SwissLens | Fitting Guides ToriFlex

ToriFlex son lentes RPG tóricas de diseño tórico y óptica tórica, o con superficies posteriores esféricas y óptica tórica externa, en función de la topografía corneal y la prescripción final.

Disponible en los siguientes materiales:

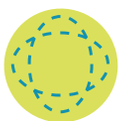
Optimum Classic / Optimum Comfort / Boston ES / Boston EO / Boston XO / Infinite

Escanear este código QR para más información sobre los materiales de nuestras lentes RPG.

Variantes del diseño:

ToriFlex Evo Bitoric:

- Zonas ópticas tóricas en la parte anterior y posterior con un diámetro de ZO ajustable
- Aplanamiento multicurvo, levantamiento de borde ajustable para cada meridiano
- 2 puntos **a lo largo del meridiano corneal plano**



Marcas grabadas en la lente:



***ToriFlex* S2A:** Diseño de lente anterior (*solo para reposiciones*)

ToriFlex Evo Front-Toric:

- Zona óptica anterior tórica de estabilización prismática, zona óptica posterior esférica con diámetro ajustable
- Aplanamiento multicurvo, levantamiento de borde ajustable
- 2 puntos a **0° y 180°**



Disponible en diseño multifocal

Bifocal (Bf) / Simple progressive (Sp)

Escanear este código QR para más información sobre nuestras opciones multifocales.

Disponible en diseño específico para el control de miopía

Relax System (RelaxFlex T)

Escanear este código QR para obtener más información sobre nuestras opciones para el control de miopía (Relax System).

Parámetros para el pedido:

Nombre del parámetro	Descripción	Rango de valores	Pasos
DIA Total	diámetro total de la lente	9.00 mm → 12.00 mm	0.10 mm
R0	Radio de la lente. Radio del meridiano plano para el diseño bitórico	6.00 mm → 10.00 mm	0.01 mm
R0' *	Radio del meridiano cerrado para el diseño bitórico	6.00 mm → 10.00 mm	0.01 mm
Lev. de borde Flat	Aplanamiento de la lente para el apoyo periférico. A lo largo del meridiano plano para el diseño bitórico. *(Disponible en pasos o en valores de excentricidad)*	-15 → +20	1
Lev. de borde Steep *	Aplanamiento de la lente para el apoyo periférico a lo largo del meridiano cerrado, sólo para el diseño bitórico. *(Disponible en pasos o en valores de excentricidad)*	-15 → +20	1
Esfera	valor de la prescripción esférica (valor esférico del meridiano plano para el diseño bitórico)	-40.00 D → +40.00 D	0.01 D
Esfera' (S') *	prescripción esférica total en el meridiano cerrado para el diseño bitórico (esfera + cilindro)	-40.00 D → +40.00 D	0.01 D
Cilindro	Valor de la prescripción de cilindro para el diseño Front-Toric.	-10.00 D → -0.01 D	0.01 D
Eje	Valor del eje del cilindro para el diseño Front-Toric.	0° → 180°	1°
Adición **	valor de adición (ADD) para lectura	+0.01 D → +6.00 D	0.01 D
Zoc **	tamaño de la zona óptica central	0.50 mm → 5.50 mm	0.01 mm

lens.info@swisslens.ch
www.swisslens.ch

* Sólo para la adaptación de ***ToriFlex Evo*** Bitoric /
Sólo para la adaptación de ***ToreliFlex* (multifocal)

F110-451_459_Fittingguide_ToriFlex-ToreliFlex_2026_es_v1b

¿Cómo adaptar *ToriFlex Evo*?

SELECCIÓN DEL DISEÑO TÓRICO

PASO **01**

Variante Tórica recomendada	Valor de cil. corneal
Bitoric	K plano - K cerrado ≥ 0.30 mm (1.50 D)
Front-Toric	K plano - K cerrado < 0.30 mm (1.50 D)

RADIO BASE + DIÁMETRO
(CÁLCULO EMPÍRICO)

PASO **02**

	Bitoric	Front-Toric
Radio Base (R0)	R0= K plano	R0= K plano
	R0'= K cerrado	
Diámetro de lente	*Cálculo empírico del DIA Total:* **DHIV/WTW - 1.50 mm** *Según una media estadística de 11.80 mm de diámetro corneal*	

