MEDYTEC®
CLÍNICA DE OFTALMOLOGÍA Y AUDIOLOGÍA

PRISMAVISIÓN®
ÓPTICA AUDÍFONOS

Mérida, Yucatán a 20 de agosto de 2026

ULTRASONIDO OCULAR E INTERFEROMETRÍA

NOMBRE DEL PACIENTE: ESQUIVEL BACELIS BERTHA MARIA
MEDICO TRATANTE: DR. JOSE RAUL PENICHE GAMBOA

Estimado Dr. Peniche Gamboa:

Tuve el gusto de revisar hoy en el servicio de ecografía ocular a su paciente **ESQUIVEL BACELIS BERTHA MARIA,** 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 es de -0.28 D. Es pseudofáquico con ecos de reverberancia acústica. El eje A – P mide 23.16 mm. **S.A.:** La ACD mide 4.36 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 es de -0.41 D. Es pseudofáquico con ecos de reverberancia acústica. El eje A – P mide 23.10 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 72 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 Y PSEUDOFAQUIA 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