

Por favor, vea el video de formación sobre la prueba de impulso céfálico antes de realizar la prueba en el paciente



Preparación de las gafas

- Compruebe que las gafas tienen una almohadilla facial nueva que no haya sido utilizada.
 - Limpie el cristal con un paño de limpieza.
1. Elija una pared que le permita colocar el punto de fijación y que esté como mínimo a un metro del paciente.
 2. Coloque uno de los puntos de fijación suministrados con el sistema en la pared en un lugar que permita colocar al paciente directamente delante del punto de fijación.

Colocación de las gafas

Precaución: Si las gafas no se colocan correctamente, se pueden mover y deslizar. Si se deslizan, los datos que se obtengan no serán exactos.

1. Coloque las gafas en la cara del paciente sobre la zona del puente de la nariz.
2. Coloque la correa por encima de las orejas del paciente y pásela rodeando la parte de atrás de la cabeza.
3. Ajuste la correa lo suficiente hasta asegurarse de que las gafas no se van a mover horizontalmente durante la prueba.
4. Deje un poco de juego en los cables para permitir el movimiento de la cabeza durante la prueba, y coloque la pinza del cable en la ropa del paciente, a la altura de la parte superior del hombro derecho.
5. Compruebe que el paciente tiene los ojos bien abiertos y que los párpados no interfieran en la recopilación de datos.

Preparación de la prueba

1. Seleccione el tipo de impulso: Lateral, LARP o RALP.
2. En el caso de pacientes con nistagmo espontáneo, seleccione la casilla **Spontaneous Nystagmus (Nistagmo espontáneo)**.

Detección de pupilas

1. Coloque la pupila en la ROI (Región de interés): utilice el ratón para centrar el cuadro de la ROI en la pupila y haga clic, o bien haga clic en la pupila para centrar la pupila en el cuadro verde.
2. En la ventana Video (Vídeo), seleccione **Grayscale Image (Imagen en escala de grises)** o **Pupil Location (Ubicación de la pupila)**.
3. Seleccione **Auto Threshold (Umbral automático)**. El sistema centra la cruz en la pupila.
4. Pídale al paciente que mire fijamente al punto de fijación. Si la cruz no sigue la pupila (se mueve de un lugar a otro y no permanece centrada en la pupila), mueva el control deslizante del umbral para realizar los ajustes necesarios.
5. Haga clic en **OK (Aceptar)**.

Nota: Cuando Image Display (Pantalla de la imagen) esté configurada en Pupil Location (Ubicación de la pupila), realice ajustes adicionales para eliminar cualquier punto blanco situado fuera de la imagen circular blanca de la pupila.

Precaución: No mire directamente a los láser.



6. Encienda ambos láser.
7. Pídale al paciente que coloque la cabeza en línea equidistante a los puntos izquierdo y derecho situados a cada lado del punto de fijación.
8. Sin que mueva la cabeza, pida al paciente que mire al punto de la izquierda y, a continuación, al punto de la derecha. En la ventana de vídeo, compruebe que la cruz continúa centrada en la pupila.

Nota: Use la ventana Real Time Trace (Traza en tiempo real) para monitorizar al paciente. Observe la traza de la cabeza (naranja) y la traza del ojo (verde) para poder comprobar si el paciente está moviendo la cabeza o los ojos (en lugar de permanecer mirando fijamente al punto de fijación), si parpadea en exceso o si no sigue las instrucciones que se le están dando (no está cooperando).

9. Si la cruz no sigue la pupila (se mueve de un lado a otro y no permanece centrada en la pupila), mueva el control deslizante del umbral para realizar los ajustes necesarios.
10. Cuando la detección de pupilas esté lista, comience la calibración.

Calibración

Durante el procedimiento de calibración, se le pedirá al paciente que mire alternativamente los dos puntos que aparecen cuando el láser está encendido. Si no se logra calibrar al paciente, haga clic en **Default (Predeterminado)** para utilizar los valores predeterminados de calibración.

Precaución: Durante este procedimiento ambos láser estarán encendidos. No mire directamente los láser.



1. Haga clic en **Run (Ejecutar)**.
2. Pida al paciente que se coloque mirando hacia el punto de fijación y mantenga la cabeza inmóvil.
3. Pida al paciente que mire a la derecha en el punto del haz de láser. Los valores de calibración se guardan automáticamente.

