

No. Historia video
consulta

59828377-26cv21lwkc27rrl3

Fecha: 6/30/2020

Identificación de paciente

Paciente	ELVIA ESPERANZA PAREDES INSUASTY	No. Documento:	59828377
Lugar Nacimiento	desconocido	Fecha Nacimiento	2025-02-22,00:00:00.000Z
Ocupación		Genero	desconocido
Pais	COLOMBIA	Ciudad	GUAITARILLA
Dirección	V/AUMADA	Teléfono	3146640980

Tutor Legal:	no registro	No. Documento:	no registro	Parentesco:	no registro
--------------	-------------	----------------	-------------	-------------	-------------

Anamnesis

Motivo consulta	CONTROL
Enfermedad actual	PACIENTE REFIERE MALA AGUDEZA VISUAL EN OJO IZQUIERDO

Antecedentes alérgicos

No registra

Antecedentes (Farmacológicos, Quirúrgicos, Familiares, Otros)

REPORTA EN LA HISTORIA CLINICA

Hallazgos

BIOMICROSCOPIA OJO DERECHO :SECRECION EN CARUNCULA , PARPADOS SANOS ,HIPEREMIA CONJUNTIVAL, VASCULARIZACION Y OPACIDAD DE BOTON CORNEAL , SINEQUIAS ANTERIOR , DIFICIL VALORACION DE CAMARA ANTERIOR , DIFICIL VALORACION POR OPACDIAD. OJO IZQUIERDO: SECRECION EN CARUNCULA, LEVE HIPEREMIA CONJUNTIVAL CON BOTON CORNEAL CON LEVES PLIEGES EN DESEMEN PIGMENTO ENDOTELIAL , PUNTOS NUMERO 2 ENTRE MERIDIANO DE LAS 4 Y LAS 5 , VALVULA DE AMHED SUPERIOR TEMPORAL, CRISTALINO CON OPACIDAD SUBCAPSULAR ++, PUPILA MIDRIATICA CON 360 GRADOS FONDO DE OJO : NO ES POSIBLE VALORAR, SE DAN RECOMENDASCIONES SIGNOS DE ALARMA Y RECONSULTA

Evaluación paraclínicos:

NO REPORTA

Diagnostico Cie10

Diagnostico clínico

ANTECEDENTE DE QPP AMBOS OJOS , RECHAZO INJERTO OJO DERECHO , GLAUCOMA AMBOS OJOS , ANTECEDENTE DE IMPLANTE DE VALVULA DE AMHED EN OJO IZQUIERDO, CONJUNTIVITIS ALERGICA AMBOS OJOS.

Recomendación y plan:

CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO. Carboximetilcelulosa 0.5% solucion oftalmica. DOSIS: Aplicar una gota cada 6 horas en ambos ojos por 4 meses. Dorzolamida 2 % + timolol 0.5 % + brimonidina 0.2 % solución oftálmica. DOSIS: Aplicar 1 gota cada 12/h en ojo derecho y en ojo izquierdo cada 8/h por 4 meses Acetato prednisolona 1% gotas oftalmicas. DOSIS: Aplicar 1 gota cada 12/h en ojo izquierdo por 4 meses Latanoprost 0.005% solucion oftalmica. OBSERVACION: Sin refrigeracion. DOSIS: Aplciar 1 gota cada noche en ojo izquierdo por 4 meses (sin refrigeracion)

Andres Unigarro Martinez

Numero Prof.

52752/2014

Especialización:

Oftalmología

Firmado digitalmente por Ubimed SAS.