POTENCIA DE LA LENTE

PASO **03**

		Potencia de la lente
Bitoric	Esfera	valor de la **esfera** de las gafas teniendo en cuenta su distometría
	Esfera' (S')	valor total de **esfera + cil.** de las gafas teniendo en cuenta su distometría
Front-Toric	Esfera	valor de la **esfera** de las gafas teniendo en cuenta su distometría
	Cilindro y Eje	Cilindro y eje necesarios para la corrección del astigmatismo interno — superficie anterior de la lente —. **(calculado por el equipo técnico de SwissLens)**

- Insertar la lente y esperar a que el paciente produzca un lagrimeo basal (evitar evaluar la adaptación durante el lagrimeo reflejo). El tiempo que tarde dependerá de cada paciente. Pedir al paciente que mire al suelo para minimizar la sensación de cuerpo extraño.
- Evaluación de la comodidad subjetiva.
- Sobrerefracción

Instrucciones de adaptación

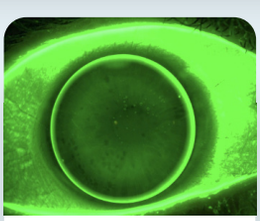
- Examen con lámpara de hendidura:
  - Fluorograma estático:
    - Evaluación con el paciente en posición primaria de mirada y manteniendo la lente centrada en la córnea sin acción de los párpados (abrir bien los párpados y, si es necesario, ejercer un ligero *push up* para mantener la lente centrada).
      Evaluación del grosor del menisco lagrimal bajo la lente: película lagrimal < 10 µm (no se observa fluoresceína).
      El patrón óptimo de fluoresceína muestra una ligera acumulación central y un anillo fluorescente en el borde (aprox. 0.75 mm).
  - Fluorograma dinámico con iluminación difusa:
    - Ojo en posición primaria de mirada y parpadeando con normalidad.
    - Alinear la hendidura con los dos puntos grabados en la lente y tomar nota del eje de estabilización (comprobar el valor correspondiente en la escala TABO integrada para la rotación de la hendidura).
    - Movimiento (velocidad) y posición tras el parpadeo y durante los movimientos oculares: movimiento vertical y horizontal en la adaptación del diseño Front-Toric.
    - Para la adaptación del diseño Bitoric, evaluar el movimiento de la lente a lo largo de los meridianos plano y cerrado. El meridiano con los dos puntos grabados debe coincidir con el K plano de la córnea.
    - El movimiento debe ser de aproximadamente 1 mm.
    - Centrado: una buena adaptación mostrará la lente centrada uniformemente en la córnea (± 0.50 mm).
    - Si el párpado superior empuja la lente hacia abajo, aumentar el diámetro total de la lente entre +0.30 mm y +0.50 mm.
    - En un caso de descentramiento persistente de la lente hacia arriba, reducir el diámetro total de la lente entre -0.30 mm y -0.50 mm.

Para ToriFlex Evo Bitoric:

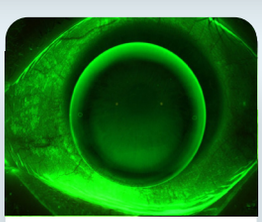
- Los dos puntos grabados en la lente deben coincidir con el K plano de la córnea; de lo contrario, la toricidad posterior de la lente (diferencia entre R0 y R0') no se ajusta a la toricidad corneal.
- En caso de descentramiento de la lente o de movimiento excesivo a lo largo del meridiano de los dos puntos, cerrar R0 en -0.10 mm.
- Si se observa descentramiento y movimiento excesivo a lo largo del meridiano perpendicular a los dos puntos, cerrar R0' en -0.10 mm.

Para ToriFlex Evo Front-Toric:

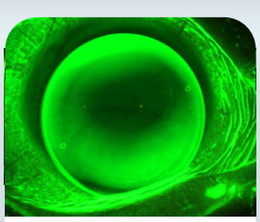
- Los dos puntos grabados en la lente deben estabilizar a 0° y 180°; de lo contrario:
  - Si la rotación de la lente se mantiene estable al parpadear y durante los movimientos oculares, se debe aplicar la regla DRIS (Derecha Resta Izquierda Suma) para el recálculo de la nueva lente.
  - Si la rotación de la lente cambia constantemente, aumentar la cantidad de prisma de balastro si es posible o reajustar la lente modificando los parámetros o cambiando a una lente bitórica.
- En caso de descentramiento de la lente que presente un movimiento excesivo, cerrar R0 en al menos -0.10 mm.
- Si el descentramiento se observa en una lente que presenta un movimiento escaso, aplanar R0 en al menos +0.10 mm.



