

A este paciente se le tomó una fotografía del fondo de ojo con el propósito de detectar retinopatía diabética. La fotografía se realizó usando un proceso patentado desarrollado por DIAGNOS y evaluado mediante un sistema informático. Las imágenes que muestran posibles signos o RD son revisada por un calificador profesional, que actúa bajo la supervisión de un oftalmólogo, con el propósito de tomar una decisión respecto a si el paciente debe derivarse o no para diagnóstico.

La prueba de detección no es diagnóstica y se supone que el oftalmólogo del paciente realizará pruebas adicionales para producir un diagnóstico. Además, esta evaluación no está diseñada para detectar otros problemas oculares y no sustituye el examen ocular profesional de rutina.

La imagen y la interpretación de la detección que se suministra en este informe tienen las limitaciones de las herramientas de telemedicina y no sustituyen a un examen oftalmológico completo. Consulte a su médico acerca de las interpretaciones sobre este informe y la necesidad de evaluaciones adicionales y tratamiento.

Resumen:

Basado en esta prueba de detección, se recomienda que el paciente:

R2 Realice una nueva revisión dentro de los próximos 6 meses.

OD

Imágenes:
2017-10-24



Hallazgos:

2017-10-25
 Exudado dentro de 1 diámetro de disco (DD) del centro de la fovea
 Exudado circinado o grupo de exudados dentro de 2DD del centro de la fovea
 Algún microaneurisma o hemorragia dentro de 1DD del centro de la fovea si se acompaña de una agudeza visual (AV) de 6/12/ 0,5 o peor
 Ausencia de fotocoagulación
 Microaneurisma(s)
 Hemorragia(s) retiniana(s)
 +/- exudado NO dentro de la mácula
 Múltiples hemorragias profundas, redondas o en forma de mancha
 Manchas algodinosas

Conclusiones:

Maculopatía
 Ausencia de fotocoagulación
 Antecedentes
 Preproliferativa

Comentario :

OS

Imágenes:
2017-10-24



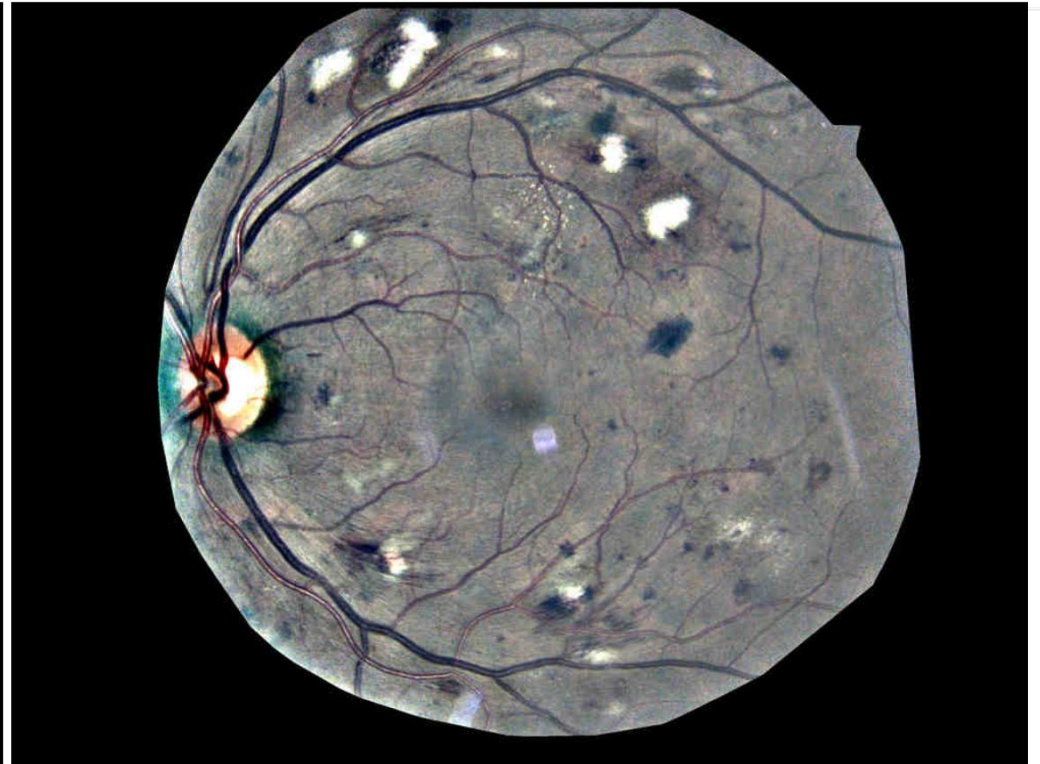
Hallazgos:

