

Historia Videoconsulta

No. Historia video consulta

39840479-2wcqv06mrtdulhoey

Fecha: 14-7-2020

Identificación de paciente

Paciente	ANA ELVIA SAMBON CORDOBA	No. Documento:	39840479
Lugar Nacimiento	POPAYAN	Fecha Nacimiento	1950-10-14
Ocupación	Ama de casa	Genero	Femenino
País	Colombia	Ciudad	PUTUMAYO
Dirección	Puerto Caicedo	Teléfono	3122557782
Tutor Legal:		No. Documento:	
Empresa	No registra	No. Autorización	
Tipo usuario	Subsidiado	Tipo afiliación	Cotizante

Anamnesis

Motivo consulta	PRIMERA VEZ
Enfermedad actual	PACIENTE REFIERE DOLOR OCULAR OJO DERECHO DE APROXIMADAMENTE DE 2 MESES DE EVOLUCIÓN , REFIERE QUE ASISTIÓ HACE 2 MESES QUIEN DIO DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION OCULAR PERO NO CAMBIO TRATAMIENTO ANTIGLAUCOMATOSO

Antecedentes alérgicos
No, No,

Antecedentes (Farmacológicos, Quirúrgicos, Familiares, Otros)
ANTECEDENTE DE GLAUCOMA EN TRATAMIENTO MEDICO CON BRIMONIDINA MAS TIMOLOL , ANTECEDENTE DE MALA VISION OJO DERECHO, ANTECEDENTE DE RESECCION PTERGION NASAL AMBOS OJOS

Hallazgos
AGUDEZA VISUAL NO ES POSIBLE VALORAR OBJETIVAMENTE, PIO NO ES POSIBLE VALORAR EXAMEN DE ESTRUCTURAS ANATÓMICAS OCULARES, OJO DERECHO: PÁRPADOS SANOS, PESTAÑAS CON ADECUADA IMPLANTACIÓN, APARENTE DESEPTALIZACIÓN CORNEAL CON EDEMA , CÁMARA ANTERIOR FORMADA PUPILA CENTRAL REDONDA, CRISTALINO APARENTE TRASPARENTE. OJO IZQUIERDO: PÁRPADOS SANOS, PESTAÑAS CON ADECUADA IMPLANTACIÓN, CONJUNTIVA TRANQUILA, CORNEA TRASPARENTE, CÁMARA ANTERIOR FORMADA PUPILA CENTRAL REDONDA, CRISTALINO APARENTE CATARATA . FONDO DE OJO : NO ES POSIBLE VALORAR, SE DAN RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA Y RE CONSULTA

Evaluación paraclínicos:	NO REPORTA
--------------------------	------------

Diagnostico Ciel0	H048 Otros trastornos especificados del aparato lagrimal
Diagnostico clínico	GLAUCOMA AMBOS OJOS , DESCOMPENSACION CORNEAL OJO DERECHO , CATARATA OJO IZQUIERDO POR HISTORIA CLÍNICA

Recomendación y plan:
SE EXPLICA AL PACIENTE QUE POSIBLE DOLOR SE DEBA A MAL CONTROL DE LA PRESIÓN INTRAOCULAR Y ADEMÁS DE ALTERACIÓN DE LA SUPERFICIE OCULAR POR LO QUE SE FORMULA : 1: KRYTANTEC 1 GOTA CADA 12 HORAS EN OJO DERECHO 2: CONTINUAR BRIMONIDINA MAS TIMOLOL EN OJO IZQUIERDO CADA 12 HORAS. 3: SICCAFLUIT APLICAR UNA GOTA CADA 4 HORAS EN OJO DERECHO Y CADA 6 HORAS EN OJO IZQUIERDO. SE RECOMIENDA USO DE LENTE DE CONTACTO TERAPÉUTICO EN OJO DERECHO Y VALORACIÓN PRESENCIAL PARA DEFINIR OTRA CONDUCTA, SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECONSULTA

Firmado digitalmente por Andres Unigarro Martinez.

Andres Unigarro Martinez	
Numero Prof.	52752/2014
Especialización:	Oftalmología

Clinica Oftalmologica Unigarro
Cra. 26 # 15-62 CC Zaguan del lago 4to piso.
Pasto, Nariño
PBX: (57)(2)7244427