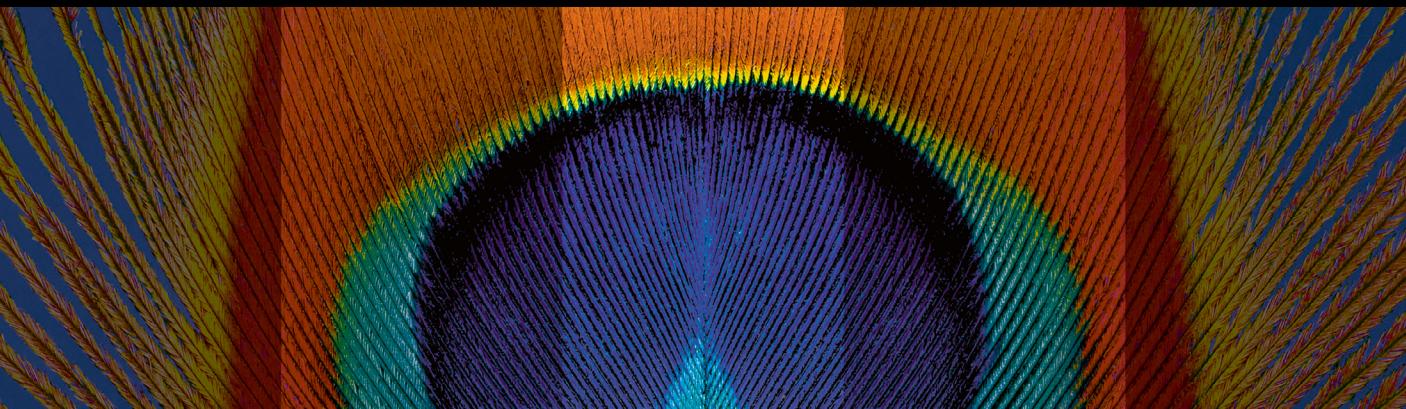


Quick Tutorial:  
**Comprobación  
inicial y seguimiento**



**SPECTRALIS®**  
**Módulo Glaucoma Premium Edition**

**HEIDELBERG  
ENGINEERING**  
 **ACADEMY**

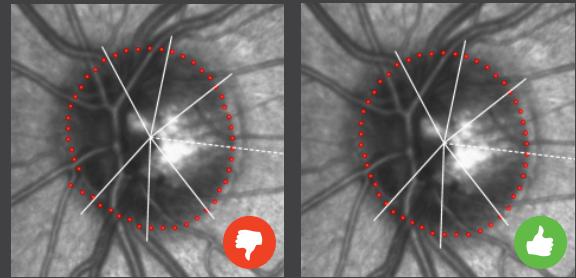
# Comprobación inicial: GMPE

## Confirmar la segmentación de la BMO



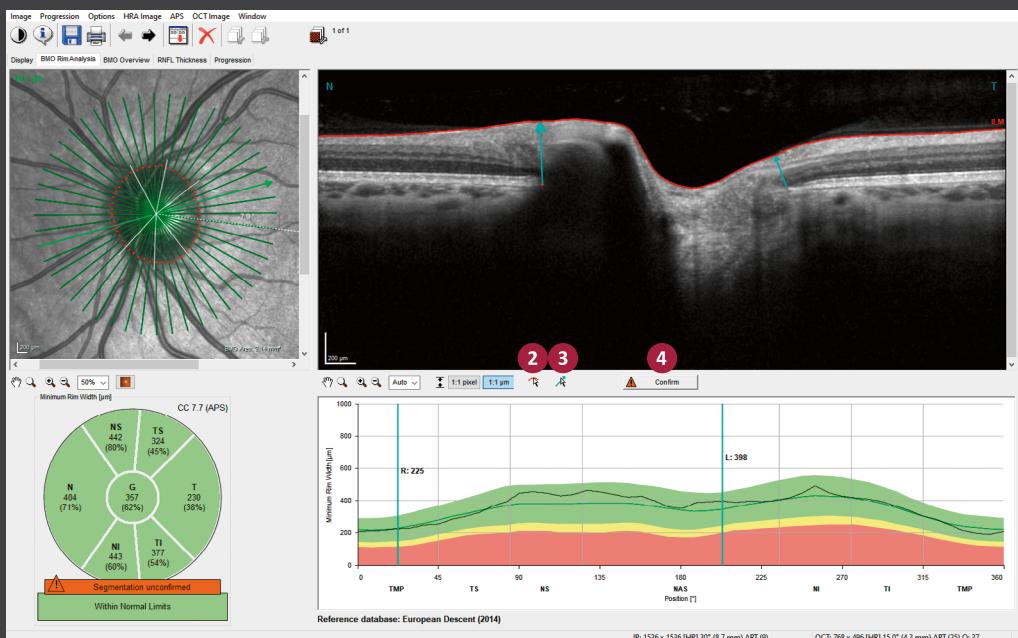
La segmentación de la BMO tiene que confirmarse inmediatamente después de la adquisición de imagen con el preajuste ONH-RC.

