

	Paciente: gothard, michael		
Nº Historia Clínica: 43628	16 de octubre de F.Nac: 1949, 74 años, Masculino	Dirección: No disponible	Fecha de Consulta: 11/12/2024

Análisis Oftalmológico

Tipo(s) de Examen: Campimetría, Fundoscopia

Impresión General: Los hallazgos de las pruebas campimétricas y fundoscópicas son consistentes con la progresión de un glaucoma. Los campos visuales muestran un deterioro progresivo, mientras que el fondo de ojo muestra un disco óptico con un aspecto relativamente normal.

Análisis Individual

Campimetría (04/04/2011):

Se aprecia en la campimetría inicial algunos puntos deprimidos, principalmente en el hemisferio superior y una leve depresión en la región nasal inferior. La prueba de hemisferio global (GHT) es límite. La desviación media (MD) es 1.43 dB y la desviación estándar de patrón (PSD) es 1.88 dB. El índice de campo visual (VFI) es del 99%.

Campimetría (13/12/2011):

En la campimetría de seguimiento se aprecia un hemisferio global (GHT) fuera de los límites normales y la fiabilidad de la prueba es baja. Hay un grupo de puntos deprimidos en el hemisferio superior y, en menor medida, en el hemisferio inferior. La desviación media (MD) ha bajado a 0.14 dB y el PSD es 1.98 dB. El índice de campo visual (VFI) es del 98%.

Campimetría (09/11/2024):

En la campimetría más reciente también se aprecia el hemisferio global (GHT) fuera de los límites normales. Existe una clara y profunda depresión en el hemisferio superior, con depresiones más difusas en el hemisferio inferior. La desviación media (MD) ha disminuido hasta -1.53 dB y el PSD ha aumentado a 2.66 dB. El índice de campo visual (VFI) es del 96%. Se observa la progresión de los defectos.

Fundoscopia:

En la fundoscopia se observa un disco óptico con bordes bien definidos, una excavación central, vasos de calibre normal y una retina sin alteraciones salvo una pequeña lesión pigmentada inferotemporal a la fóvea. No se observan hemorragias.

Resumen

Las pruebas de campo visual muestran un empeoramiento progresivo de los defectos. La campimetría inicial mostró defectos leves, mientras que la última muestra claros defectos arqueados en el hemisferio superior con progresión. El informe del hemisferio global (GHT) fuera de los límites normales en las dos últimas campimetrías refuerza este hallazgo. El examen de fondo muestra un disco óptico que, en sí mismo, no muestra claros signos de glaucoma, siendo compatible con un glaucoma de baja presión o incipiente.

Diagnóstico Diferencial

Se consideran otras posibles causas de defectos del campo visual, como patologías del nervio óptico, afecciones neurológicas y enfermedades retinianas. Sin embargo, el patrón arqueado del defecto, junto con la progresión, sugiere fuertemente un glaucoma. Ante un disco con aspecto normal pero defectos campimétricos, se debe considerar un glaucoma de baja presión.

Conclusión

La progresión de los defectos campimétricos junto con un disco óptico de apariencia relativamente normal sin evidencia de hemorragias, sugieren un diagnóstico de glaucoma, posiblemente de baja presión. Se recomiendan estudios complementarios y seguimiento.