

CC 79573572 FREDY ALBERTO BORDA RIAÑO

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

Recursos Ministerio - Resolución 2545 de 2024 (Mod. 1539 de 2024).

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 6021

Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2025-12-31) id:2286

Observaciones

DX: H408 - H540 - H544 - IDS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 731094

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.573.572**
BORDA RIAÑO

APELLIDOS
FREDY ALBERTO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-FEB-1971**

IBAGUE
(TOLIMA)

LUgar DE NACIMIENTO

1.74
ESTATURA

O-
G.S. RH

M
SEXO

27-OCT-1989 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

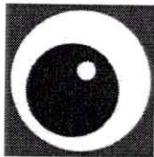
Carlos Ariel Sanchez Jr.
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2400100-00069103-M-0079573572-20080911

0003254452A 1

4600006979



CLINICA DE OFTALMOLOGIA SANDIEGO S.A. HISTORIA CLINICA

NOMBRE: **FREDY ALBERTO BORDA RIAÑO**

No. HC: CC: 79573572

FECHA NACIMIENTO: 11-feb-71

FECHA: martes, 15 de julio de 2014 - 8:08 AM

EDAD: 43 Años

ENTIDAD: NUEVA EPS-S PGP

ENFERMEDAD ACTUAL:

Refiere dolor tipo picada y sensacion de cuerpo extraño OD

ANTECEDENTES:	HTA: No	ARTRITIS REUMA No	ENF. NEUROLOGICA: No
PATOLOGICOS:	ENF. CORONARIA: No	EPOC: No	ALT. COAGULACION: No
	IAM: No	IRC: No	CANCER: No
	DM: No	ENF. TIROIDES No	VIH: No

OBSERVACIONES: **Glucoma juvenil, perdió vision Ojo izquierdo a los 14 años**

QUIRURGICOS: Herniorrafia

TRAUMATOLOGICOS: NEGATIVOS.

TOXICOALERGICOS: NEGATIVOS.

FARMACOLOGICOS: NEGATIVOS.

FAMILIARES: Madre con glaucoma

ANTECEDENTES OFTALMOLOGICOS:

USO DE Rx: No usa

QUIRURGICOS: Cx valvula OD Dr Ricardo en Pereira hace 8 años
Trabeculectomia Dr Guillermo marroquin Bogota

MED.TOPICOS: Cospot cada 12 horas AO
Glaucotensil cada noche AO

TRAUMA OCULAR: NEGATIVOS

AGUDEZA VISUAL:

15-jul-14

AV: SC: MM

OJO **OD**

Examinador: VANEGAS ACEVEDO JUAN JOSE

15-jul-14

AV: SC: NPL

OJO **OI**

Examinador: VANEGAS ACEVEDO JUAN JOSE

NOMBRE: FREDY ALBERTO BORDA RIAÑO

No. HC: CC: 79573572

19-agosto-14 AV: SC: MM

VC: SCVC ---

OJO OD

OBJETIVO:	ESF:	CIL:	EJE:	SUBJETIVO	ESF:	CIL:	EJE:	AV
NO CICLO:	-6,50				-9,00			CD

PARCIAL: -9,00 CD

OBSERVACIONES: A CRITERIO DE OFTALMOLOGO TRATANTE

Examinador: ROLON VILLAMIZAR ELM MARCELA

19-agosto-14 AV: SC: CSM

VC: SCVC ---

OJO OI

OBJETIVO:	ESF:	CIL:	EJE:	SUBJETIVO	ESF:	CIL:	EJE:	AV
NO CICLO:	-6,25				-9,00			CSM

PARCIAL: -9,00 CSM

OBSERVACIONES: MC: ASISTE A CONSULTA PARA CAMPO VISUAL.

ANT: TRAQUOTOMIA OCULAR Y VALBULA DE HASKER EN OD

DX:

AO: MIOPIA ALTA

DISPO: A CRITERIO DE OFTALMOLOGO TRATANTE

Examinador: ROLON VILLAMIZAR ELM MARCELA

MOTILIDAD OCULAR:

HIRSCHBERG: CENTRADO

DUCCIONES Y VERSIONES: NORMALES

COVER TEST: ORTOFORIA

PUPILAS:

T:	F:	C:	A:	MG:
OD:	4	+	+	+
OI:	4	-	-	-

EXAMEN EXTERN SIN ALTERACIONES

BIOMICROSCOPIA
 OD: Plato de valvula cubierto, cicatriz conjuntival superior, tip valvular libre largo en camara anterior con toque endotelial en su salida, algunas bullas localizadas temporales
 OI: Cicatriz conjuntival superior

PRESION OCULAR:

FECHA	HORA	OD	OI
15-jul-14	8:13 a. m.	18	40
01-sep-14	11:13 a. m.	13	46
12-sep-14	11:49 a. m.		8
09-dic-14	10:05 a. m.	12	10
12-abr-16	12:39 p. m.	11	24
19-abr-16	8:22 a. m.		30
16-jul-16	11:42 a. m.		20
27-abr-17	8:06 a. m.		40
11-may-17	10:14 a. m.	13	37

GONIOSCOPIA

FECHA: 15-jul-14

OD: OI: **OBSERVACIONES:**

OD: Ostium superior con abundante pigmento
 OI: Ostium superior con pigmento y sinequias

NOMBRE: FREDY ALBERTO BORDA RIAÑO

No. HC: CC: 79573572

02-jun-17	9:48 a. m.	21
01-ago-17	10:38 a. m.	13 30
14-ago-17	10:38 a. m.	5 28
13-oct-17	3:55 p. m.	14 19
12-mar-18	5:07 p. m.	5 15
03-abr-18	10:45 a. m.	14 40
09-may-18	11:11 a. m.	25
11-jul-18	11:03 a. m.	10 30
13-sep-18	12:07 p. m.	10 30
12-oct-18	11:21 a. m.	25
09-nov-18	11:07 a. m.	14 45
06-dic-18	11:49 a. m.	55
19-ene-19	11:35 a. m.	34
03-abr-19	10:42 a. m.	10 37
04-jul-19	10:28 a. m.	16 38
06-agosto-19	5:23 p. m.	14 40
11-sep-19	11:23 a. m.	8 27
19-nov-19	6:43 p. m.	7 30
19-feb-20	11:57 a. m.	50
28-feb-20	10:30 a. m.	29
22-mayo-20	9:38 a. m.	14 14

CRISTALINO OD: Opacidad Nuclear 1 subcapsular posterior 1 central
OI: Opacidad Nuclear incipiente

RETINA Y VITREO: OJO DERECHO: Excavacion 0,99 palidez nervio optico, atrofia peripapilar
OJO IZQUIERDO: Excavacion 1,0 atrofia peripapilar
Retina adherida AO

EXAM.ADITIONALES NO TRAE

IMPRESION DIAGNOSTICA:

FECHA:	DIAGNOSTICOS	OJO
15-jul-14	GLAUCOMA CRONICO TERMINAL H408	OD
15-jul-14	OJO UNICO H544	OD
15-jul-14	CATARATA H251	OD
15-jul-14	GLAUCOMA ABSOLUTO H408	OI
12-abr-16	QUERATOPATIA BULOSA H181	OD
11-may-17	OJO CIEGO DOLOROSO H544	OI
11-may-17	HIPERTENSION OCULAR H408	OI
01-jun-17	CORNEA DESCOMPENSADA H182	OD
01-jun-17	GLAUCOMA ABSOLUTO H408	AO
01-jun-17	CEGUERA H540	AO
01-jun-17	OJO CIEGO DOLOROSO H544	OI

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

FECHA	PROCEDIMIENTO	OJO
12-sep-14	ABLACION DE LESION CORIORETINIANA POR FOTOCOAGULACION LASER	OI
18-abr-16	RECUBRIMENTO CORNEAL CON MEMBRANA AMNIOTICA	OD

NOMBRE: FREDY ALBERTO BORDA RIAÑO

No. HC: CC: 79573572

30-jun-16	QUERATOPLASTIA PENETRANTE	OD
08-may-17	ASPIRACION DIAGNOSTICA CON APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS INTRAVITREOS RANIBIZUMAB	OD
01-jun-17	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINIANA LOCAL, POR FOTOCOAGULACION (LASER) SOD +	OI
05-jun-17	ASPIRACION DIAGNOSTICA CON APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS INTRAVITREOS RANIBIZUMAB	OD
31-jul-17	ASPIRACION DIAGNOSTICA CON APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS INTRAVITREOS RANIBIZUMAB	OD
27-feb-20	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINIANA LOCAL, POR FOTOCOAGULACION (LASER) SOD +	OI

PLAN: Se explica que no hay pronostico visual en Ojo izquierdo y que en el Ojo Derecho esta a punto de perder la vision requiere cambio de tratamiento
 Se cambia Cospot por BRIMONIDINA 0,2%+TIMOLOL 0.5%+DORZOLAMIDA 2% gotas aplicar 1 gota cada 8 horas OD uso permanente
 LATANOPROST 0.005% gotas aplicar 1 gota cada noche OD uso permanente
 SS Recuento endotelial OD
 Valoracion Optometrica
 Campo Visual Computarizado 10 - 2 OD
 Control con resultados - considerar ablacion de lesion laser OI luego de control con resultados

VANEGRAS ACEVEDO JUAN JOSE

MD. Oftalmólogo - Esp.Glaucoma - CC 91497888 - R.M.54694

GLAUCOMA

FECHA: lunes, 01 de septiembre de 2014

HORA: 11:09 a. m.

EDAD: 43 Año(s)

ASISTE A CONTROL CON RESULTADOS

Refiere sensacion de cuerpo extraño OD + dolor ocular OI

Usando BRIMONIDINA 0,2%+TIMOLOL 0.5%+DORZOLAMIDA 2% cada 8 horas y LATANOPROST 0.005% cada noche OD

Trae Optometria ver CSD de Agosto de 2014

Trae Campo Visual 10 - 2 de Agosto de 2014 Que muestra:

OD: Defecto severo casi absoluto con puntos aislados de sensibilidad foveal

Trae Recuento endotelial OD de Agosto de 2014 que muestra: 489 celulas con paquimetria 593

DX: Glaucoma absoluto OD

Ojo unico funcional Derecho

Glaucoma cronico terminal OD

Catarata OD

P: SS ABLACION DE LESION CORIORETINIANA POR FOTOCOAGULACION LASER OI

Valoracion por Anestesia

URGENTE!!

