

LA SINERGIA ENTRE EL LADARWAVE Y EL LADARVISION 4000 GARANTIZA UNA ABLACIÓN PRECISA Y AUTÉNTICAMENTE PERSONALIZADA

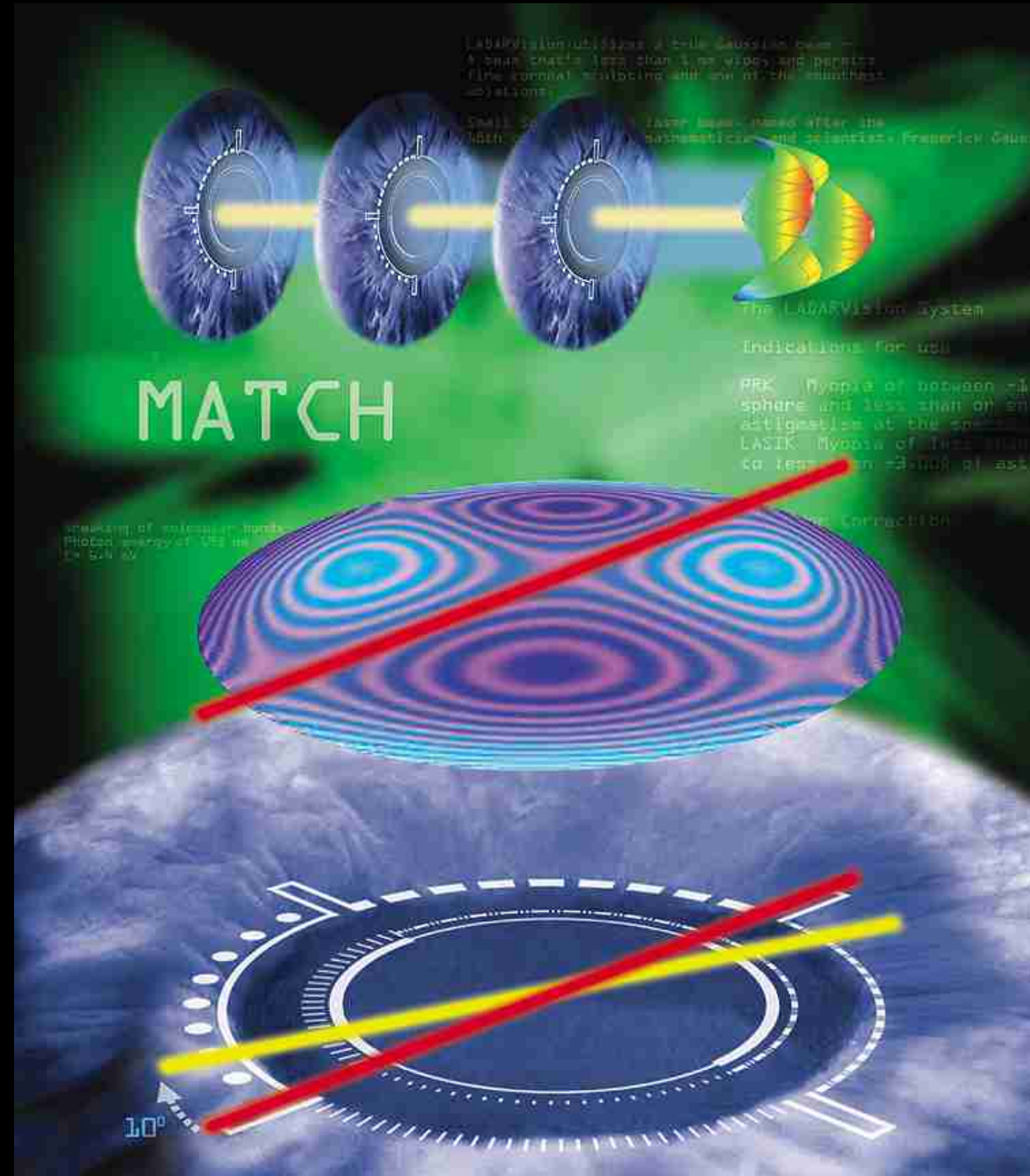
LADARWave™
CustomCornea™ Wavefront System

LADARVISION™4000
Excimer Laser System



AlconCusí

Camil Fabra, 58 08320 El Masnou - Barcelona
Teléfono: 934 977 000 Fax: 934 977 003
www.alconlabs.com
www.customcornea.com



AJUSTAR

SOLO EL LADARWAVE CUSTOM CORNEA® TRABAJA EN COMPLETA SINERGIA CON EL LÁSER EXCIMER LADARVISION 4000 PARA CONTRASTAR LA INFORMACIÓN OBTENIDA Y TRANSFORMARLA EN UN PERFIL DE ABLACIÓN AUTÉNTICAMENTE PERSONALIZADO.



