

Puente MEDICINA E INGENIERIA

Congreso Anual de la Sociedad Española de Ingeniería Biomédica

LIBRO DE ACTAS









Organizado por









Avalado por:











Congresos UPV

CASEIB 2016 XXXIV Congreso Anual de la Sociedad Española de Ingeniería Biomédica

Los contenidos de esta publicación han sido evaluados por el Comité Científico que en ella se relaciona y según el procedimiento que se recoge en www.caseib16.es

Editor científico Raimon Jané Campos

Maquetación Jose M. Bueno Barrachina Yiyao Ye Lin

Diseño de portada Carlos Garrigues

Editorial

Editorial Universitat Politècnica de València. www.lalibreria.upv.es / Ref.: 6342_01_01_01

ISBN: 978-84-9048-531-6 (versión CD)



Sesión J1: Imágenes Biomédicas 3
Localización automática de la papila y la fóvea en retinografías
Una implementación Eficiente No Paralela de Secuencias de Resonancia Magnética mediant Matrices Sparse
Characterization of Tumor Heterogeneity by Texture Analysis in ¹⁸ F-FDG PET images: A Pilo Study
Herramienta Software para la Segmentación del Árbol Dendrítico y Análisis de Sholl en Imágene Neuronales
Sesión J2: Señales Biomédicas 2
Detección Automática de Fibrilación Auricular Mediante Medidas de Energía Espectral Relativa 19
Índice de variación de la onda T como predictor de muerte súbita cardíaca en pacientes co insuficiencia cardiaca en fibrilación auricular
Direccionalidad del Flujo de Información de la Actividad Electroencefalográfica en la Enfermedad d Alzheimer
Análisis de la señal de oximetría mediante la densidad espectral de potencia y bispectrum en ayuda al diagnóstico de la apnea infantil
Sesión J3: Bioinstrumentación
Ultra-low power photoplethysmograhy SpO ₂ measuring techniques
Sistema inalámbrico para el seguimiento de pacientes con insuficiencia cardíaca basado en medida localizada de bioimpedancia
Desarrollo de un estimulador electromecánico programable para el entrenamiento electromecánico de cultivos monocapas de células miocárdicas
Prototipo de pulsera para la medida de ECG bajo demanda y la medida continua de la onda d

Localización automática de la papila y la fóvea en retinografías

R. Romero Oraá¹, M. García Gadañón¹, M. I. López Gálvez^{2,3}, F. Manco Lavado², R. Hornero Sánchez¹

Resumen

La detección de estructuras oculares es una tarea importante en el análisis de retinografías para el diagnóstico de diversas enfermedades. La localización de la papila v de la fóvea es trascendental para la detección de lesiones en la retina. En este trabajo se han propuesto dos métodos automáticos de localización de la papila y la fóvea. El primer método se basó en la apariencia brillante y circular que caracteriza la papila así como en la posición de los principales vasos sanguíneos, que discurren verticalmente por ella. Para el método de localización de la fóvea, se consideró la pigmentación oscura de la zona macular y su distancia a la papila. Se utilizaron 159 retinografías separadas en un grupo de entrenamiento (80 imágenes) y en uno de test (79 imágenes). La precisión alcanzada para ambos métodos fue del 100% permitiendo una distancia de error máxima equivalente a un radio de papila. Los resultados obtenidos indican que los métodos propuestos son útiles para detectar las dos estructuras oculares mencionadas en retinografías.

1. Introducción

La detección de la papila y la fóvea en retinografías es un aspecto importante en la detección automática de enfermedades retinianas. Junto con la vasculatura, son los puntos anatómicos de referencia más importantes del polo posterior de la retina [1]. Algunas partes de la papila pueden ser incorrectamente clasificadas como lesiones por su similitud. Adicionalmente, su localización es útil para el seguimiento del glaucoma y para la detección de neovasos en la misma [2]. Por otro lado, la fóvea es la región central de la mácula y responsable de la máxima agudeza visual [3]. Debido a su importante función en la visión, las lesiones cercanas a ella tienen una gran relevancia clínica [3].

Para detectar la papila, algunos estudios se basaron en el rastreo de los vasos sanguíneos [4], lo que requiere una buena visibilidad de los mismos. Otros autores emplearon la técnica template matching, modelando la papila como un objeto circular o elíptico [4]. Otras técnicas se fundamentaron en el trazado de contornos y en modelos de contornos activos para identificar la región que abarca la papila [4]. También se pueden encontrar en la literatura métodos basados en machine learning para detectar la papila considerando características tales como el color, la iluminación y el contraste [4]. Del mismo modo, otros autores usaron umbralización multinivel [4]. Finalmente, existen trabajos previos en los que se combinan varias de

las técnicas descritas anteriormente para la localización de la papila [1,5].

En relación a la detección de la fóvea, los métodos propuestos en la literatura se basan fundamentalmente en su relación espacial con la papila [7], en la ausencia de grandes vasos dentro de la mácula [6] y en su color oscuro [7]. Asimismo, en algunos estudios se utilizaron también la técnica *template matching* [1], morfología matemática [8] y umbralización [9].