ACIDO POLIACRILICO 0,2% gel aplicar 1 gota cada 12 horas OD uso permanente

Seguir BRIMONIDINA 0,2%+TIMOLOL 0.5%+DORZOLAMIDA 2% gotas aplicar 1 gota cada 8 horas OD uso permanente

LATANOPROST 0.005% gotas aplicar 1 gota cada noche OD uso permanente

NOTA: Se explica el diagnostico, el procedimiento y las posibilidades quirúrgicas. Se advierten claramente todos los posibles riesgos y complicaciones relacionados con la cirugía (endoftalmitis, desprendimiento de retina, reintervenciones quirúrgicas, glaucoma, uveítis, atrofia óptica, hemorragias intra y postoperatorias, ptisis bulbi, etc.). El paciente y/o acompañante han hecho preguntas y se les ha contestado adecuadamente.

EL PROFESIONAL: Declara que los usuarios han entendido lo explicado; si usted considera que el profesional no explico adecuadamente su caso, usted esta en la obligación de solicitarla; No hacerlo es su responsabilidad.

LOS USUARIOS: Deben revisar la historia e informaran las inconsistencias para corregir la historia, si no lo hace declara que la historia esta correcta.

VANEGRAS ACEVEDO JUAN JOSE

MD. Oftalmólogo - Esp.Glaucoma - CC 91497888 - R.M.54694

NOTA OPERATORIA

FECHA: jueves, 11 de septiembre de 2014

HORA: 3:55 p. m.

EDAD: 43 Año(s)

Cirujano: Vanegas Acevedo Juan Jose
 Tipo de Anestesia: Retrobulbar - Local Controlada
 Anestesiólogo: Roversi Alvarado Ma De Los Angeles
 Hallazgos Intraoperatorio(s): Poder de laser: 2.500 Mw
 Tiempo: 2.5 Seg
 Intervalo: 1
 Disparos: 12 en 180° inferior
 Complicaciones: Ninguna.
 Ordenes Médicas:
 TOBRAMICINA + DEXAMETASONA GOTAS APPLICAR UNA GOTTA CADA 4 HORAS
 FRESH VISION 1 GOTTA CDA 4 HORAS OJO IZQUIERDO

Vanegas Acevedo Juan Jose

VANEGAS ACEVEDO JUAN JOSE

MD. Oftalmólogo - Esp.Glaucoma - CC 91497888 - R.M.54694

NOTA OPERATORIA

FECHA: viernes, 12 de septiembre de 2014

HORA: 12:09 p. m.

EDAD: 43 Año(s)

Cirugia realizada el 11 de septiembre 2014 por falta de nombre de procedimiento se corrige descripcion quirurgica.
 Procedimiento Quirúrgico:
 Ablacion De Lesion Corioretiniana Por Fotocoagulacion Laser OI
 Cirujano: Vanegas Acevedo Juan Jose
 Tipo de Anestesia: Retrobulbar - Local Controlada
 Anestesiólogo: Roversi Alvarado Ma De Los Angeles
 Hallazgos Intraoperatorio(s): Poder de laser: 2.500 Mw
 Tiempo: 2.5 Seg
 Intervalo: 1
 Disparos: 12 en 180° inferior
 Complicaciones: Ninguna.
 Ordenes Médicas:
 TOBRAMICINA + DEXAMETASONA GOTAS APPLICAR UNA GOTTA CADA 4 HORAS
 FRESH VISION 1 GOTTA CDA 4 HORAS OJO IZQUIERDO

Vanegas Acevedo Juan Jose

VANEGAS ACEVEDO JUAN JOSE

MD. Oftalmólogo - Esp.Glaucoma - CC 91497888 - R.M.54694

GLAUCOMA

FECHA: viernes, 12 de septiembre de 2014

HORA: 12:09 p. m.

EDAD: 43 Año(s)

1ER DIA POP ABLACION DE CUERPO CILIAR Y CORIORETINA CON LASER OI
 BIO
 OI: Moderada hiperemia conjuntival
 A: Pop satisfactorio
 P: INICIAR TTO
 POLIMIXINA B 6000+NEOMICINA 0,35%+DEXAMETASONA 0,1% Gotas aplicar 1 gota cada 4 horas OI por 15 dias y suspender
 CARBOXIMETCELULOSA SODICA 0,5% Gotas aplicar 1 gota cada 4 horas OI hasta terminar frasco y suspender
 Se dan signos y señales de alarma
 SE EXPLICA MUY CLARAMENTE LO SIGUIENTE:
 - Dormir hacia el lado contrario de la cirugía o boca arriba por 10 días
 - No puede caminar más de 2 cuadras
 - No puede asolearse por 1 mes
 - No puede agacharse por 1 mes
 - Se puede bañar normal
 - Si puede ver televisión
 - Usar lentes oscuros en el día por 1 mes
 NOTA: Paciente y familiar entienden y aceptan las instrucciones
 Control en 1 mes con orden

VANEGAS ACEVEDO JUAN JOSE

MD. Oftalmólogo - Esp.Glaucoma - CC 91497888 - R.M.54694

GLAUCOMA

FECHA: martes, 09 de diciembre de 2014

HORA: 10:03 a. m.

EDAD: 43 Año(s)

2 MESES 28 DIASPOP ABLACION DE CUERPO CILIAR Y CORIORETINA CON LASER OI

Refiere lagrimo OD muy intenso que no mejora con acido poliacrilico

Usando latanoprost cada noche y krytanteck cada 8 horas AO

AV OD: PL

BIO

OD: Hiperemia conjuntival severa, cornea opaca, algunas bullas localizadas temporales, Plato de valvula cubierto, cicatriz conjuntival superior, tip valvular libre

OI: Hiperemia conjuntival severa, cornea clara

F DE OD: Excavacion 0,99 palidez nervio optico, atrofia peripapilar, Retina adherida

F DE OI: Excavacion 1,0 atrofia peripapilar, Retina adherida

DX: Cornea descompensada OD

Glaucoma absoluto OI

Glaucoma cronico terminal OD

P: Paciente y familiar a quienes se les explica muy bien y de forma clara la situacion: el ojo derecho no tiene pronostico funcional, la cornea esta descompensada y esta presentando bullas epiteliales que le producen gran sintomatologia. No es candidato a transplante de cornea por el estado del nervio optico y la comorbilidad generada por la presencia de valvula. Requiere recubrimiento con membrana amniotica para tratar de controlar los sintomas del ojo derecho, no para mejorar vision, de hecho, puede perder algo de la percepcion luminosa que tiene en ojo derecho. Se explica que el ojo va a cambiar de color. Paciente y familiar entienden y aceptan. Se aclaran dudas

SS RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL CON MEMBRANA AMNIOTICA OD

SUTURA DE CORNEA OD

Valoracion por anestesia

Preqx

NOTA: Se explica el diagnostico, el procedimiento y las posibilidades quirurgicas. Se advierten claramente todos los posibles riesgos y complicaciones relacionados con la cirugia (endoftalmitis, desprendimiento de retina, reintervenciones quirurgicas, glaucoma, uveitis, atrofia optica, hemorragias intra y postoperatorias, ptisis bulbi, etc).

El paciente y/o acompañante han hecho preguntas y se les ha contestado adecuadamente.

EL PROFESIONAL: Declara que los usuarios han entendido lo explicado; si usted considera que el profesional no explico adecuadamente su caso, usted esta en la obligacion de solicitarla; No hacerlo es su responsabilidad.

LOS USUARIOS: Deben revisar la historia e informaran las inconsistencias para corregir la historia, si no lo hace declara que la historia esta correcta.

VANEGAS ACEVEDO JUAN JOSE

MD. Oftalmologo - Esp.Glaucoma - CC 91497888 - R.M.54694

GLAUCOMA

FECHA: lunes, 11 de abril de 2016

HORA: 11:51 a. m.

EDAD: 45 Año(s)

Visto hace 1 año y medio se ordeno recubrimiento con membrana amniotica en OD para disminuir sintomas por cornea descompensada en ese mismo ojo, ojo izquierdo tiene glaucoma absoluto hasta hora regresa

Refiere dolor tipo picada + lagrimo OD

AV

OD: PL

BIO

OD: Cornea opaca con algunas bullas localizadas temporales, Plato de valvula cubierto, cicatriz conjuntival superior, tip valvular libre

OI: Cornea clara, opacidad nuclear 2

F DE OD: Excavacion 0,99 palidez nervio optico, atrofia peripapilar, Retina adherida

F DE OI: Excavacion 1,0 atrofia peripapilar, Retina adherida

DX: Cornea descompensada OD

Glaucoma absoluto OI

Glaucoma cronico terminal OD

P: ACIDO POLIACRILICO 0,2% aplicar 6 horas en OD uso permanente

SS: Valoracion Prioritaria Especialista en Comea para considerar transplante autonogo de cornea (de ojo izquierdo a ojo derecho)

CONTROL EL LUNES 19 ABRIL SIN ORDEN

VANEGAS ACEVEDO JUAN JOSE

MD. Oftalmologo - Esp.Glaucoma - CC 91497888 - R.M.54694

TOMA ELECTROCARDIOGRAMA

FECHA: lunes, 11 de abril de 2016

HORA: 2:34 p. m.

EDAD: 45 Año(s)

Ingrasa paciente masculino de 45 años edad, consciente, orientado, deambulando por sus propios medios, programado para electrocardiograma, se explica el procedimiento, paciente se retira elementos metálicos se pasa a sala de toma de examen en mención , se instala en camilla, se hace limpieza y desinfección del área corporal , se instalan electrodos en el pecho , en mano derecha y mano izquierda pie derecho y pie izquierdo , sale reporte se marca y se entrega al usuario.02:45 pm egresa del servicio en buenas condiciones generales.

ROVERSI ALVARADO MA DE LOS ANGELES

MD. Anestesiólogo - CE 312481 - R.M.2746

CORNEA Y SEGMENTO ANTERIOR

FECHA: martes, 12 de abril de 2016

HORA: 12:19 p. m.

EDAD: 45 Año(s)

Paciente asiste para evaluar el OD
OJO UNICO DERECHO
GLAUCOMA CRONICO EN OD, TERMINAL EN OI

AV OD PL
OI NPL

BMC OD QUERATOPATIA BULLOSA MODERADA, OPACIDAD DIFUSA, PLATO VALVULAR CUBIERTO, TIP VALVULAR EN CAMARA LIBRE, CRISTALINO CON OPACIDAD X
OI CORNEA CLARA, CATARATA SUBCAPSULAR POSTERIOR X

EXPLICO EXAMEN

QUERATOPATIA BULLOSA EN OJO DERECHO, SE INDICA EN PRIMERA INSTANCIA CX CONSERVADORA, RECOBRIMIENTO CON MEMBRANA AMNIOTICA, SEGUN EVOLUCION SE EVALUARA LA QUERATOPLASTIA CONTINUAR CON TRATAMIENTO CRONICO
KRYTANTEK C 8HS, LATANOPROST POR LAS NOCHES

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

NOTA OPERATORIA

FECHA: lunes, 18 de abril de 2016

HORA: 3:21 p. m.

EDAD: 45 Año(s)

Procedimiento Quirúrgico:
Recubrimiento Corneal Con Membrana Amniotica OD
Cirujano: Moreno Figueredo David
Tipo de Anestesia: Topica - Local
Complicaciones: Ninguna.

