

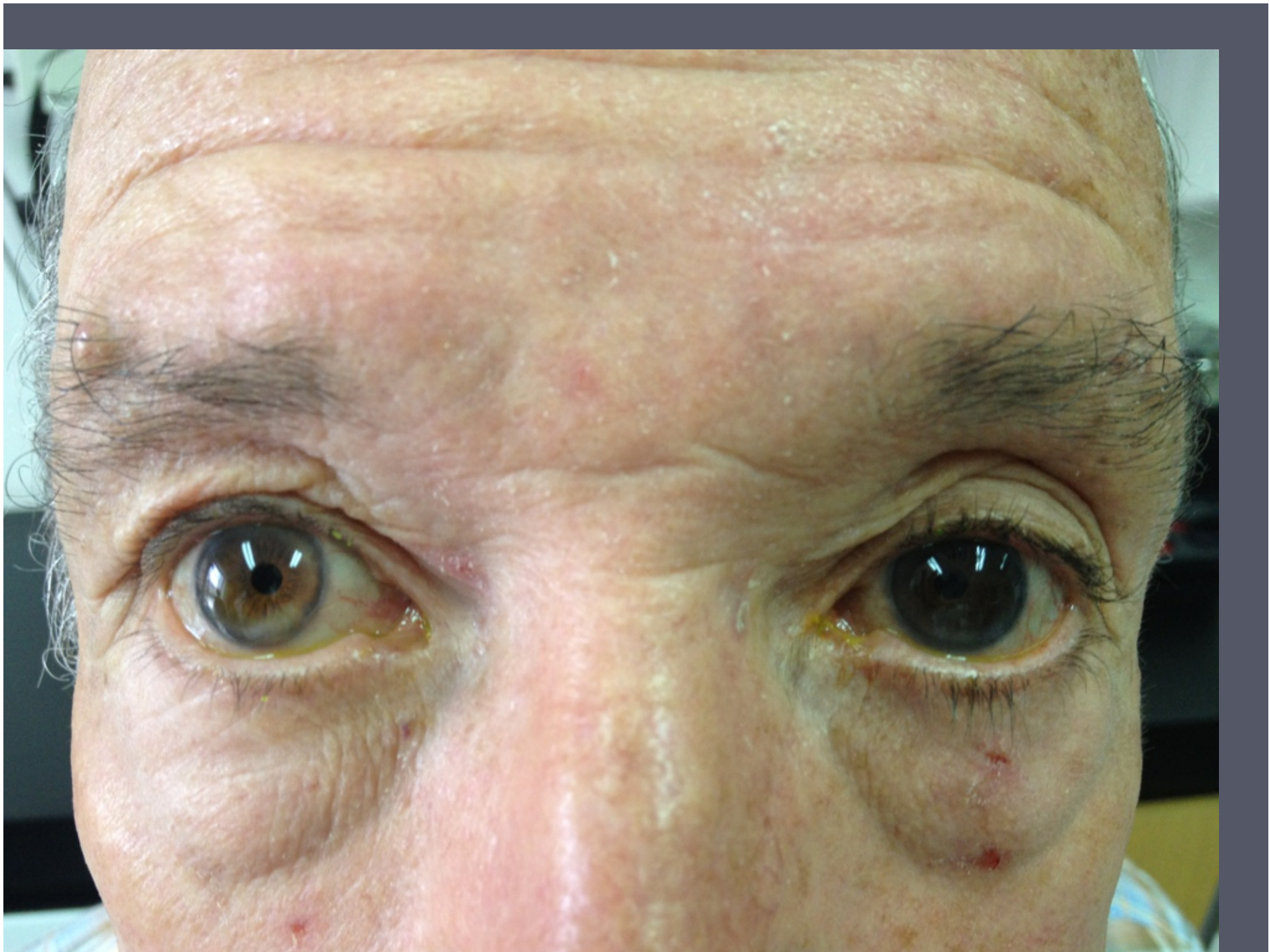
# Glaucoma De Tensión Normal o Lesión cerebral ?

John J. Aristizábal Gómez

Marzo 3 de 2012

CLOFAN

Panamericano Regional



# Causas de excavación del nervio óptico

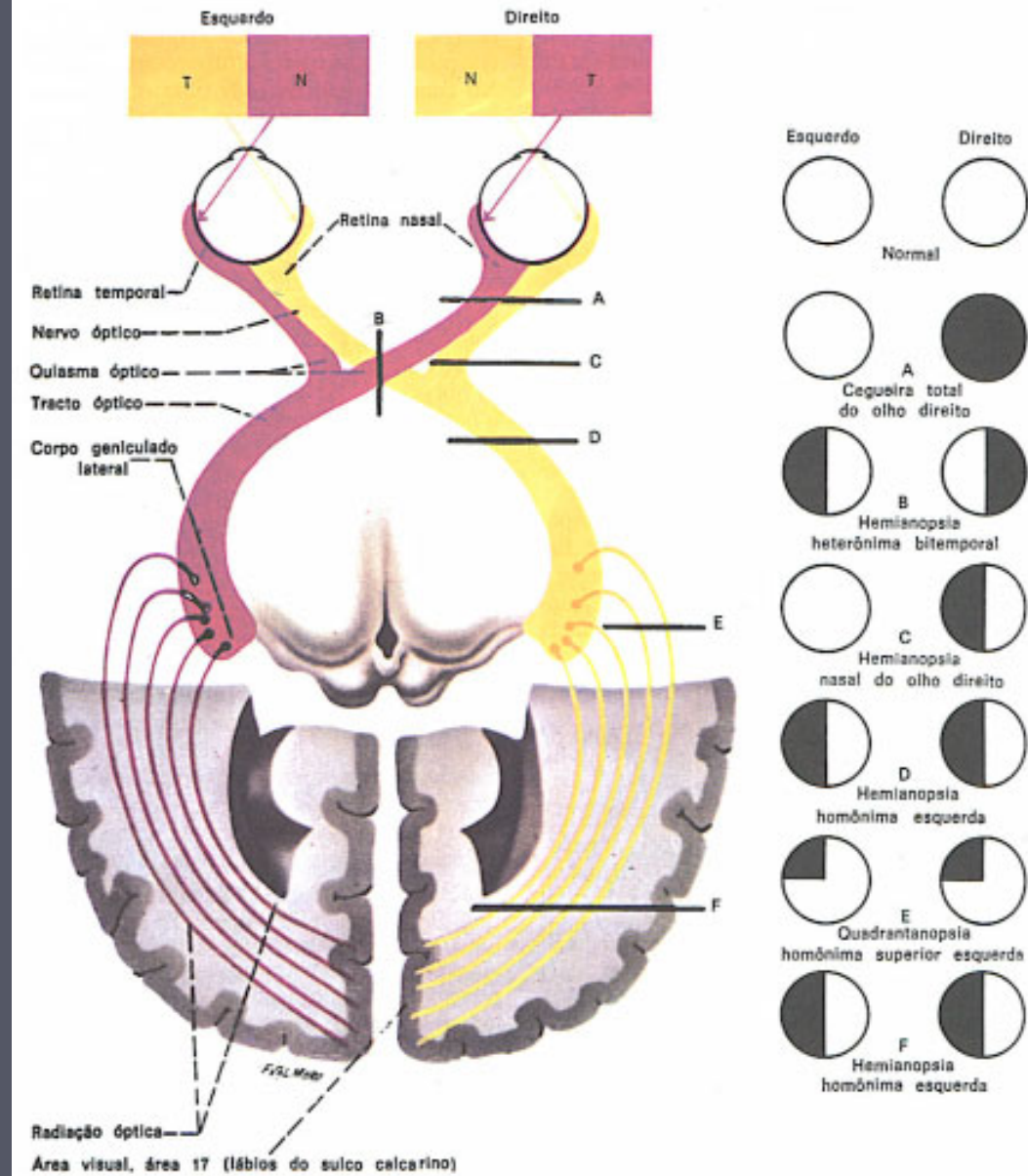
- Glaucoma.
- Excavación fisiológica.
- Megapapila. se mide por HRT, O.C.T o con la L. de H
- Congénita: Coloboma del nervio.
- Tóxicas.
- Neuropatía óptica isquémica anterior.

# Causas de alteración del Campo Visual

- Alteración de la retina: Cicatrices
- Alteración de la capa de fibras nerviosas: Glaucoma
- Alteración del nervio: Neuritis
- Alteración del quiasma: Tumor cerebral.
- Alteración retroquiasmática

- La alteración del Campo Visual varía mucho dependiendo del sitio de afección: Afecta 1 o 2 ojos, escotoma de Bjerrum , Seidel, hemianopsia, heterónima, homónima congruente o no congruente.

Campos visuais

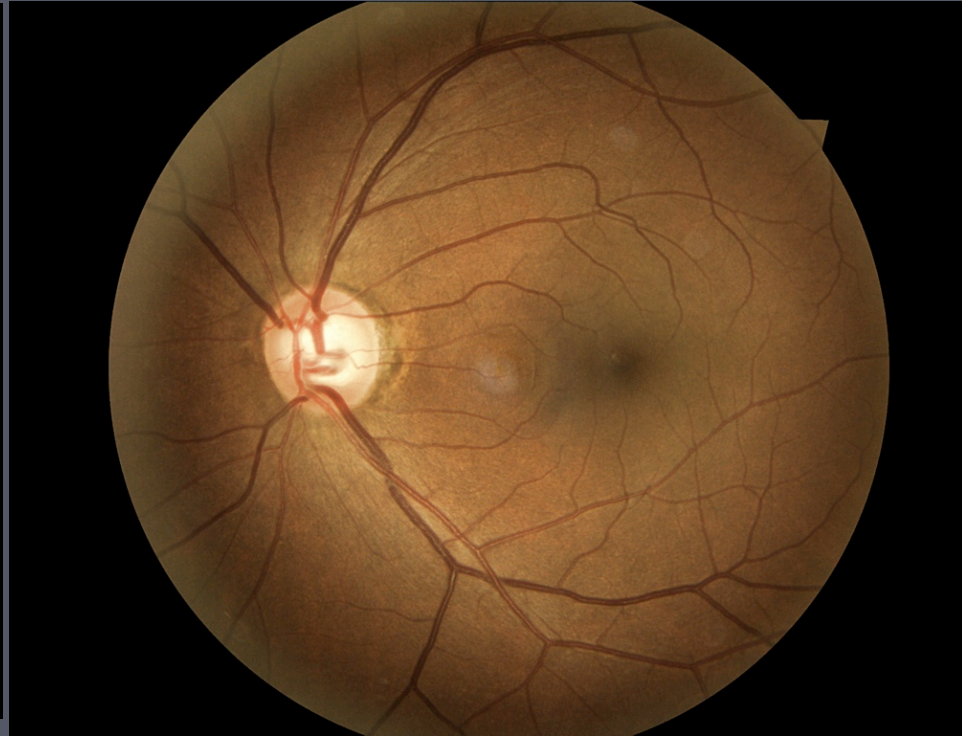


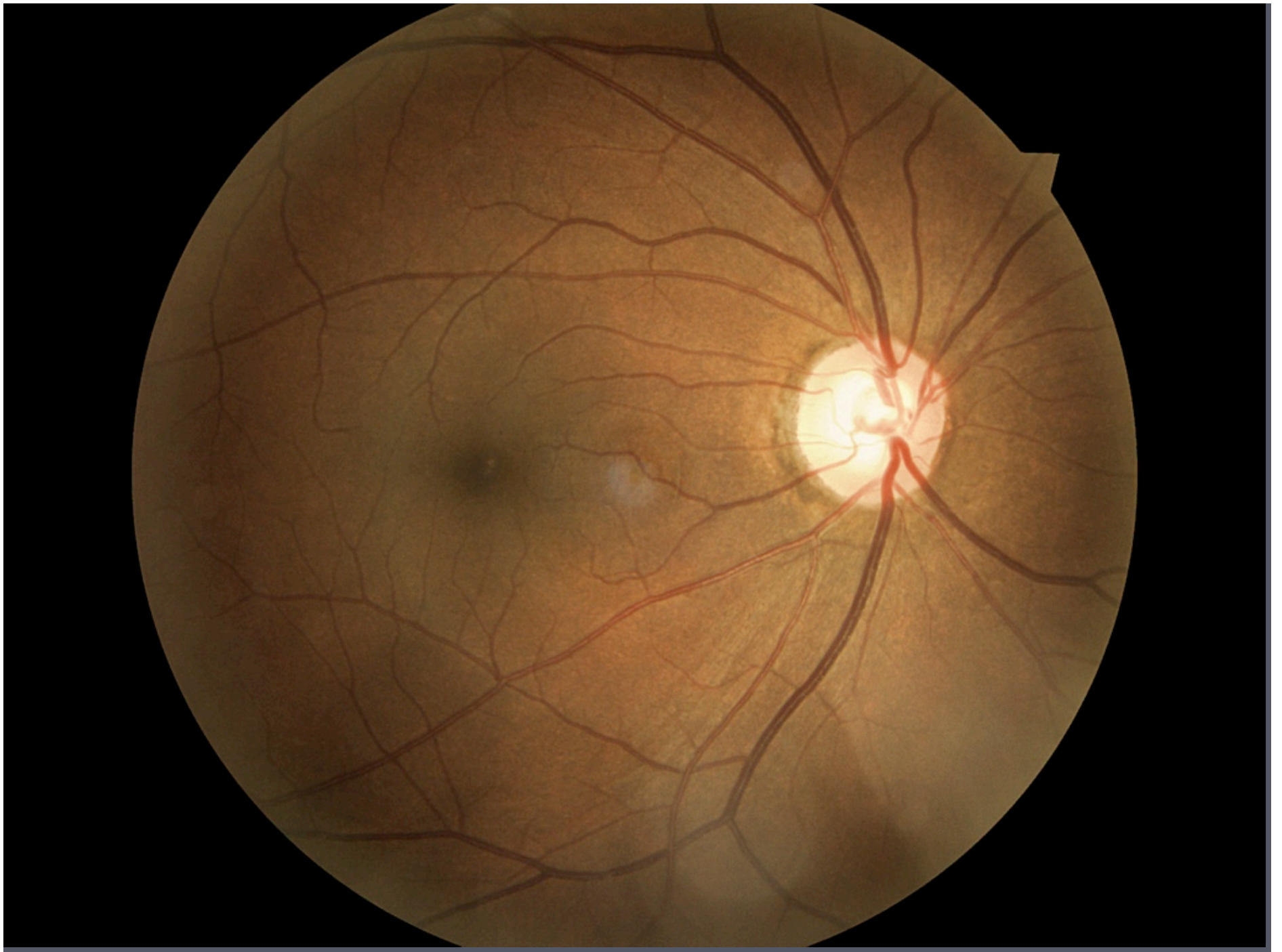
- " Correlacionar la alteración del campo visual con la apariencia del nervio óptico y el O.C.T"

