



## **Lectura OCT**

NOMBRE DEL PACIENTE	Rodrigo Sanín García
NUMERO DE IDENTIFICACION	3229861
FECHA DE NACIMIENTO	10/08/1955
EXAMEN REALIZADO	OCT BILATERAL DE PAPILAS SPECTRALIS
ANTECEDES RELEVANTES	
FECHA DEL EXAMEN	28/01/2022
MEDICO REMISOR	MELBA ZABALA
IDX	

**Ojo derecho:** La imagen "en face" y en composición de color es de pobre calidad, permite ver atrofia para papilar coroidea, no así la excavación ni el reborde neural. Con el BMO (Bruch's Membrane Opening) se documenta papila pequeña con área 1.56mm². El espesor de la capa de fibras nerviosas en un círculo a 3.5mm de la papila está reducido en nasal, calificado fronterizo. El ancho mínimo del reborde neural MRW:(mínimum rim width) está dentro de límites normales. El espesor de la capa de células ganglionares está perdido en temporal. Este patrón se repite en el Hood Glaucoma Report que permite evaluar los defectos (si los hay) del campo visual.

**Ojo izquierdo:** La imagen "en face" y en composición de color es de pobre calidad, permite ver atrofia para papilar coroidea, no así la excavación ni el reborde neural. Con el BMO (Bruch's Membrane Opening) se documenta papila pequeña con área 1.93mm². El espesor de la capa de fibras nerviosas en un círculo a 3.5mm de la papila está reducido en temporal inferior, calificado fronterizo. El ancho mínimo del reborde neural MRW:(mínimum rim width) está dentro de límites normales. El espesor de la capa de células ganglionares está reducido en temporal. Este patrón se repite en el Hood Glaucoma Report que permite evaluar los defectos (si los hay) del campo visual.

**Concepto:** Papilas pequeñas: el reborde neural está mejor conservado que el espesor de la capa de fibras nerviosas y el espesor de capa de células ganglionares en ambas retinas.

**OBSERVACIONES**: Estos hallazgos se deben correlacionar con la clínica y los campos visuales.

Agradecemos la remisión de su paciente,

Dra. Martha Montenegro Reg.6831