Moreno Figueredo David

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: martes, 19 de abril de 2016

HORA: 7:57 a. m.

EDAD: 45 Año(s)

Paciente asiste por control
Refiere siente leves molestias en OD, el OI siente dolor y se nota una masa

BMC OD membrana amnítica fijada a la cornea
OI cornea clara, se observa abultamiento violaceo temporal inferior, aparenta hematoma retenido ??, tumoracion uveal ???
FO OI no se observa con claridad por opacidad, no se observa indentacion periférica ni crecimiento tumoral hacia cámara vitrea
Explico examen
sto VAL POR GLAUCOMA
continuar con medicacion antihipertensiva krytanteck y latanoprost
para el OD fluorometalona c 8hs
control post op en 10 dias

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

GLAUCOMA

FECHA: lunes, 25 de abril de 2016

HORA: 10:05 a. m. EDAD: 45 Año(s)

Se envio con el Dr Moreno quien realizo Recubrimiento Corneal Con Membrana Amniotica en OD
 Envio por aparente tumor uveal? En OI
 Refiere dolor en OI

AV

OD: PL

BIO

OD: Hiperemia conjuntival severa, sutura de naylon en conjuntiva superior, cornea opaca con algunas bullas

localizadas temporales, Plato de valvula cubierto, cicatriz conjuntival superior, tip valvular libre

OI: Cornea clara, opacidad nuclear 2, lesecion vascular en periferia media en cuadrante temporal

F DE OD: Excavacion 0,99 palidez nervio optico, atrofia peripapilar, Retina adherida

F DE OI: Excavacion 1,0 atrofia peripapilar, Retina adherida

DX: Cornea descompensada OD

Glaucoma absoluto OI

Glaucoma cronico terminal OD

Se explica muy claramente que tiene al apreciar una malformacion vascular en cuadrante inferior temporal en periferia media; LEJOS DE LA ZONA DE LA ABLACION CON LASER, que debe ser estudiada

P: BRIMONIDINA 0,2%+TIMOLOL 0,5%+DORZOLAMIDA 2% aplicar 1 gota cada 8 horas en OI

SS: Valoracion por Cornea AO

Valoracion por Oculoplastica

Tac de orbita contrastado OI

Control con resultados con resultados de tac

VANEGAS ACEVEDO JUAN JOSE

MD. Oftalmólogo - Esp.Glaucoma - CC 91497888 - R.M.54694

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: jueves, 28 de abril de 2016

HORA: 11:16 a. m. EDAD: 45 Año(s)

Paciente asiste por control

Refiere lagrimo y molestias

BMC OD reabsorcion de la membrana, cornea con epitelio regenerado 100%, suturas en limbo

Explico examen, se indica continuar con misma medicacion c 8hs
 control 10 dias

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: viernes, 06 de mayo de 2016

HORA: 8:11 a. m. EDAD: 45 Año(s)

Paciente asiste por control

Refiere ha tenido molestias, dolor, irritacion y lagrimo

BMC OD hiperemia xx, cornea con bullas inferiores xx

EXPLICO EXAMEN, DESCOMPENSACION CORNEAL, QUERATOPATIA BULLOSA REFRACTARIA AL TRATAMIENTO, POR LO CUAL SE INDICA QUERATOPLASTIA PENETRANTE TERAPEUTICA
 MANEJO SINTOMATICO CON LENTE DE CONTACTO TERAPEUTICO

STO AUTORIZACION

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

OCULOPLASTICA

FECHA: martes, 28 de junio de 2016

HORA: 10:11 a. m. EDAD: 45 Año(s)

PACIENTE CON GLAUCOMA CRONICO TERMINAL OJO DERECHO Y GLAUCOMA ABSOLUTO OI.

TRAE REPORTE DE TAC D EORBITAS DEL 16 DE MAYO DE 2016:
 SE OBSERVA GLOGO OCULAR MERECHO DE MENOR VOLUMEN. CORNEA DERECHA ENGROSADA CON
 PAPTACION DE MATERIAL DE CONTRASTE. LAS ESTRUCTURAS INTRA CONALES Y EXTRA CONALES
 SON DE ASPECTO NORMAL, LOS NERVIOS OPTICOS SON NORMALES, LOS TEJIDOS OSEOS SON
 NORMALES. OJO IZQUIERDO NORMAL.

O/ AV OD: PL DUDOSO OI: NPL.

OD: CONJUNTIVILIZACION CORNEAL MAYOR E INFERIOR, QUERATOPATIA BULLOSA, POCO DETALLE
 SEGMENTO ANTERIOR POR OPACIDADOI: A NIVEL DE TERCIO EXTERNO SE OBSERBA LESION VIOLENTEA, EXTENSA LA CUAL NO ES MOVIL, NO
 SE LOGRA CLINICAMENTE CONCLUIR EXTENSION, IMPRESIONA PROVENIR DE UVEA CORNEA CLARA,
 CAF AMPLIA, FACOESCLEROSISFO OI: SE OBSERVA LESION DE LIMITADA, HIPÓPIGMENTADA EN SU INTERIOR DE BORDES
 HIPERPIGMENTADOS IT

IDX: TUMOR DE UVEA OI EN ESTUDIO.

PLAN:

- 1- ECOGRAFIA OCULAR OJO IZQUIERDO.
- 2- ANGIOGRAFIA FLUORESCEINICA OJO IZQUIERDO.
- 3- CITA OCULOPLASTICA CON RESULTADOS.

MENESES PEREZ JULIANA

MD.Oftalmólogo - Oculoplastia - CC 27605743 - 54 3677/2008

GLAUCOMA

FECHA: martes, 28 de junio de 2016

HORA: 11:36 a. m. EDAD: 45 Año(s)

Asiste a consulta programada
 Esta siendo visto por Especialista Oculoplastia en estudio lesión tumor uveal? en OI y por Especialista en cornea
 Dr Moreno quien considera realizar queratoplastia en OD

Traq tac orbitas mayo 2016:

Engrosamiento de cornea derecha (Dr mendoza hemz)
 cornea izquierda normal

AV

OD: PL Dudosos

OI: NPL

BIO

OD: Cornea opaca con algunas bullas localizadas temporales, plato de valvula cubierto, cicatriz conjuntival superior, tip valvular libre

OI: Cornea clara, opacidad nuclear 2, lesección vascular en periferia media en cuadrante temporal

F DE OD: Excavación 0,99 palidez nervio óptico, atrofia peripapilar, Retina adherida

F DE OI: Excavación 1,0 atrofia peripapilar, Retina adherida

DX: Cornea descompensada OD

Glaucoma absoluto OI

Glaucoma crónico terminal OD

Tiene pendiente tratamiento por especialista en cornea y oculoplastica en AO

P: Control con Especialista en Glaucoma en 9 meses

VANEGAS ACEVEDO JUAN JOSE

MD. Oftalmólogo - Esp.Glaucoma - CC 91497888 - R.M.54694

NOMBRE: FREDY ALBERTO BORDA RIAÑO

No. HC: CC: 79573572

CORNEA Y SEGMENTO ANTERIOR

FECHA: martes, 28 de junio de 2016

HORA: 12:24 p. m.

EDAD: 45 Año(s)

NOTA: de EXPLICACION CIRUGIA TRASPLANTE DE CORNEA y CONSENTIMIENTO INFORMADO Se explica el diagnostico, el procedimiento y las posibilidades quirúrgicas. Se advierten claramente todos los posibles riesgos y complicaciones relacionados con la cirugía (endoftalmitis, desprendimiento de retina, reintervenciones quirúrgicas, glaucoma, uveítis, atrofia óptica, neuropatía optica isquemica, hemorragias intra y postoperatorias, ptosis bulbi, reoperaciones. Etc).

El paciente y/o acompañante han hecho preguntas y se les ha contestado adecuadamente.

EL PROFESIONAL: Declara que los usuarios han entendido lo explicado; si usted considera que el profesional nos explico adecuadamente su caso, usted esta en la obligación de solicitarla; No hacerlo es su responsabilidad.

LOS USUARIOS: Deben revisar la historia e informaran las inconsistencias para corregir la historia, si no lo hace declara que la historia esta correcta.

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

NOTA OPERATORIA

FECHA: jueves, 30 de junio de 2016

HORA: 4:35 p. m.

EDAD: 45 Año(s)

Procedimiento Quirúrgico:

Queratoplastia Penetrante OD

Cirujano: Moreno Figueredo David

Tipo de Anestesia: General

Anestesiólogo: Lopez Sanchez Edward

Complicaciones: Ninguna.

Ordenes Médicas:

MOXIFLOXACINA Y PREDNISOLONA C 2HS

CIPRO 500 C 12HS

PREDNISONA 50 mg dia

Moreno Figueredo David

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: viernes, 01 de julio de 2016

HORA: 12:05 p. m.

EDAD: 45 Año(s)

Paciente asiste por control POST OPERATORIO

Refiere se siente bien

BMC OD BOTON CORNEAL CON EDEMA XX, SUTURAS INTEGRAS

INDICO CONTINUAR

MOXIFLOXACINA Y PREDNISOLONA C 4HS

PREDNISONA 50mg DIA

CIPRO 500 c 12hs

CONTROL 5 DIAS

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: miércoles, 06 de julio de 2016

HORA: 8:19 a. m.

EDAD: 45 Año(s)

Paciente asiste por control
Refiere siente molestias y lagrimeo

BMC OD boton corneal con edema y pliegues x, INYECCION CILIAR XXXX

EXPLICO REACCION INFLAMATORIA

REVISI LOS MEDICAMENTOS, ESTA TOMANDO PREDNISONA 5mg LA DOSIS INDICADA FUE DE 50 mg
REQUIERE REFUERZO
SE INDICA DECADRON IM AHORA, SE AUMENTA LA DOSIS DE PREDNISONA 100mg dia

CONTROL 3 DIAS

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: sábado, 09 de julio de 2016

HORA: 9:54 a. m.

EDAD: 45 Año(s)

Paciente asiste por control
Refiere ya se siente mejor

BMC OD menor inyeccion, boton corneal con menor edema

Explico mejoría
continuar con misma medicacion
control 8 dias

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: viernes, 15 de julio de 2016

HORA: 12:20 p. m.

EDAD: 45 Año(s)

ESTUDIO: ECOGRAFIA ULTRASONICA.

OJO IZQUIERDO:
Diámetro AP ligeramente aumentado LA 27.56 mm
Se observa engrosamiento focal en sector temporal subescleral homogenea de alta reflectividad
Membranas de mediana reflectividad con postmovimiento en vítreo posterior, no se observa crecimiento hacia la cavidad vitrea
Retina adherida en 360° grados.
Sombra acústica posterior presente.

