

Maestro2

Tomografía de Coherencia Óptica Robótica con
Cámara de Fondo de Ojo de Color Verdadero



OCTA
DISPONIBLE


VERSÁTIL.
FÁCIL DE USAR.
INFORMES
INTEGRALES.




Maestro2

OCT robótico totalmente automatizado y Cámara de Fondo de Ojo de Color Verdadero.

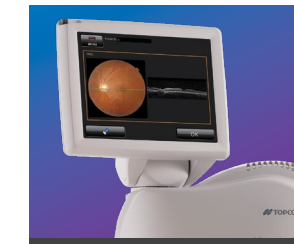
Alineación automática. Enfoque automático. Captura automática.



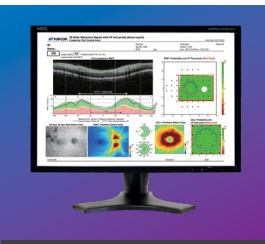
Paso 1
Seleccione un tipo de escaneo.



Paso 2
Captura.



Paso 3
Los resultados se muestran al instante.



Paso 4
El informe se muestra automáticamente.

El monitor giratorio en 360° permite una adecuada distancia de trabajo



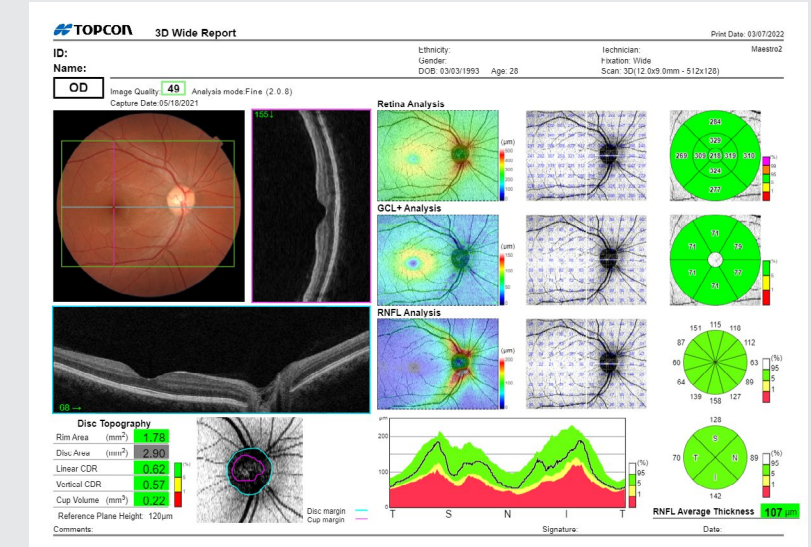
Accesorio Opcional



Unión del segmento anterior (HA-2)

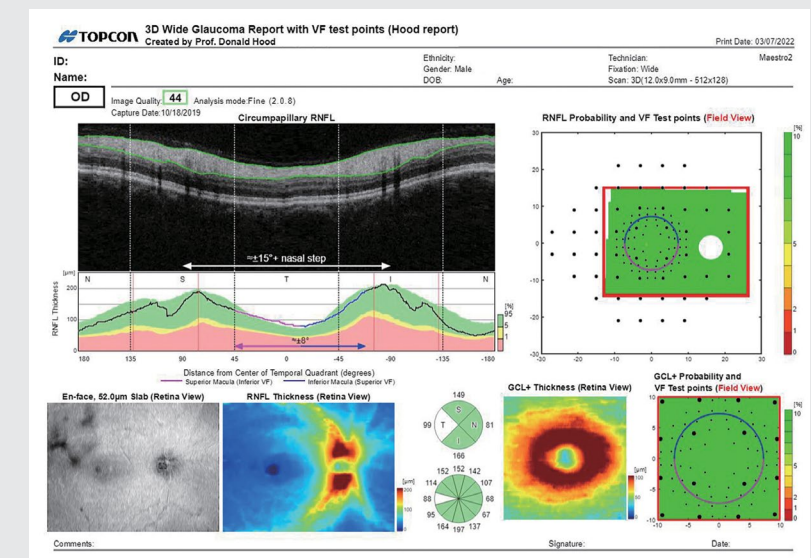
Exploración de OCT de Campo Amplio

La exploración de OCT de campo amplio (12x9mm) cubre tanto la mácula como el disco con métricas de grosor asociadas a una base de datos de referencia para una evaluación completa.



