

Preparación

1. No realice la prueba en una habitación totalmente a oscuras. Aunque puede que NO sea habitual, para conseguir resultados óptimos conviene que haya algo de luz ambiental con el fin de lograr un entorno de total opacidad para el paciente.
2. Para pacientes con pestañas largas, se recomienda retirar todo tipo de maquillaje. El maquillaje depositado en la parte interior de la ventana negra de la copa del lado derecho (a través de la cual se sigue la pupila y se registran los datos del ojo) afecta al seguimiento de la pupila y al registro del ojo.

Importante • NO TOQUE LA VENTANA NEGRA

Al manipular la copa del ojo derecho, NO toque la ventana oscura. La presencia de aceite en la piel reduce la eficacia del revestimiento antivaho de la ventana. Las huellas de los dedos dificultan el seguimiento de la pupila.

3. Obtenga un dispositivo para el estudio sin fijación visual (incluye una copa para el ojo derecho y un parche para el ojo izquierdo).

Copa para el ojo derecho



Parche para el ojo izquierdo



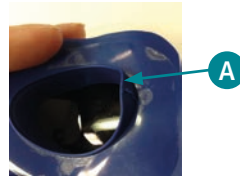
4. Informe al paciente de que estará en total oscuridad durante un breve periodo de tiempo. Indíquele que, aunque no pueda ver nada, la cámara de las gafas seguirá grabando el movimiento del ojo.

Colocación de la copa en el ojo derecho

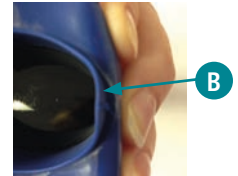
1. Retire la lámina de plástico de la parte posterior del dispositivo en forma de copa. Retírelo cuidadosamente para evitar rasgar la copa o quitar el adhesivo de la parte posterior.
2. Pida al paciente que abra el ojo al máximo.

Nota • Es más fácil colocar la copa, si tanto usted como el paciente están sentados a la misma altura en lugar de permanecer de pie delante del paciente.

3. Pídale al paciente que mire fijamente hacia adelante. Debe intentar que la pupila se encuentre en el centro de la ventana negra.
4. Si el párpado del paciente se baja, sujételo mientras coloca el dispositivo en forma de copa. Esto ayudará a que el ojo del paciente se mantenga bien abierto durante la prueba.
5. Pliegue el borde interior de la copa, colocando el extremo superior contra el lado derecho de la nariz.



A. Extremo superior



B. Pliegue del borde interior hacia atrás

6. Asegúrese de que la copa esté centrada sobre el ojo (que no esté torcida hacia arriba o hacia abajo).

Importante • NO TOQUE LA VENTANA NEGRA

Al manipular el dispositivo del ojo derecho, NO toque la ventana oscura. La presencia de aceite en la piel reduce la eficacia del revestimiento antivaho de la ventana. Las huellas de los dedos dificultan el seguimiento de la pupila.

7. Presione suavemente en los bordes para asegurarse de que ha quedado sellada herméticamente. Asegúrese de que la copa no permite la entrada de luz.

Colocación del parche del ojo izquierdo

1. Retire la lámina de plástico de la parte posterior del parche.
2. Pida al paciente que cierre el ojo.
3. Coloque el parche con el lado más ancho mirando hacia la nariz. Asegúrese de que el parche esté centrado sobre el ojo (que NO esté torcido hacia arriba o hacia abajo).
4. Presione suavemente en los bordes para asegurarse de que ha quedado sellado herméticamente. Asegúrese de que el parche no permite la entrada de luz.

Comprobación de la hermeticidad de la luz

1. Dé un par de minutos al paciente para que los ojos se adapten.
2. Pregunte al paciente si puede ver algo de luz. NO deje que el paciente mire directamente a una bombilla (proyector, halógeno, luz incandescente).
3. Con la copa y el parche, que impidan la fijación visual, bien acoplados, y una vez que el paciente ya no pueda detectar ninguna luz, colóquelo las gafas.

Colocación de las gafas para el estudio sin fijación visual

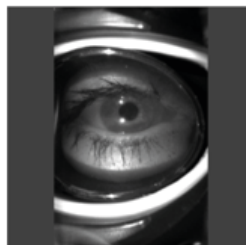
Nota • Antes de colocar las gafas para el estudio sin fijación visual, asegúrese de que las gafas tienen una almohadilla nueva sin usar para la cara.

1. En el software Otosuite Vestibular, abra una prueba en el grupo de pruebas **Oculomotor** o **Positional (Posicional)**, o bien, desde el grupo de pruebas **Videos (Videos)**, abra **Video Record/Playback (Grabar/Reproducir vídeo)**.
2. Coloque las gafas sobre el paciente con la copa centrada en el interior de las mismas.
3. Apriete la correa de forma que las gafas no se muevan de la cabeza del paciente durante la prueba, aunque NO es necesario apretarlas tanto como para la prueba de impulso cefálico.

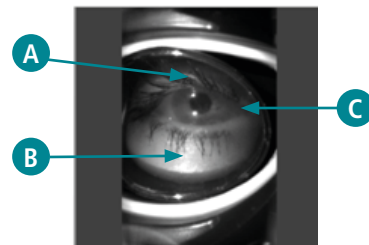
Nota • La correa tiene que estar lo suficientemente ajustada como para que las gafas se sujeten durante la prueba (nistagmo espontáneo, mirada, posicional). No es necesario apretar tanto la correa como para la prueba de impulso cefálico. Si la correa está demasiado apretada, presionará el dispositivo para estudio sin fijación visual contra la cara, provocando incomodidad y dificultando el registro del movimiento ocular.

4. Compruebe que el ojo está centrado en el interior de la ventana de la copa.

Posición correcta



Posición incorrecta



- A. No centrado verticalmente: debería verse más parte del párpado superior.
- B. No centrado verticalmente: debería verse menos parte del área por debajo del ojo.
- C. No centrado horizontalmente: el borde interior de la copa no está lo suficientemente cerca de la nariz. Fíjese en la esquina del ojo situada en el borde de la copa.

Retirada de la copa y del parche para el estudio sin fijación visual

Nota • Retirar lentamente la copa y el parche para el estudio sin fijación visual es mucho más cómodo que hacerlo de manera rápida.

1. Pida al paciente que cierre los ojos.
2. **LENTAMENTE**, retire la copa y el parche de la cara del paciente.
3. Si fuera necesario, afloje la copa o el parche de la cara del paciente echando un poco de agua entre el dispositivo sin fijación visual y la piel del paciente para que resulte más fácil quitarlos.

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. 7-50-1131-ES Rev04. 7-50-11301-ES

natus®

Natus Medical Incorporated

natus.com