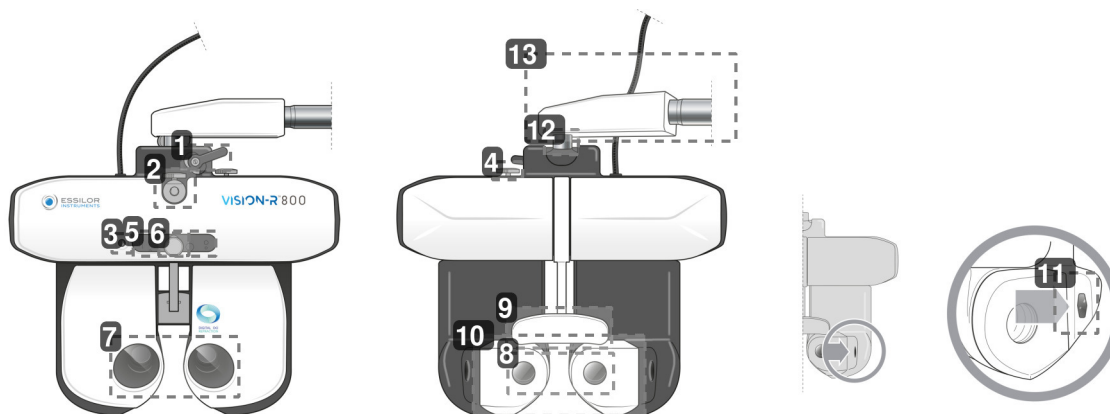
El foróptero se utiliza para determinar subjetivamente la corrección óptica requerida para un examinado. Para explorar sus funciones visuales, se colocan diferentes lentes (dentro del cabezal de refracción) entre el ojo del examinado y un optotipo o una pantalla de optotipos. El médico hace al examinado algunas preguntas y el examinado responde en función de lo que percibe a través de las lentes. Las respuestas del examinado se utilizan para establecer el diagnóstico.

1. Plan del producto con descripción

Los componentes principales del Vision-R™ 800 son:

- Un cabezal de refracción
- Una consola
- Una caja del bloque de alimentación

a. Cabezal de refracción



1. Palanca de bloqueo de la inclinación

Se utiliza para ajustar el ángulo de inclinación (posición de visión de cerca) y bloquearlo.

2. Gancho de la barra de soporte de la prueba de visión de cerca

Se utiliza para colocar la barra de soporte del optotipo para la prueba de visión de cerca.

3. Cámara de visión de cerca

4. Botón de ajuste horizontal

Se utiliza para ajustar la horizontalidad del cabezal de refracción.

5. Panel LED

Se utiliza para:

- Ajustar la horizontalidad del cabezal e iluminar la tarjeta de visión de cerca.
- Solicitar que se visualicen las pruebas en la pantalla.

6. Botón de ajuste del reposafrentes

Se utiliza para ajustar la distancia [Vertex] avanzando o retrocediendo el reposafrentes.

7. Ventanas de observación del lado del usuario

Lado de observación de los ojos del paciente.

8. Ventanas de observación del lado del paciente (módulo SCV)

Lado del paciente: zona frontal en la está colocado el paciente y a través de la cual mira durante el examen ocular.

9. Tapa del reposafrentes* y reposafrentes

Área en la que debe descansar la frente del paciente durante la prueba.

10. Protector facial móvil

Área que puede estar en contacto accidental con las mejillas del paciente.

11. Cámaras de medición para la distancia [Vertex]

Se utilizan para medir la distancia [Vertex] entre el objetivo y el ojo del paciente y para iluminar sus ojos si es necesario durante el ajuste de la distancia pupilar.

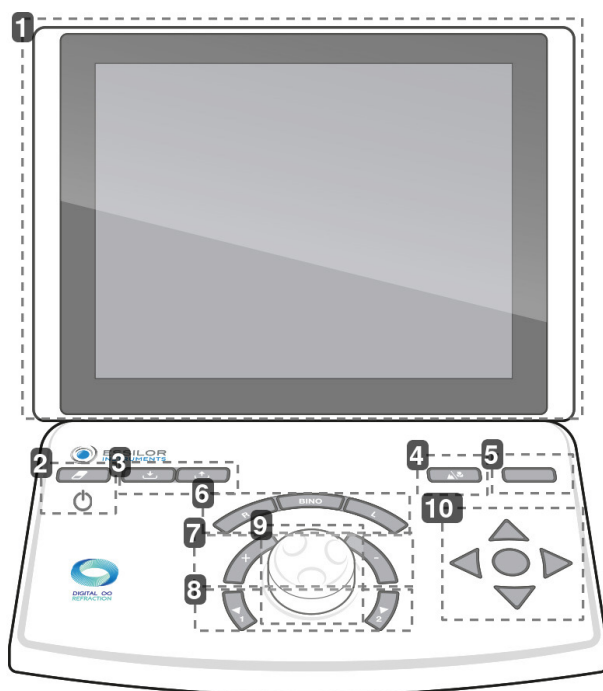
12. Eje de rotación

Movimiento de rotación de 360° durante la manipulación del instrumento.

13. Brazo horizontal

Se puede quitar para cambiar al montaje vertical.

b. Consola



1. Pantalla táctil

2. Botón [Clear]

Se utiliza para:

- Reiniciar la sesión actual (pulsación corta).
- Encender o apagar el aparato (pulsación larga).

3. Teclas [Import/export]

Se utilizan para importar (↓) y exportar (↑) los datos de refracción del paciente.

4. Botón [Far vision/Near vision]

Se utiliza para cambiar al modo de visión de lejos (⬆) o al modo de visión de cerca (⬇).

5. Botón [Bluetouch]

Se utiliza para comparar diferentes mediciones de refracción y procesar los datos.

6. Botones [R/BINO/L]

Se utiliza para seleccionar la condición de visión:

- Ojo derecho monocular (D) desmarcando y bloqueando el ojo izquierdo.
- Ojo izquierdo monocular (I) desmarcando y bloqueando el ojo derecho.
- Binocular (Bino).

7. Teclas [+/-]

Se utiliza para aumentar o disminuir los valores de potencia.

- Tecla [+]: permite incrementar los valores de potencia positiva.
- Tecla [-]: permite incrementar los valores de potencia negativa.

8. Teclas [Position 1/Position 2]

Se utiliza para:

- Desplazarse por la lista de pasos de variación de la configuración óptica seleccionada
- Introducir una de las dos posiciones del cilindro cruzado al realizar la prueba del cilindro cruzado

9. Botón central

Se utiliza para:

- Modificar [+], los valores de potencia mediante la rotación del botón central.
- Navegar por los ajustes controlados (por ejemplo, S, C, A) pulsando el botón central

10. Botones de navegación de agudeza

Se utilizan para:

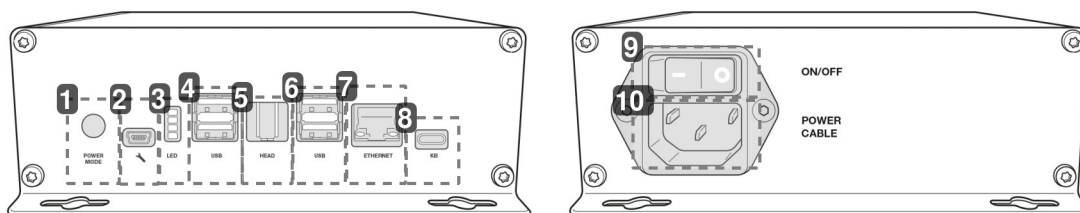
- Navegar por los optotipos de agudeza (cambiar el tamaño de las letras, optotipos, líneas o columnas) y guardar las respuestas.
- Navegar a través de las respuestas de las pruebas disociadas.
- Confirmar las respuestas de las pruebas disociadas con el botón central.



Hay dos puertos USB ubicados en el lado de la consola.



c. Caja del bloque de alimentación



1. Modo de inicio

- Posición 1: encender el cabezal de refracción pulsando On/Off con la consola.
- Posición 2: encender el cabezal del foróptero utilizando el interruptor ON/OFF de la caja de alimentación.

2. Toma del técnico de mantenimiento

3. Indicadores de información

4. puerto USB

5. Puerto de conexión del cabezal de refracción

Se utiliza para la conexión con el cabezal del foróptero.

6. Puerto USB

7. Puerto Ethernet

8. Puerto de conexión de la consola

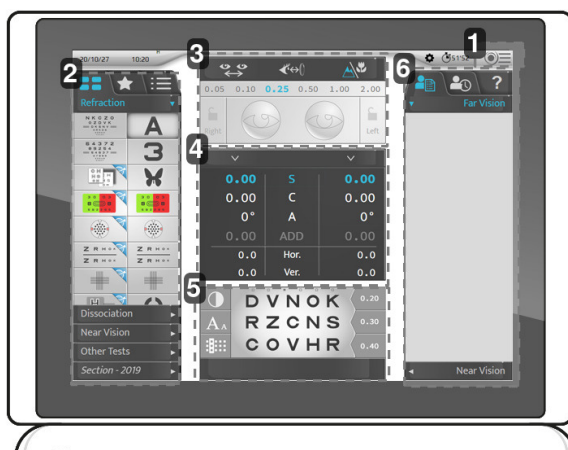
Se utiliza para la conexión a la consola

9. Interruptor de On/Off

Conmutador de aislamiento de red.

10. Enchufe del cable de alimentación

d. Pantalla de presentación de prueba



1. Acceso al menú principal

Permite el acceso a las pantallas de configuración del instrumento.

2. Optotipos, pruebas

Se utiliza para mostrar las distintas categorías de tipos y pruebas (manuales o automáticas), los optotipos y los programas asociados.

3. Configuración del ajuste del paciente

Se utiliza para comprobar y administrar:

- La distancia interpupilar.
- La distancia [Vertex].
- El modo de visión de lejos o visión de cerca.
- Aplicar filtros o máscaras a los ojos del paciente.
- Modificar los pasos de la configuración actual.
- Bloquear un ojo.

4. Parámetros controlados

Se utilizan para seleccionar y modificar los valores de la configuración óptica presentada.

5. Visualización de la prueba actual.

Se utiliza para visualizar, personalizar la prueba en curso e incluir las respuestas del paciente.

6. Gestión de los datos del paciente y visualización de la ayuda del usuario

Esta pantalla le permite realizar lo siguiente:

- Administrar los datos del paciente.
- Mostrar y solicitar datos memorizados.
- Mostrar la asistencia contextual.

2. Lista de accesorios

Al desembalar el producto, compruebe que se incluyen los siguientes accesorios estándar.

a. Accesorios estándar

- Cables de comunicación:
 - 1 cable eléctrico que sale del cabezal de refracción (2 m) con 1 cable de extensión (2 m)
 - 1 cable eléctrico que sale de la consola (7 m)
 - 2 cables de red que van hasta la red local
- Protector facial, ref. V01S415
- Reposafrentes (x1)
- Tapa del reposafrentes, ref. V0122G (x2)
- Optotipo de prueba de visión de cerca con barra de prueba de visión de cerca (70 cm) y optotipo de prueba de visión de cerca, ref. V01S50
- Tornillo de sujeción del cabezal M6 (x1), montado en el brazo
- Tornillo de seguridad M5 (x1)
- Llave Allen M4 (x1) y M5 (x1)
- Memoria USB de 16 Gb, ref. CE7782
- Cubierta protectora:
 - Cabezal de refracción, ref. V01A01 (x1)
 - Consola, ref. V01A02 (x1)
- Guía de inicio rápido (x1)
- Tornillo M5 (x4) para la fijación de la caja del bloque de alimentación si es necesario
- Bolsa de plástico con soporte para cable y 1 tornillo, para fijar en la caja del bloque de alimentación
- Bastoncillos limpiadores (x20)
- Toallitas desinfectantes (x100), ref. NET021



La tapa del reposafrentes se utiliza para mejorar la comodidad del paciente.

b. Accesorios opcionales

- Impresora
- Papel de impresora (x5)

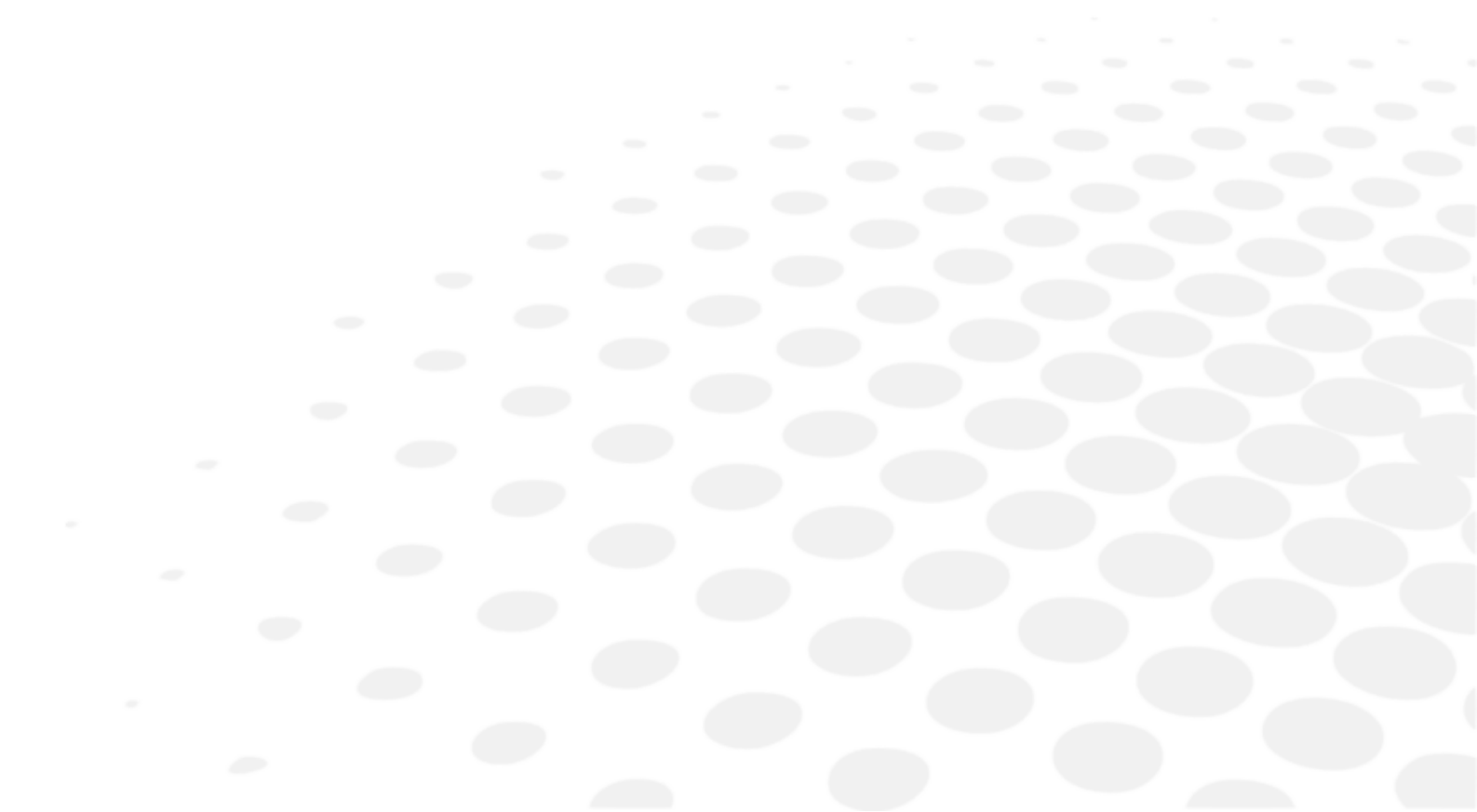
c. Piezas desmontables

- Cable de alimentación 2 m (x1), tipo Europa
- Cable de alimentación 2 m (x1), tipo EE.UU.



El Vision-R™ 800 es totalmente compatible con los sistemas de optotipos aprobados y conectados por Essilor Instruments.

V. INFORMACIÓN DE FUNCIONAMIENTO





Este instrumento debe ser instalado por un técnico especializado. Para instalar el instrumento o cambiar su conexión, póngase en contacto con su distribuidor Essilor.

Observe las siguientes precauciones:

- No instale el instrumento en un lugar:
 - Donde se acumule polvo o suciedad,
 - Directamente expuesto a los rayos de luz,
 - Rico en oxígeno,
 - Con temperaturas y niveles de humedad extremos,
 - Donde pueda sufrir oscilaciones fuertes o golpes repentinos.
- No usar el instrumento con anestésicos inflamables ni en combinación con agentes inflamables.
- El instrumento no debe caer, ya que probablemente causaría fallos de funcionamiento. Si cae, el instrumento también podría aplastarle el cuerpo o los pies.
- No coloque la mano entre el brazo de fijación y el instrumento. Podría quedarse atrapada.
- Para evitar cualquier riesgo de lesiones, tenga cuidado al instalar o utilizar el soporte de visión de cerca.

El instrumento permite al usuario controlar la agudeza visual del paciente. El instrumento permite al usuario realizar variaciones continuas de las características ópticas (esfera, cilindro, eje y prisma).

El dispositivo debe instalarse en un entorno de refracción de acuerdo con las condiciones ambientales descritas en este documento.

Confidencialidad de los datos del paciente

El instrumento es un sistema que puede guardar, almacenar y compartir información relativa con el paciente, como medidas de refracción, nombre o foto. Es responsabilidad del usuario del dispositivo cumplir con las regulaciones de confidencialidad de datos de los pacientes, aplicables en su ubicación.

Tenga en cuenta que este dispositivo está destinado únicamente para uso médico profesional. Los datos personales de los pacientes no se muestran en la pantalla.

1. Instalación del dispositivo



Montaje horizontal

Sitúe el brazo de fijación en el cabezal del foróptero y sujételo con el tornillo de fijación (llave de 6 lados).

- Para evitar que caiga el cabezal del foróptero, sujételo con el tornillo situado debajo del brazo del cabezal.
- A pesar de los agujeros, no es necesario sujetar la caja del bloque de alimentación.
 - > Pero, si desea fijar el bloque de alimentación horizontalmente, debe utilizar 4 tornillos M5.



Montaje vertical

- Desmonte el brazo horizontal.
- Instale el adaptador para el montaje vertical.
- Sujételo a la unidad utilizando el tornillo de fijación suministrado con la unidad de refracción.
- A pesar de los agujeros, no es necesario sujetar la caja del bloque de alimentación.
 - > Pero, si desea fijar el bloque de alimentación horizontalmente, debe utilizar 4 tornillos M5.

2. Encendido/Apagado del dispositivo

a. Encender el instrumento

- 1 La primera vez que encienda el instrumento, pulse el botón ON/OFF en el bloque de alimentación.
 Para futuros usos del instrumento, el bloque de alimentación puede permanecer encendido. En este caso, vaya directamente al paso 2.
- 2 Pulse el botón ON/OFF [Clear] en la consola.

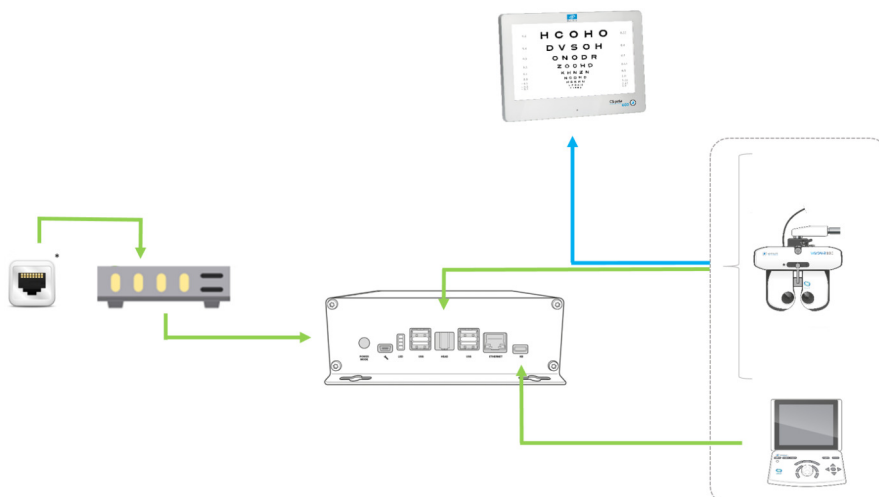


- > El sistema está inicializado (cabezal de refracción y consola).
- 3 A continuación, pulse el botón ON/OFF en la pantalla del optotipo.
- > El instrumento está listo para ser utilizado.

b. Apagar el instrumento

- 1 Mantenga pulsado el botón ON/OFF [Clear] en la consola.
 - > Aparece el mensaje [Clear all data].
- 2 Mantenga pulsado el botón hasta que se apague la consola.
 - > La consola se apaga.

3. Conexión con otros instrumentos



Con:

-  : Conexión por cable
-  : Conexión por infrarrojos
- * Enchufe de pared RJ-45

a. Configure la pantalla

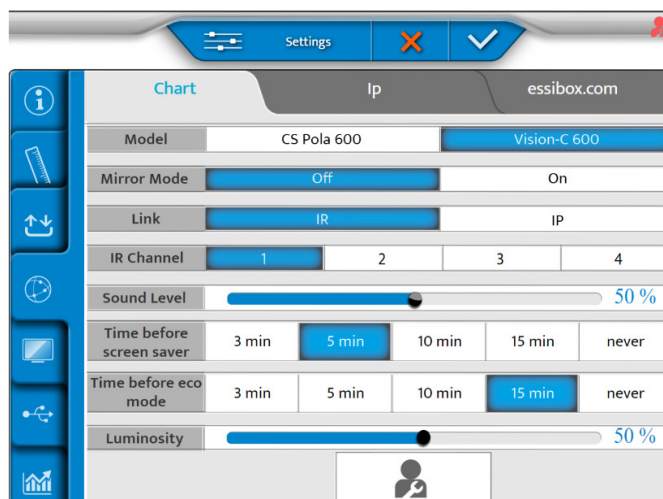
Todos los ajustes del Vision-C 600 y CSPOLA 600 se configuran en la consola del Vision-R.

Es posible modificar la configuración predeterminada de la pantalla pulsando ( > ) en la consola.

> Aparece la página Configuración del instrumento.

> Luego haga clic en ()

> Aparecerá la página siguiente:

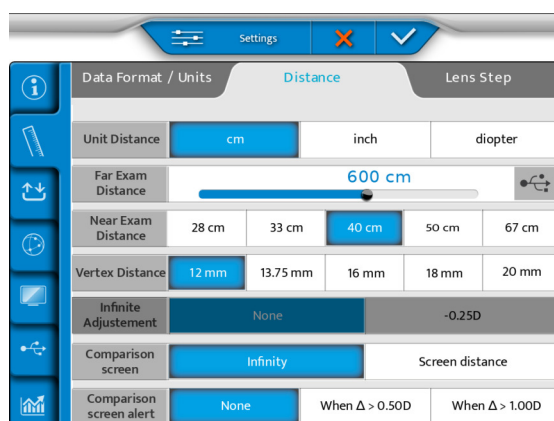


 Para obtener más información sobre la configuración de la pantalla, consulte el manual de uso de la pantalla conectada.

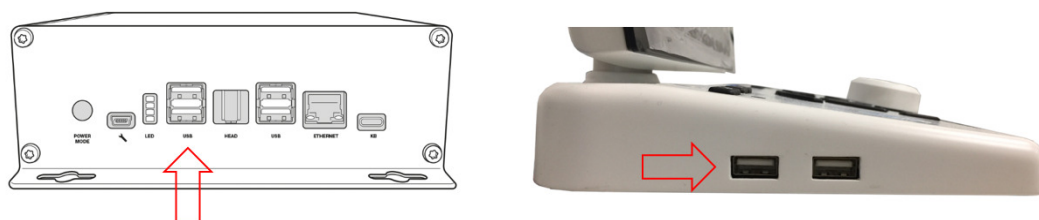
b. Ajuste de los optotipos desde la consola

1 Haga clic en ()

> Aparecerá la siguiente página.

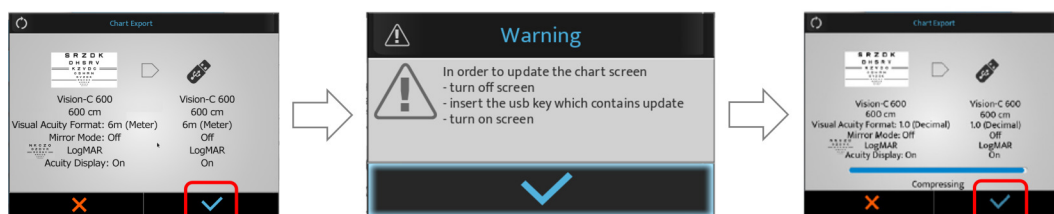


- 2 Inserte una memoria USB en el lateral de la consola o directamente en la fuente de alimentación.

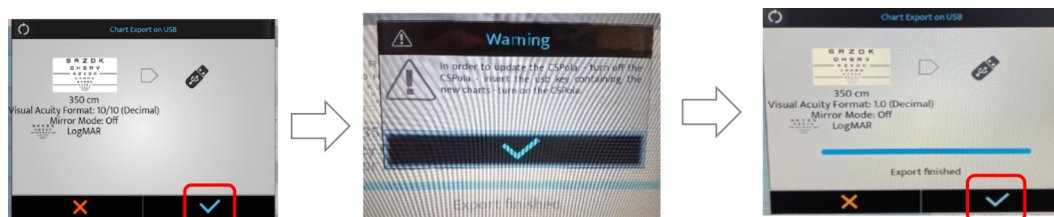


- 3 Seleccione () en la pantalla.

- Para Vision-C 600:



Para CSPOLA 600:



- 4 Pulse () para confirmar.

> Se ajustan los optotipos.

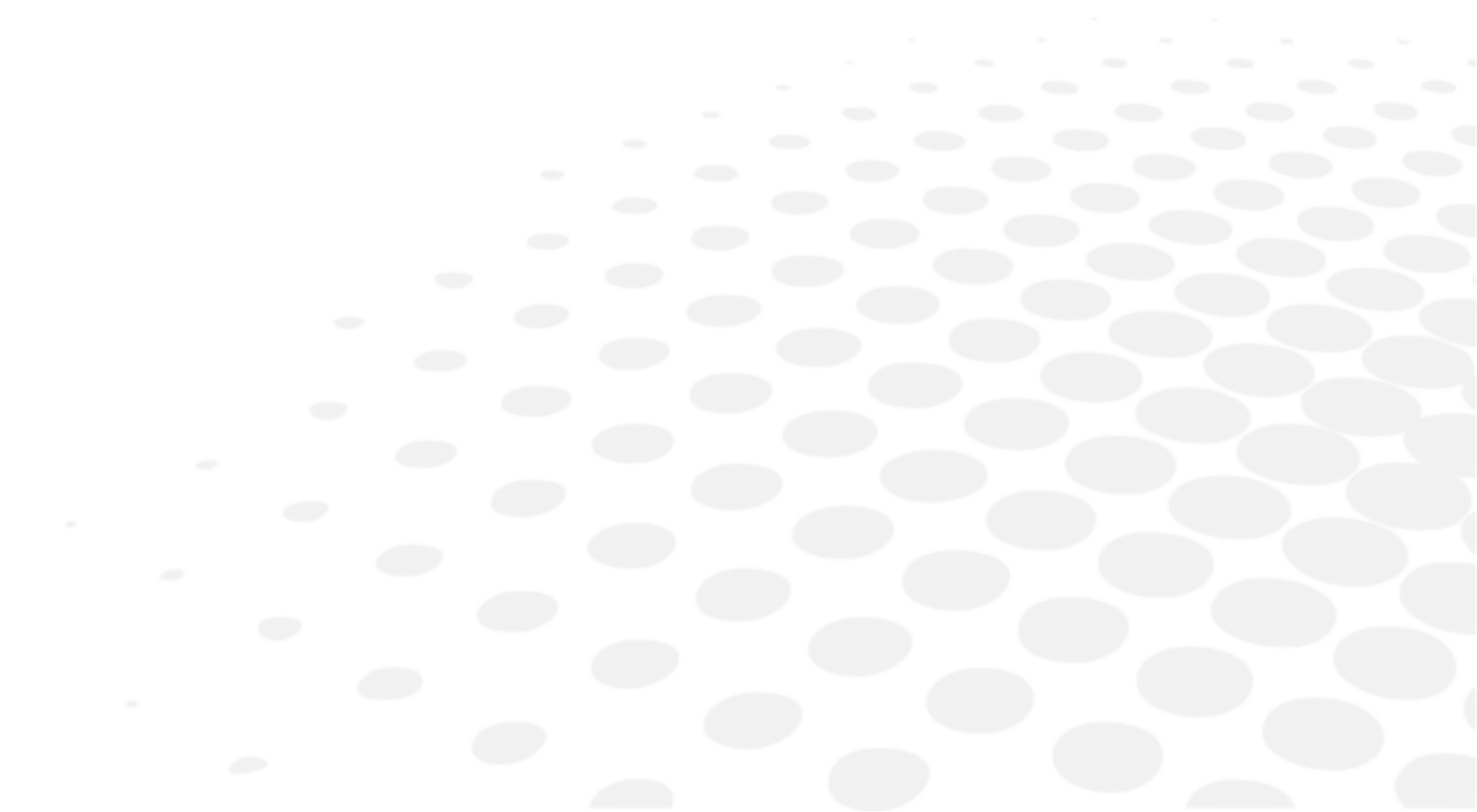
- 5 A continuación, conecte la memoria USB a uno de los puertos USB de la pantalla del optotipo.

- 6 Encienda la pantalla.



Para obtener más información sobre la configuración de la pantalla, consulte el manual de uso de la pantalla conectada.

VI. AJUSTES ANTES DEL EXAMEN





Principio básico

El ciclo operativo básico es: instalación del paciente / centrado de los ojos del paciente / selección y puesta en marcha del protocolo de refracción / recuperación de los resultados de refracción (exportación de datos, impresión o registro manual) / retirada del paciente.

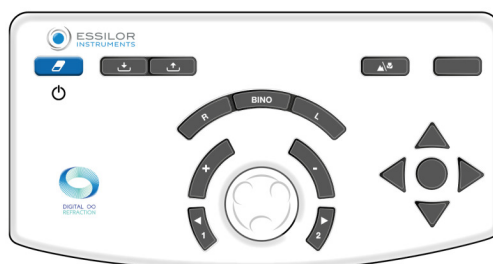
1. Configurar el instrumento

a. Establecer los datos del instrumento en cero

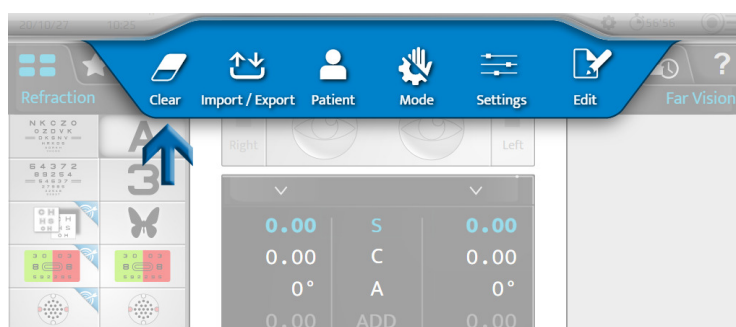
Al final de cada examen, es posible establecer los datos del instrumento en cero. El experto puede entonces iniciar una nueva sesión con un nuevo paciente.

La restauración de los datos del instrumento puede llevarse a cabo:

- En el teclado de la consola, pulsando rápidamente la tecla [Clear].



- En la pantalla táctil, pulsando ((☉)☰ > ).



La restauración de los datos del paciente no hace que el instrumento se apague.

b. Cambio del modo manual al modo automático

El paso del modo manual al modo automático puede realizarse en la pantalla táctil pulsando:

- ((☉)☰ > ), o,
- () , mostrado por defecto.



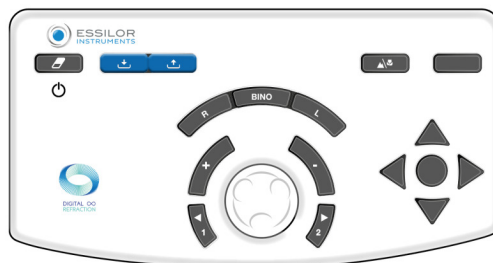
Una vez elegido el modo, cambia la visualización de la barra superior:

- () para el modo manual.
- () para el modo automático.

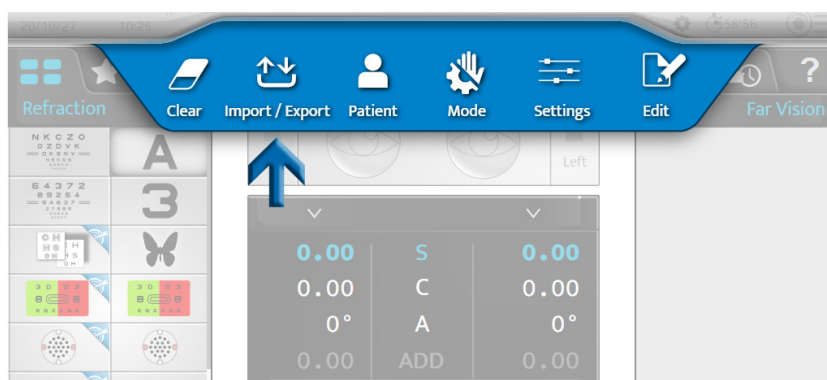
c. Importar y exportar datos

La importación y exportación de los datos del instrumento pueden realizarse:

- En el teclado de la consola, pulsando las teclas [Import]  o [Export] .



- En la pantalla táctil, pulsando ( > .



Una vez seleccionada la importación o exportación, se abren las ventanas correspondientes:

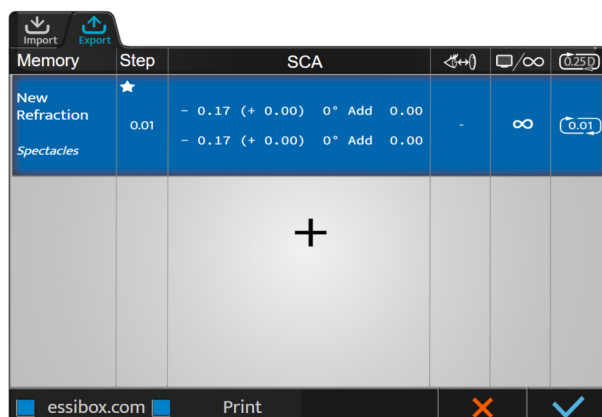
Importar

Import		Export	
Age	Device	SCA	ID
20/02/07	CLE070	- 2.87(- 0.75) 0° Add 0.62	26dcbd59
10:19		- 3.00(+ 0.00) 0° Add 0.50	
19/09/27	WAM700	- 0.25(- 1.00)157° Add 0.00	new
17:38		+ 0.25(- 0.25)170° Add 0.00	Patient1235

AKR ALM PC VRS



Exportación



Es posible elegir qué datos deben importarse:

- AKR (auto-refractoqueratometro)
- ALM (Frontofocómetro)
- PC (Computadora)

Los datos se guardan automáticamente en la memoria correspondiente.

Pulse:

- (✓) para confirmar la importación o exportación de los datos.
- (✗) para cancelar la importación o exportación de los datos.



Puede seleccionar varios tipos de productos.

2. Preparación del paciente

Antes de cada examen de refracción, realice varios ajustes.



El ajuste siguiente puede realizarse a través de la pantalla táctil o el teclado de la consola.

Es aconsejable ajustar:

- La horizontalidad del cabezal de refracción con el botón situado en la parte superior del cabezal de refracción.
- Las distancias pupilares monoculares o binoculares (👁️↔️👁️),
- La posición de la frente con el botón situado en la parte delantera del cabezal de refracción.

También es aconsejable comprobar la distancia [Vertex] (👁️↔️👁️).



La instalación correcta debe:

- Permitir al paciente tener una postura cómoda que garantice su estabilidad durante el examen.
- Evitar que el paciente esté en contacto con la óptica (por ejemplo, las pestañas).

a. Ajustar la horizontalidad del cabezal de refracción

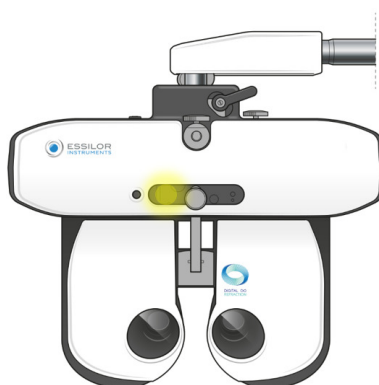
Los ajustes de la horizontalidad se realizan manualmente mediante el botón situado en la parte superior del cabezal de refracción.

En el modo de distancia pupilar (👁️↔️👁️), los LED situados en la parte frontal del cabezal proporcionan una indicación de su horizontalidad. Si:

Cuando se encienden ambos LED, el ajuste es correcto.



Cuando solo uno de los LED parpadea o si un LED no se ilumina, es necesario ajustar la horizontalidad mediante el botón de ajuste.



b. Ajuste de la distancia interpupilar

Antes de ajustar las distancias, coloque el cabezal de refracción delante de los ojos del paciente y asegúrese de que el paciente esté cómodamente sentado. La pantalla del optotipo debe estar en medio del campo visual del paciente.

El ajuste de la distancia interpupilar se realiza a través de la pantalla táctil de la consola pulsando (👁️↔️👁️).

> Las retículas se colocan delante de los ojos del paciente y se muestran los valores de distancia derecha e izquierda.



Es posible regular las distancias interpupilares en visión de lejos y de cerca.

El valor:

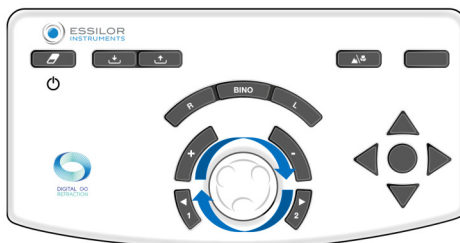
- De un ojo corresponde a la mitad de la distancia pupilar monocular,
- De los dos ojos corresponde a la distancia binocular total.



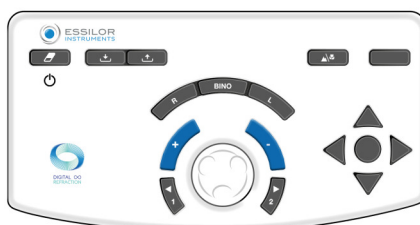
Por defecto, el paso es de 1 mm para la distancia total.

El ajuste de las distancias interpupilares puede realizarse en la consola:

- Girando el botón central en el sentido de las agujas del reloj o en el sentido contrario.



- Pulsando las teclas [+/-].



c. Ajuste del reposafrentes

El ajuste del reposafrentes se realiza manualmente gracias al botón situado en la parte delantera del cabezal de refracción.

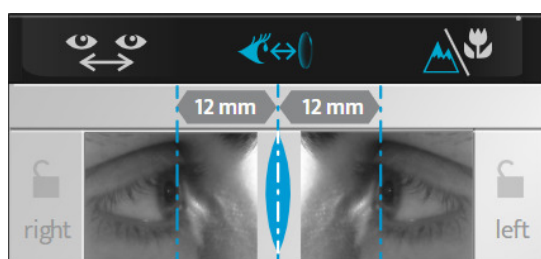


El ajuste del reposafrentes afecta a la distancia [Vertex]. Así que es mejor colocar el cabezal de refracción lo más cerca posible de los ojos del paciente.

d. Compruebe la distancia [Vertex]

La inspección de la distancia [Vertex] se realiza en la pantalla táctil pulsando (↔).

> Las imágenes del ojo derecho y del ojo izquierdo del paciente aparecen en la parte superior de la pantalla de la consola.



> Ajuste la posición de las líneas verticales para coincidir con el ápice corneal de cada ojo utilizando el botón central o los botones de aumento [+/-] en el teclado de la consola.



La distancia [Vertex] puede modificarse ajustando el reposafrentes utilizando el botón situado en la parte delantera del cabezal de refracción.

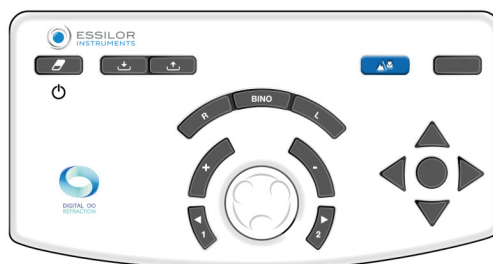


Para actualizar la imagen, pulse la pantalla táctil en el ojo y se tomará una nueva imagen.

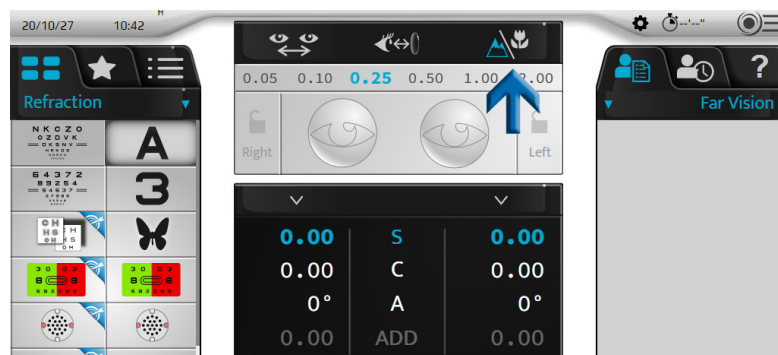
e. Cambio del modo de visión de lejos al modo de visión de cerca

Se puede pasar del modo de visión de lejos al modo de visión de cerca:

- En el teclado de la consola, pulsando la tecla [NV/FV].



- En la pantalla táctil, pulsando



El icono correspondiente al modo seleccionado se muestra en azul en la interfaz:

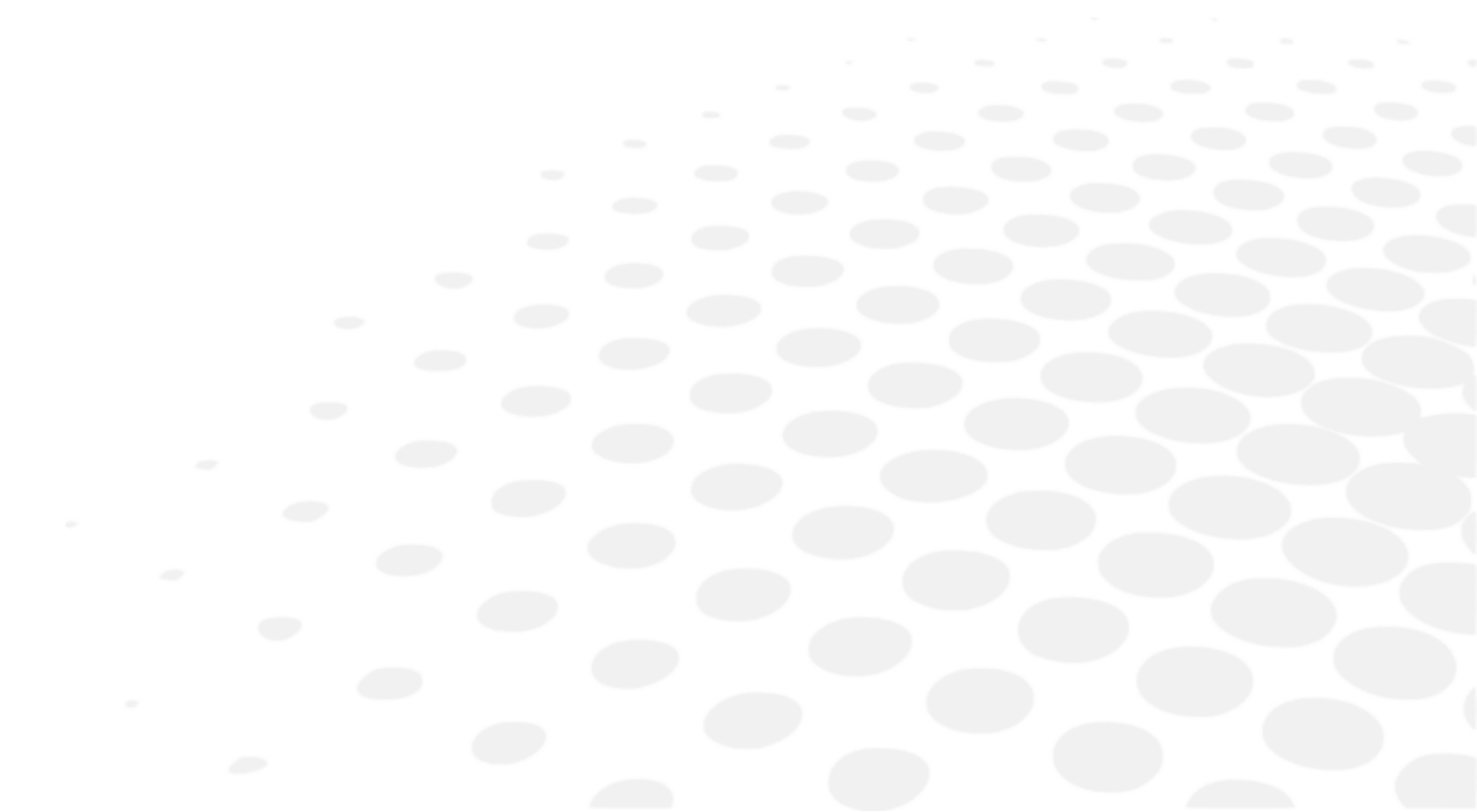
- para el modo de visión de lejos.
- para el modo de visión de cerca.

Visión de lejos	Visión de cerca



El cambio al modo de visión de cerca modifica las distancias interpupilares, la convergencia del cabezal de refracción y la iluminación de los LED.

VII. FUNCIONES BÁSICAS PARA REALIZAR UN EXAMEN DE REFRACCIÓN



La selección de las pruebas se realiza en la parte izquierda de la pantalla principal.



Existen varios formatos de prueba disponibles. Pulse:

-  para acceder a la lista de pruebas disponibles,
-  para acceder a las pruebas preferidas previamente seleccionadas,
-  para acceder a los programas de prueba estándar o personalizados.

a. Seleccionar una prueba

Pulse el icono de la prueba que desea iniciar. En la parte inferior de la pantalla principal se muestra una visualización de la prueba.



Al seleccionar una prueba, la configuración controlada y los filtros aplicados se modifican automáticamente.