- 1 Abra el scan ONH-RC haciendo doble clic en la miniatura de imagen marcada con  .
- 2 Compruebe la segmentación de la membrana limitante interna (ILM) en cada imagen OCT B-Scan y, en caso necesario, corríjala a través de  . Para obtener más información sobre cómo utilizar el editor de segmentación, consulte las Instrucciones de servicio de la familia de productos SPECTRALIS.
- 3 Gire la rueda del ratón y desplácese por todas las imágenes OCT B-Scan. Compruebe la posición de los puntos rojos que indican las ubicaciones de la BMO en la imagen infrarroja (IR), así como en la imagen OCT B-Scan y, en caso necesario, corríjalas a través de  . Para obtener más información sobre cómo editar los puntos BMO, consulte las Instrucciones de servicio del Módulo Glaucoma Premium Edition (GMPE) de SPECTRALIS.



Los cambios de dirección abruptos en la línea del contorno de la BMO o un diagrama BMO-MRW irregular y recortado pueden indicar una posición imprecisa de la BMO.

- 4 Haga clic en  para confirmar tanto la posición de la BMO como la segmentación de la ILM. Las señales de advertencia desaparecerán.



El examen inicial se define automáticamente como imagen de referencia y se marca con  . Los scans GMPE siguientes se adquirirán a continuación como parte de una serie de progresión.

## Distancia entre el centro del scan y el BMOC



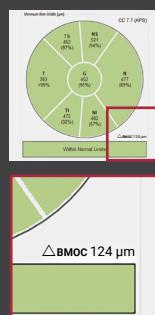
Una vez confirmada la segmentación de las ubicaciones de la BMO en el examen inicial, el verdadero centro de la BMO (BMOC) se define como el centro geométrico de los 48 puntos BMO individuales. Para un análisis correcto de la BMO-MRW/RNFLT, es importante que la distancia entre el centro del scan inicial y el BMOC confirmado ( $\triangle$ BMOC) sea inferior a 100  $\mu$ m.



Si la distancia entre el centro del scan y el BMOC es superior a 100  $\mu$ m, se muestra una ventana.



1 Siempre que sea posible, elija **Set BMO center as a new scan center (Recommended)**: el mapa anatómico con puntos de referencia desplazados se desactiva. La miniatura se marca con . Se crea automáticamente un nuevo mapa anatómico corregido basado en los puntos BMO confirmados y es necesario adquirir una nueva imagen inicial.



2 Elija **Continue with displaced scan center** solo en los casos siguientes:

- Si no es viable volver a examinar al paciente, o si ello fuera muy difícil.
- Si se ha programado una monitorización a largo plazo y se considera que la capacidad de poder realizar comparaciones a lo largo del tiempo es más importante que la precisión de los resultados de clasificación individuales. Los puntos de referencia anatómicos desplazados se aceptan y se utilizan para identificar el centro de la BMO y la fóvea en los exámenes de seguimiento.