En este trabajo se proponen dos nuevos métodos de procesado de imagen para la detección de la papila y la fóvea en retinografías. Ambos métodos se basan en la técnica *template matching*, dado que estas estructuras presentan una apariencia similar en todas las retinografías. Esta técnica se complementa con operaciones de morfología matemática y umbralización no empleadas en estudios previos para estas tareas. El método de detección de la papila tiene en cuenta la posición de los principales vasos sanguíneos que discurren verticalmente por ella. El método de localización de la fóvea considera la distancia, aproximadamente constante, hasta el centro de la papila.

2. Base de datos de retinografías

Se empleó una base de datos (BD) de 159 retinografías proporcionadas por

Aplicada (IOBA) de la Universidad de Valladolid. Fueron capturadas con el retinógrafo no midriático automático TRC-NW400 con un campo de visión (FOV) de 45°. Las imágenes tenían una resolución de 1956×1934 píxels en formato JPEG de 24 bits y pertenecían tanto a pacientes sin patologías oculares (142 imágenes) como a pacientes con signos de retinopatía diabética (RD) y oclusiones vasculares (17 imágenes). La BD se dividió en un conjunto de entrenamiento (80 imágenes) y en un conjunto de test (79 imágenes). Un oftalmólogo especialista marcó manualmente el centro de la papila y la fóvea para todas las imágenes.

3. Métodos

3.1. Pre-procesado

Esta etapa se divide en 4 pasos. En primer lugar, se creó una máscara del área efectiva de la retina hallando la circunferencia que separa el FOV del borde negro circundante. Partiendo de la imagen original, I_{orig} , (Figura 1(a)), se estimó el diámetro de esta circunferencia

ISBN: 978-84-9048-531-6

¹ Grupo de Ingeniería Biomédica, Universidad de Valladolid, Valladolid, España, roberto.romero@gib.tel.uva.es, {margar,robhor}@tel.uva.es

midiendo la distancia entre el máximo y el mínimo de la derivada del perfil de intensidad a lo largo de una diagonal de la componente roja de I_{orig} . El centro de la circunferencia se obtuvo aplicando la transformada de Hough [10]. En segundo lugar, se eliminaron los bordes negros de la periferia de la imagen para reducir el tiempo de procesado, obteniéndose así la imagen I_{rec} . A continuación, se eliminaron las regiones brillantes que presentan algunas imágenes en la periferia del FOV por defectos de iluminación asociados a la captura de la imagen. Para ello, se consideró un anillo exterior de I_{rec} de grosor un décimo del radio del círculo de la FOV y se aplicó una umbralización. Por último, se redimensionó la imagen a un tamaño de 500×500 píxels para reducir el tiempo de procesado, obteniéndose la imagen $I_{preproc}$ [1,6].

3.2. Localización de la papila

Para la localización de la papila se propuesto un método con 3 pasos:

• Extracción de regiones brillantes: Se partió de la componente verde de $I_{preproc}$, I_{G_reproc} , puesto que es la que ofrece mayor contraste entre las estructuras y el fondo de ojo [5]. En primer lugar, se estimó el fondo con un filtro de media de tamaño 65 píxels (I_{fondo}) [11]. A continuación se realizaron las siguientes operaciones para obtener la imagen I_{brill} , en la que se realzan las regiones brillantes de la imagen [11]:

(1)

$$\left\{ \begin{array}{c} \end{array} \right. \tag{1}$$

Posteriormente se aplicó template matching para localizar la papila en I_{brill} . Como plantilla se utilizó un círculo blanco de 45 píxels, que es el diámetro aproximado de la papila en las imágenes de nuestra BD. El resultado de esta operación es un mapa de correlación, I_{corr} , que muestra una estimación de la probabilidad de cada píxel de ser el centro de la papila. Esta imagen se normalizó y se umbralizó para generar una máscara, M_{brill} , con las regiones candidatas a ser la papila (Figura 1(b)). El umbral elegido fue 0.75 teniendo en cuenta el grupo de entrenamiento.

Detección gruesa de los vasos principales: Partiendo de nuevo de I_{G_reproc} , se halló su complemento, I_{comp} . De la misma forma que para el paso anterior, se estimó el fondo de I_{comp} , se restó el fondo según (1) y se eliminaron los valores negativos empleando (2). Así, se obtiene la imagen I_{osc} , que representa las regiones oscuras de la imagen. Para la detección de los vasos principales se utilizaron varios filtros de línea básicos. Con este tipo de filtros se evalúa en nivel medio de gris a lo largo de líneas de longitudes fijas para un ángulo determinado. La operación de filtrado asigna un nivel de intensidad elevado a los píxels de la imagen que se corresponden con líneas de esa longitud y ángulo [12]. En el método propuesto, se aplicaron detectores de línea en las

direcciones verticales (88°, 90° y 92°) y con longitudes de 21, 24 y 27 píxels. La combinación de estos parámetros generó 9 imágenes. Se calculó el máximo entre ellas para cada píxel y se obtuvo la imagen I_{vp} , en la que se remarcaron adecuadamente los vasos principales. Para realzar aún más estos vasos, se eliminaron algunas regiones detectadas erróneamente como líneas delgadas generalmente, pertenecen a estructuras más extensas como la mácula. Para ello, se aplicó una apertura morfológica sobre I_{vp} con un elemento estructurante circular de 10 píxels de diámetro. A continuación se restó esta imagen de I_{vp} , obteniendo una imagen donde los vasos principales aparecen más realzados, I_{vp mej}. Sobre ésta se aplicó una umbralización (umbral=0.6, obtenido sobre las imágenes de entrenamiento) para obtener una máscara de los vasos principales. Finalmente, se aplicó un cierre morfológico sobre esta máscara con un disco de 25 píxels de diámetro con el objetivo de unir las regiones fragmentadas tras la umbralización. Esto produce la máscara M_v (Figura 1(c)). En los casos en los que se detectaron varias regiones, se consideró únicamente la de mayor área.

