



Nombre del paciente:	Documento:	F.Nacimiento:	Edad:
MARCIA RAQUEL MEZA ATENCIA	23160242	1947-06-02	77Años
Residencia:	Empresa:	Telefono:	Genero:
CARRERA 26B No.76-85	Medisanitas	3004924022	F
Fecha de Atencion:	Hora de Atencion:		
2025-05-03	09:06:41		

CONTROL

AV ESTABLE
REFIERE QUE SE SIENTE BIEN CON EL USO DE HUMYLUB-PF, PERO CUANDO EL FRASCO SE ESTA ACABANDO LA MOLESTIA VUELVE

Antecedentes personales patologicos:: NIEGA
NIEGA ALERGIA

Antecedentes heredofamiliares: NIEGA

Antecedentes oftalmologicos:: FACO+LIO AO (DR YEPES - OD 4/10/22 OI 26/01/23)
AVASTIN OI X 4 (DRA HOYOS - 4/10/22, 01/11/22, 06/12/22 - 07/03/23)
ANTIVEGF OI (04/04/23, 05/05/23, 02/06/23)
EYLEA OI (07/07/23, 03/08/23, 01/09/23, 09/10/23, 20/11/23, 25/01/24, 11/03/24, 10/05/24, 02/08/24, 15/11/24, 11/02/25)
Capsulotomia YAG OD 12/7/2024.

OD

AVsc - VL: 20/30

01

AVsc - PH: 20/25

AVsc - VL: 20/40**AVsc - PH: 20/30**

OD

ESF:
-0.75

CIL:
-1.00

EJE:
115

ESF:
+0.75

CIL:
-2.50

EJE:
100

OD

K1:
44.15

EJE:
81

K2:
44.67

.EJE:
171

oi

K1:
43.40

EJE:
95

K2:
44.46

.EJE:
5

DIF

0.52xx81

DIF

1.07x95

OD: 16

OI: 16

PÁRPADOS Y ANEXOS

OD: CASPA FINA EN BASE DE PESTAÑAS

OI: CASPA FINA EN BASE DE PESTAÑAS

SEGMENTO ANTERIOR

OD: Conjuntiva tranquila; córnea transparente con shagreen periferico; CAF acelar; PNCR; LIO in situ limpio y centrado, capsula abierta, eje visual libre.

OI: Conjuntiva tranquila; córnea transparente con shagreen periferico; CAF acelar; PNCR; LIO in situ

FONDO DE OJO

OD: Exc 75% con cribosa +; brillo foveolar disminuido; retina aplicada al momento del examen.

OI: CD 0.75, RETINA APLICADA, BRILLO DISMINUIDO, MACULA APARENTA SECA QUE SE ASOCIA A MEMBRANA DE APARIENCIA ARTERIOLIZADA Y FIBROSIS SUBRETINIANA, NO HEMO, DESP VITREO POSTERIOR, NO LESIONES

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Cie10 : Z961 - PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES

AMBOS OJOS

Cie10: H353 - DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO

OJO IZQUIERDO

Cie10: H400 - SOSPECHA DE GLAUCOMA

AMBOS OJOS

Cie10: H010 - BLEFARITIS

RECETA

#	MEDICAMENTO	CONCENTRACION	CANTIDAD	INDICACIONES DE ADMINISTRACIÓN
1	EYLIA	Aflibercept 40 mg/ml	1 Frasco	APLICAR 1 AMPOLLA INTRAVITREA OJO IZQUIERDO - USO HOSPITALARIO

Diagnosticos

1 H353 - DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO

Orden de Cirugia

Se solicita

ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITREO (Cod 147103)

OJO IZQUIERDO

Honorarios Medico: Dr Agustin Mozo Castro
Honorarios Clinica: Ocucentro
Honorarios Anestesia: Anestesiólogos permanentes

Tiempo de Evolución

2 AÑOS Y 2 MESES

ANÁLISIS Y PLAN

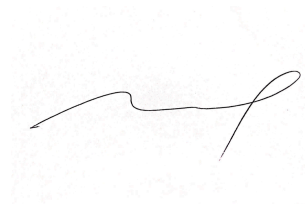
TEST DE AMSLER

SE REALIZA ANGIO OCT DE MACULA Y OCT DE MACULA QUE NO SE EVIDENCIA LIQUIDO, POR LO QUE SE INDICA EYLEA, MAXIMA EXTENSION 3 MESES

SE REALIZA ANALISIS DE PELICULA LAGRIMAL QUE EVIDENCIA OJO SECO MIXTO

PCTE CON DMRE HUMEDA QUIEN SIN ACTIVIDAD NEOVASCULAR AL MOMENTO, PERO QUE DEBIDO A DIFICULTAD EN EL CONTROL DE LA PATOLOGIA SE ENCUENTRA EN TRATAR Y EXTENDER, MAXIMA EXTENSION TOLERADA 3 MESES.

SE EXPLICAN RIESGOS DEL PROCEDIMIENTO COMO INFECCION, SANGRADO, AUMENTO DE LA PRESION INTRAOCULAR, DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA, DESCOMPENSACION CORNEAL, ENTRE OTROS. SE EXPLICA POSIBILIDAD DE VARIOS PROCEDIMIENTOS. LA RECUPERACION VISUAL DEPENDERA DEL ESTADO DE LA RETINA Y DEL NERVIO OPTICO AL MOMENTO DE LA CIRUGIA, ASI COMO CONTROL DE SU PATOLOGIA DE BASE. PACIENTE Y FAMILIAR/ACOMPANIANTE ENTIENDE Y ACEPTA PROCEDIMIENTO.



Dr. Agustin Mozo Castro
Oftalmologia, Retina y Vitreo / CC 8487157

*** Documento firmado digitalmente ***