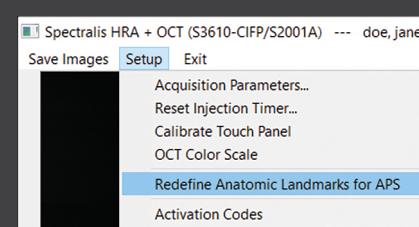
## Redefinir los puntos de referencia anatómicos



Redefina los puntos de referencia, p. ej., si el centro de la fóvea no se ha definido correctamente y, a continuación, adquiera nuevas imágenes iniciales. La serie de progresión preexistente se cierra y comienza una nueva.



1 Inicie un nuevo examen y active la OCT. Seleccione **Setup** y **Redefine Anatomic Landmarks for APS**.



2 Aparece un mensaje de advertencia que indica que los nuevos scans OCT no pueden compararse con los scans ya adquiridos. Haga clic en **OK** para confirmar.



3 En la sección **Scan**, parpadea **Start Fovea Detection**. Defina los puntos de referencia anatómicos de la forma habitual y seleccione ONH-RC/PPole para iniciar un nuevo examen inicial.

## Adquirir una imagen de seguimiento



1 Inicie un nuevo examen de seguimiento haciendo clic en **Follow-Up** o en y en y adquiera las imágenes.



2 Abra el scan ONH-RC haciendo doble clic en una miniatura de imagen marcada con .



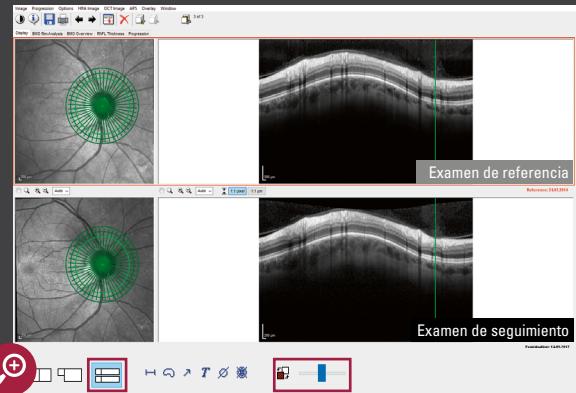
3 Compruebe las posiciones de la BMO y la segmentación de la ILM en cada imagen OCT B-Scan y, en caso necesario, corríjalas. Haga clic en **Confirm**.

# Analizar imágenes: GMPE

## Monitorizar cambios de espesor

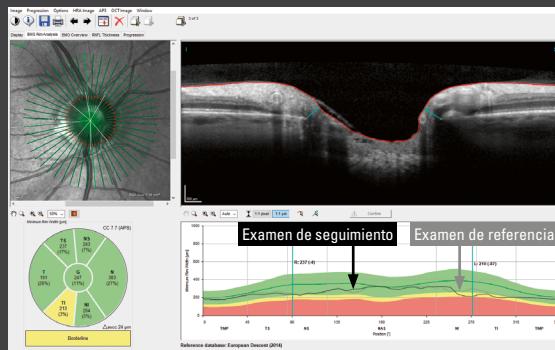
### 1 Pestaña Display

Los cambios de reflectividad en la imagen IR, así como los cambios de espesor en la imagen OCT B-Scan entre el examen de referencia y el de seguimiento, pueden detectarse rápidamente utilizando la función de parpadeo. Haga clic en **Compare two Scans**  y en . Haga clic en  para desplazarse hacia atrás y hacia delante a través de las series de progresión.