DIAGNOSTICO:

- Desprendimiento del vítreo posterior
- Engrosamiento subescleral focal no determinada, etiología a determinar

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

NOMBRE: FREDY ALBERTO BORDA RIAÑO

No. HC: CC: 79573572

OCULOPLASTICA

FECHA: sábado, 16 de julio de 2016

HORA: 10:35 a. m. EDAD: 45 Año(s)

ASISTE A CONTROL CON RESULTADO DE ANGIOGRAFIA FLUORESCEINICA Y ECOGRAFIA OCULAR IZQUIERDA
PACIENTE CON GLAUCOMA CRONICO TERMINAL OJO DERECHO Y GLAUCOMA ABSOLUTO OI.

O/ AV OD: PL DUDOSO OI: NPL.

OI: A NIVEL DE TERCIO EXTERNO SE OBSERBA LESION VIOLENTEA, EXTENSA LA CUAL NO ES MOVIL, NO SE LOGRA CLINICAMENTE CONCLUIR EXTENSION.
CORNEA CLARA, CAF AMPLIA, FACOESCLEROSIS

A/ ESTUDIO: ECOGRAFIA ULTRASONICA. DEL 15 DE JULIO DE 2016
OJO IZQUIERDO:

Diámetro AP ligeramente aumentado LA 27.56 mm

Se observa engrosamiento focal en sector temporal subescleral homogenea de alta reflectividad
Membranas de mediana reflectividad con postmovimiento en vítreo posterior, no se observa crecimiento hacia la cavidad vitrea

Retina adherida en 360° grados.

Sombra acústica posterior presente.

DIAGNOSTICO:

- Desprendimiento del vítreo posterior
- Engrosamiento subescleral focal no determinada, etiología a determinar

ANGIOGRAFIA FLUORESCEINICA NO SE APRECIA DETALLE SPOR POCIDAD E MEDIO

A/ DADO EL COMPORTAMIENTO DE LA LESION EXPLICO HALLAZgos A PACIENTE Y ESPOSA, SUGIERO MANEJO EXPECTANTE CON SEGUIMIENTO CERCANO

IDX: LESION SUBESCLERAL TEMPORAL OI Vs TUMOR DE UVEA OI ?

PLAN:

1. CITA OCULOPLASTICA EN 1 MESES CON ORDEN

MENESES PEREZ JULIANA

MD.Oftalmólogo - Oculoplastia - CC 27605743 - 54 3677/2008

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: sábado, 16 de julio de 2016

HORA: 11:28 a. m. EDAD: 45 Año(s)

Paciente asiste por control
Refiere se siente mejor

BMC OD botón corneal con menor edema, escasos pliegues, suturas integras

EXPLICO MEJORIA NOTORIA

INDICO CONTINUAR CON MISMA MEDICACION C 4HS
PREDNISONA 50mg POR 7 DIAS, LUEGO 25 mg DIA
CONTROL 15 DIAS

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

NOMBRE: FREDY ALBERTO BORDA RIAÑO

No. HC: CC: 79573572

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: sábado, 30 de julio de, 2016

HORA: 9:09 a. m.

EDAD: 45 Año(s)

Paciente asiste por control
Refiere molestias

BMC OD boton corneal transparente, suturas sueltas con secreciones

Retiro suturas sueltas
Indico continuar con PREDNISOLONA C 8HS POR 15 DIAS, LUEGO C 12HS
PREDNISONA 25mg INTERDIARIO
INDICO LC TERAPEUTICO
CONTROL 1 MES

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

OCULOPLASTICA

FECHA: martes, 30 de agosto de 2016

HORA: 9:22 a. m.

EDAD: 45 Año(s)

ASISTE A CONTROL POR LESION SUBESCLERAL TEMPORAL EN OI
PACIENTE CON GLAUCOMA CRONICO TERMINAL OJO DERECHO Y GLAUCOMA ABSOLUTO OI.

O/ AV OD: PL DUDOSO OI: NPL.
OI: A NIVEL DE TERCIO EXTERNO SE OBSERVA LESION VIOLENTEA, EXTENSA LA CUAL NO ES MOVIL, NO
SE LOGRA CLINICAMENTE CONCLUIR EXTENSION.
CORNEA CLARA, CAF AMPLIA, FACOESCLEROSIS

ANGIOGRAFIA FLUORESCEINICA NO SE APRECIA DETALLE SPOR POCIDAD E MEDIO

A/ DADO EL COMPORTAMIENTO DE LA LESION EXPLICO HALLAZGOS A PACIENTE Y ESPOSA, SUGIERO
MANEJO EXPECTANTE CON SEGUIMIENTO CERCANO

IDX: LESION SUBESCLERAL TEMPORAL OI Vs TUMOR DE UVEA OI ?

PLAN:

1. CITA OCULOPLASTICA EN 3 MESES CON ORDEN PARA SEGUIMIENTO DE LESION
2. VALORACION SEGMENTO ANTERIOR DOCTOR MORENO

MENESES PEREZ JULIANA

MD.Oftalmólogo - Oculoplastia - CC 27605743 - 54 3677/2008

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: miércoles, 28 de septiembre de 2016

HORA: 11:43 a. m.

EDAD: 45 Año(s)

Paciente asiste por control
Refiere leves molestias

BMC OD boton corneal transparente, suturas sueltas

Se retiran suturas sueltas
Explico examen, muy buena evolucion
Doy vigadexa c 6hs por 7 dias

CONTROL 2 MESES

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

NOMBRE: FREDY ALBERTO BORDA RIAÑO

No. HC: CC: 79573572

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: jueves, 02 de marzo de 2017

HORA: 4:03 p. m.

EDAD: 46 Año(s)

Paciente asiste por control, hace varios dias le esta molestando

BMC OD INYECCION CILIAR SEVERA, BOTON CORNEAL EDEMATOSO XXX, CRECIMIENTO DE NEOVASOS QUE SOBREPASA LA INTERFASE
SUTURAS SUELTAZ A H 4 Y H 10

SE RETIRAN SUTURAS SUELTAZ

SE EXPLICA EXAMEN, REACCION INMUNOLOGICA DE RECHAZO !!

SE INDICA DECADRON IM AHORA, PREDNISOLONA C 2HS, PREDNISONA 75mg DIA, CICLOSPORINA C 12HS

CONTROL 48 HS

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: sábado, 04 de marzo de 2017

HORA: 9:18 a. m.

EDAD: 46 Año(s)

Paciente asiste por control

Refiere se siente un poco mejor

BMC OD MENOR INYECCION, LIGERA DISMINUCION DEL EDEMA CORNEAL

EXPLICO LIGERA MEJORIA

DEBE CONTINUAR CON MISMO TRATAMIENTO, ESTA PENDIENTE INCIAR LA CICLOSPORINA

PREDNISOLONA C2HS

PREDNISONA 75mg DIA

ADEMÁS DEBE CONTINUAR DE MANERA PERMANENTE CON HIPOTENSOR (TIMOLOL + DORZOLAMIDA +
BRIMONIDINA) C 12HS

CONTROL 3 DIAS (MARTES)

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: martes, 07 de marzo de 2017

HORA: 3:28 p. m.

EDAD: 46 Año(s)

Paciente asiste por control

Refiere se siente un poco mejor

BMC OD menor inyeccion, BOTON CORNEAL EDEMATOSO XX
NEOVASOS PERIFERICOS

EXPLICO EXAMEN

SE INDICA CONTINUAR CON MISMA MEDICACION

PREDNISONA 50mg DIA, PREDNISOLONA C 3HS

PENDIENTE INICIAR CICLOSPORINA C 12H

CONTROL 8 DIAS

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

NOMBRE: FREDY ALBERTO BORDA RIAÑO

No. HC: CC: 79573572

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: martes, 14 de marzo de 2017

HORA: 4:24 p. m.

EDAD: 46 Año(s)

Paciente asiste por control
Refiere se siente mejor

BMC OD disminucion de la inyeccion, boton corneal persiste con edema, pero ha mejorado

Indico continuaur con
CICLOSPORINA C 12HS
PREDNISOLONA C 4HS
PREDNISONA 50 mg dia

CONTROL 10 DIAS

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: jueves, 23 de marzo de 2017

HORA: 9:58 a. m.

EDAD: 46 Año(s)

Paciente asiste por control
Refiere se ha sentido mejor

BMC OD menor inyeccion, boton corneal con menor edema, NEOVASOS QUE INVADEN LA INTERFASE Y AVANZAN POR ESTROMA POSTERIOR

EXPLICO EXAMEN, HA MEJORADO DE LA RESPUESTA INFLAMATORIA DE RECHAZO, PERO SE DEBE SUPRIMIR LA NEOVASCULARIZACION PARA DE ESTA FORMA DISMINUIR LA PERSISTENCIA DE LA RESPUESTA INMUNE
POR LO CUAL SE INDICA TERAPIA ANTIANGIOGENICA CON RANIBIZUMAB 3 DOSIS UNA CADA MES CONTINAUR CON PREDNISOLONA C 6HS, CICLOSPORINA C 12HS, PREDNISONA 25mg dia

SOLICITO AUTORIZACION PARA PROCEDIMIENTO

CONTROL 15 DIAS

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: miércoles, 12 de abril de 2017

HORA: 11:05 a. m.

EDAD: 46 Año(s)

Paciente asiste por control
Refiere ha sentido molestias ocasionales

BMC OD conjuntiva reposada, BOTON CORNEAL EDEMATOSO, NEOVASOS PERIFERICOS

Explico examen
SIGNOS DE DAÑO CORNEAL POR EL RECHAZO INMUNOLOGICO

Se inicia descenso de la medicacion
PREDNISOLONA C 8HS POR 7 DIAS, LUEGO C 12HS POR 7 DIAS
CICLOSPORINA C 12HS

CONTROL 15 DIAS

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

NOMBRE: FREDY ALBERTO BORDA RIAÑO

No. HC: CC: 79573572

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: miércoles, 26 de abril de 2017

HORA: 11:27 a. m.

EDAD: 46 Año(s)

Paciente asiste por control

Refiere se ha sentido con dolor en OI desde hace unos dias

BMC OD BOTON CORNEAL EDEMATOSO, NEOVASOS 360 grados
OI CORNEA CLARA, MIDRIASIS FIJA PARALITICA

EXPLICO EXAMEN

PENDIENTE REALIZAR INYECCION DE ANTIANGIOGENICOS

EL OI PRESENTA PRESION MUY ELEVADA

SE INDICA KRYTANTEK C 8HS, LATANOPROST POR LA NOCHE

PENDIENTE CONTROL CON GLAUCOMA POSIBLEMENTE REQUIERA IMPLANTE VALVULAR

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

NOTA OPERATORIA

FECHA: lunes, 08 de mayo de 2017

HORA: 12:13 p. m.