• Combinación de la información: En algunos casos, en M_{brill} se obtuvieron varias regiones candidatas a ser la papila. En estos casos, se escogió la región cuyo centroide estuviese más cerca del centroide de M_V. Cabe señalar que el centroide de la región escogida no se correspondía exactamente con el centro de la papila, sino con el centro de la excavación, que es la parte más intensa de la misma. Para detectar correctamente el centro de la papila se consideró la información acerca de los vasos principales de M_V. Para ello se calculó M_{V corr} como:

(3)

El centro de la papila definitivo se calculó hallando el punto medio de los centroides de M_{brill} y M_{ν_cort} (Figura 1(d)).

3.3. Localización de la fóvea

El método propuesto se dividió en 3 pasos:

• Extracción de regiones oscuras: Se partió de la imagen I_{osc} obtenida anteriormente, que recogía todos los píxels oscuros de la imagen. De ellos, se deseaba tener en cuenta sólo aquellos que formasen una agrupación suficientemente grande. Para eliminar las regiones de tamaño pequeño, se aplicó una apertura morfológica sobre la imagen I_{osc} con un elemento estructurante circular de 5 píxeles de diámetro. La imagen resultante, I_{osc_gran} contenía por tanto las regiones oscuras y grandes de la imagen. Para seleccionar la fóvea de entre ellas, se aplicó template matching. Para ello, se calculó la correlación entre $I_{osc\ gran}$ y un círculo blanco de 10 píxeles de radio, que es el tamaño aproximado del radio de la fóvea de las imágenes de nuestra BD. La imagen resultante, I_{corr} , se puede observar en la Figura 2(a), donde se resultado de la muestra el correlación

ISBN: 978-84-9048-531-6 174

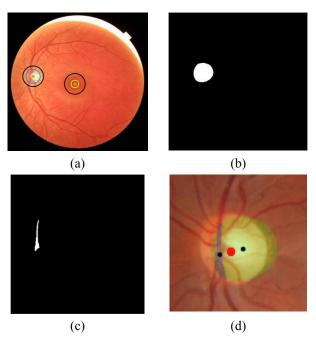


Figura 1. Pasos del método de localización de la papila. (a) Imagen original, indicando los centros marcados por el oftalmólogo (verde) y las distancias de error de 160 píxels (negro), 110 píxels (azul) y 60 píxels (amarillo). (b) Máscara M_{brill}. (c) Máscara M_v. (d) Centroides de las máscaras M_{brill} y M_{v corr} en negro y su punto medio en rojo.

tridimensionalmente y superpuesto sobre la retinografía original.

- Definición de la ROI en base a la distancia papilafóvea: La fóvea se encuentra a una distancia aproximadamente constante de la papila para todas las retinografías [6]. En este trabajo se propuso estudiar empíricamente esta medida. Hasta donde tenemos conocimiento, esta tarea no se ha abordado en estudios previos. En la Figura 2(b) se muestra la distribución de las distancias entre los centros de la papila y la fóvea de todas las imágenes del conjunto de entrenamiento de nuestra BD. Esta distribución se modeló como una función gaussiana de media 642.20 píxels y desviación típica 34.96 píxels. De esta forma, se puede generar un anillo, I_{an} , cuya intensidad se rige por este modelo. Si se hace coincidir el centro de dicho anillo con el centro de la papila (obtenido anteriormente) se puede delimitar la región en la que se encuentra la fóvea (Figura 2(c)).
- Combinación de la información: Para obtener la localización final de la fóvea, se combinaron I_{corr} e I_{an} mediante la operación de multiplicación (Figura 2(d)). La imagen resultante, Ifóvea, se normalizó para ocupar todo el rango posible de valores de intensidad y mejorar la visualización de esta estructura. La umbralizó imagen normalizada, $I_{f\'ovea\ n}$, se (umbral=0.95, obtenido sobre el conjunto de entrenamiento) para obtener una máscara de la fóvea, $M_{f\'ovea}$. En los casos en los que $M_{f\'ovea}$ contenía varias regiones, se consideró únicamente la región de mayor tamaño. El centro de la fóvea se calculó como el centroide de la región finalmente detectada.

