



CENTRO DE ESTUDO DO HOSPITAL MONUMENTO

Ortopedia - Oftalmologia

São Paulo, 7 de Março de 2023

Relatório Médico

Paciente Gilmar Brandão Vilela iniciou acompanhamento no ambulatório de Patologia e Córnea deste serviço em 23/12/2022. Refere diagnóstico prévio de Ceratocone, realizou TX de córnea em OD em 2007 e em OE em 1999. Alega que após TX houve melhora da AV porém refere piora há 1 ano e meio.

AV cc: OD MM / OE 20/20

BIO OD: cílios tópicos, conjuntiva clara, córnea com botão de TX opacificado, cora punctata difusa e dema 4+, CAF ampla e demais estruturas difícil avaliar

BIO OE: cílios tópicos, conjuntiva clara, córnea com botão de tx ok, não cora e tx descentrado temporal, CAF ampla, íris trófica e cristalino transparente

FO OD: impossível

Conduta: Solicito USG OD. Retorno com USG no ambulatório de patologia para avaliar necessidade de retransplante.

USG OD (13/02/23): Facio e tópico, vítreo anecoico, ausência de DC e DR, escavação não evidenciável pelo método.

Paciente retornou no Ambulatório de Patologia e Córnea deste serviço em 24/02/2023 após USG OD. Refere melhora AV OD

AV cc: OD 1m / OE 20/20P

BIO OD: cílios tópicos, conjuntiva clara, córnea com botão de TX opacificado maior das 6-8 horas, dobra 1+, edema 2+ cora punctata grosseiras inferior, CAF ampla e íris trófica e cristalino levemente opacificado

BIO OE: cílios tópicos, conjuntiva clara, córnea com botão de tx ok, não cora, CAF ampla, íris trófica e cristalino transparente

CD: Oriento prognóstico visual. Prescrevo lubrificante ocular e higiene dos cílios. Início regressão lente de Ofpred. Realizo carta UBS para encaminhar para serviço de Alta complexidade, avaliar sobre necessidade de retransplante em OD. Retorno para acompanhamento em 6 meses no Ambulatório de Patologia e Córnea. Solicito laudo à pedido.

Relatório médico realizado de acordo com informações contidas em prontuário.

CID: Z94.7/ H18/ H54.4

Sem mais.

Dra. Isabela Naback
Médica
CRM-SP 215450