EDAD: 46 Año(s)

Procedimiento Quirúrgico:

Aspiracion Diagnóstica Con Aplicación De Medicamentos Intravitreos Ranibizumab OD

Cirujano: Moreno Figueredo David

Tipo de Anestesia: Topica - Local

Complicaciones: Ninguna.

Moreno Figueredo David

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: martes, 09 de mayo de 2017

HORA: 8:51 a. m.

EDAD: 46 Año(s)

Paciente asiste por control

Refiere se siente bien

BMC OD BOTON CORNEAL CON OPACIDAD DIFUSA, NEOVASOS EN 360°

EXPLICO EXAMEN

COMO SE HABIA INDICADO REQUIERE LA SEGUNDA DOSIS DE ANTIANGIOGENICO RANIBIZUMAB DENTRO DE 1 MES

SOLICITO AUTORIZACION

INYECCION DE ANTIANGIOGENICO RANIBIZUMAB 10mg/ml

CONTINUAR CON CICLOSPORINA C 12HS

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

GLAUCOMA

FECHA: jueves, 11 de mayo de 2017

HORA: 10:07 a. m. EDAD: 46 Año(s)

Asiste a consulta programada

Tuvo trasplante de cornea OD hace 10 dias por el Dr Moreno

Refiere dolor ocular intenso OI, usando dorzo+ brimo+ timolol cada 6 horas OD, ciclosporina cada 12 horas OD

AV

OD: NPL

OI: NPL

BIO

OD: Injerto opaco con vasos perifericos, plato de valvula cubierto, cicatriz conjuntival superior, tip valvular libre
OI: Cornea clara, opacidad nuclear 2, lesion vascular en periferia media en cuadrante temporal

F DE OD: NO VALORABLE POR OPACIDAD

F DE OI: Excavacion 1,0 atrofia peripapilar, retina adherida

DX: Cornea descompensada OD

Glaucoma absoluto OD

Glaucoma absoluto OI

Ceguera AO

Ojo ciego doloroso OI

Se explica de forma muy clara que el no hay vision en ninguno de los dos ojos; por hipertension ocular OI requiere ablacion con laser OI; el paciente manifiesta que "por que no se envia valvula para el ojo izquierdo" se le explica que las valvulas estan reservadas cuando el ojo tiene algun pronostico visual, no se indican en ojos NPL. Igualmente se explica que el paciente esta en libertad de pedir una segunda opinion al respecto con otro oftalmologo o especialista en glaucoma.

P: PRIORITARIO !!!!! POR DOLOR

SS: ABLACION DE LESION CORIORETINIANA LOCAL, POR FOTOCOAGULACION (LASER) SOD + OI

Valoracion por anestesia

Preqx

Se explica muy claramente al paciente y familiar que la cirugia es para tratar de controlar la presion intraocular y conservar el ojo como organo mas NO para mejorar vision.

NOTA: Se explica el diagnostico, el procedimiento y las posibilidades quirurgicas. Se advierten claramente todos los posibles riesgos y complicaciones relacionados con la cirugia (endoftalmitis, desprendimiento de retina, reintervenciones quirurgicas, glaucoma, uveitis, atrofia optica, hemorragias intra y postoperatorias, ptisis bulbi, etc). El paciente y/o acompañante han hecho preguntas y se les ha contestado adecuadamente.

EL PROFESIONAL: Declara que los usuarios han entendido lo explicado; si usted considera que el profesional no explico adecuadamente su caso, usted esta en la obligacion de solicitarla; No hacerlo es su responsabilidad.

LOS USUARIOS: Deben revisar la historia e informaran las inconsistencias para corregir la historia, si no lo hace declara que la historia esta correcta.

VANEGAS ACEVEDO JUAN JOSE

MD. Oftalmólogo - Esp.Glaucoma - CC 91497888 - R.M.54694

GLAUCOMA

FECHA: martes, 23 de mayo de 2017

HORA: 10:08 a. m. EDAD: 46 Año(s)

SE ACTUALIZA HISTORIA CLINICA PARA SOLICITUD DE EXAMENES PREQUIRURGICOS Y VALORACION POR ANESTESIA

ASISTE A CONSULTA PROGRAMADA

TUVO TRASPLANTE DE CORNEA OD HACE 10 DIAS POR EL DR MORENO

REFIERE DOLOR OCULAR INTENSO OI, USANDO DORZO+ BRIMO+ TIMOLOL CADA 6 HORAS OD,
CICLOSPORINA CADA 12 HORAS OD

AV

OD: NPL

OI: NPL

BIO

OD: INJERTO OPACO CON VASOS PERIFERICOS, PLATO DE VALVULA CUBIERTO, CICATRIZ CONJUNTIVAL SUPERIOR, TIP VALVULAR LIBRE

OI: CORNEA CLARA, OPACIDAD NUCLEAR 2, LESECCION VASCULAR EN PERIFERIA MEDIA EN CUADRANTE TEMPORAL

F DE OD: NO VALORABLE POR OPACIDAD

F DE OI: EXCAVACION 1,0 ATROFIA PERIPAPILAR, RETINA ADHERIDA

DX: CORNEA DESCOMPENSADA OD

GLAUCOMA ABSOLUTO OD

GLAUCOMA ABSOLUTO OI

CEGUERA AO

OJO CIEGO DOLOROSO OI

SE EXPLICA DE FORMA MUY CLARA QUE EL NO HAY VISION EN NINGUNO DE LOS DOS OJOS; POR HIPERTENSION OCULAR OI REQUIERE ABLACION CON LASER OI; EL PACIENTE MANIFIESTA QUE "POR QUE NO SE ENVIA VALVULA PARA EL OJO IZQUIERDO" SE LE EXPLICA QUE LAS VALVULAS ESTAN RESERVADAS CUANDO EL OJO TIENE ALGUN PRONOSTICO VISUAL, NO SE INDICAN EN OJOS NPL. IGUALMENTE SE EXPLICA QUE EL PACIENTE ESTA EN LIBERTAD DE PEDIR UNA SEGUNDA OPINION AL RESPECTO CON OTRO OFTALMOLOGO O ESPECIALISTA EN GLAUCOMA.

P: PRIORITARIO !!!!! POR DOLOR

SS: ABLACION DE LESION CORIORETINIANA LOCAL, POR FOTOCOAGULACION (LASER) SOD + OI VALORACION POR ANESTESIA

PREQX

SE EXPLICA MUY CLARAMENTE AL PACIENTE Y FAMILIAR QUE LA CIRUGIA ES PARA TRATAR DE CONTROLAR LA PRESION INTRAOCULAR Y CONSERVAR EL OJO COMO ORGANO MAS NO PARA MEJORAR VISION.

NOTA: SE EXPLICA EL DIAGNOSTICO, EL PROCEDIMIENTO Y LAS POSIBILIDADES QUIRURGICAS. SE ADVIERTE CLARAMENTE TODOS LOS POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES RELACIONADOS CON LA CIRUGIA (ENDOFTALMITIS, DESPRENDIMIENTO DE RETINA, REINTERVENCIONES QUIRURGICAS, GLAUCOMA, UVEITIS, ATROFIA OPTICA, HEMORRAGIAS INTRA Y POSTOPERATORIAS, PTISIS BULBI, ETC).

EL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE HAN HECHO PREGUNTAS Y SE LES HA CONTESTADO ADECUADAMENTE.

EL PROFESIONAL: DECLARA QUE LOS USUARIOS HAN ENTENDIDO LO EXPLICADO; SI USTED CONSIDERA QUE EL PROFESIONAL NO EXPLICO ADECUADAMENTE SU CASO, USTED ESTA EN LA OBLIGACION DE SOLICITARLA; NO HACERLO ES SU RESPONSABILIDAD.

LOS USUARIOS: DEBEN REVISAR LA HISTORIA E INFORMARAN LAS INCONSISTENCIAS PARA CORREGIR LA HISTORIA, SI NO LO HACE DECLARA QUE LA HISTORIA ESTA CORRECTA.

VANEGAS ACEVEDO JUAN JOSE

MD. Oftalmólogo - Esp.Glaucoma - CC 91497888 - R.M.54694

NOTA OPERATORIA

FECHA: jueves, 01 de junio de 2017

HORA: 1:36 p. m.

EDAD: 46 Año(s)

Procedimiento Quirúrgico:

Ablación De Lesión Corioretiniana Local, Por Fotocoagulacion (laser) Sod + OI

Cirujano: Vanegas Acevedo Juan Jose

Tipo de Anestesia: Peribulbar - Local Controlada

Anestesiólogo: Lopez Sanchez Edward

Hallazgos Intraoperatorio(s): PODER DE LASER: 2.500 MW

TIEMPO: 2.5 SEG

INTERVALO: 1

DISPAROS: 18 EN 180° INFERIOR

Complicaciones: NINGUNA

Ordenes Médicas:

TOBRAMICINA 0,3% + DEXAMETASONA 0,1% x 5 ML APPLICAR 1 GOTAS CADA 4 HORAS OI HASTA

TERMINAR FRASCO Y SUSPENDER

CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% - GLICERINA 0.5% x 15 ML APPLICAR 1 GOTAS CADA 4 HORAS OI HASTA

TERMINAR FRASCOS

Vanegas Acevedo Juan Jose

VANEGAS ACEVEDO JUAN JOSE

MD. Oftalmólogo - Esp.Glaucoma - CC 91497888 - R.M.54694

GLAUCOMA

FECHA: viernes, 02 de junio de 2017

HORA: 9:44 a. m.

EDAD: 46 Año(s)

1 DIA ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINIANA POR FOTOCOAGULACIÓN LASER OI
REFIERE ESTAR BIEN

BIO

OI: QUEMOSIS

A: POP SATISFACTORIO

P: INICIAR TTO

TOBRAMICINA 0,3% + DEXAMETASONA 0,1% x 5 ml GOTAS APPLICAR 1 GOTAS CADA 4 HORAS OI HASTA

TERMINAR FRASCO Y SUSPENDER

CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% - GLICERINA 0.5% x 15 ml GOTAS APPLICAR 1 GOTAS CADA 4 HORAS OI

HASTA TERMINAR FRASCOS

SUSPENDER OTRAS GOTAS EN OJO IZQUIERDO

SE DAN SIGNOS Y SEÑALES DE ALARMA

SE EXPLICA MUY CLARAMENTE LO SIGUIENTE:

- NO PUEDE ASOLEARSE POR 1 MES

- SE PUEDE BAÑAR NORMAL

- USAR LENTES OSCUROS EN EL DÍA POR 1 MES

NOTA: PACIENTE Y FAMILIAR ENTIENDEN Y ACEPTAN LAS INSTRUCCIONES

P: VALORACION POR OFTALMOLOGIA ESP. GLACUOMA 2 MESES

VANEGAS ACEVEDO JUAN JOSE

MD. Oftalmólogo - Esp.Glaucoma - CC 91497888 - R.M.54694

NOTA OPERATORIA

FECHA: lunes, 05 de junio de 2017

HORA: 12:14 p. m.