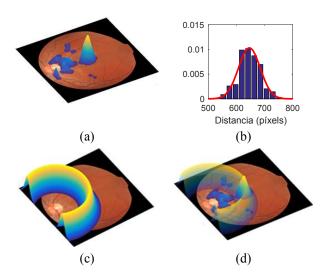


Figura 2. Pasos del método de localización de la fóvea. (a)
Representación tridimensional de I_{corr}. (b) Distribución
de las distancias entre papila y fóvea para las imágenes
de entrenamiento. (c) Representación tridimensional de
I_{an} centrado en la papila. (d) Superposición de I_{corr} e I_{an}-

4. Resultados

Los métodos propuestos se evaluaron sobre el conjunto de test para obtener los centros de la papila y la fóvea. La precisión de los métodos se evaluó comparando la localización del centro estimado con el centro anotado por el oftalmólogo. Para ello, se midió la distancia euclídea entre ambos centros (distancia de error). Se consideró que la detección había sido correcta si esta distancia de error no superaba un cierto valor [1,5,7,8]. En la Figura 3 se muestra la precisión obtenida con los métodos propuestos para distintos límites en la distancia de error.

Como se observa en la Figura 3(a), en relación al método de localización de la papila, a partir de un límite de distancia de error de 110 píxels se obtuvo una precisión del 100%. En otros trabajos se consideró que la detección era correcta si la distancia de error era menor que un radio de papila [1,5]. En este estudio se estimó el radio de la papila como un sexto del radio de la FOV [5]. Esto correspondía a 160 píxels en las imágenes de nuestra BD. Considerando este modo de evaluación, la precisión obtenida fue del 100%.

En cuanto al método de localización de la fóvea, puede observarse en la Figura 3(b) que a partir de los 60 píxels de distancia de error la precisión obtenida fue del 100%. Igual que en el caso anterior, en otros estudios se consideró una máxima distancia de error de un radio de la papila [1,7,8]. Siguiendo esta forma de evaluación, la precisión del método propuesto alcanzó el 100%.

5. Discusión y conclusiones

En este trabajo se han propuesto dos métodos para la detección de la papila y la fóvea en retinografías. En su implementación se tuvieron en cuenta las características de color y forma de estas estructuras. Asimismo, se consideró la relación espacial entre los principales elementos anatómicos de la retina: la papila, la fóvea y las arcadas vasculares. Los métodos propuestos combinaron

ISBN: 978-84-9048-531-6 175

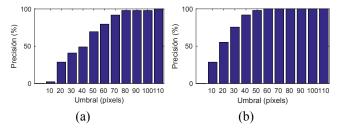


Figura 3. Precisión de los métodos en función de la máxima distancia de error permitida. (a) Método de localización de la papila. (b) Método de localización de la fóvea.

template matching con operaciones de morfología y umbralización que, hasta donde tenemos conocimiento, no se han empleado previamente en este contexto.

Los resultados obtenidos con los métodos propuestos alcanzaron el 100% de precisión sobre el conjunto de test de la BD para un umbral de 160 píxels en la distancia de error. Esta es la máxima distancia de error considerada en estudios previos para determinar una detección correcta [1,5,7,8]. En este trabajo se obtiene una precisión del 100%, incluso considerando umbrales menores en la distancia de error (110 píxels en el caso de la papila y 60 píxels en el caso de la fóvea). Estos resultados son similares a los presentados en otros trabajos (entre el 87% y el 99% de precisión considerando una distancia de error de un radio de papila [1,5,7]). No obstante, la comparación debe hacerse con precaución debido a la heterogeneidad de las BD consideradas en los diferentes trabajos.

El método propuesto tiene también algunas limitaciones que es necesario mencionar. Para la localización de la papila se consideró únicamente la detección de su centro. Esto es suficiente en un contexto en el que se pretende eliminarla como posible lesión brillante. Así, bastaría con aproximar su contorno por una circunferencia [10]. Algunos autores consideran también la localización exacta del borde de la papila, tarea importante en la ayuda al diagnóstico de algunas enfermedades oculares como el glaucoma. En futuros estudios trataremos de mejorar el método propuesto incluyendo también la localización exacta del contorno de la papila. La principal limitación en la localización de la fóvea proviene de la necesidad de conocer previamente la localización de la papila. El conocimiento a priori sobre la distancia entre ambas estructuras oculares ha permitido mejorar la precisión en la localización de la fóvea. No obstante, si la papila no se detectase correctamente, la detección de la fóvea sería errónea. Asimismo, algunos parámetros utilizados están adaptados a la BD utilizada con lo que sería necesario verificar su utilidad sobre nuevas imágenes. Finalmente, sería deseable obtener resultados sobre una BD más amplia que incluyese más casos de pacientes con y sin patologías oculares, para verificar los resultados y analizar las posibilidades de generalización del método.

Los resultados obtenidos permiten concluir que los métodos propuestos permiten detectar la papila y la fóvea de forma precisa. De este modo, podrían emplearse como parte de algoritmos más generales de ayuda al diagnóstico de diversas patologías oculares.

Agradecimientos

Este trabajo ha sido financiado por los proyectos TEC2014-53196-R y RTC-2015-3467-1 del Ministerio de Economía y Competitividad y FEDER y por el proyecto VA037U16 de la Consejería de Educación (Junta de Castilla y León).

