

VISIÓN INTEGRAL HONDURAS

Nombre del paciente:

María Angela Díaz Ayala

Edad: 68 años

Fecha: 04 de abril de 2019

Sexo: Femenino

Identidad: 1010-1951-00045

Fecha de Nacimiento: 21 de diciembre de 1950

Escolaridad: Primaria

Ocupación: Ama de casa

Seguro Médico: No

E-mail: Haga clic aquí para escribir.

Domicilio: Santa Cruz Yojoa

Teléfono: (504) 9702-6606

Referido por: Medico

Dr. Isidro. La mandaba para aplicación de Avastin

HEA:

Refiere ver borroso AO>OS desde hace 3 días, el Dr., Isidro le aplico 3dosis de avastin su última fue hace 6 meses

Antecedentes Patológicos: DM desde hace 10 años Tx: Cnbelice, ultimo chequeo 127 mg/dl hace 1 mes

HTA Tx: benicar, andalton **Glaucoma** NO

Asma NO **Trauma ocular** NO

Otras NO **Cirugía** NO

	SC	CC	PIO 16 y 16
AV	20/200	clic aquí.	clic aquí.
	20/400	clic aquí.	

Refracción: **OD** +2.50-1.50X85 20/100

OS NO TARGET

AD +3.00 20/50

Keratometría:

OD 41.25X82/42.25X172

OS 41.50X98/45.50X8

Lensometría:

OD Haga clic aquí para escribir.

OS Haga clic aquí para escribir.

AD Haga clic aquí para escribir.

VISIÓN INTEGRAL HONDURAS

NOTA MÉDICA:

Pterigión nasal pequeño OS

Cornea clara , CA formada , pupila central , rubeosis iridis insipiente , catarata corticonuclear OA>OS

OD fondo dilatado exc 0.3 macula con exudados duros en centro de la fóvea , NVD , retina periférica isquémica

Os fondo dilatado exc hemovitreo moderado , se insinúa papila difícil ver detalles

IDx:

1. RDP AO
2. Catarata AO>OS
3. Hemovitreo moderado OS
4. Rubeosis iridis

PLAN:

1. Bronax 1 gota c 12 hrs AO x 3 meses
2. Programar Avastin AO 1 dosis c 6 semanas x 3 dosis ,
3. Luego de 2da dosis de OD programar PFC OD

04 de abril de 2019

Dr. Fajardo

Previa asepsia y antisepsia bajo anestesia tópica, se inyecta 0.07 cc de Avastin intravítreo en OS, se hace paracentesis en cornea. Sin complicaciones

Plan:

1. Lotemicin 1 gota cada 6 horas OS
2. Cita: Mañana

06 de mayo de 2019

Dr. Fajardo

Previa asepsia y antisepsia bajo anestesia tópica se inyecta 0.07 cc de Avastin intravítreo en OS. Sin complicaciones

Plan:

1. Cita mañana
2. Lotemicin 1 gota c/12 horas en OS

VISIÓN INTEGRAL HONDURAS

21 Junio del 2019

Dr. Fajardo

**Previa asepsia y antisepsia bajo anestesia tópica se inyecta
0.07 cc de Avastin intravítreo en OS. Sin complicaciones**

Plan:

- 1. Cita mañana**
- 2. Lotemicin 1 gota c/12 horas en OS**

Fecha /consulta: 24 de junio de 2019

No se ha puesto ninguna dosis de Avastin OD

AV	SC 20/200 20/200	CC clic aquí. clic aquí.	PIO clic aquí. clic aquí.
-----------	-------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------

Refracción: **OD** +2.50-0.75x85 **20/70**
OS +2.75-0.50x95 **20/100**
AD +3.00 **20/50**

Keratometría:

OD 41.25x81/42.25x171

OS 42.00x109/42.50x19

Lensometría:

OD Haga clic aquí para escribir.

OS Haga clic aquí para escribir.

AD Haga clic aquí para escribir.

NOTA MÉDICA:

OS SA normal , no hay rubeosis iridis

OD rubeosis iridis

IDx:

1. RDP AO
2. Catarata AO>OS
3. Hemovitreo moderado OS
4. Rubeosis iridis OD

VISIÓN INTEGRAL HONDURAS

PLAN:

1. Bronax 1 gota c 12 hrs AO x 3 meses
 2. Programar Avastin **OD** 1 dosis c 6 semanas x 3 dosis
 3. Programar Avastin 1 dosis c 2 meses **OS**
 4. Dar bifocal o progresivo
-

Fecha /consulta: 25 de junio de 2021

AV	SC 20/200- CD 1MT	CC 20/100- NM	PIO 16 y 18 clic aquí.
-----------	--------------------------------	----------------------------	----------------------------------

Refracción: **OD** +3.50-1.50x70 20/70-
OS NO TARGET
AD +3.00 20/70

Keratometría:

OD 42.75X172/42.00X82
OS 43.25X179/42.25X89

Lensometría:

OD +2.50-1.00X85
OS +2.75-0.50X100
AD +3.00 Bif Flat Top

NOTA MÉDICA:

AO pterigion nasal pequeño
OD cornea clara, CA formada, pupila central, rubeosis iridis leve en el coherente, catarata corticonuclear +
OS cornea clara, CA formada, pupila central, , rubeosis iridis leve en el coherente, corticonuclear +

AO Gonioscopia ángulo abierto, no hay rubeosis iridis en el ángulo

OD fondo exc NVD > ½, membrana fibrovascular sobre el nervio, exudados duros perifoveales moderados. Estrechez arterial severa
OS fondo dilatado Hemovitreo severo no permite ver detalles

IDx:

1. RDP AO con EMCS OD, Hemovitreo severo OS
2. Catarata AO

VISIÓN INTEGRAL HONDURAS

- 3. Rubeosis iridis AO
- 4. Pterigión nasal AO
- 5. Retinopatía hipertensiva grado II OD

PLAN:

- 1. Bronax c 12 hrs AO x 6 meses
- 2. Topgear c 6 hrs AO uso continuo
- 3. Programar Avastin AO 1 dosis c 6 semanas, después de la 2da dosis valorar y en 3 semanas hacer OCT mácula OD (**HOY, la primera dosis AO pagará después**)

25 de junio de 2021 Dr. Fajardo

Previa asepsia y antisepsia bajo anestesia tópica se inyecta Avastin intravítreo AO. Se hace paracentesis en cornea.

Sin complicaciones

Plan:

- 1. Cita 6 semanas para segunda dosis AO**
- 2. Trazidex 1 gota cada 6 hrs AO por 10 días.**

19 de julio de 2021 Dr. Fajardo

Previa asepsia y antisepsia bajo anestesia tópica se inyecta Avastin intravítreo AO. Se hace paracentesis en cornea.

Sin complicaciones

Plan:

- 1. Cita mañana y valorara y en 3 semanas hacer OCT de macula OD**
- 2. Tobradex 1 gota cada 6 hrs AO por 10 días**

VISIÓN INTEGRAL HONDURAS

Fecha /consulta: 02 de septiembre de 2021

Hb Glicosilada

	SC	CC	PIO
AV	20/200	20/100	18 y 18
	20/200	20/100-	clic aquí.

Refracción: OD NO TARGET

OS NO TARGET

AD Haga clic aquí para escribir.

Keratometría:

OD 41.00x95/42.25x5

OS 42.00x91/42.50x1

Lensometría:

OD +2.50-1.00X85

OS +2.75-0.50X100

AD +3.00 Bif Flat Top

NOTA MÉDICA:

AO cornea clara, CA formada, pupila central, catarata corticonuclear SCP OD + OS 2+
OD fondo exc dilatado membrana avascular sobre papila, macula con exudados duros
gruesos perifoveales

OS fondo exc dilatado Hemovitreo leve, membrana fibrovascular peri papilar, exudados
duros gruesos superiores temporal a la fóvea

IDx:

1. RDP AO con EMCS OD, Hemovitreo leve OS
2. Catarata AO
3. Rubeosis iridis AO
4. Pterigión nasal AO
5. Retinopatía hipertensiva grado II OD

PLAN:

1. Omitir Bronax
 2. Zebesten c 12 hrs AO x 6 meses
 3. Lagricel PF c 6 hrs AO uso continuo
 4. Programar 3ra dosis de Avastin AO, luego c 2 meses HOY
 5. Despues de la 1era dosis c 2 meses hacer PFC AO
-

VISIÓN INTEGRAL HONDURAS

02 de septiembre del 2021

Dr. Fajardo

**Previa asepsia y antisepsia bajo anestesia tópica se inyecta
0.07 cc de Avastin intravitreo en AO. Sin complicaciones**

Plan:

- 1. Cita en 2 meses para Avastin en AO 2da dosis**
- 2. Lotemicin 1 gota c/12 horas en AO**

Fecha /consulta: 23 de febrero de 2022

No mira bien con OS y quiere información de una cirugía

	SC	CC	PIO clic aquí.
AV	20/200	20/50	clic aquí.
	MM	MM	

Refracción: **OD +3.25 – 1.50 X 70** **20/40**

OS No Target

AD +3.00 **20/30**

Keratometría:

OD 43.00 x 172 / 41.75 x 82

OS 43.25 x 1 / 42.50 x 91

Lensometría:

OD +2.75 – 1.00 x 90

OS +2.75 – 1.00 x 85

AD +2.75 FT

NOTA MÉDICA:

OD pterigión nasal pequeño

AO cornea clara, CA formada, pupila central, no hay rubeosis iridis, catarata corticonuclear 1+

OD fondo exc 0.3, membrana fibrovascular sobre el nervio ,exudados duros moderados gruesos inferior y temporal a la fóvea