2017-10-25
 Ausencia de maculopatía
 Ausencia de fotocoagulación
 Microaneurisma(s)
 Hemorragia(s) retiniana(s)
 +/- exudado NO dentro de la mácula
 Múltiples hemorragias profundas, redondas o en forma de mancha
 Manchas algodinosas

Conclusiones:

Ausencia de maculopatía
 Ausencia de fotocoagulación
 Antecedentes
 Preproliferativa

Comentario :

**Hallazgos::**

2017-10-25

Ausencia de maculopatía + Ausencia de fotocoagulación + Microaneurisma(s) + Hemorragia(s) retiniana(s) + +/- exudado NO dentro de la mácula + Múltiples hemorragias profundas redondas o en forma de mancha + Manchas algodonosas

Conclusiones:

Ausencia de maculopatía
Ausencia de fotocoagulación
Antecedentes
Preproliferativa

Comentarios:

Imágenes tomadas el

2017-10-24

paciente:

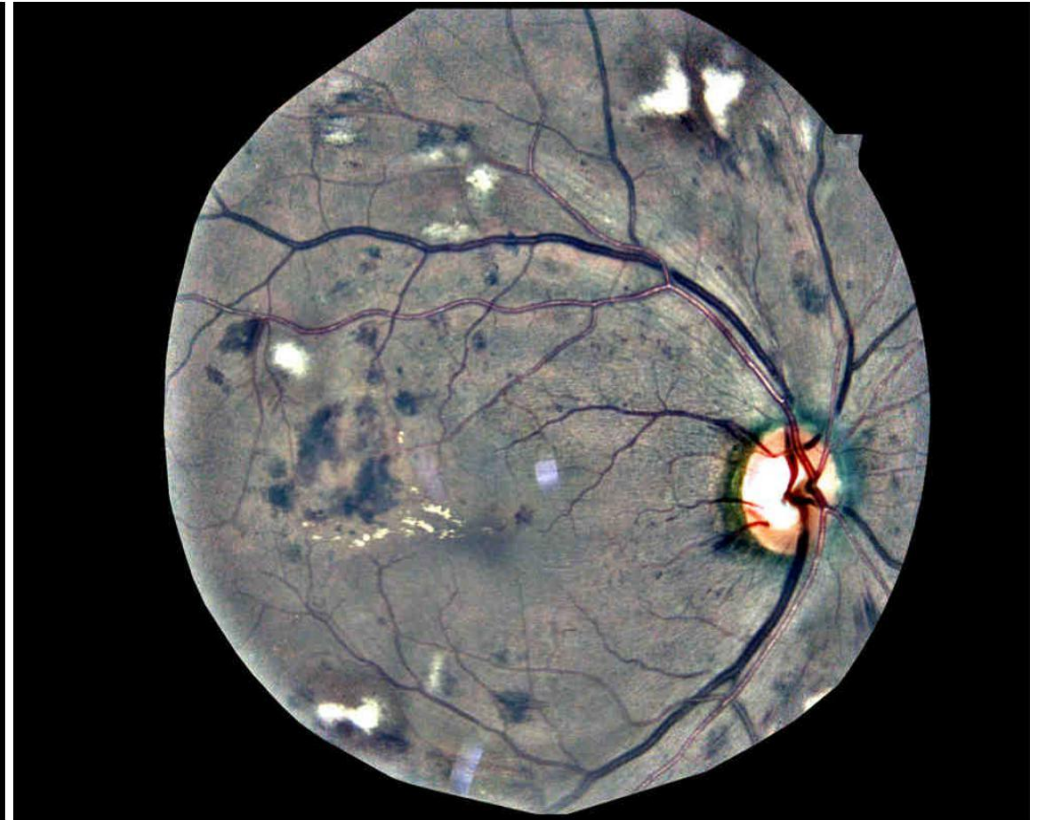
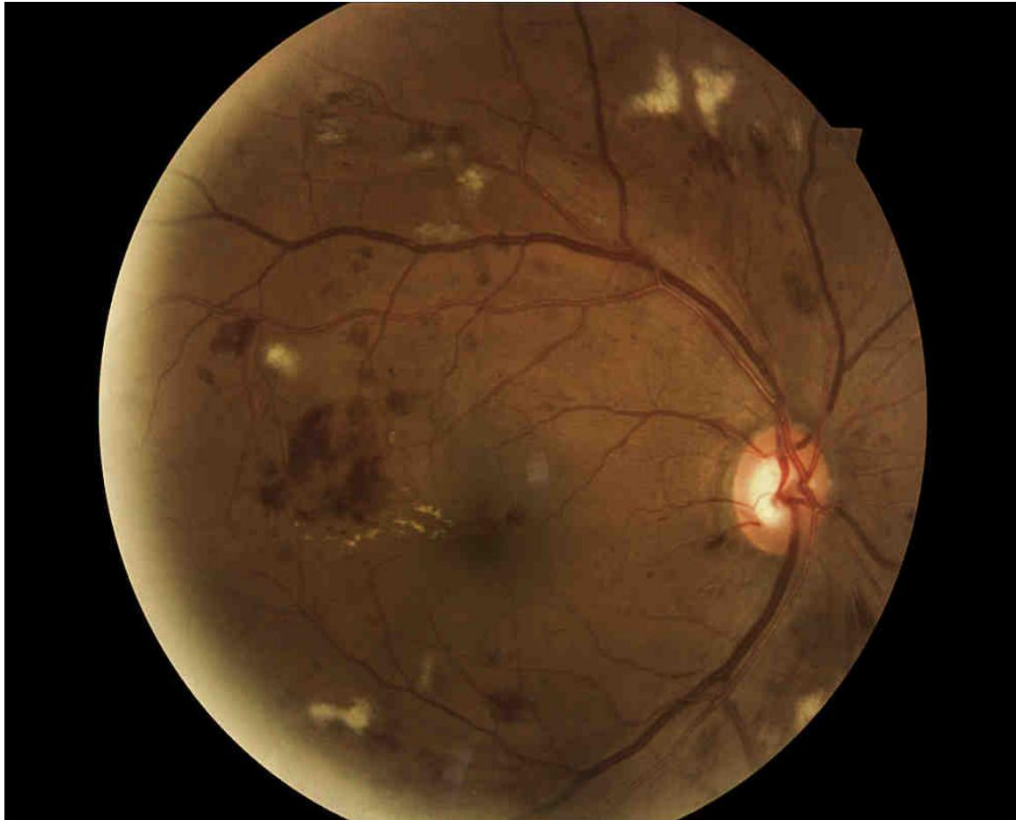
Código :