Reporte de Hood para glaucoma

Analice la estructura y función en pacientes sospechosos de glaucoma usando mapas de probabilidad del grosor de la retina/RNFL y GCL junto con las ubicaciones en las pruebas de campo visual.¹

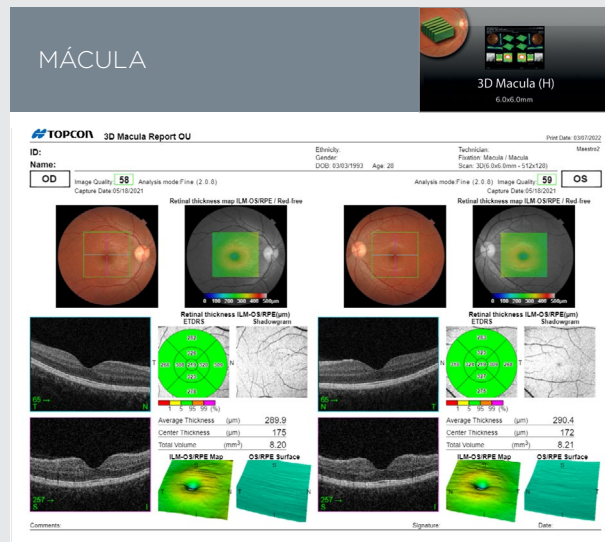


¹ Donald C. Hood PhD, Translational Vision Science & Technology No.6 Vol.3 2014: Evaluación de un Informe de Una Página Para Ayudar a Detectar el Daño Glaucomatoso.

Orientación para Diagnóstico

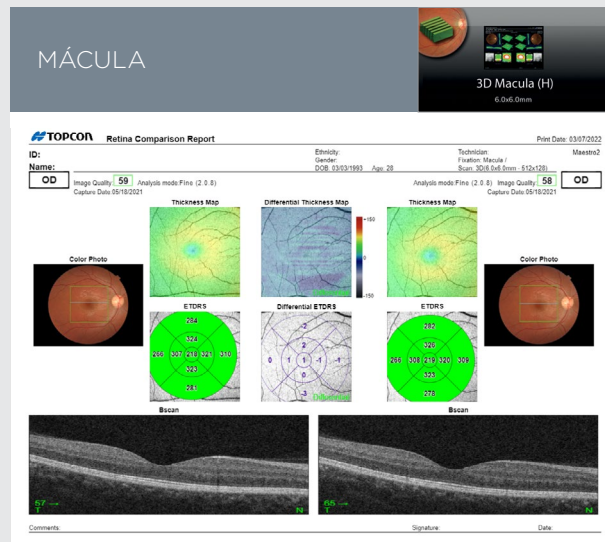
Maestro2 proporciona un análisis detallado de las regiones maculares y del disco. Los informes se pueden exportar automáticamente, imprimir rápidamente o enviar a su sistema de gestión de imágenes o Historias Médicas Electrónicas en formatos de archivo comunes.

Informes | Retina



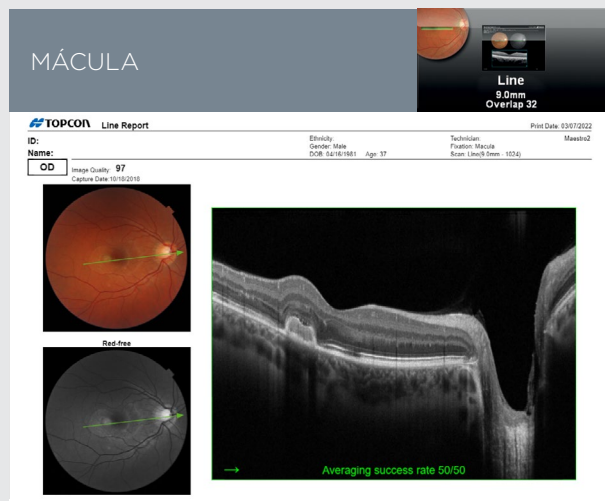
INFORME DE MACULA 3D (OU)

El informe de barrido de 6x6 incluye además fotografía de fondo a color verdadero y libre de rojo con superposición de mapa de grosor. También medición de grosor retinal comparado con base de datos de referencia y escaneos de alta resolución.