LADARWave™
CustomCornea™ Wavefront System

LADARVISION™4000
Excimer Laser System



Las ablaciones personalizadas guiadas por frente de onda tienen como objetivo tratar las aberraciones de alto orden para mejorar la calidad visual. Los tratamientos personalizados requieren un mayor grado de precisión que las correcciones mediante el sistema láser convencional¹.

Solo el láser Excimer LADARVision 4000 y LADARWave CustomCornea® trabajan en auténtica sinergia para coordinar y procesar el mapa de frente de onda y transformarlo en un perfil de ablación personalizado.

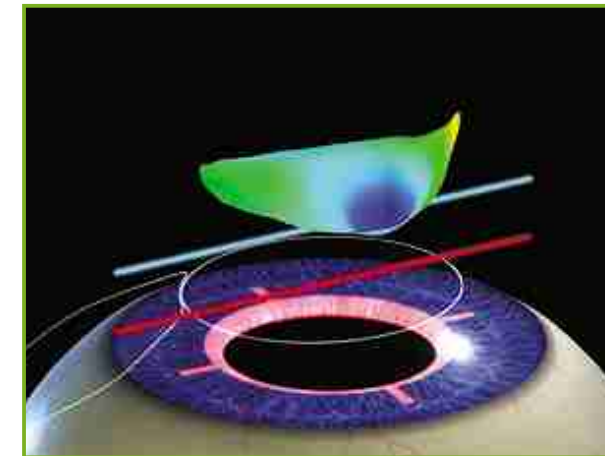
LA ACCIÓN COORDINADA ENTRE AMBOS EQUIPOS ASEGURA QUE LOS MAPAS DE FRENTE DE ONDA SON CONTRASTADOS Y AJUSTADOS DURANTE TODO EL PROCEDIMIENTO



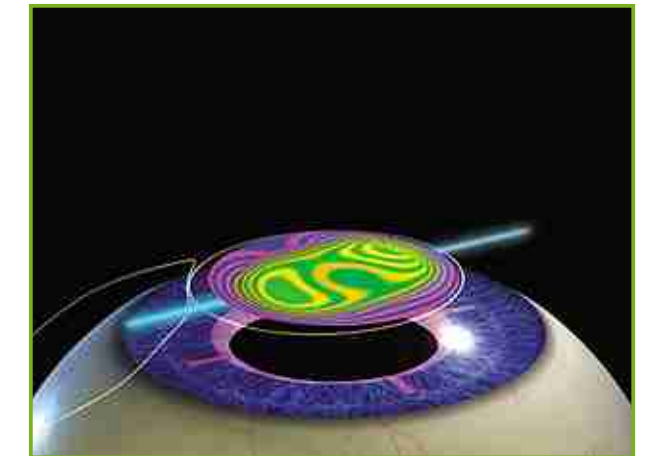
1.- Los datos del frente de onda son capturados y registrados mediante el LADARWave CustomCornea®.



2.- Una vez registrados los datos que componen el frente de onda son enviados al LADARVision 4000.



3.- El frente de onda rota y se orienta con el objetivo de que el tratamiento compense las variaciones que genera la ciclorsión.



4.- El LADARVision 4000 procesa y calcula con precisión el perfil de ablación para el tratamiento.

SOLO EL SISTEMA LADARVISION AJUSTA LOS DATOS DEL FRENTE DE ONDA PARA QUE EL PERFIL DE LA ABLACIÓN MEJORE, TANTO LA CANTIDAD COMO LA CALIDAD DE VISIÓN.

1. Brint SF, Wachler BSB, Durrie DS, et al. Synergy in custom ablations: the relationship between the wavefront and the ablation. *Ocular Surgery News*. May 15, 2002.