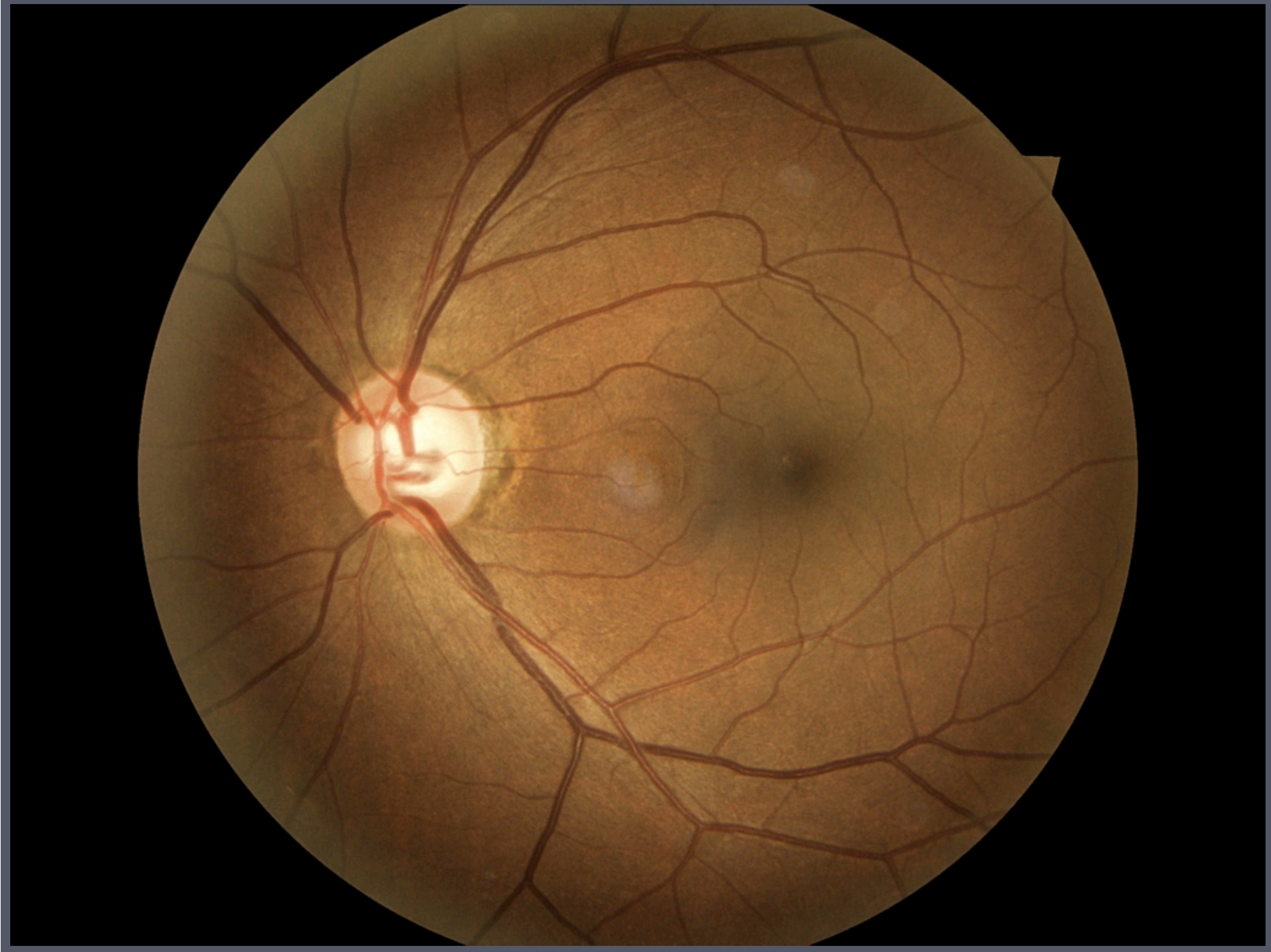
# Primer caso clínico

- Paciente de sexo femenino, 46 años.
- Manejada como glaucoma desde hace 3 años con latanoprost, pio 14/13.
- Tenía pio de 18/18 ,A.V 20/25 AO estaba programada para cirugía.
- Presiones controladas



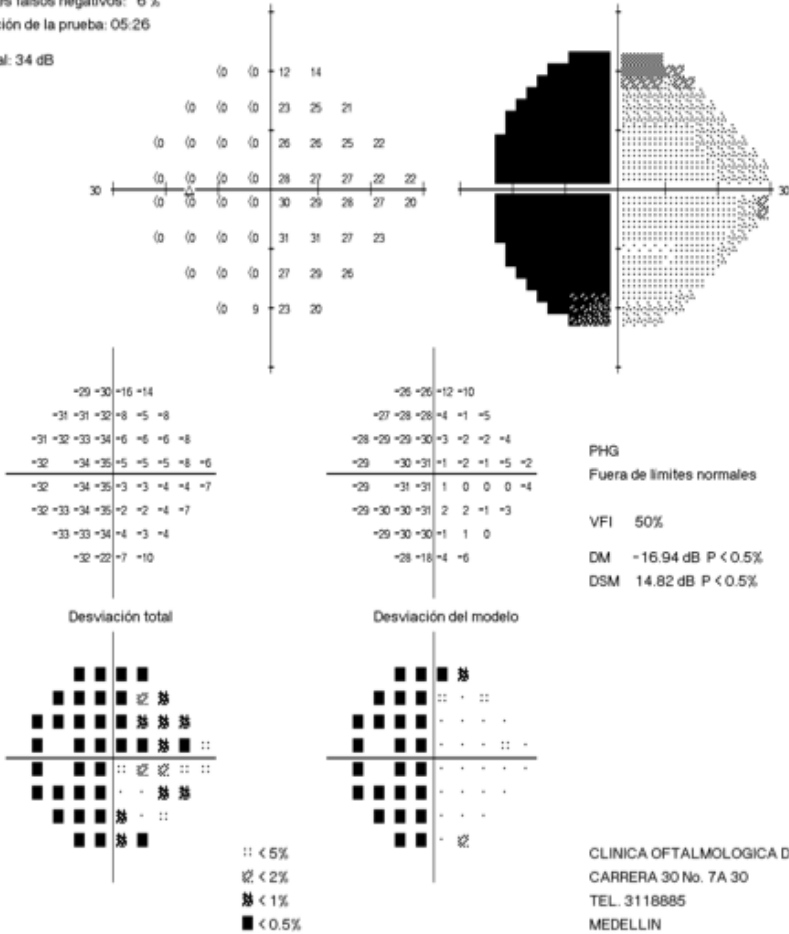






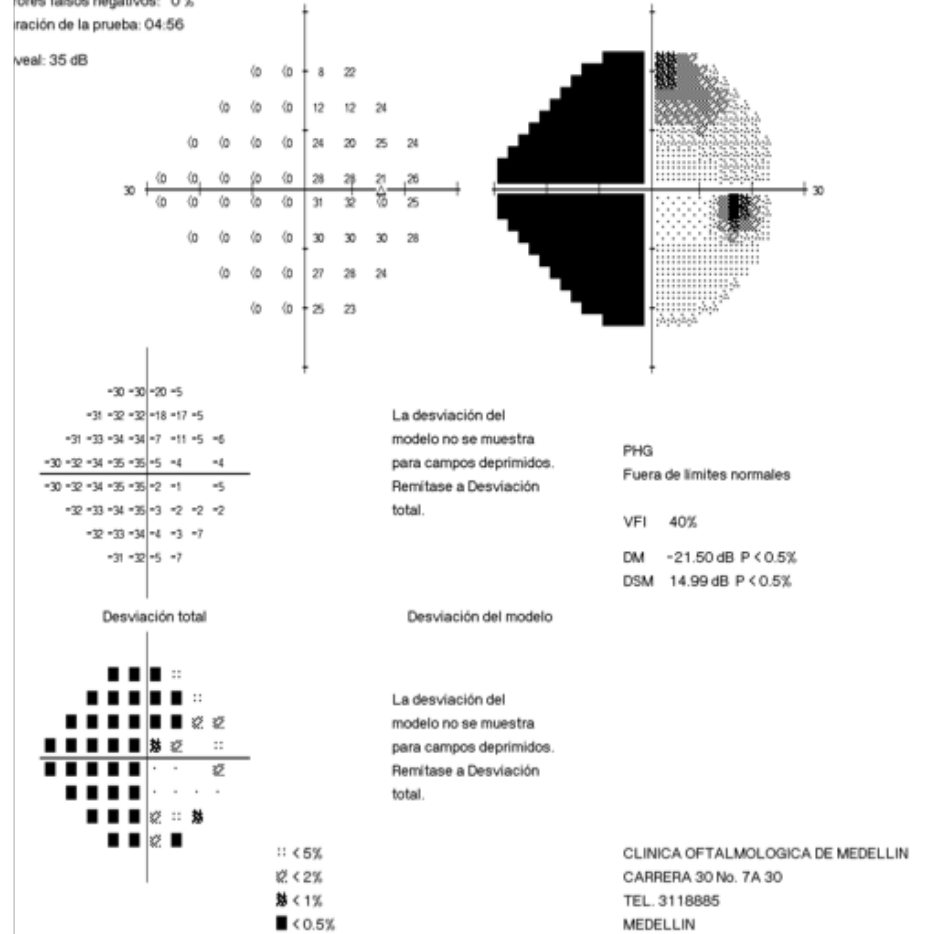
Método de fijación: Mirada/Punto ciego      Estimulo: III, Blanco      Diámetro de pupila: 6.5 mm      Fecha: 01-20-2012  
 Punto de fijación: Central      Fondo: 31.5 ASB      Agudeza visual:      Hora: 7:51 AM  
 Campos de fijación: 0/13      Estrategia: SITA-Standard      RX: +2.00 DS      DC X      Edad: 46  
 Porcentajes falsos positivos: 1 %  
 Porcentajes falsos negativos: 6 %  
 Duración de la prueba: 05:26

Umbral: 34 dB



Método de fijación: Mirada/Punto ciego      Estimulo: III, Blanco      Diámetro de pupila: 6.4 mm      Fecha: 01-20-2012  
 Punto de fijación: Central      Fondo: 31.5 ASB      Agudeza visual:      Hora: 7:45 AM  
 Campos de fijación: 0/13      Estrategia: SITA-Standard      RX: +2.00 DS      DC X      Edad: 46  
 Porcentajes falsos positivos: 0 %  
 Porcentajes falsos negativos: 0 %  
 Duración de la prueba: 04:56

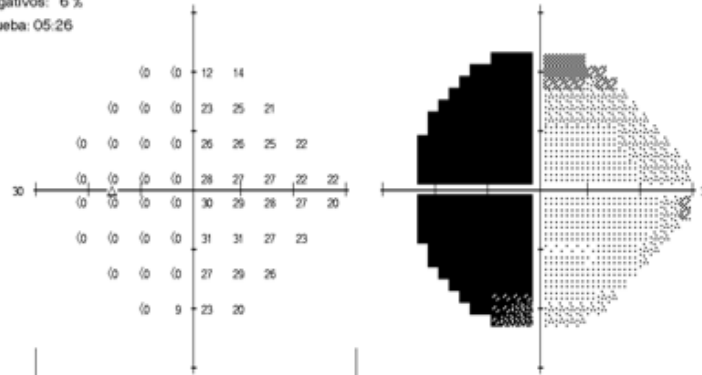
Umbral: 35 dB



Central 24-2 Prueba de umbral

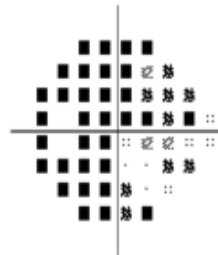
Monitor de fijación: Mirada/Punto ciego      Estímulo: III, Blanco      Diámetro de pupila: 6.5 mm      Fecha: 01-20-2012  
 Objetivo de fijación: Central      Fondo: 31.5 ASB      Agudeza visual:      Hora: 7:51 AM  
 Pérdidas de fijación: 0/13      Estrategia: SITA-Standard      RX: +2.00 DS      DC X      Edad: 46  
 Errores falsos positivos: 1 %  
 Errores falsos negativos: 6 %  
 Duración de la prueba: 05:26

Foveal: 34 dB



-29	-30	-16	+14				
-31	-31	-32	+8	+5	+8		
-31	-32	-33	-34	+6	+6	+6	+8
-32	-34	-35	+5	+5	+5	+8	+6
-32	-34	-35	+3	+3	+4	+4	+7
-32	-33	-34	-35	+2	+2	+4	+7
-33	-33	-34	+4	+3	+4		
-32	-22	+7	+10				

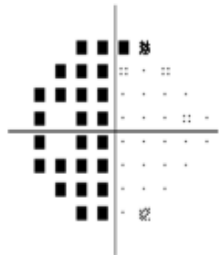
Desviación total



∴ < 5%  
 ∩ < 2%  
 ∩ < 1%  
 ■ < 0.5%

-26	-26	-12	+10				
-27	-28	-28	+4	+1	+5		
-28	-29	-29	-30	+3	+2	+2	+4
-29	-30	-31	+1	+2	+1	+5	+2
-29	-31	-31	1	0	0	0	+4
-29	-30	-30	-31	2	2	+1	+3
-29	-30	-30	+1	1	0		
-28	-18	+4	+6				

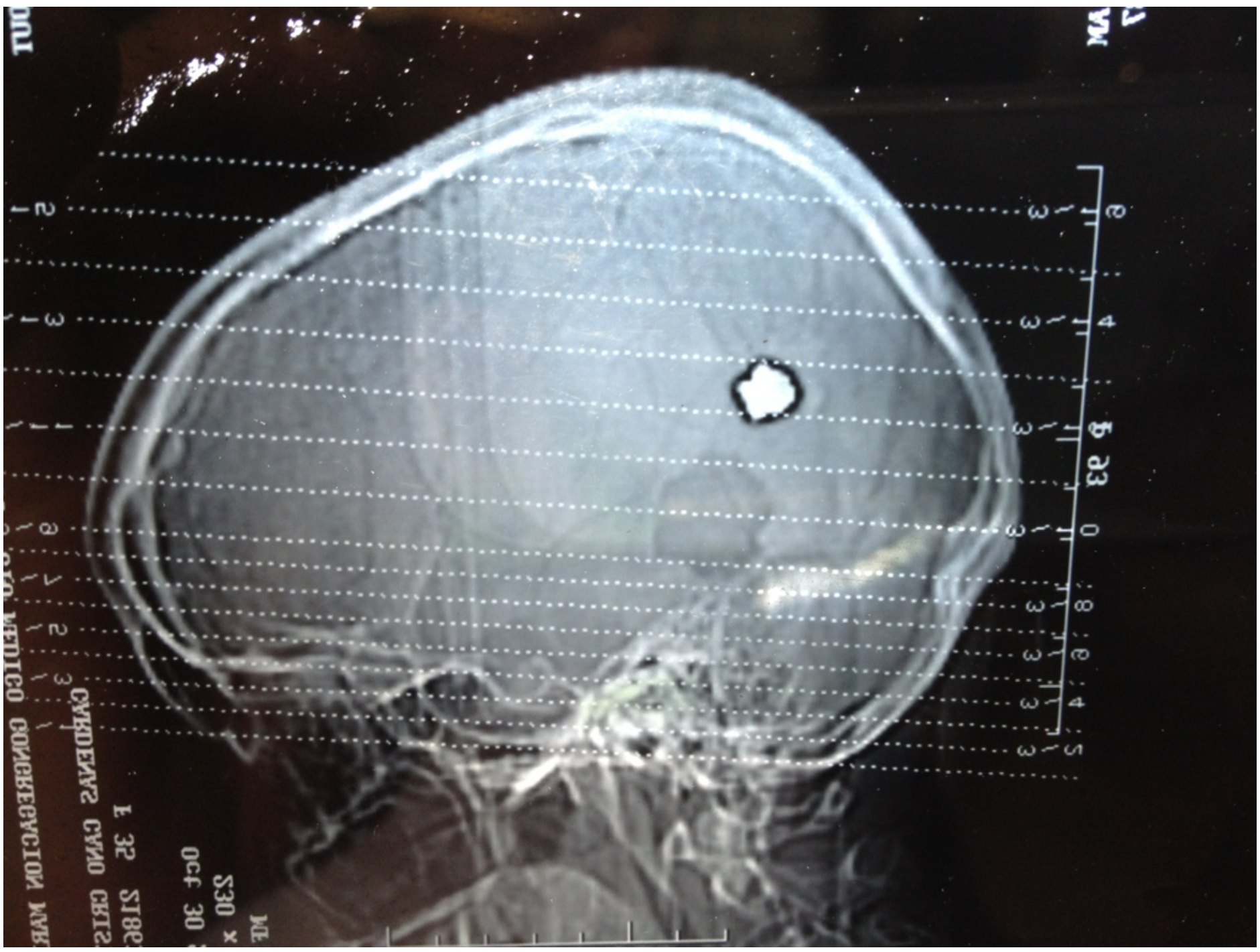
Desviación del modelo



PHG  
 Fuera de límites normales  
 VFI 50%  
 DM -16.94 dB P < 0.5%  
 DSM 14.82 dB P < 0.5%

CLINICA OFTALMOLOGICA DE MEDELLIN  
 CARRERA 30 No. 7A 30  
 TEL. 3118885  
 MEDELLIN





MA 7

9  
8  
7  
6  
5  
4  
3  
2  
1

ME  
S30 x  
Oct 30

L 32 ST8E  
CARDENAS CYNO CRIS  
MEDICO CONGREGACION MBR

DUL

# Antecedentes

- Trauma por bala region occipital derecha hace 10 años y desde entonces alteración de la visión.
- No hay antecedentes de glaucoma.
- Hemianopsia homónima izquierda congruente.