EDAD: 46 Año(s)

Procedimiento Quirúrgico:

Aspiracion Diagnóstica Con Aplicación De Medicamentos Intravitreos Ranibizumab OD

Cirujano: Moreno Figueredo David

Tipo de Anestesia: Topica - Local

Complicaciones: Ninguna.

Moreno Figueredo David

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

NOMBRE: FREDY ALBERTO BORDA RIAÑO

No. HC: CC: 79573572

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: martes, 06 de junio de 2017

HORA: 8:16 a. m.

EDAD: 46 Año(s)

Paciente asiste por control
Refiere se siente bien

BMC OD BOTON CORNEAL OPACIFICADO, NEOVASOS ATENUADOS PERIFERICOS

EXPLICO EXAMEN

BUENA EVOLUCION

COMO SE HABIA INDICADO INICIALMENTE, REQUIERE 3 DOSIS DE ANTIANGIOGENICO, POR LO CUAL SE SOLICITA AUTORIZACION PARA LA 3RA DOSIS DE RANIBIZUMAB 10mg/ml PARA APLICACION EN 1 MES

DOY SOPHIPREN C 8HS POR 7 DIAS

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

NOTA OPERATORIA

FECHA: lunes, 31 de julio de 2017

HORA: 1:55 p. m.

EDAD: 46 Año(s)

Procedimiento Quirúrgico:

Aspiracion Diagnostica Con Aplicación De Medicamentos Intravitreos Ranibizumab OD

Cirujano: Moreno Figueredo David

Tipo de Anestesia: Topica - Local

Complicaciones: Ninguna.

Moreno Figueredo David

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: martes, 01 de agosto de 2017

HORA: 10:16 a. m.

EDAD: 46 Año(s)

Paciente asiste por control
Refiere se siente bien

BMC OD BOTON CORNEAL OPACO DIFUSO XX, ATENUACION IMPORTANTE DE LA
NEOVASCULARIZACION

EXPLICO EXAMEN

RECHAZO INMUNOLÓGICO NO REVERTIDO, FALLA DEL INJERTO

MIENTRAS QUE NO PRESENTA SINTOMAS POR DESCOMPENSACION NO ES NECESARIO REALIZAR PROCEDIMIENTO QX, LA OPACIDAD DEL TRASPLANTE NO ES SIGNIFICATIVA PARA LA VISION, PUESTO QUE EL DETERIORO DE LA MISMA ES POR EL GLAUCOMA CRONICO AVANZADO, POR LO TANTO CONTINUA CON TTO MEDICO PARA EVITAR LA DESCOMPENSACION Y CONTROLES PERIODICOS PARA VER LA EVOLUCION DEL CUADRO

CONTINUAR CON PREDNISOLONA C 12HS, TIMOLOL C 12HS

CONTROL 2 MESES

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

NOMBRE: FREDY ALBERTO BORDA RIAÑO

No. HC: CC: 79573572

GLAUCOMA

FECHA: lunes, 14 de agosto de 2017

HORA: 10:33 a. m.

EDAD: 46 Año(s)

CONSULTA PROGRAMADA

2 MESES 14 DIAS ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINIANA POR FOTOCOAGULACIÓN LASER OI
REFIERE DOLOR OCULAR OCASIONAL OI, USANDO TOBRAMICINA + DEXAMETASONA CADA 4 HORAS OI
CARBOXIMETILCELUSA CADA 4 HORAS OI Y KRYTANTEK CADA 8 HORAS OD

AV

OD: NPL

OI: NPL

BIO

OD: CORNEA OPACA CON VASOS PERIFERICOS INFERIORES, PLATO DE VALVULA CUBIERTO, CICATRIZ CONJUNTIVAL SUPERIOR, TIP VALVULAR LIBRE

OI: CORNEA CLARA, OPACIDAD NUCLEAR TOTAL, LESECCION VASCULAR EN PERIFERIA MEDIA EN CUADRANTE TEMPORAL

F DE OD: NO VALORABLE POR OPACIDAD

F DE OI: EXCAVACION 1,0 ATROFIA PERIPAPILAR, RETINA ADHERIDA

DX: CORNEA DESCOMPENSADA OD

GLAUCOMA ABSOLUTO AO

CEGUERA AO

OJO CIEGO DOLOROSO OI TRATADO CON LASER

P: SUSPENDER KRYTANTEK EN OD

- PREDNISOLONA 1% x 5 ML GOTAS APLICAR 1 GOTA CADA 12 HORAS AO USO PERMANENTE
- ATROPINA 1% x 5 ML GOTAS APLICAR 1 GOTA CADA 12 HORAS AO USO PERMANENTE

VALORACION POR OFTALMOLOGIA ESP. GLAUCOMA 6 MESES

VANEGAS ACEVEDO JUAN JOSE

MD. Oftalmólogo - Esp.Glaucoma - CC 91497888 - R.M.54694

CORNEA Y SEGMENTO ANTERIOR

FECHA: viernes, 13 de octubre de 2017

HORA: 3:36 p. m.

EDAD: 46 Año(s)

Paciente asiste por control POST OP QUERATOPLASTIA PENETRANTE 1 AÑO 3 MESES
Refiere se ha sentido bien, dolor punzante en OD ocasional

BMC OD BOTON CORNEAL OPACO, CONJUNTIVA REPOSADA, TIP VALVULAR LIBRE EN CAMARA, PLATO CUBIERTO, NEOVASOS ATENUADOS

OI CORNEA CLARA, CATARATA DENSA

EXPlico EXAMEN

RECHAZO CORNEAL EN OD, OJO TRANQUILO, POR AHORA NO REQUIERE RECAMBIO DE TRASPLANTE
CONTINUAR CON MEDICACION CICLOSPORINA C 12HS
RESTO IGUAL

CONTROL 6 MESES

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

NOMBRE: FREDY ALBERTO BORDA RIAÑO

No. HC: CC: 79573572

CORNEA Y SEGMENTO ANTERIOR

FECHA: miércoles, 21 de febrero de 2018 HORA: 9:05 a. m. EDAD: 47 Año(s)

Paciente asiste por control, refiere desde hace un mes le molesta el OD cuando usa la gota de modusik, tiene sensacion de cuerpo extraño

BMC OD BOTON CORNEAL OPACO, MICROBULLA INFERIOR PERIFERICA LEVE, CONJUNTIVA REPOSADA,
NEOVASOS ATENUADOS
OI CORNEA CLARA, CONJUNTIVA REPOSADA, CATARATA DENSA

EXPLICO EXAMEN
INDICO SUSPENDER EL MODUSIK

CONTINUAR CON
ATROPINA C 12HS
PREDNISOLONA C 12HS

EN OI KRYTAMNTEK (TIMOLOL + BRIMONIDINA + DORZOLAMIDA) C 12HS

CONTROL 1 MES

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

GLAUCOMA

FECHA: lunes, 12 de marzo de 2018

HORA: 5:04 p. m. EDAD: 47 Año(s)

CONSULTA PROGRAMADA
REFIERE ESTAR BIEN

AV
OD: NPL
OI: NPL
BIO
OD: CORNEA OPACA CON VASOS PERIFERICOS INFERIORES, PLATO DE VALVULA CUBIERTO, CICATRIZ CONJUNTIVAL SUPERIOR, TIP VALVULAR LIBRE
OI: CORNEA CLARA, OPACIDAD NUCLEAR TOTAL, LESESION VASCULAR EN PERIFERIA MEDIA EN CUADRANTE TEMPORAL
F DE OD: NO VALORABLE POR OPACIDAD
F DE OI: EXCAVACION 1,0 ATROFIA PERIPAPILAR, RETINA ADHERIDA
DX: CORNEA DESCOMPENSADA OD
GLAUCOMA ABSOLUTO AO
CEGUERA AO
OJO CIEGO DOLOROSO OI TRATADO CON LASER

NO HAY PRESION ELEVADA EN AO, NO HAY PRONOSTICO VISUAL EN AO. ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO DE SOSTEN, DEBE SEGUIR SIENDO MANEJADO POR OFTALMOLOGIA GENERAL AO. ALTA POR GLAUCOMA

P: TRATAMIENTO:

1- PREDNISOLONA 1% + FENILEFRINA 0,12% x 5 ML GOTAS APLICAR 1 GOTA CADA 12 HORAS AO USO PERMANENTE
2- ATROPINA 1% x 5 ML GOTAS APLICAR 1 GOTA CADA 12 HORAS AO USO PERMANENTE

VALORACION POR OFTALMOLOGIA GENERAL 6 MESES

ALTA POR GLAUCOMA

VANEGAS ACEVEDO JUAN JOSE

MD. Oftalmólogo - Esp.Glaucoma - CC 91497888 - R.M.54694

NOMBRE: FREDY ALBERTO BORDA RIAÑO

No. HC: CC: 79573572

CORNEA Y SEGMENTO ANTERIOR

FECHA: martes, 03 de abril de 2018

HORA: 10:26 a. m.

EDAD: 47 Año(s)

Paciente asiste por control por LAGRIMEO, DOLOR PUNZANTE EN OD

BMC OD BOTON CORNEAL OPACO DIFUSO, NEOVASOS ATENUADOS PERIFERICOS BULLAS CORNEALES X

EXPLICO EXAMEN
QUERATOPATIA BULLOSA

SE INDICA LC TERAPEUTICO

CONTINUAR CON MISMA MEDICACION
PREDNISOLONA C 6HS
ATROPINA C 12HS

EN OI DOY KRYTANTEK C 12HS

CONTROL 8 DIAS

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: martes, 10 de abril de 2018

HORA: 5:59 p. m.

EDAD: 47 Año(s)

Paciente asiste por control
Refiere se siente bien del OD, tolero el LC

BMC OD LC TERPEUTICO EN POSICION ADECUADA, CONJUNTIVA REPOSADA, BOTON CORNEAL OPACO

EXPLICO EXAMEN
MEJORIA NOTORIA

SE INDICA CONTINUAR CON MISMA MEDICACION
PREDNISOLONA C 6HS
ATROPINA C 12HS

EN OI KRYTANTEK C 12HS

CONTROL 20 DIAS

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: miércoles, 09 de mayo de 2018

HORA: 10:20 a. m.

EDAD: 47 Año(s)

Paciente asiste por control
REFIERE SE SIENTE BIEN CON EL LC

BMC OD LC TERAPUETICO EN POSICION ADECUADA, CONJUNTIVA REPOSADA, BOTON CORNEAL OPACO
OI CORNEA CLARA, PUPILA MIDRIATICA, CATARATA XX

EXPLICO EXAMEN
SE INDICA CONTINUAR CON MISMA MEDICACION
PREDNISOLONA C 12HS, ATROPINA C 12HS

TRICONJUGADO (TIMOLOL + BRIMONIDINA + DORZOLAMIDA) C 12HS EN OI

CONTROL 3 MESES

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

NOMBRE: FREDY ALBERTO BORDA RIAÑO

No. HC: CC: 79573572

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: miércoles, 11 de julio de 2018

HORA: 10:50 a. m.

