MEDYTEC®
CLÍNICA DE OFTALMOLOGÍA Y AUDIOLOGÍA

PRISMAVISIÓN®
ÓPTICA AUDÍFONOS

Mérida, Yucatán a 17 de junio de 2026.

ESTUDIO DE CAMPOS VISUALES

NOMBRE DEL PACIENTE: SAUL ANTONIO VEGA POOT
MEDICO TRATANTE: SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA Y MÉDICOS ADSCRITOS

Se realiza estudio de perimetría automatizada con un equipo Humphrey Field Analyzer, modelo 745 i – 40165 - 5.1.2/5.1.2 de Carl Zeiss Inc.

Ojo der.: En el mapa de desviación del modelo, se observa discreto grupo de puntos deprimidos centrales, sin configuración anatómica característica, sin patrón arcuato, sin escalón nasal y sin compromiso del área de Bjerrum. Índices de confianza aceptables. Sensibilidad foveal normal. PHG caso dudoso. VFI 97 %.

Ojo izq.: No se identifican defectos campimétricos estructurados. Se observa punto depresivo aislado sin patrón anatómico patológico definido. Índices de confianza aceptables. Sensibilidad foveal normal. PHG fuera de límites normales. VFI 98 %.

Información clínica:

Masculino de 19 años, enviado para estudio de campo visual **SITA Fast 24-2 en ambos ojos**, con antecedente familiar de glaucoma. Agudeza visual 20/20 en ambos ojos, Ishihara normal, sensibilidad al contraste normal, estereopsis normal, fondo de ojo sin alteraciones y PIO dentro de límites normales.

- Los campos visuales muestran función campimétrica global conservada en ambos ojos.
- En OD se observa una discreta depresión central aislada, sin configuración anatómica característica ni correlación estructural en OCT, probablemente relacionada con variabilidad fisiológica o artefacto de la prueba.
- En OI no se identifican defectos campimétricos significativos.
- El OCT macular muestra arquitectura foveal conservada en ambos ojos, sin evidencia de edema macular, membrana epirretiniana, tracción vitreo macular ni otra alteración estructural que explique defecto funcional. Asimismo, no existe correlación estructural que sugiera daño glaucomatoso.
- No se identifica patrón compatible con glaucoma, hemianopsias, cuadrantanopsias ni otras alteraciones campimétricas de localización neuro-oftalmológica.

- **Impresión diagnóstica:** campos visuales esencialmente dentro de límites normales en ambos ojos, con discreta depresión central aislada en ojo derecho, sin correlación clínica ni estructural demostrable; representando escasa significancia clínica al momento del estudio.

ATENTAMENTE

Dr. CARLOS MARTÍNEZ BOLIO
Ced. Prof.: 5866560 / Ced. Esp.:3188052

DR. CARLOS GONZÁLEZ CARRILLO
Ced. Prof.: 4632659 / Ced. Esp.: 6673375

DR. CARLOS POLANCO TRUJEQUE
Ced. Prof.: 1473656