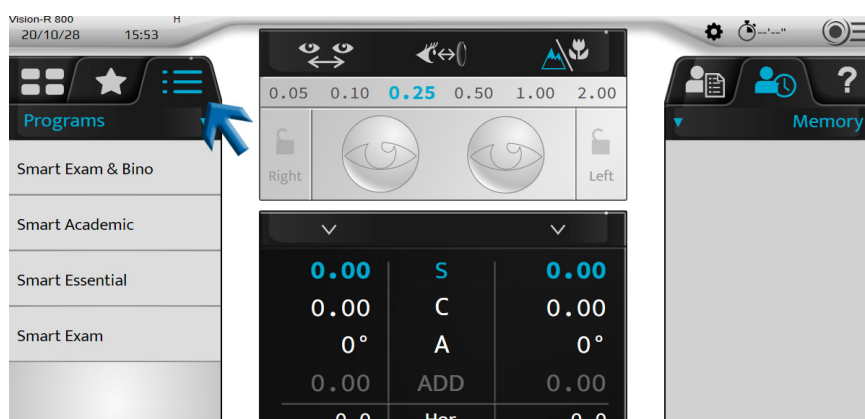
Si desea desactivar esta función, vaya al modo manual en la pantalla táctil pulsando:

-  o,
- , mostrado por defecto.



b. Iniciar un programa de prueba existente

- 1 Pulse el icono del programa de prueba .



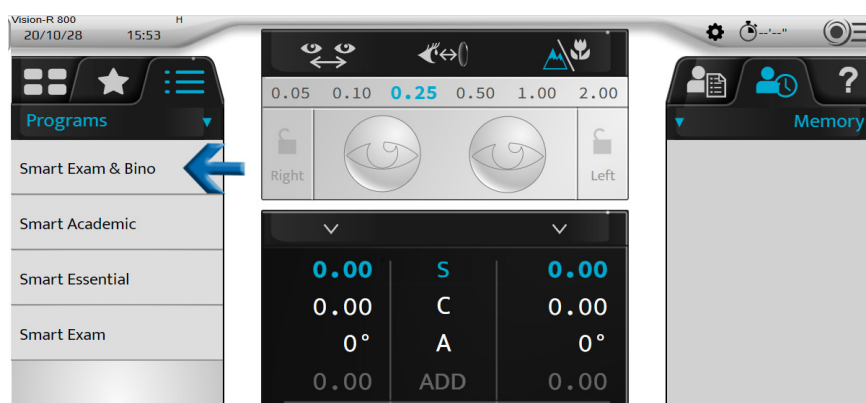
- > Se muestra la lista de los programas de prueba disponibles en función de las memorias del frontofocómetro, del autorrefractómetro y/o de la edad del paciente, se sugiere un programa.

Este aparece en negrita.



El Vision-RTM 800 tiene la capacidad de recomendar el mejor programa para realizar en el paciente. Esta recomendación se calcula a partir de la información importada en el foróptero.

Para la recomendación más completa, el ECP deberá introducir la medición objetiva, el frontofocómetro y la edad del paciente. A continuación, el programa recomendado aparecerá en negrita.



- 2 Seleccione el programa que desea utilizar.
 - > Se muestra el programa de prueba y la primera prueba se configura automáticamente.

Puede:

- Seguir la progresión del programa en la barra de progresión.
- Abandonar el programa en cualquier momento haciendo clic en [STOP].
- Ir a la siguiente prueba pulsando:
 - El icono asociado,
 - [NEXT] en el caso de las pruebas inteligentes.





Si desea seleccionar una prueba fuera del programa en curso, pulse la lista de pruebas (☐☐) o los iconos de pruebas favoritas (★).

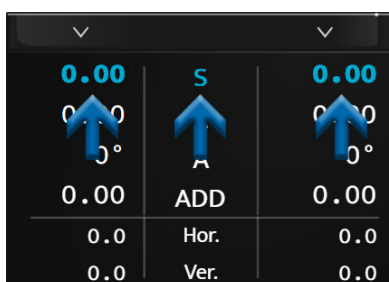
Es posible volver al programa en ejecución pulsando el icono correspondiente.

2. Comprobación del módulo óptico

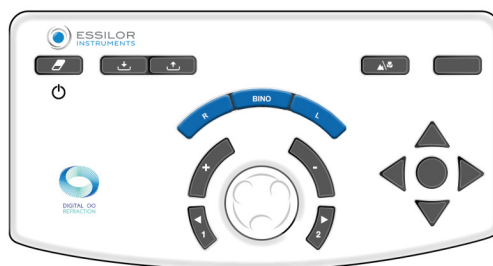
a. Cambio del ojo examinado

Se puede seleccionar el ojo examinado:

- En la pantalla táctil seleccionando:
 - La potencia del ojo derecho o del ojo izquierdo, para el examen separado de cada ojo, o
 - En los ajustes (S, C, A, ADD, Hor., Ver.) para el examen simultáneo de ambos ojos.



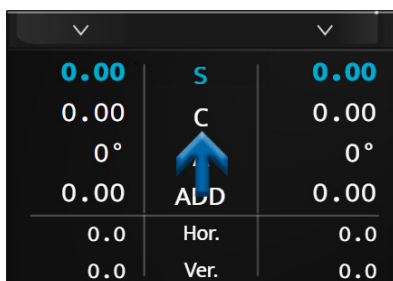
- En el teclado de la consola, pulsando las teclas [R, BINO, L].



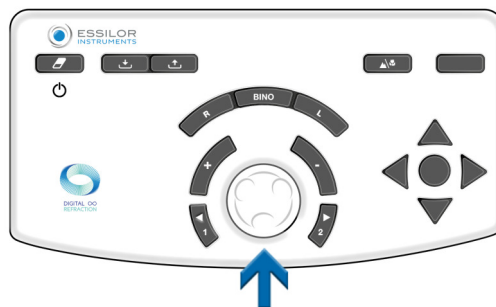
b. Cambiar los ajustes controlados

Se puede pasar de un ajuste controlado (S, C, A, ADD, Hor, Ver.) a otro:

- En la pantalla táctil, pulsando el ajuste que desea comprobar (en el valor del ojo derecho o del ojo izquierdo o en el ajuste).



- En el teclado de la consola, pulsando el botón central.



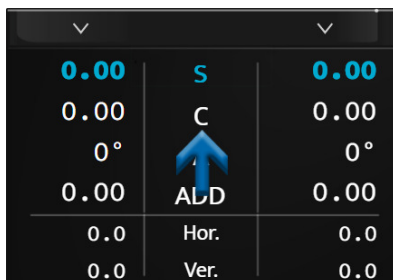
Según el estado del instrumento, la operación puede llevarse a cabo de diversas maneras:

Visión de lejos	Visión de cerca	Prisma

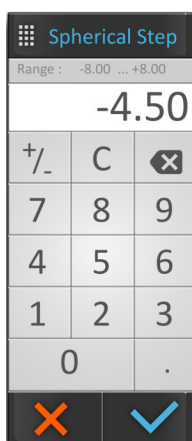
c. Modificar la potencia

La modificación de la potencia puede llevarse a cabo:

- En la pantalla táctil, pulsando una segunda vez el ajuste controlado deseado.



> En este caso se muestra un teclado numérico.

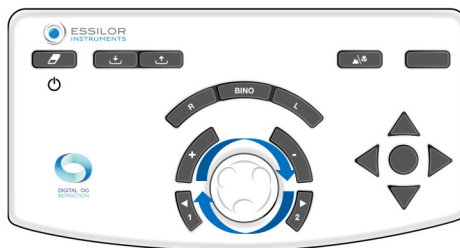


Introduzca el valor deseado y confirme (✓).

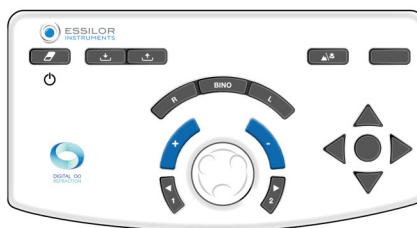


Una vez completada la información, no olvide guardar la prescripción inicial en la memoria que elija.

- En el teclado de la consola:
 - girando el botón central en el sentido de las agujas del reloj o en el sentido contrario, o



- pulsando las teclas [+/-].



Ejemplo:

Si desea modificar la esfera (S), es posible modificar los valores del ojo derecho o del ojo izquierdo independientemente, o ambos al mismo tiempo seleccionando "S" directamente.

d. Modificar los pasos de incremento

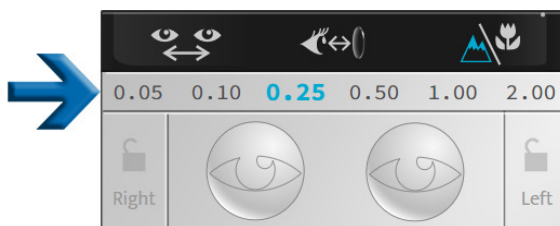
Se pueden configurar tres opciones de variación de pasos:

1. Paso de variación de la esfera y del cilindro
2. Paso de variación del eje
3. Paso de variación del prisma

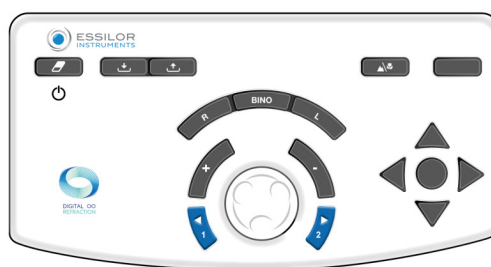
El valor se muestra en la barra azul superior y depende de la configuración activa.

La unidad y el valor del paso dependen de esta configuración. La modificación del paso de incremento puede realizarse:

- En la pantalla táctil, seleccionando el valor de paso deseado.



- En el teclado de la consola, pulsando las teclas [1 and 2].

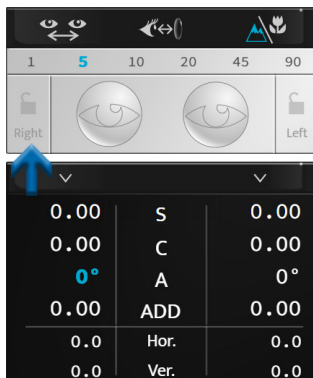


Según los ajustes controlados, los valores no son los mismos:

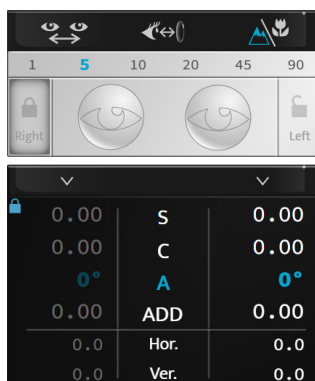
- La esfera (S), el cilindro (C) y las adiciones (ADD) se muestran en dioptrías y se pueden ajustar a 0,05, 0,10, 0,25, 0,50, 1,00 o 2,00 D.
> De forma predeterminada, el paso es 0,25 D.
- Los ejes (A) se muestran en grados y se pueden ajustar a 1°, 5°, 10°, 20°, 45° o 90°.
> Por defecto, el paso es de 5°.
- Los prismas (Hor. y Vert.) se muestran en dioptrías prismáticas y se ajustan a 0,1, 0,5, 1,0, 2,0, 3,0 o 6,0 D.
> De forma predeterminada, el paso es de 1 D.

e. Función de bloqueo de valores

La función de bloqueo de valores es útil si desea bloquear valores diferentes. Para ello, pulse el icono del candado.



Se muestra el icono de un candado cerrado, los valores aparecen en gris y ya no se pueden modificar.



Para desbloquear los valores, vuelva a pulsar el icono del candado.

3. Enmascarar un ojo y comprobar los filtros

a. Comprobar las máscaras

Pulse el ojo que desea enmascarar.

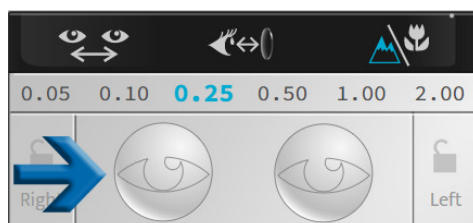
> La máscara se aplica automáticamente delante del ojo del paciente.



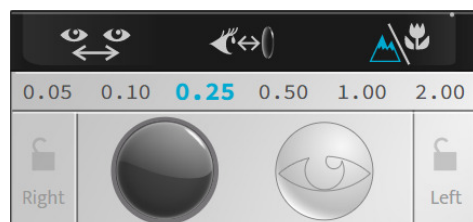
La máscara puede ser:

- Una máscara negra.
- Una potencia esférica, en este caso una lente de esta potencia se aplica frente al ojo del paciente.
> El valor de esto se muestra en el ojo seleccionado.

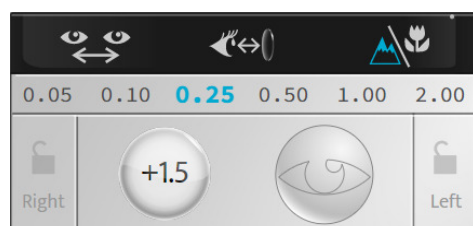
Selección del ojo que quiere enmascarar



Ejemplo de máscara negra



Ejemplo de máscara de potencia



La máscara configurada es automática durante las pruebas de refracción automatizadas, contrariamente a las pruebas disociadas.

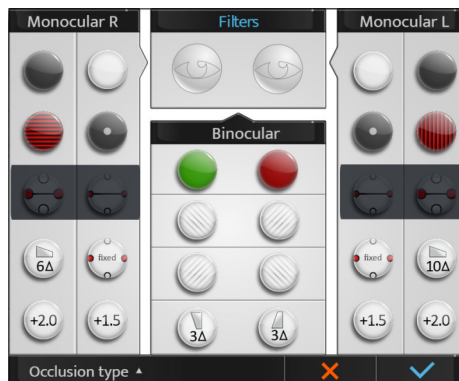


Si desea desactivar esta función, vaya al modo manual en la pantalla táctil pulsando:

- (👁️ > 🖐️) o,
- (⚙️), mostrado por defecto.

b. Comprobar y modificar los filtros

- 1 Para personalizar los filtros que deben aplicarse frente a los ojos del paciente, pulse y mantenga pulsado uno de los dos ojos.
 - > Se abre una ventana:



- 2 Puede seleccionar los diferentes filtros:
 - o Monocular, ojo derecho y ojo izquierdo separados,
 - o Binocular con parejas de filtros.



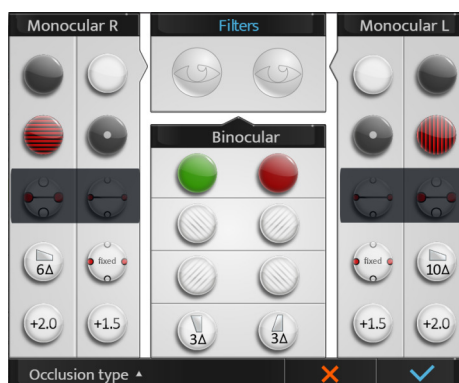
La acción es manual. Si se aplican filtros para una prueba, el ajuste es temporal hasta el comienzo de una nueva sesión.

- > Los filtros seleccionados se muestran en la parte superior de la ventana.

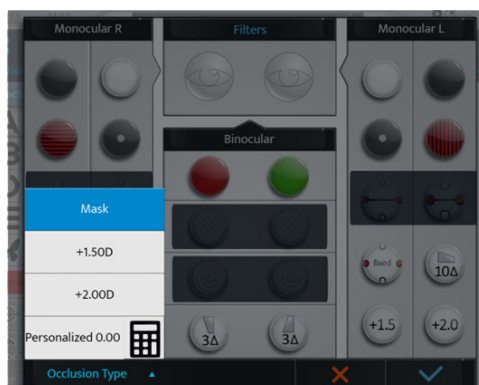
- 3 Una vez terminado, pulse:
 - o (✓) para confirmar la selección.
 - o (✗) para cancelar.

c. Modificar el tipo de oclusión

- 1 Para personalizar el tipo de oclusión que se va a aplicar delante del ojo no examinado, pulse y mantenga pulsado uno de los dos ojos.
 - > Se abre una ventana:



- 2 Pulse [Occlusion type] y seleccione el tipo de oclusión deseado en la lista:



- 3 Para personalizar el valor del oclisor, pulse el icono de la calculadora (🧮).

- 4 A continuación, introduzca el valor del oclisor



- > Se mostrará al paciente un oclisor con el valor seleccionado.

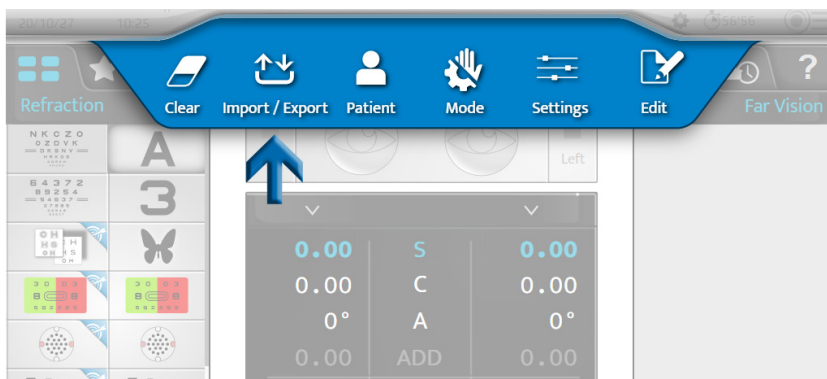




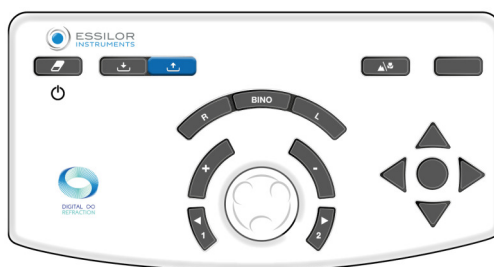
Es posible seleccionar un valor del oclisor personalizado a través de esta pantalla, los ajustes o al crear un programa personalizado.

4. Ver datos exportados al final del examen

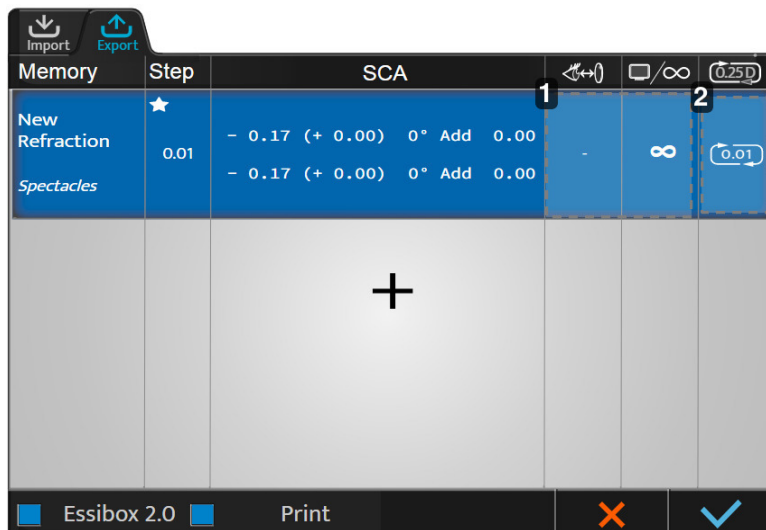
- 1 Para ver los datos exportados, pulse (👁️➡️📄).



En el teclado de la consola, pulsando el botón [Export] .



> Aparecerá la página siguiente:



1. Zona 1

Al hacer clic en esta área, los diferentes ajustes se pueden cambiar de nuevo:

- Nombre
- Origen
- Distancia de la pantalla
- Distancia [Vertex]
- Redondeo
- Visión diurna/visión nocturna

2. Zona 2

Los valores de redondeo se pueden ver y seleccionar haciendo clic en esta área.

- 2 Haga clic en (★) en el cuadro [Step] para definir qué requisito principal se exportará primero y cuál se elegirá si es necesario realizar la corrección.



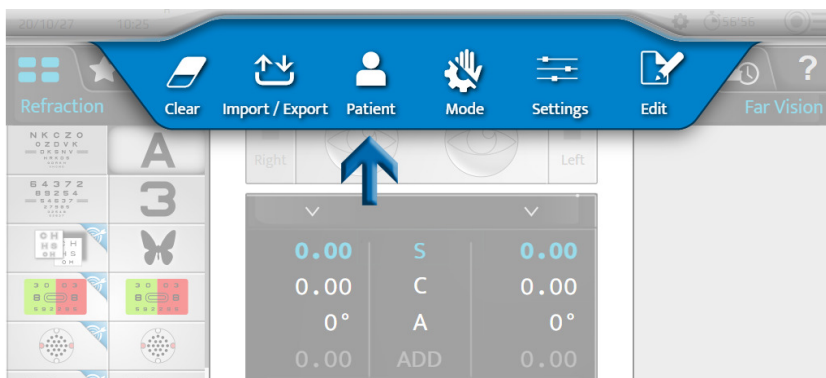
Haga clic en (+) para acceder a una lista de tipos de datos de exportación predefinidos (basados en información de memoria) y seleccione uno.

Si no se ha medido la distancia [Vertex], no se indica para la corrección de gafas y se ajusta a 0 mm para la corrección de lentes de contacto a partir de la distancia [Vertex] de referencia (elegida con los ajustes del foróptero).

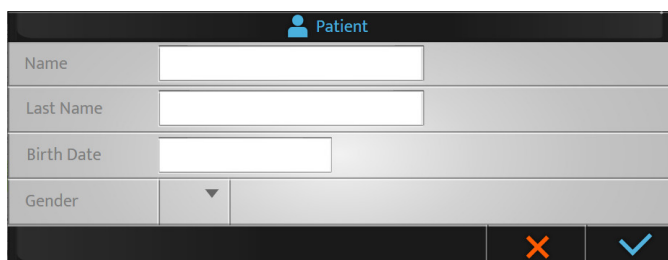
- 3 Para cambiar los valores, haga clic en el cuadro de la columna correspondiente.
 - > Aparecerá la página de configuración de exportación de datos. Los cambios se realizan como se ha descrito anteriormente.

5. Agregar una carpeta del paciente

- 1 Para crear una carpeta del paciente, pulse [☰] > [Paciente].



- > Aparece la página de creación de carpetas de pacientes:



2 Rellene los campos necesarios:



- (♂): hombre
- (♀): mujer

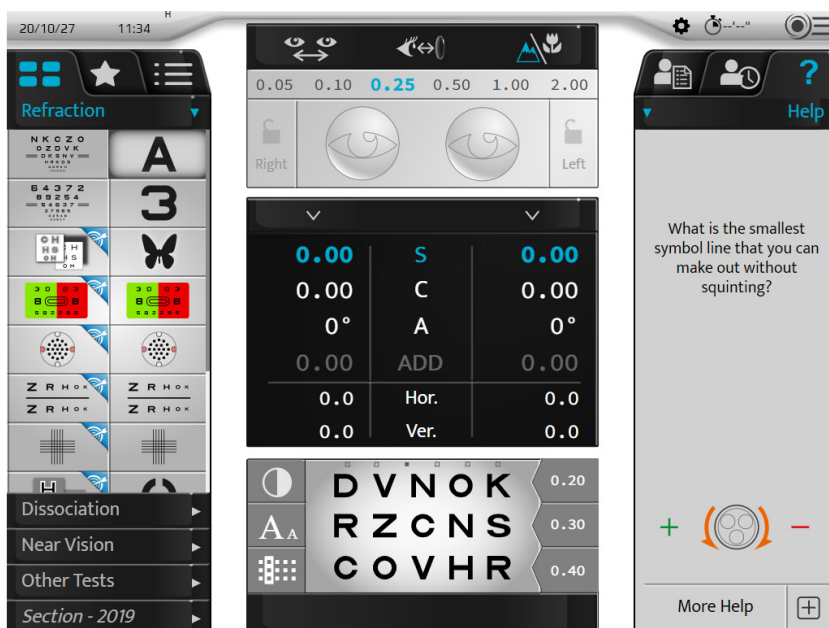
3 Una vez rellenada la carpeta, pulse:

- (✓) para confirmar.
- (X) para cancelar.

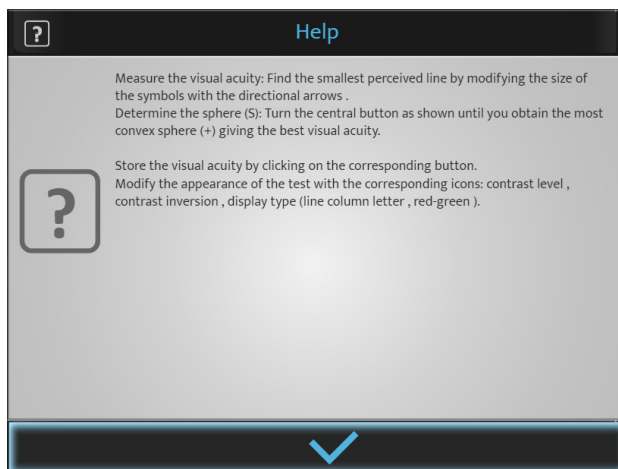
6. Acceso con asistencia contextual

1 Para acceder con ayuda contextual, pulse (?).

- > En la parte derecha de la pantalla se muestran la fraseología de las pruebas, así como las acciones que deben realizarse en la consola.

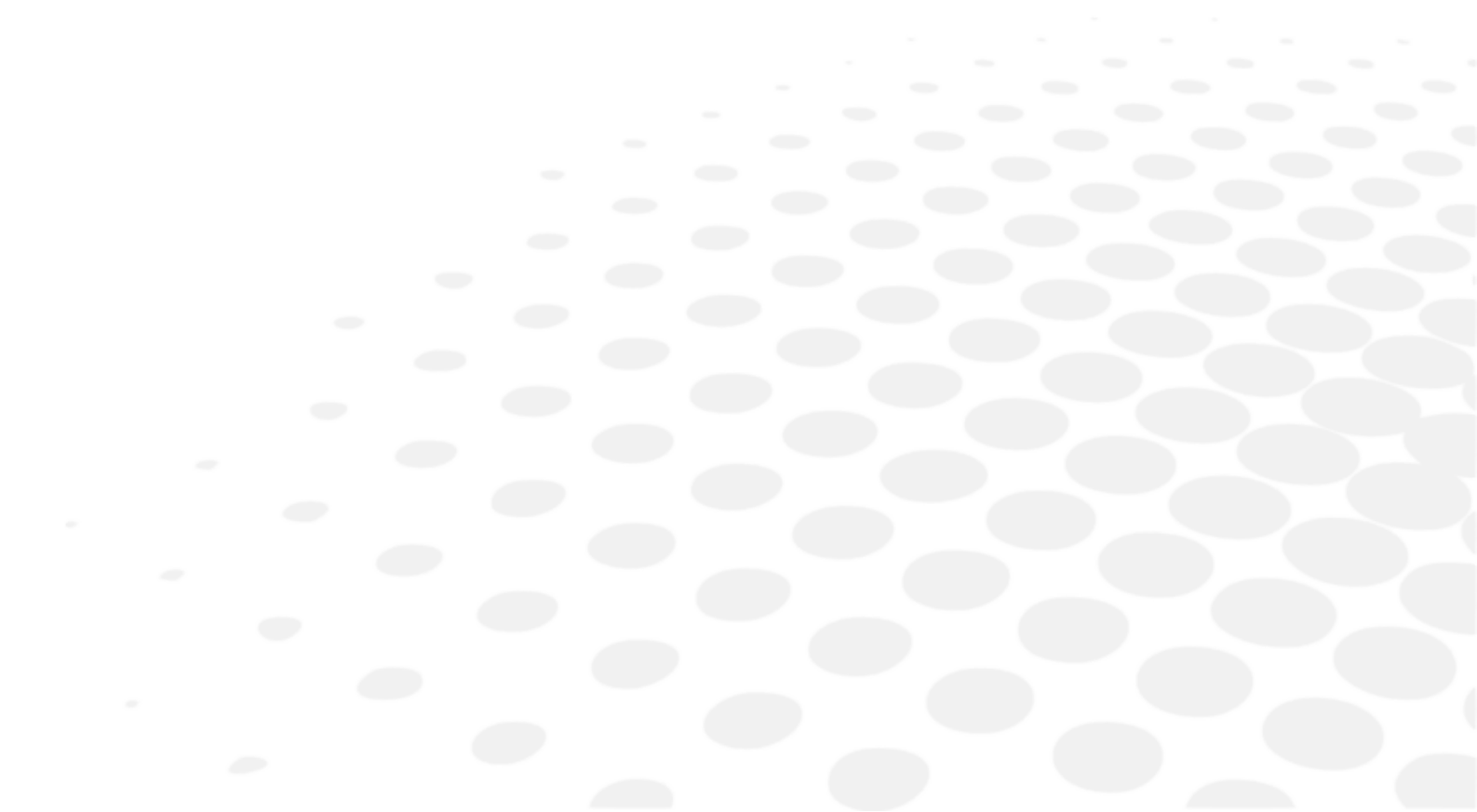


- 2 Si desea mostrar más información sobre la prueba, pulse [More help] .
- > Aparecerá una página de ayuda adicional:



- 3 Pulse () para cerrar la página.

VIII. ENTRADA DE DATOS DE REFRACCIÓN DEL PACIENTE



1. Objetivo

Antes de realizar las pruebas de refracción, es necesario introducir primero los datos de la refracción inicial del paciente en el instrumento.

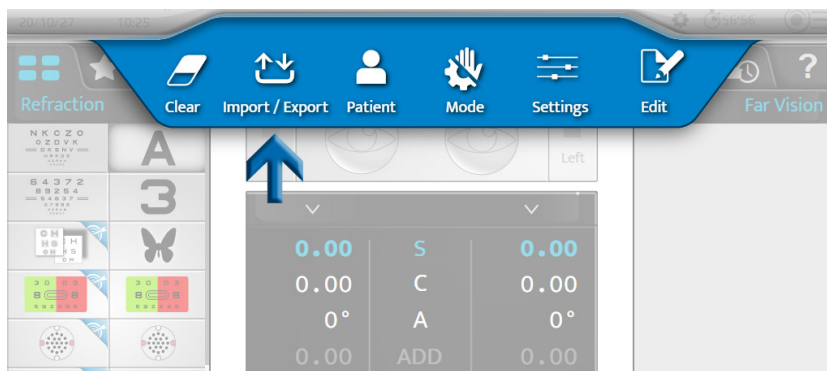
Estos datos pueden proceder de:

1. La refracción medida previamente en las gafas del paciente,
2. La refracción objetiva:
 - medida con el refractómetro automático o con un esquiastropio/retinoscopio,
 - determinada por un aberrómetro.
3. La carpeta del paciente.

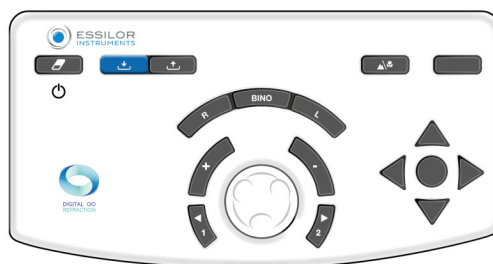
2. Importación de datos de Essibox.com

La importación de datos de refracción del paciente de Essibox.com se pueden realizar:

- En la pantalla táctil, pulsando ((☉)☰ > ↕).



- En el teclado de la consola, pulsando el botón [Import] .



Según la información importada y la configuración del foróptero, los datos de refracción se colocan automáticamente en una de las memorias del dispositivo:

- [Lensmeter]: corrección anterior
- [Autorefractor]: refracción objetiva medida con el autorrefractómetro o el aberrómetro
- [Retinoscopy]: refracción medida por el esquiastropio/retinoscopio
- [Patient file]: refracción de la carpeta del paciente
- [Subjective night]
- [Auto-kerato-refractometer night]
- [Memory 1]
- [Memory 2]

- [Memory 3]
- [Memory 4]



Hay 10 memorias disponibles en total.

Es posible cambiar el nombre de las memorias.

3. Entrada manual

La entrada de la refracción inicial puede realizarse:

- Ojo a ojo
- Dos ojos al mismo tiempo

Puede introducir manualmente los datos de refracción del paciente en el foróptero de dos maneras diferentes:

1. Mediante la pantalla táctil de la consola, o
2. Mediante el teclado de la consola.

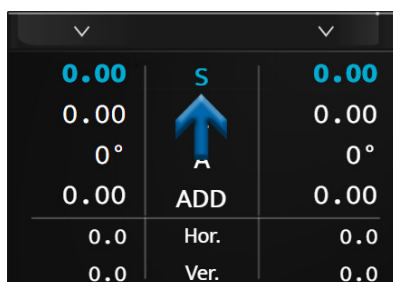
a. Uso de la pantalla táctil de la consola

- 1 Pulse el ajuste que desea introducir.

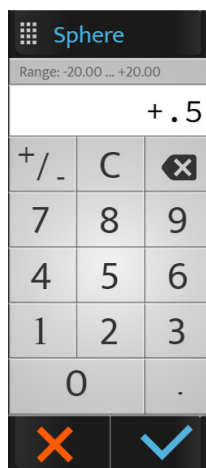
- Esfera (S)
- Cilindro (C)
- Eje (A)



La selección se puede realizar independientemente para el ojo derecho, el ojo izquierdo o en binocular.



- > La línea del ajuste seleccionado se muestra en azul. Pulse de nuevo el parámetro seleccionado para mostrar el teclado numérico.



2 Introduzca el valor deseado y pulse:

- o (✓) para confirmar.
- o (✗) para cancelar.

> Los datos se muestran en la pantalla y se aplican delante del ojo o de los ojos del paciente.

+	0.50	S	+	0.50
	0.00	C		0.00
	0°	A		0°
	0.00	ADD		0.00
	0.0	Hor.		0.0
	0.0	Ver.		0.0

3 A continuación, pulse otras opciones si fuera necesario.

b. Uso del teclado de la consola

1 Pulse las teclas [R, BINO or L].



2 Gire el botón central del teclado de la consola en el sentido de las agujas del reloj [-] o en el sentido contrario a las agujas del reloj [+].

> Los valores de la configuración seleccionada cambian.

3 Pulse el botón central del teclado para cambiar la configuración si fuera necesario.



No olvide guardar los datos introducidos en una de las memorias disponibles aquí, [Lensmeter].

c. Memorización de datos

1 Pulse:

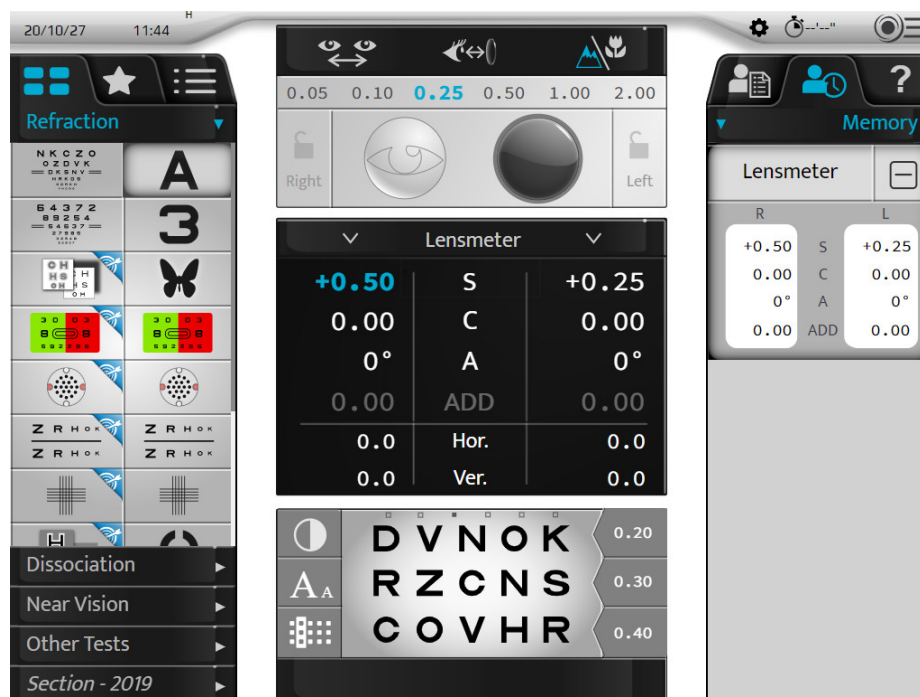
↑	0	S	0.00
	0.00	C	0.00
	0°	A	0°
	0.00	ADD	0.00
	0.0	Hor.	0.0
	0.0	Ver.	0.0

- > Aparece la lista de las memorias disponibles.

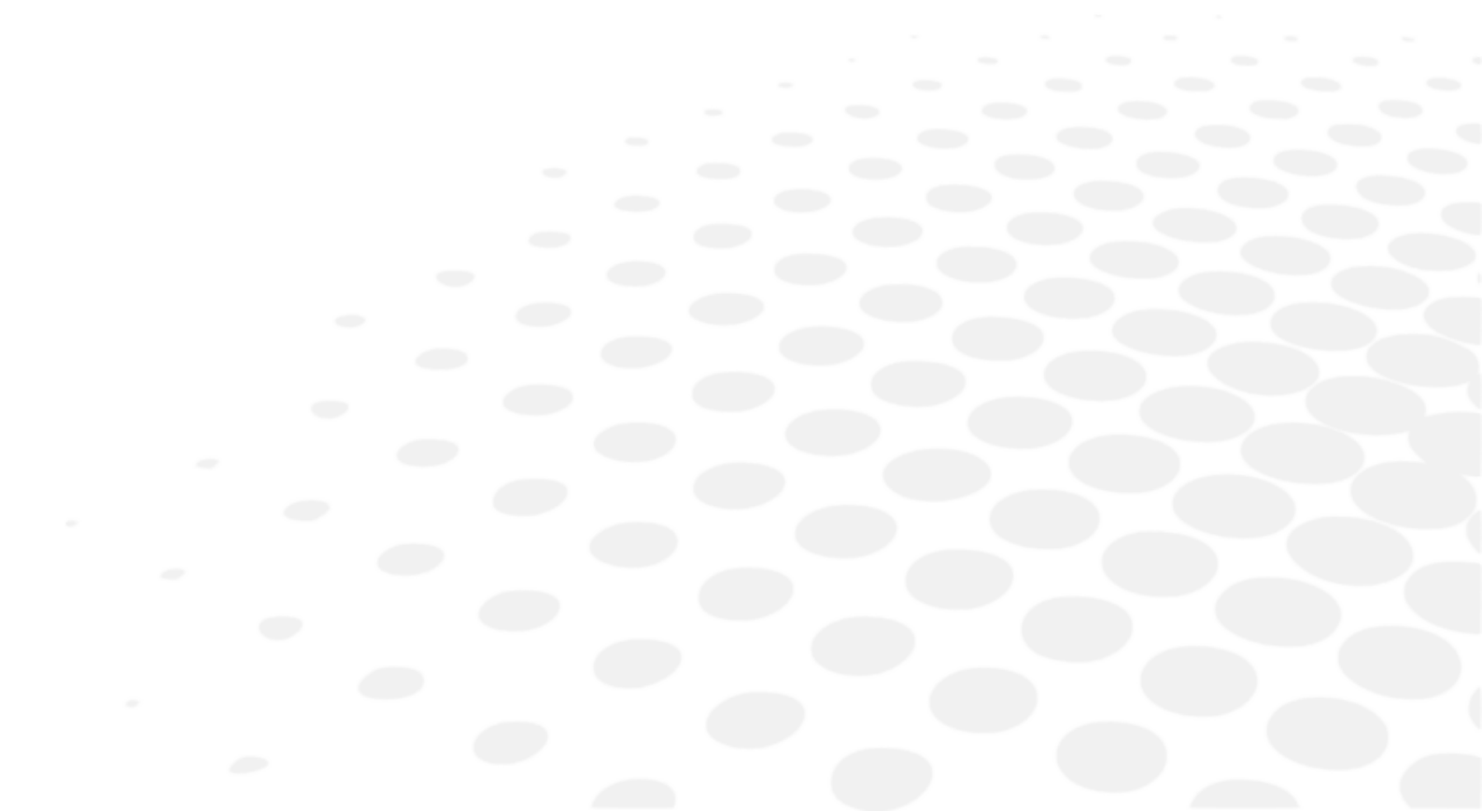


- 2 Seleccione la memoria deseada.

- > Los datos guardados se muestran en la parte derecha de la pantalla.



IX. PRUEBAS ESTÁNDAR



Existen tres tipos de pruebas estándar:

1. Las pruebas de refracción de visión de lejos
2. Las pruebas de visión binocular
3. Las pruebas de visión de cerca

1. Pruebas de refracción

Se detallarán las siguientes pruebas de refracción:

- Agudeza visual
- Rojo/Verde o Duocroma
- Cilindro cruzado fijo
- Cilindro cruzado invertido
- Equilibrio biocular



Esta lista no es exhaustiva.

Algunas pruebas principales se detallan aquí para ayudar a entender el funcionamiento del instrumento.



Para cada prueba, está disponible una ayuda contextual "en situación" pulsando (?).

El usuario debe hacer referencia a ella.



Recordatorio

Antes de realizar las pruebas de refracción, se recomienda introducir primero los datos de la refracción inicial del paciente en el instrumento.

Estos datos pueden provenir de:

1. La refracción medida previamente en las gafas del paciente,
2. La refracción objetiva:
 - medida con el autorrefractómetro o con un esquiascopio,
 - determinada por un aberrómetro.
3. La carpeta del paciente.

a. Agudeza visual

Objetivo

Medir la agudeza visual del paciente con y/o sin corrección en:

- Visión de lejos,
- Estado de la visión monocular:
 - ojo derecho (RE),
 - ojo izquierdo (LE),
- Estado de la visión binocular (RLE, es decir, RE y LE simultáneamente).

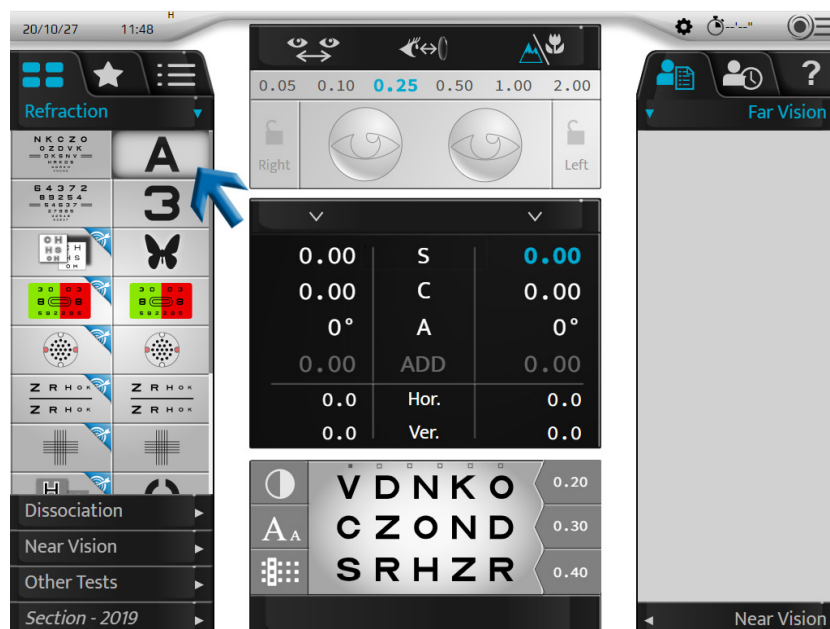
Selección de la escala de optotipos

Es posible elegir entre dos tipos de escalas de optotipos:

1. Escala de progresión racional (en agudeza opuesta y decimal)
 - letras
 - números
 - C de Landolt
 - E de Snellen
 - figuras estilizadas
2. Escala de progresión logarítmica

- letras
- números
- C de Landolt
- E de Snellen

Una vez que haya hecho su elección, pulse el icono de la prueba deseada. La visualización de la prueba se muestra en la parte inferior de la pantalla principal:



El área de visualización de la prueba le permite:

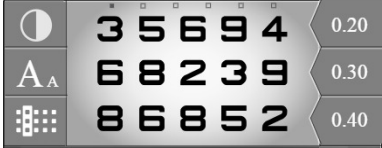
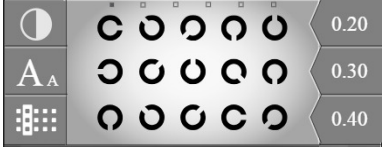
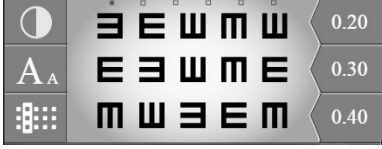
- Visualizar los optotipos presentados.
- Mostrar los valores de agudeza en la unidad elegida durante la configuración:
 - agudeza decimal (x/10)
 - agudeza de Snellen en metros (6/x)
 - agudeza de Snellen en pies (20/x)



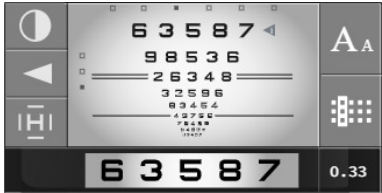
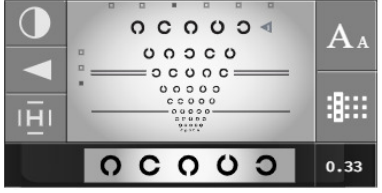
La tabla de optotipos le permite:

- Mostrar el valor de la agudeza correspondiente,
- Mostrar la unidad de agudeza.

Selección de la escala de optotipos - Escala de progresión racional

Letras (A)	
Números (3)	
C de Landolt (U)	
E de Snellen (E)	
Figuras estilizadas (🦋)	

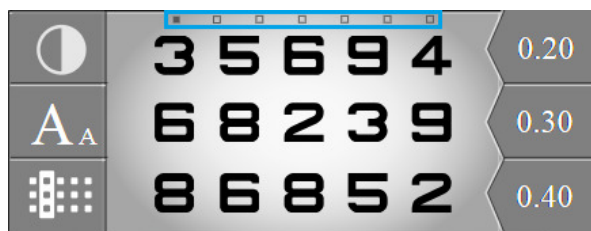
Selección de la escala de optotipos - Escala de progresión logarítmica

Letras (NKZD)	
Números (6358)	
C de Landolt (UCCO)	
E de Snellen (WME)	



Para que el paciente no memorice la serie, por cada escala de agudeza, hay disponibles seis series de optotipos. Puede cambiar la serie manteniendo el mismo tamaño de letra.

- En la pantalla táctil, pulsando los puntos sobre los optotipos.



- En el teclado de la consola, pulsando las teclas horizontales.



Visualización de los valores de agudeza visual

Para mostrar los valores de agudeza, pulse en (A_A).