EDAD: 47 Año(s)

Paciente asiste por control
REFIERE SE SIENTE CON MOLESTIAS EN EL OD

BMC OD LC TERAPEUTICO CON PRECIPTADOS XX, CONJUNTIVA REPOSADA, BOTON CORNEAL OPACO
OI CORNEA CLARA, PUPILA MIDRIATICA FIJA, CATARATA XX

EXPLICO EXAMEN
SE INDICA CONTINUAR CON MISMA MEDICACION
PREDNISOLONA C 12HS, ATROPINA C 12HS

TRICONJUGADO (TIMOLOL + BRIMONIDINA + DORZOLAMIDA) C 12HS EN OI

CONTINUAR CON LC TERAPEUTICO

CONTROL 3 MESES

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: jueves, 13 de septiembre de 2018

HORA: 11:56 a. m.

EDAD: 47 Año(s)

Paciente asiste por control por molestias, sensacion de punzadas

BMC OD BOTON CORNEAL CON QUERATITIS DIFUSA, TIP VALVULAR EN CA
OPACIDAD DEL BOTON DIFUSA, NEOVASOS PERIFERICOS X

EXPLICO EXAMEN
SE POSICIONA LC TERAPEUTICO

SE INDICA CONTINUAR CON
XEGREX C 12 HS EN OI

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: viernes, 12 de octubre de 2018

HORA: 11:12 a. m.

EDAD: 47 Año(s)

Paciente asiste por control por molestias, sensacion de punzadas

BMC OD BOTON CORNEAL CON QUERATITIS DIFUSA, TIP VALVULAR EN CA
OPACIDAD DEL BOTON DIFUSA, NEOVASOS PERIFERICOS X
OI CORNEA CLARA, PUPILA MIDRIATICA, CATARATA NUCLEAR DENSA XX

EXPLICO EXAMEN
SE POSICIONA LC TERAPEUTICO

SE INDICA CONTINUAR CON MEDICACION

DOY DORTIM C 12HS

CONTROL 1 MES SIN ORDEN

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

NOMBRE: FREDY ALBERTO BORDA RIAÑO

No. HC: CC: 79573572

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: viernes, 09 de noviembre de 2018

HORA: 10:59 a. m.

EDAD: 47 Año(s)

Paciente asiste por control

Refiere ha tenido dolor punzante que se irradia a hemicraneo derecho

BMC OD LC TERAPEUTICO EN BUEN ESTADO, BOTON CORNEAL OPACO, NEOVASOS PERIFERICOS, CA FORMADA, TIP VALVULAR EN CA, CONJUNTIVA REPOSADA

EXPLICO EXAMEN

SE INDICA CONTINUAR CON LC EN OD
KRYTANTEK C 12HS EN OI

FRIO LOCAL EN CASO DE DOLOR

CONTROL 1 MES

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: jueves, 06 de diciembre de 2018

HORA: 11:31 a. m.

EDAD: 47 Año(s)

Paciente asiste po control

Refiere dolor intenso en OI con irradiacion a hemicraneo ipsilateral

BMC OD LC TERAPEUTICO EN POSICION ADECUADA, CONJUNTIVA REPOSADA, BOTON CORNEAL OPACO, NEOVASOS PERIFERICOS, TIP VALVULAR EN CA
OI EDEMA EPITELIAL MICROQUISTICO, PUPILA MIDRIASIS FIJA ARREFLECTICA, CATARATA DENSA

EXPLICO EXAMEN

PIO MUY ELEVADA
SE INDICA AUMENTAR LA FRECUENCIA DE HIPOTENSOR TRICONJUGADO
KRYTANTEK C 8HS
Y SE ADICIONA LATANOPROST POR LA NOCHE

CON ESTE MEDICAMENTO YA ESTARIA EN TERAPIA MAXIMA, SEGÚN RESPUESTA SE EVALUARA LA NECESIDAD DE PROCEDIMIENTO QX

CONTROL 1 MES

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: sábado, 19 de enero de 2019

HORA: 11:19 a. m.

EDAD: 47 Año(s)

Paciente asiste por control

Refiere se siente con dolor en OI

NO LE HAN DADO MEDICACION

BMC OD LC EN POSICION, BOTON CORNEAL OPACO, TIP VALVULAR EN CAMARA
OI CORNEA CLARA, HIPEREMIA X, MIDRIASIS FARMACOLOGICA

EXPLICO EXAMEN

SE INDICA CONTINUAR CON
KRYTANTEK C 8HS EN OI
LATANOPROST POR LA NOCHE

PREDNISOLONA C 12HS EN AO

DOY 3A OFTENO EN OI C 8HS

CONTROL 1 MES

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

NOMBRE: FREDY ALBERTO BORDA RIAÑO

No. HC: CC: 79573572

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: miércoles, 03 de abril de 2019

HORA: 10:33 a. m.

EDAD: 48 Año(s)

Paciente asiste por control de AO

ANTECEDENTE DE GLAUCOMA TERMINAL EN AO

SE REALIZO QUERATOPLASTIA PENETRANTE EN OD, PERO EL TRASPLANTE FALLO
REFIERE HA TENIDO DOLOR EN OI

BMC OD BOTON CORNEAL OPACO DIFUSO CON NEOVASOS XX, TIP VALVULAR EN CA
OI CORNEA CLARA, PUPILA MIDRIATICA FIJA, CATARATA NUCLEAR DENSA

EXPLICO EXAMEN

PIO MUY ELEVADA

SE INDICA CONTINUAR CON KRYTANTEK C 8HS
LATANOPROST POR LA NOCHE

SOLICITO VALORACION POR GLAUCOMA POR HIPERTENSION SOSTENIDA QUE NO CEDE AL TTO
MAXIMO CON 4 MEDICAMENTOS (TIMOLOL+BRIMONIDINA+DORZOLAMIDA Y LATANOPROST)

CONTROL 2 MESES

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: jueves, 02 de mayo de 2019

HORA: 12:15 p. m.

EDAD: 48 Año(s)

Paciente asiste por control de OD

Refiere se siente con dolor desde hace 5 dias

BMC OD ABSCESO CORNEAL DE BORDES NETOS PARACENTRAL TEMPORAL DE APROX 3 mm,
NEOVASCULARIZACION XX

EXPLICO EXAMEN

ABSCESO BACTERIANO

DOY MUESTRA

OFTALMOTRIMOX (MOXIFLOXACINA) C 1H

OFTALMOTRILAC (KETOROLAC) C 6HS

OFTALMOTRILUB (CARBOXIMETILCELULOSA) C 4HS

CONTROL 48HS

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: sábado, 04 de mayo de 2019

HORA: 10:18 a. m.

EDAD: 48 Año(s)

Paciente asiste por control

Refiere se siente mejor

BMC OD ABSCESO CORNEAL CON LIGERA DISMINUCION DE LOS BORDES

EXPLICO EXAMEN

MEJORIA PARCIAL

SE INDICA CONTINUAR CN MISMA MEDICACION

OFTALMOTRIMOX (MOXIFLOXACINA) C 1H

OFTALMOTRILAC (KETOROLAC) C 6HS

OFTALMOTRILUB (CARBOXIMETILCELULOSA) C 4HS

CONTROL 3 DIAS

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

NOMBRE: FREDY ALBERTO BORDA RIAÑO

No. HC: CC: 79573572

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: miércoles, 08 de mayo de 2019

HORA: 4:43 p. m.

EDAD: 48 Año(s)

Paciente asiste por control
Refiere se ha sentido mejor

BMC OD ABSCESO CON LIGERA DISMINUCION DE LOS BORDES

EXPLICO EXAMEN
SE INDICA CONTINUAR CON MISMA MEDICACION
DOY MUESTRA DE SOPHIXIN C 2HS
CONTINUAR CON LUBRICACION OFTALMOTRILUB C 4HS
OFTALMOTRILAC C 6HS

CONTROL 8 DIAS

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: jueves, 04 de julio de 2019

HORA: 10:21 a. m.

EDAD: 48 Año(s)

Paciente asiste por control
REFIERE HA TENIDO CON MUCHO DOLOR Y MOLESTIAS
SE LE TERMINARON LAS GOTAS

BMC OD BOTON CORNEAL OPACO CON NEOVASOS ESTROMALES PROFUNDOS XX, CAMARA FORMADA,
TIP VALVULAR EN CA
OI CORNEA CLARA, PUPILA MIDRIATICA ARREFLECTICA, CATARATA NUCLEAR XXX

EXPLICO EXAMEN
SE INDICA MANEJO SINTOMATICO CON LC TERAPEUTICO EN OD Y LLUBRICACION CONSTANTE
DOY HUMYLUB C 4HS O LIBRE DEMANDA
PARA EL OI DOY MUESTRA DE KRYTANTEK C 8HS

STO VALORACION POR GLAUCOMA

CONTROL 1 MES

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

GLAUCOMA

FECHA: lunes, 22 de julio de 2019

HORA: 8:49 a. m.

EDAD: 48 Año(s)

ASISTE A CONSULTA PROGRAMADA

REFIERE CEFALEA, DOLOR OCULAR EN OJO IZQUIERDO , USANDO 3 VECES AL DIA GOTAS DE KRYTANTEK Y HUMILUB EN AMBOS OJOS

AGUDEZA VISUAL:
AMBOS OJOS: NPL

BIOMICROSCOPIA:

OJO DERECHO: LENTE DE CONTACTO TERAPEUTICO, CORNEA OPACA NEOVASCULARIZADO, PLATO DE VALVULA CUBIERTO, CICATRIZ CONJUNTIVAL SUPERIOR, TIP VALVULAR LIBRE
OJO IZQUIERDO: OPACIDAD NUCLEAR TOTAL, LESECCION VASCULAR EN PERIFERIA MEDIA EN CUADRANTE TEMPORAL

FONDO NERVIO OPTICO RETINA Y VITREO:

OJO DERECHO: NO VALORABLE POR OPACIDAD

OJO IZQUIERDO: EXCAVACION 1,0 ATROFIA PERIPAPILLAR, RETINA ADHERIDA

DIAGOSTICO:

GLAUCOMA ABSOLUTO AMBOS OJOS
CEGUERA AMBOS OJOS
OJO CIEGO DOLOROSO OJO IZQUIERDO

ANALISIS: DOLOR INTENSO EN OJO CIEGO IZQUIERDO. REQUIERE ABLACION CON LASER PARA CONTROLAR PRESION Y TRATAR DE CONTROLAR DOLOR, MAS NO PARA MEJORAR VISION, SOY MUY CLARO EN LA EXPLICACION

PLAN: TRATAMIENTO:

1- SE OBSEQUIA KRYTANTEK GOTAS APLICAR 1 GOTA CADA 8 HORAS EN OJO IZQUIERDO

SE SOLICITA CIRUGIA PRIORITARIO !!!!

