

JOAN JOSUE QUI?ONEZ CONGUTA

Cédula de ciudadanía: 91507078 Fecha: 27/Oct/2020 02:30:55 PM

FOSCAL - NUEVA EPS UT / NUEVA EPS FI

Fecha de nacimiento: 06/Nov/1981 Edad: 38 Años Sexo: Masculino

Historia Clínica Electrónica

Atiende: Carlos Mario Rangel Gualdrón Motivo de Consulta: control pop np

Antecedentes

Médicos: Quirúrgicos: Alérgicos: **Medicamentos:**

Oculares: 1. PANUVEITIS POR LUES BILATERAL 2015

2. VKH 2020

Familiares:

Evolución

RETINA

-VOGT KOYANAGI HARADA

- Impainte de ozurdex intravitreo en ojo izquierdo RAS 05/10/2020

REFIERE QUE LA VISION EN OJO DERECHO ESTA BIEN, EN EL OJO IZQUIERDO HA MEJORADO POCO

AV SC CONSULTORIO 27/10/2020 OD 20/25 OI 20/400

NO HA SIDO VISTO POR REUMATOLOGIA

TTO TOPICO

- DORZOLOL CADA 12 HORAS AMBOS OJOS
- PREDNISOLONA CAD 8H AMBOS OJOS

TTO SISTEMICO

- PREDNISOLONA VO 40 MG VO AL DIA
- METROTEXATE 8 TAB VO / SEMANA

DILATADO

BIO

OD: PARPADOS SANOS, CONJUNTIVA TRANQUILA, CORNEA CLARA, CA FORMADA, NO TYNDALL, NO FLARE, MIDRIASIS FARMACOLOGICA, CRISTALINO TRANSPARENTE
OI: PARPADOS SANOS, CONJUNTIVA TRANQUILA, CORNEA CLARA, CA FORMADA, NO TYNDALL, NO FLARE, MIDRIASIS FARMACOLOGICA, CRISTALINO TRANSPARENTE

PIO: 21/22 MMHG

FONDO DE OJO DILATADO
OD: MEDIOS CLAROS NO VITREITIS, DISCO CON BORDES NASALES ELEVADOS, DESPRENDIMIENTO SEROSO PERIDISCAL Y
CON COMPROMISO MACULAR QUE RESPETA FOVEA, RETINA ADHERIDA EN PERIFERIA, NO AGUJEROS
OI: MEDIOS CLAROS, NO VITREITIS, IMPLANTE DE OZURDEX INFERIOR, DISCO CON BORDES ELEVADOS,
DESPRENDIMIENTO SEROSO PERIDISCAL Y MACULAR CON LEVE MEJORIA CON RESPECTO AL DIA DE AYER, DESPRENDIMEINTO SEROSO INFERONASAL ESTABLE, SIN AGUJEROS.

EXAMENES PREVIOS

TRAE REPORTE DE EXAMENES COTA

- * ECOGRAFIA OCULAR 01/10/2020 : 1. ENGROSAMIENTO COROIDEO DIFUSO EN AMBO SOJOS DE PREDMOMINIO EN POLO POSTERIOR ZONA MACULAR AMBOS OJOS MAYOR IZQUIEDO
- 2. DESPREDNIMIENTO SEROSO DE RETINA SUBTOTAL OJO IZQUIERDO CON COMPROMISO MACULAR
 3. DESPRENDIMIENTO SEROSO DE MACULA EN OD
 4. EDEMA DE DISCO OPTICO OI Y POSIBLEMENTE OD

- 5. LONGITUD AXIAL POR INMERSION PROMEDIO DE 22.20 mm OD , 21.82 mm OI

* ULTRABIOMICORSCOPIA 01/10/2020

CAMARA ANTERIOR CON PROFUNDIDAD DE 2.28 MM EN OD Y 2.53 MM EN OI. LIQUIDO EN ESPACIO SUPRACILIAR QUE SE EXTIENDE A ESPACIO SUPRACOROIDEO EN AO > ENM OI NO SE OBSERVAN MEMBRANAS NI SINEQUIAS

Angiografia fluoresceinica: AO: Pinpoint leakaege, DR seorosos en AO en fases tardías > en OI. OCT Macular 02/10/2020 :



JOAN JOSUE QUI?ONEZ CONGUTA

Cédula de ciudadanía: 91507078 Fecha: 27/Oct/2020 02:30:55 PM

FOSCAL - NUEVA EPS UT / NUEVA EPS FI

Fecha de nacimiento: 06/Nov/1981 Edad: 38 Años Sexo: Masculino

Historia Clínica Electrónica perifoveales, pliegues coroideos, leve dema del disco.

OI: Desprendimiento basilar con compromiso foveal, moderada celularidad vitrea, leve edema del disco.

CONCEPTO DE REUMATOLOGIA 01/10/2020

INICIO DE METROTEXATE 15 MG SEMANAL POR 2 SEMANAS LUEGO CONTINUAR 20 MG SEMANAL POR 1 MES **ANTECEDENTES**

- UVEITIS ANTERIOR NO GRANULOMATOSA OD

- ENGROSAMIENTO COROIDEO EN AMBOS OJOS, MAYOR EN OJO IZQUIERDO CON DESPRENDIMIENTOS SEROSOS **ASOCIADOS**

- ANTECEDENTE DE PANUVEITIS POR SIFILIS AO EN 2015

Diagnósticos		
Código	Diagnóstico	Ojo
H301	Coriorretinitis diseminada	AO

Otros diagnósticos y análisis

PACIENTE CON VKH QUIEN ESTA EN TRATAMIENTO SISTEMICO Y RECIBIO ESTEROIDE INTRAVITREO EN OJO IZQUIERDO, LA EVOLUCION CLINICA ES HACIA LA MEJORIA EN OJO DERDHO PERO EN OJO IZQUIERDO SE MANTIENE UNA EVOLUCION ESTACIONARIA, SE INSISTE EN UNA VALORACION URGENTE POR REUMATOLGOIA Y SE SUGIERE INCIO DE TERAPIA BIOLOGICA SEGUN EL PERFIL DE RIESGO.

SI SE INICIA TERAPIA BIOOGIA EN PACIENTE CON UVEITIS SE DEBE HACER DE LA SIGUIENTE MANERA: ADALIMUMAB 80 MG SUBCUTANEOS, 1 SEMANA DESPUES 40 MG Y LUEGO CONTINUAR 40 MG CADA 2 SEMANAS.

Solicitud de procedimientos y exámenes complementarios

Recomendaciones clínicas, médicas, optométricas y quirúrgicas

SE AJUSTA MANEJO

- KRITANTEK CADA 12 HORAS AMBOS OJOS PREDNISOLONA SOLUCION OFTALMICA

APLICAR UNA GOTA EN AMBOS OJOS CADA 12 HORAS POR UNA SEMANA, LUEGO UNA VEZ AL DIA POR UNA SEMANA Y SUSPENDER

- PREDNISOLONA VO TABS 5 MG

40 MG (8 TABS) AL DIA POR UNA SEMANA, LUEGO 30 MG (6 TABS) AL DIA POR UNA SEMANA, LUEGO 20 MG (4 TABS) AL DIA HASTA NUEVA ORDEN

METROTEXATE SEGUN REUMATOLOGIA

PENDIENTE VALORACION POR REUMATOLOGIA

CONTROL POR RETINA EN 2 SEMANAS

Carlos Mario Rangel Gualdrón Reg. Médico: 14425