OS fondo exc, Hemovitreo denso, no se logran ver detalles

IDx:

1. RDP AO con EMCS OD, Hemovitreo severo OS
2. Catarata AO
3. Rubeosis iridis AO
4. Pterigión nasal AO

VISIÓN INTEGRAL HONDURAS

5. Retinopatía hipertensiva grado II OD
6. Edema macular significativo OD hemovitreo denso OS

PLAN:

1. Bronax c 12 hrs AO x 6 meses
 2. Lagricel PF c 6 hrs AO uso continuo
 3. Programar Avastin AO 1 dosis c 6 semanas x 3 dosis, si después de 2da dosis no mejora el Hemovitreo OS programar Facovitrectomia OS
-

23 de febrero del 2022 Dr. Fajardo

Previa asepsia y antisepsia bajo anestesia tópica, se inyecta 0.07 cc de Avastin intravítreo en AO se hace paracentesis en cornea. Sin complicaciones

Plan:

1. Lotemicin 1 gota cada 6 horas por 7 días AO
2. Cita en 6 semanas para 2da dosis de Avastin AO

06 de abril del 2022 Dr. Fajardo

Previa asepsia y antisepsia bajo anestesia tópica, se inyecta 0.07 cc de Avastin intravítreo en OS se hace paracentesis en cornea. Sin complicaciones

Plan:

1. Lotemicin 1 gota cada 6 horas por 7 días OS
2. Cita en 1 mes dilatar AO y valorar Hemovitreo.

VISIÓN INTEGRAL HONDURAS

Fecha /consulta: 06 de mayo de 2022

SC	CC	PIO	
AV	20/100- MM	20/40- MM	16 y 16 clic aquí.

Refracción: **OD** +3.00 – 1.00 X 70 **20/40**

OS No Target

AD +3.00 **20/30**

Keratometría:

OD 42.75 x 170 / 41.50 x 80

OS 43.25 x 6 / 42.00 x 96

Lensometría:

OD +2.75 – 1.00 x 90

OS +2.75 – 1.00 x 90

AD +3.00 FT

NOTA MÉDICA:

OD pterigión nasal pequeño

AO cornea clara, CA formada, pupila central, catarata

OD fondo dilatado exc 0.2, exudados duros moderados perifoveales

OS fondo dilatado, hemovitreo denso

IDx:

1. RDP AO con EMCS OD, Hemovitreo severo OS
2. Catarata AO
3. Rubeosis iridis AO
4. Pterigón nasal AO
5. Retinopatía hipertensiva grado II OD
6. Edema macular significativo OD hemovitreo denso OS

OCT mácula OD muestra edema moderado con exudados duros moderados intra retínales

PLAN:

1. Bronax c 12 hrs AO x 6 meses
2. Lagricel PF c 6 hrs AO uso continuo
3. Programar Facovitrectomía OS
4. Programar Avastin OD 1 dosis, luego 1 dosis c 2 meses

VISIÓN INTEGRAL HONDURAS

06 de mayo de 2022

Dr. Fajardo

Previa asepsia y antisepsia bajo anestesia tópica se inyecta 0.07 cc de Avastin intravitreo OD. Se hace paracentesis en cornea. Sin complicaciones

Plan:

Cita 2 meses para segunda dosis de Avastin OD

Tobracort 1 gota cada 6 hrs OD por 7 días.

23 de mayo de 2022

Dr. Fajardo Dr. Navarrete

Previa asepsia y antisepsia bajo anestesia retrobulbar se realiza Faco + Lio + Vitrectomía OS. Lente Sensar + 23.50+Auromox 0.01cc intracameral. Sin complicaciones

Plan:

- 1. Parcho**
- 2. Cita mañana**



23 - Mayo - 2022 Dr. fajardo , Dr. Navarrete.
Previo asepsia y antisepsia bajo anestesia retrobulbar se realiza faco + vitrectomia
+ lio cp OS. sin Complicaciones
+ auromox 0.01cc intracameral
Plan: Parcho
- cita mañana

VISIÓN INTEGRAL HONDURAS

AUTORIZACIÓN PARA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA Y ANESTESIA

San Pedro Sula 23 de Mayo del 2022

Yo, Maria Angelia Diaz Ayala encontrándome en pleno uso de mis facultades mentales, por la presente autorizo a Visión Integral Honduras, para que se me practiquen los procedimientos anestésicos, quirúrgicos, profilácticos o curativos durante mi tratamiento.

Se me explico previamente el riesgo de complicaciones involuntarias o inherentes al procedimiento anestésico o quirúrgico que se me practique y estuve de acuerdo.

