INSTRUCCIONES DE USO

TAPÓN PARA PUNTO LAGRIMAL
OPAQUE HERRICK LACRIMAL PLUG

IMPLANTEC

FABRICANTE:
LACRIMEDICS INC.
2620 WILLIAMSON PLACE NW, SUITE 113, DUPONT, 98327 WA
ESTADOS UNIDOS.

Advertencia: se recomienda a los cirujanos que lean atentamente los consejos, contraindicaciones y avisos contenidos en el presente instructivo de uso.

INTRODUCCIÓN
Los tapones lagrimales **OPAQUE HERRICK LACRIMAL PLUG** están diseñados para que su inserción sea fácil sin necesidad de dilatación de la glándula o anestesia tópica. Proporcionan oclusión temporal del sistema de drenaje lagrimal.

Los tapones no solubles:
• Son eficaces en la parte horizontal de los canalículos.
• Nunca tocan el ojo.
• Son cómodos después de haber sido colocados.
• No se salen de la glándula lagrimal.

INDICACIONES
Los tapones lagrimales **OPAQUE HERRICK LACRIMAL PLUG** se pueden usar:
• En el tratamiento de síntomas de sequedad en los ojos: enrojecimiento, comezón, ardor, lagrimeo intermitente o sensación de una partícula extraña.
• Para el tratamiento de sequedad ocular por el uso de lentes de contacto.
• Para mejorar la eficacia de los medicamentos tópicos.
• Luego de una cirugía, para prevenir complicaciones debidas a la sequedad ocular.
• Para el componente del ojo seco, de conjuntivitis, queratitis, úlcera corneal, pterigión, blefaritis, enrojecimiento de los márgenes palpebrales, chalazión recurrente, erosión de la córnea, queratitis filiforme y otras enfermedades oculares.
• Para optimizar la respuesta del paciente y minimizar la epifora no deseada, ponga tapones solo en el canalículo superior.

ADVERTENCIAS
La oclusión puntual o lagrimal mejora la eficacia de los medicamentos tópicos oculares. Después de la inserción de los tapones OPAQUE HERRICK LACRIMAL PLUG, use una sola gota de antibiótico tópico para evitar complicaciones relacionadas con la inserción del tapón.

DIVULGACIÓN
A los pacientes que son tratados con oclusión puntual o lagrimal, se les debe informar acerca de los beneficios, riesgos y tratamientos alternativos. Haga que los pacientes firmen un Formulario de consentimiento informado para documentar que han recibido la información.

REMOCIÓN
La irrigación a presión con una cánula TruPro™ o con una cánula West Lacrimal (combina irrigación y sonda) son los métodos preferidos para retirar el tapón. Siempre se debe aplicar una irrigación salina después de sondar el canalículo
Este procedimiento está diseñado para deslizar el tapón a través del ducto nasolagrimal hacia la nariz o la garganta por donde eventualmente sale del cuerpo. Los pacientes que sufren irritación o lagrimeo después de la inserción del tapón pueden obtener beneficios si se aplica un sondaje superficial (de 3 a 5 mm solamente) o un reposicionamiento del tapón dentro de la parte horizontal del canalículo.

CONTRAINDICACIONES
Lagrimeo crónico (epífora) como consecuencia de la obstrucción canalicular, dacriocistitis con secreción mucopurulenta o sin secreción. Use irrigación lagrimal o sondaje (al menos 10 días antes de la inserción del tapón) para los pacientes con posibilidades de tener epífora, para descartar una posible obstrucción canalicular preexistente.

EMPAQUE
Los tapones **OPAQUE Herrick Lacrimal Plug**, están hechos de polidioxanona y se entregan estériles, con dos tapones por empaque premontados en una herramienta de inserción. Los tapones lagrimales **OPAQUE HERRICK LACRIMAL PLUG,** están disponibles en tres tamaños: 0.3 mm, 0.5 mm y 0.7 mm. La campana plegable de cada tapón, es de aproximadamente 0.85 mm, 1.40 mm y de 1.95 mm de diámetro, respectivamente.

INSERCIÓN
a. Inspeccione las glándulas lagrimales del paciente para determinar el tamaño del tapón que debe usar.
b. Retire el paquete esterilizado de la caja, jale la cubierta (de manera que se vean el tapón y la herramienta de inserción) y sosténgalo en su mano como si agarrara un lápiz.
c. Use una lupa de aumento o una lámpara de hendidura, indique al paciente que mire hacia la dirección opuesta al punto de inserción y saque el párpado con su dedo o con un aplicador con punta de algodón.
d. Dirija parcialmente la punta del tapón hacia la parte vertical del canalículo hasta que la campana plegable quede en la glándula lagrimal.
e. Mueva la parte superior de la herramienta de inserción lateralmente hasta que quede paralela al margen del párpado. Este movimiento hace que el ángulo entre la parte vertical y la parte horizontal del canalículo esté derecho, lo cual permite una inserción más fácil.
f. Deslice completamente el tapón (hacia la nariz) por la glándula lagrimal. Cuando el tapón llegue a la parte vertical del canalículo se plegará sobre sí mismo. Una vez debajo de la glándula lagrimal, la campana se volverá a abrir.
g. Deslice el tapón de tres a cinco milímetros adelante de la abertura de la glándula para asegurarse de que se colocó lejos de la parte vertical del canalículo y dentro de la parte horizontal del canalículo.
h. Retire la herramienta de inserción de la glándula lagrimal con cuidado para no tocar el ojo y revise la herramienta para verificar que el tapón esté puesto.
i. Vuelva a colocar la herramienta de inserción como si repitiera del paso c al paso h. Esto asegurará que el tapón se haya insertado de manera correcta y que no se encuentra en el ángulo entre la parte vertical y la parte horizontal del canalículo. Si el tapón sigue en la herramienta de inserción después de los pasos c al h, utilice unas pinzas esterilizadas para quitar y volver a poner el tapón en la herramienta y repita del paso c al i. Después de haber sido colocado, el tapón se moverá varios milímetros hasta quedar alojado en la parte horizontal media del canalículo.
EL DISPOSITIVO NO DEBE ESTERILIZARSE NI USARSE NUEVAMENTE.
No hay información que demuestre la esterilidad y funcionalidad del dispositivo después de que vuelva a ser procesado.
En cualquier momento luego de la inserción, o durante los procedimientos de remoción, use una fuente de luz común para iluminar el párpado y visualizar la ubicación y el movimiento de los tapones lagrimales **OPAQUE HERRICK LACRIMAL PLUG.**

ESTÉRIL.
ESTERILIZADO POR ÓXIDO DE ETILENO.
CONSERVAR a T > a (-10°C) y < 25°C. PROTEGER DE LA LUZ SOLAR Y LA HUMEDAD.

STERILE EO — Sterilized by ethylene oxide
LOT — Batch Code
Keep Away from Sunlight
Use By
Do Not Reuse
Consult Instructions for use

Importador y representante en Argentina:
IMPLANTEC S.A.
Perdriel 1624 • CABA • ARGENTINA
Tel: (+54 11) 43 02 71 11 • info@implantecinsumos.com
www.implantecinsumos.com

Director Técnico: Pablo Iribarren, Farmacéutico - MN 11059 - Autorizado por la ANMAT PM-1623-42. VENTA EXCLUSIVA A PROFESIONALES e INSTITUCIONES SANITARIAS

UA	10-2018	Ref.	LPP.