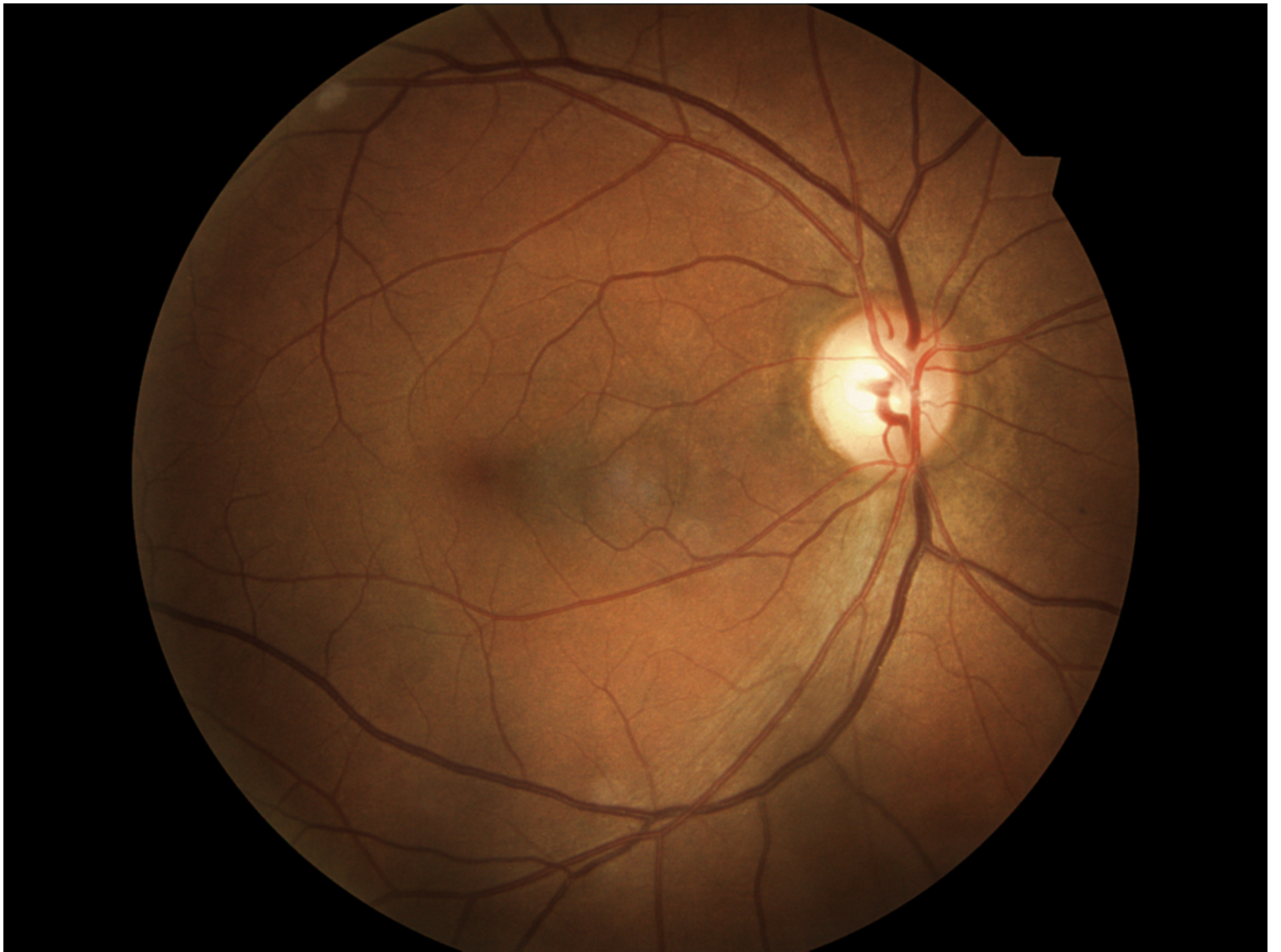
- GLAUCOMA ???
- SECUELAS DE TRAUMA??

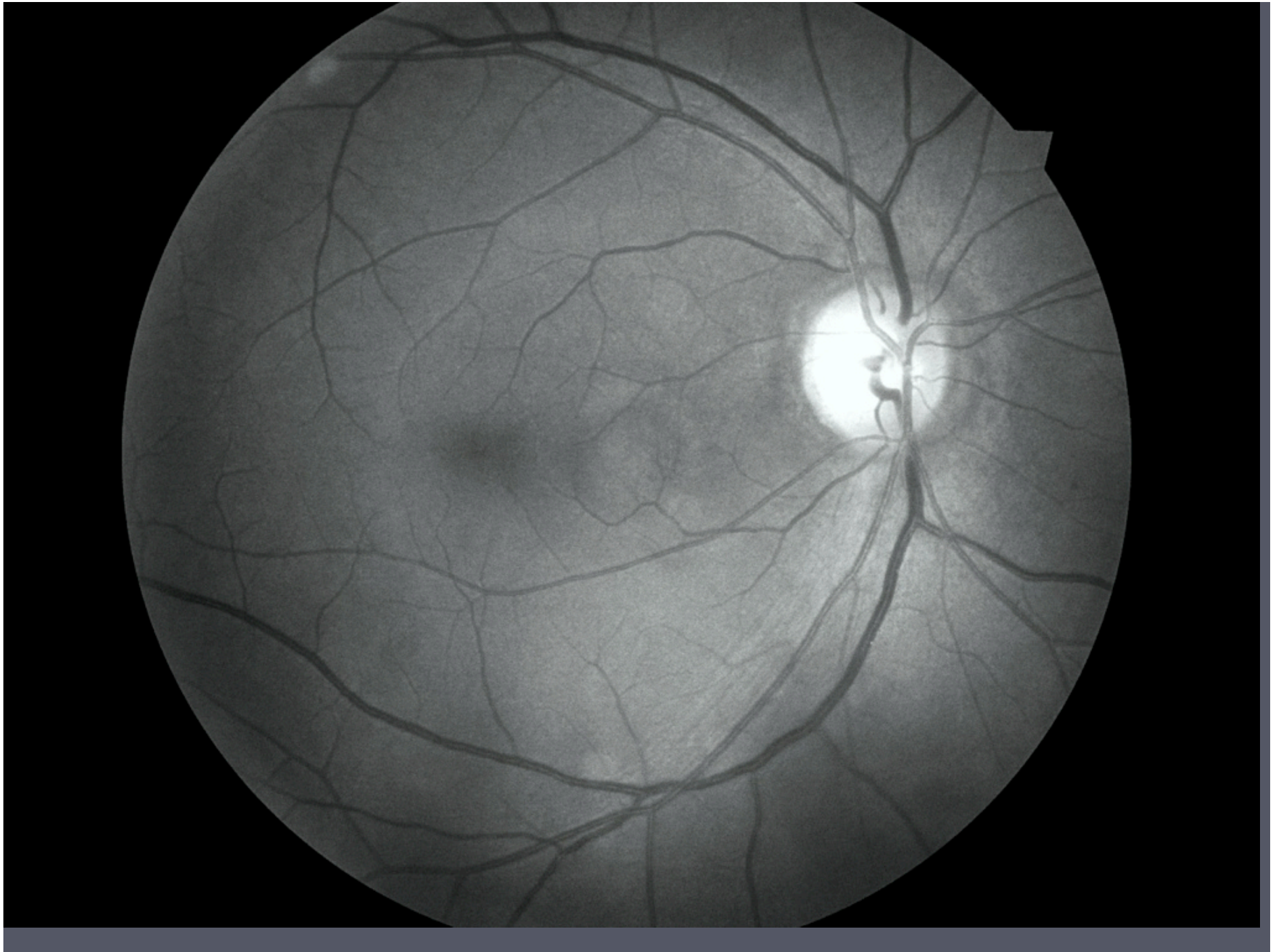


- Ultimamente pio de 26 mm , por lo que está en lto.

# Segundo caso clínico

- 45 años, sexo masculino, padre glaucoma.
- Hace 1 año manejada como glaucoma con timolol-dorzolamida.
- AV cc 20/25 AO, Bio normal, tono 14/14.
- AP: Padre glaucoma
- Ver fotos. CsVs.









ANÁLISIS DE CAMPO ÚNICO - SITA-SUAP

OJO: DERECHO

NOMBRE: GOMESCASARES VERGARA CARLOS

FDN: 07-27-1966

ID: 92507278

CENTRAL 24-2 PRUEBA DE UMbral

MONITOR DE FIJACION: MANCHA CIEGA

ESTÍMULO: V. AZUL

DIÁMETRO DE PUPILA:

FECHA: 02-28-2011

OBJETIVO DE FIJACION: CENTRAL

FONDO: AMARILLO

AGUDEZA VISUAL:

HORA: 11:25 AM

PÉRDIDAS DE FIJACION: 0/12

ESTRATEGIA: SITA-SUAP

RA: +1.50 DS -0.50 DC X 50

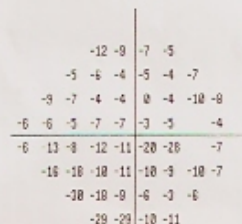
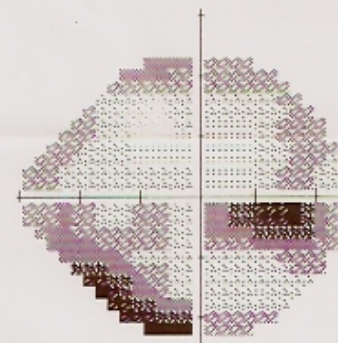
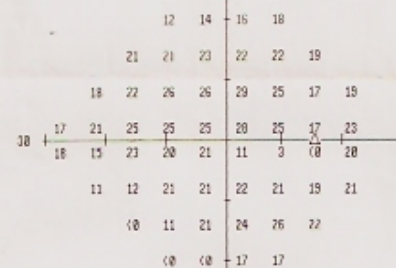
EDAD: 44

ERRORES FALSOS POSITIVOS: 2 %

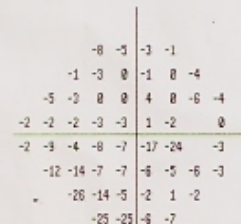
ERRORES FALSOS NEGATIVOS: 0 %

DURACIÓN DE LA PRUEBA: 04:41

FOVEAL: 24 DB

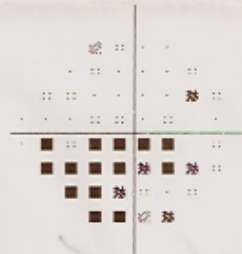


DESVIACIÓN TOTAL



DESVIACIÓN DEL MODELO

PHC  
FUERA DE LÍMITES NORMALES



SITA-SUAP

DM -0.70 DS P < 0.5%

DSM 7.37 DS P < 0.5%

CLINICA DE OFTALMOLOGIA  
SAN DIEGO  
TEL: 2626363  
CRA 43 NO.30 - 20  
MEDELLIN

ANÁLISIS DE CAMPO ÚNICO - SITA-SMAP

OJO: IZQUIERDO

NOMBRE: COMESCASSARES VERCARA CARLOS

FDN: 07-27-1966

ID: 92507278

CENTRAL 24-2 PRUEBA DE UMBRAL

MONITOR DE FIJACIÓN: MANCHA CIEGA

ESTÍMULO: V. AZUL

DIÁMETRO DE PUPILA:

FECHA: 02-28-2011

OBJETIVO DE FIJACIÓN: CENTRAL

FONDO: AMARILLO

AGUDEZA VISUAL:

HORA: 11:35 AM

PÉRDIDAS DE FIJACIÓN: 0/12

ESTRATEGIA: SITA-SMAP

RX: +1.50 DS -0.25 DC X 90

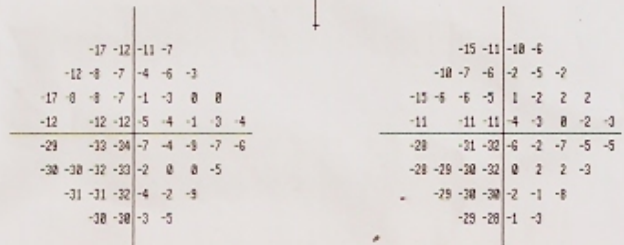
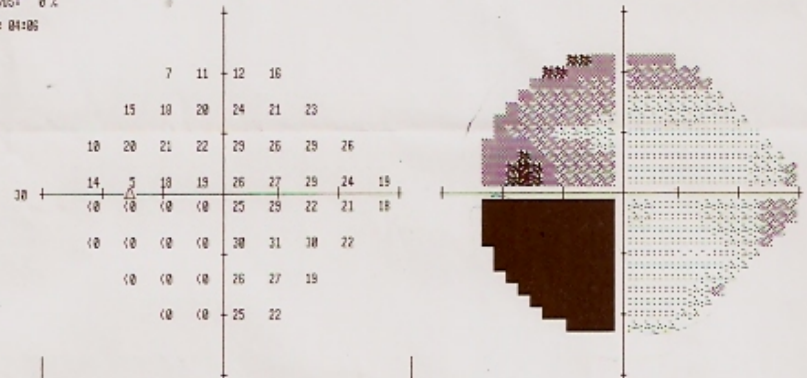
EDAD: 44

ERRORES FALSOS POSITIVOS: 6 %

ERRORES FALSOS NEGATIVOS: 0 %

DURACIÓN DE LA PRUEBA: 04:06

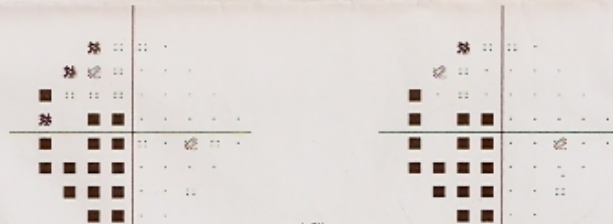
FOVEAL: 21 DB 36



PHC  
FUERA DE LÍMITES NORMALES

DESVIACIÓN TOTAL

DESVIACIÓN DEL MODELO



SITA-SMAP	
DM	-11.95 DB P ( 0.5%)
DSM	12.49 DB P ( 0.5%)

○ ○ 5%  
○ ○ 2%  
■ ○ 1%  
■ ○ 0.5%

CLÍNICA DE OFTALMOLOGÍA  
SAN DIEGO  
TEL: 2826363  
CRA 43 NO.30 - 28  
MEDELLÍN

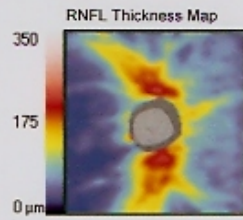


Name: **Gomecasseres Vergara, Carlos Arturo**    OD    OS  
 ID: 92507278    Exam Date: 1/31/2011    1/31/2011    CLIN. DE OFT. SAN DIEGO  
 DOB: 7/27/1986    Exam Time: 12:36 PM    12:38 PM  
 Gender: Male    Technician: Operator, Cirrus  
 Doctor:    Signal Strength: 9/10    9/10

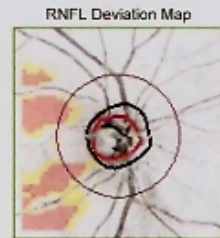
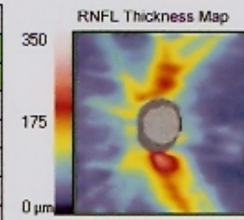


**RNFL and ONH: Optic Disc Cube 200x200**

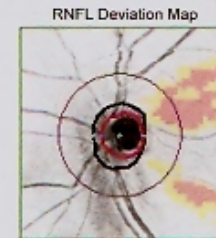
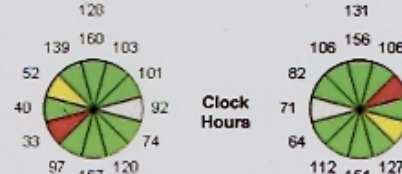
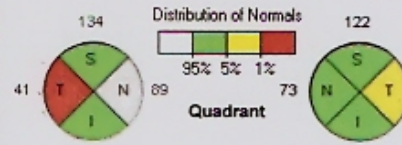
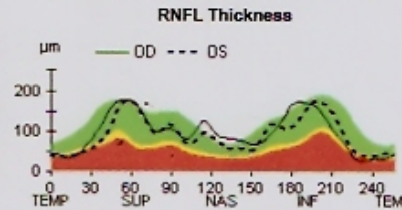
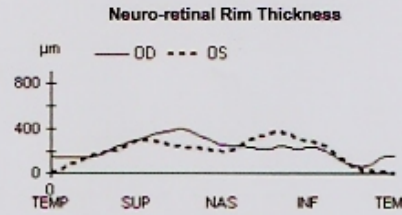
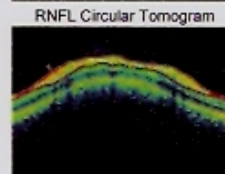
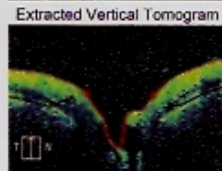
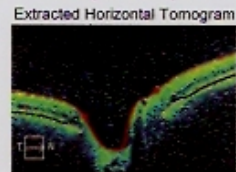
OD ● ● OS



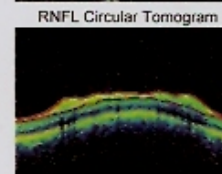
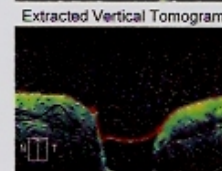
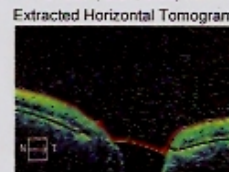
	OD	OS
Average RNFL Thickness	98 $\mu\text{m}$	92 $\mu\text{m}$
RNFL Symmetry	89%	
Rim Area	1.12 mm <sup>2</sup>	0.99 mm <sup>2</sup>
Disc Area	2.47 mm <sup>2</sup>	2.21 mm <sup>2</sup>
Average C/D Ratio	0.73	0.73
Vertical C/D Ratio	0.68	0.68
Cup Volume	0.422 mm <sup>3</sup>	0.285 mm <sup>3</sup>



Offset (-0.06,-0.06) mm



Offset (-0.21,-0.03) mm



Comments

Doctor's Signature



**PACIENTE:** CARLOS ARTURO GOMESCASES ERERES VERGARA  
**IDENTIFICACIÓN:** CC.92.507.278  
**EXAMEN:** RESONANCIA CEREBRAL CONTRASTADA  
**REMITENTE:** SURAMERICANA  
**FECHA ESTUDIO:** 15 de septiembre de 2011  
**FECHA LECTURA:** 16 de septiembre de 2011

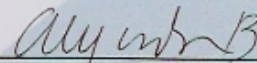
**TÉCNICA:**

Con resonador de 1.5 Tesla se obtienen imágenes multiplanares del encéfalo en secuencias de T1 antes y después de la administración de gadolinio (Gadopentetato de Dimeglumina), T2 y FLAIR. Se agregó técnica de difusión.