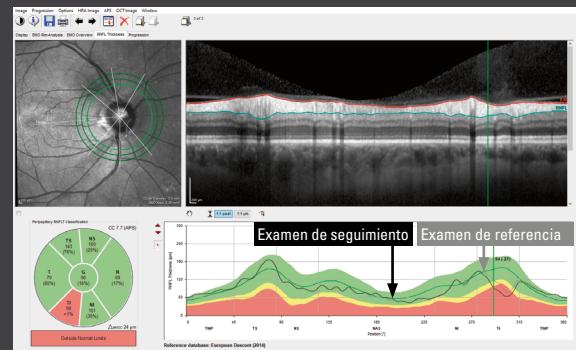


Por cortesía de Christian Mardin, Hospital Universitario de Erlangen, Alemania

### 2 Pestañas BMO Rim Analysis & RNFL Thickness



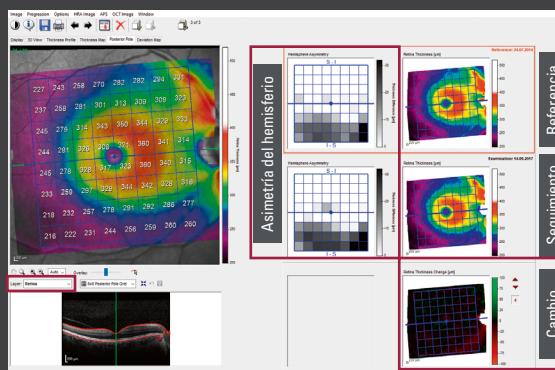
Por cortesía de Christian Mardin, Hospital Universitario de Erlangen, Alemania



Por cortesía de Christian Mardin, Hospital Universitario de Erlangen, Alemania

Compare los exámenes de referencia y de seguimiento para detectar defectos globales, difusos o focales de la BMO-MRW/RNFL.

### 3 Análisis de la asimetría del polo posterior



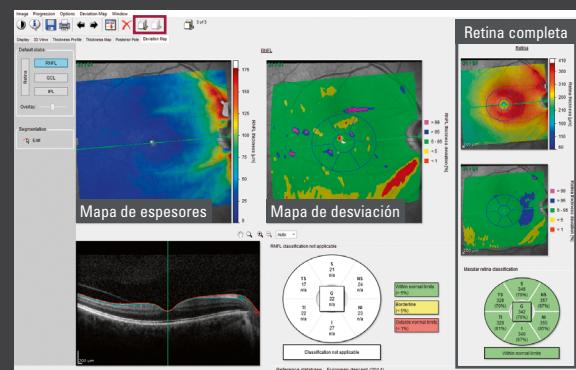
Por cortesía de Christian Mardin, Hospital Universitario de Erlangen, Alemania

Consulte el **gráfico de cambios** para ver si hay una disminución del espesor retiniano (rojo) y la **asimetría de hemisferio** para observar si hay regiones que indican disminución del espesor (gris oscuro).



Muestre capas individuales, como la GCL o la RNFL, seleccionando la capa deseada a través de **Layer** en el menú desplegable (Polo posterior) o haciendo clic en los botones correspondientes (Mapas de desviación).

### 4 Mapas de desviación



Por cortesía de Christian Mardin, Hospital Universitario de Erlangen, Alemania

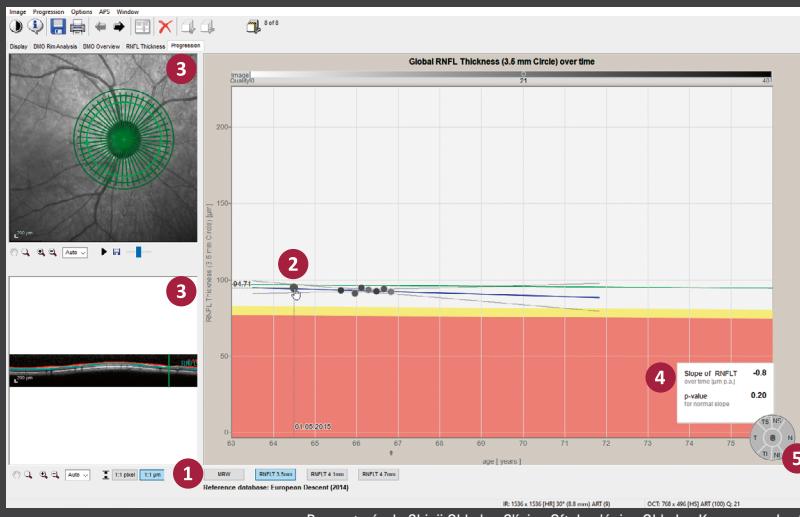
Haga clic en  para desplazarse hacia atrás y hacia delante por las imágenes en una serie de progresión a fin de comparar los exámenes.

