

HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA



Clínica de
Oftalmología
de Cali S.A.

462
559

Paciente: VICTOR HUGO MARQUEZ LONDOÑO

HC Nro.: 94394459

Fecha de Nacimiento: 25/10/1977

Edad: 39 Años

Sexo: Masculino

Ocupación: Técnicos en Mecánica

Entidad: RIESGOS PROFESIONALES COLMENA

Consultorio: Cons. Optometria. Doctor: KAREN ABIANTUN

24/10/2017 8:39:34 a. m.

Motivo de Consulta:

24/10/2017 8:39:34 a. m.

* Chequeo

La esposa comenta que cuando sale al sol se le ponen los ojos rojos.

Enfermedad Actual:

Paciente asiste a consulta por control. En el día de hoy refiere la esposa que presenta demasiada FOTOFobia y lagrimeo por el ojo derecho cuando ve televisión.

Ant/Politraumatismo por accidente de tránsito el 10/Junio/2016,

presentando trauma craneoencefalico, trauma facial (Lefort 3), corregido quirúrgicamente con osteosíntesis.

Antecedentes:

<OTROS>: Politraumatismo por accidente de tránsito el 10/Junio/2016, presentó trauma craneoencefalico, trauma facial (Lefort 3), corregido quirúrgicamente con Osteosíntesis, estuvo en la UCI.

EXAMEN FÍSICO

Exploración Física:

AGUDEZA VISUAL

OJO DERECHO

Lejos SC 20 / : 60

OJO IZQUIERDO

Lejos SC 20 / : 60

BALANCE MUSCULAR

DATOS GENERALES

Método: Cover Test

Desviación: XForia en vp

MEJOR VISIÓN CORREGIDA

OJO DERECHO

Lejos: 60

OJO IZQUIERDO

Lejos: 60

QUERATOMETRÍA

METODO: QUERATOMETRO B&L

OJO DERECHO

Plano: 40.37

EJE: 21[°]

Curva: 41.37

EJE: 110[°]

OJO IZQUIERDO

Plano: 40.62

EJE: 17[°]

Curva: 42.00

EJE: 107[°]

REFRACCIÓN

METODO: Sin Ciclopeja

OJO DERECHO

* OBJETIVO:

Esfera: +0.75

Cilindro: -0.25

Eje: 30

* SUBJETIVO:

* LEJOS:

Esfera: +0.00

OJO IZQUIERDO

* OBJETIVO:

Esfera: +0.50

Cilindro: -0.50

Eje: 20

* SUBJETIVO:

* LEJOS:

Esfera: +0.00

DATOS GENERALES

HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA



Clínica de
Oftalmología
de Cali S.A.

463
555

Paciente: VICTOR HUGO MARQUEZ LONDOÑO

HC Nro.: 94394459

Fecha de Nacimiento: 25/10/1977

Edad: 39 Años

24/10/2017 8:39:34 a. m.

Sexo: Masculino

Ocupación:

Técnicos en
Mecánica

Se formularon lentes: No

DIAGNÓSTICOS:

EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION(AO)

ESTADO: Confirmado nuevo

OJO SECO(OD)

Secundario ESTADO: Confirmado Repetido

CONDUCTA MÉDICA

Ordenes Internas:

24/10/2017 9:10:47 a. m. - POTENCIALES VISUALES EVOCADOS

24/10/2017 9:11:15 a. m. - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR OPTOMETRIA -
CONTROL EN 6 MESES CON RESULTADOS DE POTENCIALES VISUALES EVOCADOS

DRA. KAREN ABIANTUN KHALFE

Formulas:

24/10/2017 9:12:30 a. m. - GAFAS DE SOL CON PROTECCION 100 % UV (1) 1 - POSOLOGIA: Cada

24/10/2017 9:12:30 a. m. - Lagrimax. Solución Oftálmica, Frasco Gotero Bomba OSD 10 ml, Vía Oftálmica. 1 - POSOLOGIA:

Aplicar una gota en ambos ojos cada 4 horas Cada

CONCEPTO

En el día de hoy el paciente asiste por control y no encuentro nuevamente hallazgos significativos en la refracción ocular, por lo tanto y debido a la FOTOFobia marcada, recomiendo que use de manera constante cada vez que salga al sol, unas gafas OSCURAS con filtro de protección 100% UV. Recomendando también que se realice unos POTENCIALES VISUALES EVOCADOS, los cuales debe traer a consulta en el próximo control en 6 meses.

Recomiendo reiniciar terapias físicas y revisar evolución en el próximo control.

Se recomienda el uso de lubricante ocular c/4 horas por la poca frecuencia del parpadeo, secundario al trastorno neurológico.

Firmado Por el Dr. KAREN ABIANTUN R.M. No.2114 Esp. Optometria

464
556

FORMULAS MEDICAS



Clínica de
Oftalmología
de Cali S.A

Paciente: VICTOR HUGO MARQUEZ LONDOÑO
Historia Nro: 94394459 Cédula
Dirección: CLL 40B NO. 24-103 TULUA
Entidad: RIESGOS PROFESIONALES COLMENA

Fecha: 24/10/2017 9:12:30a. m.
Servicio: Cons Optometria3
Tipo de usuario: Otro
Formula Nro: 904200

Paciente con Diagnóstico:

'1 - OJO SECO (H579) , 2 - EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION (Z010) '

Quien requiere:

Medicamentos

- | | |
|--|---|
| 1 GAFAS DE SOL CON PROTECCION 100 % UV (1) | 1 |
| 2 Lagrimax. Solución Oftálmica, Frasco Gotero Bomba OSD 10 ml, Vía Oftálmica.
Aplicar una gota en ambos ojos cada 4 horas | 1 |

Vigencia de la prescripción: 2 Meses



Médico KAREN ABIANTUN

Rég: 2114

Esp: Optometria

Autun.
903769834

• SEDE PRINCIPAL: Carrera 47 Sur No. 8C-94 PBX: 552 0890 al 95 Fax: 552 0896 A.A. 7086

• SEDE CHIPICHAPE: C.C. Local 8 - 227, Piso 2 Pasillo 4 Tels. 667 7625 - Fax: 667 7891

• SEDE CLÍNICA SEBASTIÁN DE BELALCAZAR: Av. 4 N No. 7N-53, Piso 7 Torre de Consultorios Tel. 660 6805

• SEDE EL PRADO: Cra. 23 No. 23-20 Tels. 335 5306 - 335 6075 Fax: 335 1307

• SEDE TULUA: Carrera 34 No. 25-10 Tels. 225 6020- 225 9010

• SEDE PALMIRA: Calle 31 No. 44-239 C.C. Llanogrande Local 216 - 217 Tel. 285 5683

Impreso Por KAREN ABIANTUN

www.clinicaofta.com Cali Colombia

1 de 1