**HALLAZGOS:**

Existe ensanchamiento de la silla turca con extensión al seno esfenoidal, erosión del piso de la silla y extensión supraselar de la lesión la cual desplaza marcadamente el quiasma óptico, la lesión mide aproximadamente en el diámetro cefalocaudal 30mm, capta con el gadolinio ávidamente y sugiere un macroadenoma hipofisario y muy probablemente este explicando los síntomas visuales.

DR. SERGIO ALBERTO VARGAS VÉLEZ  
Neurorradiólogo  
Reg. 0553/89  
M.M.C.R.

  
VºBº. Radiólogo

# Tercer Caso Clínico

- 68 años
- En tto por glaucoma por 2 años.
- AV O.D 20/50 O.I 20/20.
- Ton 15/15.
- F de Ojo Nervio mas pálido que excavado

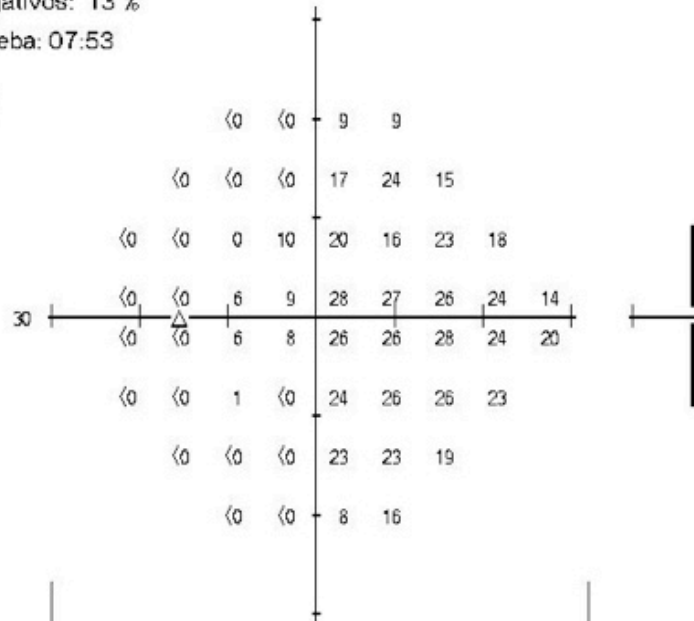




MONITOR DE FIJACIÓN: Mirada/Punto ciego  
 Objetivo de fijación: Central  
 Puntos de fijación: 0/17  
 Errores falsos positivos: 0 %  
 Errores falsos negativos: 13 %  
 Duración de la prueba: 07:53  
 Umbral: 30 dB

Estimulo: III, Blanco  
 Fondo: 31.5 ASB  
 Estrategia: SITA-Standard

Diametro: 4  
 Agudez: 20  
 RX: +2.

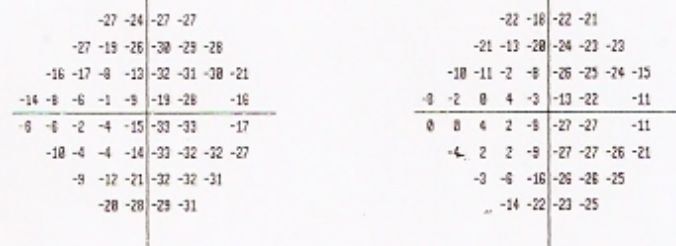
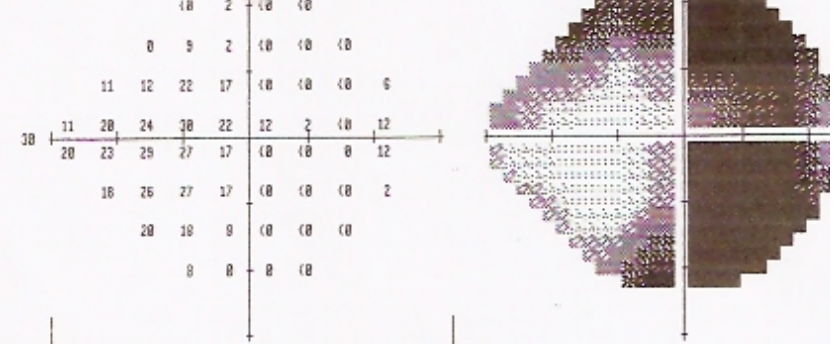


MONITOR DE FIJACIÓN: APAGADO  
 OBJETIVO DE FIJACIÓN: CENTRAL  
 PERÍODOS DE FIJACIÓN: 0/0  
 ERRORES FALSOS POSITIVOS: 7 %  
 ERRORES FALSOS NEGATIVOS: 0 %  
 DURACIÓN DE LA PRUEBA: 09:26  
 PUNTAJE: 17 DB

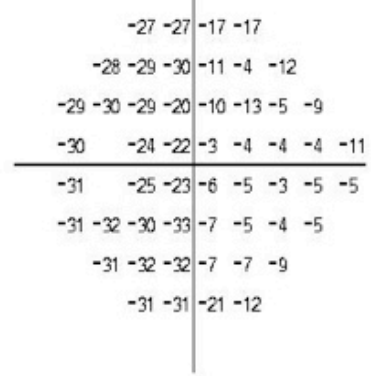
ESTIMULO: III, BLANCO  
 FONDO: 31.5 ASB  
 ESTRATEGIA: SITA-STANDARD

DIAMETRO DE PUPILA:  
 AGUDEZA VISUAL:  
 RX: +3.50 DS DC K

FECHA: 08-20  
 HORA: 18:06  
 EDAD: 78



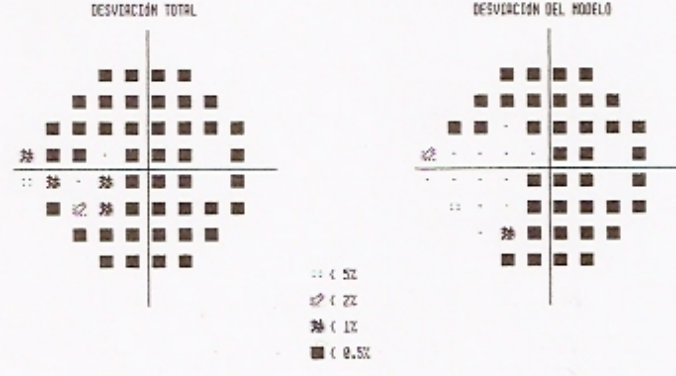
PNC  
 FUERA DE LÍMITES NORMALES  
 VFI 30%  
 DM -19.11 DB P < 0.5%  
 DSM 11.51 DB P < 0.5%



Desviación total



Desviación del modelo



○ < 5%  
 ◐ < 2%  
 ◑ < 1%  
 ■ < 0.5%

CLINICA OFTALMOLOGICA DE MEI  
 CARRERA 30 NO. 78 30  
 TEL. 3118095  
 MEDELLIN

ANÁLISIS DE CAMPO ÚNICO

OJO: IZQUIERDA

NOMBRE: SADOO RESTREPO PALACIO

FDN: 06-06-

ID: 500947

CENTRAL 24-2 PRUEBA DE UMbral

MONITOR DE FIJACIÓN: APAGADO

ESTÍMULO: III, BLANCO

DIAMETRO DE PUPILA:

FECHA: 08-20-

OBJETIVO DE FIJACIÓN: CENTRAL

FONDO: 31.5 ASB

AGUDEZA VISUAL:

HORA: 10:28 AM

PERÍODOS DE FIJACIÓN: 0/0

ESTRATEGIA: SITA-STANDARD

RN: +2.25 DS DC X

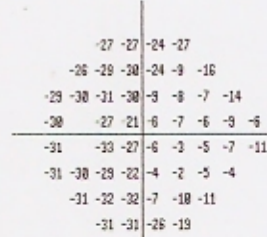
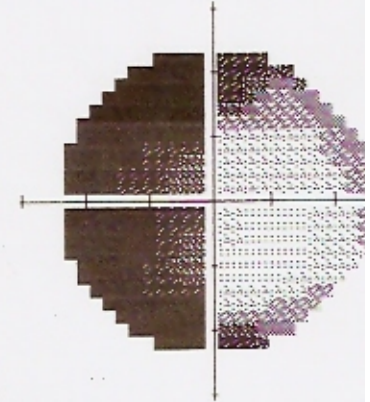
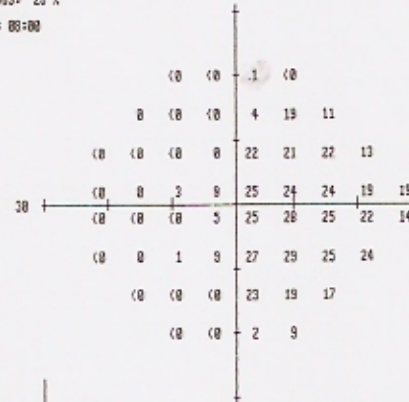
EDAD: 70

ERRORES FALSOS POSITIVOS: 0 %

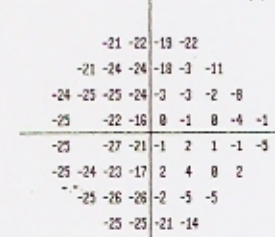
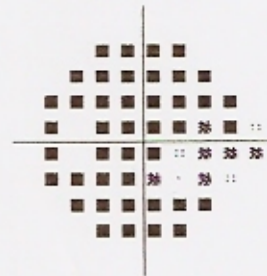
ERRORES FALSOS NEGATIVOS: 20 %

DURACIÓN DE LA PRUEBA: 00:00

FOVEAL: 30 DB @



DESVIACIÓN TOTAL



DESVIACIÓN DEL MODELO



PNC  
FUERA DE LÍMITES NORMALES

VFI 49%

GM -17.57 DB P < 0.5%

DSM 11.39 DB P < 0.5%

CLINICA OFTALMOLOGICA DE MEDELLIN  
CARRERA 30 NO. 7A 30  
TEL. 3118865  
MEDELLIN



2010  
512  
S:1.3  
1:18

DFOV 16.0cm  
STND

MF:1  
FL:

L	R
6	6
1	2

kV 120  
mA 160

Large  
2.00mm/1.0:1  
Tilt: 120.0  
1.5s



# Antecedentes

- OPERADO DE TUMOR DE HIPOFISIS  
HACE 20 AÑOS

. GLAUCOMA O SECUELAS DE TUMOR???

# Cuarto Caso Clínico

Paciente de 50 años, sexo masculino.

Glaucoma de tensión normal en lto. con timolol-  
dorzolamida  
desde 2002 en forma irregular

A.V O.D 20/20 O.I 20/30

# Cuarto caso clínico

50 años, sexo masculino.

Asimetría en la excavación: O.D 04/04

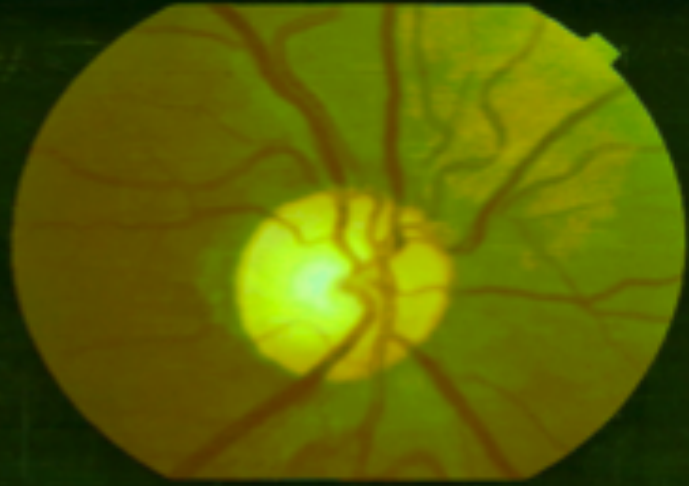
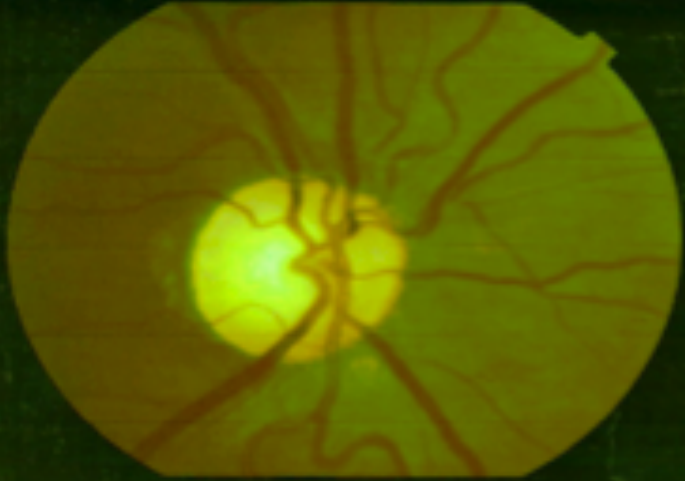
O.I 07/06

A.P de Cx. endotropia congénita hace 17 años

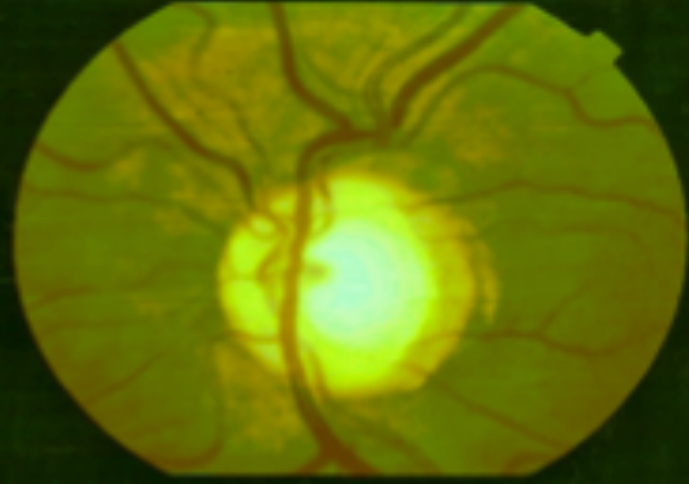
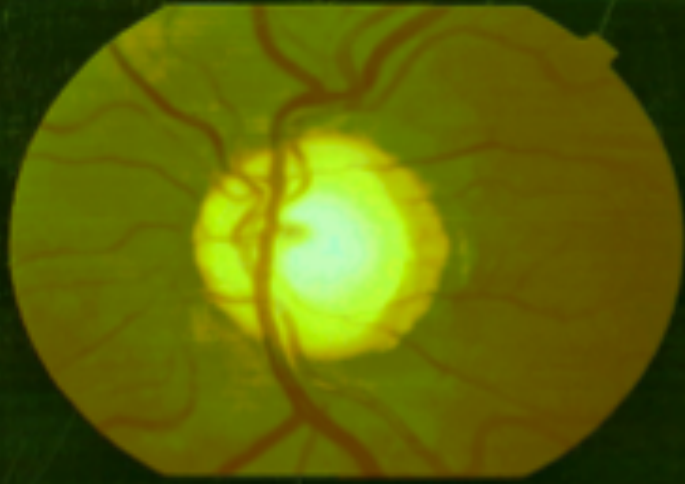
O.I.