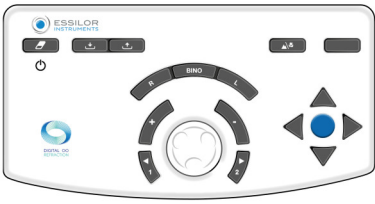
Los valores de agudeza se muestran debajo de la tabla con los valores de agudeza visual realizados en azul.

							0.20
							0.30
							0.40
	0.05	0.08	0.10	0.20	0.50	0.80	1.20
			0.15	0.30	0.60	0.90	1.50
				0.40	0.70	1.00	2.00

Puede cambiar los valores de agudeza visual en el teclado de la consola pulsando las teclas verticales:



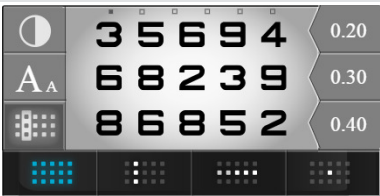
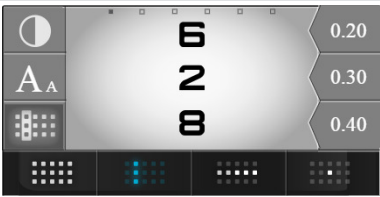
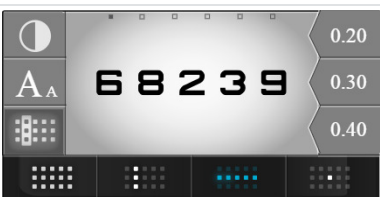
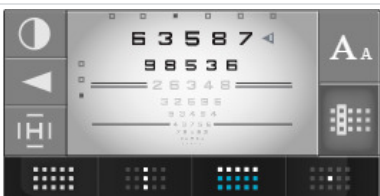
Registre el valor de agudeza del paciente pulsando el botón en medio de las cuatro flechas o pulsando sobre el valor de agudeza en la pantalla.

En el teclado	En pantalla
	

Selección de visualización de la tabla de optotipos

Para elegir un tipo de visualización pulse ().

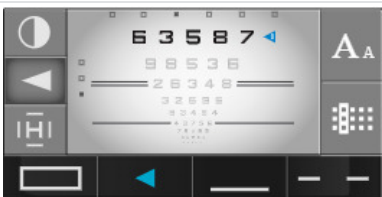
Es posible elegir cuatro entre cuatro tipos de visualización de optotipos:

Tabla	
Columna	
Columna múltiple (pulse de nuevo el mismo icono)	
Línea	
Línea múltiple (pulse de nuevo el mismo icono)	
Optotipo aislado	

Fijar el enfoque del paciente

En esta sección, el ECP puede fijar el enfoque del paciente en un área específica. Pulse (◀).

Ahora es posible enfocar desde:

Flecha	
Bloqueo	
Subrayar	
Líneas opuestas	

Selección del tipo de contraste

Para elegir un tipo de contraste, pulse (◐).

Se puede elegir entre tres tipos de contrastes:

1. Rojo/verde, en contraste 100%,
2. Blanco sobre fondo negro
3. Negro sobre fondo blanco, con selección de contrastes de 0 a 100%.



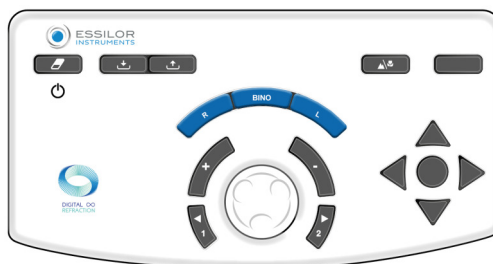
Procedimiento - Determinar la agudeza visual del paciente

- 1 Seleccione los optotipos en la pantalla táctil.



Compruebe que los optotipos aparezcan correctamente en la pantalla de presentación de la prueba.

- 2 Seleccione el ojo derecho, el ojo izquierdo o ambos ojos utilizando las teclas [R, L or BINO] en el teclado de la consola.



- 3 Desplácese por las pruebas de agudeza utilizando las flechas verticales del teclado de la consola.



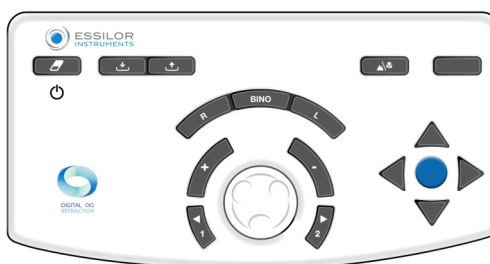
- 4 Haga la pregunta siguiente al paciente:

“Observe la prueba, ¿cuál es la línea de símbolos más pequeños que puede leer sin entrecerrar los ojos?”

- > Si el paciente logra ver 3 de los 5 optotipos en la misma línea de agudeza, se considera que se ha alcanzado el nivel de agudeza.

- 5 Guarde el valor de agudeza visual. Puede guardar este valor:

- o En el teclado de la consola, pulsando el botón situado en medio de las 4 flechas.

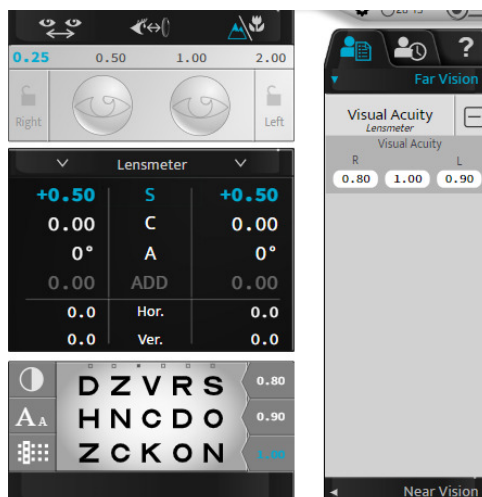


Solo para escala racional si una línea o un símbolo está aislado.

- o En la pantalla táctil, pulsando el valor de agudeza que aparece en el área de visualización.



- > El valor de la agudeza visual del paciente (RE, LE o BINO) se transforma en azul y se guarda en la sección "Datos del paciente", en la memoria "Agudeza visual".
- > Aparece en el dial de la derecha de la pantalla.



b. Rojo/Verde o Duocroma (prueba no inteligente)

Objetivo

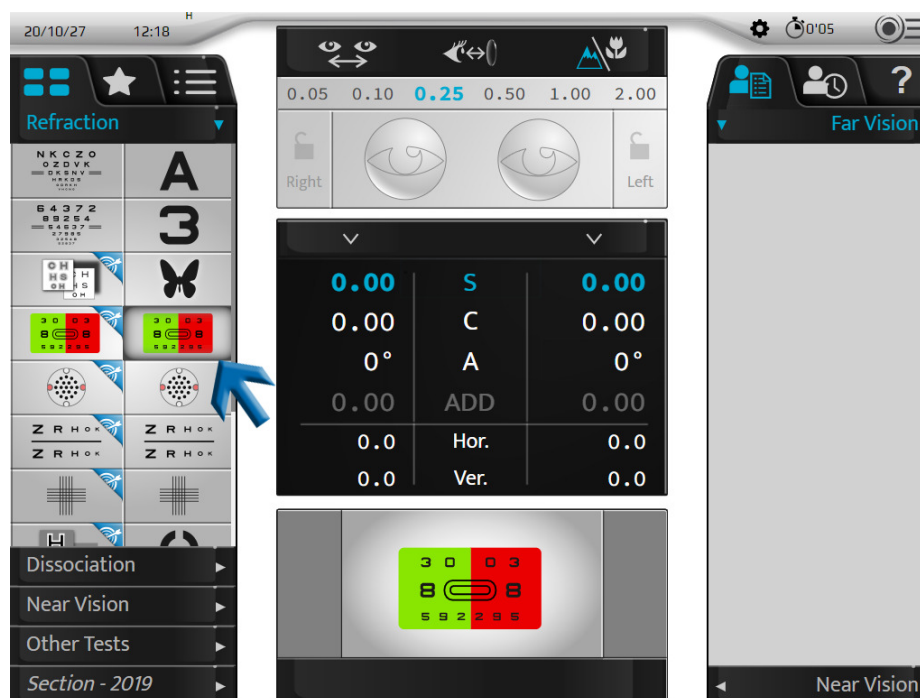
Ajuste el valor de corrección esférica del paciente en:

- Visión de lejos,
- Estado de la visión monocular:
 - ojo derecho (RE),
 - ojo izquierdo (LE),
- Estado de la visión binocular (RLE, es decir, RE y LE simultáneamente).

Procedimiento - Realización de la prueba

1 Pulse ().

> La prueba Rojo/Verde se muestra en el área de visualización en la parte inferior de la pantalla táctil de la consola.



> La tabla de optotipos correspondiente se muestra en la pantalla de presentación de la prueba.



Para realizar esta prueba en las mejores condiciones, se recomienda un entorno con una iluminación más suave.

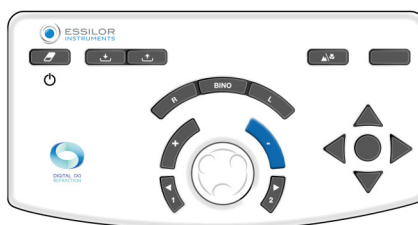
2 Haga la pregunta siguiente al paciente:

“Observe los caracteres sobre fondo rojo y sobre fondo verde. ¿Parecen más claros los del fondo rojo, los del fondo verde o parecen idénticos en ambos casos?”

Si la respuesta es:

> **más claro en el fondo rojo** añadir -0,25 D (*) al valor de la esfera. O bien:

- En el teclado de la consola, pulsando la tecla [-].



- En el teclado de la consola, girando el botón central en el sentido de las agujas del reloj (*).



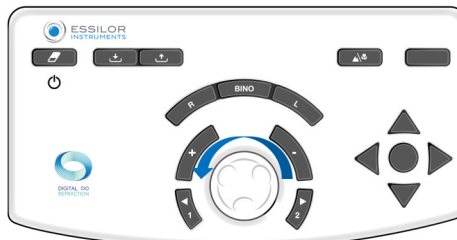
> Iniciar la prueba de nuevo hasta que el paciente vea la misma negritud para los caracteres del fondo rojo y el fondo verde o la preferencia por el fondo verde.

- > **más claro en el fondo verde** añadir +0,25 D (*) al valor de la esfera. O bien:

- En el teclado de la consola, pulsando la tecla [+].



- En el teclado de la consola, girando el botón central en el sentido contrario a las agujas del reloj (*).



> Iniciar la prueba de nuevo hasta que el paciente vea la misma nitidez para los caracteres del fondo rojo y el fondo verde o la preferencia por el fondo rojo.

- > **idénticos en el fondo rojo y el fondo verde** conservar este valor de esfera.

En caso de inversión preferida en rojo y verde entre dos pasos de esfera, guarde los últimos valores:

- rojo** para un paciente **con miopía**
- verde** para un paciente **con hipermetropía**

Notas

- Para evitar los efectos perturbadores de la acomodación del paciente (que pueden hacer que prefiera el rojo), es posible:
 - pedir al paciente que mire el fondo verde antes de proceder a la comparación rojo/verde,
 - desenfocar ligeramente añadiendo una potencia de +0,50 D para obtener una preferencia por el rojo y después enfocar hasta obtener el equilibrio entre el rojo y el verde.
- Varias respuestas sucesivas preferidas para el rojo pueden indicar que el paciente involuntariamente involucra su acomodación. Esto puede ocurrir, en particular, con pacientes jóvenes que a veces pueden parecer miopes por la excesiva inclusión de su acomodación. Por lo tanto, es importante asegurarse de no permitir que resulte en un valor de esfera demasiado cóncavo (o negativo).



*

Esta información corresponde a la configuración predeterminada del foróptero. El **paso de variación de esfera es por defecto 0,25 D** pero se puede ajustar en la configuración.

c. Cilindro cruzado fijo

Objetivo

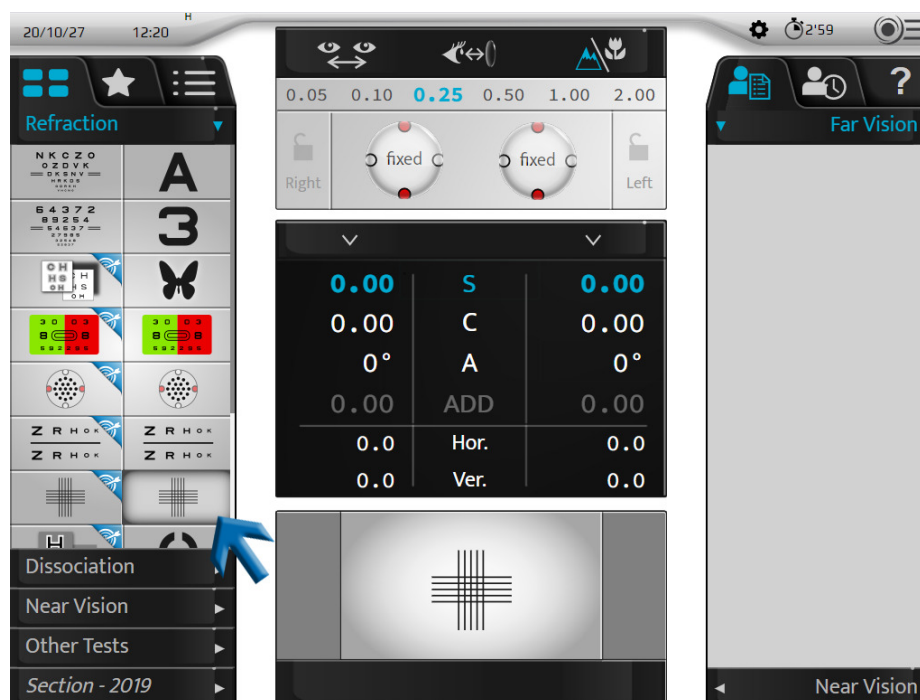
Ajuste el valor de corrección esférica del paciente en:

- Visión de lejos,
- Estado de la visión monocular:
 - ojo derecho (RE),
 - ojo izquierdo (LE),
- Estado de la visión binocular (RLE, es decir, RE y LE simultáneamente).

Procedimiento - Realización de la prueba

1 Pulse ().

- > Una cruz formada por líneas horizontales y verticales negras sobre un fondo blanco, se muestra en el área de visualización en la parte inferior de la pantalla táctil de la consola.



- > Se muestra una cruz en la pantalla de presentación de prueba.
- > Se añade un cilindro cruzado fijo con una fórmula "+0,50 (- 1,00) 90°" a la corrección del paciente (en el ojo derecho, el ojo izquierdo o ambos ojos).



Este cilindro es **automáticamente** generado por el módulo óptico a través de la combinación con la corrección del paciente. No es una lente adicional añadida delante de la corrección del paciente (como en los forópteros tradicionales).

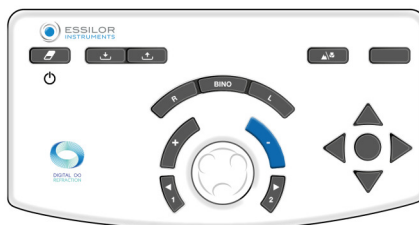
2 Haga la pregunta siguiente al paciente:

"Mire la cruz. Dígame si las líneas horizontales o verticales le parecen más claras o más oscuras o si son igual de oscuras."

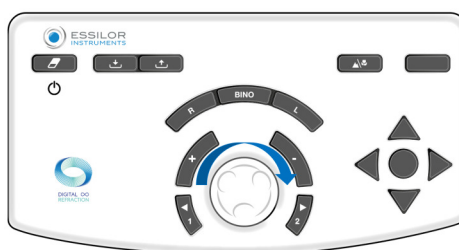
Si la respuesta es:

> **líneas verticales más claras** añadir -0,25 D (*) al valor de la esfera. O bien:

- En el teclado de la consola, pulsando la tecla [-].



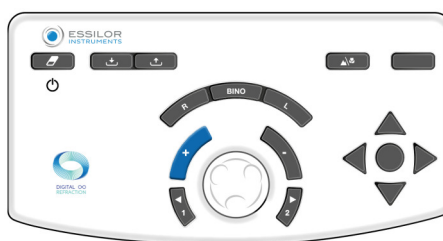
- En el teclado de la consola, girando el botón central en el sentido de las agujas del reloj (*).



> Iniciar de nuevo la prueba hasta que el paciente vea la misma claridad entre las líneas horizontales y verticales o una mayor claridad para las horizontales.

> **líneas horizontales más claras** añadir +0,25 D (*) al valor de la esfera. O bien:

- En el teclado de la consola, pulsando la tecla [+].



- En el teclado de la consola, girando el botón central en el sentido contrario a las agujas del reloj (*).



> Iniciar de nuevo la prueba hasta que el paciente vea la misma claridad entre las líneas horizontales y verticales o una mayor claridad para las verticales.

- > **igual de oscuras las líneas horizontales y verticales** conservar este valor de esfera.

En caso de inversión preferida entre las líneas horizontales y verticales entre dos pasos de esfera, guarde los últimos valores:

- **vertical** para un paciente **con miopía**
- **horizontal** para un paciente **con hipermetropía**

Notas

- Para evitar los efectos perturbadores de la acomodación, es posible desenfocar la visión del paciente (con una potencia convexa) hasta que se decante por las líneas verticales y luego enfocarla hasta lograr el equilibrio entre las líneas horizontales y verticales.
- La prueba de los cilindros cruzados fijos supone una corrección exacta del astigmatismo ocular. El resultado puede distorsionarse si el astigmatismo directo (eje del cilindro más allá de 0°) o el opuesto (eje del cilindro más allá de 90°) se superan o se subcorrigen.
- Al final de la prueba, las líneas horizontales y verticales son ligeramente borrosas (porque el paciente las mira a través de un cilindro de 1,00 D). Lo importante es que el desenfoque sea idéntico en las líneas horizontales y verticales.



*

Esta información corresponde a la configuración predeterminada del foróptero. El **paso de variación de esfera es por defecto 0,25 D** pero se puede ajustar en la configuración.

d. Cilindro cruzado invertido

Objetivo

Determinar el valor de la corrección cilíndrica del paciente:

- Eje,
- En el poder,
- En visión de lejos,
- En visión de un solo ojo (ojo derecho u ojo izquierdo).



Históricamente, la prueba de cilindros de cruz invertidos se realizaba con una lente compuesta por un cilindro positivo y un cilindro negativo con las mismas potencias y porciones perpendiculares entre ellos. Esta lente estaba montada en un eje y permitía que se revirtiera manualmente la posición de los cilindros positivos y negativos girando la lente sobre sí misma.



A diferencia de los forópteros manuales y automatizados tradicionales, no hay inversión en los Vision-R™ 800 o cambios manuales de lentes. El cilindro cruzado mueve las posiciones de forma instantánea. Se determina mediante un cálculo que, en combinación con la corrección en vigor, es generado directamente por el módulo óptico. El paciente ve un cambio que se produce instantáneamente y sin interrupción, por lo que percibe las diferencias con mayor facilidad.

Principio

El principio de la prueba es combinar el astigmatismo de la lente con el valor del cilindro residual del ojo no corregido (el resultante de la combinación del astigmatismo del ojo y la corrección utilizada).

- Si el astigmatismo se corrige correctamente, el paciente no percibe ninguna diferencia entre las posiciones del cilindro cruzado. Las ve igual de borrosas.
- Si el astigmatismo no se corrige perfectamente, el paciente percibe una diferencia borrosa entre las diferentes posiciones del cilindro cruzado.

La prueba del cilindro cruzado invertido se realiza en tres etapas:

1. Búsqueda del eje del cilindro
2. Búsqueda de la potencia cilíndrica
3. Ajuste de la potencia esférica (basado en el valor del cilindro)



Recordatorio - búsqueda del eje del cilindro

La búsqueda del eje del cilindro consiste en comparar dos posiciones:

1. El eje negativo del cilindro corrector
2. El eje del cilindro de la corrección del paciente

Si el eje de la corrección es correcto, el paciente no percibe ninguna diferencia entre las dos posiciones.

Sin embargo, si el paciente percibe una diferencia entre las dos posiciones, el eje de corrección debe ajustarse 5° (*) en la dirección del eje negativo del cilindro cruzado preferido. La operación debe repetirse hasta que el paciente deje de percibir una diferencia entre las dos posiciones o indique un retorno a la posición del eje anterior.



Recordatorio - Búsqueda de la potencia cilíndrica

La búsqueda de la potencia cilíndrica consiste en posicionar los meridianos del cilindro cruzado de acuerdo con la dirección del eje de la corrección y comparar las dos posiciones del cilindro cruzado.

Si la potencia del cilindro es correcta, el paciente no percibe ninguna diferencia.

Sin embargo, si el paciente percibe una diferencia, es necesario modificar la potencia del cilindro. Si el paciente prefiere:

- La posición del cilindro cruzado con el eje negativo alineado con el de la corrección: es necesario **aumentar** el valor negativo del cilindro de la corrección en 0,25 D (*).
- La posición en la que el eje negativo del cilindro es perpendicular al eje de la corrección (corresponde al eje del cilindro positivo alineado con el de la corrección): es necesario **reducir** el valor del cilindro en 0,25 D (*).

Repetir la operación hasta que el paciente deje de percibir una diferencia o indique un retorno a la posición anterior del cilindro cruzado.

Nota: después de un cambio de 0,50 D en el cilindro, no olvide ajustar la potencia esférica en 0,25 D para mantener la potencia esférica equivalente constante.

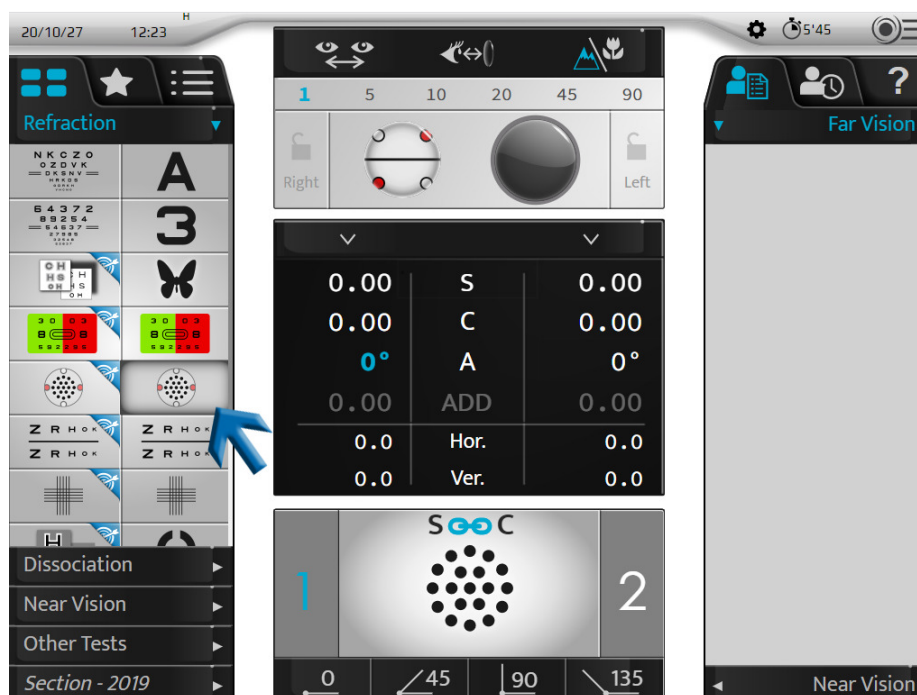
Procedimiento - Realización de la prueba, paso 1 Búsqueda del eje del cilindro

- 1 Pulse ().



Esta prueba también se puede realizar con una letra ().

- > La prueba del cilindro cruzado invertido se muestra en el área de visualización de la parte inferior de la pantalla táctil de la consola.



- > La prueba de puntos se muestra en la pantalla de presentación de la prueba.
- > El cilindro cruzado se coloca en la posición de verificación del eje del cilindro, orientado según la dirección del eje negativo del cilindro de corrección del paciente.

Este eje está representado visualmente por la línea negra de abajo.



Los puntos blancos representan el eje positivo.



También es posible situarlo directamente en la posición de búsqueda del eje haciendo clic una vez en el valor del eje del cilindro para el ojo en cuestión.

0.00	S	0.00
0.00	C	0.00
0.00	A	0°
0.00	ADD	0.00
0.0	Hor.	0.0
0.0	Ver.	0.0

2 Haga la pregunta siguiente al paciente:

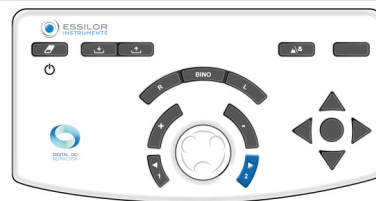
"Mire los puntos. Dígame si le parecen más nítidos, más oscuros, más contrastado en la posición 1, posición 2 o si le parecen idénticos."



Para:

Mostrar los puntos en la posición 1, pulse la tecla [1] en el teclado de la consola.

Mostrar los puntos en la posición 2, pulse la tecla [2] en el teclado de la consola.



Es importante ofrecer siempre las tres opciones:

- Posición 1
- Posición 2
- Idénticos

- > El cambio de posición aparece en el área de presentación de la prueba de dos maneras:

Resaltado en azul de las posiciones 1 y 2	Cambio de posición del cilindro cruzado
	
	

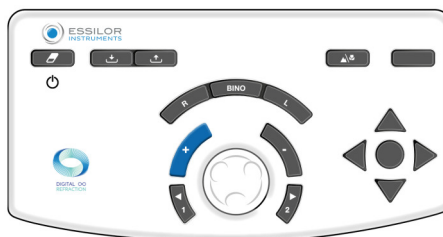


Recordatorio:

- Los puntos rojos marcan el eje negativo del cilindro cruzado
- Los puntos blancos marcan el eje positivo del cilindro cruzado

Si la respuesta es:

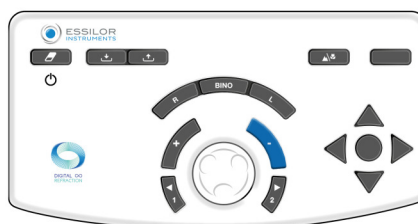
- > **más claro en la posición 1**, pulse la tecla [+] del teclado de la consola:



El eje (el cilindro negativo de la corrección y el cilindro cruzado) giran en la dirección del eje negativo de la posición preferida del paciente (*)

> Repita la prueba hasta que el paciente ya no vea ninguna diferencia entre las dos posiciones del cilindro cruzado.

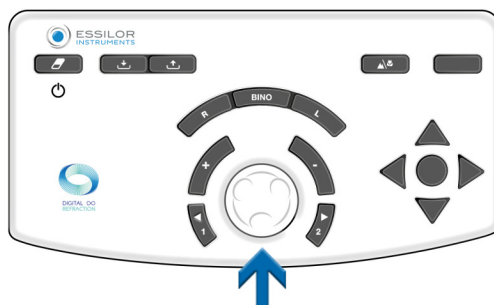
- > **más claro en la posición 2**, pulse la tecla [-] del teclado de la consola:



El eje (el cilindro negativo de la corrección y el cilindro cruzado) giran en la dirección del eje negativo de la posición preferida del paciente (*)

> Repita la prueba hasta que el paciente ya no vea ninguna diferencia entre las dos posiciones del cilindro cruzado.

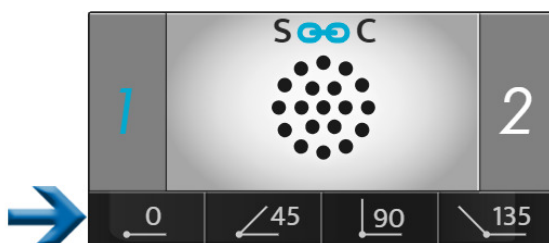
- > **no hay diferencia**, pulse el botón central en el teclado de la consola:



- > Guarde este valor para el eje del cilindro.
- > A continuación, el cabezal de refracción se configura automáticamente en la posición de verificación de la potencia cilíndrica.
- Si prefiere invertir la posición 1 a la posición 2, mantenga el primer valor del eje o un valor medio. Valídelo usando el botón central del teclado de la consola.

Notas

Si no se dispone de ninguna corrección cilíndrica inicial, sitúe primero el eje del cilindro en un intervalo de 45° comparando las posiciones 0° y 90°, a continuación 45° y 135°.



Será necesario colocar un cilindro negativo de -0,50 D en el intervalo especificado de 45° y, a continuación, realizar el procedimiento anterior.



*

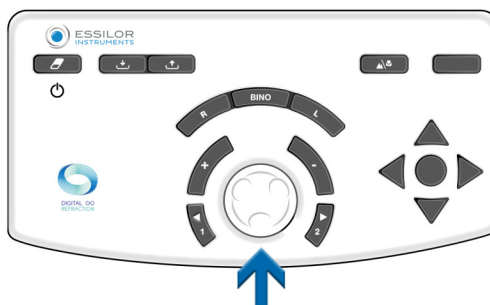
Esta información corresponde a la configuración predeterminada del foróptero.

- El **cambio en el eje del cilindro es por defecto de 5°** pero se puede ajustar en la configuración.
- También se puede modificar durante el examen seleccionándolo en el área de visualización de pasos.

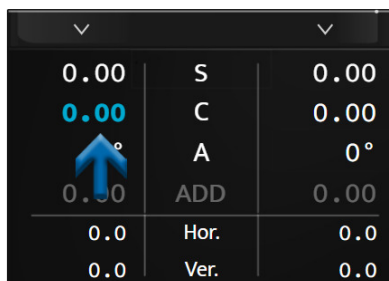


Procedimiento - Realización de la prueba, paso 2 Búsqueda de la potencia cilíndrica

- 1 Seleccione la potencia del cilindro. O bien:
 - o En el teclado de la consola, pulsando el botón central.



- o En la pantalla táctil de la consola, haciendo clic una vez en el valor de configuración del ojo en cuestión.



- > El cilindro cruzado se coloca en la posición de verificación de la potencia cilíndrica, orientado según la dirección del eje negativo del cilindro corrector para la corrección del paciente.



Se gira 45° desde su posición al buscar el eje del cilindro.

- 2 Haga la pregunta siguiente al paciente:

"Mire los puntos. Dígame si le parecen más nítidos, más oscuros, más contrastado en la posición 1, posición 2 o si le parecen idénticos."



Para:

Mostrar los puntos en la posición 1, pulse la tecla [1] en el teclado de la consola.



Mostrar los puntos en la posición 2, pulse la tecla [2] en el teclado de la consola.

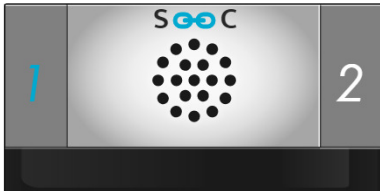
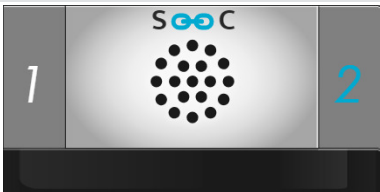




Es importante ofrecer siempre las tres opciones:

- Posición 1
- Posición 2
- Idénticos

> El cambio de posición aparece en el área de presentación de la prueba de dos maneras:

Resaltado en azul de las posiciones 1 y 2	Cambio de la posición del eje del cilindro
	
	

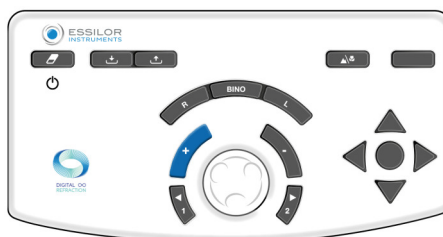


Recordatorio:

- Los puntos rojos marcan el eje negativo del cilindro cruzado
- Los puntos blancos marcan el eje positivo del cilindro cruzado

Si la respuesta es:

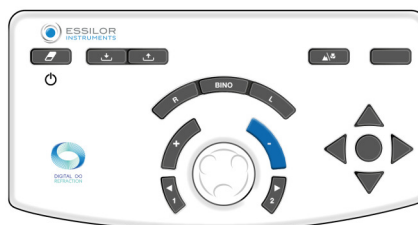
> **más claro en la posición 1**, pulse la tecla [+] del teclado de la consola:



A continuación, el valor negativo del cilindro de la corrección se reduce en +0,25 D.

> Repita la prueba hasta que el paciente ya no vea ninguna diferencia entre las dos posiciones del cilindro cruzado.

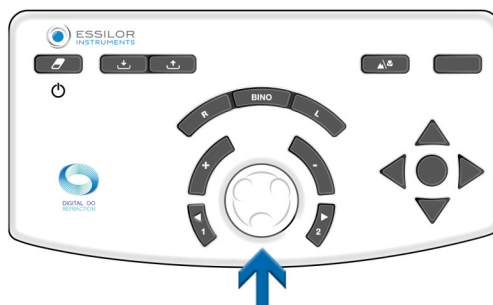
> **más claro en la posición 2**, pulse la tecla [-] del teclado de la consola:



A continuación, el valor negativo del cilindro de la corrección se incrementa en -0,25 D.

> Repita la prueba hasta que el paciente ya no vea ninguna diferencia entre las dos posiciones del cilindro cruzado.

> **no hay diferencia**, pulse el botón central en el teclado de la consola:



> Guarde este valor para la potencia cilíndrica.

Si prefiere revertirlo entre la posición 1 y la posición 2, guarde el valor más bajo de los dos valores de cilindro encontrados.



*

Esta información corresponde a la configuración predeterminada del foróptero.

- El paso de variación de la potencia cilíndrica es por defecto 0,25 D, pero se puede ajustar en la configuración.
- También se puede modificar durante el examen seleccionándolo en el área de visualización de pasos.



Procedimiento - Realización de la prueba, paso 3 Búsqueda de la potencia esférica

- 1 Ajuste el valor de la esfera para mantener el equivalente esférico constante.

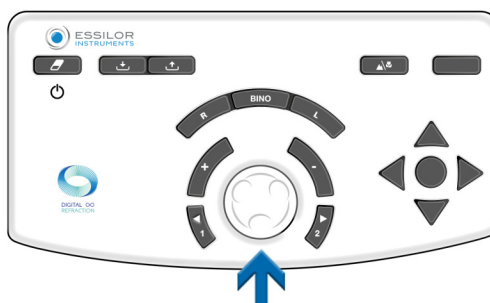


Realice esta operación en caso de que se hayan realizado dos variaciones de pasos de potencia.

Ejemplo: si se ha añadido un cilindro de -0,50 D, la esfera debe ajustarse en +0,25 D (*).

- 2 Este ajuste, por corrección de la esfera, es manual. Puede hacerlo:

- En el teclado de la consola, pulsando el botón central.



- En la pantalla táctil de la consola, haciendo clic una vez en el valor de configuración del ojo en cuestión.

0.00	S	0.00
0.00	C	0.00
0°	A	0°
0.00	ADD	0.00
0.0	Hor.	0.0
0.0	Ver.	0.0



*

Si se selecciona un paso de variación de la potencia cilíndrica con un valor distinto de 0,25 D, el ajuste automático de la potencia esférica también se producirá después de dos pasos de variación en el cilindro.

Por ejemplo: si el paso es 0,10 D, el valor de la esfera se corregirá en +0,10 D tras un cambio en la potencia cilíndrica de -0,20 D.

e. Equilibrio biocular

Objetivo

Ajustar el equilibrio de las correcciones entre el ojo derecho y el izquierdo en un estado de visión biocular (ambos ojos están abiertos pero perciben simultáneamente diferentes objetivos).

Principio

El principio de la prueba es desenfocar ligeramente la visión del paciente introduciendo una potencia de +0,50 D (o +0,75 D) frente a ambos ojos para facilitar la comparación de la visión del ojo derecho y del ojo izquierdo.



Es más fácil comparar dos visiones borrosas que dos visiones agudas.

Si el paciente ve más claramente con un ojo que con el otro, difumine el ojo que ve mejor, aumentando la potencia en +0,25 D (o +0,10 D o +0,05 D dependiendo del paso elegido) para obtener un equilibrio de visión borrosa entre los dos ojos.

Una vez alcanzado el equilibrio, retire la potencia introducida anteriormente +0,50 D (o +0,75 D) y guarde la potencia añadida, si la hubiera, en uno de los dos ojos.

Nota

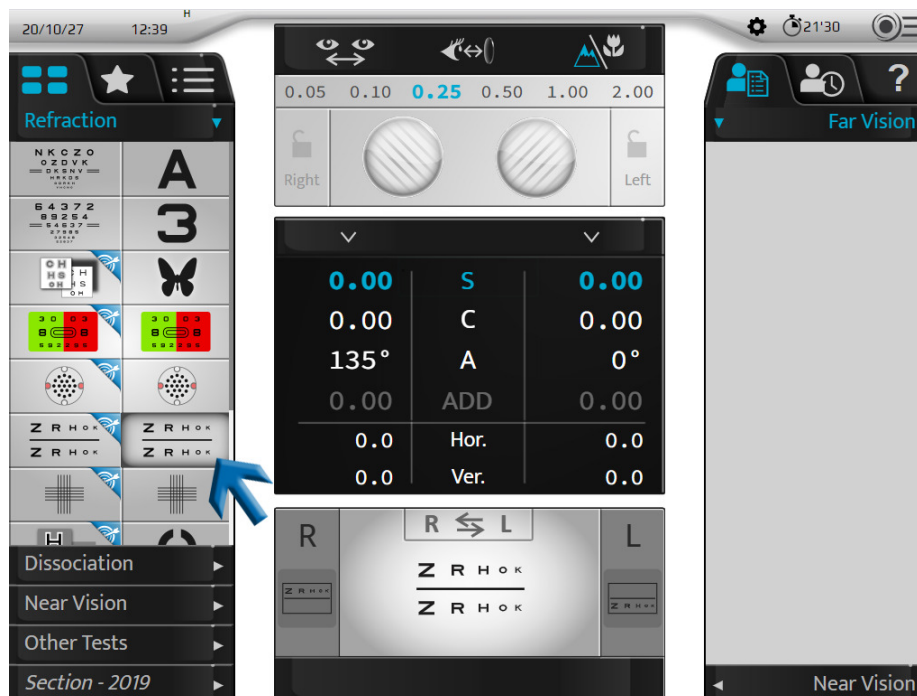
La práctica de las pruebas de equilibrio biocular supone que la agudeza visual de ambos ojos es idéntica o similar.

En el caso de agudezas visuales significativamente diferentes entre el ojo derecho y el izquierdo, se debe utilizar una prueba polarizada rojo/verde o una prueba de disociación de prisma vertical. Permitirá al paciente realizar simultáneamente una prueba de rojo/verde diferente para cada ojo. Entonces será posible buscar simultáneamente la igualdad rojo/verde para cada ojo, con ambos ojos abiertos.

Procedimiento - Realización de la prueba

1 Pulse ().

- > La prueba de equilibrio biocular se muestra en el área de visualización en la parte inferior de la pantalla táctil de la consola.



- > Los filtros polarizados se colocan delante de los ojos del paciente para que la visión esté separada de los ojos.
- > Se muestran máscaras .
- > En la pantalla de presentación de la prueba aparecen dos líneas de letras polarizadas.



El paciente puede ver:

- o La línea superior con el ojo derecho (*)
- o La línea inferior con el ojo izquierdo (*)

2 Inserte la potencia +0,50 D (o +0,75 D) frente a ambos ojos (para desenfocar ligeramente la visión del paciente).



Puede introducir la potencia de dos maneras. Pulsando [Bino] y luego (una vez seleccionado el parámetro "S"):

1. Girando el botón central en sentido contrario a las agujas del reloj dos veces (+0,50 D) o tres veces (+0,75 D).



2. Pulsando la tecla [+] dos veces (+0,50 D) o tres veces (+0,75 D).



3 Haga la pregunta siguiente al paciente:

"Mire las dos líneas de letras. ¿Dígame si las letras parecen más claras en la línea superior, en la línea inferior o si le parecen idénticas?"

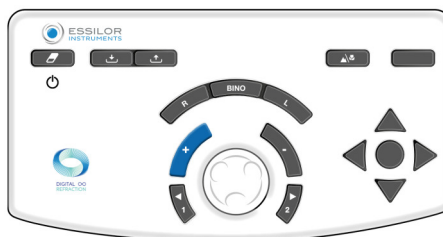
Si la respuesta es:

- > **letras más nítidas en la línea superior**, añada +0,25 D (*) al valor de la esfera del ojo derecho. Para ello:
Pulse la tecla [R] en el teclado de la consola.



En el teclado de la consola:

- Pulse la tecla [+].



- O, gire el botón central en sentido contrario a las agujas del reloj(*).



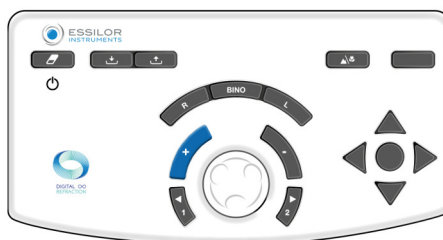
> Repita la operación hasta que el paciente vea un equilibrio en la visión borrosa entre la línea superior y la inferior o su inversión.

- > **letras más nítidas en la línea inferior** añada +0,25 D (*) al valor de la esfera en el ojo izquierdo. Para ello:
Pulse la tecla [L] en el teclado de la consola.



En el teclado de la consola:

- Pulse la tecla [+].



- O, gire el botón central en sentido contrario a las agujas del reloj(*).



> Repita la operación hasta que el paciente vea un equilibrio en la visión borrosa entre la línea superior y la inferior o su inversión.

> **letras idénticas en las líneas superior e inferior**, se consigue el equilibrio biocular. Anote este valor.

En caso de inversión preferida entre la línea superior y la línea inferior propuestas:

- Reduzca la brecha en el paso de variación para determinar el equilibrio biocular exacto o
- Mantenga el equilibrio que da preferencia al ojo dominante del paciente.



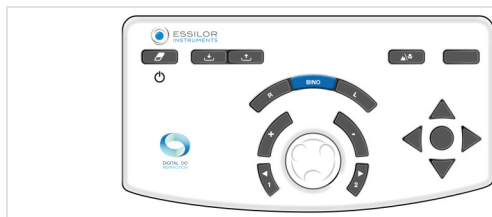
El ojo dominante del paciente se determina durante las pruebas de refracción preliminares.

4 Una vez alcanzado el equilibrio biocular, retire las potencias +0,50 D (o +0,75 D) introducidas al principio de la prueba.

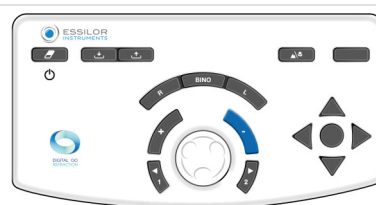


Puede eliminar la potencia de dos maneras. Pulsando [Bino] y luego (una vez seleccionado el parámetro "S"):

1. Girando el botón central en el sentido de las agujas del reloj dos veces (+0,50 D) o tres veces (-0,75 D).



2. Pulsando la tecla [-] dos veces (-0,50 D) o tres veces (-0,75 D).



Después de la prueba del equilibrio biocular, realice una comprobación de la esfera binocular con la prueba rojo/verde (realizada con ambos ojos abiertos).

Notas

- Si el paciente indica que las líneas aparecen y desaparecen o se desplazan horizontal o verticalmente, es probable que tenga un problema de visión binocular (dificultad para ver o fusionar imágenes simultáneamente).
- Vale la pena hacer la pregunta de forma rutinaria en esta fase del examen para garantizar que el paciente tenga visión simultánea en ambos ojos y que la visión del paciente sea estable.



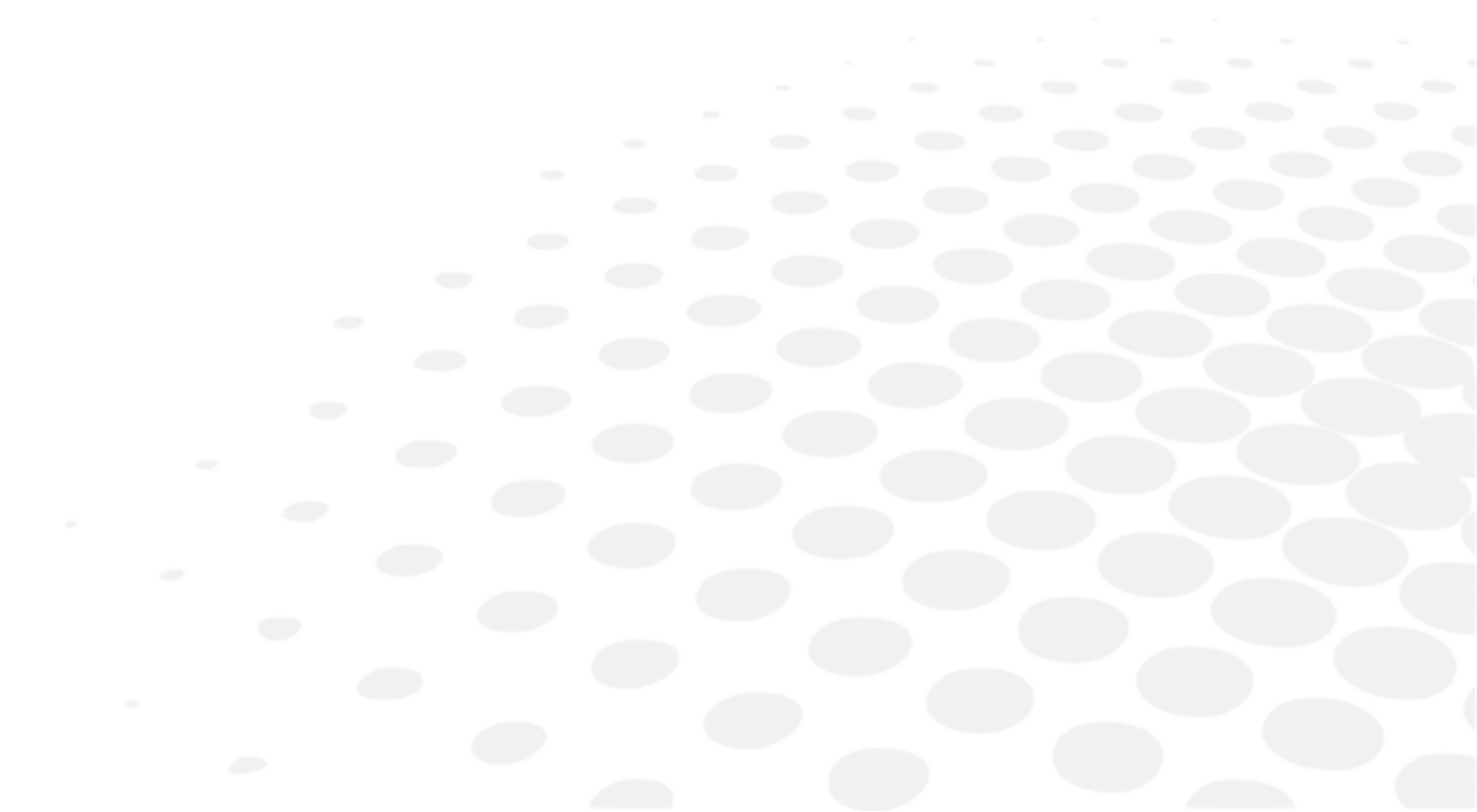
*

Esta información corresponde a la configuración predeterminada del foróptero. El **paso de variación de esfera es por defecto 0,25 D** pero se puede ajustar en la configuración.

