MEDYTEC®
CLÍNICA DE OFTALMOLOGÍA Y AUDIOLOGÍA

PRISMAVISIÓN®
ÓPTICA AUDÍFONOS

Mérida, Yucatán a 17 de marzo de 2026

ULTRASONIDO OCULAR E INTERFEROMETRÍA

NOMBRE DEL PACIENTE: RUIZ MALDONADO REINA MARIELVA
MEDICO TRATANTE: DR. DIEGO A. SOLÓRZANO UGALDE

Estimado Dr. Solórzano Ugalde:

Tuve el gusto de revisar hoy en el servicio de ecografía ocular a su paciente **RUIZ MALDONADO REINA MARIELVA,** 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 -4.73 D. Es fáquico con aumento en la densidad cristaliniana. El eje A – P mide 23.15 mm. **S.A.:** La ACD mide 3.42 mm. El eje AP del cristalino es de 4.27 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. 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 no es valorable. Es pseudofáquico con ecos de reverberancia acústica. El eje A – P mide 22.93 mm. **S.A.:** La ACD mide 4.54 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. 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.

Femenino de 73 años enviada con diagnóstico de catarata en ojo derecho. Los estudios muestran:

I. DX: COMPATIBLE CON IMAGEN SUGESTIVA DE CONDENSACIONES VÍTREAS, DESPRENDIMIENTO DE VITREO POSTERIOR TOTAL Y AUMENTO EN LA DENSIDAD DEL CRISTALINO EN OJO DERECHO. PSEUDOFAQUIA OJO IZQUIERDO.

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

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

Dra. Violeta Robredo Torres
Céd. Prof. 3196039
Céd. Esp. 4512609
UNAM

Dr. Diego A. Solórzano Ugalde
Céd. Prof. 4560180
Céd. Esp. 5771379
UNAM

Reina Marelba Ruiz Maldonado

Estudios: (1) Cálculo de Lente Intraocular ojo Derecho.

(2) Microscopía Especular ojo Derecho

Dr Solórzano

Lugar: MEDYTEC
Tel: 9268619
9268720

Hospital Faro del Mayab Consultorio 804
Calle 24 S/N por 7 y 7A. Col. Santa Gertrudis
Copó. C.P. 97115, Mérida, Yucatán.

(999) 195-28-25 55-4525-4598

Calle 50 No.206 entre 45 y 47,
Consultorio 3. Col. Francisco de Montejo.
C.P. 97203, Mérida Yucatán.

violetarobredo@yahoo.com diegosolorz@hotmail.com www.opv-oftalmologos.com opv-oftalmologos.com