Ver exámenes

15/10/2018



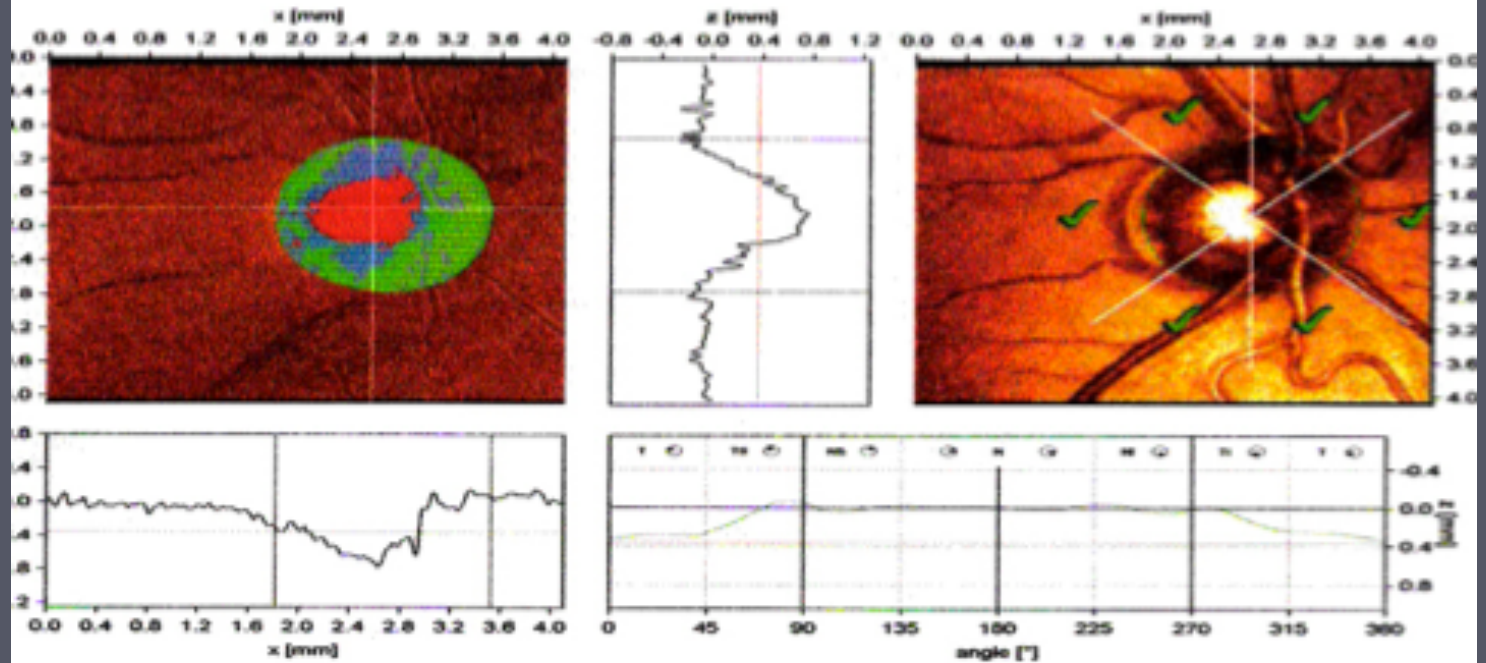
#2



#4

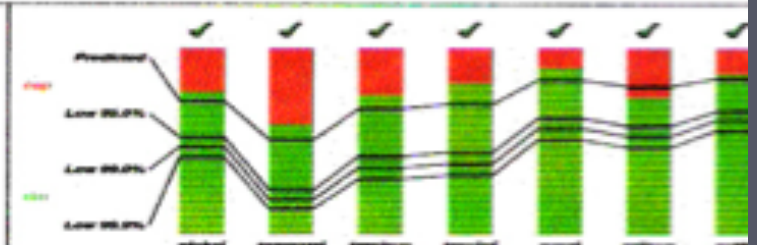
**atient:** HENAO HERNANDEZ, VICTOR JOSE  
**Sex:** male **DOB:** 23/May/1956 **Pat-ID:** ---  
**xamination:** Date: 5/Oct/2004  
**can:** Focus: 3.00 dpt Depth: 3.50 mm Operator: BETTY HURTADO

OD



**Stereometric Analysis ONH**

Disk Area	2.534 mm <sup>2</sup>
Cup Area	0.575 mm <sup>2</sup>
Rim Area	1.959 mm <sup>2</sup>
Cup Volume	0.100 cmm
Rim Volume	0.568 cmm
Cup/Disk Area Ratio	0.227
Linear Cup/Disk Ratio	0.476
Mean Cup Depth	0.228 mm



Sex: male DOB: 23/may/1956 Pat-ID: ---

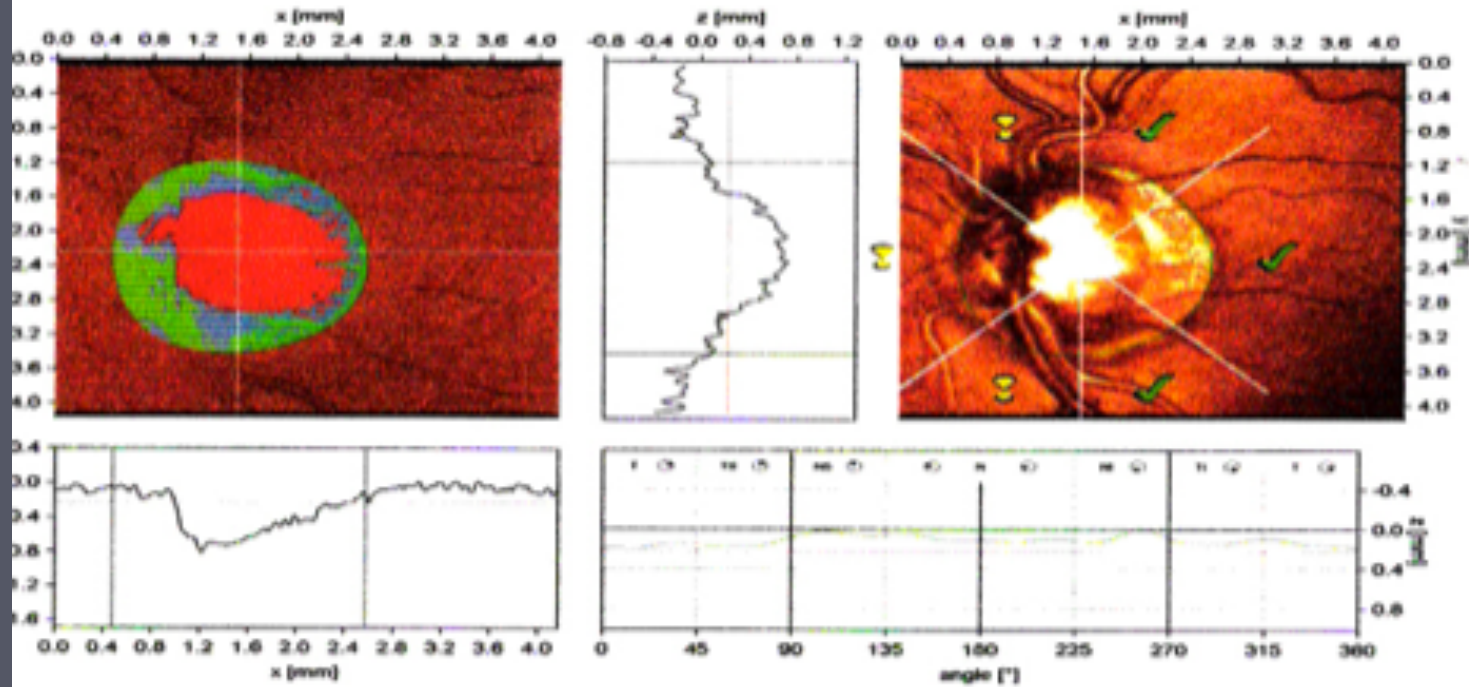
OS

Examination:

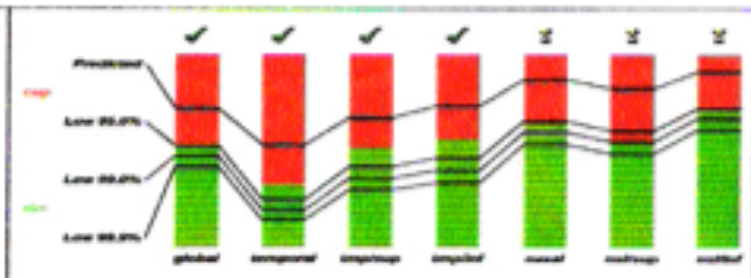
Date: 5/Oct/2004

Scan:

Focus: 3.00 dpt Depth: 3.75 mm Operator: BETTY HURTADO

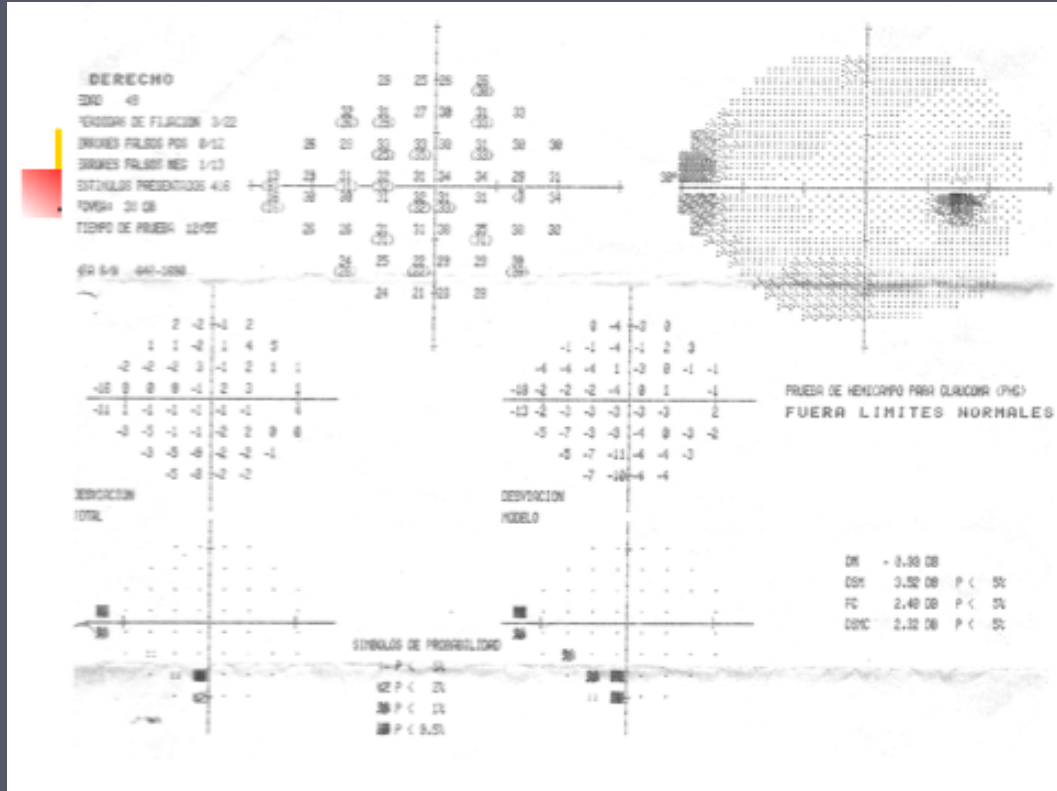


Stereometric Analysis ONY	
Disk Area	3.797 mm <sup>2</sup>
Cup Area	1.755 mm <sup>2</sup>
Rim Area	2.043 mm <sup>2</sup>
Cup Volume	0.428 cmm
Rim Volume	0.268 cmm
Cup/Disk Area Ratio	0.462
Linear Cup/Disk Ratio	0.680
Mean Cup Depth	0.251 mm
Maximum Cup Depth	0.660 mm
Cup Shape Measure	-0.143



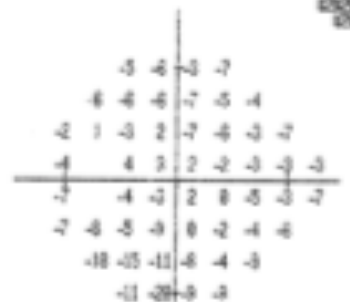
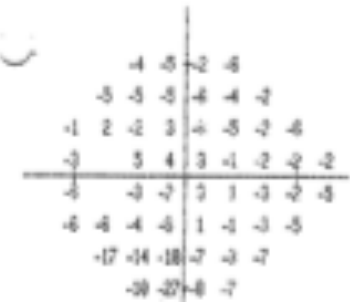
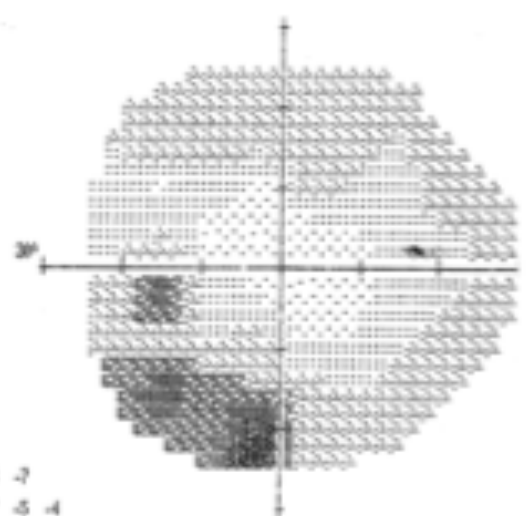
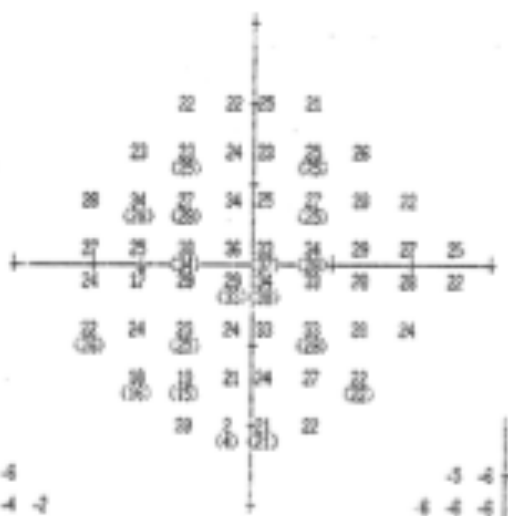
Comments:



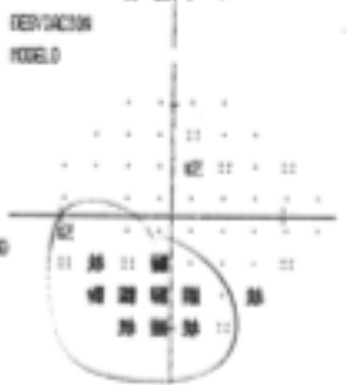
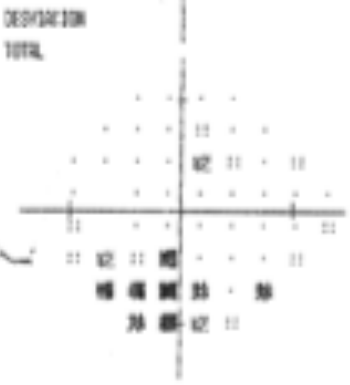




**IZQUIERDO**  
 EDAI 46  
 PERIODOS DE FLEXION 2/20  
 ERRORES FALSOS POS 1/13  
 ERRORES FALSOS NEG 1/11  
 ESTIMULOS PRESENTADOS 432  
 PUNTA 36 DB  
 TIEMPO DE PRUEBA 13:40  
 HFR 5-N 630-6732



PRUEBA DE HENRIEPO PARA LANCAS (H)  
 FUERA LIMITES NORMALES



SN - 3.57 DB P < 5%  
 DN 5.05 DB P < 0.5%  
 FC 2.30 DB P < 5%  
 DN 5.21 DB P < 0.5%

**SIMBLOS DE PROBABILIDAD**  
 □ P < 5%  
 ■ P < 2%  
 ● P < 1%  
 ■ P < 0.5%

MONITOR DE FIJACION: MONEDA COLETA  
 OBJETIVO DE FIJACION: CENTRAL  
 PERDIDAS DE FIJACION: 1-16  
 ERRORES FALSOS POS: 1 %  
 ERRORES FALSOS NEG: 5 %  
 TIEMPO: 00:49

