

Historia de optometría

Dr. María Catalina Ramírez Gutiérrez

Teléfono: (601) 702825 Celular: 3122001593 opticalia.avellaneda.titan@gmail.com
AV BOYACA N 80-94 LOCAL 1-54

Historia N°

11.216

martes, 21 de enero de 2025 4:46:29p. m.

Paciente	ESTHER MUNAR VASQUEZ	Documento	41306189	Cel	3123736551	Tel	3123736551
Dirección	CRA 50A#35-22	PUENTE ARANDA	Edad	81	Ocupación	HOGAR	
Afiliación	PARTICULAR NUEVA EPS		Control visual anterior	12:00:00 a. m.			

Acompañante	Vínculo	Teléfono
Responsable	Dirección Vínculo Dirección	Teléfono
Motivo consulta	PACIENTE ASISTE A CONSULTA REMITIDA DE OFTALMOLOGIA, PROGRAMACION CIRUGÍA CATARATA + LIO AO - VITRECTOMIA MAS LENTE DE FIJACION ESCLERAL O.I, PACIENTE PRESENTO AUMENTO DE LA PRESION INTRAOCULAR EN INTERVENCION QUIRURGICA O.D REFIERE VISION BORROSA Y OPACA DE LEJOS Y CERCA, ACTUALMENTE NO USA CORRECCION OPTICA	

Antecedentes personales	HTA: LOSARTAN, COLESTEROL: ATORVASTATINA, CX QUERATECTOMIA AO CORRECCION MIOPIA Y ASTIGMATISMO	Antecedentes familiares	NO REFIERE	Antecedentes laborales	
-------------------------	--	-------------------------	------------	------------------------	--

Lensometría		AV Lejos		AV Cerca		Exámen externo	
	Add	SC	CC	PH	SC	CC	PH
OD		20/	HM a 11	20/	-		
OI		20/	100	20/	1.75M		
Observación	O.D: Opacidad corneal, hiperemia generalizada conjuntiva bulbar, no se visualizan demas estructuras O.I: Cornea transparente, pupila discorida descentrada						

Oftalmoscopia		Queratometría				Exámen motor	
AO: Normal		Horizontal	Vertical	Eje	Dif	Miras	
OD		45,25	/	46,25	/	17	-1,00
OI		47,75	/	48,75	/	8	-1,00
		Presión intraocular					
OD		12	mmHG	OI		13	mmHG

Refracción		Subjetivo					
Esfera	Cilindro	Eje	Adición	Esfera	Cilindro	Eje	Adición
OD				OD	-1,50		+3,00
OI	-1,75	-2,00	125	OI	-1,50	-1,75	120
Estática	Sí	Dinámica	No				
Reflejos							

Test's		Disposición		Diagnóstico	
Estereópsis	Visión Cromática	1. CONTROL OFTALMOLOGIA PARA TRATAMIENTO EDEMA CORNEAL OJO DERECHO		OD H182 OTROS EDEMAS DE LA CORNEA AO H524 PRESBICIA AO H521 MIOPIA OI H522 ASTIGMATISMO	
AO: Normal	AO: Normal				

Recomendación

1. NO NOS HACEMOS RESPONSABLES DE LA FORMULA POR COMPRA EN OTRA ÓPTICA - FAVOR VERIFICAR
2. SE EXPLICAN HALLAZGOS AL PACIENTE, SE ORDENA CORRECCIÓN ÓPTICA, PRUEBA AMBULATORIA SATISFACTORIA. SE DESCRIBE AL PACIENTE LAS POSIBLES SENSACIONES QUE PUEDE EXPERIMENTAR CON SUS NUEVOS LENTES (CEFALEA, MAREOS, ETC.)

Dr. María Catalina Ramírez Gutiérrez

Teléfono: (601) 702825 Celular: 3122001593 opticalia.avellaneda.titan@gmail.com
AV BOYACA N 80-94 LOCAL 1-54

Historia N°

11.216

martes, 21 de enero de 2025 4:46:29p. m.

Paciente	ESTHER MUNAR VASQUEZ	Documento	41306189	Cel	3123736551	Tel	3123736551
Dirección	CRA 50A#35-22	PUENTE ARANDA	Edad	81	Ocupación	HOGAR	
Afiliación	PARTICULAR NUEVA EPS	Control visual anterior	12:00:00 a. m.				

Catalina Ramírez
Catalina Ramírez Gutiérrez
T.P. 1.018.510.461
Optometrista
AREANDINA

Firma profesional

OD: Ojo derecho
OI: Ojo izquierdo

SC: Sin corrección
CC: Con corrección

AV: Agudeza visual

AVC: Agudeza visual cercana
AVL: Agudeza visual lejana

Evento adverso: No
Violencia sexual: No