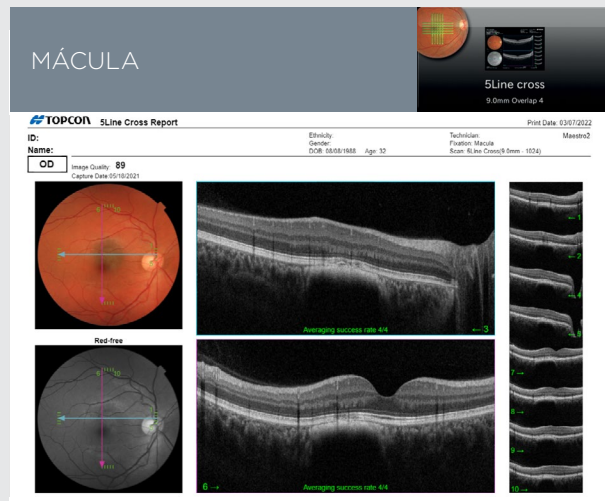
INFORME DE COMPARACIÓN - ANÁLISIS DE CAMBIO

Informe de cambios unilaterales entre visitas a partir de fotografías de fondo de ojo de 45° a color verdadero, barridos de OCT (3D Mácula o 3D Wide) y mapa ETDRS diferencial que muestra la variación del grosor en micras +/-.



ESCANEADO DE UNA SOLA LÍNEA

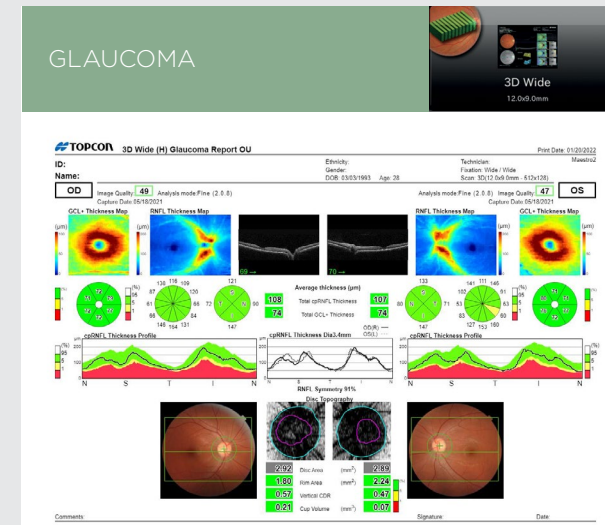
Fotografías de fondo de ojo de 45° en color verdadero y libres de rojo con escaneo OCT de alta resolución.



ESCANEADO CRUZADO DE 5 LÍNEAS

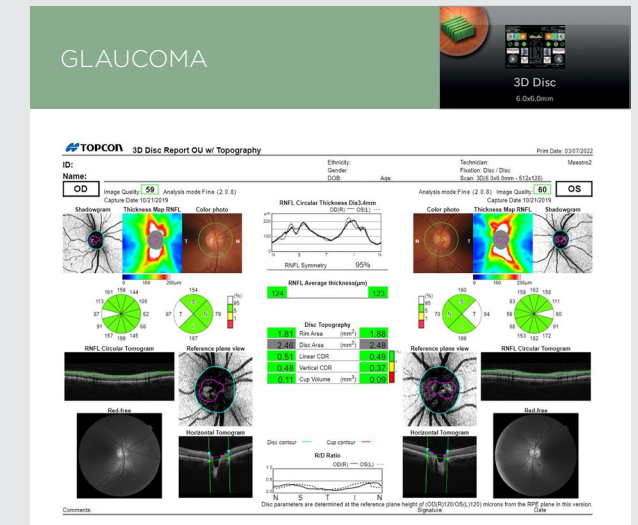
El escaneo cruzado de 5 líneas muestra barridos horizontales y verticales (6 mm, 9 mm).