# Analizar imágenes: GMPE

## Progresión del Glaucoma



La pestaña **Progression** muestra el espesor medido del MRW o de la RNFL a lo largo del tiempo, donde cada punto de datos gris representa un examen.



Por cortesía de Shinji Ohkubo, Clínica Oftalmológica Ohkubo, Kanazawa, Japón y Kazuhisa Sugiyama, Escuela Superior de Ciencias Médicas de la Universidad de Kanazawa, Japón



El sombreado gris de cada punto de datos está relacionado con la calidad de la imagen, que varía del blanco (baja calidad de imagen) al negro (calidad de imagen excelente).

- 1 Seleccione la estructura que desee mostrar: MRW o RNFLT 3,5, 4,1 o 4,7 mm.
- 2 Sitúe el cursor del ratón sobre un punto de datos para mostrar la fecha de examen en el eje horizontal y el valor del espesor del MRW o de la RNFL en  $\mu\text{m}$  en el eje vertical.
- 3 Haga clic en un punto de datos gris para mostrar la imagen IR y la imagen OCT B-Scan correspondientes en la serie de progresión.
- 4 **Ánálisis de la regresión:**
  - El índice medio de cambio para el parámetro seleccionado **Slope of MRW** o **Slope of RNFLT** se muestra en  $\mu\text{m}$  por año.
  - Un **valor p** inferior a 0,05 es estadísticamente significativo (en el caso de una pendiente descendente negativa) y respalda la hipótesis de que, para el parámetro seleccionado (MRW/RNFLT), se está observando posiblemente una disminución del espesor más rápida que la del envejecimiento normal.
  - Un **valor p** superior a 0,05 no es estadísticamente significativo y apunta a que puede que no haya ningún cambio en el espesor del parámetro seleccionado (MRW/RNFLT) aparte de la disminución normal por la edad, o a que el cambio observado en el espesor está confundido o no es fiable.
  - La línea de regresión azul le muestra la aproximación lineal desde los datos facilitados y una tendencia de cinco años.

Los resultados del análisis de regresión completos solo se muestran si la serie de progresión consta de cinco o más exámenes incluidos.

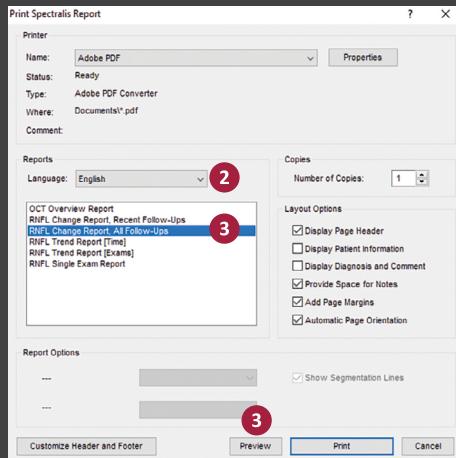


Un valor **p** pequeño no significa necesariamente que hay un cambio relevante clínicamente. Un valor **p** grande no excluye la posibilidad de que se haya producido un cambio clínicamente importante.

- 5 Muestre los datos de progresión globalmente (G) y para cada sector (T, TI, TS, N, NI, NS) haciendo clic en los botones de los sectores.