Referencias

- [1] Niemeijer M, Abràmoff MD, Ginneken B. Fast detection of the optic disc and fovea in color fundus photographs. *Medical Image Analysis*, vol. 13, no. 6, 2009, pp. 859–70.
- [2] Abramoff MD, Alward WLM, Greenlee EC, Shuba L, Kim CY, Fingert JH, and Kwon YH. Automated Segmentation of the Optic Disc from Stereo Color Photographs Using Physiologically *Plausible Features. Investigative Ophthalmology & Visual Science*, vol. 48, no. 4, 2007, pp. 1665-73.
- [3] Giancardo L, Meriaudeau F, Karnowski TP, Chaum E, Tobin T. Quality Assessment of Retinal Fundus Images using ELVD. *New Developments in Biomedical Engineering*, 2010, pp. 201–224.
- [4] Duanggate C, Uyyanonvara B, Makhanov SS, Barman S, Williamson T. Parameter-free optic disc detection. Computerized *Medical Imaging and Graphics*, vol. 35, no. 1, 2011, pp. 51–63.
- [5] Hsiao HK, Liu CC, Yu CY, Kuo SW, and Yu SS. A novel optic disc detection scheme on retinal images. *Expert Systems with Applications*, vol. 39, no. 12, 2012, pp. 10600–10606.
- [6] Medhi JP, Dandapat S. Automatic detection of fovea using property of vessel free región. 21st National Conference on Communications (NCC), 2015, pp. 1-6.
- [7] García M, Zheng Y, López MI, Criddle T, Harding S, Hornero R. Detection of the fovea in colour fundus images based on search area localisation and local feature extraction. Ophthalmic Image Analysis Workshop, Proceedings of the Ophthalmic Image Analysis Workshop, 2011, pp. 15-20.
- [8] Samanta S, Saha SK, Chanda B. A simple and fast algorithm to detect the fovea region in fundus retinal image. Second International Conference on Emerging Applications of Information Technology, 2011, pp. 206– 209.
- [9] Sekhar S, El-Samie F, Yu P, Al-Nuaimy W, Nandi A. Automated localisation retinal features. Apllied Optics, vol. 50, no. 19, 2011, pp. 3064–75.
- [10] Sánchez CI, García M, Mayo A, López MI, Hornero R. nal image analysis based on mixture models to detect hard exudates. *Medical Image Analysis*, vol. 13, no. 4, 2009, pp. 650-8.
- [11] Welikala RA, Fraz MM, Foster PJ, Whincup PH, Rudnicka AR, Owen CG, Strachan CP, Barman SA. Automated retinal image quality assessment on the UK Biobank dataset for epidemiological studies. *Computers in Biology* and Medicine, vol. 71, 2016, pp. 67–76.
- [12] Ricci E, Perfetti R. Retinal Blood Vessel Segmentation Using Line Operators and Support Vector Classification. *IEEE Transactions on Medical Imaging*, vol. 26, no. 10, 2007, pp. 1357–65.

ISBN: 978-84-9048-531-6

ÍNDICE DE AUTORES

A	F22	Blanco Almazán D	105
Antonio de Ramón A Abbas Q	523 122	Blanco Prieto M.J. Blanco Velasco M	156 576
Abella M	2, 126	Block K	568
Abrishami V.	333	Bocancea D	118
Acha Piñero B	47	Borges M	568
Aguado Sarrió E	362	Borreguero S	211, 447
Aguado-Sierra J	476	Boscá Tomás D	147
Aguiló J	22	Bosch Roig I	375, 439, 459
Aja Fernández S	5	Bote Curiel L	265, 447
Alberola López C	5, 177	Bragós Bardia R	326
Alberola-Rubio J	224, 366	Bravo L	257
Albert-Martínez R	215, 417	Bresó A	503
Alcañiz Raya M	101	Brown A	568
Alcaraz Martínez R	190, 548	Bru Sanchis J	495, 499
Alcocer P	383	Budía Alba A	495, 499
Alemany P	122	Bueno G	261, 387, 451, 455
Alfonso J	342	Bueno Orovio A	84
Ali Wajahat	421	Burgos R	451
Almenara Masbernat M	139	Burriel L	261
Alonso E	540, 560	Butakoff C	476
Álvarez González D	202, 228		
Amigó Borrás V	164, 479, 483	C Cabrara F	503
Amigó Mata A	164, 479,483, 487	Cabrera E	194
Ampuero J Andreu I	447 168	Caiani E	476
Andrzejak R.G.	314	Cajas J.C. Calabia del Campo J	177
Angulo Sherman I.N.	249	Callejón-Leblic M.A.	51
Antolinos Turpin C.M.	232	Callicó F	278
Apers L	568	Calpe Maravilla J	207
Aramendi E	540, 560	Calvillo Arbizu J	269, 584
Arana S	89, 156, 310	Calvo B	349
Arce Diego J.L.	423, 427	Calvo C. J.	412
Arévalo Díaz L	423, 427	Calvo F. A.	181
Arís R	476	Calvo Haro J. A.	55
Ariza-Gracia M.A.	349	Camañez Crespo J	147
Arnau M.A.	76	Cámara Vázquez M. A.	105
Arrranz A	302	Carminal P	396
Arranz Bárcena I	89	Campos-Pareja A. M.	211
Arza A	22	Candela C.	435
Asensio Cuesta S	503	Cano J	72, 80
Atienza F	298, 257	Cano M	240 26
Atienza Vicente C	342	Cano O	198
Azorín Poveda J.M .	249	Cano del Pozo M	330, 333
		Carazo J. M. Carreras J. L.	181
В		Carretero Gómez L	274
B.Reilly R	408	Casañas J. J.	13, 185
Bachiller Matarranz A	34, 198	Casasnovas V	298
Bailón R	22	Casoni E	476
Barbarov G	109, 580	Castells F	38, 412
Bárcena Ruiz E	274	Castillo Escario Y	105
Barea Cañizares A	219	Cava Rech A	495, 499
Barrachina Martínez I.	358	Cervera Ferri A	536
Barriuso Medrano C	207	Cervigón R	408
Barroso García V	202, 228	Chausa P	568
Bataller Mompeán M	536	Chicote B	540
Bayés-de-Luna A	194	Chil R	421
Bayés-Genis A	396	Ciaramella E	421
Bayo-Monton J.L.	564,572	Clancy C.E.	72
Begovac J	568	Clara Trujillo S	232
Benalcazar Parra C	224, 366	Climent A. M.	84, 215, 290, 298
Bermejo Peláez D	370		

