

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/visualizacion-frontal-3d-casos-de-cirugias-de-glaucoma/32899/>

Time needed to complete: 58m

ReachMD

www.reachmd.com

info@reachmd.com

(866) 423-7849

Visualización frontal 3D: Casos de cirugías de glaucoma

Dr. Singh:

¿Ha utilizado pantallas frontales 3D en el quirófano?

Dr. Petrakos:

Sí, Paul, he estado usando pantallas 3D en el quirófano.

Dr. Singh:

¿Para qué procedimientos considera que es beneficioso usar estas pantallas frontales 3D?

Dr. Petrakos:

Excelente pregunta. Hay muchos. Pero primero, déjenme decirles que esto es CME on ReachMD y yo soy el Dr. Paul Petrakos.

Dr. Singh:

Yo soy el Dr. Paul Singh.

Dr. Petrakos:

Entonces, en general han sido algo muy útil para todos los procedimientos, pero especialmente para los casos de glaucoma. Claro que la ergonomía de una pantalla frontal es beneficiosa para mi dolor de cuello y espalda tras las cirugías, pero lo que más me gusta es la percepción de profundidad mejorada que ofrecen. Y la visualización mejorada del ángulo en los procedimientos mínimamente invasivos del glaucoma.

En mi institución educativa, hacemos muchos procedimientos de retina y con nuestros colegas de córnea y les enseñamos a los residentes, compañeros y estudiantes de medicina que van de espectadores. Realmente ayuda a que todos estemos en sintonía en el quirófano. En muchos casos fue muy útil para enseñarles los primeros procedimientos oculares a los estudiantes. Y realmente mejoró la experiencia para todos en el quirófano.

Dr. Singh:

Sí, no podría estar más de acuerdo. Creo que eso que mencionó es clave. Creo que todos los espectadores tienen la misma vista que el cirujano, por lo que si enseña o está incorporando personal, si tiene la visita de empresas, sabe que todos pueden estar en sintonía y esto ayuda a educarlos mejor. De hecho, voy a mostrarles un video de un caso que tuve. Me gusta este video porque estaba en Panamá usando una pantalla frontal 3D y todos estábamos aprendiendo un nuevo procedimiento y había un grupo de médicos observando. También había un médico supervisando y también hizo como una demostración para todos los demás. Y se puede ver cómo todos están mirando la pantalla. Todos tienen la misma vista en 3D, la percepción de profundidad. Y esa es la clave cuando hablamos sobre las MIGS.

¿Cuál es el procedimiento adecuado? Bueno, lo hermoso de estos sistemas frontales 3D es que en los procedimientos MIGS está la

vista gonio y la profundidad y el ángulo son fabulosos. Así que a la hora de descifrar cómo abordar el ángulo o el grado de inclinación hacia la TM, eso se puede apreciar mucho mejor gracias a los sistemas frontales 3D. Y como puedo traer a mi personal, los técnicos también pueden ver y creo que también es más proactivo. Y esa es otra cosa que noté. Cuando el técnico también ve lo que vemos nosotros, son más proactivos y pueden entregar las cosas antes de que se las pidamos. Así que creo que el hecho de que todos estemos en sintonía, incluidos los técnicos y los asistentes, también ha sido de gran ayuda desde el punto de vista educativo.

Dr. Petrakos:

Sí. Excelente trabajo, Paul. Este es un hermoso video. Realmente abarca muchas de las fortalezas de las pantallas frontales 3D. No solo mejoran nuestra ergonomía, sino que también permiten que nuestro personal participe en los casos. Se sienten más involucrados en el procedimiento que están asistiendo. Pueden ver exactamente lo que está ocurriendo. Todos hemos estado en procedimientos en los que no hay pantallas o las personas no pueden ver lo que uno hace. Es más difícil para ellos asistir en el procedimiento. Es más difícil que se sientan involucrados. O cuando uno es estudiante de medicina, es espectador y va al área de oftalmología y entra al quirófano y no tiene idea de lo que pasa, pero tiene curiosidad y quiere aprender. Y realmente fue de ayuda en todas esas situaciones.

Así que para nuestros cirujanos que están interesados en la pantalla frontal 3D, tómense su tiempo. Va a dar sus frutos más adelante, ¿sí? No solo va a servir para su ergonomía, su personal y las enfermeras en el quirófano van a amarlo. Y quienes estén en el quirófano o en una institución educativa con usted, van a aprender mucho más allí.

Dr. Singh:

Absolutamente. No podría estar más de acuerdo. Y quisiera agregar algo que es bueno que creo que ahora estamos viendo los beneficios de las pantallas digitales. Podemos ajustar estas pantallas. Las distintas empresas que fabrican estos sistemas frontales 3D nos permiten cambiar la saturación del color, resaltar. Hay diferentes modos en las distintas pantallas que nos permiten resaltar la malla trabecular, la cápsula interior, destacando los verdes, los rojos o cambiando el contraste. Así que ahora podemos hacer ajustes para mejorar nuestra vista en comparación con lo que ofrecen nuestros visores tradicionales. Qué tecnología tan maravillosa. Y solo va a mejorar más y más cada año.

Paul, fue un placer hablar con usted hoy. Muchas gracias por invitarme.

Dr. Petrakos:

Lo mismo digo, Paul. Como siempre, es un placer hablar con usted.

Dr. Singh:

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