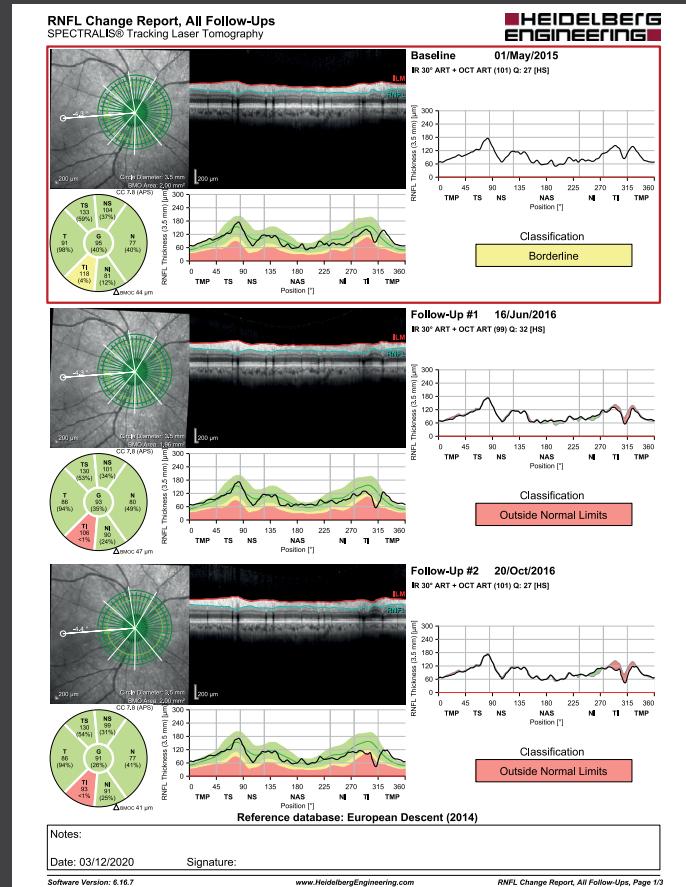
# Informes de seguimiento: GMPE

## Imprimir informes



1 Haga clic con el botón derecho en cualquier miniatura de imagen y seleccione **Print**.

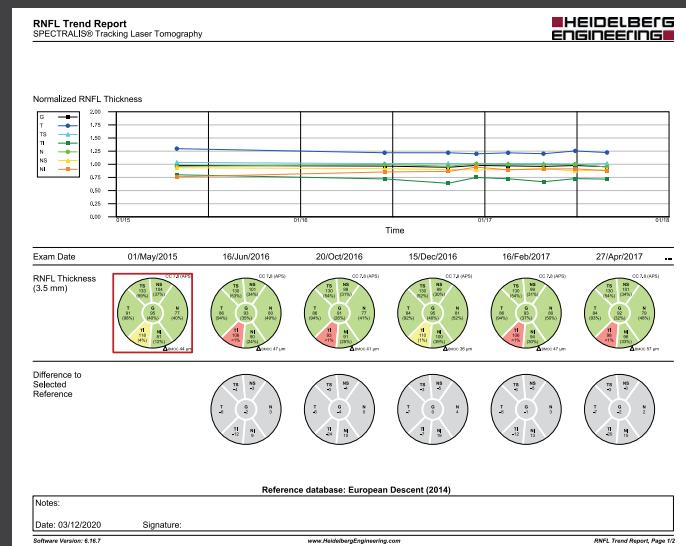
2 En caso necesario, elija el idioma.



3 Seleccione **RNFL Change Report, All Follow-Ups** para mostrar todas las imágenes de seguimiento en una serie de progresión. Haga clic en **Preview** para ver el informe.

4 Seleccione **RNFL Trend Report [Time]** o **RNFL Trend Report [Exams]** para mostrar la clasificación de espesores de la RNFL, la diferencia respecto al examen de referencia y un diagrama de tendencias del espesor de la RNFL de cada scan en una serie de progresión.

Existen opciones de informe adicionales. Para obtener más información, consulte las Instrucciones de servicio de la familia de productos SPECTRALIS.



Por cortesía de Shinji Ohkubo, Clínica Oftalmológica Ohkubo, Kanazawa, Japón y Kazuhisa Sugiyama, Escuela Superior de Ciencias Médicas de la Universidad de Kanazawa, Japón

