MEDYTEC®
CLÍNICA DE OFTALMOLOGÍA Y AUDIOLOGÍA

PRISMAVISIÓN®
ÓPTICA AUDÍFONOS

Mérida, Yucatán a 28 de noviembre de 2025.

ULTRASONIDO OCULAR E INTERFEROMETRÍA

NOMBRE DEL PACIENTE: Sr. EMILIANO TAMAY DZIB
MEDICO TRATANTE: DRA. ALINA GUADALUPE VILLALVAZO CUETO

Estimada Dra. Villalvazo Cueto:

Se realiza estudio de ECOGRAFIA OCULAR Y ORBITARIA modo A – B con una unidad QUANTEL MEDICAL, ABSsolu V1.05. y Alcon Imagine System. Se emplean transductores motorizados de 20 y 50 MHz, y A estandarizado (si fuera necesario).

Ojo der.: Fáquico. La K está en promedio con discreto astigmatismo. El eje A – P mide 22.71 mm. **S.A.:** La ACD mide 3.26 mm. El eje AP del cristalino es de 4.25 mm. En segmento posterior, cámara vítrea, sistematizamos desprendimiento de vítreo posterior extenso. A nivel de la sombra acústica del nervio óptico apreciamos imagen sugestiva de aumento en la excavación. El área macular se observa con aumento en el espesor del paquete retinocoroideo (*pág. 3 de la interferometría*). La retina está aplicada.

Ojo izq.: Fáquico. La K está en promedio. El eje A – P mide 22.52 mm. **S.A.:** La ACD mide 3.00 mm. El eje AP del cristalino es de 4.19 mm. En segmento posterior, cámara vítrea, presenta espigas de elevada reflectividad que en modo B forma una imagen de gruesa membrana, compatible con un D.R, no reciente, moderadamente abolsado temporal y nasal de predominio inferior que toma parcialmente polo posterior. La sombra acústica del nervio óptico está presente.

Masculino de 67 años con historia de HTAS y DM. Es enviado con diagnóstico clínico de catarata en ambos ojos, mayor en ojo izquierdo. La PIO con sistema de rebote en OD mide 18.2 mm hg y en OI 14.1 mm Hg. Los estudios muestran:

I. DX: COMPATIBLE CON IMAGEN SUGESTIVA DE DESPRENDIMIENTO DE VÍTREO POSTERIOR EXTENSO Y AUMENTO EN EL ESPESOR DEL PAQUETE RETINOCOROIDEO A NIVEL MACULAR DE OJO DERECHO
COMPATIBLE CON IMAGEN SUGESTIVA DE AMPLIA ZONA DE D.R. TEMPORAL y NASAL DE PREDOMINIO INFERIOR EN OJO IZQUIERDO

Nota: se adjunta estudio complementario de conteo celular endotelial como parte del protocolo, sin costo para el paciente.

ATENTAMENTE

DRA. JESSICA BETANCOURT TREJO *Ced. Prof. 7849083 / Ced. Esp.11237618*
DR. RAMÓN LOSA CASTILLO *Ced. Prof.: 11480728 / Ced Esp.: 13713433*
DR. CARLOS MARTÍNEZ BOLIO *Ced. Prof.: 5866561 / Ced. Esp.:3188052*
DR. CARLOS POLANCO TRUJEQUE *Ced. Prof.: 1473656*

MEDYTEC®
CLÍNICA DE OFTALMOLOGÍA Y AUDIOLOGÍA

Solicitud de servicios oftalmológicos

Nombre del paciente Emiliano Tamay Dzib.

Edad 67 Fecha de nacimiento 20/07/1958

Impresión diagnóstica _____

Fecha de Solicitud 22 / 11 / 25
dd mm aa

- ☐ Ultrasonido AB ocular y orbitario
- ☐ Ultrasonido UBM -segmento anterior-
- ☒ IOL máster, interferometría Akreos.
- ☐ Conteo celular endotelial
- ☐ Tomografía, OCT, del NO y CFNR
- ☐ Tomografía, OCT, de mácula, retina
- ☐ Tomografía, OCT, segmento anterior y ángulo iridocorneal
- ☐ FAR, fluorangiografía, inyectable
- ☐ Angio OCT láser, no inyectable
- ☐ Fotografía de fondo de ojo, no midriático
- ☐ Campos visuales
- ☐ Topografía corneal anterior y posterior -ORBSCAN-
- ☐ Paquimetría con PIO corregida
- ☐ Adaptación de ojos artificiales. Prótesis
- ☐ Auto querato refracción
- ☐ Otros estudios y servicios _____

Observaciones: _____

Dra. Alina Guadalupe
Médico solicitante
Oftalmología
Ced. Prof. 139[illegible]