Cirugía Talovitiladomía OS
Medico Tratante Tajardo

Firma del Paciente

Número de Identidad

Adelinda Mendoza

0508 1978 00266

Testigo

Número de Identidad

Pkin: Pachu
- cito mañana

VISIÓN INTEGRAL HONDURAS

Díaz Ayala, María Angéla, 12-21-1950
ID 1010-1951-0045

ID de cálculo (CID): 6606
05-23-22 / 12:57 PM
Página 1 de 1

OD

ojo derecho
Física

(3880 T-Dice 05-23-2022 - 1)		Córnea anterior
Al [mm]	23.32	R1 [mm/D°] 8.09/1.74 @ 83
CCT [μm]	513	R2 [mm/D°] 7.83/43.10 @ 173
AD [mm]	2.36	R [mm/D] 7.86/42.41
ACD [mm]	2.87	+AST [D°] 1.36 @ 173
LT [mm]	0.05	n 1.3375

*Máximo-Mínimo (Distancia óptico-fáscia) Córnea posterior - No se dispone de datos de rendición 2020 T-Dice (05-23-2022 - 1)

WTW [mm] 11.71 * SimPR1 [mm/D°] / @

* SimPR2 [mm/D°] / @

SimPR [mm/D] /
Δpr -0.04

Refracción objetivo: 0.00

Pantalla: HMI RBF Visual Integral

Tres piezas MA60AC

Alcon

LIO [D]	Ojo [D]
22.50	0.54
23.00	0.19
23.50	-0.17
24.00	-0.53
24.50	-0.89

HMI RBF

A=169.26

iSert PY-60AD(+)

Hoya

LIO [D]	Ojo [D]
21.50	0.67
22.00	0.33
22.50	-0.03
23.00	-0.38
23.50	-0.74

HMI RBF

A=155.40

Sensar AR40E
AMO

LIO [D]	Ojo [D]
22.00	0.54
22.50	0.19
23.00	-0.17
23.50	-0.53
24.00	-0.88

HMI RBF

A=169.20

SA60AT

Alcon

LIO [D]	Ojo [D]
22.00	0.61
22.50	0.26
23.00	-0.10
23.50	-0.45
24.00	-0.82

HMI RBF

A=178.80

FH5600SQ (Auroflex)
AUROLAB

Alcon

LIO [D]	Ojo [D]
21.50	0.67
22.00	0.33
22.50	-0.03
23.00	-0.38
23.50	-0.74

HMI RBF

A=168.40

ClariFlex
AMO

Alcon

LIO [D]	Ojo [D]
21.50	0.61
22.00	0.26
22.50	-0.10
23.00	-0.45
23.50	-0.82

HMI RBF

A=178.80

Introducción visual

Córnea anterior

(3880 T-Dice 05-23-2022 - 1)

AL [mm]

23.16*

CCT [μm]

521

AD [mm]

2.52

ACD [mm]

3.04

LT [mm]

4.70'

n

1.3375

Córnea anterior

(3880 T-Dice 05-23-2022 - 1)

AL [mm]

23.16*

CCT [μm]

521

AD [mm]

2.52

ACD [mm]

3.04

LT [mm]

4.70'

n

1.3375

OS

ojo izquierdo
Física

Introducción visual

Córnea anterior

(3880 T-Dice 05-23-2022 - 1)

AL [mm]

23.16*

CCT [μm]

521

AD [mm]

2.52

ACD [mm]

3.04

LT [mm]

4.70'

n

1.3375

*Máximo-Mínimo (Distancia óptico-fáscia) Córnea posterior - No se dispone de datos de rendición 2020 T-Dice (05-23-2022 - 1)

WTW [mm] 11.68 * SimPR1 [mm/D°] / @

* SimPR2 [mm/D°] / @

SimPR [mm/D] /

Δpr -0.04

Advertencias:

- 1. La desviación asistida supera el límite definido por el fabricante. Consulte el manual del fabricante.

Refracción objetivo: 0.00

Pantalla: HMI RBF Visual Integral

Tres piezas MA60AC

Alcon

LIO [D]	Ojo [D]
22.50	0.65
23.00	0.31
23.50	-0.04
24.00	-0.40
24.50	-0.76

HMI RBF

A=169.26

SA60AT

Alcon

LIO [D]	Ojo [D]
22.00	0.72
22.50	0.38
23.00	0.03
23.50	-0.33
24.00	-0.69

HMI RBF

A=168.80

iSert PY-60AD(+)

