TOMOGRAFÍA
DE NERVIO ÓPTICO

También remitido como **OCT de Nervio** y
Tomografía Óptica Coherente De Nervio .

Este examen se toma con un equipo llamado Tomógrafo de Coherencia Óptica – CIRRUS 6000. Es un examen no invasivo del **Nervio Óptico**, que por medio de imágenes tipo escáner permite hacer un análisis completo del nervio optico, la capa de fibras nerviosas que esta alrededor del mismo, estudio de la excavacion con la realcion copa/disco y analisis de celulas ganglionares que permite detectar de manera temprana algunas enfermedades como glaucoma, drusas del nervio optico, neuritis optica y papiledema entre otros.
Cumple un papel muy importante el seguimiento de estas enfermedades permitiendo hacer cuadros com parativos con examenes anteriores.

Recomendaciones antes del examen:

- **No** traer lentes de contacto
- Presentarse al examen con la **cara limpia** (sin crema facial, sin loción y sin maquillaje especialmente en los ojos).
- Este examen requiere **dilatación pupilar**
- El paciente debe asistir con **un acompañante** mayor de edad.
- La prueba tiene una duración de **5 minutos** aproximadamente.
- Traer gafas oscuras que usará después del examen
- **NO** puede conducir después del examen

¿Cómo se realiza este examen?

- En la sala de espera se aplicarán gotas para dilatar la pupila proceso que puede durar hasta (1) hora dependiendo de la respuesta de cada persona. Una vez se observa la dilatación adecuada de la pupila se procede a ingresar al paciente.
- En este procedimiento el paciente será ubicado en el equipo, donde apoyará su cabeza en la mentonera y mirando a una luz de fijación mientras se realiza la toma de fotografías.

Recomendaciones generales:

Presentarse **30 minutos** antes de la cita asignada, presentar los documentos:

- Orden original y copia del examen si es **REMITIDO.**
- Autorización de servicio **SI APLICA.**
- Documento de identificación
- Tomar sus medicamentos de manera habitual, no suspender por ningún motivo.

Contraindicaciones del examen:

- Si el paciente tiene glaucoma de ángulo cerrado no sera dilatado.

Posibles efectos secundarios después del examen:

- Visión borrosa entre 4 a 6 horas
- Fotofobia o molestia a la luz

Horarios de toma de examen:

- Lunes a viernes de 7:30 am a 12:30 pm y de 2:00 pm a 4:00 pm

Entrega de resultados

Los resultados estarán disponibles de 3 a 5 días hábiles posteriores a la toma del examen.

- Pueden solicitarlos de manera presencial en los horarios de lunes a viernes de 7:30 a.m. a 5:00 pm, sábados 7:30 a.m. 12:30 p.m
- Por correo electronico archivo@barraquer.com.co

Para radicar la solicitud por correo electronico, deberá anexar los documentos requeridos de acuerdo a las siguientes recomendaciones, además de las fechas de atención especifica que solicita o en su defecto si requiere la información completa.

Si la solicitud es radicada por el paciente:

Por favor adjunte

- Fotocopia de documento de identificación legible.
- Carta de solicitud de la historia clínica y/o imágenes diagnósticas debidamente firmada, autorizando el envió de la información al correo electrónico que usted refiera.

Si la solicitud es realizada por un familiar o tercero autorizado por el paciente:

Por favor adjunte

- Fotocopia del documento de identificación legible de la persona autorizada.
- Fotocopia del documento de identificación legible del paciente.
- Formato de solicitud de la historia clínica y/o exámenes de diagnóstico (adjunto), debidamente firmada por el autorizada y el paciente, autorizando el envío de la información al correo electrónico que usted refiera.

Si el paciente es menor de edad, el trámite lo deben realizar los padres o representante legal:

Por favor adjunte

- Fotocopia del documento de identificación legible del padre, madre o representante legal.
- Fotocopia del documento de identificación legible del menor.
- Documento que lo acredite como padre, madre o representante legal (registro civil de nacimiento o documento que lo acredite como representante legal)
- Formato de solicitud de la historia clínica y/o exámenes de diagnóstico (adjunto), debidamente firmado, autorizando el envío de la información al correo electrónico que usted refiera.

Ante cualquier duda o inquietud sobre el examen, no dude en consultar con su médico tratante.

Gracias por seguir nuestras recomendaciones y contribuir para que su estudio permita un correcto diagnóstico.