

No. Historia video
consulta

1109193446-26cv26rikaf19vmg

Fecha: 5/20/2020

Identificación de paciente

| | | | |
|------------------|----------------------------|------------------|--------------------------|
| Paciente | Dilan Alexis Nieves Ibarra | No. Documento: | 1109193446 |
| Lugar Nacimiento | Cali Valle | Fecha Nacimiento | 2012-04-29,00:00:00.000Z |
| Ocupación | Estudiante | Genero | Masculino |
| Pais | Colombia | Ciudad | Puerto asís Putumayo |
| Dirección | Puerto asís Putumayo | Teléfono | 3167961379 |

| | | | | | |
|--------------|---------------------------------|----------------|------------|-------------|-------|
| Tutor Legal: | Gisdver Enrique Nieves Papamija | No. Documento: | 1143973787 | Parentesco: | Padre |
|--------------|---------------------------------|----------------|------------|-------------|-------|

Anamnesis

| | |
|-------------------|---|
| Motivo consulta | POST OPERATORIO DE VITRECTOMIA CON SILICON |
| Enfermedad actual | Paciente con cuadro de POP de vitrectomia + retiniopexia + cerclaje + silicon, + transplante de cornea OI. Refiere vision de sombras en OI |

| |
|---|
| Antecedentes alergicos |
| No tengo , Operación de ojo izquierdo , |

| |
|---|
| Antecedentes (Farmacológicos, Quirúrgicos, Familiares, Otros) |
| Ninguno |

| |
|--|
| Hallazgos |
| Se observa a traves de camara, hiperemia conjuntival inferior, boton queratico con opacidad. |

| | |
|--------------------------|--|
| Evaluación paraclínicos: | |
|--------------------------|--|

| | |
|---------------------|---|
| Diagnostico Cie10 | Desprendimiento de la retina con ruptura H330 |
| Diagnostico clínico | POP de vitrectomia + retiniopexia + cerclaje + silicon OI, Transplante de cornea con sospecha de rechazo OI |

| |
|---|
| Recomendación y plan: |
| Se explica que no deben suspender el tratamiento con gotas, continua manejo con prednisolona 1 gota cada 8 horas, moxifloxacina 1 gota cada 8 horas. Se solicita valoracion presencial en Clinica Oftalmologica Unigarro en Pasto lo antes posible, por posible rechazo de injerto corneal. |

| | |
|------------------|-----------------------------|
| JUAN UNIGARRO | |
| Numero Prof. | 87067428 |
| Especialización: | Oftalmólogo/Retina y Vítreo |