Hoya

LIO [D]	Ojo [D]
21.50	0.79
22.00	0.45
22.50	0.10
23.00	-0.26
23.50	-0.61

HMI RBF

A=168.40

FH5600SQ (Auroflex)
AUROLAB

Alcon

LIO [D]	Ojo [D]
21.50	0.79
22.00	0.45
22.50	0.10
23.00	-0.26
23.50	-0.61

HMI RBF

A=168.80

Sensar AR40E

AMO

LIO [D]	Ojo [D]
22.00	0.65
22.50	0.31
23.00	-0.04
23.50	-0.40
24.00	-0.76

HMI RBF

A=169.20

ClariFlex

AMO

LIO [D]	Ojo [D]
21.50	0.72
22.00	0.38
22.50	0.03
23.00	-0.33
23.50	-0.69

HMI RBF

A=168.80

Eyesuite

Eyesuite™ IOL V4.7.1

HAAG-STREIT

VISIÓN INTEGRAL HONDURAS

Díaz Ayala, María Angela, 12-21-1950
ID 1010-1951-0045

ID de cálculo (CID): 6605
05-23-22 / 12:58 PM
Página 1 de 1

OD

ojo derecho
Fájula

LS800 T-Cone 05-23-2022 - 1		Cámaras anterior
●	AL [mm] 23.32	R1 [mm(D')] 8.0941.74 @ 83
	CCT [μm] 513	R2 [mm(D')] 7.8343.10 @ 173
	AD [mm] 2.38	R_ [mm(D)] 7.8942.41
	ACD [mm] 2.67	+AST [D'] 1.38 @ 173
	LT [mm] 5.00	n 1.3375

▼Wahr in Wahr = Objeto(s) tienen claramente Dómas posterior - No es dispone de datos en resultados LS800 T-Cone 05-23-2022 - 1

●	WTW [mm] 11.71	SimPR1 [mm(D')] / @
		SimPR2 [mm(D')] / @

SimPR_ [mm(D)]/
Δpn -0.04

Refracción objetivo: 0.00

Tres piezas MA60AC
Alcon

T	L(O) [D]	O(O) [D]
21.50	0.69	
22.00	0.32	
22.50	-0.05	
23.00	-0.43	
23.50	-0.81	

Barnett
LP=1.87

iSert PY-60AD(+)
Hoya

T	L(O) [D]	O(O) [D]
21.50	0.69	
22.00	0.32	
22.50	-0.05	
23.00	-0.43	
23.50	-0.81	

Barnett
LP=1.87

Sensar AR40E
AMO

T	L(O) [D]	O(O) [D]
21.50	0.91	
22.00	0.55	
22.50	0.18	
23.00	-0.19	
23.50	-0.56	

Barnett
LP=1.73

SA60AT

Alcon

T	L(O) [D]	O(O) [D]
22.00	0.62	
22.50	0.26	
23.00	-0.11	
23.50	-0.46	
24.00	-0.86	

Barnett

LP=1.78

FH5600SQ (Auroflex)

AUROLAB

T	L(O) [D]	O(O) [D]
21.50	0.69	
22.00	0.32	
22.50	-0.05	
23.00	-0.43	
23.50	-0.81	

Barnett

LP=1.87

Sensar 1-piece AAB00

AMO

T	L(O) [D]	O(O) [D]
22.00	0.77	
22.50	0.41	
23.00	0.05	
23.50	-0.32	
24.00	-0.69	

Barnett

LP=1.68

Introducción manual		Cámaras anterior - LS800 T-Done 05-23-2022 - 1
●	AL [mm] 23.18*	R1 [mm(D')] 7.8942.22 @ 99
	CCT [μm] 521	R2 [mm(D')] 7.7843.34 @ 9
	AD [mm] 2.52	R_ [mm(D)] 7.8942.77
	ACD [mm] 3.04	+AST [D'] 1.12 @ 9
	LT [mm] 4.70*	n 1.3375

▼Wahr in Wahr = Objeto(s) tienen claramente Dómas posterior - No es dispone de datos en resultados LS800 T-Done 05-23-2022 - 1

●	WTW [mm] 11.88	SimPR1 [mm(D')] / @
		SimPR2 [mm(D')] / @

SimPR_ [mm(D)]/
Δpn -0.04

Advertencias:

1. La refracción anterior supera el límite definido por el sistema. Consultar al fabricante del sistema.

2. La refracción anterior supera el límite definido por el sistema. Consultar al fabricante del sistema.

Refracción objetivo: 0.00

Tres piezas MA60AC

Alcon

T	L(O) [D]	O(O) [D]
21.50	0.80	
22.00	0.44	
22.50	0.07	
23.00	-0.30	
23.50	-0.68	

Barnett

LP=1.78

iSert PY-60AD(+)

Hoya

T	L(O) [D]	O(O) [D]
21.50	0.80	
22.00	0.44	
22.50	0.07	
23.00	-0.30	
23.50	-0.68	

Barnett

LP=1.87

FH5600SQ (Auroflex)

AUROLAB

T	L(O) [D]	O(O) [D]
21.50	0.80	
22.00	0.44	
22.50	0.07	
23.00	-0.30	
23.50	-0.68	

Barnett

LP=1.87

Sensar AR40E

AMO

T	L(O) [D]	O(O) [D]
22.00	0.67	
22.50	0.30	
23.00	-0.06	
23.50	-0.43	
24.00	-0.81	

Barnett

LP=1.68

MODEL: AR40e

DIOPTR: +23.5 D

(SN) 6289732007 ID: 1377 BY: 3.000

05-23-2023 10:13:29 BY: 3.000

05-23-2023 10:13

VISIÓN INTEGRAL HONDURAS

Fecha /consulta: 24 de mayo de 2022

SC	CC	PIO
AV	clic aquí.	clic aquí.
20/100-		
CD 1MT		22

Refracción: **OD** +3.25-1.75x77

OS NO TARGET

AD OBJETIVA

Keratometría:

OD 42.75X171/41.75X81

OS 43.25X17/42.50X107

Lensometría:

OD Haga clic aquí para escribir.

