Mérida, Yucatán a 05 de febrero de 2026.

ANÁLISIS DEL NERVIO ÓPTICO Y CAPA DE FIBRAS NERVIOSAS DE LA RETINA

NOMBRE DEL PACIENTE: Sr. MIGUEL ÁNGEL MARTÍNEZ VARGAS
MEDICO TRATANTE: Dr. CARLOS MARTÍNEZ BOLIO

Se realiza estudio de TOMOGRAFÍA DE COHERENCIA OPTICA de DOMINIO ESPECTRAL del nervio óptico (N.O) y capa de fibras nerviosas de la retina (CFNR) con una unidad CIRRUS OCT de alta definición marca Carl Zeiss, Inc.

OJO DERECHO	***VALOR***	***PROMEDIO***	***LIMÍTROFE***	***ALTERADO***
Grosor de la CFNR (micras)				
Simetría de la CFNR (%)				
Área del Anillo Neuro retiniano (mm2)				
Área Global del Disco (mm2)				
Promedio de la Rel. Copa/ Disco				
Promedio Vertical Copa/ Disco				
Volumen de la Copa (mm3)				
OJO IZQUIERDO	***VALOR***	***PROMEDIO***	***LIMÍTROFE***	***ALTERADO***
Grosor de la CFNR (micras)				
Simetría de la CFNR (%)				
Área del Anillo Neuro retiniano (mm2)				
Área Global del Disco (mm2)				
Promedio de la Rel. Copa/ Disco				
Promedio Vertical Copa/ Disco				
Volumen de la Copa (mm3)				

Masculino de 67 años, enviado para estudios del nervio óptico y capa de fibras nerviosas de la retina (CFNR) con diagnóstico clínico de Hipertensión Ocular. El análisis muestra:

Los valores estereométricos del Nervio Óptico de OI presentan desviaciones en promedio y fuera del promedio en OD. El mapa topográfico de la capa de fibras nerviosas muestra simetría en su contorno en forma de reloj de arena, con sus colores rojo y amarillos presentes en AO. El grosor del anillo neuro retiniano está en promedio en ambos ojos. El espesor de la capa de fibras nerviosas de la retina de ambos ojos está en promedio. Los cuadrantes superior, inferior, temporal y nasal arrojan cifras normales en ambos ojos. El análisis del complejo de células ganglionares (CCG) muestra normalidad en ambos ojos.
El presente estudio es tomográficamente normal en ambos ojos.
No se observan cambios sugestivos de patología glaucomatosa en AO.
El ángulo iridocorneal se reporta como abierto en AO por OCT de segmento anterior.
Será importante correlacionar el presente estudio con la clínica y la perimetría para llegar a una conclusión diagnóstica y normar conducta a seguir.

DR. CARLOS MARTÍNEZ BOLIO ***DR. CARLOS RÍOS ELIZONDO*** ***DR. CARLOS POLANCO TRUJEQUE***