

# TOMOGRAFÍA ÓPTICA COHERENTE (OCT)

Este examen es tomado con un equipo llamado Tomógrafo de Coherencia Óptica – CIRRUS 5000.

El OCT o Tomografía de Coherencia Óptica es un examen diagnóstico que detecta cambios en toda la estructura retiniana, abarcando cada una de las 10 capas que la componen, específicamente en la mácula (**parte central de la retina**) y el **Nervio Óptico**, en el segmento posterior del ojo y en la parte anterior del globo ocular en Cornea y los Ángulos iridocorneales o Ángulos camerulares.

En general es un examen que se realiza a partir de la toma de varios scan con diferentes funciones que posee el equipo y a través de las imágenes obtenidas se pueden diagnosticar patologías en retina y nervio óptico

## 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 **10 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 del ojo, 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 rostro 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:



- ✓ Ninguna contraindicación

## Horarios de toma de examen:



- ✓ Visión borrosa entre 6 a 8 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 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.**