2. Pruebas de visión de cerca

Pruebas de visión de cerca que se realizarán con una barra y un optotipo de cerca.

X. PRUEBAS INTELIGENTES



Una prueba inteligente es una prueba semiautomática que utiliza un algoritmo que puede ayudar a los usuarios a determinar con mayor precisión o rapidez la refracción subjetiva del paciente. Durante una prueba inteligente, todas las respuestas se guardan e integran automáticamente con el fin de determinar un resultado óptimo de refracción subjetiva para ser verificado antes de la prescripción.

-  Las pruebas inteligentes son identificables a través de un pictograma ubicado a la derecha del icono .
-  Las pruebas inteligentes disponibles dependen de la versión del producto y del software (, ).
-  Algunas pruebas principales se detallan aquí para ayudar a entender el funcionamiento del instrumento.
-  Para cada prueba, está disponible una ayuda contextual "en situación" pulsando ().
-  Todas las pruebas inteligentes se basan en el principio de introducción de las respuestas del paciente y la progresión del algoritmo para determinar la configuración examinada. Y esto, hasta que se encuentra el valor correcto.

1. Pruebas de refracción

a. Prueba inteligente rojo/verde o duocroma

Objetivo

Ajustar el valor de corrección esférica del paciente en:

- Visión de lejos,
- Estado de la visión monocular:
 - ojo derecho (RE),
 - ojo izquierdo (LE),
- Estado de la visión binocular (RLE, es decir, RE y LE simultáneamente).

Procedimiento - Realización de la prueba

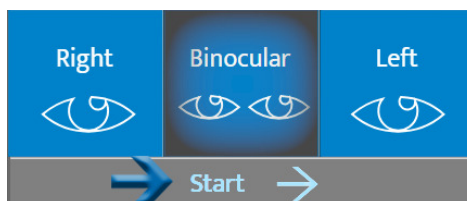
1 Pulse ().

- > La ventana de visualización de prueba situada en la parte inferior de la pantalla táctil de la consola permite elegir en qué condiciones se realizará la prueba (RE, LE, BINO).

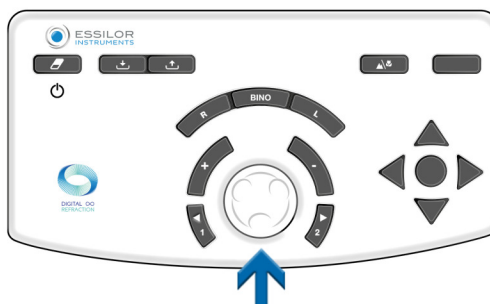


2 Una vez seleccionada la condición, inicie la prueba.

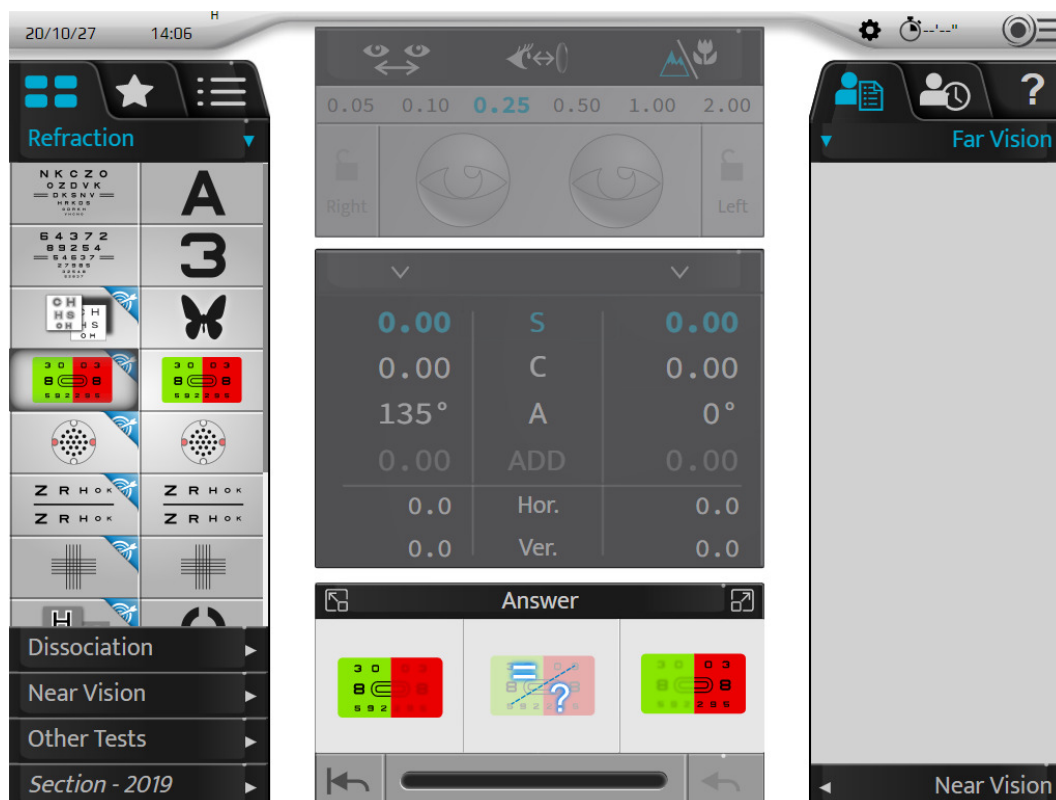
- En la pantalla táctil, pulsando [Start].



- En el teclado de la consola, pulsando el botón central.



- > La prueba inteligente Rojo/Verde se muestra en el área de visualización en la parte inferior de la pantalla táctil de la consola.



La parte central de la pantalla aparece en gris. Ya no es posible modificar los valores de los ajustes controlados, las máscaras, los filtros o los ajustes del instrumento.

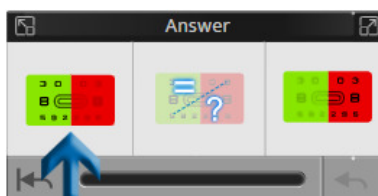
- > La tabla de optotipos correspondiente se muestra en la pantalla de presentación de la prueba.

3 Haga la pregunta siguiente al paciente:

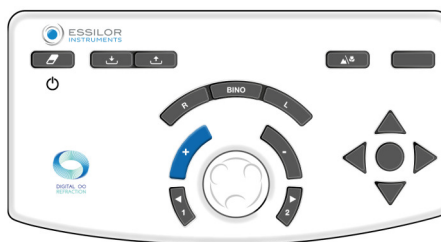
“Observe los caracteres en el fondo rojo y en el fondo verde. ¿Parecen más claros en el fondo rojo, en el fondo verde, o parecen idénticos en ambos fondos?”

Si la respuesta es:

- > **más oscuros en el fondo verde.** Seleccione la respuesta:
 - Pulsando la respuesta correspondiente en la pantalla táctil.

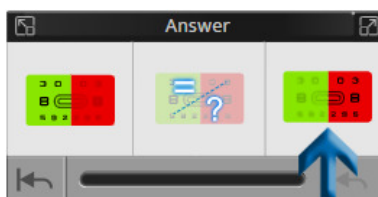


- En el teclado de la consola, pulsando la tecla [+].

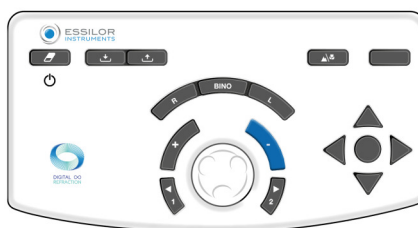


> **más oscuros en el fondo rojo.** Seleccione la respuesta:

- Pulsando la respuesta correspondiente en la pantalla táctil.

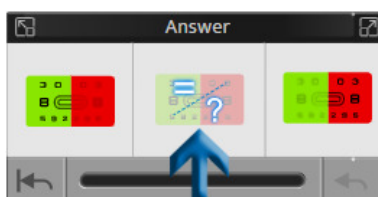


- En el teclado de la consola, pulsando la tecla [-].

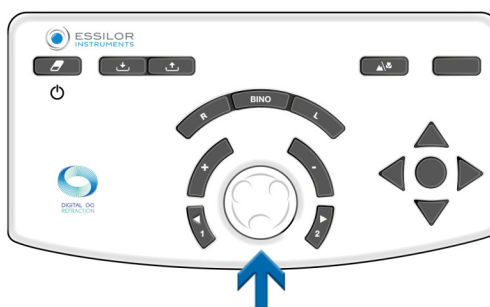


> **ninguna preferencia, no sabe.** Seleccione la respuesta:

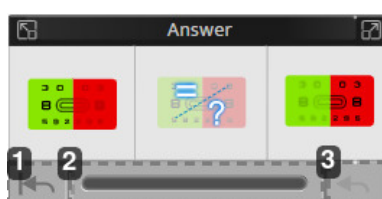
- Pulsando la respuesta correspondiente en la pantalla táctil.



- En el teclado de la consola, pulsando el botón central.



La ventana de respuesta también permite:



1. Volver al principio de la prueba
2. Visualizar el progreso de la prueba

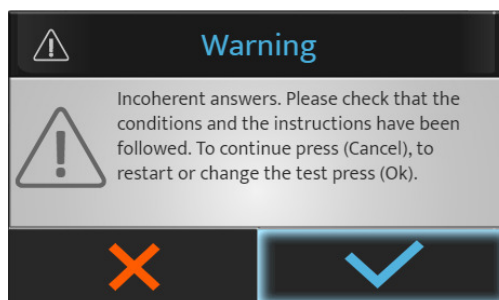
Están disponibles tres indicaciones del estado en la barra de progresión.

3. Cancelar la última respuesta



Puede aparecer un mensaje de error, si hay una anomalía durante la prueba.

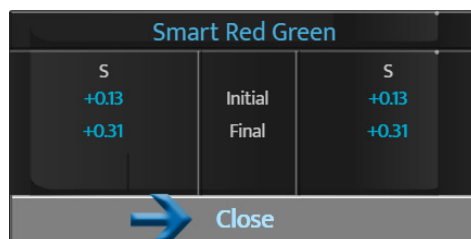
EJEMPLO:



Pulse:

- () para detener o volver a iniciar la prueba.
- () para continuar la prueba.

- 4 Al final de la secuencia, cierre la prueba pulsando [Closed].

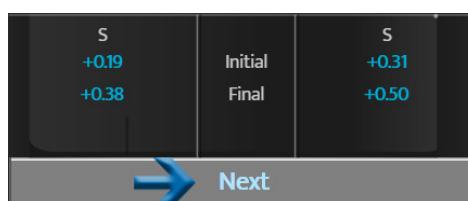


- 5 Seleccione la siguiente prueba en la pantalla táctil pulsando la prueba deseada en la lista disponible.

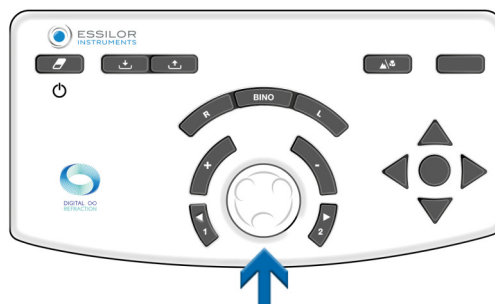


En el caso de un programa de prueba, el paso a la siguiente prueba se realiza:

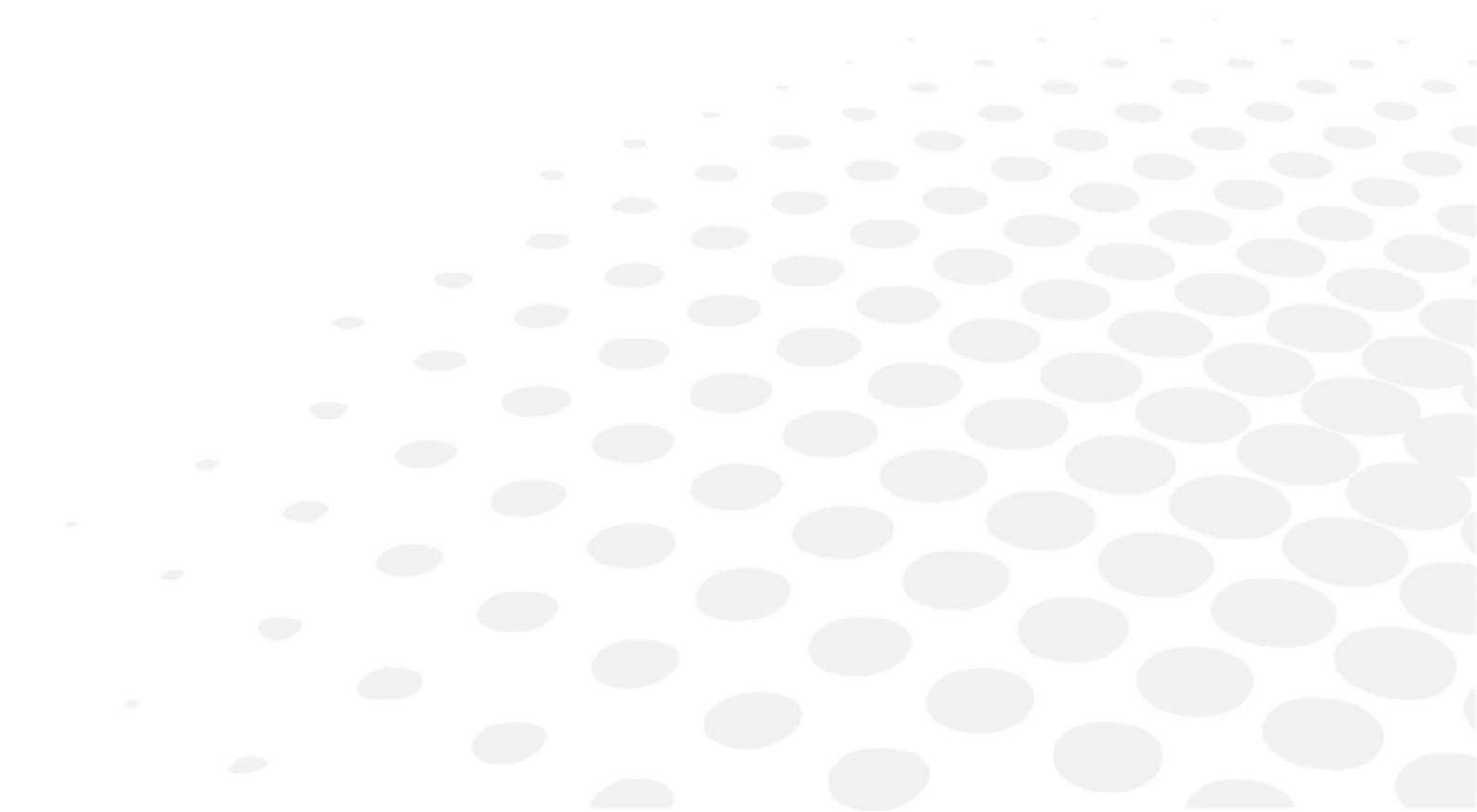
- En la pantalla táctil, pulsando [Next].



- En el teclado de la consola, pulsando el botón central.



XI. DE LA REFRACCIÓN A LA PRESCRIPCIÓN [PVP]



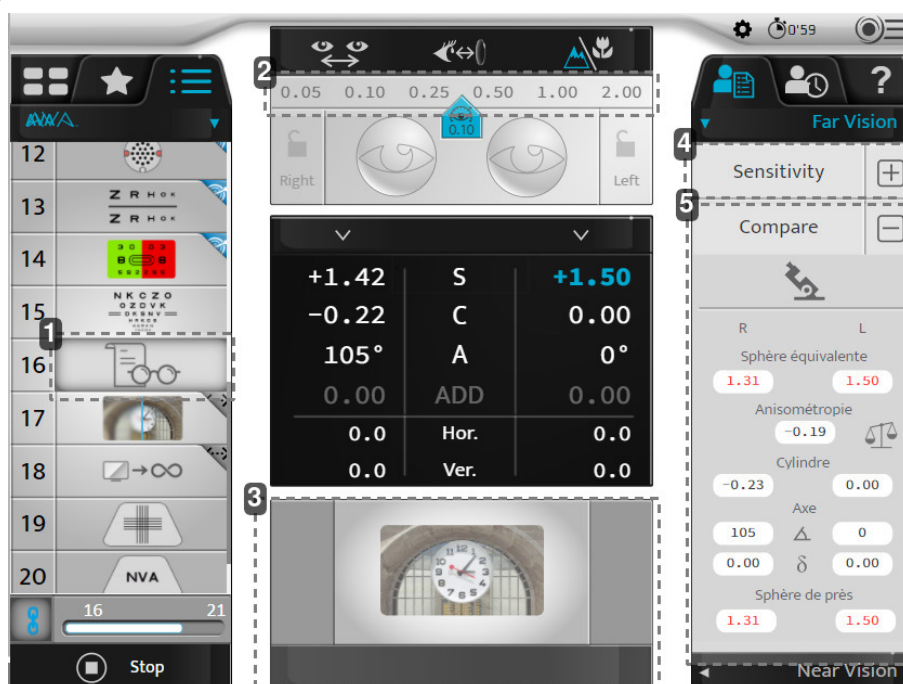
1. Descripción

La prueba [PVP] [Prescribe Vision Performance] ha sido desarrollada para ayudar al profesional de la vista a transformar la refracción precisa en la prescripción final.

El acceso a la prueba [PVP] se puede realizar utilizando el botón de acción accesible en los programas inteligentes después de la refracción de la visión de lejos.



Aparece la siguiente pantalla:



1. Botón de acción PVP

Nueva prueba disponible en el programa inteligente [AVA] al final de la refracción de la visión de lejos para ayudar al ECP en el ajuste de la refracción precisa para convertirla en la prescripción perfecta.

2. Paso personalizado

Paso actual calculado para ajustarse a la sensibilidad del paciente.

3. Imagen innovadora vista por el paciente

Objetivo preciso que incluye múltiples estímulos con alta y baja frecuencia, contraste, profundidad, textura, colores y dirección vistos por el paciente con el fin de centrarse en el rendimiento visual (claridad y rendimiento visual) al ajustar la refracción.

4. Factor de sensibilidad

La sensibilidad del paciente se calcula automáticamente a lo largo del programa inteligente [AVA] gracias a algoritmos y nos permite proporcionar un paso personalizado utilizado en [PVP].

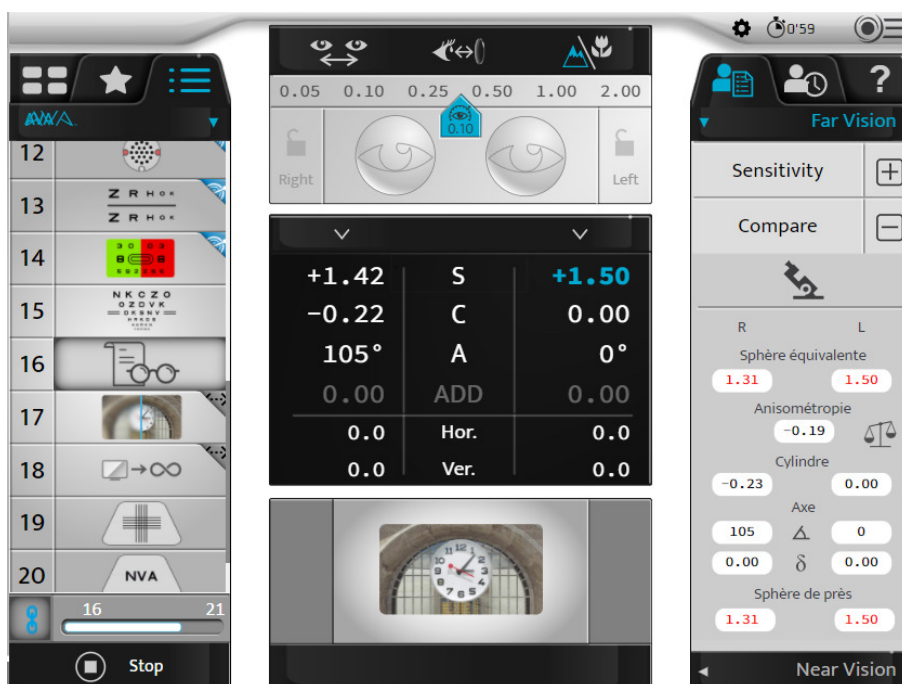
5. Cálculo de las diferencias de corrección

El cálculo de las diferencias de corrección se puede hacer entre la nueva refracción y toda la corrección memorizada, como las gafas actuales.

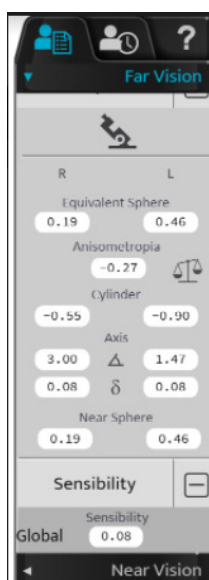
Incluye las diferencias de potencia esférica, potencia cilíndrica, anisometropía, eje (en grado y dioptría) y potencia esférica de cerca.

2. Cómo comparar la nueva refracción con la refracción previa

Una vez alcanzado este paso después de la refracción de la visión de lejos, aparece la pantalla [PVP].

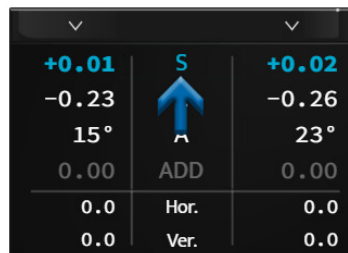


Primero, mire los resultados en el lado derecho de la pantalla para determinar en qué ajuste (esfera, potencia del cilindro, eje...) debe centrarse en función de las diferencias entre la antigua corrección y la nueva.

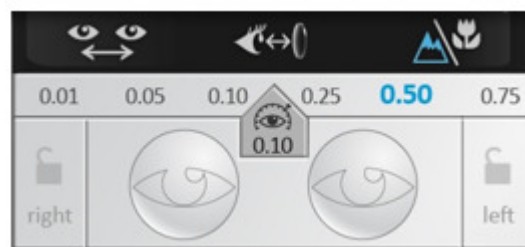


Por ejemplo, si desea asegurarse de que su nueva refracción no sea demasiado cóncava.

- 1 Haga clic en el valor de la esfera binocular.



- > El paso de sensibilidad se selecciona por defecto en la parte superior.



- > La imagen ya está en la pantalla.

- 2 Haga la pregunta siguiente al paciente:

"Observe la imagen como un todo. ¿La imagen parece más clara y cómoda con la posición 1 o la posición 2? Concéntrese en las diferentes texturas de los ladrillos y la ventana, en los diferentes contrastes y sombras del reloj y el edificio, y en las diferentes líneas y curvas de la imagen".

Mientras el paciente está mirando la nueva imagen, puede proceder de la siguiente manera:

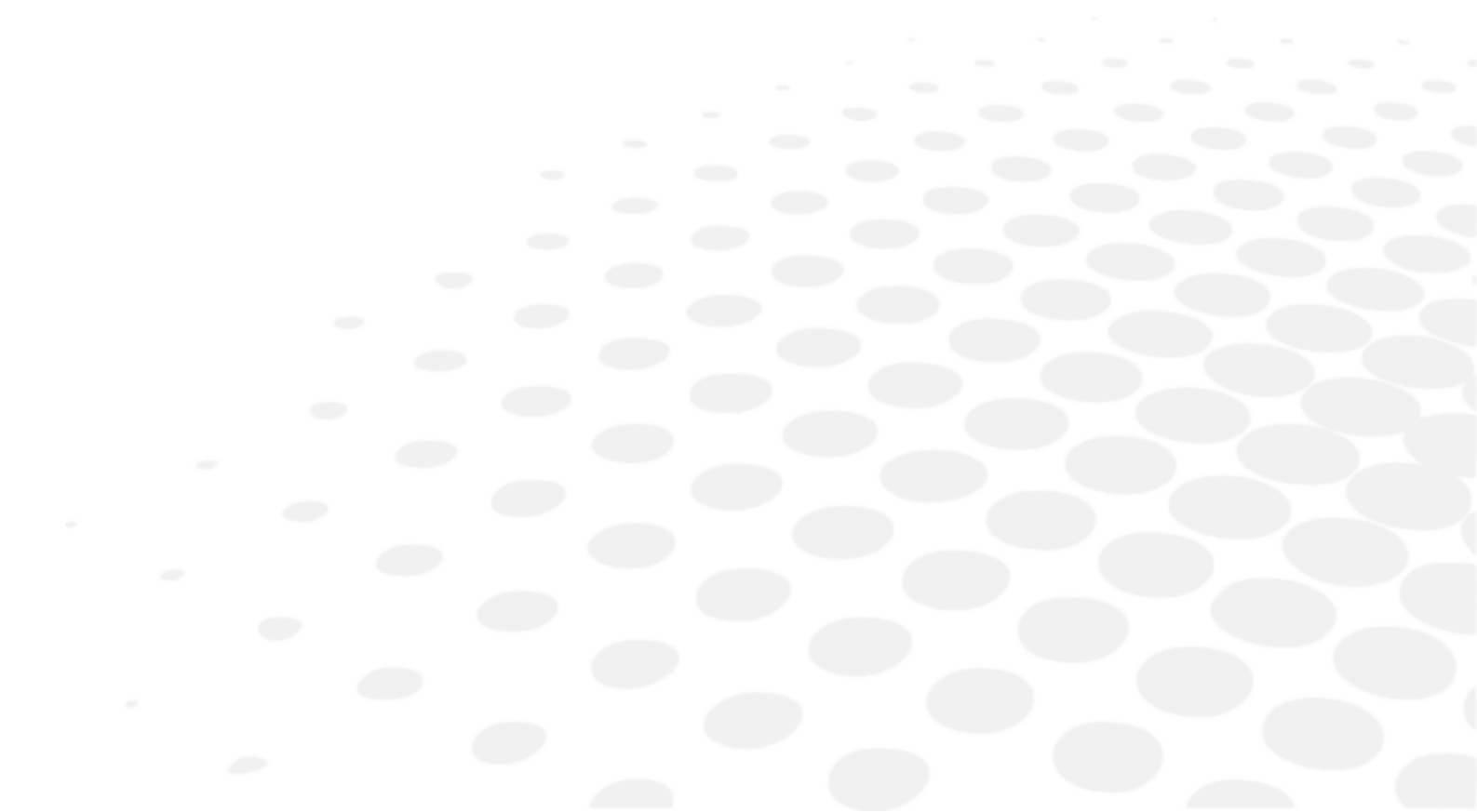
- 3 Pregunte al paciente si la imagen es clara y cómoda con la lente actual.
- 4 Agregue más "plus" girando el botón central a la izquierda para confirmar que hay una disminución de la comodidad:
 - o En caso afirmativo, vaya al paso 5
 - o Si no, continúe agregando más "plus" hasta que la comodidad disminuya.
- 5 Agregue más "menos" girando el botón central a la derecha hasta que no se vea ninguna mejora en comodidad y claridad.
- 6 Una vez que se ha alcanzado este punto, se ha llegado a la prescripción final.



Para poder realizar el paso [PVP], se necesita la sensibilidad del paciente. Para ser calculado por nuestro algoritmo, tiene que realizarse al menos 2 pruebas (Smart RG y Smart CC) para un ojo. De lo contrario, no podrá acceder al icono [PVP].

Disponible	No disponible

XII. COMPARACIÓN DE REFRACCIÓN (BLUETOUCH)



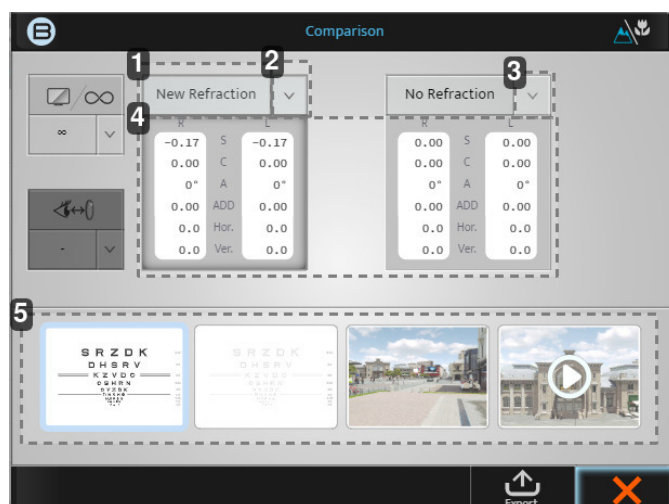
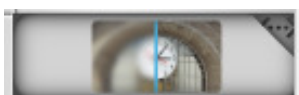
1. Descripción

Se puede acceder a la pantalla de comparación:

- En el teclado de la consola, pulsando el botón de comparación.



- Con el botón de acción que se puede configurar en una prueba personalizada.



1. Pestaña [New refraction]

Este valor dará la refracción hecha por última vez y si pulsa en el bloque se mostrarán estas potencias.

2. Flecha abajo

Al hacer clic en la flecha hacia abajo podrá seleccionar otros datos guardados para comparar, como:

- Frontofocómetro
- Auto-refractoqueratometro
- etc.

3. Flecha abajo

Al hacer clic en la flecha hacia abajo podrá seleccionar otros datos guardados para comparar, como:

- Frontofocómetro
- Auto-refractoqueratometro
- etc.

4. Datos

Si hace clic en el propio bloque gris, la potencia del foróptero cambiará a esos valores.

5. Ventanas de visualización

Las 4 ventanas de visualización le permitirán cambiar la pantalla que está viendo, comparando el log-MAR con el 3D y el vídeo.



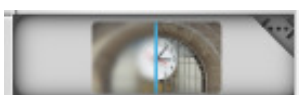
Cuando sepa qué datos desea comparar con qué imagen, siempre es mejor cambiar entre los dos datos repetidamente y preguntar al paciente cuál prefiere.

2. Cómo comparar la nueva refracción con la refracción previa

- 1 Una vez actualizados los datos, haga clic en:



o,

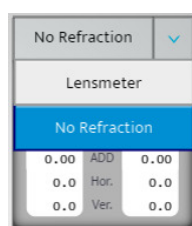


> Aparece la siguiente pantalla:



En la pantalla inicial, los valores de comparación predeterminados son [New refraction] y [No refraction]. Como tenía un valor de frontofocómetro en el banco de memoria, automáticamente tendrá estas dos comparaciones ya seleccionadas.

Para este ejemplo, tendrá que cambiar de [No refraction] a [Lensmeter].



- 2 Después de seleccionar la pantalla para realizar la comparación, puede alternar entre las dos prescripciones haciendo clic en las dos casillas grises.
- 3 Pregunte al paciente si ve una diferencia al comparar los dos valores. (El paciente debe preferir la nueva refracción).
- 4 Puede informar al paciente de que cuando selecciona la nueva refracción, así es cómo verá con sus nuevas lentes y que debe ser capaz de ver la mejora.

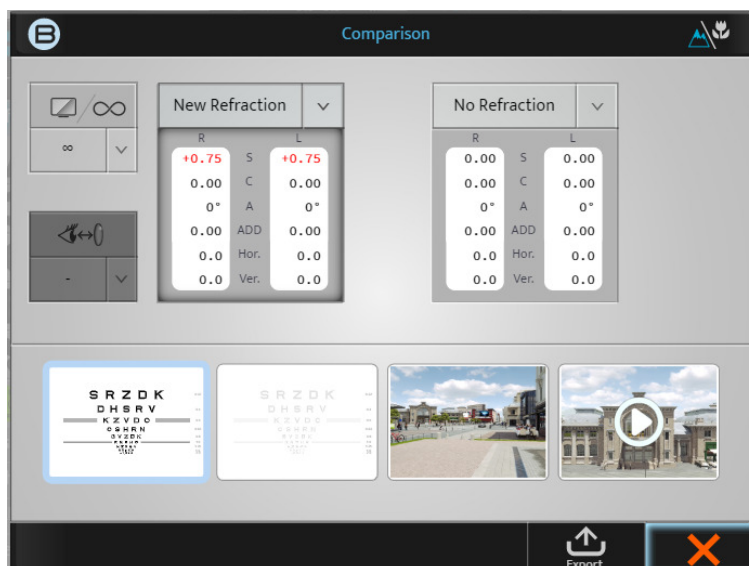


Por eso lo llamamos el “botón del dinero”. Convierte su refracción en una venta mostrando al paciente la diferencia que verá.

3. Función de alerta en la pantalla de comparación

La “función de alerta” se ha desarrollado para ayudar al ECP a ser consciente si hay cambios significativos en la información previa de los pacientes. Esta función de alerta automática es una opción que se puede activar y personalizar en el menú [Setting].

Cuando se activa, esta alerta aparecerá en rojo como se muestra en la siguiente imagen:

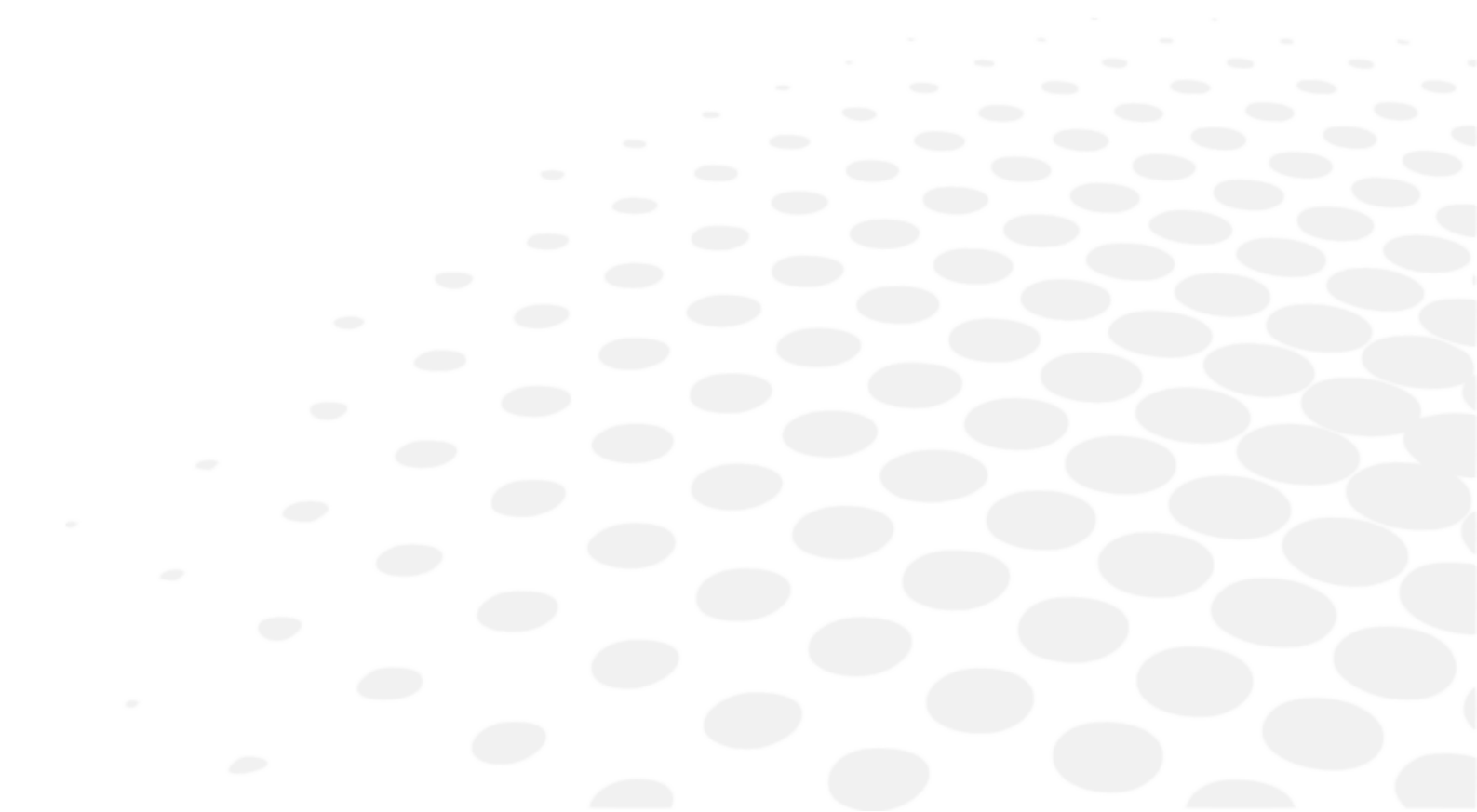


Esta función puede activarse, desactivarse o personalizarse en la pantalla [Setting].

	Data Format / Units	Distances	Lens Step	Configuration
Unit Distance	cm	inch	diopter	
Far Exam Distance	600 cm			
Near Exam Distance	28 cm	33 cm	40 cm	50 cm 67 cm
Vertex Distance	12 mm	13.75 mm	16 mm	18 mm 20 mm
Comparison screen	Infinity		Screen distance	
Comparison screen alert	None	When $\Delta > 0.50D$	When $\Delta > 1.00D$	

Cuando se activa, el ECP puede decidir si ve esta "Alerta" cuando la diferencia dióptrica sea superior a 0,50 D o cuando sea superior a 1,00 D.

XIII. MEDICIÓN DE DISTANCIA [VERTEX]



1. Descripción



La distancia [Vertex] es la distancia entre la parte posterior de una lente oftálmica correctora (en la superficie posterior) y el ojo del paciente (en la punta de la córnea). La distancia [Vertex] siempre ha sido importante en la refracción, ya que el valor de refracción de un ojo depende de la distancia a la que se encuentra la lente correctiva delante del ojo. De hecho, cuanto más alejada esté la lente del ojo, menor será la potencia correctora; cuanto más cerca esté del ojo, mayor será la potencia, sea cual sea la ametropía.

Medir la distancia [Vertex] podría ser muy importante

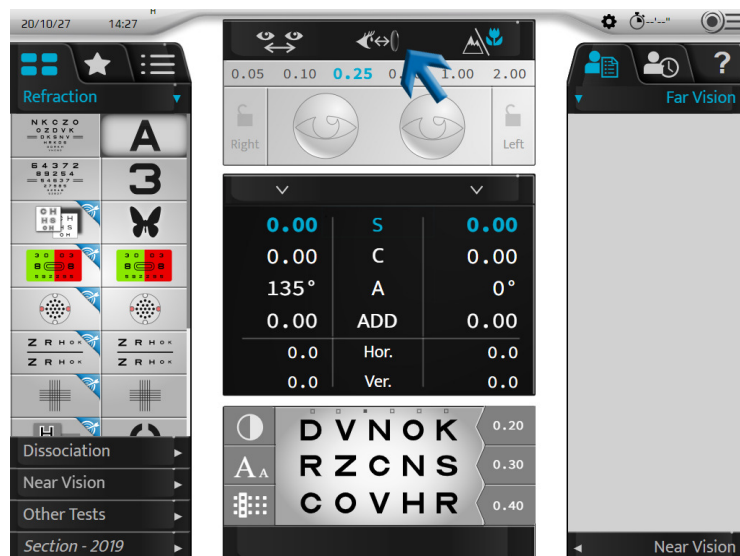
- Si el paciente se configura y prueba a una distancia diferente en comparación con la distancia [Vertex] de las lentes, el cambio de potencia podría tener un efecto en el rendimiento de las lentes.
- Esto es aún más evidente en las potencias superiores

2. Cómo medir

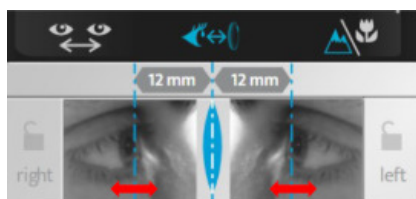
- 1 Pida al paciente que se coloque detrás del foróptero y que descansa la cabeza contra el reposafrentes mientras mira hacia la pantalla del optotipo.
- 2 El médico comprueba que el foróptero se encuentre lo suficientemente cerca del ojo del paciente para ofrecer un amplio campo de visión, pero lo suficientemente lejos como para evitar que las pestañas del paciente estén en contacto con la ventana trasera del módulo óptico.
- 3 La distancia se puede ajustar fácilmente utilizando el botón giratorio situado en la parte frontal del Vision-R, girándolo en el sentido de las agujas del reloj para reducir la distancia [Vertex] y en el sentido contrario a las agujas del reloj para aumentarla.



- 4 Luego se le pide al paciente que mire a lo lejos y abra bien los ojos. El profesional pulsa el icono de distancia [Vertex] situado en la parte superior de la pantalla de la consola.



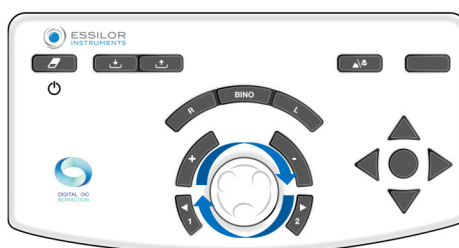
- 5 Las dos cámaras captan imágenes de los ojos que se muestran en la consola.



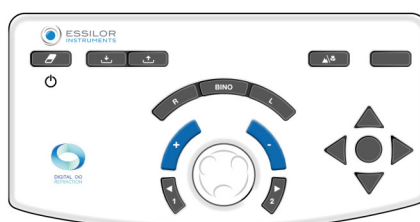
- > En las imágenes aparecen dos líneas verticales y el profesional solo tiene que alinearlas con el ápice de la córnea, ya sea en modo binocular o monocular.

En el teclado de la consola:

- girando el botón central en el sentido de las agujas del reloj o en el sentido contrario, o

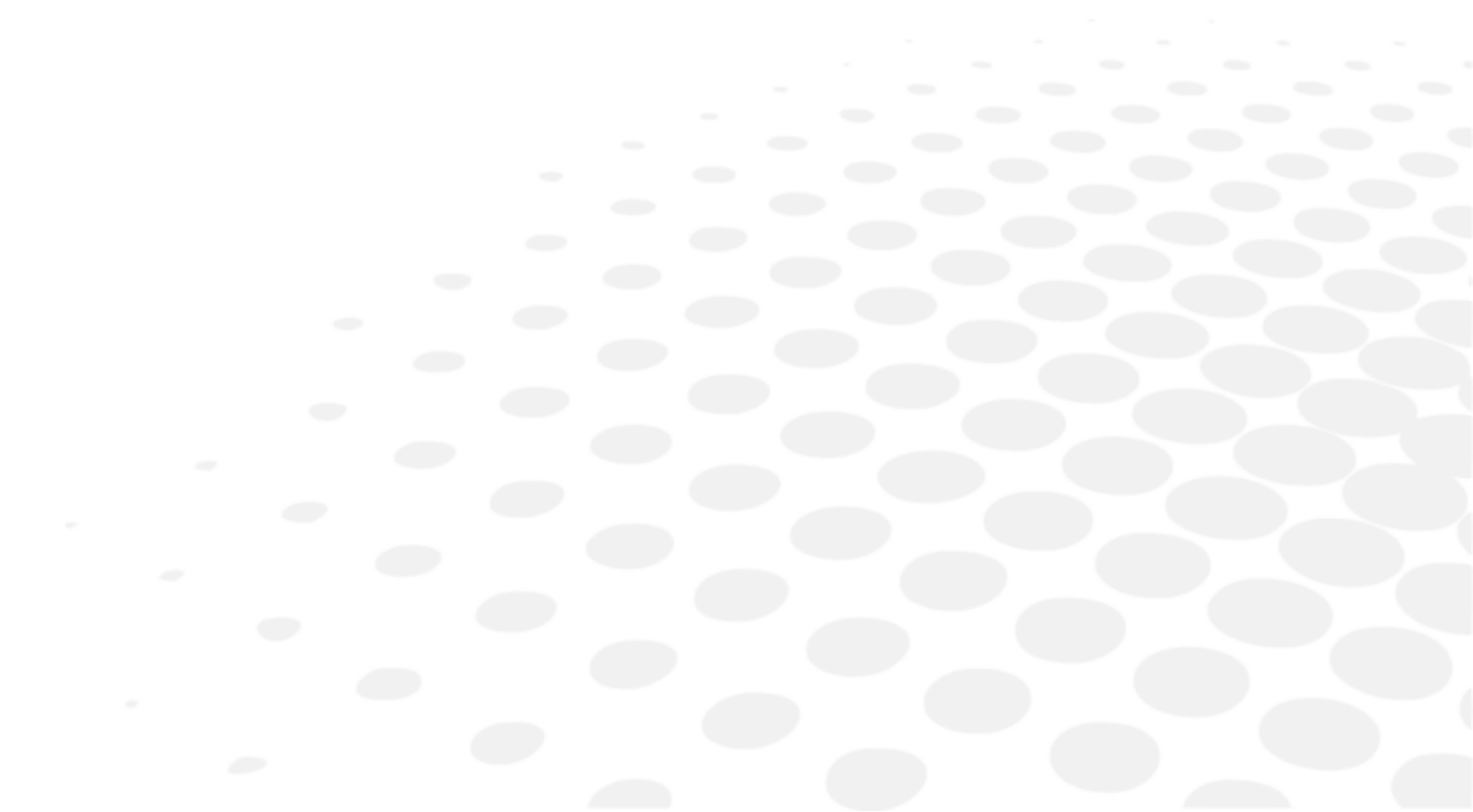


- pulsando las teclas [+/-].



- > Los valores de las distancias [Vertex] se muestran automáticamente y se pueden registrar. Es apropiada una distancia [Vertex] de 10 a 20 mm.

