MEDYTEC®
CLÍNICA DE OFTALMOLOGÍA Y AUDIOLOGÍA

PRISMAVISIÓN®
ÓPTICA AUDÍFONOS

Mérida, Yucatán a 5 de septiembre de 2026

ULTRASONIDO OCULAR E INTERFEROMETRÍA

NOMBRE DEL PACIENTE: MAY LEAL RENE SANTIAGO
MEDICO TRATANTE: DRA. FIONA XACUR GARCÍA.

Estimado Dra. Xacur García:

Tuve el gusto de revisar hoy en el servicio de ecografía ocular a su paciente **MAY LEAL RENE SANTIAGO,** concluyendo lo siguiente de acuerdo a las imágenes obtenidas.
Se realiza estudio de ECOGRAFIA OCULAR Y ORBITARIA modo A – B con una unidad QUANTEL MEDICAL, ABSolu 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 no es valorable. Es fáquico con aumento en la densidad cristaliniana. El eje A – P mide 27.95 mm. **S.A.:** La ACD mide 4.69 mm. El eje AP del cristalino es de 3.76 mm. En segmento posterior, vítreo con ecos en punto y membrana de baja brillantez, móviles, que corresponden a sinéresis, hialoides posterior se aprecia parcialmente 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 fáquico con aumento en la densidad cristaliniana. El eje A – P mide 26.98 mm. **S.A.:** La ACD mide 3.85 mm. El eje AP del cristalino es de 3.85 mm. En segmento posterior, vítreo con ecos en punto y membrana de baja brillantez, móviles, que corresponden a sinéresis, hialoides posterior se aprecia parcialmente 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.

Masculino de 43 años enviado como protocolo para trasplante de córnea en ojo izquierdo. Los estudios muestran:

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

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 *Céd. Prof.: 11480728 / Céd Esp.: 13713433*
DR. CARLOS MARTÍNEZ BOLIO *Ced. Prof.: 586656 / Ced. Esp.:3188052*
DR. CARLOS POLANCO TRUJEQUE *Ced. Prof.: 1473656*

Nota. En nuestras instalaciones y procedimientos de diagnóstico aplicamos el protocolo de seguridad e higiene anti Covid-19