	326	Fondán I	9, 13, 122, 185
Coll Guich N	379	Fondón I Fontenla A	412
Colomer A	330	Francés Víllora J. V.	536
Conesa P Corrales M. J.	261, 387	Fresno M	302
Cossu G	421	Fuentes L	298
Crespo Sedano A	202, 228		
Cuenca J	330	G	
Cuervo M	55	Gabaldón Sanchez M. V.	467
Curto S	491	Galán B	13, 185
Cygankiewicz I	194	Galbis A	26, 532
, -		Galdámez Cruz O	109
D		Galdos G	540
de Juan Ripoll C	101	Galiano Á	322
de la Torre Costa J	290	Gallego R	447
de la Rosa Trevín J. M.	330, 333	Gallego Ferrer G	232
de Luis García R	177	Gárate Barreiro F. J.	143
de Molina Gómez C	2	García-Sánchez A	552
de Ramón A	519	García C	435 261
Dearn K	253 294	García L C	345
del Álamo J. M.	202, 228	García J. C. García J. L.	511
del Campo Matías F	330	García J. L. García-Darás M	282
del Cano L	560	García P	261
del Ser J Desco Menéndez M	2, 55, 59, 63, 118,	Garcia Alberola A	576
Desco Menendez M	126, 181, 302	Garcia Alberola A	224, 366
Diaz-Pinto A	383	García de Eulate R	322
Domíngez J	338	García de Gurtubay I	42
Dulay S	93	García de Villa S	345
Dux Santoy Hurtado L.	318	García Escolano A	471
zakounto, martado z		García Gadañon M	34, 173, 198
E		García García R	30
Elizalde M. R.	168	García González M. A.	135, 219
Elola A	560	García Molina A	511
Enguix Chiral B	487	García Noguer A. I.	9
Escario-Méndez A	544	Garcia Novoa J. R.	17
Escribà del Arco M	564	García Ocaña I	463
Espejo Carrizo MdR	17	García Rudolpf A	143
Espinosa-Aranda J. L.	451	García Teruel M	190
Estévez Piorno J	244, 556	García Vázquez V	55
Estrada L	244, 556	García-Alberola A	544 59
Evers Villalba E	576	García-Mato D	306, 491
_		García Olma D	59
F	422 427	García-Olmo D	455
Fanjul Vélez F	423, 427	García-Rojo M García-Sevilla M	63
Felipo Ortz V	30 26, 532	García-Sevilla IVI Garcíz Gomez J. M.	503
Fernández C Fernández Avilés F	20, 332	Garzón J. M.	22
Fernández Avlies F Fernández Seara M. A.	322	Gavira Saéz R	447
Fernández Granero M. A.	122	Gil E	22
Fernandez Chimeno M	135, 219	Gil Reina E	269
Fernández Frías A	527	Gila Usero L	42
Fernández Giménez E	330	Gilart V	519, 523
Fernández Lucas A	404	Gimeno Blanes F. J.	576
Fernández Avilés F	84, 257	Gimeno-Blanes J	544
Fernández-Carrobles M M	451, 455	Giraldo B. F.	278, 396, 552
Fernández Jiménez L	51	Glaysher B	568
Fernández Llatas C	572	Gómez A	342
Ferrer A	362, 515	Gómez C	240
Ferrer Mileo V	135, 219	Gómez E. J.	139
Ferrero J. M.	282, 471	Gómez L	298
Figueras Marí L	160	Gómez Aguilera E. J.	17, 143, 274, 511,
Figueruelo Martínez M	400	Cémas Blance	568 220, 222
Flores Yepes J. A.	576	Gómez Blanco J	330, 333 302
Fogagnolo J.B.	479	Gómez García P	302