XIV. PROGRAMAS Y PRUEBAS ESTÁNDAR Y PERSONALIZADOS



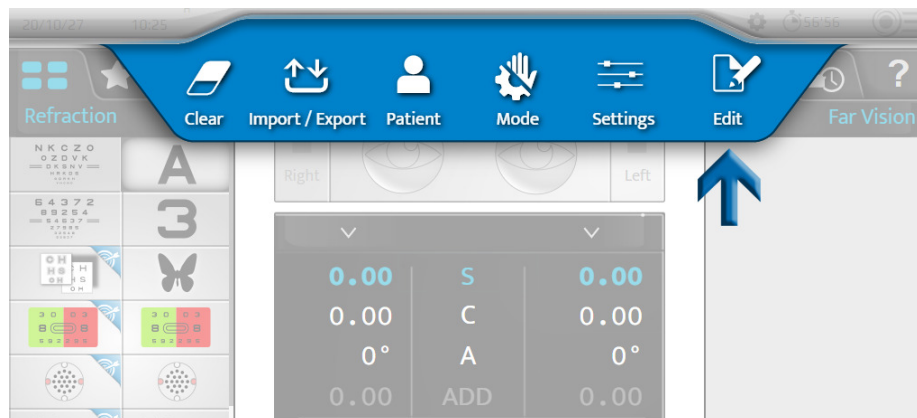
1. Personalizar programa

El Vision-R™ 800 le permite personalizar su secuencia de prueba (programa).

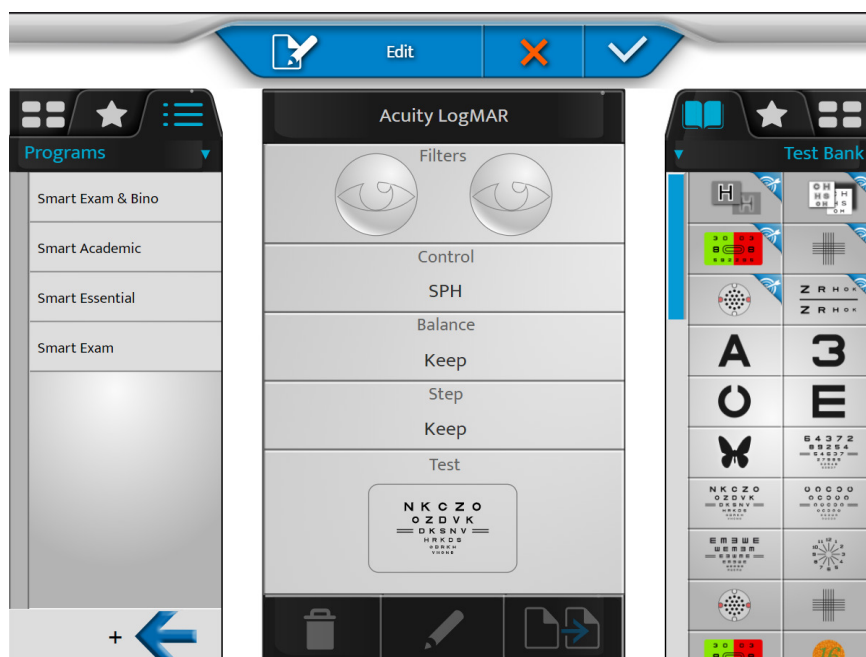


Personalizar un programa se refiere al programa en sí y no a los detalles de la prueba.

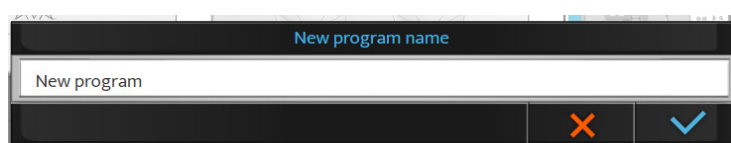
- 1 Pulse (☉≡>☑).



- 2 Haga clic en (☉≡) y clic en [+] para crear un nuevo programa.

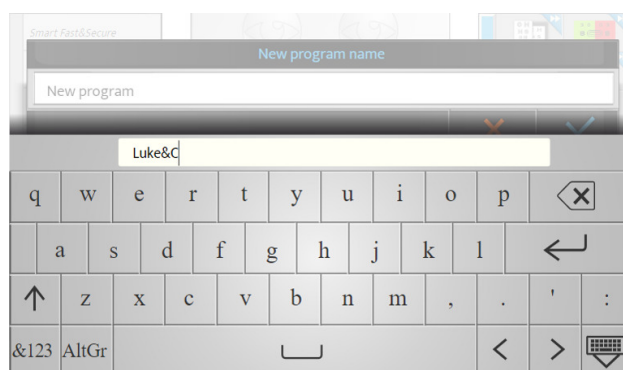


> Aparecerá la página siguiente:



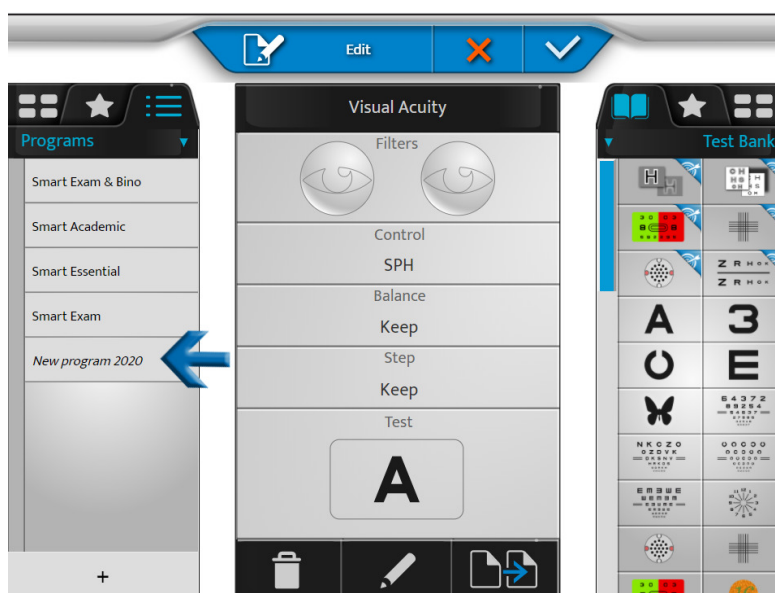


El nombre por defecto es [New program]. En esta fase, es posible modificar el nombre del programa.

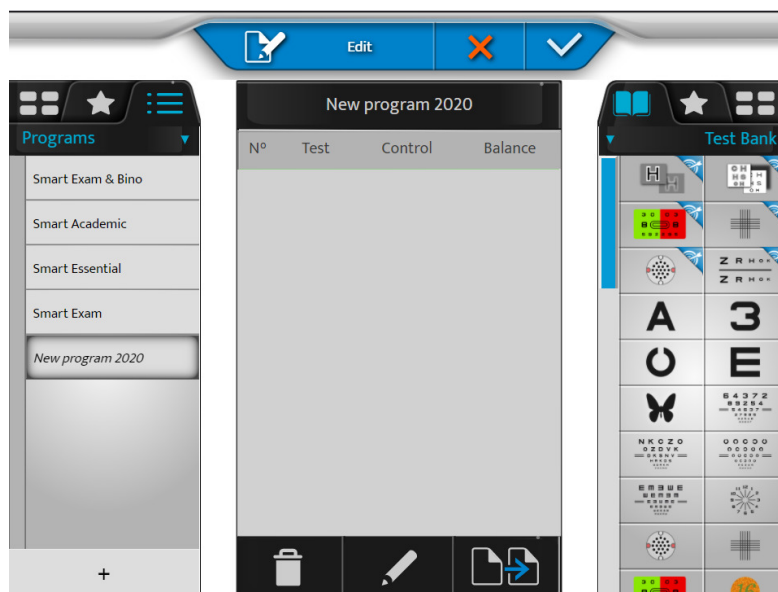


3 Asigne un nombre al programa y haga clic en (↵).

> El nuevo programa aparece en cursiva en la lista de programas.



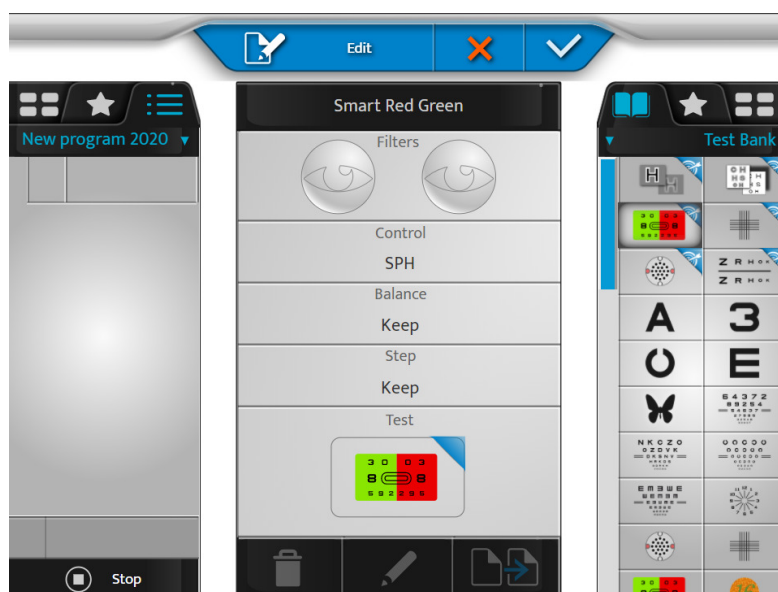
- 4 Haga clic y mantenga presionado el nombre del programa para cambiar su nombre u orden en la lista de programas.



- 5 Haga clic en (✎) para editar el programa.

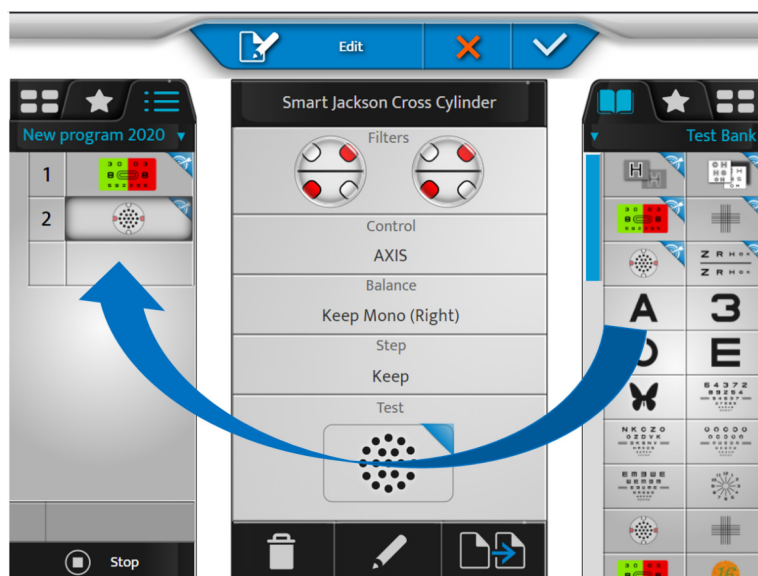
> La lista de pruebas aparece en la columna de la derecha.

- 6 Seleccione una primera prueba en el banco de pruebas, en favoritos o en la biblioteca (haciendo clic en la pestaña correspondiente en la parte superior de la columna derecha).



- El contenido de la prueba aparece en el bloque central de la pantalla.
- El contenido del programa aparece en la sección izquierda.

- 7 Haga clic en la prueba y arrástrela y suéltela en la lista de pruebas del programa (columna izquierda) en la ubicación prevista.



- 8 Haga lo mismo con las siguientes pruebas para componer su programa.

- 9 A continuación, puede hacer clic en:

- (🗑️): para eliminar la prueba seleccionada
- (✏️): para editar y cambiar la prueba
- (📄➡️): para duplicar el programa



Es posible cambiar el orden de las pruebas arrastrando y soltando la lista de pruebas en el programa.

- 10 Haga clic en (✓) para validar los cambios.

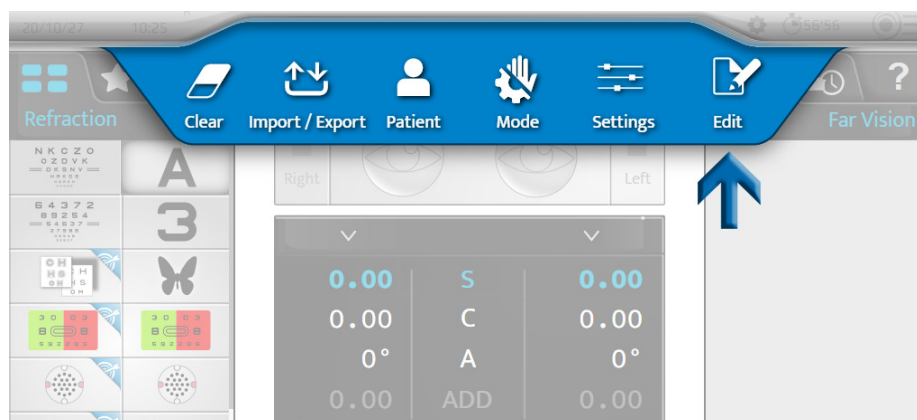


Puede hacer clic en [Stop] para volver a la lista de programas, editar pruebas o favoritos antes de salir del modo de edición validando con la tecla (✓).

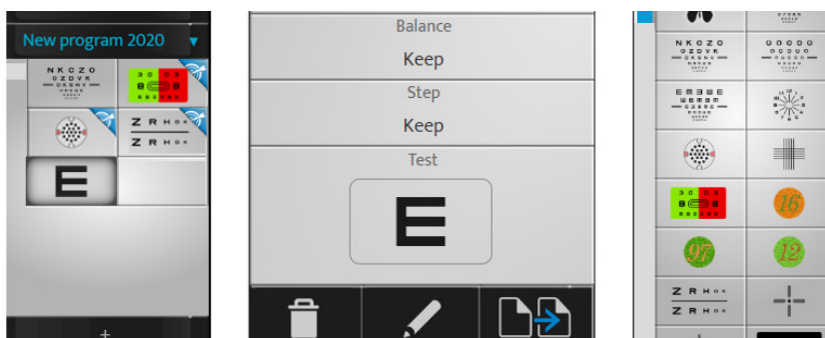
2. Personalizar prueba

El Vision-R™ 800 le permite editar la prueba específica con gran detalle.

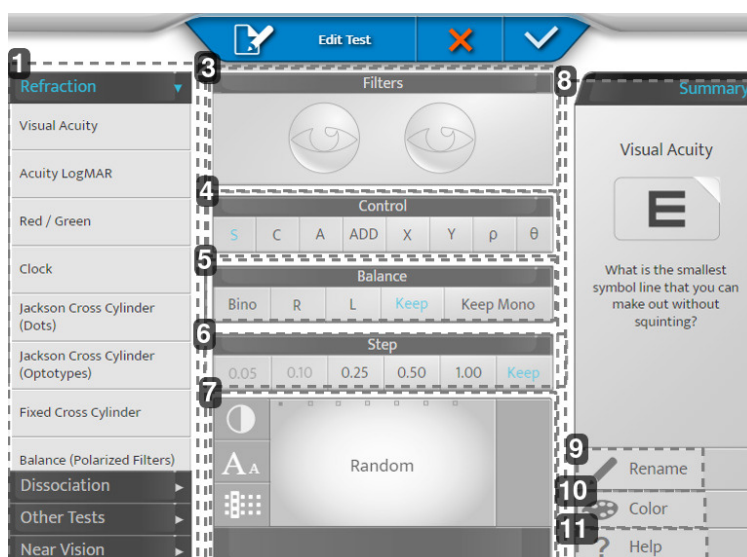
- 1 Pulse (☉≡>☑).



- 2 Seleccione la prueba que desea personalizar (en la columna izquierda).



- 3 A continuación, puede hacer clic en:
- (🗑️): para eliminar la prueba seleccionada
 - (✎️): para editar y cambiar la prueba
 - (📄➡️): para duplicar la prueba
- > Aparecerá la página siguiente:



1. Zona 1

Establezca la categoría de la prueba y aplique la configuración predeterminada para esa categoría.

2. Zona 2

Le permite configurar los diferentes ajustes de la prueba.

3. [Filters]

Permite ver y seleccionar los filtros colocados frente a los ojos del paciente (rojo y verde, maddox, prismas, agujeros estenopeicos, etc.).

4. [Control]

Permite elegir el parámetro óptico controlado (esfera, cilindro, eje, adición, prisma).

5. [Balance]

Permite elegir las condiciones de la prueba (Bino, Derecho, Izquierdo, mantener la condición anterior, retener o imponer la condición de un solo ojo).

> [Keep Mono]: Si la prueba anterior es en modo binocular, la condición de la prueba pasa a ser monocular.

Este ajuste se recomienda especialmente para la prueba de astigmatismo.

6. [Step]

Le permite elegir el paso de variación de potencia (0,05, 0,10, 0,25, 0,50, 1,00 o mantener el mismo que antes).

7. Visualización

Permite ver y cambiar la presentación del objetivo presentado durante la prueba.

> Para tableros de agudeza: permite elegir entre una selección aleatoria de tableros (según la condición) o un tablero en particular. Y definir cómo se presenta (filas, columnas, letras), su nivel de agudeza y el contraste o fondo.

8. Zona 3

Permite personalizar el icono de prueba y la ayuda de prueba.

9. [Rename]

Permite cambiar el nombre de la prueba

10. [Color]

Permite cambiar el color de la esquina (superior derecha) del icono

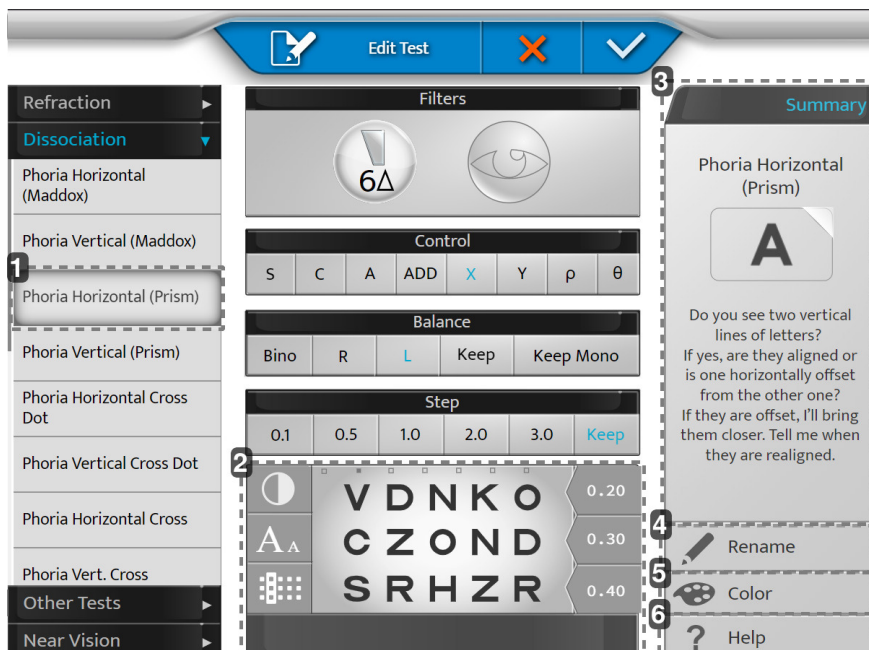
11. [Help]

Permite cambiar el texto de la ayuda de prueba.



No olvide guardar haciendo clic en (✓).

Ejemplo



1. [Phoria Horizontal (Prism)]

Al seleccionar un panel de la izquierda, le ayudará con la configuración predeterminada (cambio de lente auxiliar, activación de prisma, etc.)

Es posible cambiar la configuración sugerida.

2. Visualización

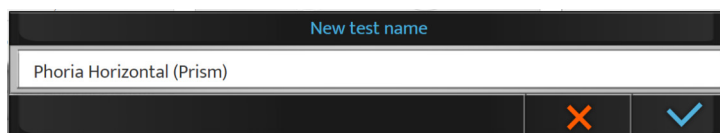
Personalice su optotipo.

3. [Summary]

Texto de ayuda con cada prueba predeterminada.

4. [Rename]

Póngale a la prueba el nombre que desee.



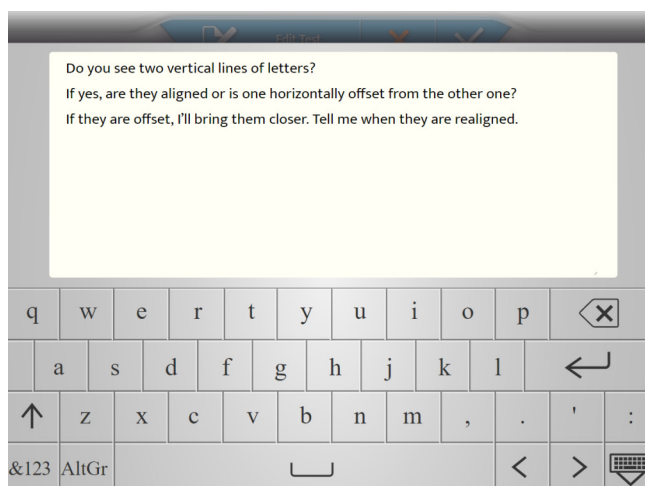
5. [Color]

Elija su color para reconocerla.



6. [Help]

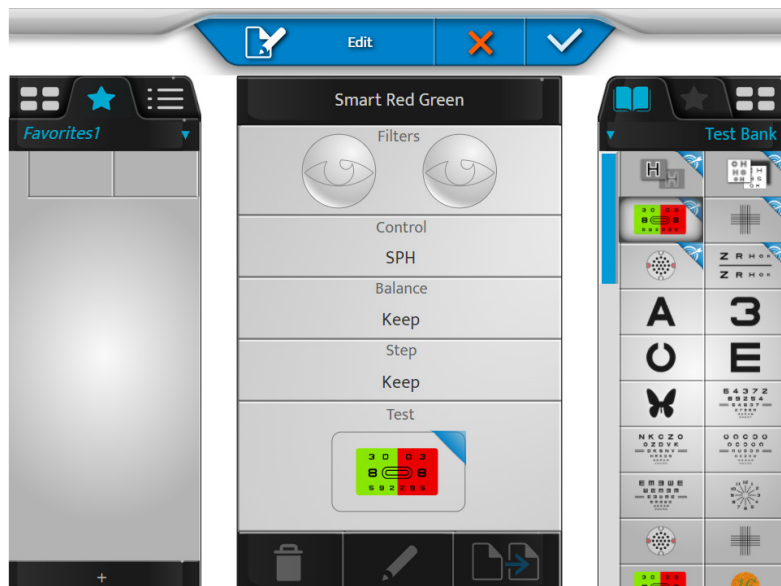
Escriba su propio discurso para usar durante la prueba (botón de ayuda).



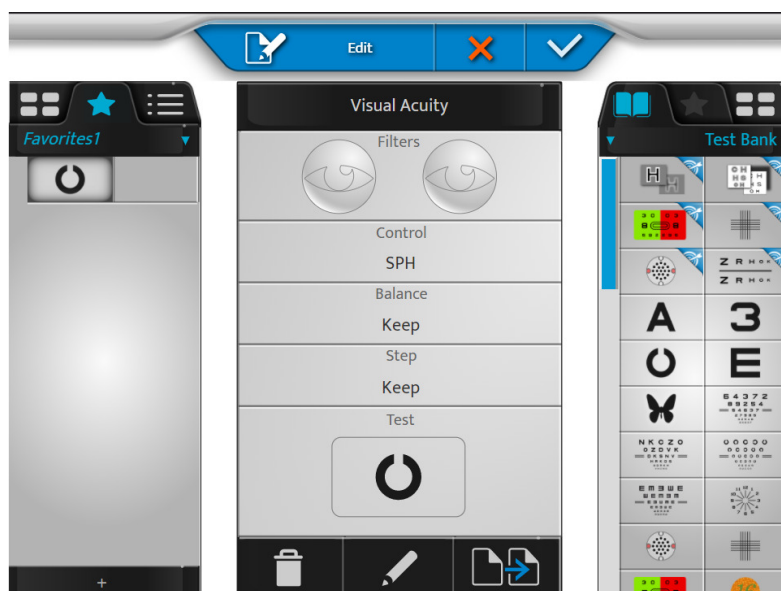
3. Selección de pruebas favoritas

El Vision-R™ 800 le permite agregar su prueba favorita.

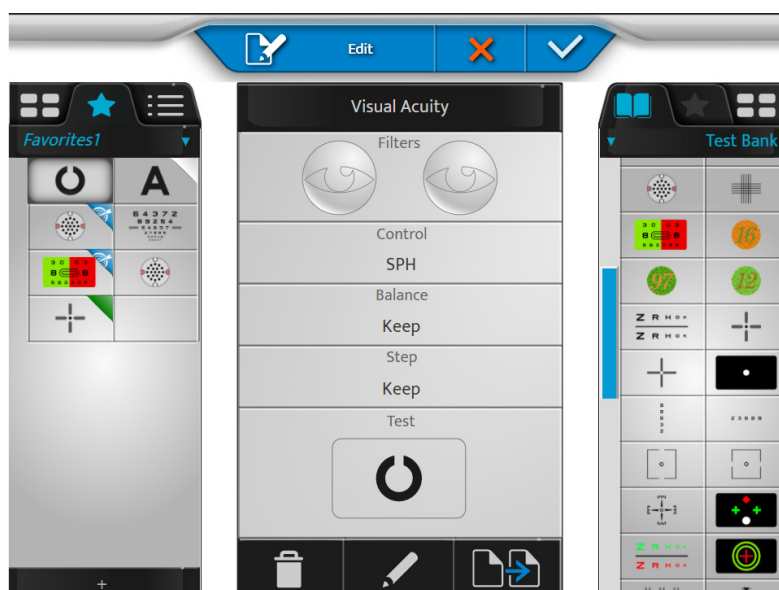
- 1 Haga clic en la pestaña [Favorites] en la columna izquierda.



- 2 Seleccione una primera prueba en el banco de pruebas o en la biblioteca (haciendo clic en la pestaña correspondiente en la parte superior de la columna derecha).
- 3 Haga clic en la prueba, arrástrela y suéltela en la sección de pruebas favoritas (columna izquierda) en la ubicación prevista.



- 4 Haga lo mismo con las pruebas siguientes.



- 5 A continuación, puede hacer clic en:

- (🗑️): para eliminar la prueba seleccionada
- (✏️): para editar y cambiar la prueba
- (📄➡️): para duplicar el favorito

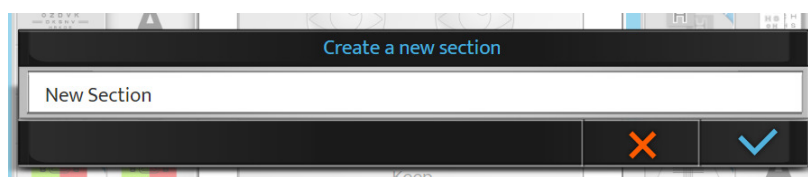


> Puede cambiar el orden de las pruebas arrastrando y soltando en la sección de pruebas.

- 6 Haga clic en [+] para crear una nueva sección de pruebas favoritas.



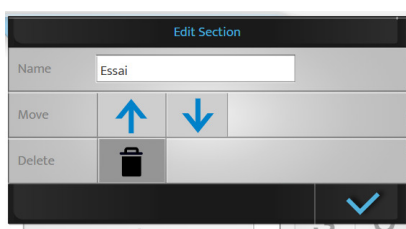
> Aparecerá la página siguiente:



7 Haga clic en:

- (✓) para confirmar.
- (✗) para cancelar.

8 Mantenga pulsado el nombre del favorito para cambiar su nombre u orden en la lista de favoritos.



Puede eliminar el programa creado pulsando (🗑️).

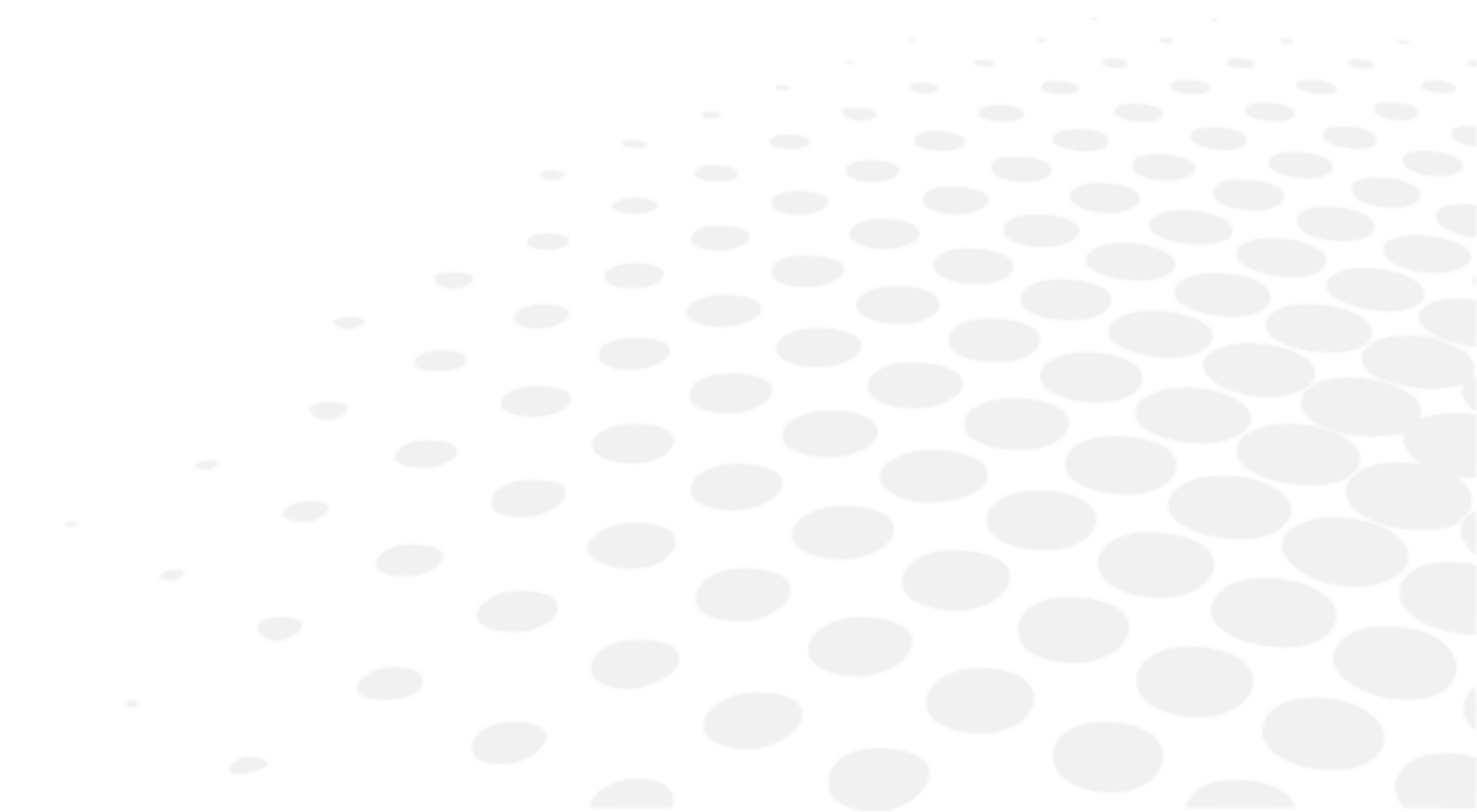
9 Finalmente, haga clic en:

- (✓) para confirmar.
- (✗) para cancelar.



Se puede eliminar una sección de pruebas favoritas si hay más de una sección. Si solo hay una sección, no se puede eliminar.

XV. [EASY REFRACTION MODE]



1. Descripción



El [Easy Refraction Mode] es una función opcional en el Vision-R™ 800.

Póngase en contacto con su distribuidor local para obtener más información y comprobar su disponibilidad en su país.

El modo [Easy Refraction Mode] permite a un operador formado realizar un examen de refracción subjetiva gracias a un proceso simplificado, fácil de usar y completo.

Este modo tiene 4 pasos:

1. Completar la información del paciente
2. Establecer la posición correcta del paciente
3. Realizar el examen de refracción
4. Exportar los datos

El paso 3 ajusta automáticamente la secuencia de pruebas a las necesidades y respuestas de los pacientes.

Los tipos y las duraciones de las pruebas pueden variar según el paciente.



Para acceder al [Easy Refraction Mode], en la página de inicio (esquina superior derecha), haga clic en (E).

> Aparecerá la página siguiente:



Si es necesario cambiar al modo inicial, haga clic de nuevo en (E).

> Aparece una advertencia:



Utilizando el [Easy Refraction Mode], se proporciona orientación en la pantalla principal y se ofrecen explicaciones más detalladas haciendo clic en el siguiente icono.

2. [Patient profile]

Complete la información de la siguiente manera.

The screenshot shows the 'Patient profile' screen. At the top, there is a header with a person icon and the text 'Patient profile'. Below this, there are several sections:

- 1. Age:** A row of buttons for age ranges: 6-15, 16-29 (selected), 30-40, 41-44, 45-48, 49-55, 56-74, and 75+.
- 2. Surgery / Pathology:** Two buttons: 'Yes' and 'No' (selected).
- 3. Current Vision:** Three buttons with smiley faces: a happy face (selected), a neutral face, and a sad face.
- 4:** A green download icon in the top right corner.
- 5:** A green download icon in the bottom right corner.
- 6:** A green download icon in the bottom left corner.
- 7:** A green download icon in the bottom right corner.

1. Edad del paciente

2. Cirugía / Patología

¿El paciente ya tiene una cirugía o una patología ocular?

3. Visión actual

¿Está el paciente satisfecho con sus gafas actuales o con su visión actual sin gafas si no las usa?

4. Botón Importar

Haga clic en este botón para importar datos de la autorrefracción y el frontofocómetro.

Age	Device	SCA	ID
23/01/16 15:11	CLE070	- 2.87 (- 0.75) 0° Add 0.62 - 3.00 (+ 0.00) 0° Add 0.50	26dcdb59
23/01/16 15:11	WAM700	+ 0.75 (+ 0.00) 0° Add 0.00 + 5.25 (- 2.00) 65° Add 0.00	KR_H_Amb
23/01/16 15:11	CLE070	+ 0.50 (+ 0.00) 0° Add 0.00 + 5.75 (- 3.00) 65° Add 0.00	LM_H_Amb
23/01/16 15:11	WAM700	+ 1.50 (- 0.75) 110° Add 0.00 + 2.00 (- 0.50) 50° Add 0.00	KR_H_Old_O
23/01/16 15:11	CLE070	+ 1.00 (- 0.50) 130° Add 1.75 + 1.75 (+ 0.00) 0° Add 1.75	LM_H_Old_O

Validar haciendo clic en (✓).

- (): se importan los datos de la autorrefracción y del frontofocómetro (recomendado).
> El examen puede comenzar
- (): se importan los datos de la autorrefracción o del frontofocómetro.
> El examen puede comenzar
- (): no se importan los datos de la autorrefracción y del frontofocómetro.
> El examen no puede comenzar

Nota: Si los ajustes están en importación automática, cuando se envían los datos, se introducen automáticamente en el producto y el botón se vuelve verde.

5. Punto de partida

Los iconos siguientes no son seleccionables e informan al usuario sobre la disponibilidad de los datos y el punto de partida seleccionado:

- Gris: no disponible
- Azul: disponible/importado
- Verde: punto de partida

El [Easy Refraction Mode] selecciona automáticamente el punto de partida más adecuado dependiendo del frontofocómetro, los valores del autorrefractómetro y la satisfacción con la visión actual.

Ejemplo 1: El frontofocómetro y el autorrefractómetro se importan, el frontofocómetro seleccionado, el modelo de punto de partida en la nube no está disponible.



Ejemplo 2: El frontofocómetro y el autorrefractómetro se importan, el autorrefractómetro seleccionado, el modelo de punto de partida en la nube no está disponible.

Nota: El modelo de punto de partida en la nube estará disponible en versiones futuras.



6. Principales etapas del proceso

1. Inicio de datos e información del paciente
2. Colocación del paciente
3. Refracción en curso
4. Resultados de la refracción

7. Botón Siguiente

Vaya a la página de configuración del paciente.

3. [Patient setup]



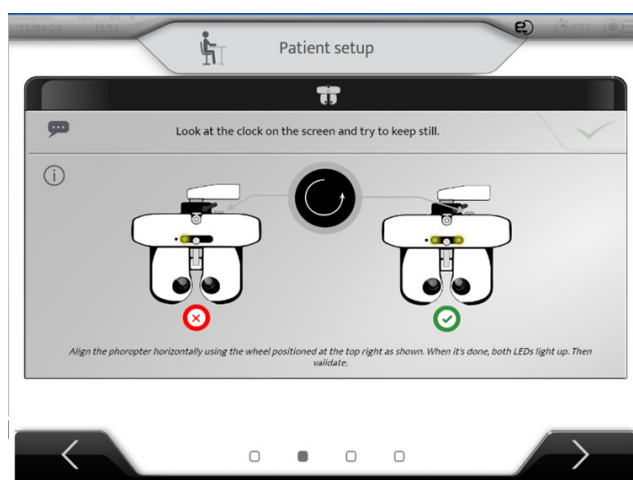
Para obtener más información sobre cómo instalar correctamente a los pacientes, consulte la sección dedicada.

Ahora tiene que configurar al paciente siguiendo estos pasos:

1. Configuración de la horizontalidad del foróptero
2. Comprobación de la distancia del vertex
3. Ajuste de la distancia interpupilar

a. Configuración de la horizontalidad

Si el sistema detecta que el cabezal del foróptero no está en posición horizontal, aparecerá la siguiente pantalla.



El paciente debe sentarse cómodamente.

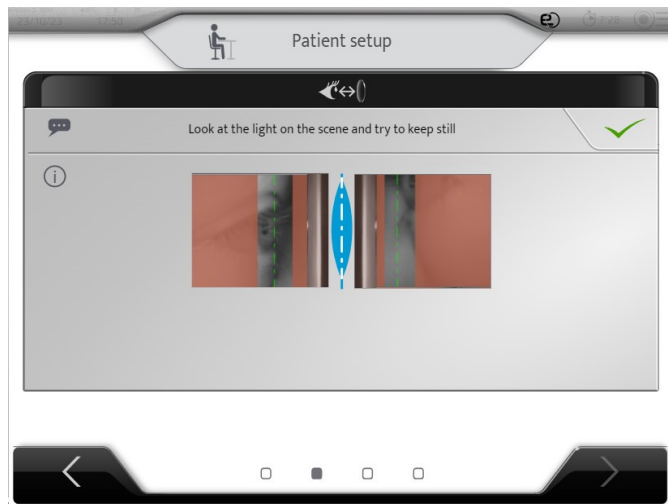
- 1 Coloque el foróptero delante de su paciente, con la frente tocando el reposafrentes.
- 2 Lea las instrucciones.
- 3 Gire la rueda en la esquina derecha siguiendo la dirección de rotación como se muestra en la pantalla.



- > Una vez que los dos LED estén encendidos y la marca de verificación aparezca en el centro, pulse el botón de validación.

b. Distancia [Vertex]

Aparecen las imágenes del ojo derecho y del ojo izquierdo del paciente.



- > Ajuste el reposafrentes (véase el capítulo dedicado) para colocar el apex corneal en el área clara e idealmente en la línea verde (que corresponde a una distancia del vertex de 12 mm)
- > A continuación, haga clic en () para ajustar las distancias interpupilares.

c. Distancias interpupilares

Tras la validación de la distancia del vertex, aparece la pantalla siguiente:



Antes de ajustar las distancias, pida al paciente que coloque su frente contra el reposacabezas y asegúrese de que se encuentre en una posición cómoda. La pantalla de prueba debe estar en medio del campo visual del paciente.

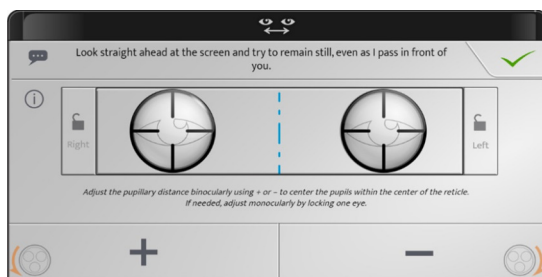
Colóquese frente al paciente para no bloquear la vista de la pantalla. Alinee el ojo derecho con la retícula derecha y ajuste la distancia pupilar. Repita la operación con el ojo izquierdo para la retícula izquierda.

El ajuste de las distancias interpupilares puede realizarse en la consola:

- Girando el botón central en el sentido de las agujas del reloj o en el sentido contrario.
- Pulsando las teclas [+/-].

Cada clic es una modificación de 0,5 mm en el ojo derecho y luego en el izquierdo. Para ajustar un solo ojo, bloquee el otro ojo con los candados.

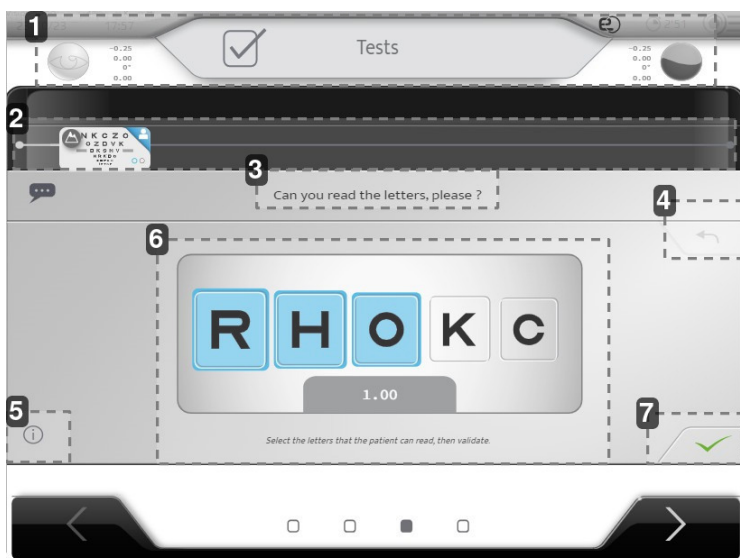
> Ejemplo: el ojo izquierdo está bloqueado, las teclas [+/-] ajustarán solamente la alineación del ojo derecho.



> A continuación, haga clic en () para comenzar el examen.

4. Realizar el examen de refracción

Durante el examen, se mostrarán varias pruebas en la pantalla.



1. Qué ojo se evalúa

Potencia óptica de cada ojo.

2. Prueba actual y barra de progreso

3. Fraseología

Es importante repetir la fraseología en cada iteración del examen para asegurar que los pacientes sigan entendiendo el procedimiento.

4. Deshacer la última respuesta

5. Ayuda

6. Área de prueba, respuesta del paciente

7. Validación

a. Agudeza

- 1 Haga la pregunta siguiente al paciente:
"¿Puede leer las letras?"
- 2 Seleccione en la pantalla las letras leídas correctamente por el paciente.



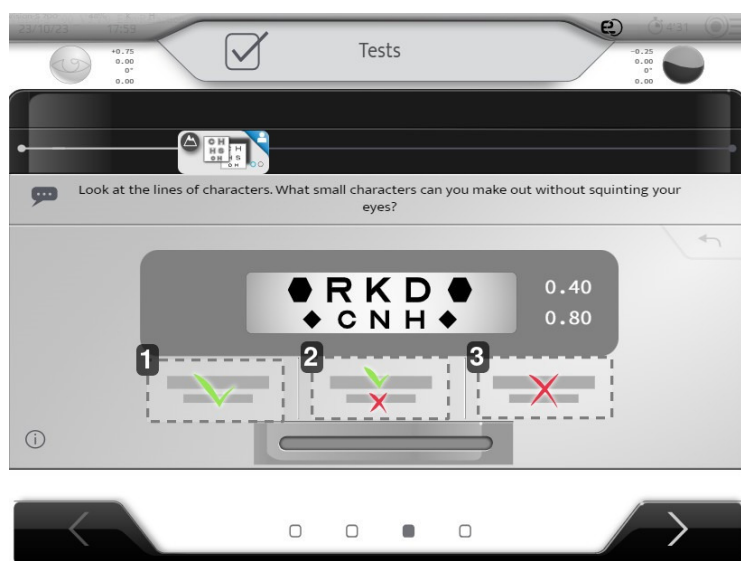
La agudeza examinada también se muestra de acuerdo con la letra leída correctamente.



Puede seleccionar todas las letras haciendo clic en .

b. Sin máscara

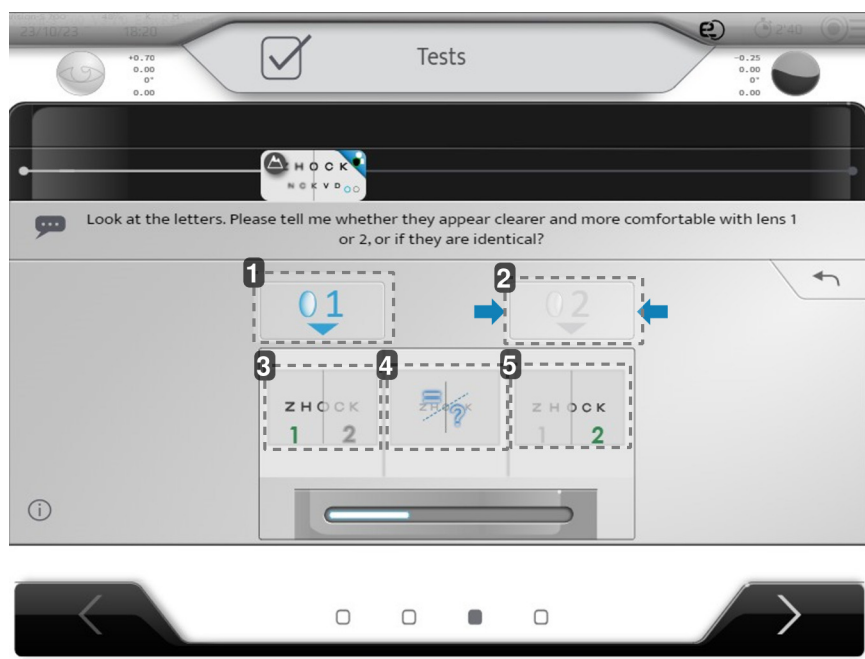
- 1 Haga la pregunta siguiente al paciente:
"Mire las líneas de caracteres. ¿Qué caracteres pequeños puede distinguir sin entrecerrar los ojos?"
- 2 Seleccione en la pantalla la respuesta del paciente.



1. Se leen 2 líneas (o la más pequeña)
2. Solo se lee la de arriba
3. No se lee ninguna

c. ADJ/CC esférico

- 1 Haga la pregunta siguiente al paciente:
"Mire las letras. Por favor, dígame si parecen más claras y cómodas con la lente 1 o 2, o si son idénticas".
- 2 Muestre las 2 posiciones haciendo clic en 1 y 2 o usando el teclado.
 1. Posición 1
 2. Posición 2
- 3 Seleccione en la pantalla la respuesta del paciente haciendo clic en los iconos o utilizando el teclado.