OS Haga clic aquí para escribir.

AD Haga clic aquí para escribir.

NOTA MÉDICA: OS HX SELLADA, CORNEA CLARA, CAMARA FORMADA, LIMPIA, LIO IN ISITU

FO OS RETINAA ADOSADA, LEVE HV DIFUSO

IDx: PSEUDOFACO OS
POST VT OS
RDP OU
CATARATA OD

PLAN: TRAZIDEX OS 1 GOTA CADA 2 HR
ZEBESTEN OS 1 GOTA CADA 12 HRS
CONTROL 31 MAYO
PROX CITA DILATAR OU

VISIÓN INTEGRAL HONDURAS

Fecha /consulta: 31 de mayo de 2022

AV	SC 20-400 20-400	CC 20-100 20-400	PIO clic aquí. clic aquí.
-----------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

Refracción: OD +3.50-1.50X75 20-70

OS no target

AD +3.00

Keratometría:

Lensometría:

OD Haga clic aquí para escribir.

OD Haga clic aquí para escribir.

OS Haga clic aquí para escribir.

OS Haga clic aquí para escribir.

AD Haga clic aquí para escribir.

NOTA MÉDICA: os hx sellada, cornea clara, cámara formada, ljo in situ

Od cornea clara cámara formada cristalino claro

Fo os retinaa adosada re hy difuso

IDx: pseudofocos

Post vt os

PLAN: trazidex os 1gota cada 4 hrs

Zebesten os 1 qota cada 12 hr

Control 10 junio

Ese dia viene a revisión y sino mejora se inyectara 1 dosis de avastin os

VISIÓN INTEGRAL HONDURAS

Fecha /consulta: 10 de junio de 2022

SC	CC	PIO clic aquí.
AV 20/200	clic aquí.	18 clic aquí.
20/400		12

Refracción: **OD** +3.50-1.50x80 20/70

OS No Target

AD +3.00 20/70

Keratometría:

OD 43.00x175/41.75x85

OS 44.25x2/42.75x92

Lensometría:

OD Haga clic aquí para escribir.

OS Haga clic aquí para escribir.

AD Haga clic aquí para escribir.

NOTA MÉDICA: os hx sellada, cornea clara, cámara formada, limpia, lio in situ

Od cornea clara, cámara formada, catarata +

Fo os retina adsoada, hv aclarando, marcas d pfc

Od retinaa adosada, exudados fovelae, escasos aneruirsmas

IDx: pseudofaco os

Post vt os

Rdnp pd

Rdp os

PLAN: trazidex igual terminarlo os

Xegrex ou 1 gota cada 12 hr uso continuo

Programar laser focal od

Y después avastin os

VISIÓN INTEGRAL HONDURAS

AUTORIZACIÓN PARA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA Y ANESTESIA

San Pedro Sula 10 de Junio del 2022

Yo, Maria Angua Diaz Ayala, encontrándome en pleno uso de mis facultades mentales, por la presente autorizo a Visión Integral Honduras, para que se me practiquen los procedimientos anestésicos, quirúrgicos, profilácticos o curativos durante mi tratamiento.

Se me explico previamente el riesgo de complicaciones involuntarias o inherentes al procedimiento anestésico o quirúrgico que se me practique y estuve de acuerdo.

Cirugía Laser Facial OD
Medico Tratante D. Novomir

Firma del Paciente

1010-1951-00045

Número de Identidad

adalinda mendoza

0508-1978-00266

Testigo

Número de Identidad

- Colores Lanz 22 Foco

sí cumplido

21

VISIÓN INTEGRAL HONDURAS

Fecha /consulta: 02 de julio de 2022

SC	CC	PIO
AV	clic aquí.	clic aquí.
20/70		20
20/100		20

Refracción: **OD** +4.00 – 1.75 x 65 20/70

OS No target

AD +3.00 20/50

Keratometría:

OD 42.75 x 176 / 41.25 x 86

OS 43.75 x 178 / 42.25 x 88

Lensometría:

OD +2.75 – 1.00 x 90

OS +2.75 – 1.00 x 90

AD +3.00 FT

NOTA MÉDICA: os hx sellada, cornea clara, cámara formada, lio in situ, no rubeosis
Od cornea clara, cámara fomada, catarata nuclear +
Fo dilato os retina adosada, exudados macular severo, marcas de pfc
Od retina adosada, marcas de pfc, exudados dispersos maculares