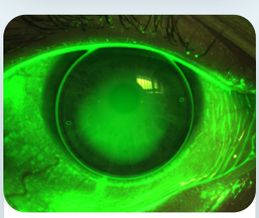
Adaptación Óptima



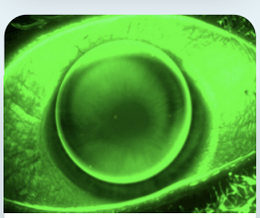
Lev. de borde excesivo



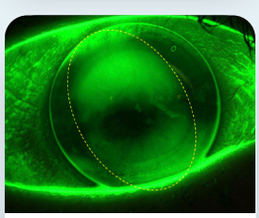
Radio plano (R0)



Radio cerrado (R0)



Toricidad Insuficiente
(R0' demasiado plano en Bitórica)



Cambiar a Bitórica
(fuga de fluoresceína en Front-Toric)

Solución de problemas habituales:

Problema	Posible motivo	Posibilidad de ajustes: DIA Total	Radios de curv. (R0 y/o R0')	Lev. de borde	Otros
Movimiento excesivo de la lente	Lente con altura sagital insuficiente Radio base plano Diámetro de lente demasiado pequeño Levantamiento de borde excesivo	**Aumentar** +0.20 mm	**Cerrar** -0.10 mm	**Disminuir** -1 paso	----
Movimiento insuficiente de la lente	Lente con altura sagital excesiva Radio base cerrado Diámetro de lente demasiado grande Levantamiento de borde escaso	**Disminuir** -0.20 mm	**Aplanar** +0.10 mm	**Aumentar** +1 paso	----
Descentramiento superior / lateral de la lente	Diámetro de lente demasiado grande Radio base plano Levantamiento de borde excesivo	**Disminuir** -0.20 mm	**Cerrar** -0.10 mm	**Disminuir** -1 paso	----
Descentramiento inferior de la lente	Si la lente se mueve demasiado, es posible que la lente esté plana y los párpados laxos	**Aumentar** +0.20 mm	**Cerrar** -0.10 mm	**Disminuir** -1 paso	----
	Si la lente presenta poco movimiento, posible lente cerrada	----	**Aplanar** +0.10 mm	**Aumentar** +1 paso	----
Tinción corneal central	Lente con altura sagital insuficiente y está tocando en ápex corneal	----	**Cerrar** -0.10 mm	----	----
Tinción corneal limbal	Adaptación demasiado cerrada. Posible toque en limbo corneal o leve hipoxia corneal.	**Disminuir** -0.20 mm	**Aplanar** +0.10 mm	**Aumentar** +1 paso	----
Molestias / Sensación de cuerpo extraño	Diámetro de lente demasiado pequeño Levantamiento de borde excesivo Radio base plano	**Aumentar** +0.20 mm	**Cerrar** -0.10 mm	**Disminuir** -1 paso	----
Mala agudeza visual	Lente rotada Prescripción inadecuada de la lente Radio base cerrado (charco lagrimal central) Descentramiento de la lente Zona óptica posterior (BOZD) inadecuada	**Disminuir** -0.20 mm (si descentrada superiormente) **Aumentar** +0.20 mm (si descentrada inferiormente)	**Aplanar** +0.10 mm	**Disminuir** -1 paso (si descentrada superiormente) **Aumentar** +1 paso (si descentrada inferiormente)	Comprobar el eje de estabilización de la lente y ajustar los parámetros según las instrucciones de adaptación anteriores. Realizar sobrerefracción (Srx). Aumentar zona óptica interna (BOZD) si no se puede mejorar el centrado de la lente.
Queratitis corneal punteada generalizada	Normalmente, debido a una toxicidad de los productos para el cuidado y mantenimiento de las lentes	----	----	----	Cambiar a otro sistema de mantenimiento de las lentes

lens.info@swisslens.ch
www.swisslens.ch