

# Reichert® Ocular Response Analyzer® G3

## Guía de referencia rápida (Modelo 16170)

### Informe al paciente sobre la finalidad del soplo

Utilice esta práctica guía para hablar con el paciente sobre esta prueba.

Seguramente estará familiarizado con la “prueba del soplo”.

Este dispositivo utiliza un proceso de medición similar, pero nos brinda información adicional que antes no era posible obtener y que es muy importante para evaluar el riesgo de glaucoma.

También nos proporciona una medición más exacta de la presión ocular y un riesgo reducido de contaminación entre pacientes, puesto que ninguna pieza entra en contacto con el ojo.

El soplo de aire es muy suave en comparación con los de las máquinas más antiguas, y es además muy rápido y silencioso.

Simplemente parpadee varias veces y luego mantenga ambos ojos bien abiertos y enfóquese en la luz verde cuando la vea.

### Definiciones e interpretación de los valores de medición

- **IOPcc:** IOP corneal compensada. Medición de la IOP de Goldmann que tiene en cuenta las propiedades biomecánicas de la córnea y proporciona una indicación de la presión intraocular menos influenciada por propiedades tales como la viscoelasticidad y el grosor corneal.
- **CH:** la histéresis corneal es una función de amortiguación viscoelástica de la córnea que refleja la capacidad del tejido corneal para absorber y disipar la energía. Es un indicativo de las propiedades biométricas de la córnea.
- **IOPg:** IOP de Goldmann. La IOPg está correlacionada con los resultados obtenidos de un tonómetro de aplanamiento de Goldmann (GAT) debidamente calibrado, operado por un experto.
- **Puntaje de onda:** el puntaje de onda es un indicador de la confiabilidad de la medición en una escala de 0 a 10 (en la que 0 es el mínimo y 10 el máximo). Cuanto más alto sea el puntaje de onda, más fiabilidad tendrán los datos de medición. Si el puntaje de onda es inferior a 3, la medición aparecerá en color anaranjado en la pantalla. Es recomendable que realice una medición adicional.

**Nota:** cuando la IOPcc es más alta que IOPg, indica que es posible que la IOP del paciente esté subestimada con los métodos tradicionales de tonometría. Cuando la IOPcc es más baja que la IOPg, indica que es posible que la IOP del paciente esté sobrestimada con los métodos tradicionales de tonometría.

**Nota:** consulte en la Guía del usuario la información sobre promedios directos e inteligentes y ejemplos sobre mediciones únicas y múltiples.

### Definición de iconos



MAIN MENU  
(menú principal)



SINGLE MEASURE  
(medición única)



MULTIPLE MEASURE  
(medición múltiple)



DEMO PUFF  
(soplo de demostración)



PRINT  
(imprimir)



CLEAR DATA  
(borrar datos)



ANALYSIS  
(análisis)



BACK  
(volver)



SELECT  
(seleccionar)



CANCEL  
(cancelar)



OD WAVEFORM  
(onda OD)



OS WAVEFORM  
(onda OS)



CH HISTOGRAM  
(histograma de CH)



SERVICE HISTOGRAM  
(histograma de servicio)

# Guía de posicionamiento y alineación del paciente

Siga los pasos siguientes para tomar las mediciones del ojo del paciente.

- 1 Disponga la altura de la mesa de manera tal que las marcas del ángulo del ojo en los lados del instrumento estén niveladas con los ojos del paciente. El paciente debe estar sentado cómodamente y posicionado de manera tal que le permita inclinarse hacia adelante sin esfuerzo.
- 2 Deslice el soporte para la cabeza completamente hacia la izquierda o la derecha.
- 3 Pídale al paciente que ubique las luces LED rojas que rodean al tubo de aire y que se incline hacia adelante de manera tal que el centro de su frente quede apoyado firmemente en el centro de la almohadilla de goma de apoyo de la frente.
- 4 Indique al paciente que parpadee algunas veces y luego mantenga ambos ojos abiertos y se enfoque en la luz verde cuando aparezca.
- 5 Toque el icono SINGLE MEASURE (medición única) o MULTIPLE MEASURE (medición múltiple) para iniciar el proceso de medición.

**Nota:** si el instrumento no pudiera completar el proceso de alineación y medición, tal vez sea necesario:

- Reposicionar al paciente para obtener la alineación óptima.
- Pedirle al paciente que permanezca quieto e intente no moverse.
- Recordarle al paciente que mantenga ambos ojos bien abiertos.

- 6 Una vez que el sistema de posicionamiento esté alineado, se emitirá un soplo de aire en el ojo y se mostrarán automáticamente los resultados de la medición.
- 7 Una vez completadas las mediciones del primer ojo, indique al paciente que retire la frente del instrumento.

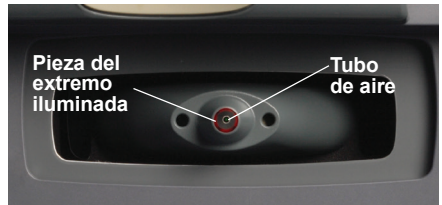
En este punto, hay varias opciones disponibles:

- a. Puede deslizar el apoyo de la frente hacia el lado opuesto para seguir tomando mediciones en el otro ojo.
- b. Puede imprimir los datos tocando el icono PRINT (imprimir).
- c. Puede borrar todos los datos y tomar mediciones adicionales tocando el icono CLEAR DATA (borrar datos).



Deslizar el soporte para la cabeza hacia la izquierda o la derecha

*Deslizar el soporte para la cabeza*

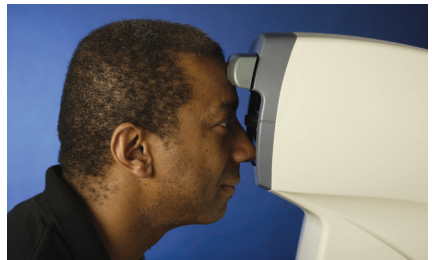


Pieza del extremo iluminada Tubo de aire

*Pieza del extremo iluminada*



*Alineación incorrecta del paciente (mentón lejos de la unidad)*



*Alineación correcta del paciente (mentón cerca de la unidad)*