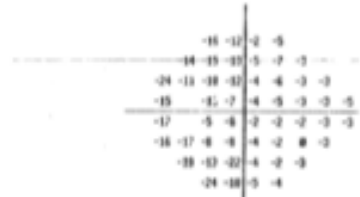
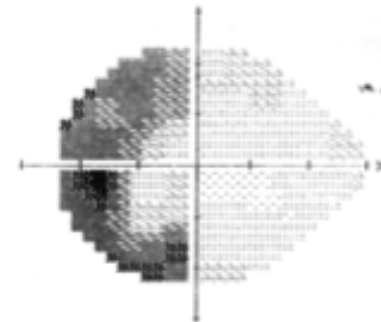
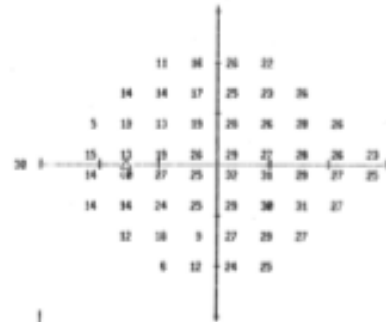
ESTIMULO: 131. BLANCO  
 FONDO: 25.5 NEG  
 ESTABILIDAD: 1074-SINGULAR

DIAMETRO DE PUPILA:  
 INGENCER: 6.00 MM  
 REF: +1.00 DS DC X

FECHA: 00-17-2006  
 HORA: 0:02 PM  
 OJOS: 50



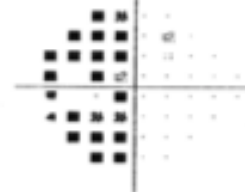
FIGURA 32 DE 47



TOTAL  
DESVIACION



EJEMPLO  
DESVIACION



PNL  
 FORMA DE LINEAS: MANUEL  
 DR: -7.75 DS P + 0.5L  
 OJOS: 6.75 DS P + 0.5L

Análisis de campo único

Ojo: Izquierdo

Nombre: victor heno hernandez  
ID: 3513725

FDN: 05-23-1955

Central 24-2 Prueba de umbral

Monitor de fijación: APAGADO

Estímulo: III, Blanco

Diámetro de pupila:

Fecha: 12-16-2011

Objetivo de fijación: Central

Fondo: 31.5 ASB

Agudeza visual:

Hora: 2:44 PM

Pérdidas de fijación: 0/0

Estrategia: SITA-Standard

RX: +2.50 DS DC X

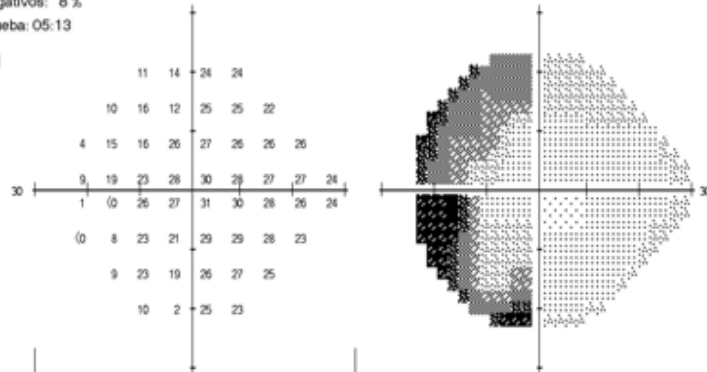
Edad: 56

Errores falsos positivos: 0 %

Errores falsos negativos: 8 %

Duración de la prueba: 05:13

Foveal: 28 dB ■

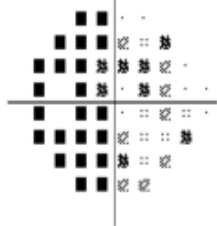


PHG  
Fuera de límites normales

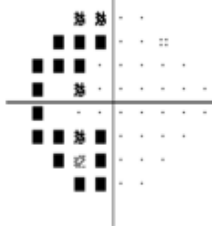
VFI 84%  
DM -8.22 dB P < 0.5%  
DSM 7.78 dB P < 0.5%

Desviación total

Desviación del modelo



■ < 5%  
◻ < 2%  
◻ < 1%  
◻ < 0.5%



CLINICA OFTALMOLOGICA DE MEDELLIN  
CARRERA 30 No. 7A 30  
TEL. 3118885  
MEDELLIN

Análisis de campo único

Ojo: Derecho

Nombre: victor heno hernandez  
ID: 3513725

FDN: 05-23-1955

Central 24-2 Prueba de umbral

Monitor de fijación: Mirada/Punto ciego

Estímulo: III, Blanco

Diámetro de pupila: 5.4 mm

Fecha: 12-16-

Objetivo de fijación: Central

Fondo: 31.5 ASB

Agudeza visual:

Hora: 2:36 PM

Pérdidas de fijación: 1/17

Estrategia: SITA-Standard

RX: +2.50 DS DC X

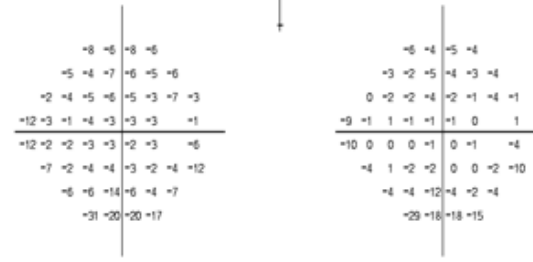
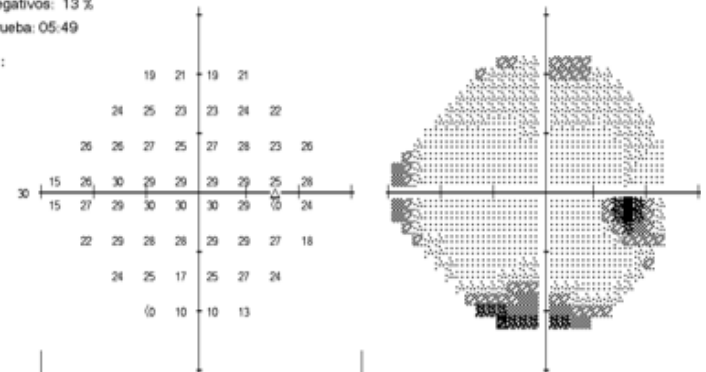
Edad: 56

Errores falsos positivos: 1 %

Errores falsos negativos: 13 %

Duración de la prueba: 05:49

Foveal: 32 dB ■

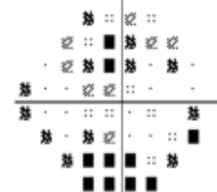


PHG  
Fuera de límites normales

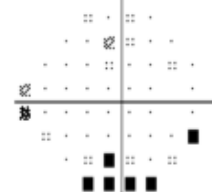
VFI 91%  
DM -5.77 dB P < 0.5%  
DSM 5.68 dB P < 0.5%

Desviación total

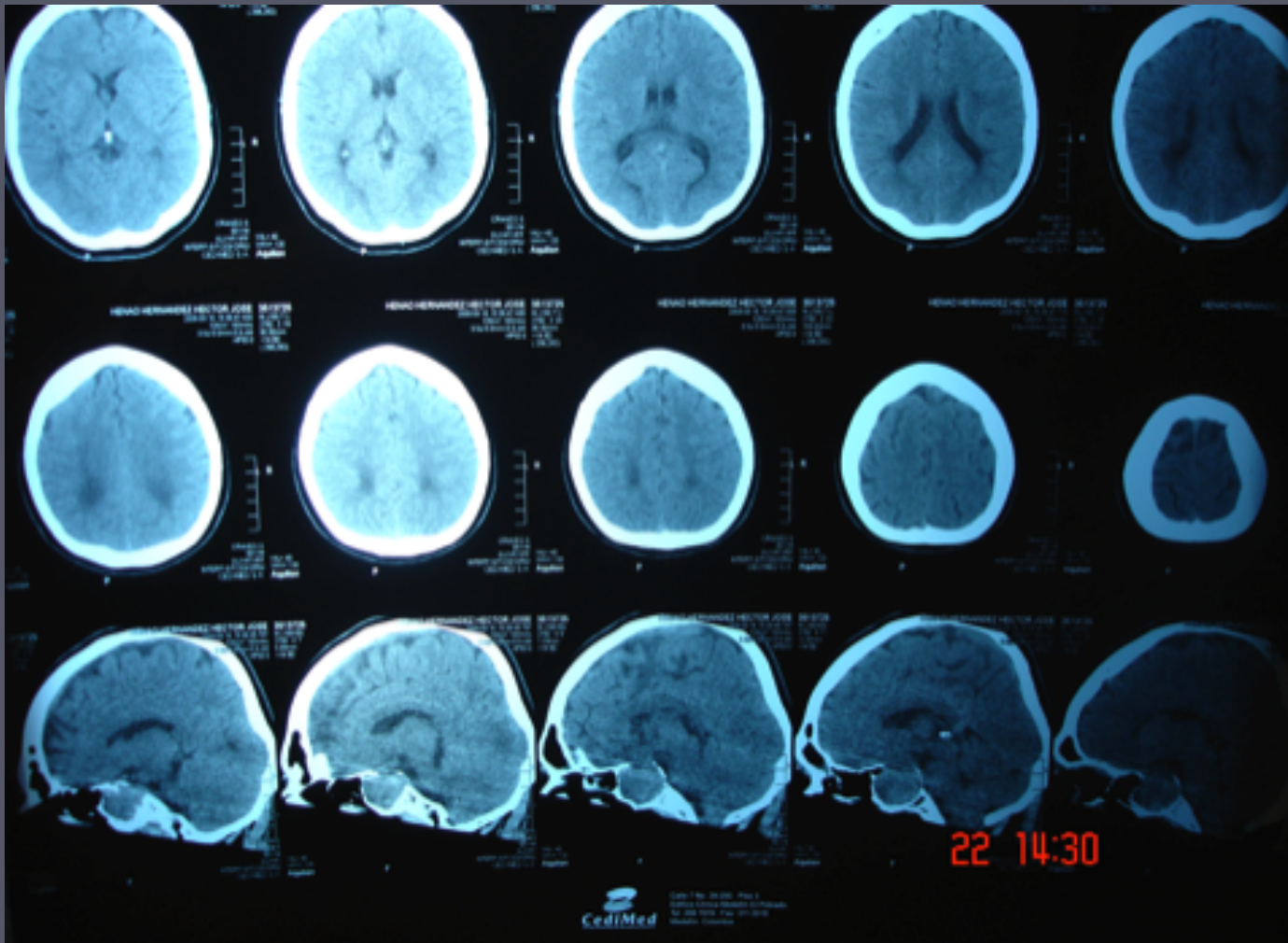
Desviación del modelo

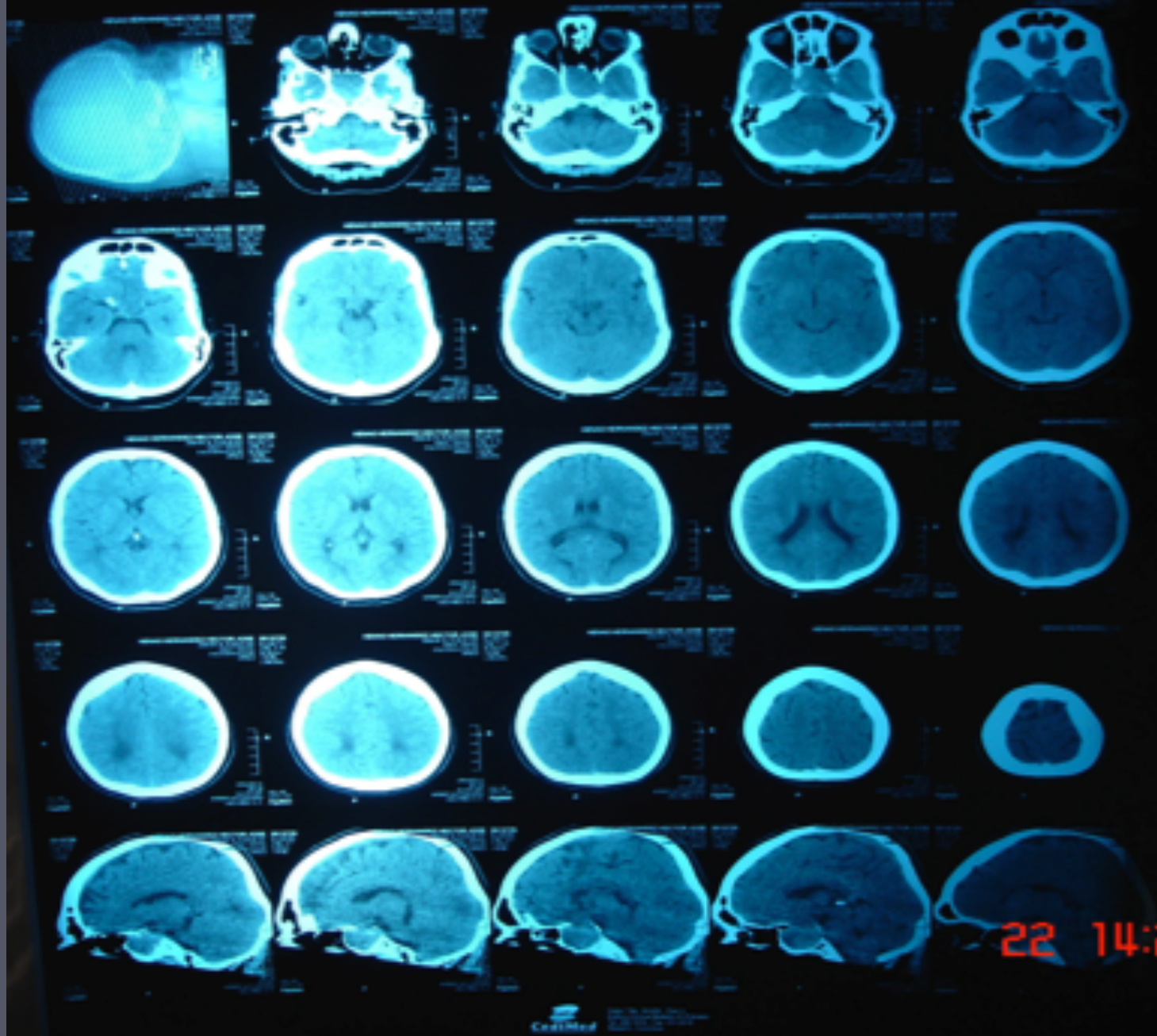


■ < 5%  
◻ < 2%  
◻ < 1%  
◻ < 0.5%



CLINICA OFTALMOLOGICA/  
CARRERA 30 No. 7A 30  
TEL. 3118885  
MEDELLIN





22 14:28

# Cuando pedir neuroimágenes

- Síntomas asociados.

Empeoramiento rápido.

Test de colores alterados.

Más palidez y más rím neurológico.

campos visuales que repetan línea  
media

"Siempre descartar otras patologías"





## Dx diferencial de GTN

- . Defectos congénitos: nervios oblicuos, colobomas, pits, drusen, megapapila.

Neuropatía isquémica arterítica.

Variaciones de PIO en GCAA.

Crisis glaucomatocicliticas.

Uso de esteroides previo.

Lesiones compresivas cerebrales.

Hay varias causa de excavación igual que el GTN de tipo compresivo :

Masas intraorbitales o intracraneales incluyendo meningioma, adenomas pituitarios, craneofaringiomas, gliomas

# Evaluación del pcte con GTN

Hemograma completo. Descartar hiperviscosidad.

Estudio flujo carotideo. En casos asimétricos  
Neuroimágenes.