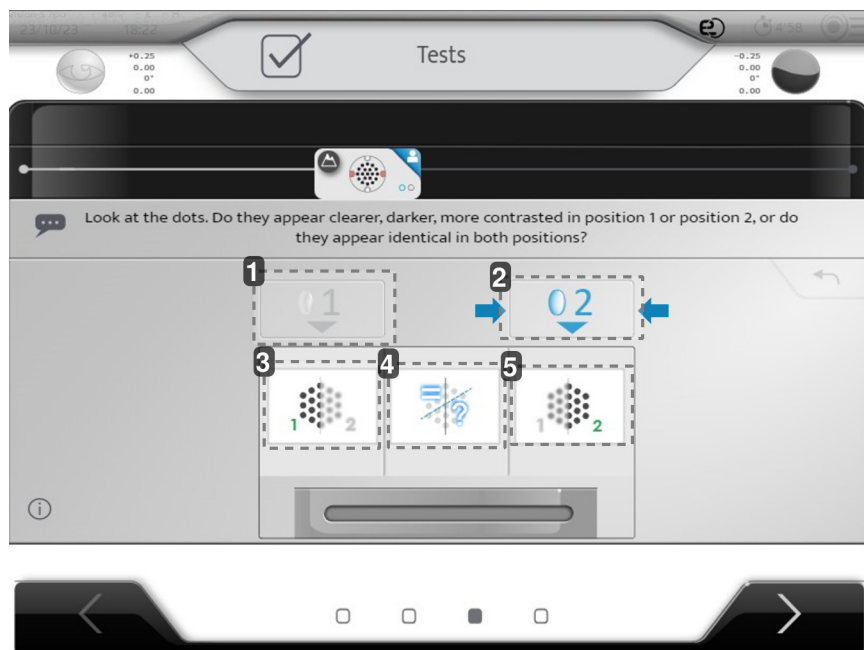


1. Posición 1
2. Posición 2
3. Posición 1 más clara que la posición 2
4. No hay diferencia / Igual
5. Posición 2 más clara que la posición 1

d. Cilindros cruzados de Jackson

- 1 Haga la pregunta siguiente al paciente:
"Mire los puntos. ¿Aparecen más claros, más oscuros, más contrastados en la posición 1, la posición 2 o parecen idénticos en ambas posiciones?"
- 2 Seleccione las dos posiciones para mostrar las 2 posiciones haciendo clic en 1 y 2 o utilizando el teclado.
 1. Posición 1
 2. Posición 2

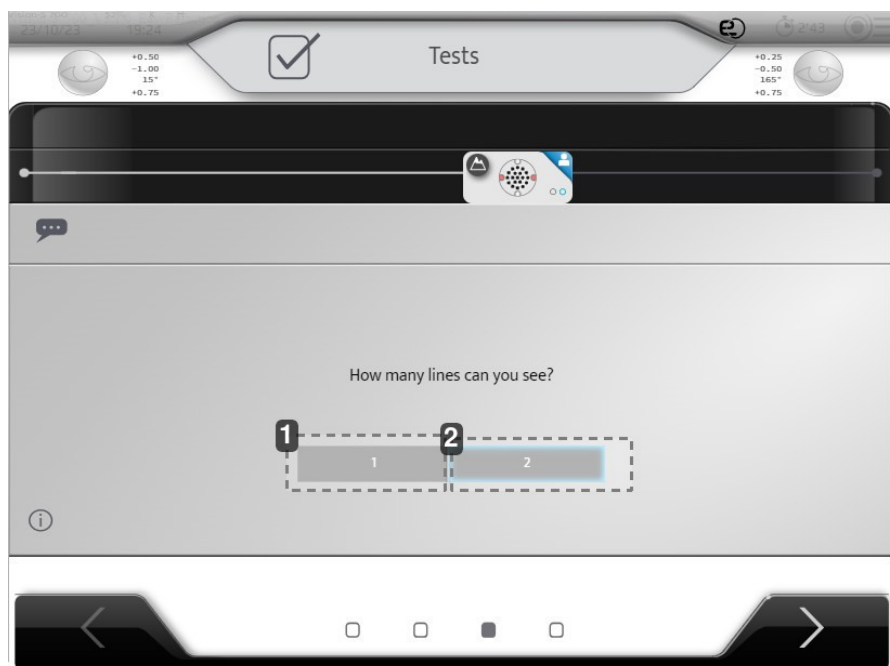
- 3 Seleccione en la pantalla la respuesta del paciente haciendo clic en los iconos o utilizando el teclado.



- 1. Posición 1
- 2. Posición 2
- 3. Posición 1 más clara que la posición 2
- 4. No hay diferencia / Igual
- 5. Posición 2 más clara que la posición 1

e. Control de la visión doble

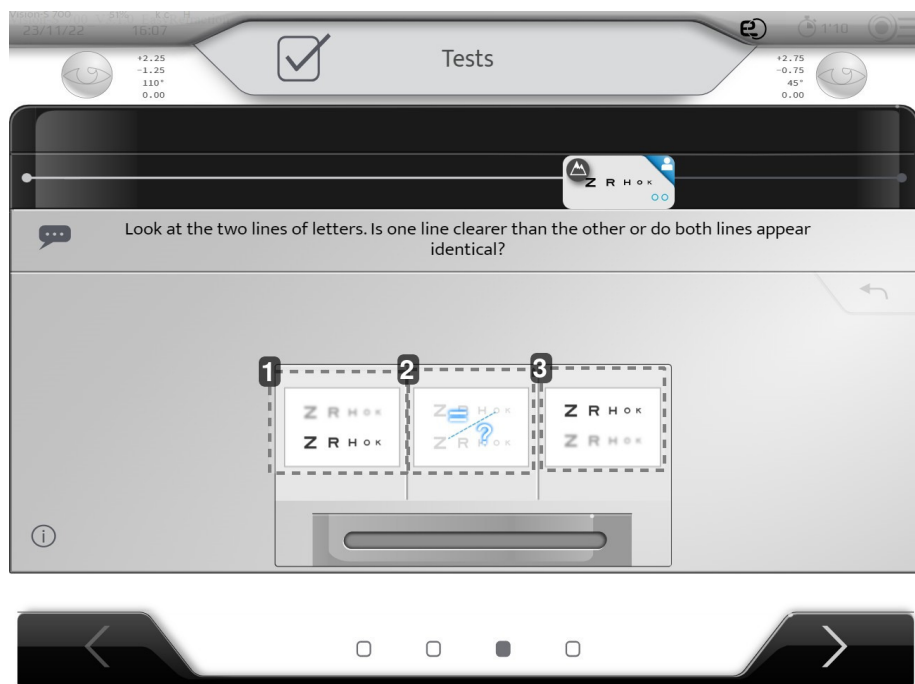
- 1 Pregunte al paciente cuántas líneas puede ver.
- 2 Seleccione en la pantalla la respuesta del paciente.



- 1. Solo se ve 1 línea
- 2. Se ven 2 líneas

f. Equilibrio

- 1 Haga la pregunta siguiente al paciente:
"Mire las dos líneas de letras. ¿Es una línea más clara que la otra o ambas líneas parecen idénticas?"
- 2 Seleccione en la pantalla la respuesta del paciente.

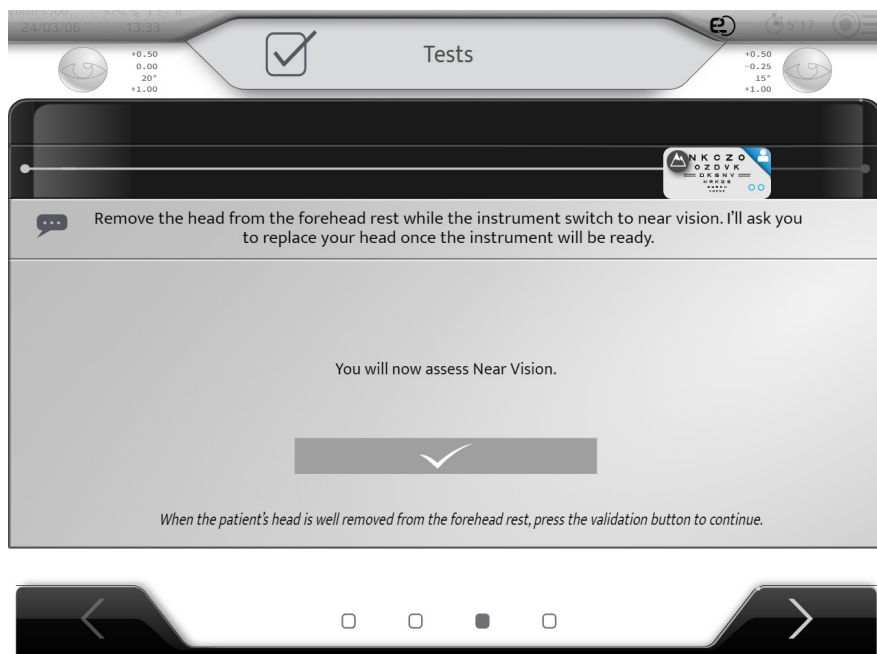


1. La línea inferior es más clara
2. No hay diferencia / Es igual
3. La línea superior es más clara

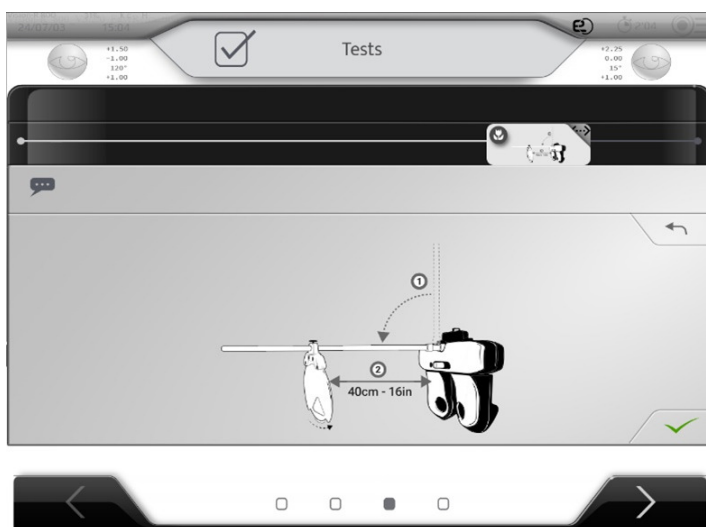
g. Visión de cerca

A partir de la categoría de edad de 41 a 44 años, se realizará una prueba de visión de cerca.

- 1 Antes de proceder con la prueba de visión de cerca, indique al paciente que retroceda para poder colocar la máquina.



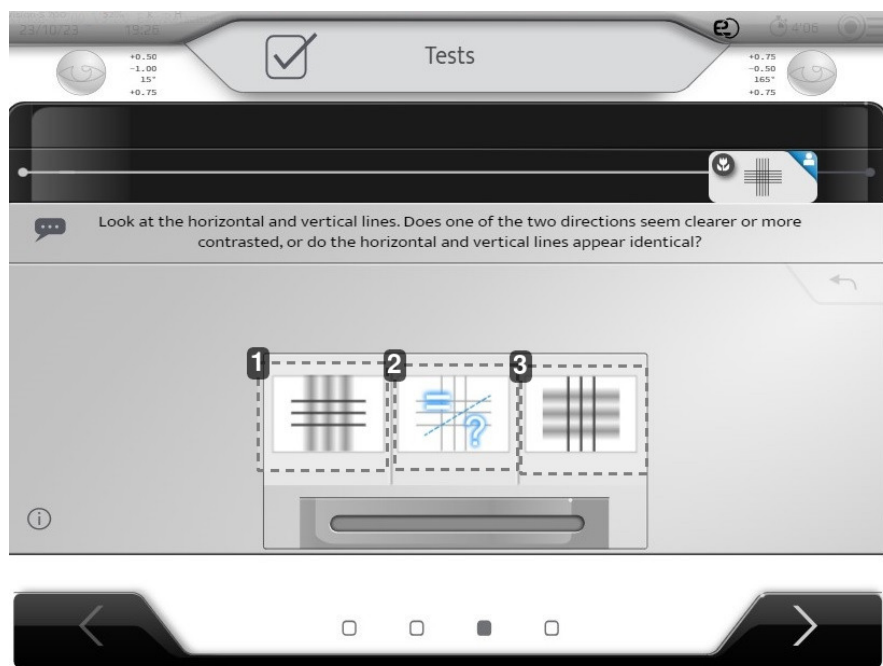
- 2 Una vez que el paciente haya retrocedido, puede confirmar para continuar.
- 3 Haga clic en el botón de marca de verificación.
 - > El foróptero va a cambiar al modo de visión de cerca.
 - > Aparecerá la siguiente imagen:



- 4 Baje la barra de prueba central del foróptero. Levante el anillo que asegura la barra para permitir que se mueva hacia abajo. Coloque la prueba de visión de cerca a una distancia de 40 cm (16 pulgadas). Pulse el botón para ir al siguiente paso.



- 5 Gire la rueda de pruebas hasta que encuentre la Cruz de Jackson como se muestra. Si la prueba está en el otro lado, simplemente gire toda la tarjeta. Pulse el botón para ir al siguiente paso
- 6 Haga la pregunta siguiente al paciente: *"Mire las líneas horizontales y verticales. ¿Una de las dos direcciones parece más clara o más contrastada, o las líneas horizontales y verticales parecen idénticas?"*
- 7 Seleccione en la pantalla la respuesta del paciente.



1. Líneas horizontales más claras que las verticales
2. No hay diferencia / Igual
3. Líneas verticales más claras que las horizontales

- > El pequeño símbolo de flor en el paso de la barra de progresión indica que ahora el examen se lleva a cabo en visión de cerca.

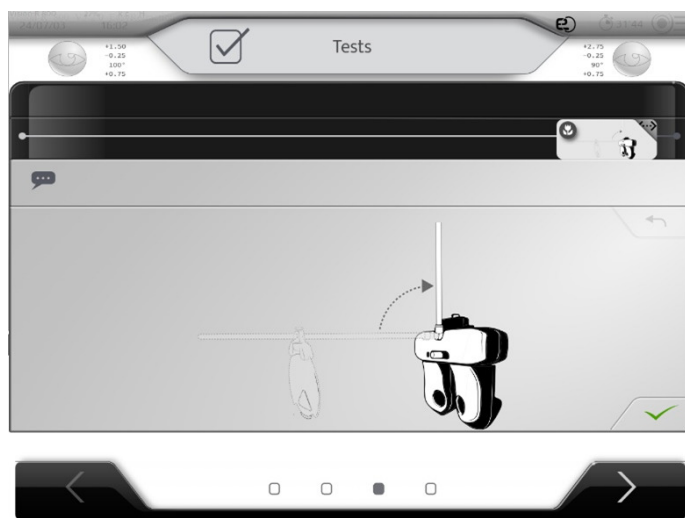


- 8 Gire la rueda de pruebas una vez hacia la izquierda para mostrar las letras de prueba.
 - > Le seguirá una prueba de agudeza visual de cerca.
 - 9 Pídale a su paciente que lea la penúltima línea de letras (0,66/1,0 o 20/30). Seleccione las letras leídas y valide.
- Si el paciente no valida la línea, pídale que lea la quinta línea de letras (la que está directamente encima de la tarjeta) (0,50/1,0 o 20/40). Si lee las letras (0,66/1,0 o 20/30) y se valida la línea, pídale a su paciente que lea la última línea de letras en la tarjeta (1,0/1,0 o 20/20).



- > Una línea de letras se valida cuando se lee la mayoría de las letras:
 - o 3/5 letras (0,5/1,0 o 20/40)
 - o 4/6 letras (0,66/1,0 o 20/30)
 - o 4/7 letras (1,0/1,0 o 20/20)

- > Al final de la prueba de visión de cerca, aparecerá la siguiente imagen, para mostrar cómo levantar la barra antes del siguiente paso.



h. Comparación de refracción (Bluetouch)

Ahora es posible comparar los resultados entre la nueva refracción y la antigua (importada).

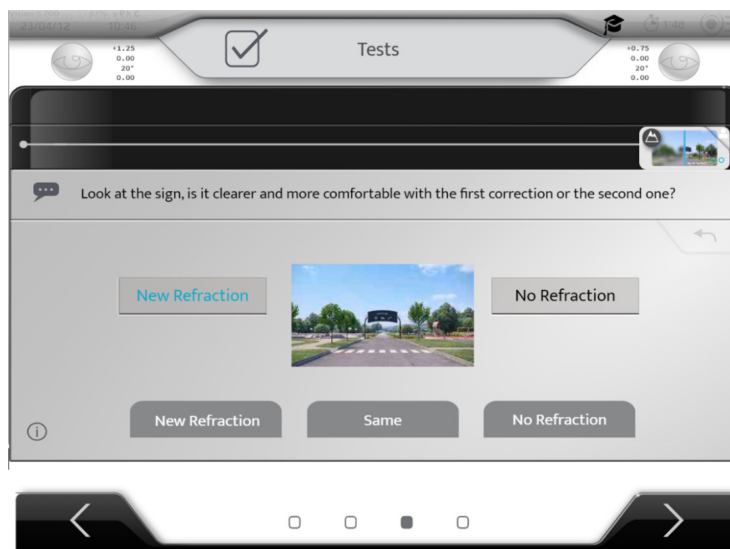
- 1 Haga la pregunta siguiente al paciente:
"Mire la señal, ¿es más clara y cómoda con la primera corrección o con la segunda?"
- 2 Seleccione en la pantalla la respuesta del paciente.



1. *Mostrar la nueva refracción*
2. *Mostrar la refracción actual*
Frontofocómetro o sin refracción si el paciente no lleva gafas.
3. *La nueva refracción es mejor*
4. *No hay diferencia / Igual*
5. *La refracción actual es mejor*

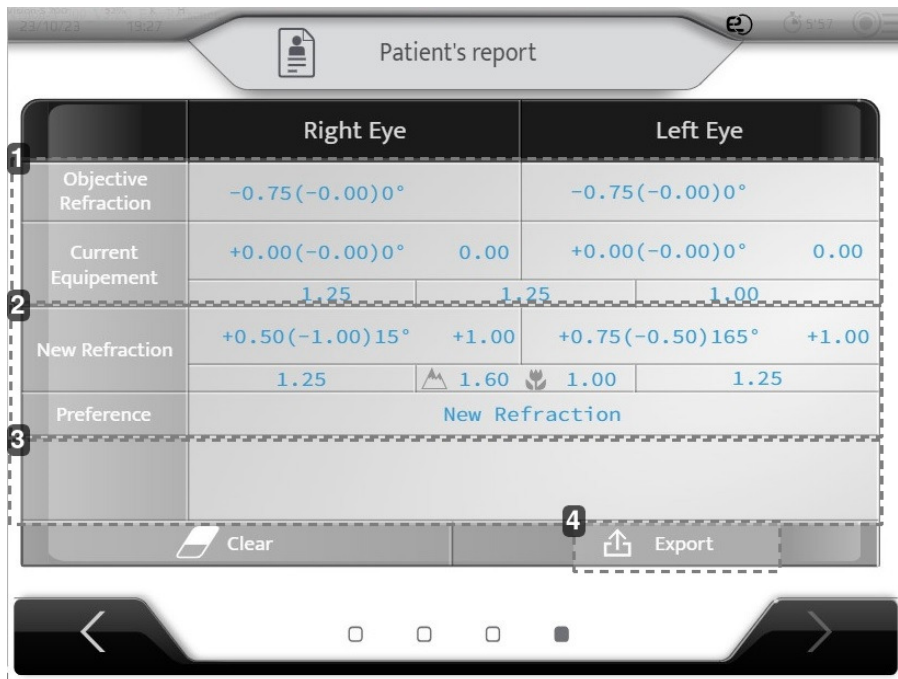


Si el paciente no lleva gafas, la Nueva Refracción se compara con Sin Refracción, que significa 0 D.



5. [Patient's report]

Al final del examen, los resultados se muestran en la pantalla.



	Right Eye	Left Eye
1 Objective Refraction	-0.75(-0.00)0°	-0.75(-0.00)0°
Current Equipement	+0.00(-0.00)0° 0.00	+0.00(-0.00)0° 0.00
2 New Refraction	1.25 +0.50(-1.00)15° +1.00	1.25 +0.75(-0.50)165° +1.00
3 Preference	1.25	1.00
	1.60	1.25
	New Refraction	
4	Clear	Export

1. Datos iniciales

Equipo actual = Frontofocómetro + Agudezas actuales

2. Resultados de refracción

Nueva refracción = Nueva corrección de la refracción + Agudezas finales

Preferencia: Preferencia entre la Nueva refracción y el Frontofocómetro (equipo actual)

3. Comentarios

4. [Export] final



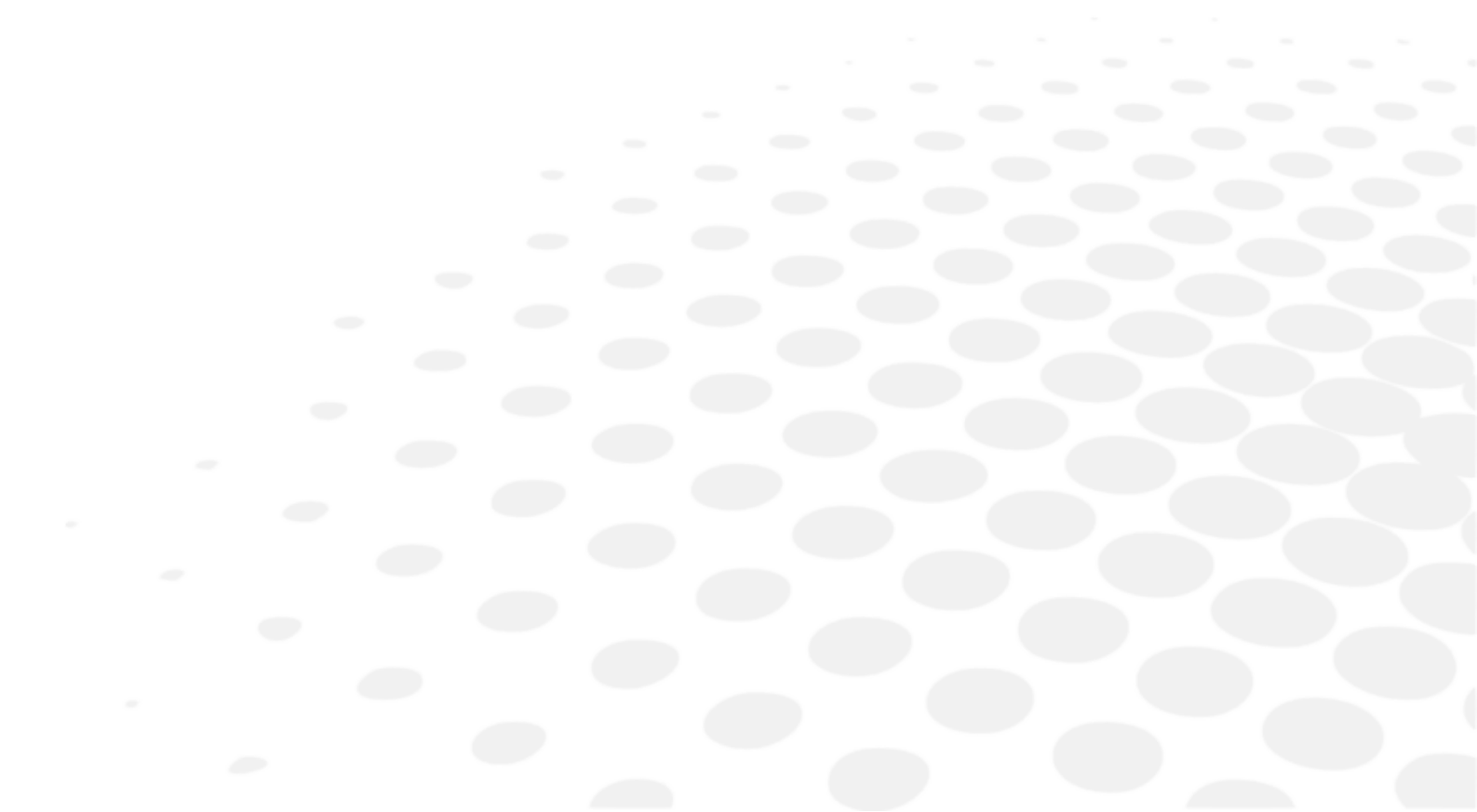
Es posible imprimir el ticket cuando se exportan los datos.

Si el paciente no lleva gafas, los valores del frontofocómetro se completan con 0 D.

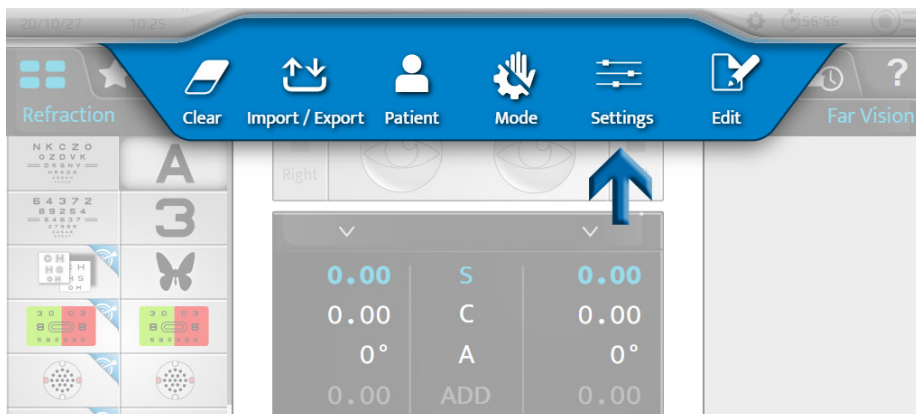
En esta página es importante que el operador compruebe la coherencia de toda la información. El operador puede cometer algunos errores al introducir datos o durante la prueba.

Si se muestra un mensaje de error y el "informe del paciente" no está completamente rellenado, la refracción debe ser repetida por un experto.

XVI. MENÚS DE CONFIGURACIÓN DEL INSTRUMENTO



Es posible modificar la configuración predeterminada del instrumento pulsando ((☉)☰ > ☰☰☰).



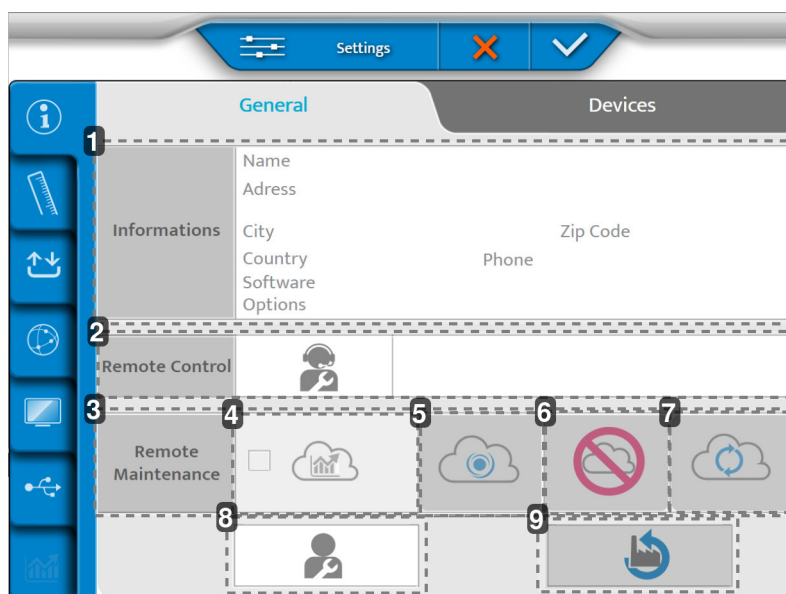
> Aparece la página Configuración del instrumento.

1. Información general

El menú de información general tiene dos páginas:

1. [General]
2. [Devices]

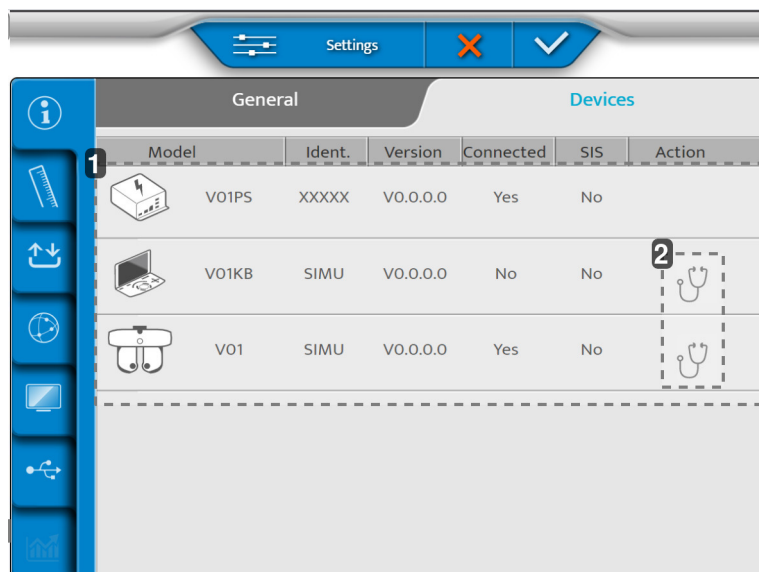
1 - Página [General]



1. [Informations]
Información del cliente
2. [Remote Control]
Acceso remoto
3. [Remote Maintenance]
Acceso al telemantenimiento
4. Acceso a las estadísticas y a los archivos de registro
5. Grabación en el SIS
6. Supresión de grabación

7. Actualización de conexión
8. Servicio posventa
9. Restauración de la configuración predeterminada de fábrica

2 - Página [Devices]



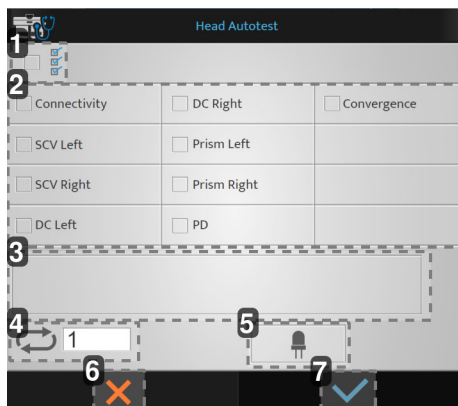
1. Información sobre los distintos componentes del instrumento
2. Realizar autocomprobaciones

Una vez realizados los ajustes, pulse:

- (✓) para confirmar.
- (✗) para cancelar.

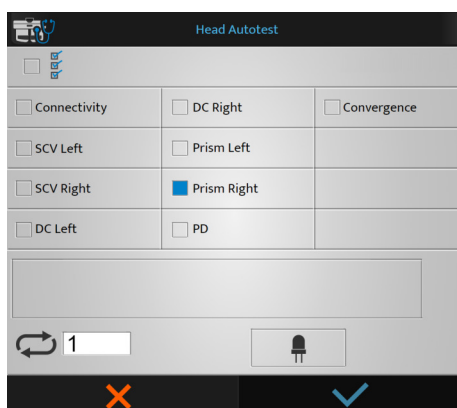
Realización de los autodiagnósticos del cabezal del foróptero

- 1 En la página [Device], pulse (Stethoscope icon).
- > Aparecerá la página siguiente:



1. Inicio de todas las autocomprobaciones
2. Lista de autocomprobaciones disponibles
3. Visualización
4. Número de inicio de autocomprobaciones
5. Prueba de LEDs en modo de visión de cerca
6. Iniciar cancelación
7. Iniciar confirmación

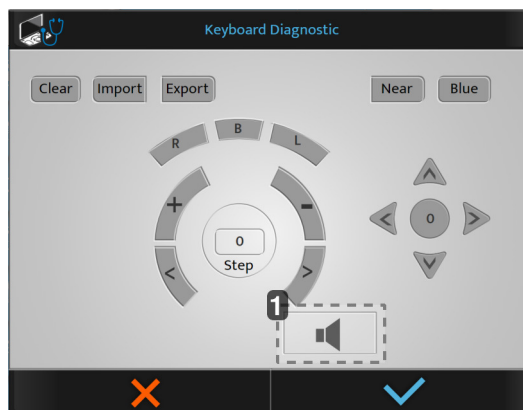
2 Elija los autodiagnósticos que desea realizar y pulse (✓).



> Comienzan los autodiagnósticos.

Realización de los autodiagnósticos de la consola

- 1 En la página [Device], pulse (🏠).
- > Aparecerá la página siguiente:



1. Prueba del altavoz



Si pulsa un botón en la consola, los botones se mostrarán en azul.

- 2 Elija los autodiagnósticos que desea realizar y pulse (✓).
- > Comienzan los autodiagnósticos.

2. Datos de medición

El menú de datos de medición tiene cuatro páginas:

1. [Dated Format/Units]
2. [Distances]
3. [Lens Step]
4. [Configuration]

1 - Página [Data Format / Units]

	Data Format / Units	Distances	Lens Step	Configuration
1	Auto Sph Equivalent	Off	On	CC Only
2	Cyl Sign	+	-	+/-
3	Minus Add	Ok		Error
4	Sph to Add	Yes		No
5	Prism Format	Cartesian (X/Y)		Polar (p/θ)
6	Mask Type	Occluder	+1.50D	+2.00D
7	PD Type	Mono		Bino

1. [Auto Sph Equivalent]

Mantenimiento automático de la esfera equivalente durante la introducción del cilindro.

2. [C Sign]

Define el signo de la potencia cilíndrica (C).

3. [Minus ADD]

Permite añadir una adición negativa.

- OK: autoriza la adición negativa para pruebas específicas
- Error: solo puede tenerse en cuenta una adición positiva

4. [S to Add]

Permite al usuario combinar o separar la adición de la visión de cerca de/a la esfera de visión de lejos.

5. [Prism format]

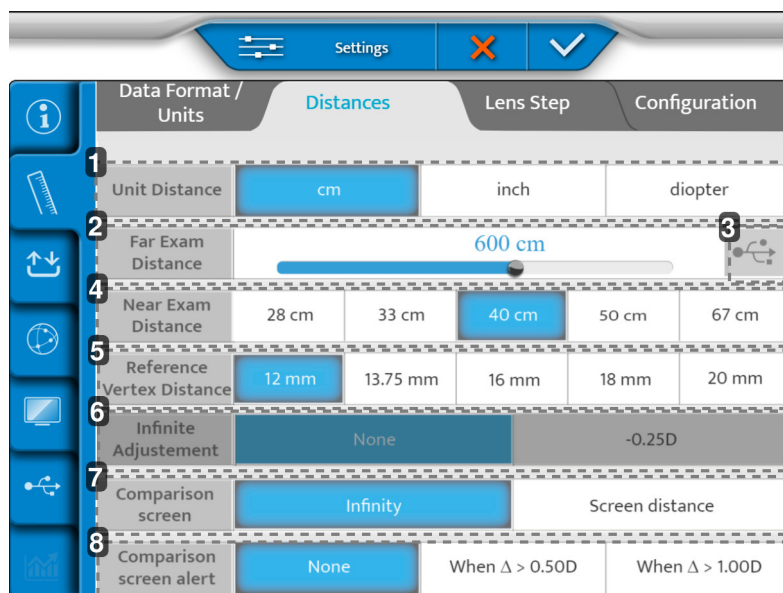
6. [Mask type]

Selección del tipo de máscara durante una prueba de visión monocular. Permite al usuario personalizar el valor del oclisor al hacer clic en Personalizado. El valor introducido aquí será el valor por defecto.

7. [PD type]

Define los ajustes predeterminados de la distancia pupilar monocular o binocular.

2 - Página [Distance]



	Data Format / Units	Distances	Lens Step	Configuration		
1	Unit Distance	cm	inch	dioptr		
2	Far Exam Distance	600 cm				
4	Near Exam Distance	28 cm	33 cm	40 cm	50 cm	67 cm
5	Reference Vertex Distance	12 mm	13.75 mm	16 mm	18 mm	20 mm
6	Infinite Adjustment	None		-0.25D		
7	Comparison screen	Infinity		Screen distance		
8	Comparison screen alert	None	When $\Delta > 0.50D$	When $\Delta > 1.00D$		

1. [Unit distance]

Define la unidad de distancia predeterminada:

- en cm
- en pulgadas
- en dioptrías

2. [Far exam distance]

Define la distancia de la pantalla de presentación de la prueba.

Para modificar esta distancia, mueva el cursor hacia la izquierda o la derecha (pasos de 25 cm de 3 m a 8 m).

3. Generación de optotipos personalizados

4. [Near exam distance]

Define la distancia de la prueba de visión de cerca.

> Los valores indicados corresponden a una configuración predeterminada en cm.

5. [Vertex Distance] (en mm)

Establece la distancia [Vertex] predeterminada entre el objetivo y el ojo que se tiene en cuenta para la conversión del valor de refracción de una distancia de referencia estándar.

6. [Infinite Adjustments]

Conversión a "infinito". Ninguno o un valor fijo.

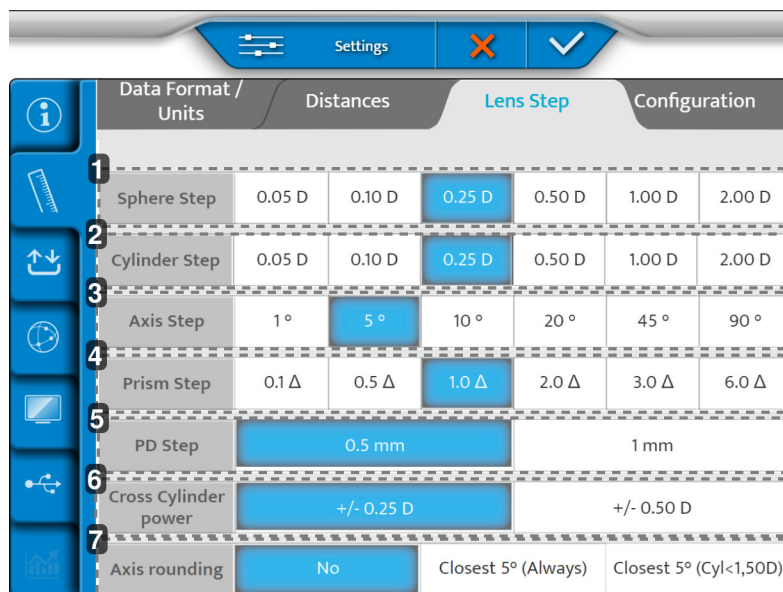
7. [Comparison Screen]

Configuración predeterminada en la pantalla de comparación.

8. [Comparison Screen Alert]

Avisa al ECP si la diferencia es mayor que el valor seleccionado. (Valor que aparece en rojo en Bluetouch).

3 - Página [Lens step]



	Data Format / Units	Distances	Lens Step	Configuration
1 Sphere Step	0.05 D	0.10 D	0.25 D	0.50 D, 1.00 D, 2.00 D
2 Cylinder Step	0.05 D	0.10 D	0.25 D	0.50 D, 1.00 D, 2.00 D
3 Axis Step	1°	5°	10°	20°, 45°, 90°
4 Prism Step	0.1 Δ	0.5 Δ	1.0 Δ	2.0 Δ, 3.0 Δ, 6.0 Δ
5 PD Step	0.5 mm		1 mm	
6 Cross Cylinder power	+/- 0.25 D		+/- 0.50 D	
7 Axis rounding	No		Closest 5° (Always), Closest 5° (Cyl<1,50D)	

1. [Spherical Step]

Define el paso de variación predeterminado de la esfera.

2. [Cylinder Step]

Define el paso de variación predeterminado del cilindro.

3. [Axis Step]

Define el paso de variación predeterminado del eje.

4. [Prism Step]

Define el paso de variación predeterminado del prisma.

5. [PD Step]

Define el paso de variación predeterminado de la distancia pupilar.

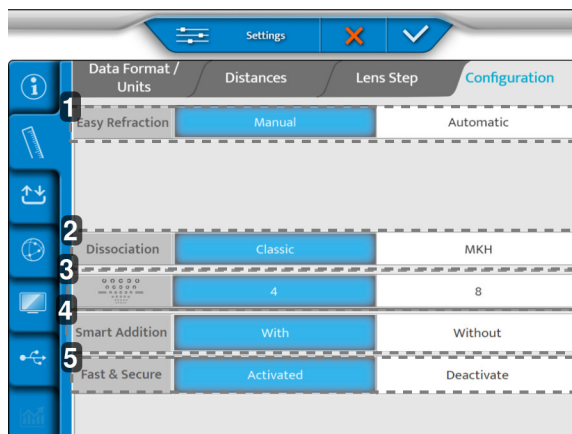
6. [Cross Cylinder power]

Establece el valor predeterminado del cilindro cruzado, utilizado para encontrar el cilindro en modo manual.

7. [Axis rounding]

Define si el redondeo del eje debe realizarse automáticamente.

4 - Página [Configuration]



1. [Easy Refraction Mode]

Define la apertura del [Easy Refraction Mode] de forma manual o automática cuando el Vision-R™ 800 está encendido. Esta configuración solo es visible si la opción se ha activado.

2. [Dissociation]

Se muestra en modo clásico o en modo [MKH].

3. Landolt

Define si el Landolt se muestra en 4 u 8 posiciones.

4. [Smart Addition]

Define la configuración predeterminada de la opción [Smart Addition].

5. [Fast & Secure]

Activa el programa [Fast & Secure], visible en la sección Programas inteligentes

Una vez realizados los ajustes, pulse:

- (✓) para confirmar.
- (✗) para cancelar.

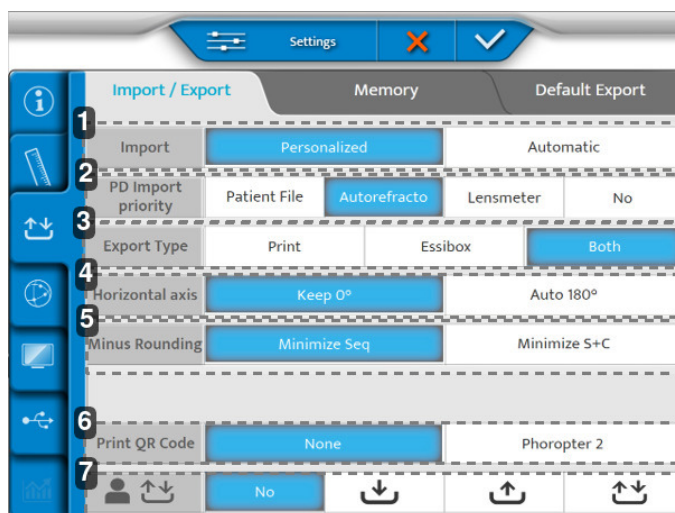


3. Importación/Exportación de datos

El menú Importar/Exportar tiene tres páginas:

1. [Import/export]
2. [Memory]
3. [Default Export]

1 - Página [Import / Export]



1. [Import]

Define el tipo de importación:

- o Manual
- o Automática

2. [PD Import Priority]

Determina a qué importación de qué instrumento se da prioridad para introducirla en el foróptero.

3. [Export Type]

Define la forma en que se procesan los datos durante la exportación:

- o Enviado a la impresora
- o Enviado al Essibox
- o Ambos

4. [Horizontal axis]

Selecciona un valor predeterminado de 0 o 180°.

5. [Minus Rounding]

Selecciona el redondeo inferior.

6. [Print QR Code]

Determina si un código QR que contiene datos del paciente se imprime en un ticket encima de los datos escritos del paciente recopilados durante la sesión.

El código QR impreso [Phoropter 2] permite escanear e importar los datos del ticket, utilizando un escáner de código QR USB compatible, a otro instrumento con una versión de software compatible.

NOTA: Consulte la lista completa de forópteros compatibles con su distribuidor.

7. Exportación/importación directa de datos de pacientes LAN

El instrumento puede gestionar el intercambio de datos del paciente con otros instrumentos, con una versión de software compatible, cuando están conectados a la misma red local.

Los datos del archivo del paciente se pueden compartir con la siguiente configuración:

- o [No]: no exportación ni importación de datos con otros forópteros de la red
- o  [Import logo]: el foróptero está configurado en modo de importación, los datos del paciente exportados desde otros forópteros serán visibles en la lista de datos e identificados como se muestra en la captura a continuación

-  [Export logo]: si el foróptero está configurado en modo de exportación, los datos del paciente pueden exportarse a otros forópteros de la red, pero los datos del paciente exportados por otros forópteros no serán visibles en la lista de datos disponibles en el instrumento que los exportó.
-  [Export / Import logo]: el foróptero exportará e importará los datos del paciente con otros instrumentos compatibles. Los datos del paciente previamente exportados seguirán estando accesibles en la lista de importación del instrumento que los exportó.



- Todos los datos se borran tan pronto como se apaga la red o el foróptero.
- Consulte la lista completa de forópteros compatibles con su distribuidor.