			270
Gómez Martínez M	306	Julián S	278
Gómez Peña C	198, 400, 404	Juste B	435
Gómez Pilar J	198, 400	Juste Vidal B	151
Gómez Ribelles J. L.	232		
Gómez Romero F	584	K	
Gómez Gaviro M. V.	118	Kheirandish Gozal L	202, 228
Gomis Tena J	80	Konstantinou G	421
Goñi I	322	Kontaxis S	22
González Álvarez A	253		
González Cebrián A	515	L	205
González A. B.	447	Lacalle H Lafuente C	286
González D. M.	97		511
González Fernández Y	156	Laguna Lasaosa P	22, 194, 392
González López L	455	Lanceros-Méndez S	232
Gozal D	202, 228	Landaeta L. C.	181
Granero Enzinas J	447	Lanzagorta A	383
Gregorio Pérez J	447	Lario Femenia J	164
Guede Fernández F	135, 219	Lavilla Miyasato M	30 22
Guerrero Martínez J	30, 536	Lázaro J	63, 370
Guillem M. S.	84, 215, 290,	Ledesma Carbayo M. J, León A	· ·
-	298, 417	León Jordán J	568 236
Gutiérrez L	431	Liberos A	84, 257
Gutierrez-Carretero E	211	Lillo M	519
Guixeres Provinciale J	101	Lizarraga S	63
Gutiérrez Martín A	536	Lizondo García A	572
Gutiérrez Tobal G. C.	202, 228	Llorente Aguado T	544
		López D	278
H	483, 487	López M	476
Haro M	568	López S	261
Henwood F		López Acon D	495, 499
Hernandez I	84 298	López Gálvez M. I.	173
Hernández Romero I		López Guerra J. L.	47
Hernández Villegas Y	354 22	López Marin A	211
Hernando A H ernando M. E.		López Mora S	358
Herrera J. M.	139, 143	López Zaragoza R. E.	13
Herrero-Conde M	342 63	López del Rio Á	507
Higuera Trujillo J. L.		López Gil M	412
Hisey C L	101	López Hernández F. J.	431
Hornero Sánchez R	156	López Velazco R	59, 63
Hornero Sanchez K	34, 173, 198,	López-Villegas J. M.	491
	202, 228, 240, 400, 404	Lorduy M.	435
Hortelano Rubio M	408	Lorrio M. T.	118
Houzeaux G	476	Luna Serrano M	17
	170		
1		M	
láñez Martínez E	249	Macias P	126
Igual Muñoz B	38	Maestre Antequera J	265
Imbuluzqueta E	156	Magdalena Benedito R	30
Irusta U	540, 560	Malanda A	42
Isasi I	540	Mandalia S	568
		Mañas García A	147
J		Manco Lavado F	173
Jané R	105, 244, 556	Manso M	181
Jonic S	333	Maqueda-González M	507
Jiménez R	532	Marabini R	330, 333
Jiménez S	122	Marco S	286
Jiménez Contreras A. J.	13	Marcos D	519, 523
Jiménez Moya A	387	Marotta F	68
Jiménez Serrano S	38, 412	Martí Bonmatí L	362
Jordán Alfonso A	358	Martín Benito J	333
Juanola A	278	Martín González L	400
Julià J	412	Martín Ramos Á	333
Julià Sapé M	354		

		0.	120 142
Martín Yebra A	194	Opisso E	139, 143
Martínez J. P.	194	Ordaz Jurado G Ordoñez A	495, 499 211
Martínez Bellver S	536		30
Martinez Climent A	257, 417	Ordoño Domínguez J. F.	392
Martínez Hinarejos C. D.	38	Orini M	
Martínez Iniesta M	548	Ortega López M	59 2 65
Martínez Ricós J	536	Ortega Morán J. F.	
Martínez Sánchez C	2	Ortigosa N	26, 532
Martínez Torres I	536	Ortillés Á	349 532
Martinez-Millana A	564, 572	Osca J	330, 333
Martino M. E.	181	Otón J	330, 333
Mas Cabo J	224, 366	D.	
Mateu Mateus M	219	P Dani M	69
Maturana A	72	Paci M	68
Medina J	139	Pagador J. B.	265, 447
Melero R	330, 333	Pajares A	338
Melgarejo Meseguer F. M.	576	Pajares Ruiz V	326
Merino Barbancho B	431	Palacio García L	314
Mico Beneyto J	224	Paredes J	310
Millán Navarro C	207	Pascau J	55, 59, 63, 181
Millet Roig J	38, 412	Pastor M	80
Mir M	93	Pastor Sánchez C	387
Miranda P	338	Pedraza A	455
Miró R	151, 435	Peñaranda F	130
Mitxelena Iribarren O	156	Peñuelas A	342
Mocioiu V	354	Perales Marin A	224, 366
Molina F	139	Peralta Fernández M	387
Molins Bordallo Z	576	Peredo Robinson V	330
Monfort Orti R	224	Perera-Lluna A	507
Monasterio V	471	Pérez Carrasco J. A.	47
Montesinos M. L.	13, 185	Pérez Lorenzo E	89
Montoliu Félix C.	30	Pérez Mañanes R	55
Mora Fenoll M. T.	471	Pérez Pelegrí M	439
Mora-Macías J	338	Andrés Picó J	515
Morales S	114, 379, 383	Piella Fenoy G	318
Morales Rondón A. A.	310	Pierce D. M.	463
Morató S	151, 435	Pla Terrada O. A.	215 443
Moyano García-Cuevas J. L.	447	Planchuelo A	
Mujika M	89, 156	Poza Crespo J	34, 198, 240, 400, 404
Muñoz Fernández A. M.	326	Prakash P	491
Muñoz Romero S	544	Prats J. M.	515
Muñoz-Barrutia A	126, 181	Prats Boluda G	224, 366
Muñoz Hernando M	126	Prats Montalbán J. M.	362
		Prichkovska V	314 333
N		Prieto F	
Naranjo D	580	Prieto R. E.	503
Naranjo V	114, 130, 379, 383	Pueyo Paules E	392
Naranjo Alcázar J	459	B	
Naranjo Hernández D	109	R R. Horche P.	431
Navallas J	42		
Navas Calvente J	333	Ràfols de Urquía M	244, 556 523
Nehrhoff I	118	Ramirez J Ramírez García J	392
Noguera R	451	Ramón Valencia J. L.	552 552
Núñez I	447	Ramon Valencia J. L. Ramos Castro J	135
Núñez P	198, 240, 400, 404	Ramos Castro J. J.	219
			84
0		Ravens U	286
Olabarria M	540	Reilly R Reina L. J.	109, 580
Ontiveros J	139	Reina-Romo E	338
		MEIIIA-MUIIIU E	330