# quinto caso clínico

- 32 años, sexo femenino, manejada como glaucoma desde 2006.
- TAC del 2006 normal
- se pide RNM cerebral





ANÁLISIS DE CAMPO ÚNICO

OJO: DERECHO

NOBRE: DORIS MARCELO AIDN

ID-PRINTED: 21482713FDN: 06-11-1980

CENTRO: 24-2 FRENTE DE OBRA

MANTO DE FIJACIÓN: BANDA-FRENTE CIELO

ESTRADA: III, BLANCO

DISEÑO DE PAPIRA:

FECHA: 05-05-2000

OBJETIVO DE FIJACIÓN: CENTRAL

FUNDO: 31.5 RB

GRADOS VISUALES:

HORA: 2:41 PM

PERÍODO DE FIJACIÓN: 0-15

ESTRATEGIA: SIDA-SIDRADO

RI: -0.75 05 -1.00 RC 1 100

EDAD: 26

ERRORES FALSOS POS: 2.2

ERRORES FALSOS NEG: 7.2

TIEMPO: 05:04

FOCAL: 10 00

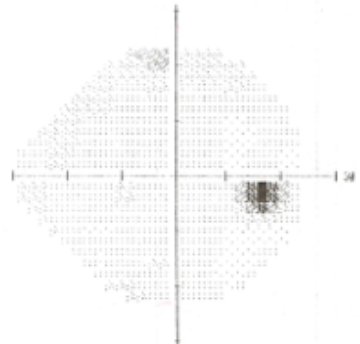
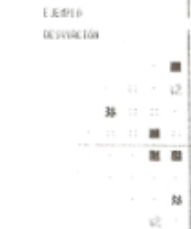


FIG.  
FUERA DE LÍMITES NORMALES  
DH -4.04 00 P < 0.52  
DVA 2.04 00 P < 25



.. < 50  
02 < 25  
33 < 15  
00 < 0.52

L.P.S  
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA  
CR. SDA 8.82-82  
TEL. 2165550



ANÁLISIS DE CAMPO UNICO

OJO: IZQUIERDO

NOMBRE: DIOQUE NARANJO AIDA

ID-PRINTED: 21482713FDH: 06-11-1988

CENTRO: 24-2 PARRA DE UBAJAL

MODELO DE FLECCION: NERUDO-PUNTO CIEGO

ESQUEMA: EEL BLANCO

ESQUEMA DE PAPER:

FECHA: 05-05-2006

ORIENTACION DE FLECCION: CENTRAL

FONDO: 21.5 450

BOQUETA VISOR:

HORA: 2:33 PM

PERFILES DE FLECCION: 0/10

ESCALACION: CITA-SIMPLE

DE: -0.50 DE -2.00 DE X 100

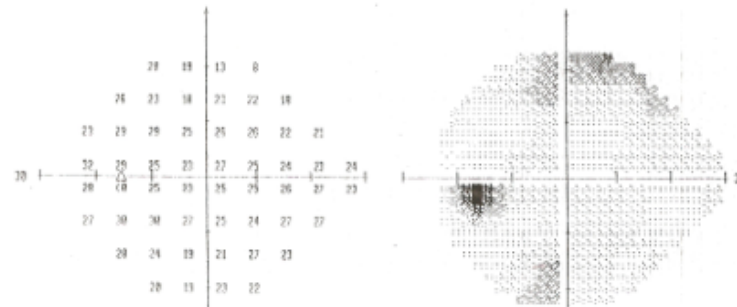
EJES: 24

ERRORES TOLERADOS: 0 %

ERRORES TOLERADOS NEG: 0 %

TIEMPO: 05:44

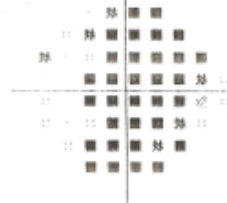
GENERAL: 33 DE 42



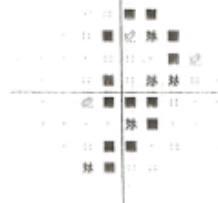
PHC  
FUERA DE LIMITE NUMERALES

DE -0.07 DE P F 0.55  
DEN 3.50 DE P F IX

TOTAL  
DESVIACION



EJEMPLO  
DESVIACION



□ < 0.55  
○ < 2.0  
△ < 1.0  
◇ < 0.55

T.P.S  
UNIVERSIDAD DE ANTIIOQUIA  
CR. 510 N. 67-82  
TEL. 5100550



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN VICENTE DE PAÚL

MEDELLÍN - COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE IMAGINOLOGIA

INFORME  
CLÍNICO

Página 1 de 1

<b>Paciente :</b> Aida Milena Duque Naranjo	<b>Identificación :</b> 21482713
<b>Servicio :</b> SERVICIO AMBULATORIO	<b>Fecha :</b> 2006/09/18
<b>Solicitud Nro :</b> 245530	<b>Hora :</b> 10:50:00a.m
<b>Estudio :</b> TAC simple de cráneo;	

INDICACIÓN: Cefalea en estudio.

TÉCNICA:

Se realiza estudio tomográfico cerebral simple.

HALLAZGOS:

No se demuestra alteración parenquimatosa compatible con tumoración, proceso de tipo infeccioso ni isquémico.

La línea media se ve centrada.

El sistema ventricular es normal.

No hay colecciones hemorrágicas intra ni extraaxiales.

La fosa posterior se conserva.

No se ven calcificaciones patológicas.

CONCLUSIÓN:

CT de cráneo simple sin hallazgos patológicos.

**MARIA OLGA ARANGO ARBOLEDA - RADIOLOGO**

*Registro Médico No.: 05-5958-99*

Informe firmado electrónicamente

**HEIDELBERG RETINA TOMOGRAPH II**

**FECHA:** Martes, 07 de Noviembre de 2006      **FN:** 11/06/1980  
**PACIENTE:** Aida Milena Duque Naranjo      **Edad:** 26  
**ID: CC** 21.482.713  
**ENTIDAD:** Particular

**IMAGEN TOPOGRÁFICA:**

**REGIÓN ROJA** EXCAVACIÓN  
**REGIÓN VERDE** ANILLO NEURAL EN MESETA  
**REGIÓN AZUL** PENDIENTE DEL ANILLO NEURAL

**PARAMETROS ESTEREOMÉTRICOS**

**OD:** Área del disco aumentada, área y volumen de la excavación aumentados, área y volumen del anillo neural disminuidos, profundidad media de la excavación aumentada, medida de la forma de la excavación aumentada y espesor promedio de capa de fibras dentro de límites normales.  
**OS:** Área del disco aumentada, área y volumen de la excavación aumentados, área y volumen del anillo neural disminuidos, profundidad media de la excavación aumentada, medida de la forma de la excavación aumentada y espesor promedio de capa de fibras dentro de límites normales.

**ANÁLISIS DE REGRESIÓN MOORFIELDS:**

**OD:** No aplica para macrodiscos. Área del anillo neural global por debajo del percentil 95th. Se acentúa en segmentos temporales y superiores.  
**OS:** No aplica para macrodiscos. Área del anillo neural global dentro de límites normales. En los segmentos superiores el área del anillo neural esta por debajo del percentil 99th.

**FACTOR DE RIESGO:**

1. ASIMETRÍA En el tamaño del disco
2. PROFUNDIDAD DE LA EXCAVACIÓN: Aumentada AO

**TERCER MOMENTO:** Aumentado en AO

**VARIANTES ANATÓMICAS:** **OD:** Macrodisco y estafiloma del nervio óptico      **OS:** Macrodisco y estafiloma del nervio óptico

**CALIDAD DE LA IMAGEN** **OD:** Muy buena      **OS:** Muy buena

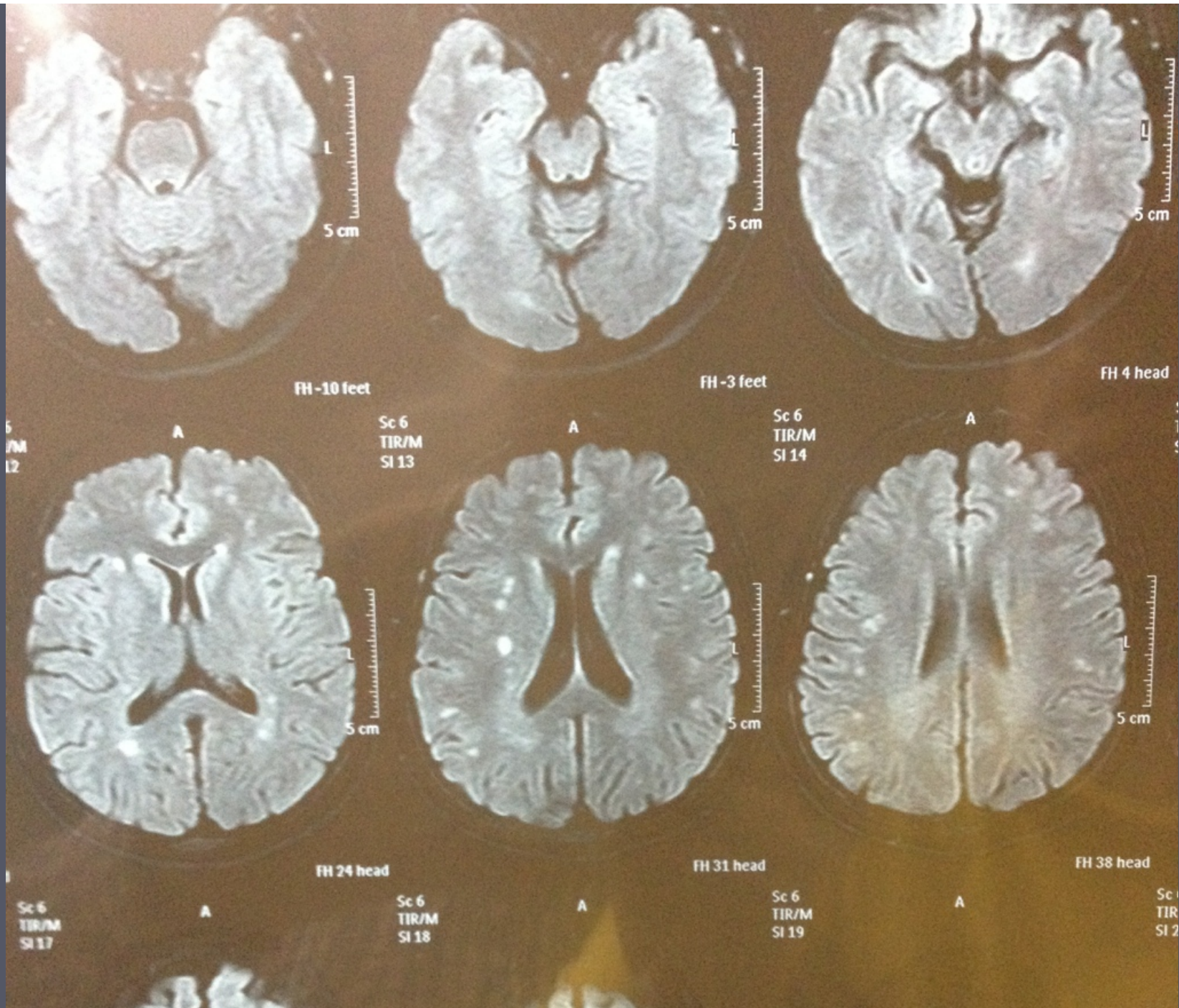
**GRÁFICA DE ALTURA DE CONTORNO:** Patrón bizarro AO

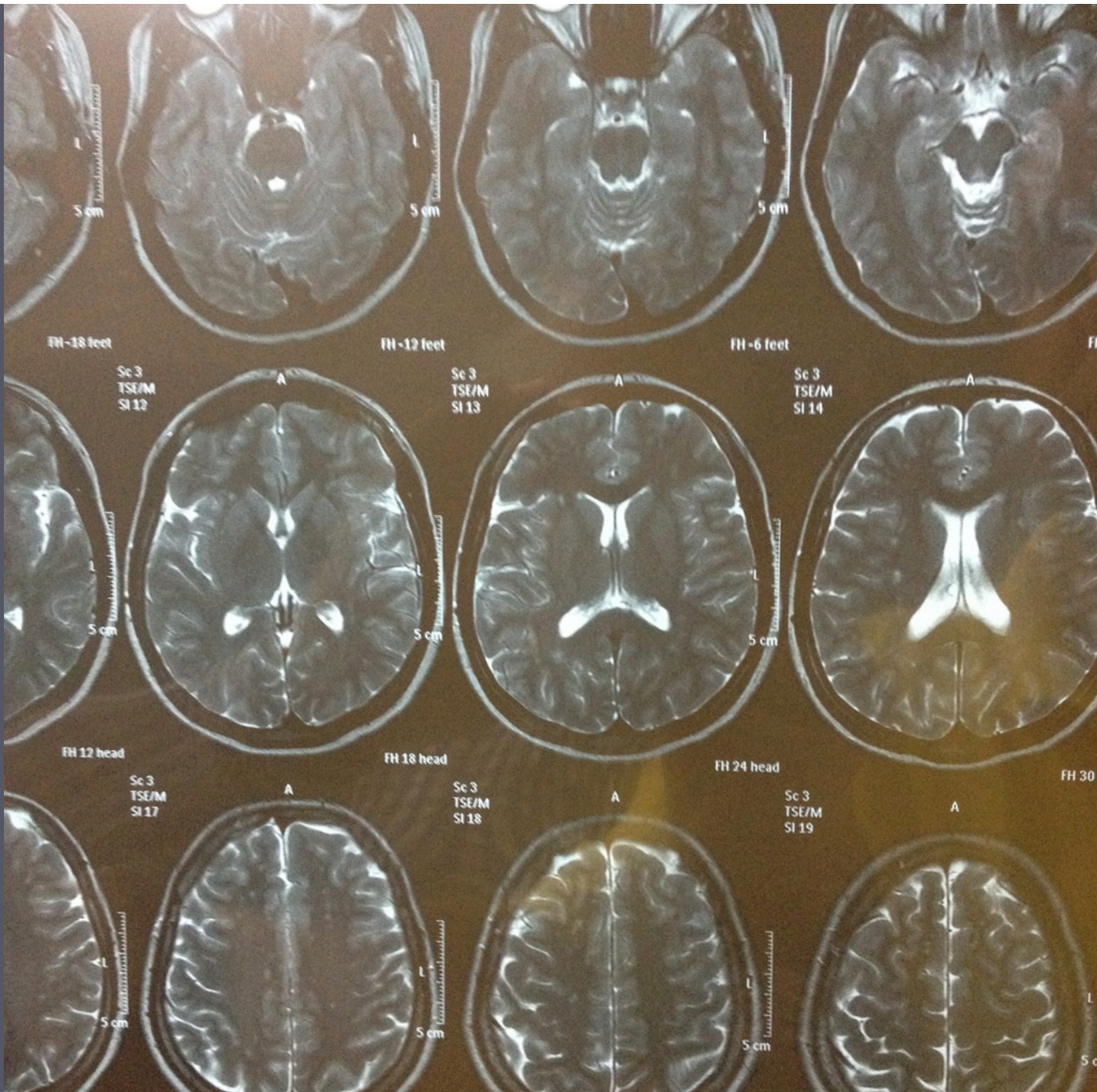
**OBSERVACIONES:** Ninguna

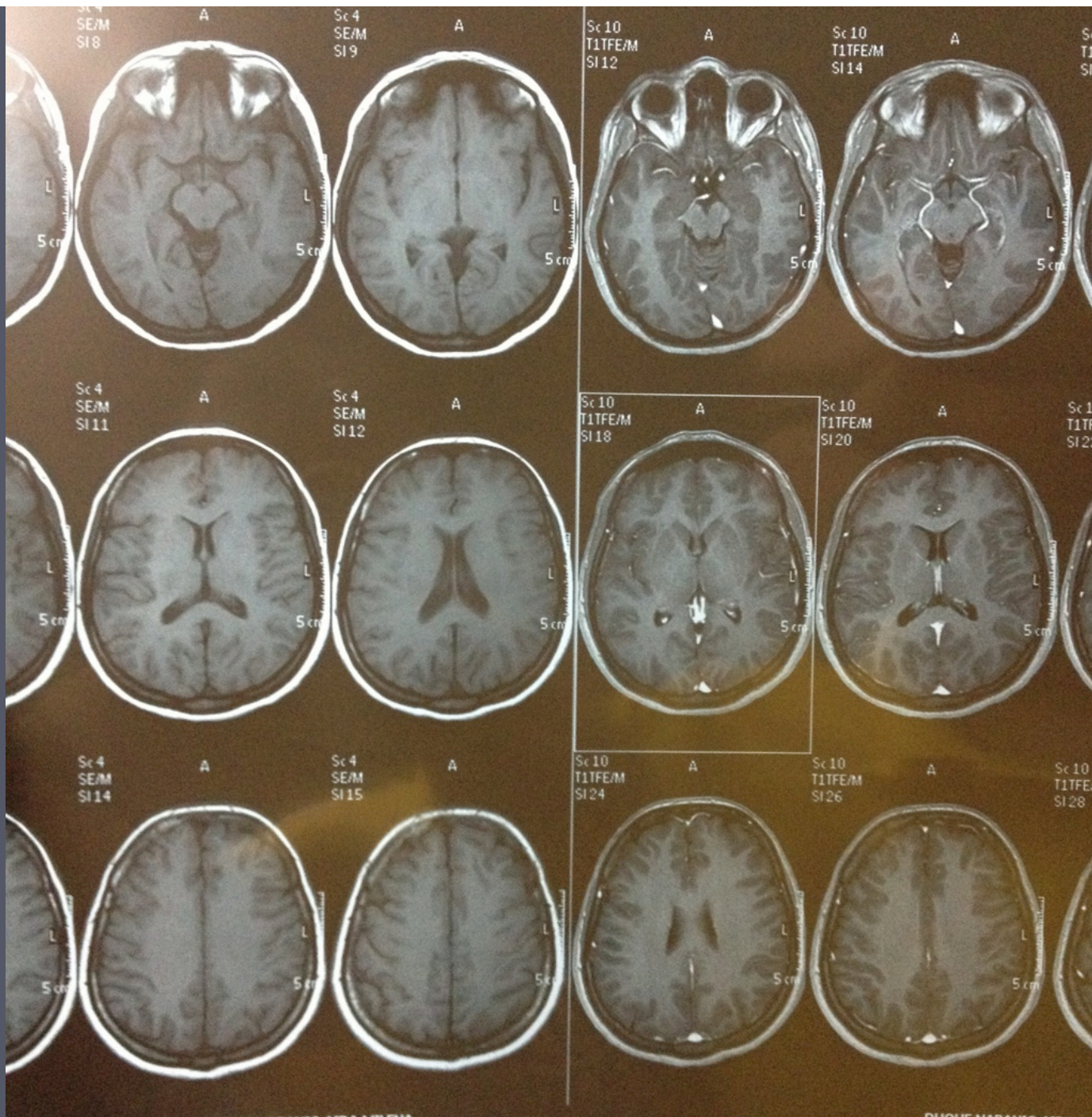
**CONCLUSIÓN:** Estudio de tomografía láser confocal del nervio óptico conclusivo de macrodiscos con estafiloma del nervio óptico. Examen sospechoso de pérdida de capa de fibras por glaucoma o por cualquier tipo de neuropatía óptica anterior bilateral. Correlacionar con la clínica y los campos visuales. Si persiste sospecha, realizar control anual.