Para ver los archivos de paciente disponibles en la lista de importación, seleccione [VRS] para filtrar en la pantalla de importación:


Import

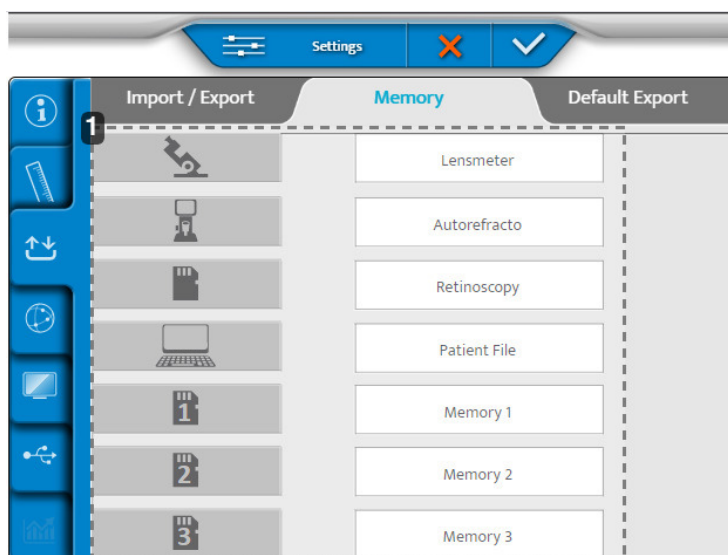

Export

Age	Device	SCA				ID
24/05/22	VISION-R800	+ 0.00 (+ 0.00)	0°	Add	0.00	16307a4c
18:19		+ 0.00 (+ 0.00)	0°	Add	0.00	
24/05/22	VISION-R800	+ 0.00 (+ 0.00)	0°	Add	0.00	a5b94c0b
18:17		+ 0.00 (+ 0.00)	0°	Add	0.00	
24/05/22	VISION-R800	+ 0.00 (+ 0.00)	0°	Add	0.00	17c58762
18:16		+ 0.00 (+ 0.00)	0°	Add	0.00	

☒ AKR
☐ ALM
☐ PC
☒ VRS

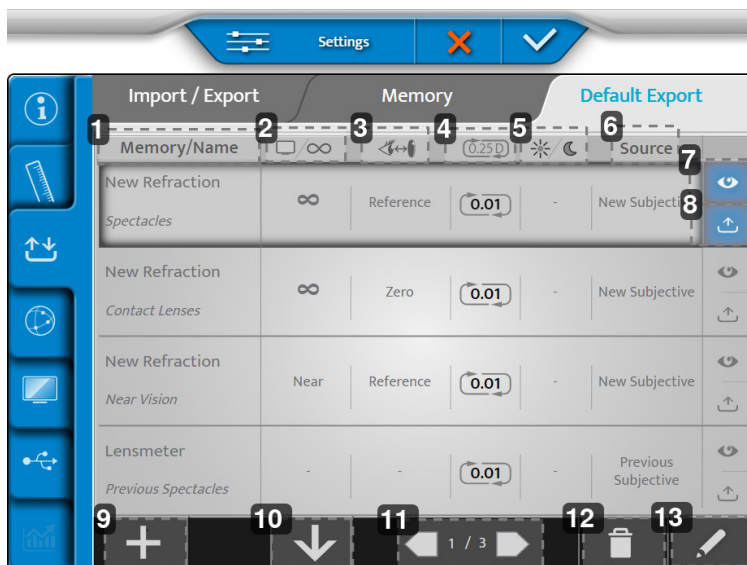



2 - Página [Memory]



1. Lista de memorias disponibles

3 - Página [Default Export]



1. [Memory/Name]

Indica la memoria que se va a exportar y el nombre del tipo de datos correspondiente.

2. Distancia de la pantalla

Indica la distancia para la que se exporta la corrección.

3. Distancia [Vertex]

Indica la distancia [Vertex] para la que se exporta la corrección.

4. Redondeo

Indica el paso de corrección y su posible tipo de redondeo.

5. Visión diurna/nocturna

Indica las condiciones en las que se realiza la prueba, día o noche.

6. [Source]

Etiqueta el tipo de datos según el origen.

7. Pantalla

Permite ver la presentación de datos exportada predeterminada.

8. Exportación

Exporta los datos de forma predeterminada.

9. Más

Agrega un nuevo tipo de datos a la configuración de exportación.

10. Organizar

Organiza el orden de los tipos de datos que se van a exportar.

11. Paginación

Se desplaza por las diferentes páginas de la configuración de exportación.

12. Papelera

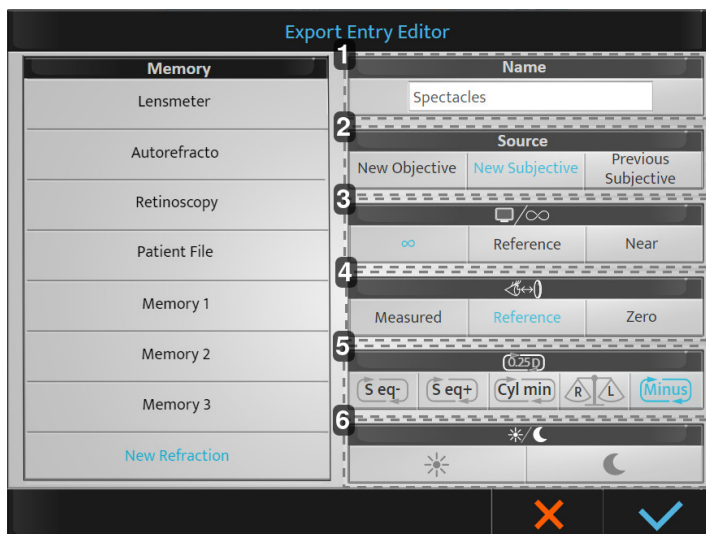
Permite eliminar un tipo de datos de exportación.

13. Lápiz

Edita y cambia un tipo de datos de exportación.

- 1 Para editar y cambiar un tipo de datos de exportación, haga clic en ().

> Aparecerá la página siguiente:



1. [Name]

Especifica el nombre del tipo de datos de exportación y permite cambiarlo.

2. [Source]

Indica la etiqueta de origen:

- [New Objective]: nuevo objetivo > refracción objetiva medida.
- [New Subjective]: nuevo subjetivo > refracción subjetiva determinada.
- [Previous Subjective]: subjetivo antiguo > refracción subjetiva anterior (corrección antigua).

3. Distancia de la pantalla

Especifica la distancia para la que se exporta la corrección:

- Infinito: corrección arrastrada ad infinitum (-1/D añadido)*.
- [Reference]: referencia > corrección de la distancia de pantalla de la visión de lejos (D)*
- [Near]: cerca > corrección de la distancia de la visión de cerca (seleccionada en los ajustes del foróptero).

*: con D = distancia de pantalla configurada durante la instalación del foróptero.

4. Distancia [Vertex]

Indica la distancia [Vertex] para la que se exporta la corrección.

- [Measured]: medida > mantiene la distancia [Vertex] medida durante la refracción.
- [Reference]: referencia > ajusta la corrección a la distancia [Vertex] seleccionada durante la configuración del foróptero.
- [Zero]: Cero > ajusta la corrección a una distancia [Vertex] de 0 mm (lentes de contacto).

5. Redondeo

Indica el tipo de redondeo que desea

- [S eq-]: redondeado a cóncavo
- [S eq +]: redondeado a convexo
- [Cyl min]: adelgazamiento del cilindro
- [R/L]: conformidad con el equilibrio binocular

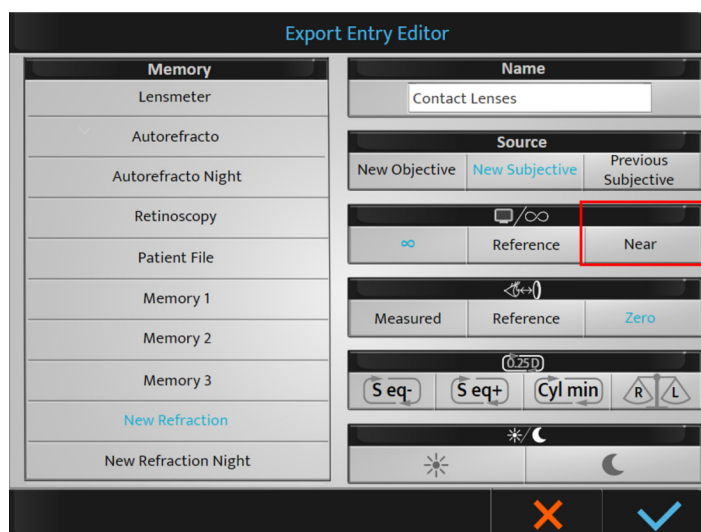
Si no se realiza ninguna selección, se realiza el paso de redondeo de 0,25 D. El valor retenido es 0,01 D.

6. Visión diurna/nocturna

- Día: refracción en condiciones de luz fotópica.
- Noche: refracción en condiciones de luz mesópica/escotópica.

2 Realice los ajustes deseados y haga clic en:

- (✓) para confirmar.
- (✗) para cancelar.



Al seleccionar la distancia de pantalla [Near], el valor de la adición se añadirá automáticamente al valor de la esfera de visión de lejos (para obtener la corrección de la visión de cerca).

Una vez guardados los ajustes predeterminados, estarán disponibles durante la exportación. Siempre es posible modificarlos al final del examen si es necesario.



Es posible cambiar el nombre de las memorias (pulsación larga en el nombre).

Una vez realizados los ajustes, pulse:

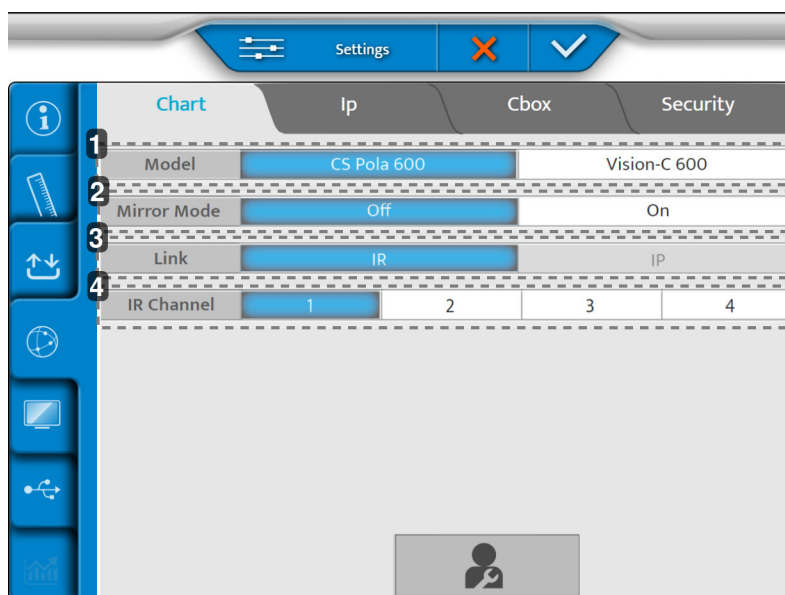
- (✓) para confirmar.
- (✗) para cancelar.

4. Configuración de la comunicación

El menú de configuración de elementos consta de cuatro páginas:

1. [Chart]
2. [IP]
3. [Cbox]
4. [Security]

1 - Página [Chart]



1. [Model]

Selecciona el modelo de pantalla del optotipo

2. [Mirror Mode]

Activación del modo de espejo (según la configuración)

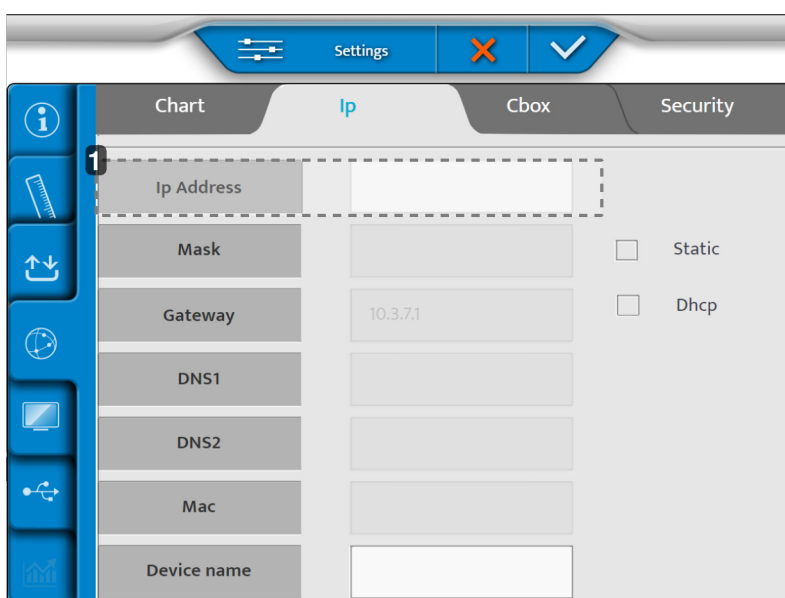
3. [Enlace]

Selecciona el modo de enlace el cabezal del foróptero y la pantalla

4. [IR Channel]

Se utiliza durante la configuración del sistema de optotipos para la comunicación

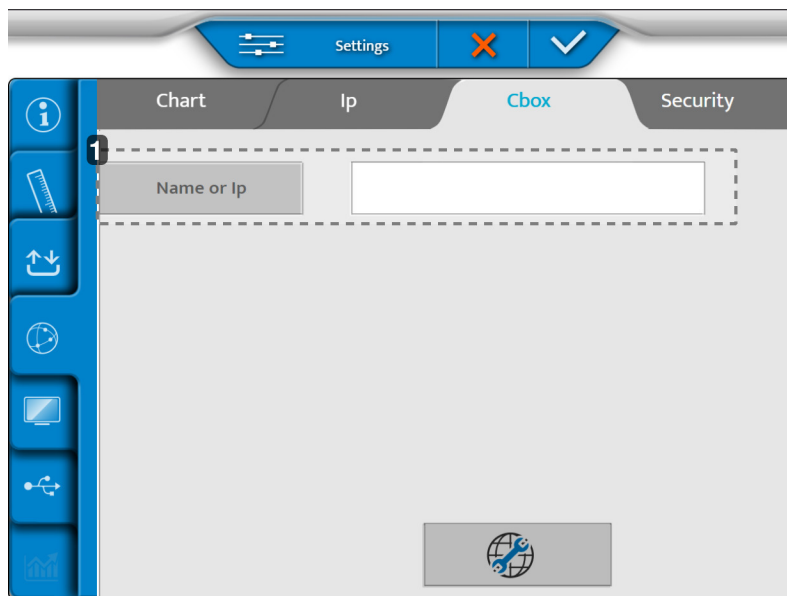
2 - Página [Ip]



1. [Ip address]

Puede ser [Static] o [Dhcp]

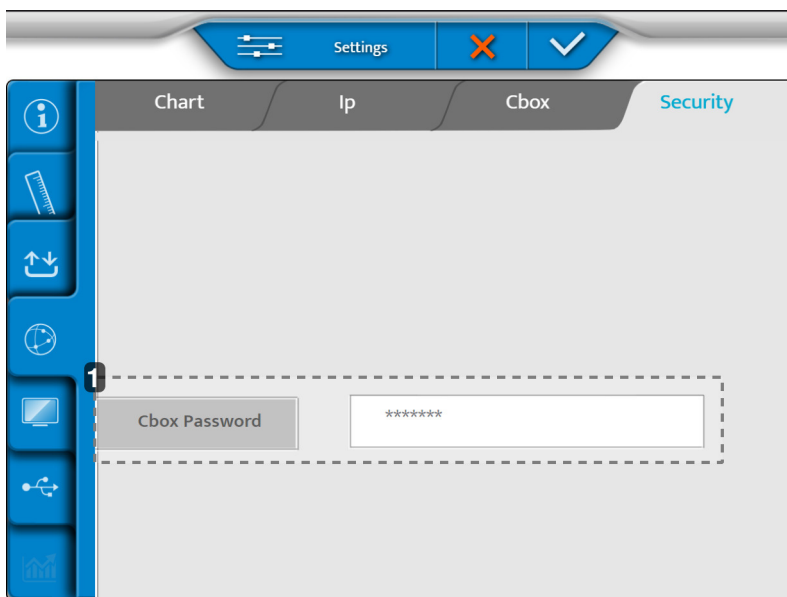
3 - Página [Cbox]



1. [Name or Ip]

Nombre o Ip del Cbox que se debe configurar.

4 - Página [Security]



1. [Cbox Password]

Permite cambiar la contraseña de las carpetas compartidas cuando el producto se configura en modo CBOX interno.

Una vez realizados los ajustes, pulse:

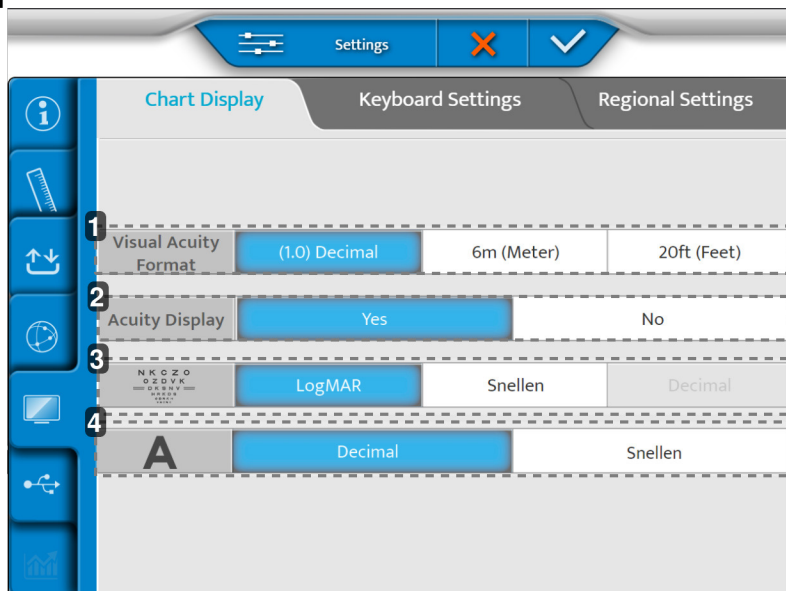
- (✓) para confirmar.
- (✗) para cancelar.

5. Configuración local

El menú de configuración local consta de tres páginas:

1. [Chart Display]
2. [Keyboard Settings]
3. [Regional Settings]

1 - Página [Chart Display]



1. [Visual acuity format]

Define el formato de agudeza visual según el uso local.

2. [Acuity Display]

Habilita la visualización de la agudeza en la pantalla del optotipo

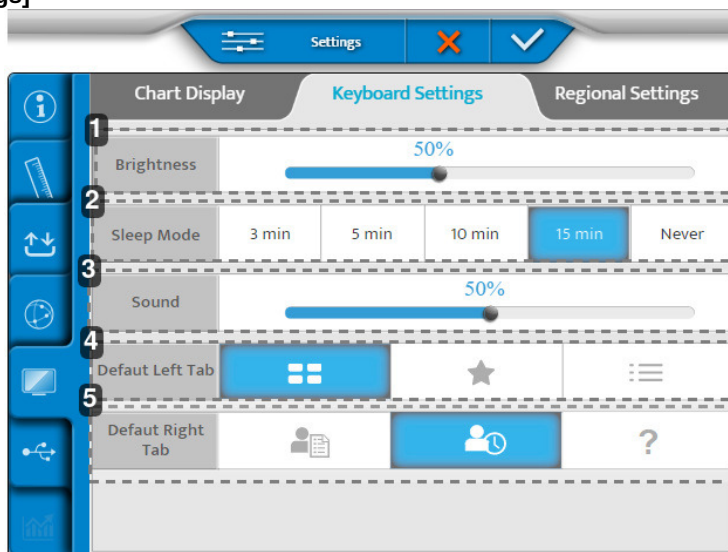
3. Progresión de ETDRS

Define la progresión de ETDRS: logMar o Snellen.

4. [Visual Acuity progression]

Define la progresión de la agudeza visual: decimal o Snellen

2 - Página [Keyboard Settings]



1. [Brightness]

Establece el nivel de brillo de la pantalla de la consola

2. [Sleep Mode]

Establece el tiempo de espera de la consola

3. [Sound]

Establece el nivel de sonido de la pantalla de la consola

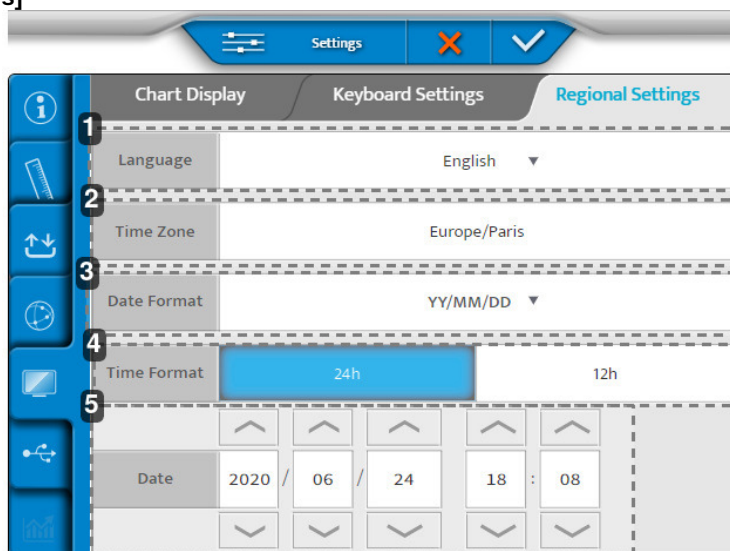
4. [Default Left Tab]

Establece la pantalla predeterminada en el lado izquierdo de la pantalla de la consola

5. [Default Right Tab]

Establece la pantalla predeterminada en el lado derecho de la pantalla de la consola

3 - Página [Regional Settings]



1. [Language]

Establece el idioma de visualización de la consola

2. [Time Zone]

Establece la presentación de la zona horaria de la consola

3. [Date Format]

Establece la presentación del formato de fecha de la consola:

- Año/mes/día > [YY/MM/DD]
- Mes/día/año > [MM/DD/YY]
- Día/mes/año > [DD/MM/YY]

4. [Time Format]

Establece la presentación del formato de tiempo de la consola

5. [Date]

Establece la presentación del formato de fecha de la consola

Una vez realizados los ajustes, pulse:

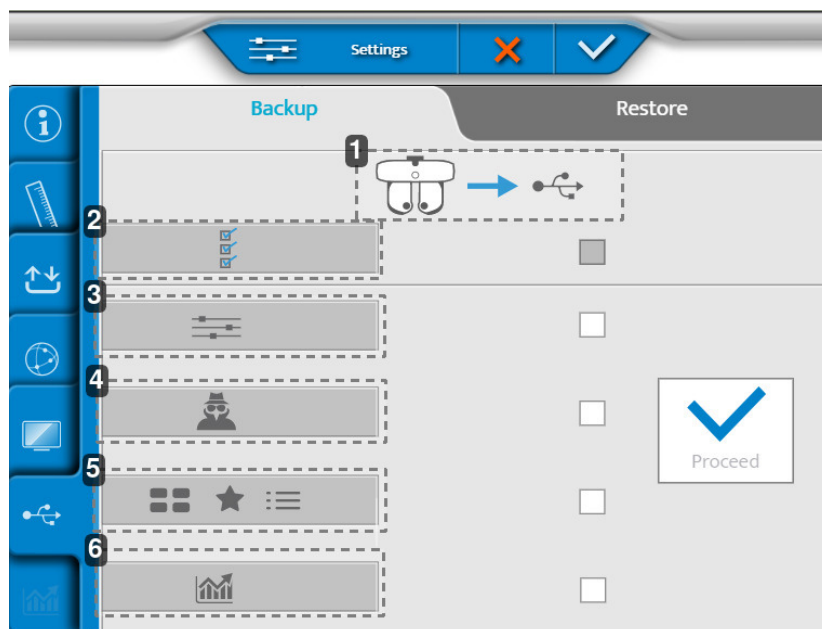
- (✓) para confirmar.
- (✗) para cancelar.

6. Restauración de copias de seguridad

El menú de restauración de copias de seguridad tiene dos páginas:

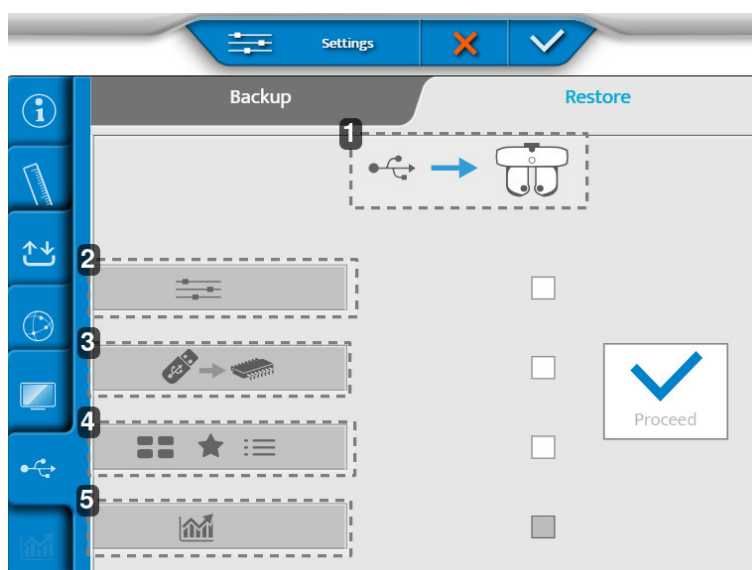
1. [Backup]
2. [Restore]

1 - Página [Backup]



1. Exportación de los datos del cabezal de refracción a una llave USB
2. Exportación de todos los datos del instrumento
3. Exportación de la configuración
4. Exportación de los datos del técnico
5. Exportación de pruebas, favoritos y programas de prueba
6. Exportación de estadísticas

2 - Página [Restore]



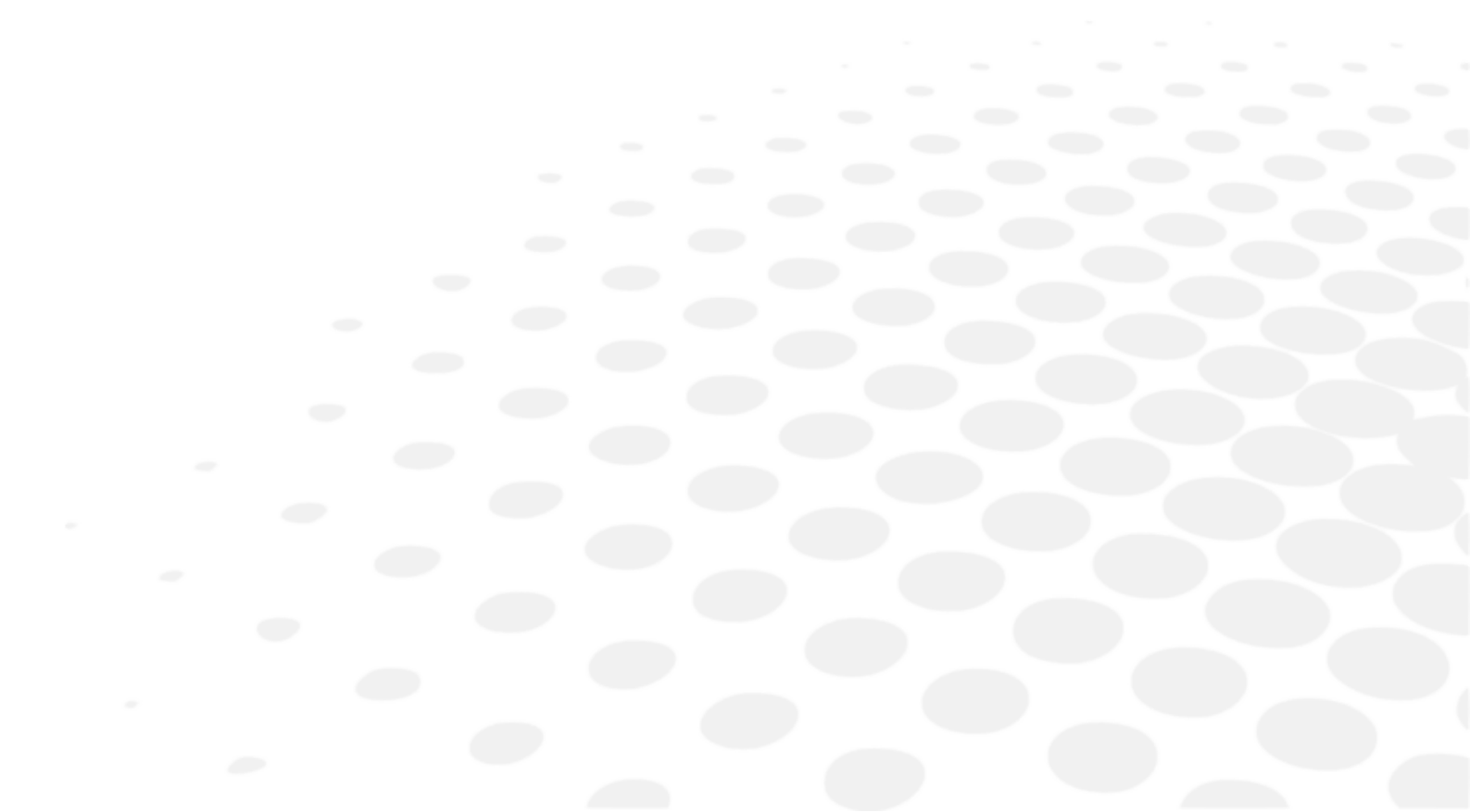
1. Importación de los datos de una llave USB al cabezal de refracción

2. *Importación de la configuración*
3. *Importación de una actualización de memoria*
4. *Importación de nuevas pruebas, favoritos y programas de prueba*
5. *Importación de estadísticas*

Una vez realizados los ajustes, pulse:

- () para confirmar.
- () para cancelar.

XVII. MANTENIMIENTO





- A fin de garantizar la seguridad y el funcionamiento del instrumento, todas las operaciones de mantenimiento, salvo que se especifique otra cosa en el presente manual, deberán ser realizadas por técnicos de mantenimiento cualificados.
- Este instrumento es un dispositivo óptico de gran precisión. Hay que manejarlo con cuidado en todo momento.
- Tenga cuidado de manejar el instrumento con cuidado para evitar rayarlo (cubiertas, por ejemplo).
- No toque las partes ópticas (la ventana de observación, por ejemplo) con los dedos, y tenga cuidado de limpiar cualquier acumulación de polvo que pueda distorsionar el resultado de las mediciones.
- Limpie el dispositivo diariamente (consulte a continuación los métodos de limpieza específicos).
- No utilice benceno, diluyentes, disolventes orgánicos, éter o gasolina para limpiar el instrumento.

1. Condiciones de almacenamiento y manipulación



Respete las condiciones de funcionamiento, almacenamiento y transporte que se indican a continuación. Evite las condiciones de condensación.

	Temperatura	Humedad	Presión atmosférica
Uso	[+15°C; +30°C]	[30 %; 90 %]	[800 hPA; 1060 hPA]
Almacenamiento	[- 10°C; + 55°C]	[10 %; 95 %]	[700 hPA; 1060 hPA]
Transporte	[- 40°C; + 70°C]	[10 %; 95 %]	[700 hPA; 1060 hPA]

2. Instrucciones de limpieza



Para evitar accidentes, desenchufe el instrumento antes de limpiarlo.

Essilor facilitará, previa solicitud, los diagramas de circuitos, listas de componentes, descripciones, instrucciones de calibrado u otra información que ayude al distribuidor a reparar las piezas de este dispositivo que Essilor considere que pueden ser reparadas por el distribuidor.

a. Limpieza y desinfección del cabezal



- Para desinfectar las zonas que pueden entrar en contacto (directo o accidental) con el paciente (protectores faciales y tapa del reposafrentes), utilice toallitas desinfectantes para uso médico.
- Desinfecte estas áreas antes de examinar a cada paciente.



Utilice siempre un paño suave ligeramente húmedo (microfibra, silicona) para limpiar los elementos del cabezal:

- Los protectores faciales, retirándolos primero
- La óptica
 - lado del paciente (solo si se identifica una huella)
 - lado del profesional
- La ventana de la cámara para medir la distancia de visión de cerca
- Las ventanas de la cámara para mediciones de la distancia [Vertex]
- El panel LED

No limpie las ventanas de observación (lado del paciente) con líquido, ni con una compresa sujeta a una pinza o un destornillador para evitar daños en las superficies ópticas.



Recomendamos limpiar la tapa del reposafrentes entre cada paciente utilizando las toallitas desinfectantes (NET021) suministradas con los productos.

La tapa del reposafrentes es un artículo consumible, y debe reemplazarse tan pronto como muestre signos de desgaste excesivo (aparición de rugosidad o desgarro).



En caso de que el paciente entre en contacto directo con el reposafrentes, se recomienda limpiarlo con las toallitas desinfectantes (referencia NET021) suministradas con los productos.



Los protectores faciales deben revisarse después de cada paciente. Compruebe visualmente si hay rastros de suciedad en la ventana trasera del módulo SCV (lado del paciente).

Limpie a diario los protectores faciales (se recomienda mantenerlos en la cabeza durante la limpieza). A pesar de la limpieza de los protectores faciales, si hay rastros presentes, retire los protectores faciales y limpie los módulos de SCV (ventanas de observación del lado del paciente) de acuerdo con los métodos descritos a continuación:

1. Utilice uno de los bastoncillos limpiadores (suministrados con el producto).
 - > Cambie el bastoncillo limpiador para limpiar el segundo módulo.
 2. Rocíe con alcohol isopropílico (limpio, antiséptico y desinfectante) la punta (parte blanca) del bastoncillo limpiador.
 - > No sumerja ni empape directamente el bastoncillo limpiador en alcohol.
 3. Doble la boquilla para tener una superficie de limpieza más grande.
 4. Aplique la punta en el centro del módulo y limpie el módulo con un movimiento circular (tipo caracol).
 - > Movimiento en espiral desde el centro hacia el exterior del módulo.
- No use bayetas
 - No utilice herramientas para limpiarlo (destornillador, punta de bolígrafo)
 - No lo limpie directamente con los dedos

b. Limpieza de la consola



Utilice siempre un paño suave ligeramente húmedo (microfibra, silicona) para limpiar los elementos de la consola:

- La pantalla táctil
- El teclado

No rocíe líquido en la pantalla táctil o en el teclado de la consola, independientemente del líquido, para no correr el riesgo de dañar las placas electrónicas.

3. Inspección periódica y mantenimiento

a. Montaje horizontal



- Inspeccione el instrumento (una vez a la semana) para asegurarse de que esté montado correctamente y de que la consola esté conectada correctamente.
- Compruebe el apriete del tornillo M6 que sujeta el cabezal al brazo del foróptero.
- Compruebe el apriete del tornillo de seguridad M5 (a través del tornillo en el brazo del foróptero).
- Si la tapa está sucia, límpiela con un paño suave ligeramente humedecido. Limpie las manchas difíciles de quitar con un poco de agua o un detergente neutro.

Tornillo M6 (situado arriba)	Tornillo M5 (situado debajo)
	

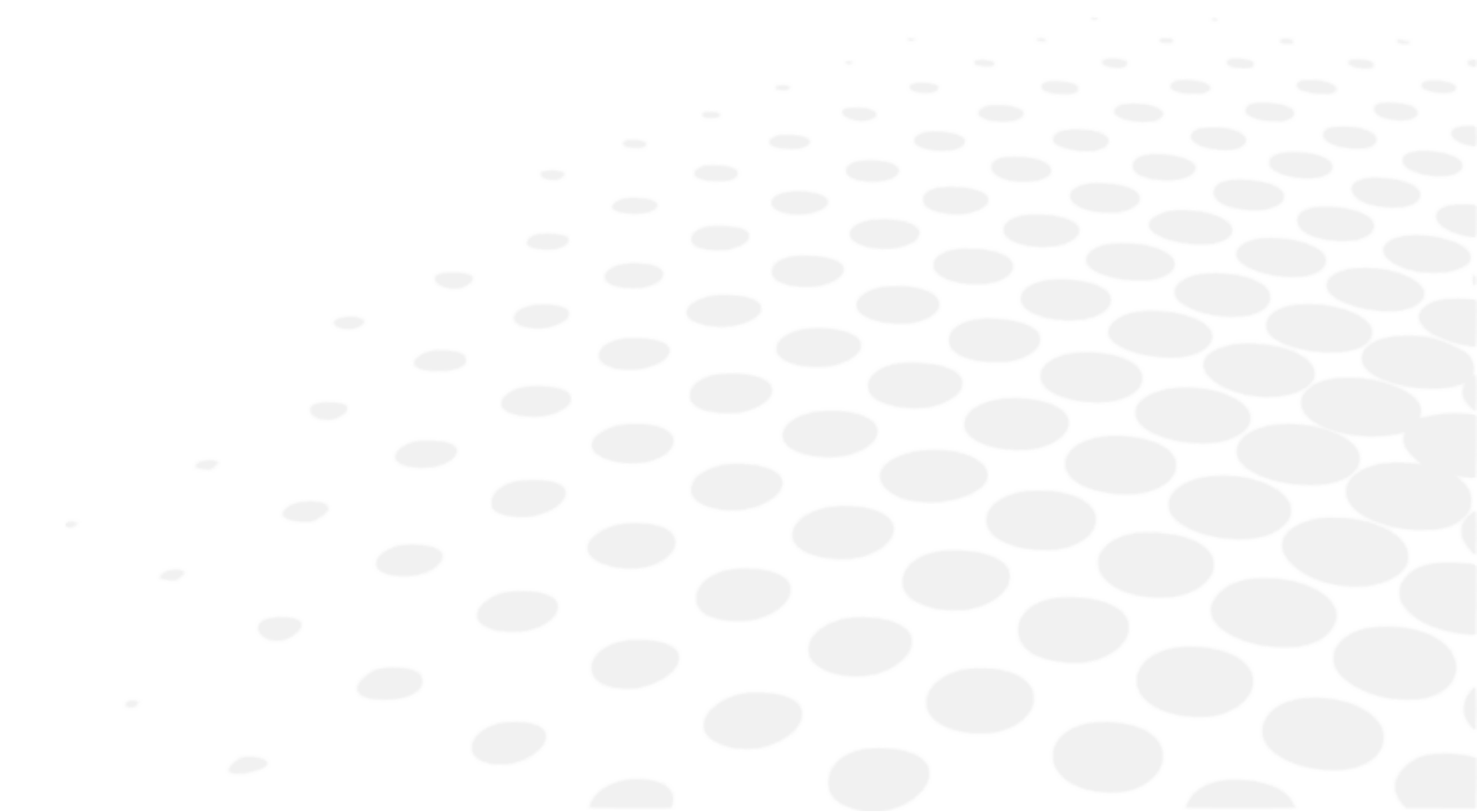
b. Montaje vertical



- Inspeccione el instrumento (una vez a la semana) para asegurarse de que esté montado correctamente y de que la consola esté conectada correctamente.
- Compruebe el tornillo de apriete que sujeta el cabezal a la unidad.
- Si la tapa está sucia, límpiela con un paño suave ligeramente humedecido.
- Limpie las manchas difíciles de quitar con un poco de agua o un detergente neutro.



XVIII. ERROR Y SOLUCIÓN DE PROBLEMAS



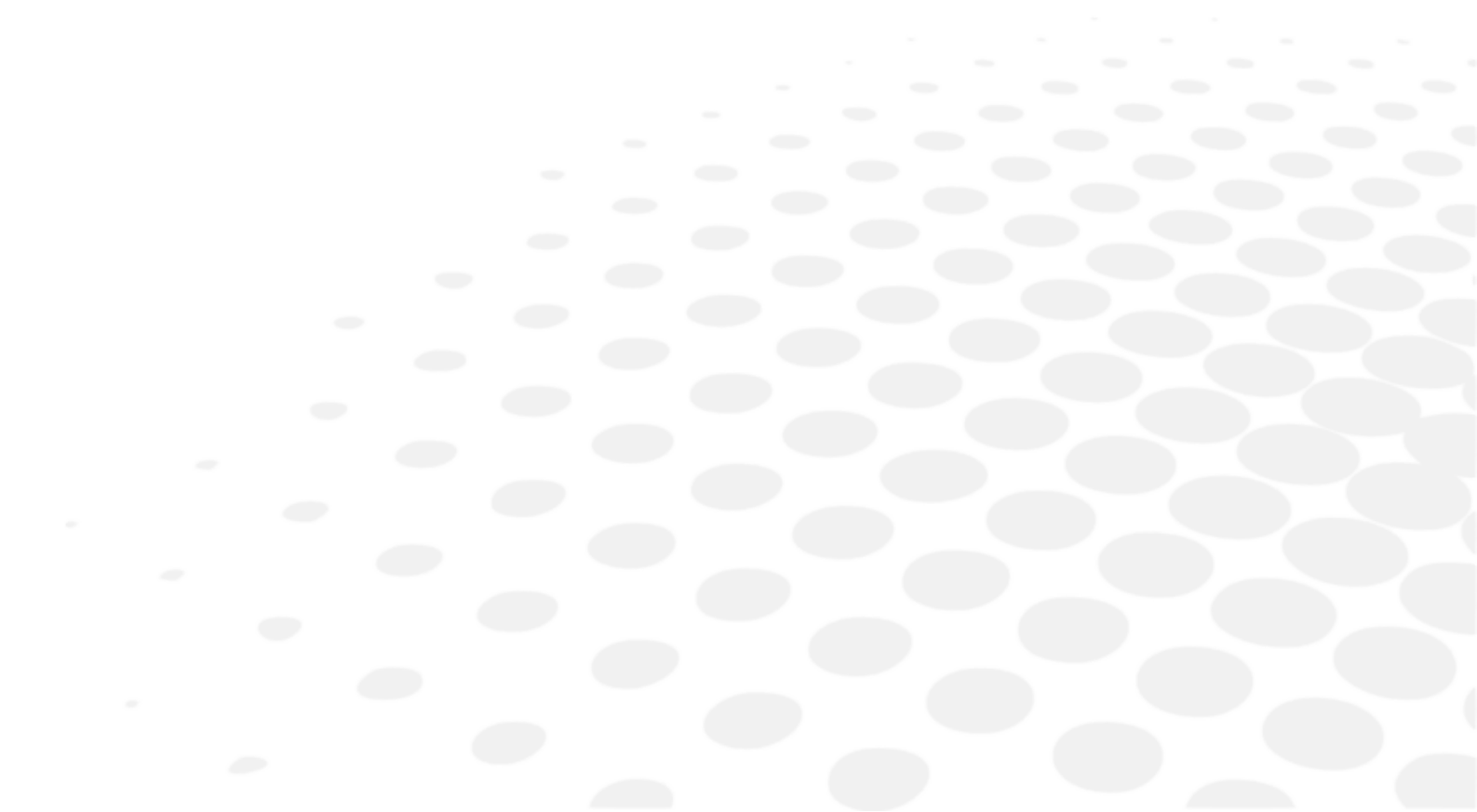
Si se detecta un problema, consulte la tabla que figura a continuación para tomar las medidas adecuadas.

SÍNTOMAS	CAUSAS Y MEDIDAS
El cabezal de refracción no se inicializa	- No hay corriente - Compruebe que el cable USB conectado a la fuente de alimentación esté conectado (cable + extensión) - Compruebe que el bloque de la fuente de alimentación esté encendido
La consola no se inicializa	- No hay corriente - Compruebe que el bloque de la fuente de alimentación esté encendido - Compruebe que [Bluetouch] esté activado - Pulse la tecla [Clear] para empezar la inicialización
Sin suministro a la caja del bloque alimentación	- No hay corriente - Compruebe que el botón [ON/OFF] esté encendido (ON) - Compruebe que el primer LED de la caja del bloque alimentación esté encendido
Pantalla de la consola bloqueada	- No hay corriente - Compruebe que el cable de red esté conectado - Apague la consola con el botón [Clear] y reinicie el producto
Arcoíris en la pantalla	- Error del cable de vídeo - Compruebe que el cable de la consola esté enchufado al bloque de la fuente de alimentación
La pantalla del teclado no se enciende y permanece negra cuando se inicia	- Bluetouch se enciende - Cambie el cable de la consola o cambie la fuente de alimentación - Bluetouch no se enciende - Cambie la fuente de alimentación - Bluetouch se enciende y después se apaga - Cambie la consola o cambie el cabezal de refracción

Si el problema no se ha resuelto después de tomar las medidas mencionadas anteriormente, póngase en contacto con su distribuidor local inmediatamente.

Su distribuidor ha sido formado por Essilor.

XIX. DESCRIPCIÓN TÉCNICA



El Vision-R™ 800 es un instrumento médico de clase I y tipo B.

UDI básico del dispositivo: 361502000000IVISIONR000NQ

El instrumento es un sistema que puede guardar, almacenar y compartir información relativa con el paciente, como medidas de refracción, nombre o foto. Es responsabilidad del usuario del dispositivo cumplir con las regulaciones de confidencialidad de datos de los pacientes, aplicables en su ubicación.

1. Información técnica

a. Vida útil del producto

La vida prevista del dispositivo y sus componentes es de 7 años.

b. Dimensiones y peso del producto

Cabezal de refracción

- Anchura: 29,6 cm en la parte superior - 20,1 cm / 23,9 cm en la parte inferior
- Altura: 22,2 cm
- Profundidad: 8,4 cm en la parte superior - 6,5 cm en la parte inferior
- Peso total: 3,5 kg

Consola (teclado + pantalla)

- Teclado (An) 28 cm x (Prof) 22 cm x (Alt) 23,5 cm
- Visualización de la pantalla: 10,4"
- Peso total: 3,0 kg

Fuente de alimentación

- Longitud: 16,5 cm
- Anchura: 19,3 cm
- Profundidad: 5,6 cm
- Peso total: 1,0 kg

c. Eliminación



Instrucciones para la eliminación del instrumento de conformidad con las Directivas 2012/19/UE y 2011/65/UE relativas a la reducción de las sustancias peligrosas en aparatos eléctricos y electrónicos y a la eliminación de los residuos eléctricos y electrónicos.

Cuando llegue al final de su vida útil, el instrumento no se debe tirar con la basura del hogar. Puede eliminarse en un centro de gestión de residuos gestionado por el municipio o por los minoristas que ofrecen este servicio.

La eliminación por separado de un dispositivo eléctrico evita cualquier daño al medio ambiente o a la salud que pueda resultar de una eliminación no conforme, y también permite reciclar los materiales que lo componen para ahorrar energía y recursos.

El pictograma del contenedor con ruedas aparece en la etiqueta del instrumento. Indica la obligación de recoger y eliminar por separado los aparatos eléctricos y electrónicos al final de su vida útil o fuera de uso.



