MEDYTEC®
CLÍNICA DE OFTALMOLOGÍA Y AUDIOLOGÍA

PRISMAVISIÓN®
ÓPTICA AUDÍFONOS

Mérida, Yucatán a 13 de febrero de 2026

ULTRASONIDO OCULAR E INTERFEROMETRÍA

NOMBRE DEL PACIENTE: EDWARD ROCHE
MEDICO TRATANTE: DRA. ALEJANDRA VALLADARES RODRÍGUEZ

Estimada Dra. Valladares Rodríguez:

Tuve el gusto de revisar hoy en el servicio de ecografía ocular a su paciente **ROCHE EDWARD,** concluyendo lo siguiente de acuerdo con las imágenes obtenidas. 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 15, 20, 50 MHz, y A estandarizado.

Ojo derecho: El astigmatismo queratométrico promedio de la cara anterior es de -0.81 D. Es fáquico con aumento en la densidad cristaliniana. El eje A – P mide 24.39 mm. **S.A.:** La ACD mide 3.82 mm. El eje AP del cristalino es de 4.18 mm. En segmento posterior, vítreo con ecos en punto y membrana de baja brillantez, móviles, que corresponden a sinéresis, hialoides posterior se aprecia totalmente desprendida. En cuadrante temporal inferior se aprecian unos ecos lineales, hiperecogénicos, no móviles, en forma de domo que se podrían correlacionar con la presencia de retinosquisis. Retina y coroides se encuentran aplicadas. El área macular presenta una superficie uniforme y grosor retinocoroideo promedio. La excavación de papila aparenta ser pequeña en amplitud y profundidad. El trayecto del nervio óptico, inserción de músculos extraoculares y grasa orbitaria se aprecian de características normales.

Ojo izquierdo: El astigmatismo queratométrico promedio de la cara anterior es de -0.54 D. Es fáquico con aumento en la densidad cristaliniana. El eje A – P mide 24.30 mm. **S.A.:** La ACD mide 3.89 mm. El eje AP del cristalino es de 4.11 mm. En segmento posterior, vítreo con ecos en punto y membrana de baja brillantez, móviles, que corresponden a sinéresis, hialoides posterior se aprecia totalmente desprendida. En cuadrante temporal inferior se aprecian unos ecos lineales, hiperecogénicos, no móviles, en forma de domo que se podrían correlacionar con la presencia de retinosquisis. Retina y coroides se encuentran aplicadas. El área macular presenta una superficie uniforme y grosor retinocoroideo promedio. La excavación de papila aparenta ser pequeña en amplitud y profundidad. El trayecto del nervio óptico, inserción de músculos extraoculares y grasa orbitaria se aprecian de características normales.

Masculino de 77 años enviado con diagnóstico de catarata en ambos ojos. Los estudios muestran:

I. DX: COMPATIBLE CON IMAGEN SUGESTIVA DE CONDENSACIONES VÍTREAS, DESPRENDIMIENTO DE VITREO POSTERIOR TOTAL, RETINOSQUISIS Y AUMENTO EN LA DENSIDAD DEL CRISTALINO EN AMBOS OJOS

Nota: se incluye estudio complementario de conteo celular endotelial como parte del protocolo, adjunto en la plataforma de Medytec, sin costo para el paciente.

ATENTAMENTE

DRA. JESSICA BETANCOURT TREJO *Ced. Prof. 7849083 / Ced. Esp.11237618*
DR. RAMÓN LOSA CASTILLO *Céd. Prof.: 11480728 / Céd Esp.: 13713433*
DR. CARLOS MARTÍNEZ BOLIO *Ced. Prof.: 586656 / Ced. Esp.:3188052*
DR. CARLOS POLANCO TRUJEQUE *Ced. Prof.: 1473656*

MEDYTEC
CLÍNICA DE OFTALMOLOGÍA Y AUDIOLOGÍA

SOLICITUD DE SERVICIOS

Nombre del paciente Edward Roche

Edad 77 **Fecha de nacimiento** 22 / 03 / 48

Fecha de la solicitud 30 (dd) 01 (mm) 26 (aa)

Impresión diagnóstica Catarata

Cristalino, Catarata:
- ☐ Medición: IOL máster y ultrasonido
- ☒ Ultrasonido de Ojo y Órbita
- ☐ Ultrasonido UBM

Córnea, Segmento Anterior:
- ☐ Conteo celular endotelial
- ☐ Topografía de córnea —anterior y posterior—
- ☐ Paquimetría topográfica de córnea por OCT
- ☐ Tomografía OCT de segmento anterior y ángulo iridocorneal

Glaucoma:
- ☐ Campos visuales
- ☐ Tomografía OCT de nervio óptico, CFNR, CCG
- ☐ Paquimetría topográfica ultrasónica de córnea —con PIO corregida—
- ☐ Tonometría: curva horaria
  a) En sala de espera
  b) Domiciliario: con iCare Home

Retina, Vítreo:
- ☐ Tomografía, OCT, mácula, retina
- ☐ FAR, fluorangiografía (inyectable)
- ☐ Angio, OCT, (no inyectable)

Protocolo por uso crónico de Cloroquina e Hidroxicloroquina:
- ☐ OCT macular, CFNR y Campos Visuales 10/2

Refracción Automatizada

Fotografía:
- ☐ Fondo de ojo
- ☐ Fotografía de segmento anterior

Ojos artificiales:
- ☐ Prótesis oculares personalizadas para su paciente
- ☐ Revisión, profilaxis y mantenimiento

Óptica Prismavisión:
- ☐ Adaptación de lentes de contacto terapéuticos (requiere receta médica de su médico tratante)
- ☐ Servicios integrales de óptica

Estudios de Audiología:
- ☐ Audiometría
- ☐ Impedanciometría
- ☐ Audífonos: Venta, moldes, pilas y accesorios
- ☐ Mantenimiento y limpieza de audífonos

Observaciones. Otros estudios y servicios: Calwceit — Pentacam —

Médico solicitante

Dra valladares

Consultar estudios:
En www.clinicamedytec.com / Resultados En Línea