

# ELECTRO-RETINOGRAMA MULTIFOCAL (mfERG)

Los exámenes electrofisiológicos de la visión juegan un papel muy importante en el diagnóstico de las enfermedades de la retina, el nervio óptico y las vías visuales.

Son seis (6) los exámenes que se practican en este campo, el Electro-Oculograma (EOG), el Electro-retinograma estándar (ERG), el **Electro-retinograma Multifocal (mfERG)**, el Electro-retinograma en Patrón (PERG), Potencial Evocado Visual en Patrón (P-VEP) y en Flash (VEP flash) y Medición de Agudeza Visual potencial (PVEAV).

Este conjunto de exámenes combinados ayudan a determinar, en un momento dado, a qué nivel entre la retina y el cerebro (corteza occipital) se encuentra el daño o patología del sistema visual.

**Electro-retinograma Multifocal (mfERG):** El examen refleja la actividad eléctrica en zonas aisladas de la retina (representándose por anillos o por cuadrantes) en respuesta a varios estímulos de luz simultáneos en forma de hexágonos. Se registra mediante la colocación de electrodos en forma de hilos de nailon recubiertos en plata.



## Recomendaciones antes del examen:

- ✓ 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.
- ✓ Traer gafas si usa y si le sirven para ver de cerca.
- ✓ **No** traer lentes de contacto
- ✓ **NO** debe venir trasnochado o de privación de sueño.
- ✓ Debe traer gafas oscuras que usará después del examen.
- ✓ La prueba tiene una duración de **1 hora aproximadamente**.



## ¿Cómo se realiza este examen?

- ✓ El examen refleja la actividad eléctrica en zonas aisladas de la retina (representándose por anillos o por cuadrantes) en respuesta a varios estímulos de luz simultáneos en forma de hexágonos. Se registra mediante la colocación de electrodos en forma de hilos de nailon recubiertos en plata.



## 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.
- ✓ Tener en cuenta que este examen solo se realiza a pacientes mayores de **8 años**.
- ✓ **NO** se puede realizar **bajo anestesia general**.



## Contraindicaciones del examen:

- ✓ Contraindicado en los pacientes que convulsionan salvo que su Neurólogo lo autorice.
- ✓ Interrogar presencia de **glaucoma**, de que tipo. Si es de ángulo estrecho o cerrado no hay posibilidad de **dilatar al paciente** por lo que el examen está contraindicado.



## Posibles efectos secundarios después del examen:

- ✓ Por la colocación de los lentes de contacto o los hilos recubiertos de plata, puede existir una leve molestia ocular después del procedimiento que durara un tiempo corto, de minutos a pocas horas.

Estas pruebas son del todo indoloras y no provocan efectos secundarios importantes en los pacientes salvo en ocasiones, cefalea, mareos y/o somnolencia transitorios, y abrasión superficial de la piel de la cara en donde se han tomado los puntos de referencia para adherir los electrodos de la piel.



## Horarios de toma de examen:

- ✓ Lunes a viernes 8:00 am a 12:00 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 electrónico [archivo@barraquer.com.co](mailto:archivo@barraquer.com.co)

Para radicar la solicitud por correo electrónico, deberá anexar los documentos requeridos de acuerdo a las siguientes recomendaciones, además de las fechas de atención específica 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 envío 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.
- Carta de Solicitud de la historia clínica y/o imágenes diagnósticas 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)
- Carta de Solicitud de la historia clínica y/o imágenes diagnósticas debidamente firmada, autorizando el envío de la información al correo electrónico que usted refiera.

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