Lateralidad : OD

Analizado:

Imagen analizada:

Calificado : 2017-10-25



Hallazgos::

2017-10-25

Exudado dentro de 1 diámetro de disco (DD) del centro de la fovea + Exudado circinado o grupo de exudados dentro de 2DD del centro de la fovea + Algún microaneurisma o hemorragia dentro de 1DD del centro de la fovea si se acompaña de una agudeza visual (AV) de 6/12/ 0
5 o peor + Ausencia de fotocoagulación + Microaneurisma(s) + Hemorragia(s) retiniana(s) + +/- exudado NO dentro de la mácula + Múltiples hemorragias profundas redondas o en forma de mancha + Manchas algodonosas

Comentarios:

Conclusiones::

Maculopatía

Ausencia de fotocoagulación

Antecedentes

Preproliferativa

DIAGNOS**Estimada Ana,**

Se recomienda control por su oftalmólogo de referencia, para poder valorar si estos hallazgos pueden guardar relación con algún tratamiento médico sistémico previo actual y aunque presenta una buena agudeza visual valorar el estado de la retina interna y la interfase vitreoretiniana por OCT, debido a que podría tratarse de una retinopatía por depósitos cristalinos que cursa de forma asintomática.

En caso de disminución súbita de agudeza visual, desarrollo de metamorfopsias o visión borrosa de inicio reciente y constante, solicitar control por su oftalmólogo de referencia.

A pesar de no apreciar signos compatibles con Retinopatía Diabética ni Degeneración Macular, recomendamos evitar el humo de tabaco y potenciar la ingesta de verduras de hoja verde, ácido grasos, omega 3 y oleico con el fin de preservar el área macular.

Recomendamos control oftalmológico con retinopatía de forma anual por su optometrista.

Del mismo modo recomendamos revisiones anuales con su optometrista para valorar la agudeza visual y ajustar la graduación de sus gafas en caso de ser preciso.

Recomendaciones del **optometrista Héctor González Hernández**

Perteneiente al ilustre Colegio de Oftalmólogos de Madrid, con el número de 7244