Informes | Glaucoma



INFORME DE GLAUCOMA 3D WIDE (H) OU

Amplio informe de exploración OCT OU de 12x9mm. Incluye fotografía del fondo de ojo de 45° en color verdadero, espesor de la RNFL, topografía del disco, espesor de la GCL+, todo con datos de referencia.



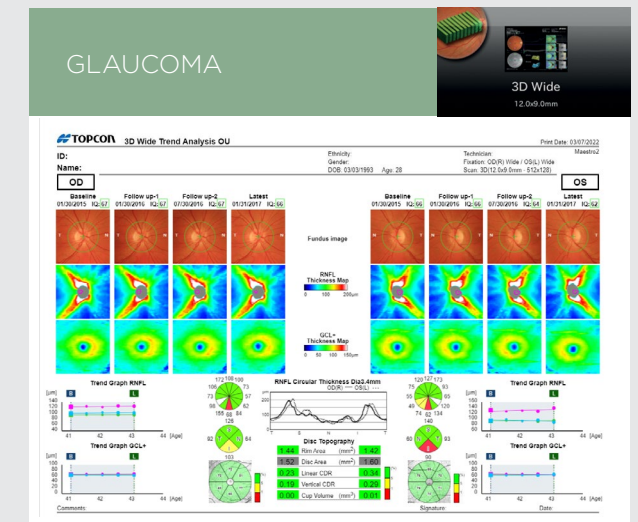
INFORME DE DISCO 3D (OU) CON TOPOGRAFÍA

Exploraciones OCT de 6x6 mm del nervio óptico que ofrecen análisis convencionales con fotografía en un informe bilateral.



INFORME DE MÁCULA 3D (OU) - ANÁLISIS GCL

Mapas de espesor* GCL+, GCL++ y comparación con datos de referencia y análisis de simetría.



ANÁLISIS DE TENDENCIAS 3D AMPLIO

Es posible examinar tanto las visitas iniciales como las posteriores en un marco temporal. Se muestran las tendencias de los parámetros del disco, el grosor de la RNFL y de la GCL junto a una comparación con la base de datos de referencia.

*GCL+: El espesor de GCL e IPL. GCL++: El espesor de GCL, IPL y RNFL

Fotografía de fondo de ojo a color real²

La cámara de fondo de ojo integrada a color real permite la captura simultánea de la imagen OCT y la fotografía del fondo de ojo. PinPoint Registration permite la observación multimodal de posibles patologías. También están disponibles el modo de pupila pequeña y de captura de solo el fondo de ojo.

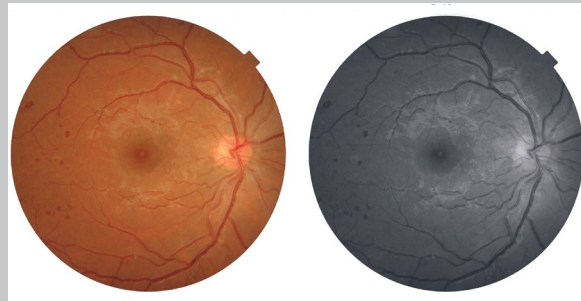


Imagen cortesía de: Michael H. Chen, OD

Fotografía del fondo de ojo periférico

Seleccione automáticamente nueve campos estándar o manipule manualmente la fijación del paciente para crear una imagen de mosaico con el software AutoMosaic.

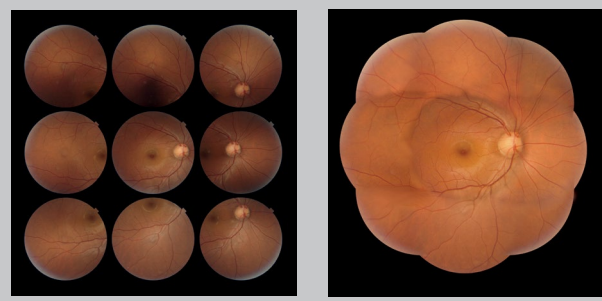
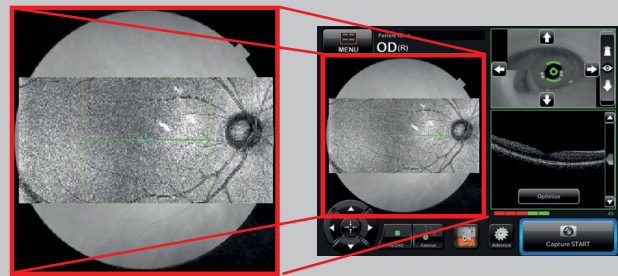