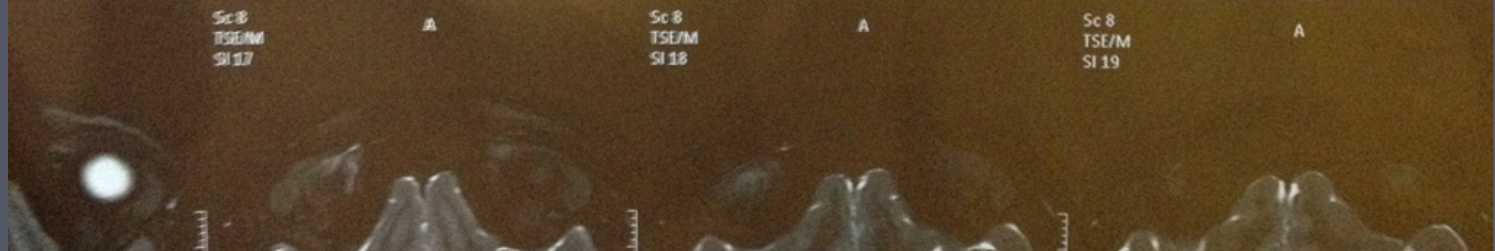
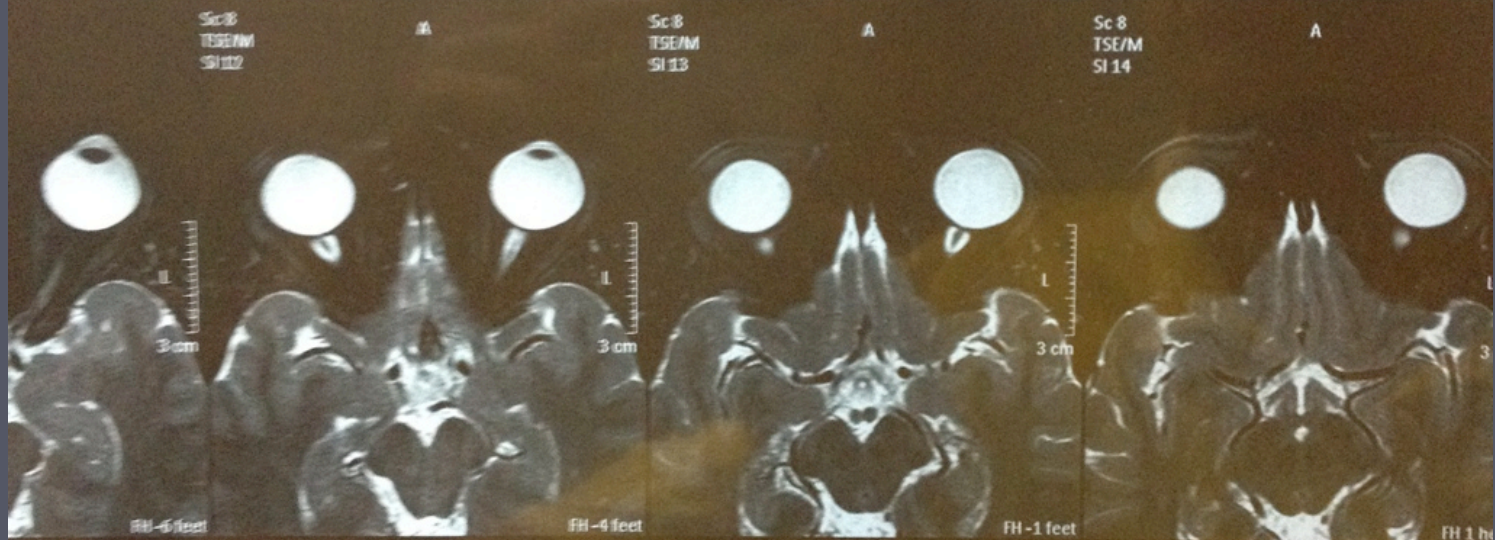
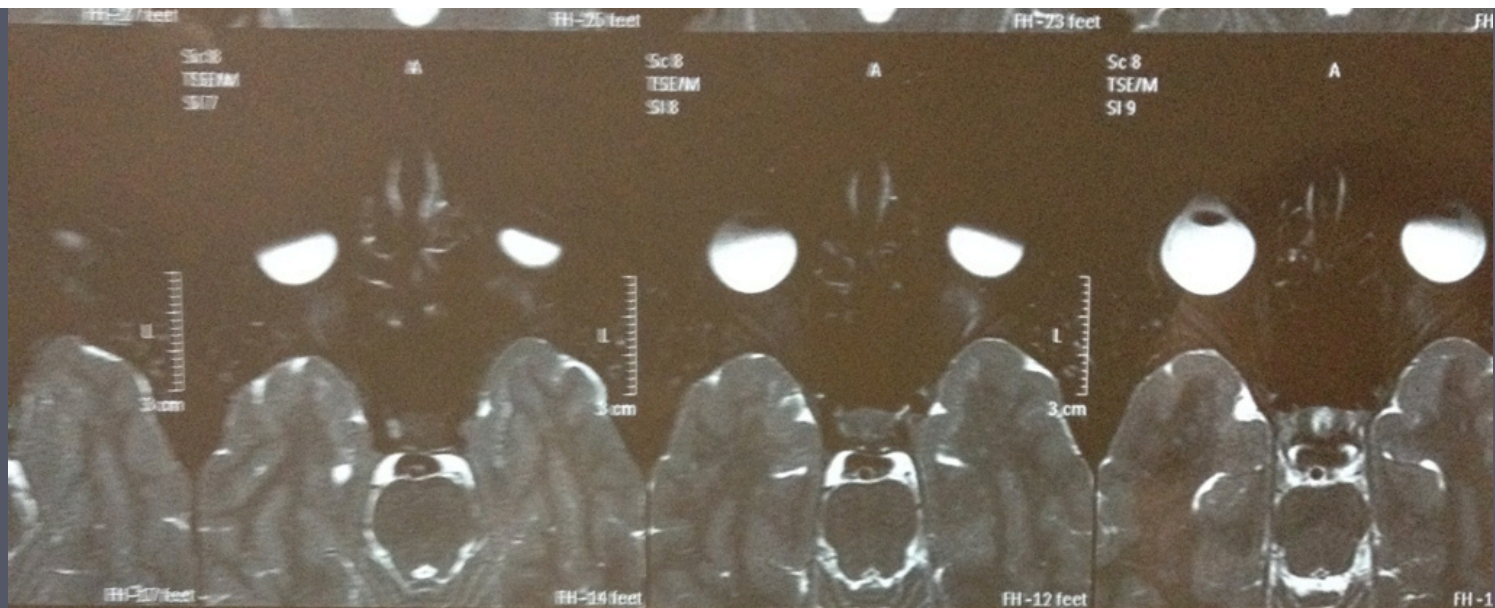
Atentamente,

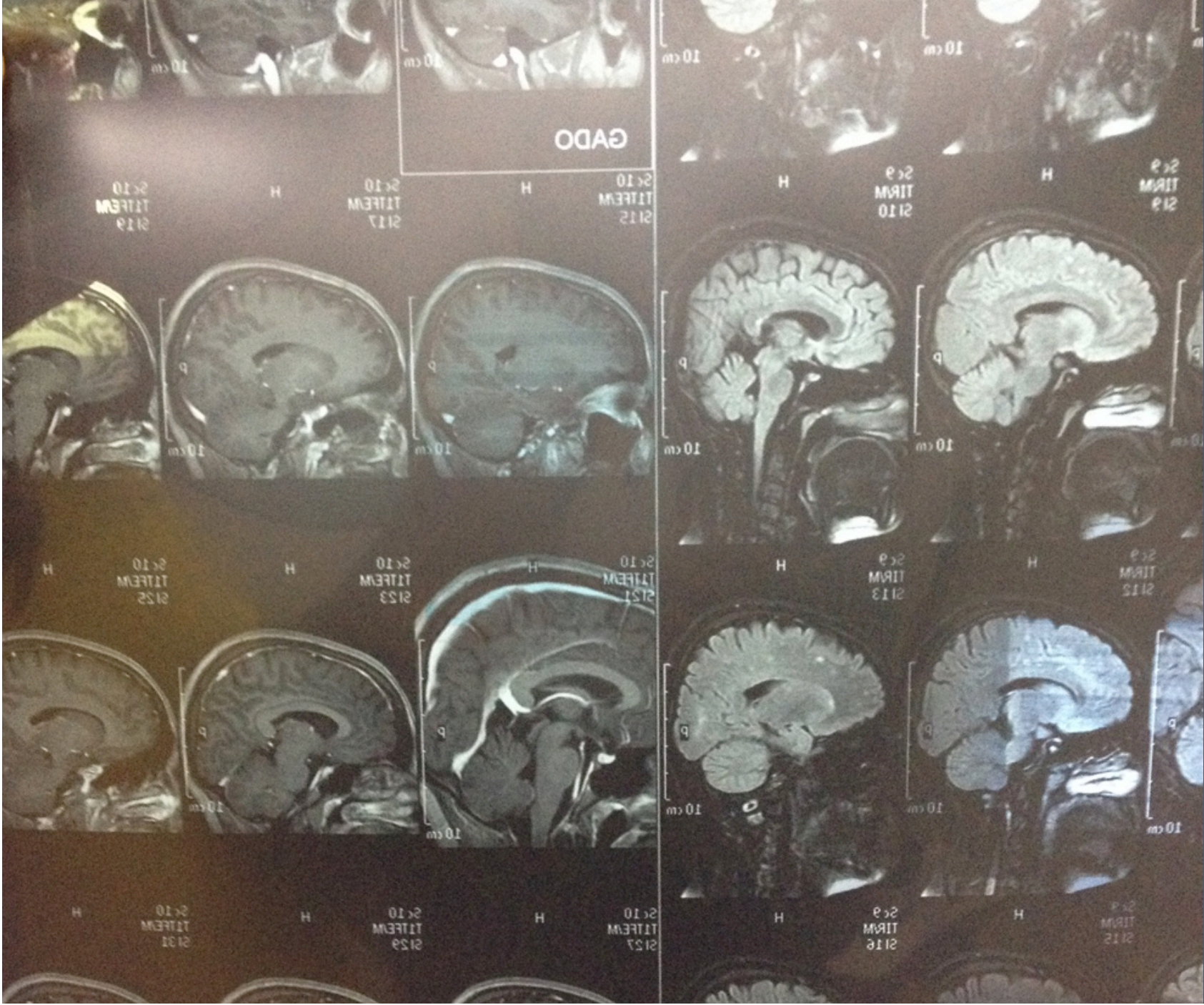
  
DR. ALEJANDRO VALENCIA ESTRADA









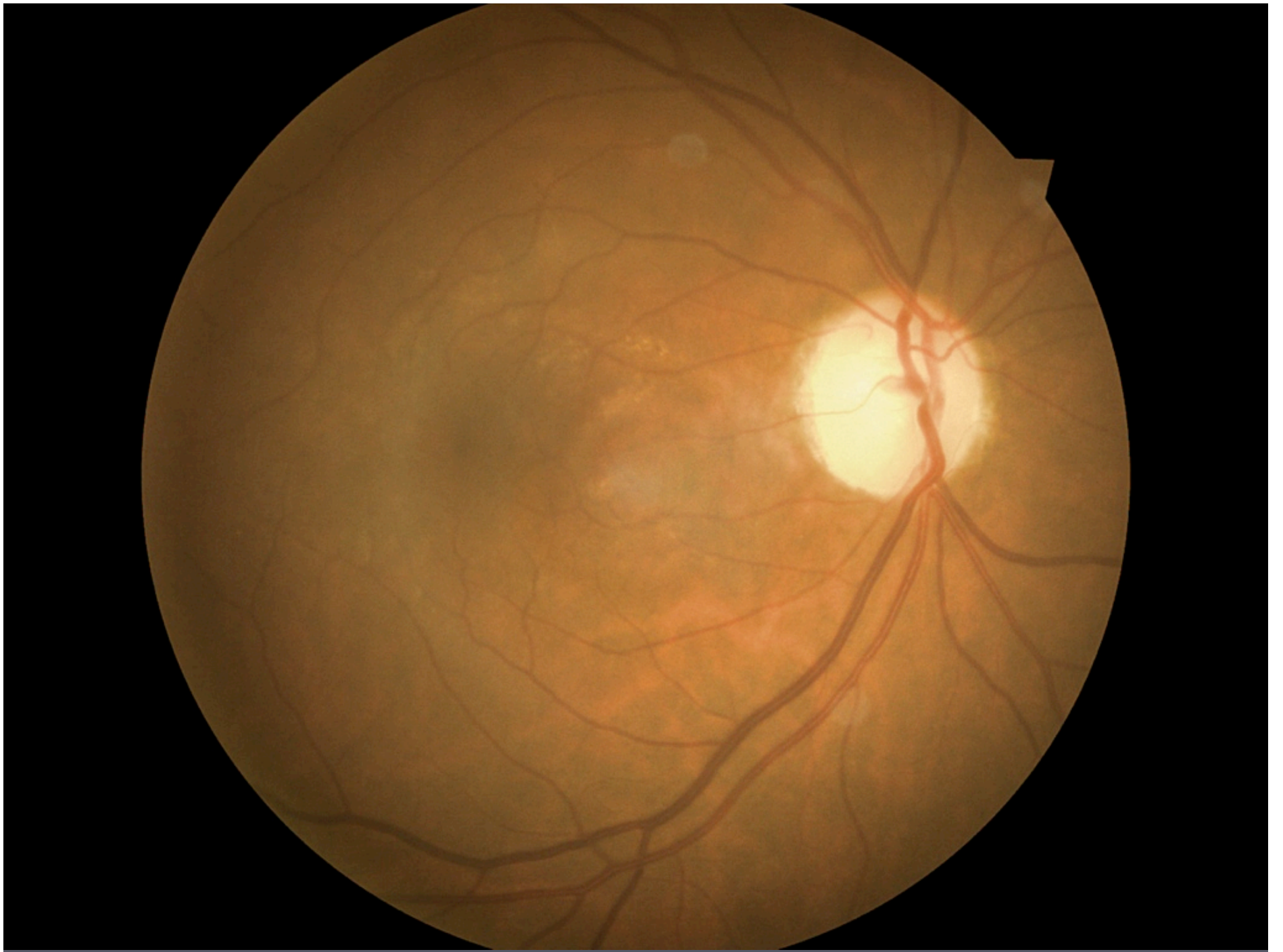




# Sexto caso

- 72 años, sexo femenino
- Dx de glaucoma hace 10 años, en tto.con Timolol-Dorzolamida-Brimonidina y Travoprost
- Consulta conmigo el 22/06/12, porque a pesar de pios controladas ha peredido visión
- A.V: O.D MManos, O.I C.Dedos 2 m

- Bio: Cornea ok , C.A bien, pupilas poco reactivas, catarata CN ++
- F de O: Ver anexo
- C.V: ver anexo





- Se solicita R.N.M cerebral; ver anexo



• GRACIAS