Precaución: Una vez que se haya realizado la calibración, se recomienda no mover las gafas.

Comprobación de la calibración

1. Pídale al paciente que mire fijamente al punto de fijación y mueva la cabeza de un lado a otro pero manteniéndola dentro de un ángulo pequeño (aproximadamente 10 grados).
2. Compruebe que el ojo y la traza de cabeza lateral se superponen.
3. Si el ojo y la traza de cabeza lateral no se superponen, deberá volver a calibrar o revisar el historial del paciente.
4. Cuando haya comprobado la calibración y esté satisfecho con el resultado, haga clic en **Accept (Aceptar)**.

A continuación se abre la ventana Collection (Recopilación) y ya está listo para iniciar la prueba.



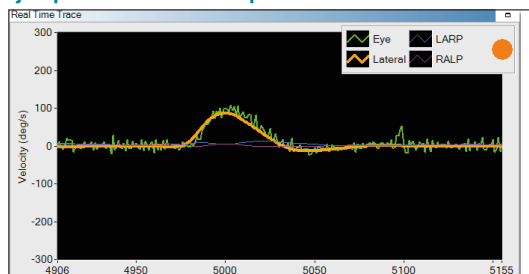
Precaución: Si toca las gafas o la correa de las gafas mientras mueve la cabeza del paciente, puede hacer que la cámara se mueva, lo cual produciría distorsiones en la recopilación de datos.

Recopilación de datos de impulso cefálico lateral

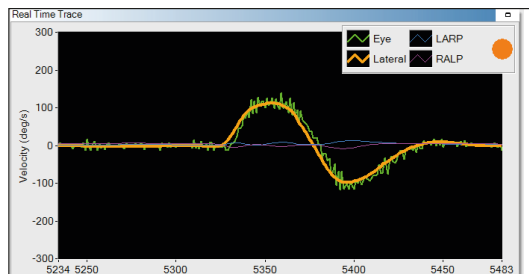
1. Colóquese detrás del paciente y coloque las manos en la parte superior de la cabeza del paciente sin tocar las gafas ni la correa de las gafas.
2. Pídale al paciente que mire fijamente al punto de fijación y realice un impulso con la cabeza tal y como se describe en el vídeo de formación sobre impulso cefálico. Si está realizando un impulso SHIMP, pida al paciente que mire fijamente al punto que proyecta el láser en la pared desde las gafas.

En el caso de impulso tipo LARP/RALP, consulte el vídeo de formación o vaya a natus.com.

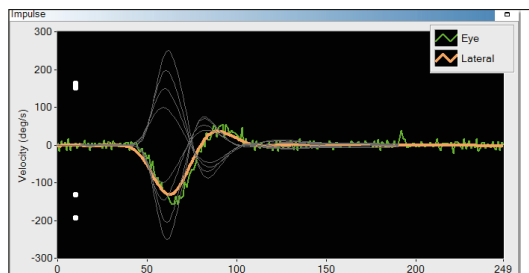
Ejemplos de trazas de impulsos cefálicos



RECHAZADO, DEMASIADO LENTO: Este impulso cefálico se ha realizado con demasiada lentitud. La velocidad de la cabeza para la prueba lateral debe ser superior a 120 grados/seg. La velocidad del impulso cefálico para LARP/RALP debe ser superior a 100 grados/seg. Los médicos deben aumentar la velocidad del impulso cefálico.



RECHAZADO, SOBREIMPULSO: Este impulso cefálico se ha realizado con un retroceso muy rápido. Después de realizar el impulso cefálico, el profesional debe mantener la cabeza en esa posición durante unos segundos y, a continuación, volver a poner la cabeza derecha al mirando a la pared.



Ejemplo de impulso cefálico óptimo.

Soluciones para el cuidado de la salud con una cosa en mente. Usted.

©2021 Natus Medical Incorporated. Reservados todos los derechos. Los nombres de los productos que aparecen en este documento son marcas comerciales o marcas comerciales registradas cuya propiedad, licencia, distribución o promoción pertenece a Natus Medical Incorporated, sus empresas subsidiarias o afiliadas. 06/2021. 7-50-1130-ES Rev08. 7-50-11300-ES

natus®

Natus Medical Incorporated

natus.com