

Transcript Details

This is a transcript of a continuing medical education (CME) activity. Additional media formats for the activity and full activity details (including sponsor and supporter, disclosures, and instructions for claiming credit) are available by visiting:

<https://reachmd.com/programs/cme/que-novedades-hay-sobre-la-visualizacion-3d-en-la-cirugia-de-glaucoma/32897/>

Time needed to complete: 58m

ReachMD

www.reachmd.com

info@reachmd.com

(866) 423-7849

¿Qué novedades hay sobre la visualización 3D en la cirugía de glaucoma?

Dr. Petrakos:

¿Alguna vez le dolió la espalda, el cuello o quizá tuvo un terrible dolor de cabeza tras un largo día de cirugía?

Dr. Singh:

Siempre, Paul. Esos días son los peores. Pero, ¿sabe que existe una forma mejor de operar?

Dr. Petrakos:

¿De verdad? Quisiera registrarme ahora mismo.

Dr. Singh:

Las pantallas de visualización frontal 3D en el quirófano pueden ser de gran ayuda para cuidar la espalda y el cuello, ya que nos dan una hermosa vista de la cirugía.

Esto es CME on ReachMD y yo soy el Dr. Paul Singh.

Dr. Petrakos:

Yo soy el Dr. Paul Petrakos.

Me enteré que el dolor de espalda es uno de los motivos por el que la mayoría de los cirujanos consideran jubilarse antes. ¿Cómo ayudan estas pantallas y sistemas frontales a combatir esto?

Dr. Singh:

Sí, es una cuestión importante. De hecho, Paul, en 2005 se hizo una encuesta que mostró que el 15 % de los médicos tuvo que limitar su trabajo debido a problemas de espalda y cuello. Y un 70 % de los médicos sufrió mucho dolor al realizar una cirugía. Así que no solo podemos ver que muchos médicos sufren dolor, sino que además, algunos tienen que jubilarse antes. Y lo que hacen los sistemas 3D es que nos permiten ser más libres del ocular y sentarnos derechos. No dependemos de la posición de los oculares. Así que sobre todo en los procedimientos MIGS, podemos alejar la cabeza del visor y lograr mantener nuestro cuerpo lo más relajado que queramos sin necesidad de flexionar el cuello, lo que causa mucha más tensión. Cada pulgada que flexionamos el cuello hacia adelante representa unas diez libras sobre nuestra espina dorsal. Desde la perspectiva del glaucoma, es fantástico no tener que preocuparnos por llegar a los oculares con nuestros ojos cuando giramos la cabeza o los visores. Podemos mirar hacia adelante con los visualizadores frontales 3D y estar cómodos con una hermosa vista 3D.

Dr. Petrakos:

Sí, utilicé el sistema frontal NGENUITY y me pareció que puede ser una excelente complemento para el quirófano. En general, mejoró mi ergonomía, en particular, como se mencionó, en los procedimientos MIGS en los que giramos el visor y alejamos al paciente de nosotros. También ayudó en las cirugías combinadas de córnea y retina en las que podemos asegurarnos que todos tengan la misma

vista. Y como estamos en instituciones educativas, enseñé a los residentes, compañeros y estudiantes de medicina. Fue fantástico poder enseñarles a los residentes y asegurarme de que todos estuvieran en sintonía.

¿Puede contarle a la audiencia acerca del sistema NGENUITY y cuáles otros tipos de sistemas se encuentran disponibles?

Dr. Singh:

Sí, utilicé los sistemas NGENUITY y de hecho hay varias empresas que también están creando nuevas alternativas de visualización frontal 3D para nuestros visores. Alcon tiene a NGENUITY que se anexa a su visor LuxOR, aunque también a otros, y tiene una pantalla hermosa.

Y también nos permite separarnos del ocular. Así que creo que una hermosa vista 3D también mejora la ampliación y la percepción de profundidad, lo cual realmente disfruto.

También usé ARTEVO en nuestros centros. Ahora tenemos el nuevo ARTEVO 850, que tiene una cámara digital que nos permite hacer una OCT interactiva con una vista hermosa, en particular en los procedimientos mixtos, los de retina, así como también disminuir la necesidad de esa flexión debido al visor ocular.

Y el tercero es de la empresa llamada Beyeonics, que creó una especie de casco con todo incluido en él. Por lo que no uno no mira una pantalla 3D aparte, sino que ve directamente en él. Así que no importa si uno gira la cabeza, la pantalla siempre va a estar en frente. Y todas estas tecnologías diferentes con pequeñas y diferentes sutilezas pueden ayudarnos a separarnos de los oculares, brindarnos una vista hermosa y permitirnos mantener la mejor postura y ergonomía posibles.

Dr. Petrakos:

Sí. Como cirujanos, contamos con excelentes opciones con los sistemas frontales 3D. Diría que han sido una gran ayuda para todos esos largos días en el quirófano en los que me iba a casa con dolor de cuello. Los dolores de cabeza han mejorado y me sirvieron mucho para los casos combinados y para formar a los residentes y estudiantes de medicina y colegas presentes.

Dr. Singh:

Sí. Absolutamente. Y mi consejo para todos estos jóvenes es que le presten atención a su ergonomía. Solo lleva tiempo. Hace muchos años tuve una cirugía de cuello. En 2018, tuve una discectomía y fusión cervical anterior, ACDF, y eso fue debido a una estenosis espinal. Y mi padre, que también es oftalmólogo, tuvo lo mismo. Nos pasa factura. Presten atención, no solo cuando están en el quirófano, sino también en la clínica cuando trabajan con láser. Cada tanto, me sujeto el mentón y lo empujo hacia adentro, lo apoyo contra la parte de atrás, de esta forma. Y luego vuelve a su posición normal. Esto alinea la columna. Presten atención a esto mientras sean jóvenes para evitar tener problemas más adelante. Y estos sistemas de pantallas frontales 3D realmente pueden ser un gran beneficio, no solo por la vista, sino para la longevidad de su profesión.

Dr. Petrakos:

Qué consejo estupendo, Paul. Muchas gracias por acompañarme hoy.

Dr. Singh:

Un placer estar aquí, Paul.

Dr. Petrakos:

Y gracias a nuestra audiencia. Esto fue CME on ReachMD.