MEDYTEC®
CLÍNICA DE OFTALMOLOGÍA Y AUDIOLOGÍA

PRISMAVISIÓN®
ÓPTICA AUDÍFONOS

Mérida, Yucatán a 28 de abril de 2026.

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

NOMBRE DEL PACIENTE: Sra. LIGIA DE LOS ÁNGELES VÁRGUEZ RUÍZ
MEDICO TRATANTE: Dra. FABIOLA ORDÓÑEZ AGUILAR

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)	55			X
Simetría de la CFNR (%)	56			X
Área del Anillo Neuro retiniano (mm2)	0.49			X
Área Global del Disco (mm2)	2.03	-	-	-
Promedio de la Rel. Copa/ Disco	0.87			X
Promedio Vertical Copa/ Disco	0.85			X
Volumen de la Copa (mm3)	0.616			X
OJO IZQUIERDO	***VALOR***	***PROMEDIO***	***LIMÍTROFE***	***ALTERADO***
Grosor de la CFNR (micras)	65			X
Simetría de la CFNR (%)	56			X
Área del Anillo Neuro retiniano (mm2)	0.78			X
Área Global del Disco (mm2)	1.92	-	-	-
Promedio de la Rel. Copa/ Disco	0.77			X
Promedio Vertical Copa/ Disco	0.75			X
Volumen de la Copa (mm3)	0.394		X	

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

Los valores estereométricos del Nervio Óptico de ambos ojos presentan desviaciones fuera del promedio. El mapa topográfico de la capa de fibras nerviosas muestra asimetría en su contorno en forma de reloj de arena, con sus colores rojo y amarillos disminuidos en AO. El grosor del anillo neuro retiniano está disminuido en ambos ojos. El espesor de la capa de fibras nerviosas de la retina de ambos ojos está disminuido. Los cuadrantes superior e inferior de AO así como el temporal de OD arrojan cifras anormales. El análisis del complejo de células ganglionares (CCG) muestra un defecto generalizado en OD y un defecto de hemisferio inferior de OI.
El presente estudio es tomográficamente anormal en ambos ojos.
Se observan cambios compatibles con patología glaucomatosa en AO.
El ángulo iridocorneal se reporta como ocluible 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***

Calle 54 No. 364 L entre 33 A Y 35 Centro. Mérida, Yucatán, México C.P. 97000
Citas a los teléfonos: (999) 9268619 / (999) 9268720 / WhatsApp: 999172 2210
www.clinicamedytec.com info@clinicamedytec.com