Imagen cortesía de: Michael H. Chen, OD

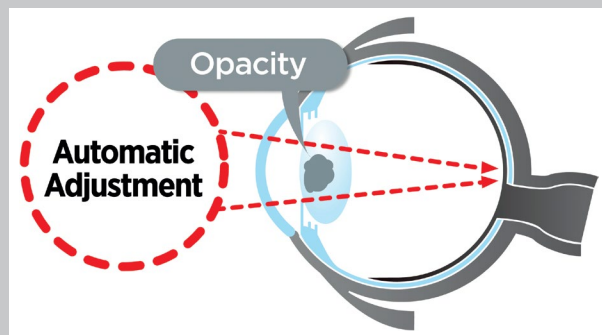
Vista del fondo de ojo en vivo™ (LFV)

OCT-LFV es una imagen de proyección en vivo de la retina que hace que el disco, los vasos retinianos y la posición de escaneo sean fáciles de ver.



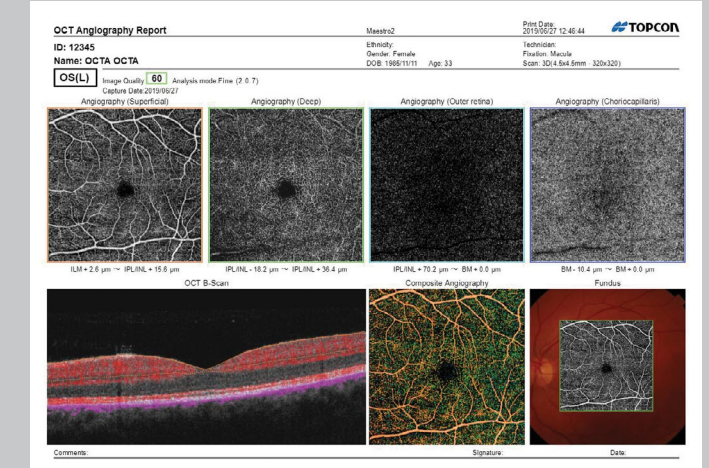
Modo catarata

El modo de cataratas ajusta automáticamente la posición de escaneo para minimizar el impacto de cualquier opacidad como las cataratas.



Con solo tocar un botón, Maestro2 proporciona información instantánea del flujo vascular sin necesidad de inyección de contraste, junto con una segmentación integral para permitir un diagnóstico avanzado. La angiografía OCT incluye densidad OCTA.⁴

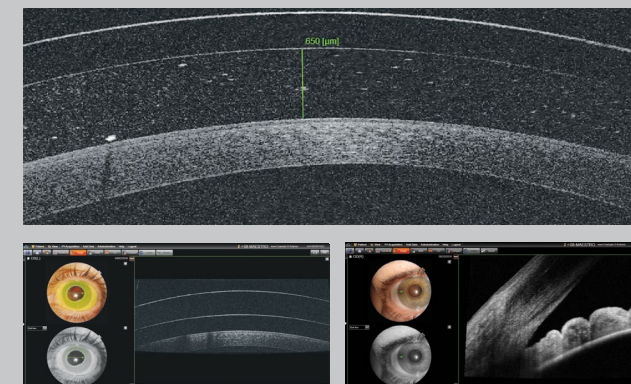
- OCTA opcional extra en algunos países. Por favor consulte con el distribuidor de su país.
- La densidad OCTA se define como la relación entre el área de señal alta y el área de señal baja y se muestra con coloración y/o números.



OCT del Segmento Anterior

Segmento anterior OCT⁵

Capture exploraciones de la córnea y la cámara anterior y mida el espesor de la córnea y el espacio libre de las lentes de contacto con herramientas de calibre manuales.^{5,6}



⁵ www.reviewofoptometry.com/article/12-ways-to-get-more-out-of-your-oct-1
⁶ www.optometrytimes.com/view/use-oct-to-determine-scleral-lens-clearance

Escaneos de Seguimiento

Escaneos de Seguimiento

Para zonas más pequeñas y localizadas, el seguimiento basado en la imagen de referencia permite realizar exploraciones de control.