			265 447
Reina-Tosina J	51	Sánchez Margallo F. M.	265, 447
Revilla-Orodea A	5	Sánchez Sorzano C. O.	330, 333
Ribeiro C	232	Sánchez-González P	463
Rienda Moreno M. A	387	Sánchez-Peralta L. F.	447
Riera Ibáñez J. J.	190, 548	Sanjuan A	523
Ríos B	443	Santamaría C	76
Ripoll J	118, 302	Santamarta Gómez D	34
Riu Costa P. J.	326	Santiago A	476
Riverol M	322	Santiago Behobide M	89,168
Roa Romero L. M.	51, 109, 269, 580, 584	Sanz F	80
Robles Viejo M	147	Sanz Requena R	362, 375, 439, 459
Roca Dorda J	552	Sanz Sánchez J	38
Roca-Rodríguez E	507	Sanz-Estébanez S	5
Ródenas García J	190, 548	Sarmiento A	13, 122, 185
Rodiera J	278	Schiaffino L	536
Rodrigo M	84, 215, 290, 417	Segovia López E. F.	164
Rodrigues P	314	Serrano I	451, 455
Rodriguez B	84	Serrano Gotarredona C	47
Rodriguez E. A.	181	Severi S	68
Rodriguez J	396	Sevilla T	5
Rodríguez R	443	Sharpe S	126
Rodríguez Y	532	Shepherd D	253
Rodríguez Colmenares M. A.	423	Silvestre Gómez M	185
Rodríguez Lozano G	55	Simarro Mondejar E	412
Rodríguez Matas J. F.	349, 471	Solá Ruiz M. F.	487
Rodríguez Palomares J. F.	318	Solana Sánchez J	143, 511
Rodriguez Perez J. M.	479	Soriano A	519, 523
Rodríguez Poyo M	400	Soriano I	139
Rodríguez Trujillo R	160	Stamatakis K	302
Rodríguez Ugarte M S	249	Suárez Mejías C	47
Rodriguez Vila B	17, 274		
Rodríguez-Carreño I	42	Т	
Rodríguez-Falces J	42	Tadeo I	451
Rodríguez-Lozano G	59	Tahirbegi I. B.	93
Rodriguez-Vila B	463	Talaminos A	580
Rojo Álverez J. L.	544, 576	Taylor T	286
Román Martínez I	269, 584	Teruel Martí V	536
Romero L	72, 76, 80	Tinoco Carrillo R	447
Romero M	447	Tola Arribas M. A.	198, 240
Romero Oraá R	173	Tormos J. M.	17, 139, 511
Rosado Muñoz A	536	Torrecilla Moreno C	101
Rosell-Ferrer J	211	Torrego Fernandez A	326
Royuela-del-Val J	5	Torres A	244, 556
Rubio P	536	Torres I.	435
Rubio Pons J	211	Torres S	379
Ruiz Fernández D	519, 523, 527	Trassiera Villa M	495, 499
Ruiz J	97	Traver Salcedo V	564, 572
Ruiz S. J.	240	Treceño Fernández D	177
Ruiz de Gauna S	97	Trenor Gomis B. A.	68, 236, 467
Ruiz Gómez S. J.	400, 404	Tucker J. D.	392
Ruiz Muñoz A	318		
		V	
S		Vanaclocha V	342
Sacco F	476	Vaquerizo Villar F	202, 228
Saéz C	503	Vaquero J	55, 118
Saiz J	80	Vaquero J. J.	118, 126, 302, 421
Samitier J	93, 160	Vargas J	330, 333
San Andrés M	114	Vázquez M	476
San José Estépar R	370	Vázquez Martínez S	375, 459
Sánchez C	443	Velasco D	257
Sánchez P	139	Verdú G	435
Sánchez Carrión R	143	Verdú Martín G. J.	151
Sanchez Gonzalez P	17	Vicente Escuder A	164, 479, 483, 487

Vidal N. Vidorreta M Vilas J. L. Villalobos A Vivas Consuelo D Vives V Voss A	306, 491 322 330, 333 294 358, 495, 499 519, 527 396
W Wallitt E Whetham J	568 568
Y Ye Lin Y Yébenes B Yilmaz Atay H	224, 366 443 483
Z Zorio E Zorio Grima E Zubieta J. L. Zufiria B	76 38 322 302