



NOEL DE JESUS ABRIL ABRIL

Cédula de ciudadanía: 2133038

FOSCAL - NUEVA EPS UT / NUEVA EPS FI

Fecha de nacimiento: 08/Sep/1937

Fecha: 20/Ago/2021 02:28:27 PM

Edad: 83 Años

Sexo: Masculino

Historia Clínica Electrónica

Atiende: Alejandro Arias Gomez

Motivo de Consulta: CONTROL 1 MES

Antecedentes

Médicos: *

Quirúrgicos: *

Alérgicos: *

Medicamentos: *

Oculares: *

Familiares: *

Retina

Láser: -

Inyecciones intravítreas: -

Cirugías de retina: -

Evolución

Valoración retina

Paciente con antecedente de:

1. POP FACO + LIO + VPP + peeling MER OD (13-07-2021 AAG)

2. Pseudofaquia OI.

Asiste a control, refiere sentirse bien.

Tratamiento:

Prednisolona cada 6 horas OD.

Bromfenaco cada 8 horas OD.

Moxifloxacina cada 4 horas OD.

AVLsc: OD: 20/100 OI: 20/30

OCR macular 16-04-2021

OD: MER adherida a la superficie de la retina interna, edema esponjoso secundario que compromete el centro, externas conservada, GMC: 329 mc. OI: Interfase vítreo retina ni alteraciones, depresión foveal presente, reflectividad de cpas internas y externas de la retina sin alteraciones, GMC: 239 mc.

BIO: OD: Conjuntiva sana, córnea transparente, punto en incisión principal ok, CAF, sin células, pseudofaquia. OI: Conjuntiva sana, córnea transparente CAF, sin células pseudofaquia.

PIO: 10/13 mmHg

Fondo de ojo:

OD: Medios claros, gas endocular, disco con excavación de 50%, mácula pálida, agujero macular, periferia sin LP de DR, aparenta retina algo pálida, retina adherida.

OI: Medios claros, disco con excavación de 50%, pigmento en mácula de OD, brillo en celofán, periferia sin LP de DR, retina adherida.

Diagnósticos

| Código | Diagnóstico | Ojo |
|--------|-------------------------------------|-----|
| H5221 | Astigmatismo mixto | OD |
| H5224 | Astigmatismo miópico simple | OI |
| Z540 | Convalecencia consecutiva a cirugía | OD |



NOEL DE JESUS ABRIL ABRIL
Cédula de ciudadanía: 2133038
FOSCAL - NUEVA EPS UT / NUEVA EPS FI
Fecha de nacimiento: 08/Sep/1937

Fecha: 20/Ago/2021 02:28:27 PM

Edad: 83 Años

Sexo: Masculino

Historia Clínica Electrónica

Otros diagnósticos y análisis

Solicitud de procedimientos y exámenes complementarios

-

Recomendaciones clínicas, médicas, optométricas y quirúrgicas

SS OCT macular OD
SS Angiografía fluoresceínica OD
Control con resultados.

Alejandro Arias Gomez
Reg. Médico: 1020732692