

# Instituto Mexicano de Oftalmología I.A.P.

## Resumen clínico

Nombre del paciente: **Martin Ortega Marin**

Número de expediente: **1178208**

Edad: **60**

Fecha: **22/08/2024**

### INFORME

QUERÉTARO, 29 DE JULIO 2024

#### FICHA DE IDENTIFICACIÓN.

**NOMBRE:** MARTIN ORTEGA MARIN

**SEXO:** MASCULINO

**EDAD:** 60 AÑOS

**FOLIO:** 178208

**MOTIVO DE CONSULTA (29/04/24):** SEGUIMIENTO EN RETINA POR RETINOPATÍA DIABÉTICA AMBOS OJOS.

#### ANTECEDENTES OFTALMOLÓGICOS:

OJO DERECHO: RETINOPATÍA DIABÉTICA MODIFICADA POR LÁSER. ÚLTIMA SESIÓN 04.05.24.

OJO IZQUIERDO: RETINOPATÍA DIABÉTICA MODIFICADA POR LÁSER. ÚLTIMA SESIÓN 06.05.23.

**CAPACIDAD VISUAL: OJO DERECHO:** 20/200

**OJO IZQUIERDO:** CUENTA DEDOS A 20 CENTRÍMETROS

**PRESIÓN INTRAOCULAR: OJO DERECHO:** 17 mmHg, **OJO IZQUIERDO:** 13 mmHg

#### EXPLORACIÓN OFTALMOLÓGICA:

**SEGMENTO ANTERIOR OJO DERECHO:** CONJUNTIVA CLARA, CÓRNEA TRANSPARENTE, CÁMARA ANTERIOR FORMADA, IRIS REACTIVO, NO RUBEOSIS, PUPILA ISOCÓRICA DILATA 7X7, CATARATA NO2 NC2 C3.

**SEGMENTO ANTERIOR OJO IZQUIERDO:** CONJUNTIVA CLARA, CÓRNEA TRANSPARENTE, CÁMARA ANTERIOR FORMADA, IRIS REACTIVO, NO RUBEOSIS, PUPILA ISOCÓRICA DILATA 7X7, CATARATA NO2 NC2 C3.

**SEGMENTO POSTERIOR OJO DERECHO:** NERVIO ÓPTICO 30% EXCAVACIÓN, PROLIFERACIÓN FIBROVASCULAR QUE EMERGE DEL MISMO, MÁCULA SIN BRILLO FOVEOLAR, RETINA APLICADA, HUELLAS DE LÁSER 360 GRADOS CON DATOS DE ACTIVIDAD.

**SEGMENTO POSTERIOR OJO IZQUIERDO:** HEMORRAGIA VÍTREA GRADO 3 DISFUSA QUE PERMITE VALORAR DESPRENDIMIENTO DE RETINA TRACCIONAL HACIA SECTOR SUPERIOR.

#### ULTRASONIDO 29.04.24

**OJO IZQUIERDO:** FÁQUICO, CON DESPRENDIMIENTO DE VÍTREO POSTERIOR, HEMORRAGIA VÍTREA, HEMORRAGIA SUBHIALOIDEA, DESPRENDIMIENTO DE RETINA TRACCIONAL SUPERIOR, COROIDES APLICADAS. EXCAVACIÓN DEL NERVIO ÓPTICO NO VISIBLE.

**DIAGNÓSTICO:**

**OJO DERECHO: RETINOPATÍA DIABÉTICA MODIFICADA POR LÁSER CON ACTIVIDAD.**

**OJO IZQUIERDO: RETINOPATÍA DIABÉTICA PROLIFERATIVA AVANZADA POR DESPRENDIMIENTO DE RETINA TRACCIONAL.**

**PLAN:**

- SE AUTORIZA PRESUPUESTO PARA CIRUGÍA DE CATARATA + LENTE INTRAOCULAR + VITRECTOMÍA OJO IZQUIERDO.
- SE ENVÍA A SUPLEMENTACIÓN DE LÁSER OJO DERECHO.
- ENVÍO A MEDICINA INTEGRADA PARA CONTROL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS.

**PRONÓSTICO:**

1. RESERVADO PARA LA FUNCIÓN Y LA VIDA

*Elaboró: Dra Huri Sohad Álvarez Herrera*

ATENTAMENTE

DEPARTAMENTO DE RETINA Y VÍTREO

INSTITUTO MEXICANO DE OFTALMOLOGÍA I.A.P

Powered by [Froala Editor](#)



ATENTAMENTE  
Dr. Marlon García Roa.  
Retina y vítreo  
Ced. Esp: 12335539