IDx: pseudofaco os
Post vt os
Retinopatía diabética ou
Emcs ou
Gaa ou

PLAN: pido fotos retina ou
Oct macular ou
Xegrex ou 1 gota ou cada 12 hrs uso continuo
Lauten ou 1 gota cada noche uso continuo
Terminar trazidex os

Oct macular ou edema más os

Programar inyección de avastin ou (3 dosis) cada 5 semanas
primero os

VISIÓN INTEGRAL HONDURAS

Fecha /consulta: 17 de agosto de 2022

	SC	CC	PIO
AV	20/200	NM	14
	Cd1/2mts	NM	16

Refracción: **OD** +3.00-1.25X78 NM

OS NO TARGET

AD +3.00 20/100

Keratometría:

OD 43.00X173/42.00X83

OS 43.50X8/42.25X98

Lensometría:

OD +2.75-1.00X90

OS +2.75-1.00X90

AD +2.75 BIV

NOTA MÉDICA: os hx sellada, cornea clara, cámara formada, lio in situ

Od cornea clara, cámara fromada, catarata inslepinte

Fo os re hv difuso, retina aodsada

Od retina adosada, macula edema macular

IDx: re hv os

Pseudofaco os

Post vt os

Retinopatía diabética ou

Edema macular os

PLAN: xegrex ou 1 gota cada 12 hr uso continuo

Lauten ou 1 gota cada noche uso continuo

Proghramar avastin ou (3 dosis) comenzar os primero cada 5 semanas

VISIÓN INTEGRAL HONDURAS

17 de agosto del 2022 Dr. Navarrete
Previa asepsia y antisepsia bajo anestesia retrobulbar se inyecta 0.07 cc de avastin intravitreo OS. Sin complicaciones

Plan:

- 1. Parcho**
- 2. Cita en 8 días para dosis de avastin OD**
- 3. Vigamox 1 gota cada 2 hrs hoy luego cada 4 hrs OS**

24 de agosto del 2022 Dr. Navarrete
Previa asepsia y antisepsia bajo anestesia retrobulbar se inyecta 0.07 cc de avastin intravitreo OD. Sin complicaciones

Plan:

- 1. Parcho**
- 2. Cita en 1 mes para 2da dosis de avastin OS**
- 3. Vigamox 1 gota cada 2 hrs hoy luego cada 4 hrs OD**

21 de septiembre del 2022 Dr. Navarrete
Previa asepsia y antisepsia bajo anestesia retrobulbar se inyecta 0.07 cc de avastin intravitreo OS. Sin complicaciones

Plan:

- 1. Parcho**
- 2. Cita en 8 días para segunda dosis de avastin OD**
- 3. Vigamox 1 gota cada 2 hrs hoy luego cada 4 hrs OS x 8 días**

VISIÓN INTEGRAL HONDURAS

28 de septiembre del 2022

Dr. Navarrete

Previa asepsia y antisepsia bajo anestesia retro bulbar se inyecta 0.07 cc de Avastin intravitreo OD. Sin complicaciones

Plan:

- 1. Parcho**
- 2. Cita en 5 semanas para tercera dosis de Avastin OS**
- 3. Vigamox 1 gota cada 2 hrs hoy luego cada 4 hrs OD x 8 días**

02 Noviembre del 2022

Dr. Navarrete

Previa asepsia y antisepsia bajo anestesia retro bulbar se inyecta 0.07 cc de Avastin intravitreo OS. Sin complicaciones

Plan:

- 1. Parcho**
- 2. Cita en 8 días para tercera dosis de Avastin OD**
- 3. Vigamox 1 gota cada 2 hrs hoy luego cada 4 hrs OS x 8 días**

09 de noviembre de 2022 Dr. Navarrete

Previa asepsia y antisepsia bajo anestesia retrobulbar se inyecta Avastin intravitreo en OD. Sin complicaciones

Plan:

- 1. Parcho**
- 2. Vigamox 1 gota cada 2 horas x hoy, luego cada 4 horas x 8 días**
- 3. Cita en 1 mes a consulta**

VISIÓN INTEGRAL HONDURAS

Fecha /consulta: 12 de abril de 2025

	SC	CC	PIO clic aquí.
AV	MM 20/200	MM 20/200	14 15

Refracción: OD NO TARGET

OS +1.25-2.00X90	20/200
AD +3.00	20/200

Keratometría:

OD 42.75X175/41.25X85

OS 44.25X17/42.25X107

Lensometría:

OD +2.50-1.00X84

OS +2.75-0.50X102

AD +3.00 Bifocal flat top

NOTA MÉDICA: OD CORNEA CLARA, CAMARA FORMADA, CATARATA NUCLEAR , SCP +

OS HX SELLADA, CORNEA CLARA, CAMARA FORMADA, LIO IN SITU, CAPSULA POSTERIOR OPACA

FO OD NO VEO DETALLES

OS RETINA ADOSADA, MACULA SIN BRILLO

IDx: PSEUDFOACO OS
POST VT OS
CATARATA OD
RETINOPATIA DIABETICA OU

PLAN: PIDO FOTOS DAYTONA OU
PROGRAMAR CAPSULATOMIA OS YAG
CONTROL AL TENER RESULTADOS

FOTOS DAYTONA RETINA OS RETINA ADOASDA, MARCAS DE PFC,
OD HV DIFUSO , SOSPECHA DE DR diabética

Plan programar hoy laser focal y capsulotomía yag os (5 x ojo) HOY
Programar faco vitrectomía od silicon (70) 22 abril
EXPLICO
XEGREX Y LAUTEN OU USO CONT IGUAL

VISIÓN INTEGRAL HONDURAS

VISIÓN INTEGRAL HONDURAS

IP 8:52

AUTORIZACIÓN PARA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA Y ANESTESIA

San Pedro Sula 12 de 09 del 2025

Yo, Mario Angulo Diaz Ayala encontrándome en pleno uso de mis facultades mentales, por la presente autorizo a Visión Integral Honduras, para que se me practiquen los procedimientos anestésicos, quirúrgicos, profilácticos o curativos durante mi tratamiento.

Se me explico previamente el riesgo de complicaciones involuntarias o inherentes al procedimiento anestésico o quirúrgico que se me practique y estuve de acuerdo.

Cirugía Laser focal OS

Medico Tratante Eduardo Navarrete



Firma del Paciente

IDIO-1451-00045

Número de Identidad

Testigo

0508 1978 00266

Número de Identidad

Mario Diaz Ayala

2)

VISIÓN INTEGRAL HONDURAS

AUTORIZACIÓN PARA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA Y ANESTESIA

San Pedro Sula 12 de 09 del 2025

Yo, Maria Angela Diaz Ayala encontrándome en pleno uso de mis facultades mentales, por la presente autorizo a Visión Integral Honduras, para que se me practiquen los procedimientos anestésicos, quirúrgicos, profilácticos o curativos durante mi tratamiento.

Se me explico previamente el riesgo de complicaciones involuntarias o inherentes al procedimiento anestésico o quirúrgico que se me practique y estuve de acuerdo.

Cirugía Capsulectomia OS
Medico Tratante Eduardo Navarrete



Firma del Paciente

1010-1751-000015

Número de Identidad

Testigo

0508197800266

Número de Identidad

-SE ASEGURA LA FIRMA DE
ZY

VISIÓN INTEGRAL HONDURAS

Dr Navarrete 21-4-25

Se realiza faco vitrectomia con endolaser con iyeccion de silicon od

Sin complicaciones

Fecha /consulta: 22 de abril de 2025

	SC	CC	PIO clic aquí.
AV	20/200	clic aquí.	16 clic aquí.
	20/200	clic aquí.	

Refracción: OD NO TARGET

OS NO TARGET

AD Haga clic aquí para escribir.

Keratometría:

OD 44.75X139/42.50X49

OS 43.25X163/42.75X73

Lensometría:

OD Haga clic aquí para escribir.

OS Haga clic aquí para escribir.

AD Haga clic aquí para escribir.

NOTA MÉDICA: od hx sellada, cornea edema , cámara formada , limpia, lio in situ

Os cornea clara camada formada, lio in situ

Fo od retina adosada, silcion turbo

IDx: pseudofaco ou

Post vt ou

Retinopatia diabética ou

Gaa ou

PLAN: vigadexa od 1 gota cada 2 hr

Zebesten od 1 gota cada 12 hr

Xegrex ou 1 gota cada 12 hr uso cont

Lauten OS 1 gota cada noche uso cont

Control 29 abril

VISIÓN INTEGRAL HONDURAS

Fecha /consulta: 29 de abril de 2025

SC	CC	PIO
AV	clic aquí.	clic aquí.
20/100		16
20/400		17

Refracción: **OD** No Target

OS No Target

AD Haga clic aquí para escribir.

Keratometría:

OD 42.00x8/42.75x98

OS 43.25x169/42.00x79

Lensometría:

OD Haga clic aquí para escribir.

OS Haga clic aquí para escribir.

AD Haga clic aquí para escribir.

NOTA MÉDICA: OD HX SELLADA, CORNEA CLARA, CAMARA FORMADA, LIO IN SITU
OS CORNEA CLARA , CAMARA FORMADA, LIO IN SITU
FO OD RETINAA ADOSADA, SILICON ACLARANDO , HV DIFUSO

IDx: PSEUDOFACO OU
POST VT OD
RETINOPATIA DIABETICA OU
HV OS

PLAN: VIGADEXA OD 1 GOT A CADA 4 HR
ZEBESTEN OD 1 GOT A CADA 12 HR
XEGREX OD 1 GOT A CADAA 12 HR USO CONT
LAUTEN OS 1 GOT A CADA NCOHE USO CONT
CONTROL FINALES MAYO