- El usuario debe tener en cuenta los efectos potencialmente perjudiciales para el medio ambiente y la salud humana que podrían derivarse de la eliminación no conforme del instrumento en su totalidad o de algunos de sus componentes.
- Para evitar la liberación de sustancias peligrosas en el medioambiente y fomentar la preservación de los recursos naturales, el fabricante facilita, en caso de que el usuario desee desechar el instrumento al final de su vida útil, la reutilización, la recuperación y el reciclado del instrumento y sus componentes. Antes de desechar el instrumento, deben tenerse en cuenta los requisitos de los reglamentos europeos y nacionales.
- No tire el instrumento con los residuos domésticos, sino que debe desecharlo por separado dándolo a una empresa especializada en la eliminación de aparatos eléctricos y electrónicos o a los servicios administrativos locales encargados de la recogida de residuos.
- El proveedor o fabricante deberá recuperar el equipo antiguo.
- Al formar parte de un consorcio de residuos de equipos tecnológicos, el fabricante cubre los costes de tratamiento y reciclado del instrumento usado.
- El fabricante se compromete a facilitar al usuario toda la información relativa a las sustancias peligrosas contenidas en el dispositivo y a los métodos de reciclaje de dichas sustancias, así como a informarle de la existencia de reciclaje del equipo usado. La ley prevé sanciones severas en caso de infracción.

d. Centrado

- Distancia interpupilar:
 - de 49,0 a 80,0 mm de lejos (en pasos de 0,50 mm)
 - de 55,0 a 83,0 mm de cerca (en pasos de 0,50 mm)
- Ajustes binoculares y monoculares
- Convergencia: automático, comparado con la posición del objetivo para la visión de cerca y con la distancia pupilar del paciente
- Distancia [Vertex]: de 4,0 a 30,0 mm en pasos de 0,1 mm, monocular, medido por cámaras

e. Rango de medición

- Esfera: de -20.00 D a +20.00 D
- Cilindro: hasta 8,00 D dependiendo de la combinación de la lente. Cilindro de -7,00 D a 8,00 D con esfera de 0 D
 - En modo "estándar": Incrementos de 0,25 D con pasos ajustables
 - En modo "Inteligente": cualquier valor con dos decimales
- Eje: 0° a 180° en incrementos de 1°, con pasos ajustables
- Prisma: 0 a 20 Δ en incrementos de 0,1 Δ, con pasos ajustables

f. Lentes auxiliares

- Oclusores: oscuro
- Estenopeico: sí
- Lentes retinoscópicas: +1,50 D, +2,00 D (accionado con el módulo óptico)
- Lentes con máscara: +1,50 D, +2,00 D (accionado con el módulo óptico)
- Cilindros cruzados de Jackson: +/- 0,25 D, + 0,50 D (accionado con el módulo óptico).
- Cilindros cruzados fijos: +/- 0,50 D (accionado con el módulo óptico)
- Prismas:
 - 3 Δ base hacia arriba / 3 Δ base hacia abajo
 - 6 Δ base hacia arriba
 - 10 Δ base dentro (accionado con diferentes prismas / diasporámetros)
- Barras de Maddox: rojo, horizontal y vertical
- Filtros rojos/verdes: rojo en el ojo derecho, verde en el ojo izquierdo
- Filtro polarizado: tanto lineales como circulares

g. LED

- Iluminación visión de cerca:
 - Color: blanco, neutro
 - Cromaticidad CCT: 4.000 K
 - Flujo: 93,9 lm
 - Clase: NC
- LED blanco visible (distancia[Vertex]):
 - Color: amanecer
 - Cromaticidad CCT: 2.700 K
 - Flujo: 8 lm a 120°
 - Clase: NC
- LED infrarrojo:
 - Color: IR
 - Longitud de onda: 850 nm
 - Intensidad energética: 50 mW/Sr
 - Clase: NC
- LED infrarrojo (solicitar que se visualicen las pruebas en la pantalla):
 - Color: IR
 - Longitud de onda: 940 nm
 - Intensidad energética: 145 mW/Sr
 - Clase: NC

h. Entrada/salida

- Caja del bloque de alimentación
 - Entrada CA 100-240V; 50/60 Hz; 1,2-0,5A
 - Salida CC: 24 V
 - Salida de alimentación: 48 VA
- Cabezal de refracción: Entrada CA 24V, 48VA
- Consola: Entrada CA 24V, 48VA

2. Compatibilidad electromagnética



Toda la información que figura a continuación se basa en los requisitos normativos a los que están sujetos los fabricantes de dispositivos electromédicos, tal como se definen en la norma IEC 60601-1-2:2014+A1:2020.

El dispositivo cumple las normas de compatibilidad electromagnética aplicables, pero el usuario debe asegurarse de que cualquier interferencia electromagnética no cree un riesgo adicional, como los transmisores de radiofrecuencia u otros dispositivos electrónicos.

En este capítulo encontrará la información necesaria para asegurarse de que su dispositivo está instalado y puesto en servicio en las mejores condiciones en términos de compatibilidad electromagnética. Los diferentes cables del dispositivo deben separarse unos de otros.

Ciertos tipos de dispositivos de telecomunicaciones móviles, como los teléfonos móviles, pueden interferir con el dispositivo. Por consiguiente, deben respetarse las distancias de separación recomendadas.

El dispositivo no se utilizará cerca de otro dispositivo ni se colocará encima. Si esto no puede evitarse, es necesario comprobar su correcto funcionamiento en las condiciones de uso antes de utilizarlo. El uso de accesorios distintos de los especificados o vendidos por el fabricante como piezas de recambio puede dar lugar a un aumento de las emisiones o a una disminución de la inmunidad del dispositivo.

En caso de que el dispositivo deje de funcionar, reinicie el dispositivo, reinicie la prueba desde el principio, no utilice los datos anteriores para hacer la prescripción.

El tiempo máximo de recuperación después de un fenómeno TRANSITORIO = 2 s.

El producto Vision-R™ 800 fue probado de acuerdo con las recomendaciones de IEC TR 60601-4-2: Equipo eléctrico médico - Parte 4-2: Orientación e interpretación – Inmunidad electromagnética: rendimiento del equipo eléctrico médico y de los sistemas eléctricos médicos.

Indicaciones y declaración del fabricante – emisiones electromagnéticas

El [Vision-R™ 800] está diseñado para su uso en el entorno electromagnético que se especifica a continuación. El cliente o usuario del [Vision-R™ 800] debe asegurarse de que se utiliza en dicho entorno.

Prueba de emisiones	Conformidad	Entorno electromagnético: indicaciones
Alteración de la radiación electromagnética (Emisiones Radiadas) (CISPR 11)	Grupo 1	El producto utiliza energía RF para funciones internas.
Tensión disruptiva en las centrales eléctricas (emisiones realizadas) (CISPR 11)	Clase B	El producto podrá utilizarse en todos los establecimientos, incluidos los locales domésticos y los que estén conectados directamente a la red eléctrica pública de baja tensión.
Emisiones de corriente armónica (IEC61000-3-2)	Clase A Conforme	
Variaciones de tensión, fluctuaciones de tensión e intermitencias (IEC61000-3-3)	Conforme	

Indicaciones y declaración del fabricante – inmunidad electromagnética

El [Vision-R™ 800] está diseñado para su uso en el entorno electromagnético que se especifica a continuación. El cliente o usuario del [Vision-R™ 800] debe asegurarse de que se utiliza en dicho entorno.

PRUEBA DE INMUNIDAD	NIVEL DE PRUEBA IEC 60601 Y NIVEL DE CONFORMIDAD	NIVEL DE PRUEBA TR IEC 60601-4-2 Y NIVEL DE CONFORMIDAD	ENTORNO ELECTROMAGNÉTICO – INDICACIONES
Descarga electrostática (ESD) (IEC61000-4-2)	± 8 kV de contacto ± 15 kV de aire	± 4 kV de contacto ± 2 kV, ± 4 kV, ± 8 kV de aire	Entorno de una instalación sanitaria profesional.
Transientes rápidos eléctricos y ráfagas (IEC61000-4-4)	± 2 kV para líneas de suministro eléctrico ± 1 kV para los puertos de señal	± 1 kV para líneas de suministro eléctrico ± 0,5 kV para los puertos de señal	
Olas de choque (IEC61000-4-5)	± 2 kV en modo diferencial ± 1 kV en modo corriente	± 1 kV en modo diferencial ± 2 kV en modo corriente	
Campo magnético de frecuencia industrial asignado (IEC61000-4-8)	30 A/m	3 A/m	
Disminuciones de tensión, interrupciones cortas y variaciones de tensión (IEC61000-4-11)	0% U_T para 0,5 ciclos (0°, 45°, 90°, 135°, 180°, 225°, 270° y 315° para 0,5 ciclos) 0% U_T para 1 ciclo 70% U_T Para 25 ciclos a 50 Hz Durante 30 ciclos a 60 Hz Fase única: 0°	0% nominal durante 0,5 ciclo 70% nominal para 25/30 ciclos	Entorno de una instalación sanitaria profesional. Si el uso del sistema requiere un funcionamiento continuo durante los cortes de energía, se recomienda conectar el dispositivo médico a una fuente de alimentación independiente (UPS, etc.).
Interrupciones de tensión (IEC61000-4-11)	0% U_T para 250 ciclos a 50 Hz durante 300 ciclos a 60 Hz	0% nominal durante 250/300 ciclos 50 Hz/60 Hz	



UT es la tensión de red en CA antes de aplicar el nivel de prueba.

Inmunidad electromagnética, radiofrecuencias

El [Vision-R™ 800] está diseñado para su uso en el entorno electromagnético que se especifica a continuación. Depende del cliente o del usuario verificar que el instrumento se utilice en este entorno.

Los dispositivos portátiles de comunicaciones RF (incluidos los dispositivos como los cables de antena y las antenas externas) no deben utilizarse a menos de 30 cm (12 pulgadas) de cualquier parte del dispositivo objeto de la prueba, incluidos los cables especificados por el fabricante. De lo contrario, el rendimiento de estos dispositivos podría verse afectado.

PRUEBA DE INMUNIDAD	NIVEL DE PRUEBA IEC 60601 Y NIVEL DE CONFORMIDAD	NIVEL DE PRUEBA IEC 60601 Y NIVEL DE CONFORMIDAD			ENTORNO ELECTROMAGNÉTICO – INDICACIONES
Radiofrecuencia radiada de campos electromagnéticos (IEC61000-4-3)	3 V/m De 80 MHz a 2,7 GHz 80% MA a 1 kHz	385 MHz 450 MHz 710 MHz 745 MHz	PM 18 Hz PM 18 Hz PM 217 Hz PM 217 Hz	6 V/m 9 V/m 3 V/m 3 V/m	Centro de salud ocupacional.
Campos de proximidad emitidos por dispositivos de comunicaciones inalámbricas RF (método provisional IEC 61000-4-3)	V/m 710 MHz, 745 MHz 780 MHz, 5.240 MHz 5.550 MHz, 5.785 MHz 27 V/m 385 MHz 28 V/m 450 MHz, 810 MHz 870 MHz, 930 MHz 1720 MHz,- 1.845 MHz 1.970 MHz, 2.450 MHz	780 MHz 810 MHz 870 MHz 930 MHz 1720 MHz 1845 MHz 1970 MHz 2450 MHz 5240 MHz 5500 MHz 5785 MHz	PM 217 Hz PM 18 Hz PM 18 Hz PM 18 Hz PM 217 Hz PM 217 Hz PM 217 Hz PM 217 Hz PM 217 Hz PM 217 Hz PM 217 Hz	3 V/m 9 V/m 9 V/m 9 V/m 9 V/m 9 V/m 9 V/m 9 V/m 6 V/m 6 V/m 6 V/m	
	Interrupciones inducidas por campo RF (IEC610004-6)	3 V De 150 kHz a 80 MHz 6 V en frecuencia ISM y banda entre 0,15 MHz y 80 MHz, radiofrecuencia amateur incluyendo 80% MA a 1 KHz	3 V AM 80% @1kHz de 150 kHz a 80 MHz		
	Campos magnéticos de proximidad (IEC 60601-1-2)	9 kHz a 150 kHz 150 kHz a 26 MHz	N/D		

Distancia recomendada de separación entre los equipos de comunicaciones de radiofrecuencia portátiles y móviles y el producto.

El [Vision-R™ 800] está diseñado para su uso en un entorno electromagnético en el que se controlan las perturbaciones de la radiación RF.

El usuario o instalador del dispositivo puede ayudar a evitar interferencias electromagnéticas manteniendo una distancia mínima, dependiendo de la potencia máxima del equipo de transmisión de radiofrecuencia. Los dispositivos portátiles de comunicaciones RF (incluidos los dispositivos como los cables de antena y las antenas externas) no deben utilizarse a menos de 30 cm (12 pulgadas) de cualquier parte del [Vision-R™ 800], incluidos los cables especificados por el fabricante. De lo contrario, el rendimiento de estos dispositivos podría verse afectado.

Longitud de los cables, etc.

La longitud de los cables debe ser superior a 3 metros.

TIPO DE PRUEBA	DE CONFORMIDAD CON
Emisiones de RF	CISPR 11, clase A
Emisiones de corriente armónica	IEC 61000-3-2
Fluctuaciones de tensión e intermitencias	IEC 61000-3-2
Inmunidad a la descarga electrostática	IEC 61000-4-2
Inmunidad radiada - Campos electromagnéticos	IEC 61000-4-3
Inmune a transientes rápidos eléctricos y ráfagas rápidas	IEC 61000-4-4
Inmunidad a ondas expansivas	IEC 61000-4-5

Inmunidad a las alteraciones de la radiofrecuencia conducida	IEC 61000-4-6
Inmunidad radiada - Campos magnéticos	IEC 61000-4-8
Inmunidad a las bajadas de tensión, microcortes y variaciones de tensión	IEC 61000-4-11

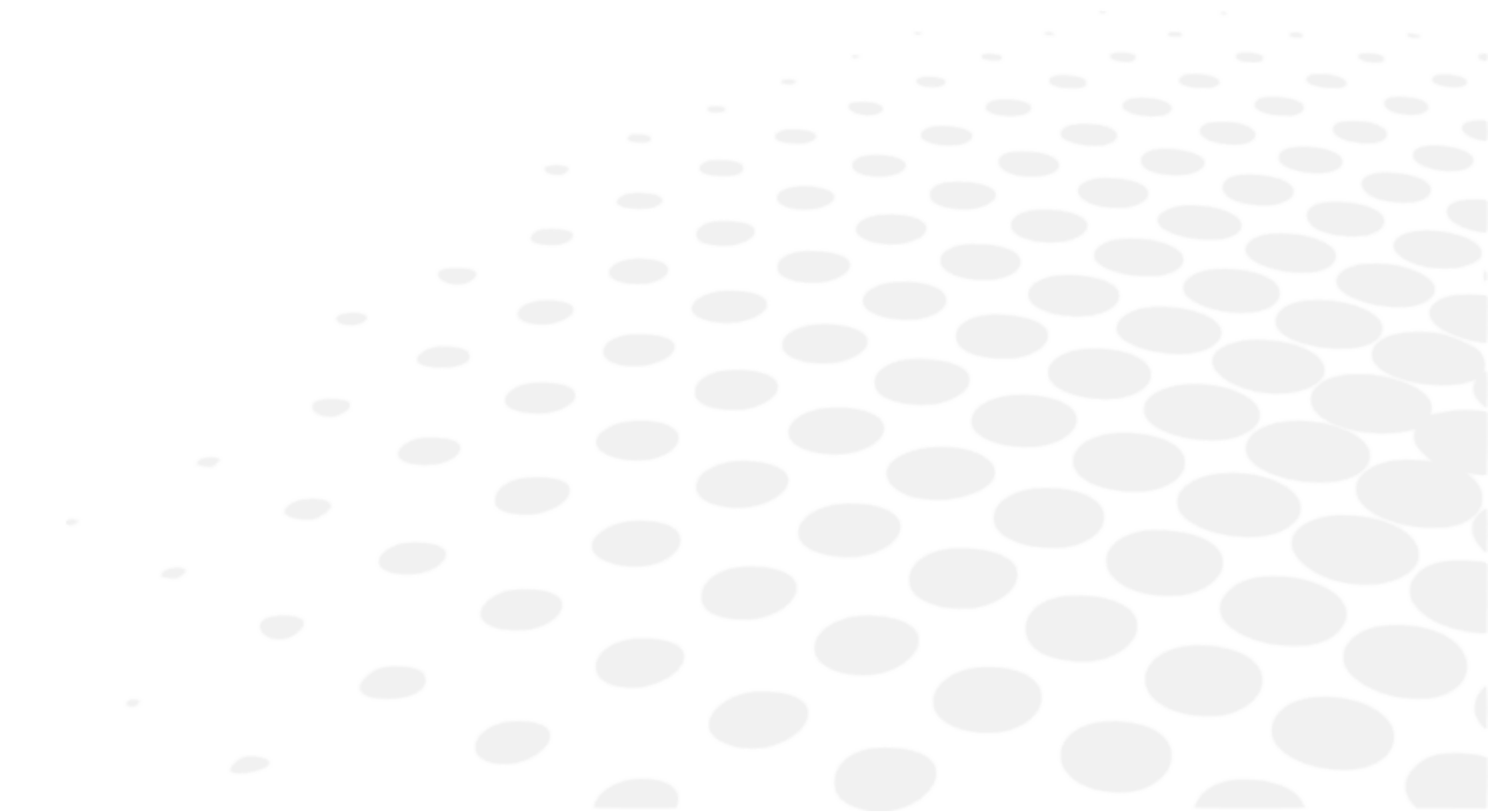


Este equipo ha sido probado y se ha encontrado que cumple con los límites para un dispositivo digital de Clase B, de acuerdo con la sección 15 de la norma de la FCC. Estos límites están diseñados para proporcionar una protección razonable contra interferencias perjudiciales en una instalación residencial.

Este equipo genera, utiliza y puede irradiar energía de radiofrecuencia y, si no se instala y utiliza de acuerdo con las instrucciones, puede causar interferencias perjudiciales para las comunicaciones de radio. Sin embargo, no existe ninguna garantía de que no se produzcan interferencias en una instalación determinada. Si este equipo causa interferencias perjudiciales en la recepción de radio o televisión que se pueden determinar apagando y encendiendo el equipo, se recomienda al usuario que intente corregir las interferencias mediante una o más de las siguientes medidas:

- Reoriente o recolque la antena receptora.
- Aumente la separación entre el equipo y el receptor.
- Conecte el equipo a una toma de corriente en un circuito diferente al que está conectado el receptor.
- Consulte al distribuidor o a un técnico experimentado de radio/TV para obtener ayuda.

XX. EXPLICACIÓN DE LOS SÍMBOLOS



1. En el documento

SÍMBOLO	DESCRIPCIÓN
	Precaución: una situación peligrosa que, de no evitarse, podría dar lugar a lesiones leves o moderadas.
	Advertencia: una situación peligrosa que, de no evitarse, podría provocar la muerte o lesiones graves.
	Información adicional importante y/o útil relacionada con el texto de este manual.
	Consejos: Sugerencia práctica.

2. En el dispositivo

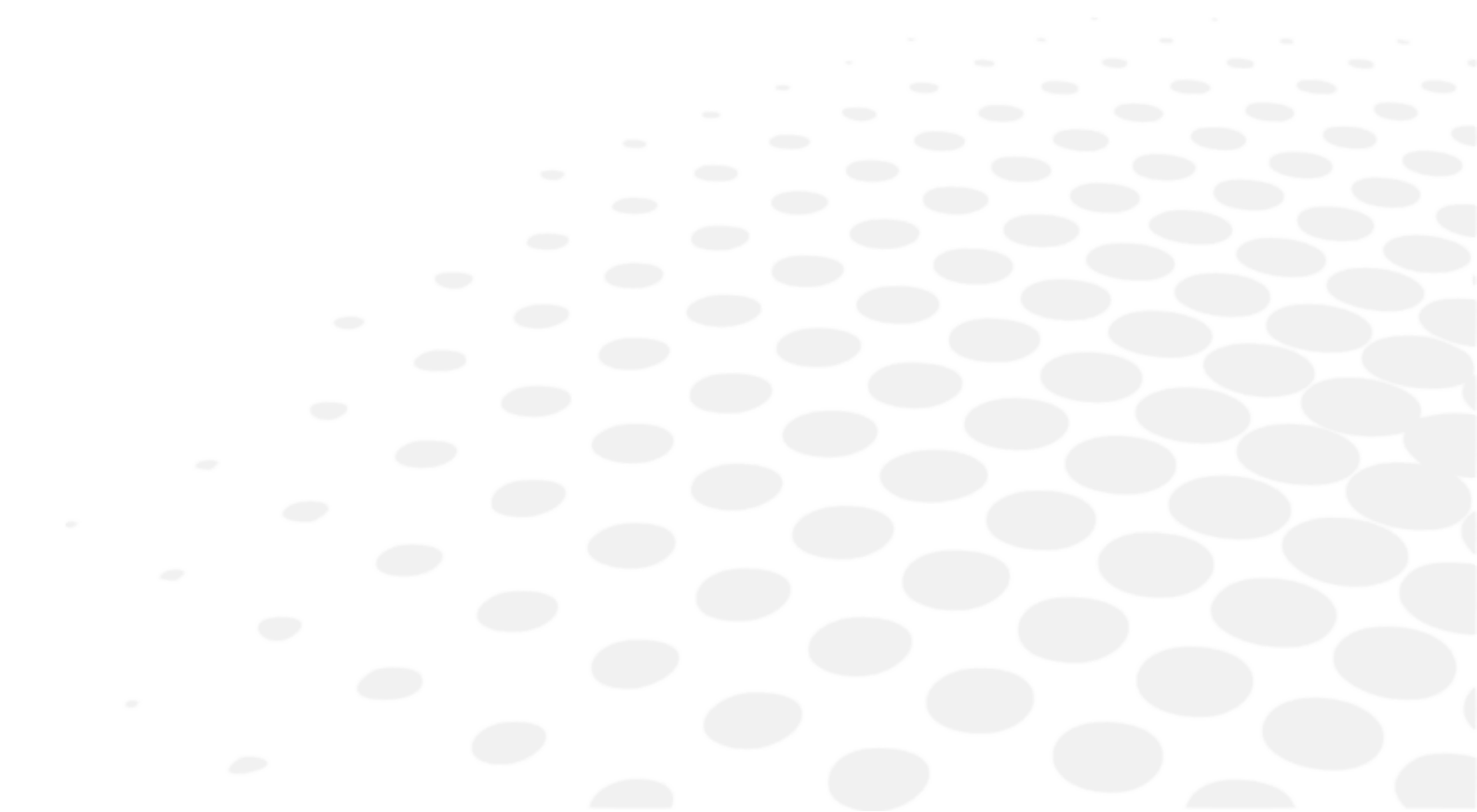
SÍMBOLO	DESCRIPCIÓN
	Corriente alterna (AC)
	Corriente continua (CC)
	Aplicado, piezas del tipo B.
	Fabricante
	Fecha de fabricación (año)
	Modo de espera
	Marcado CE (Reglamento europeo sobre dispositivos médicos).
	Dispositivo médico
	Consulte las instrucciones de uso o consulte las instrucciones de uso electrónicas.
	Cumple con las normas FCC
	Símbolo de eliminación de residuos de conformidad con las Directivas 2012/19/UE y 2011/65/UE
	ON = Encendido (fuente de alimentación conectada a la red principal)
	OFF = Apagado (fuente de alimentación desconectada de la red principal)

3. En el embalaje

Para un manejo, almacenamiento y transporte adecuados.

SÍMBOLO	DESCRIPCIÓN
	Manipúlelo con cuidado.
	En sentido ascendente
	Apilamiento máximo de 4 productos encima del producto de mercado.
	Frágil
	Mantener seco
	Indica los límites térmicos a los que se puede exponer el dispositivo médico con total seguridad.
	Indica los límites de humedad a los que se puede exponer el dispositivo médico con total seguridad.
	Indica los límites de presión atmosférica a los que se puede exponer el dispositivo médico con total seguridad.

XXI. EXCLUSIÓN DE RESPONSABILIDAD



El producto debe utilizarse de conformidad con las leyes y regulaciones aplicables, por usuarios profesionales cualificados. El producto debe instalarse y utilizarse de acuerdo con las instrucciones proporcionadas en el presente manual de uso y con cualquier instrucción o recomendación escrita proporcionada por Essilor (la "documentación").

Essilor se reserva el derecho de revisar la documentación y realizar cambios en su contenido de vez en cuando. El mantenimiento preventivo y correctivo (incluida la calibración periódica, si es necesario de acuerdo con la documentación) se realizará de acuerdo con la documentación.

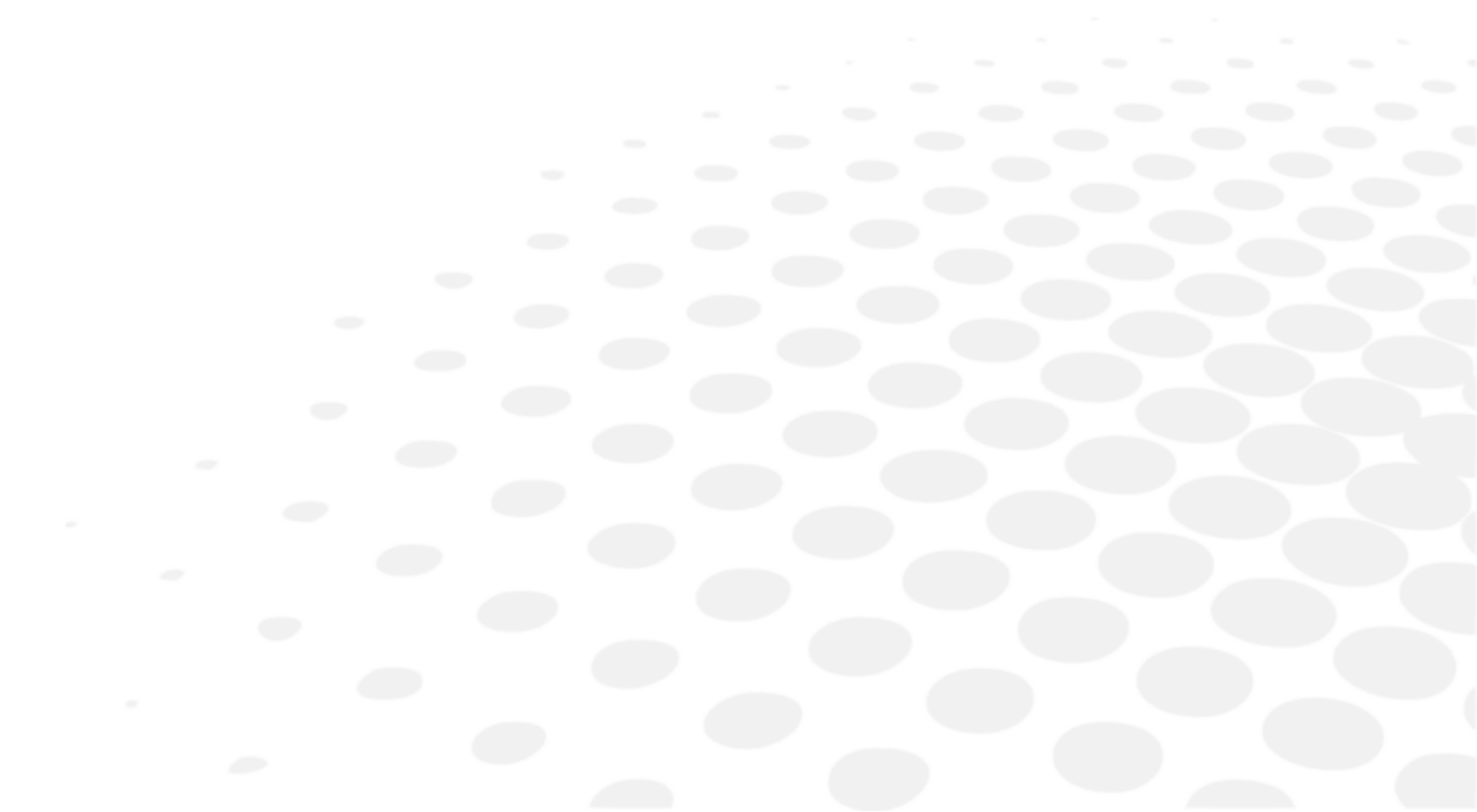
Cualquier garantía de producto ofrecida por Essilor está supeditada al uso del producto de acuerdo con la documentación y con el uso previsto del producto y no cubre productos que hayan sido modificados sin la aprobación previa por escrito de Essilor o reparados por un tercero no aprobado por Essilor, ni productos que fueron sometidos a estrés físico, químico o eléctrico para los que los no fueron diseñados originalmente.

Essilor no se hace responsable de los daños sufridos por el usuario del producto, el producto o cualquier tercero, como resultado del incumplimiento de la presente sección por parte de cualquier usuario.

Si el producto ofrece una función de conectividad, el usuario será el único responsable de:

- seleccionar, obtener y mantener todo el acceso a internet y las telecomunicaciones requeridos a su propio costo; y
- adoptar y mantener procedimientos y medidas para proteger sus estaciones de trabajo, hardware y software, distintos del producto, incluso contra cualquier virus o intrusión

XXII. CÓDIGO QR



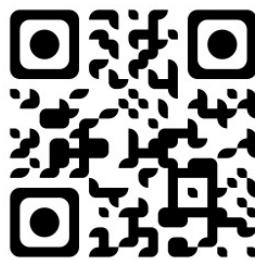
La última versión del manual de uso en el idioma correspondiente está disponible en un espacio web. Bajo petición, se puede proporcionar una versión en papel de forma gratuita.

en	The complete user manual is available on a web space in PDF format. To access it, please scan the QR code below using a dedicated tool or application. Please make sure that your device is suitable and has an appropriate software to display the electronic Instructions for use.
fr	Le manuel utilisateur complet est disponible sur un espace web au format PDF. Pour y accéder, veuillez scanner le QR code ci-dessous à l'aide d'un outil ou d'une application dédié(e). Veuillez vous assurer que votre appareil est compatible et dispose d'un logiciel approprié pour afficher le manuel électronique.
ar	لتممكن من الوصول إليه، يُرجى مسح رمز الاستجابة السريعة PDF. دليل المستخدم الكامل متوفر من خلال موقع الويب بصيغة أدناه باستخدام أداة أو تطبيق مخصص لذلك. يُرجى التأكد من أن جهازك مناسب ويحتوي على برنامج مناسب لعرض التعليمات الإلكترونية الخاصة بالاستخدام.
be	Поўная інструкцыя карыстальніка даступна ў інтэрнэт-прасторы у фармаце PDF. Каб атрымаць да яе доступ, адсканірайце QR-код ніжэй пры дапамозе спецыяльнага сродку або праграмы. Калі ласка, упэўніцеся, што ваша прылада прыдатная для паказу электроннай Інструкцыі па карыстанню і што на ёй усталявана адпаведнае праграмнае забеспячэнне.
bg	Пълното ръководство за потребителя е достъпно в уеб пространството. За да получите достъп до него, моля, сканирайте QR кода по-долу, като използвате специален инструмент или приложение. Моля, уверете се, че вашето устройство е подходящо и разполага с подходящ софтуер за преглед на електронните Инструкции за употреба.
cs	Kompletní uživatelský návod je k dispozici na webovém prostoru ve formátu PDF. Chcete-li k němu získat přístup, naskenujte prosím níže uvedený QR kód pomocí speciálního nástroje nebo aplikace. Ujistěte se prosím, že používáte vhodné zařízení, které má vhodný software pro zobrazení elektronického uživatelského návodu.
da	Den komplette brugervejledning er tilgængelig på et webområde i PDF-format. For at få adgang til den skal du scanne QR-koden nedenfor ved hjælp af et dedikeret værktøj eller program. Sørg for, at din enhed er egnet og har en passende software til at vise de elektroniske brugsanvisninger.
de	Die vollständige Bedienungsanleitung ist auf einem Webspace im PDF-Format verfügbar. Für den Zugriff scannen Sie bitte den untenstehenden QR-Code mit einem speziellen Tool oder einer Anwendung. Bitte vergewissern Sie sich, dass Ihr Gerät für die Anzeige der elektronischen Gebrauchsanweisungen geeignet ist und über eine entsprechende Software verfügt.
el	Το πλήρες εγχειρίδιο χρήσης είναι διαθέσιμο σε έναν ιστοχώρο σε μορφή PDF. Για να αποκτήσετε πρόσβαση σε αυτό, σκανάρετε τον κωδικό QR παρακάτω χρησιμοποιώντας ένα ειδικό εργαλείο ή εφαρμογή. Βεβαιωθείτε ότι η συσκευή σας είναι κατάλληλη και έχει το κατάλληλο λογισμικό για την προβολή των ηλεκτρονικών οδηγιών χρήσης.
es	El manual de uso completo está disponible en un espacio web. en formato PDF. Para acceder a él, escanee el código QR debajo utilizando una herramienta o aplicación dedicada. Asegúrese de que su dispositivo sea adecuado y tenga el software apropiado para mostrar las Instrucciones de uso electrónicas.
et	Täielik kasutusjuhend on saadaval veebis PDF-vormingus. Juurdepääsuks palun skannige allolevat QR-koodi, kasutades selleks vastavat tööriista või rakendust. Veenduge, et teie seade sobib ja et selles on elektroonilise kasutusjuhendi kuvamiseks sobiv tarkvara.
fi	Täysi käyttöopas on saatavana verkosta PDF-muodossa. Saat pääsyn siihen skannaamalla alla olevan QR-koodin käyttäen siihen tarkoitettu työkalua tai sovellusta. Varmista, että laitteesi on sopiva ja sisältää asianmukaisen ohjelmiston sähköisten käyttöohjeiden esittämiseen.
he	למטה באמצעות כלי או QR-קוד לגשת אליו, יש לסרוק את קוד ה-PDF המדריך המלא למשתמש זמין באתר אינטרנט בפורמט אפליקציה ייעודיים. חשוב לוודא שהמכשיר שלך מתאים ובעל תוכנה מתאימה להצגת הוראות השימוש האלקטרוניות.
hr	Potpun korisnički priručnik dostupan je na mrežnom prostoru u PDF formatu. Da biste mu pristupili, skenirajte QR kod u nastavku pomoću odgovarajućeg alata ili aplikacije. Provjerite je li vaš uređaj prikladan i ima li odgovarajući softver za prikaz elektroničkih uputa za upotrebu.

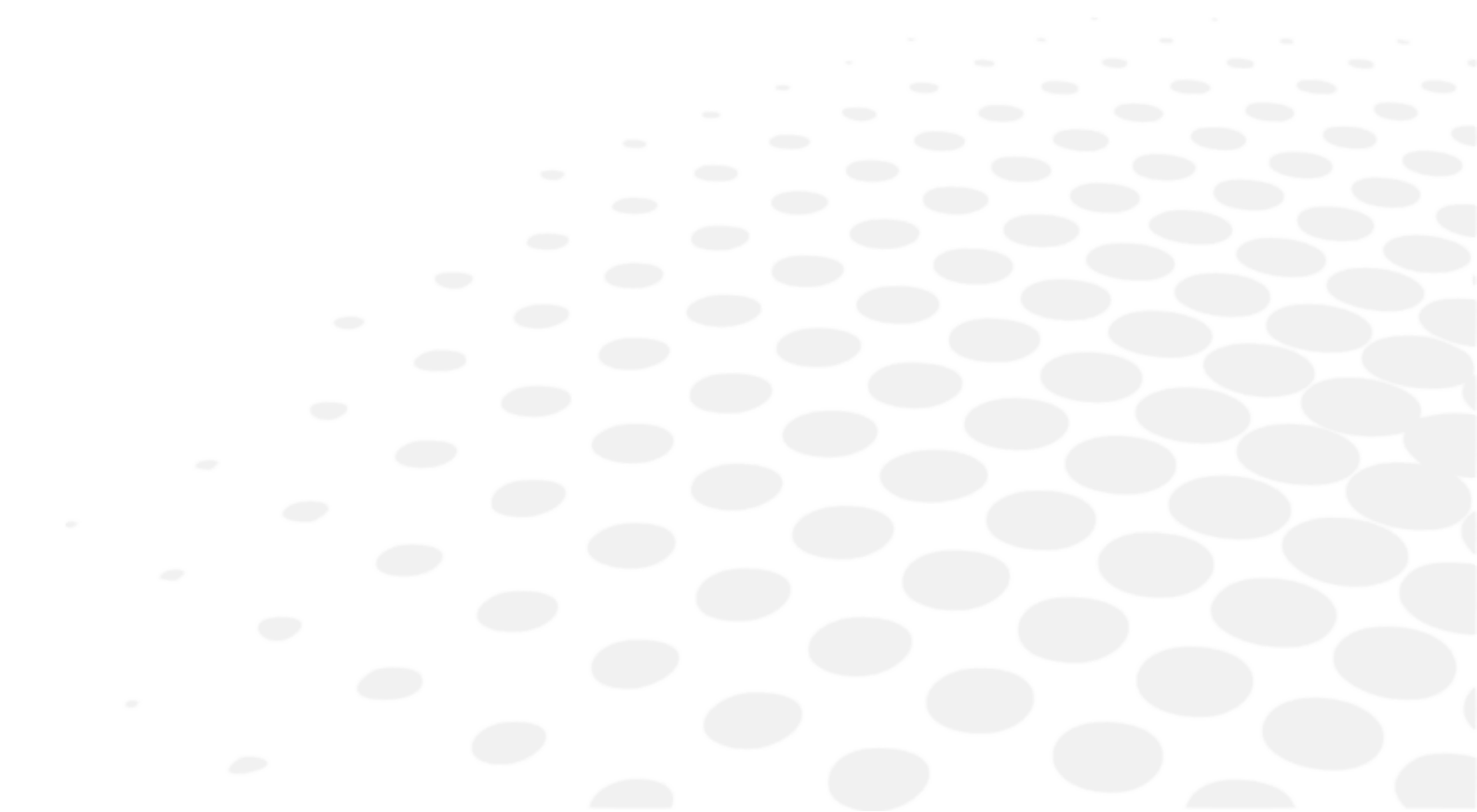
hu	A teljes felhasználói kézikönyv elérhető az interneten PDF formátumban. Eléréséhez olvassa be az alábbi QR-kódot egy erre szolgáló eszközzel vagy alkalmazással. Ellenőrizze, hogy eszköze képes és rendelkezik a megfelelő szoftverrel az elektronikus használati útmutató megjelenítésére.
id	Panduan pengguna lengkap tersedia di ruang web dalam format PDF. Untuk mengaksesnya, silakan pindai kode QR di bawah ini menggunakan alat atau aplikasi khusus. Pastikan peranti Anda sesuai dan memiliki perangkat lunak yang layak untuk menampilkan petunjuk penggunaan elektronik.
it	Il manuale utente completo è disponibile in formato PDF su uno spazio Web. Per accedervi, leggere il codice QR sottostante mediante un apposito strumento o un'applicazione dedicata. Assicurarsi che il dispositivo sia adatto e che disponga di un software appropriato per visualizzare le istruzioni per l'uso in formato elettronico.
ja	完全なユーザーマニュアルは、PDF形式でウェブスペースから入手できます。アクセスするには、専用のツールまたはアプリケーションを使用して、以下のQRコードをスキャンしてください。お使いのデバイスが適切であり、電子説明書を表示する適切なソフトウェアがインストールされていることを確認してください。
ko	전체 사용 설명서는 웹 공간에 PDF 형식으로 있습니다. 이 설명서에 액세스하려면, 전용 도구 또는 앱을 사용하여 아래 QR 코드를 스캔하십시오. 사용자의 기기가 적합하고 전자적인 사용 설명서를 표시할 수 있는 적절한 소프트웨어가 있는지 확인하시기 바랍니다.
lt	Išsamaus naudotojo vadovo PDF formatu ieškokite interneto svetainėje. Kad jį atvertumėte, specialiu įrankiu arba programėle nuskaitykite toliau pateiktą QR kodą. Įsitinkite, kad jūsų įrenginys yra tinkamas ir turi tinkamą programinę įrangą elektroninems naudojimui instrukcijoms rodyti.
lv	Pilnā lietotāja instrukcija ir pieejama tīmeklī PDF formātā. Lai tai piekļūtu, lūdzu, noskenējiet tālāk redzamo kvadrātkodu, izmantojot tam paredzētu rīku vai lietojumprogrammu. Lūdzu, pārliecinieties, vai jūsu ierīce ir piemērota un vai tai ir atbilstoša programmatūra elektroniskās lietotāja instrukcijas attēlošanai.
ms	Manual pengguna yang lengkap boleh didapati di ruang laman dalam format PDF. Untuk mengaksesnya, sila imbas kod QR di bawah menggunakan alat atau aplikasi khusus. Sila pastikan yang peranti anda adalah serasi dan mempunyai perisian yang sesuai untuk memaparkan Arahan elektronik untuk tujuan penggunaan.
mt	Il-manwal tal-utent sfiħ huwa disponibbli fuq il-web f'format PDF. Biex tačcessah, jekk jogħġbok skennja l-kodiċi QR t'hawn taht permezz ta' għodda jew applikazzjoni apposta. Jekk jogħġbok żgura li l-apparat huwa xieraq u għandu s-software adattat biex juri l-Istruzzjonijiet għall-Użu elettronici.
nl	De volledige gebruikershandleiding is in PDF-formaat beschikbaar op een website. U kunt de handleiding bereiken door de QR-code hiernaast te scannen met een geschikte applicatie. Uw apparaat moet geschikt zijn en over de juiste software beschikken om de elektronische gebruiksaanwijzing weer te geven.
no	Den komplette brukerhåndboken er tilgjengelig på et webhotell i PDF-format. For å få tilgang til den, skann QR-koden nedenfor ved hjelp av et dedikert verktøy eller applikasjon. Sørg for at enheten din er egnet og har en passende programvare for å vise den elektroniske bruksanvisningen.
pl	Kompletna instrukcja użytkownika jest dostępna na stronie internetowej w formacie PDF. Aby uzyskać dostęp, zeskanuj poniższy kod QR przy użyciu dedykowanego narzędzia lub aplikacji. Upewnij się, że urządzenie jest zgodne i wyposażone w odpowiednie oprogramowanie pozwalające wyświetlać elektroniczną Instrukcję obsługi.
pt	O manual do utilizador completo está disponível num espaço online no formato PDF. Para aceder a este, queira digitalizar o QR Code abaixo usando uma ferramenta ou uma aplicação dedicada. Certifique-se de que o seu dispositivo é compatível e possui um software apropriado para exibir as instruções eletrônicas de utilização.
pt (brazil)	O manual do usuário completo está disponível em um espaço online no formato PDF. Para acessar a este, por favor, digitalizar o QR Code abaixo usando uma ferramenta ou um aplicativo dedicado. Seu dispositivo deve ser compatível e possuir um software apropriado para exibir as instruções eletrônicas de utilização.
ro	Manualul de utilizare complet este disponibil online în format PDF. Pentru a-l accesa, scanați codul QR de mai jos folosind un instrument sau o aplicație dedicată. Asigurați-vă că dispozitivul dumneavoastră este potrivit și are un software adecvat pentru afișarea Instrucțiunilor de utilizare în format electronic.
ru	Полное руководство пользователя доступно в интернет-пространстве в формате PDF. Чтобы получить к нему доступ, отсканируйте QR-код ниже с помощью специального инструмента или приложения. Убедитесь, что

ваше устройство подходит и имеет соответствующее программное обеспечение для отображения электронных инструкций по эксплуатации.

- sk Celý používateľský manuál je dostupný vo webovom priestore vo formáte PDF. Ak chcete získať prístup, naskenujte nižšie uvedený QR kód pomocou špeciálneho nástroja alebo aplikácie. Uistite sa, že máte vhodné zariadenie s vhodným softvérom na zobrazenie elektronického návodu na použitie.
- sl Celoten uporabniški priročnik je na voljo kot dokument PDF na spletnem mestu. Za dostop optično preberite spodnjo kodo QR z namenskim orodjem ali aplikacijo. Prepričajte se, da je vaša naprava primerna in ima ustrezno programsko opremo za prikaz elektronskih navodil za uporabo.
- sr Kompletно uputstvo za korisnike je dostupno na veb prostoru u PDF formatu. Da biste mu pristupili, skenirajte QR kôd u nastavku pomoću namenske alatke ili aplikacije. Proverite da je vaš uređaj odgovarajući i da li ima potreban softver za prikaz elektronskog Uputstva za upotrebu.
- sv Den fullständiga bruksanvisningen finns tillgänglig på ett webbutrymme i PDF-format. För att komma åt den, vänligen skanna QR-koden nedan med ett dedikerat verktyg eller program. Se till att din enhet är lämplig och har en passande programvara för att visa de elektroniska användningsinstruktionerna.
- th สามารถรับคู่มือผู้ใช้ฉบับสมบูรณ์ในรูปแบบ PDF ได้จากบนเว็บไซต์ โดยในการเข้าถึง โปรดสแกนคิวอาร์โค้ดด้านล่างด้วยเครื่องมือหรือแอปพลิเคชันเฉพาะ โปรดตรวจสอบให้แน่ใจว่าอุปกรณ์ของคุณนั้นเหมาะสม และมีซอฟต์แวร์ที่สามารถใช้ในการแสดงคำแนะนำการใช้งานอิเล็กทรอนิกส์ได้อย่างถูกต้อง
- tr Kullanım kılavuzunun tamamı web alanında, PDF formatında mevcuttur. Buna erişmek için lütfen uygun bir araç veya uygulama kullanarak aşağıdaki QR kodunu okutun. Lütfen cihazınızın uyumlu ve elektronik kullanım talimatlarını görüntülemek için uygun bir yazılıma sahip olduğundan emin olun.
- uk Повна версія посібника користувача доступна в інтернеті в форматі PDF. Щоб отримати до нього доступ, скануйте QR-код нижче за допомогою спеціального додатку. Для перегляду електронного посібника користувача на вашому пристрої він повинен мати відповідні характеристики та програмне забезпечення.
- vi Hướng dẫn sử dụng đầy đủ có sẵn trên không gian web ở định dạng PDF. Để truy cập, vui lòng quét mã QR bên dưới bằng công cụ chuyên dụng hoặc bằng ứng dụng. Vui lòng đảm bảo rằng thiết bị của bạn phù hợp và có phần mềm phù hợp để hiển thị Hướng dẫn sử dụng điện tử
- zh 完整的操作手册以 PDF 格式在网络上提供。如需获取，请使用专门的工具或应用程序扫描下方二维码。请确保您的设备适用并安装有相应的软件，能够显示电子版使用说明。



XXIII. INFORMACIÓN DE CONTACTO



Si el instrumento parece estar funcionando mal, se recomienda encarecidamente comprobar el instrumento de acuerdo con el procedimiento de solución de problemas de este manual.

Si persiste algún problema o el instrumento está dañado o funciona mal o se menciona que se ponga en contacto con su distribuidor local, siga los pasos que se indican a continuación.

- Póngase en contacto con el distribuidor local de su provincia o país en primer lugar. Toda la información está disponible en www.essilor-instruments.com en la sección "Contacto".
- Si el producto se ha suministrado con instrucciones electrónicas y necesita un formato en papel, póngase en contacto con su distribuidor local.
- Informe de cualquier incidente grave que haya ocurrido en relación con el dispositivo a essilor-instruments-vigilance@essilor.com y a la autoridad local competente para dispositivos médicos.
- Antes de llamar al distribuidor local, asegúrese de comprobar los números de modelo y de serie.
- El número de serie es exclusivo de esta unidad y se puede acceder a él en el producto. Se recomienda rellenar la siguiente tabla en cuanto compre nuestro producto.
- Guarde este manual como un registro permanente de su compra y guarde su recibo de compra como prueba de compra.

Fecha de compra:

Nombre del distribuidor:

Dirección del distribuidor:

Nº de teléfono del distribuidor:

N.º de modelo:

N.º de serie:



Essilor International
147, rue de Paris – 94220 Charenton-le-Pont France
www.essilor.com