El seguimiento se utiliza para capturar exactamente la misma área en todas las visitas y está disponible para escaneos de una sola línea, radiales o cruzados de 5 líneas.

Visita de seguimiento

² Imagen real del fondo de ojo a todo color capturada simultáneamente con luz blanca y a color de 24 bits.

Especificaciones

Artículo	Especificaciones
Observación y fotografía del fondo de ojo	
Tipo de fotografía	Color, Libre de rojo ⁷ e infrarrojos ⁹
Ángulo de imagen para fotografía	45° ± 5% o menos 30° o equivalente (zoom digital)
Distancia de trabajo	34,8 ± 0,1 mm (al tomar una fotografía del fondo de ojo)
Diámetro fotografiable de la pupila	Diámetro de la pupila normal: ø4,0mm o más Diámetro de pupila pequeña: ø3,3 mm o más
Resolución de imagen de fondo de ojo (en el fondo de ojo)	Centro : 60líneas/mm o más Medio (r/2) : 40líneas/mm o más Medio (r) : 25líneas/mm o más Fotografía por infrarrojos : Centro: 5 líneas/mm o más ⁹
Observación y fotografía de la tomografía del fondo de ojo	
Rango de escaneo (en el fondo de ojo)	Dirección horizontal 3 - 12 mm ± 5% o menos Dirección vertical 3 - 9 mm ± 5% o menos
Patrón de escaneo	Escaneo 3D (horizontal/vertical) Escaneo lineal (escaneo lineal/escaneo cruzado/escaneo radial)
Velocidad de escaneo	50.000 exploraciones A por segundo
Resolución lateral	20 µm o menos
Resolución en profundidad	6 µm o menos Espaciado de píxeles: 2.6 µm ± 2%
Diámetro de pupila fotografiable	ø2,5 mm o más
Observación y fotografía de la imagen del fondo de ojo/tomografía del fondo de ojo	
Objetivo de fijación	Objetivo de fijación interna: Pantalla OLED orgánica tipo matriz de puntos. La posición de la pantalla se puede cambiar y ajustar. El método de visualización se puede cambiar. Objetivo de fijación periférica: Esto se muestra según la posición mostrada del objetivo de fijación interna. Objetivo de fijación externa:
Observación y fotografía del segmento anterior	
Tipo de fotografía	Color e infrarrojos ⁹
Distancia de trabajo	62,6 ± 0,1 mm (al tomar una fotografía del segmento anterior) ⁸
Observación y fotografía de la tomografía del segmento anterior	
Distancia de trabajo	62,6 ± 0,1 mm (al tomar una fotografía del segmento anterior) ⁸
Rango de escaneo (en la córnea) ^(Nota 2)	Dirección horizontal 3 - 6 mm ± 5 % o menos Dirección vertical 3 - 6 mm ± 5 % o menos
Patrón de escaneo	Escaneo lineal (escaneo lineal/escaneo radial)
Velocidad de escaneo	50.000 exploraciones A por segundo
Objetivo de fijación	Objetivo de fijación externa

7 Fotografía digital libre de rojo que procesa una imagen a color y la muestra en condiciones pseudo-libres de rojo.

8 Cuando el accesorio para segmento anterior está incluido en la configuración del sistema.

9 Esto se utiliza únicamente para registrar la posición donde una tomografía es capturada.

IMPORTANTE Para obtener los mejores resultados con este instrumento, asegúrese de revisar todas las instrucciones del usuario antes de la operación.

No disponible para la venta en todos los países. Consulte con su distribuidor local la disponibilidad en su país.
Tomografía 3D de Coherencia Óptica | 3D OCT-1 (Type: Maestro2)



TOPCON CORPORATION

75-1 Hasunuma-cho, Itabashi-ku, Tokyo 174-8580, JAPAN.
Teléfono: +81-(0)3-3558-2522/2502
Fax: +81-(0)3-3965-6898
www.topconhealthcare.jp

TOPCON MEDICAL SYSTEMS, INC.

111 Bauer Drive, Oakland, NJ 07436, U.S.A.
Teléfono: +1-201-599-5100
www.topconhealthcare.lat