ABLAÇÃO DE LESIÓN CORIORETINIANA LOCAL, POR FOTOCOAGULACION (LASER) SOD + OJO IZQUIERDO
VALORACIÓN POR ANESTESIA
PREQUIRURGICO - ELECTROCARDIOGRAMA

SE EXPLICA MUY CLARAMENTE AL PACIENTE Y FAMILIAR QUE LA CIRUGÍA ES PARA TRATAR DE CONTROLAR LA PRESIÓN INTRAOCULAR Y CONSERVAR EL OJO COMO ÓRGANO MÁS NO PARA MEJORAR VISIÓN.

NOTA: SE EXPLICA EL DIAGNOSTICO, EL PROCEDIMIENTO Y LAS POSIBILIDADES QUIRÚRGICAS. SE ADVIERTEN CLARAMENTE TODOS LOS POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES RELACIONADOS CON LA CIRUGÍA (ENDOFALTALMITIS, DESPRENDIMIENTO DE RETINA, REINTERVENCIONES QUIRÚRGICAS, GLAUCOMA, UVEÍTIS, ATROFIA ÓPTICA, HEMORRAGIAS INTRA Y POSTOPERATORIAS, PTISIS BULBI, ETC).

EL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE HAN HECHO PREGUNTAS Y SE LES HA CONTESTADO ADECUADAMENTE.

EL PROFESIONAL: DECLARA QUE LOS USUARIOS HAN ENTENDIDO LO EXPLICADO; SI USTED CONSIDERA QUE EL PROFESIONAL NO EXPLICÓ ADECUADAMENTE SU CASO, USTED ESTÁ EN LA OBLIGACIÓN DE SOLICITARLA; NO HACERLO ES SU RESPONSABILIDAD.

LOS USUARIOS: DEBEN REVISAR LA HISTORIA E INFORMARAN LAS INCONSISTENCIAS PARA CORREGIR LA HISTORIA, SI NO LO HACE DECLARA QUE LA HISTORIA ESTA CORRECTA.

VANEGRAS ACEVEDO JUAN JOSE

MD. Oftalmólogo - Esp.Glaucoma - CC 91497888 - R.M.54694

NOMBRE: FREDY ALBERTO BORDA RIAÑO

No. HC: CC: 79573572

CORNEA Y SEGMENTO ANTERIOR

FECHA: martes, 06 de agosto de 2019

HORA: 5:03 p. m.

EDAD: 48 Año(s)

Paciente asiste por control de AO
Refiere ha sentido con dolor

BMC OD LC EN POSICION AJUSTADO,BOTON CORNEAL OPACO, NEOVASOS PERIFERICOS, TIP VALVULAR EN CAMARA, PLATO VALVULAR CUBIERTO
OI CORENEA CLARA, CATARATA DENSA,MIDRIASIS PARALITICA

EXPLICO EXAMEN
RETIRO LC DE OD
CONTINUAR CON MISMA MEDICACION
DOY BRIMODOR C 8HS, FLUSURE C6HS

CNTROL 1 MES SIN ORDEN

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: miércoles, 11 de septiembre de 2019

HORA: 11:17 a. m.

EDAD: 48 Año(s)

Paciente asiste por control de AO
Refiere sentirse mejor

BMC OD BOTON CORNEAL OPACO CON NEOVASOS XX, CONJUNTIVA REPOSADA, TIP VALVULAR EN CAMARA, PLATO VALVULAR CUBIERTO
OI CORNEA CLARA, HIPEREMIA MODERADA, CATARATA NUCLEAR MADURA

EXPLICO EXAMEN MEJORIA

CONTINUAR CON MISMA MEDICACION EN OI
KRYTANTEK CD 8HS
FLUSURE CD12HS
LATANOPROST POR LA NOCHE

CONTROL EN 2 MESES

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

NOMBRE: FREDY ALBERTO BORDA RIAÑO

No. HC: CC: 79573572

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: martes, 19 de noviembre de 2019

HORA: 6:35 p. m.

EDAD: 48 Año(s)

Paciente asiste por control de ambos ojos
Refiere sentir molestias en ambos ojos

BIOMICROSCOPIA:

OJO DERECHO: BOTON CORNEAL OPACO CON NEOVASOS XX, CONJUNTIVA REPOSADA, TIP VALVULAR EN CAMARA, PLATO VALVULAR CUBIERTO
OJO IZQUIERDO: CORNEA CLARA, HIPEREMIA MODERADA, CATARATA NUCLEAR MADURA

EXPLICO EXAMEN OJO IZQUIERDO PERSISTE HIPERTENSO, PARA ESTE OJO ESTA PENDIENTE REALIZAR ABLACION CON LASER, PARA EL OJO DERECHO REQUIERE MANEJO SINTOMATICO LUBRICANTE Y DESINFLAMATORIO ESTE OJO TIENE LA PRESION NORMAL

CONTINUAR CON MISMA MEDICACION

LATANOPROST POR LA NOCHE PARA EL OJO IZQUIERDO
BRIMONIDINA 0.2%+TIMOLOL 0.5%+DORZOLAMIDA 2%x 5 ml CADA 8 HORAS PARA OJO IZQUIERDO
DOY TRIPOLIGAN CADA 8 HORAS PARA EL OJO IZQUIERDO
DOY ZEBESTEN CADA 8 HORAS PARA AMBOS OJOS
DOY OPTIVE FUSION CADA 4 HORAS PARA AMBOS OJOS
DOY ACRYLARM GEL CADA 8 HORAS PARA AMBOS OJOS

CONTROL EN 3 MESES

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: sábado, 04 de enero de 2020

HORA: 12:33 p. m.

EDAD: 48 Año(s)

Paciente asiste por control de ambos ojos
Refiere nota una ampolla en el ojo derecho desde hace 3 dias

BIOMICROSCOPIA:

OJO DERECHO: BOTON CORNEAL OPACO, BULLAS XX, CONJUNTIVA REPOSADA, TIP VALVULAR EN CAMARA, PLATO VALVULAR CUBIERTO
OJO IZQUIERDO: CORNEA CLARA, HIPEREMIA MODERADA, CATARATA NUCLEAR MADURA

EXPLICO EXAMEN, BULLAS CORNEALES POR DESCOMPENSACION DEL BOTON TRANSPLANTADO

DOY OFTANOPREDNOL CADA 8 HORAS

CONTINUAR CON MISMA MEDICACION PRESCRIPTA

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

NOMBRE: FREDY ALBERTO BORDA RIAÑO

No. HC: CC: 79573572

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: miércoles, 19 de febrero de 2020

HORA: 11:47 a. m.

EDAD: 49 Año(s)

Paciente asiste por control de ambos ojos
Refiere molestias, resequedad, irritacion en ojo izquierdo
la eps no le ha suministrado las gotas

BIOMICROSCOPIA:

OJO DERECHO: BOTON CORNEAL OPACO, BULLAS XX, CONJUNTIVA REPOSADA, TIP VALVULAR EN CAMARA, PLATO VALVULAR CUBIERTO
OJO IZQUIERDO: CORNEA CON EDEMA MODERADO, BULLAS CENTRALES, HIPEREMIA XXX, CATARATA NUCLEAR MADURA

EXPLICO EXAMEN, DESCOMPENSACION CORNEAL DE APARICION RECENTE DEL OJO IZQUIERDO POR ANTECEDENTE DE GLAUCOMA TERMINAL E HIPERTENSION NO CONTROLADA TIENE UN MAL PRONOSTICO DE CIRUGIA DE TRASPLANTE, ADICIONALMENTE EL OJO DERECHO PRESENTA UNA FALLA DEL TRASPLANTE
SE INDICA MANEJO MEDICO CON MEDICACION TOPICA

CONTINUAR CON

BRIMONIDINA 0,2%+TIMOLOL 0.5%+DORZOLAMIDA 2%x 5 ml CADA 8 HORAS OJO IZQUIERDO

LATANOPROST POR LA NOCHE EN OJO IZQUIERDO

DOY (MUESTRA) KRYTANTEK CADA 8 HORAS

DOY (MUESTRA) HYABAK CADA 2 HORAS

ADICIONO PREDNISOLONA CADA 8 HORAS EN OJO IZQUIERDO

CONTROL EN 3 MESES

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715

NOTA OPERATORIA

FECHA: jueves, 27 de febrero de 2020

HORA: 1:05 p. m.

EDAD: 49 Año(s)

Procedimiento Quirúrgico:

Ablación De Lesión Corioretiniana Local, Por Fotocoagulacion (laser) Sod + OJO IZQUIERDO

Cirujano: Vanegas Acevedo Juan Jose

Tipo de Anestesia: Peribulbar - Local Controlada

Anestesiólogo: Lopez Sanchez Edward

Hallazgos Intraoperatorio(s):

PODER DE LASER: 2.500 MW

TIEMPO: 2.5 SEG

INTERVALO: 1

DISPAROS: 10 EN 180° INFERIOR

Complicaciones: NINGUNO

Ordenes Médicas:

TOBRAGAN D APPLICAR 1 GOTTA CADA 4 HORAS OJO IZQUIERDO HASTA TERMINAR FRASCO Y SUSPENDER

CARBOXIMETILCELULOSA SODICA APPLICAR 1 GOTTA CADA 4 HORAS OJO IZQUIERDO HASTA TERMINAR FRASCO Y SUSPENDER

Vanegas Acevedo Juan Jose

VANEGRAS ACEVEDO JUAN JOSE

MD. Oftalmólogo - Esp.Glaucoma - CC 91497888 - R.M.54694

EVOLUCION - INTERCONSULTA

FECHA: viernes, 28 de febrero de 2020

HORA: 10:28 a. m.

EDAD: 49 Año(s)

1 DIA DE CIRUGIA ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINIANA LOCAL, POR FOTOCOAGULACION (LASER)
SOD OJO IZQUIERDO
REFIERE ESTAR BIEN

BIOMICROSCOPIA:
OJO IZQUIERDO: QUIMOSIS, OPACIDAD NUCLEAR TOTAL, LESECCION VASCULAR EN PERIFERIA MEDIA
EN CUADRANTE TEMPORAL

ANALISIS: POP SATISFACTORIO

PLAN: INICIAR TRATAMIENTO:

TOBRAMICINA 0,3% + DEXAMETASONA 0,1% x 1 ml APlicar 1 GOTa CADA 4 HORAS EN OJO IZQUIERDO
HASTA TERMINAR FRASCO Y SUSPENDER
CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0,5% x 1 ml APlicar 1 GOTa CADA 4 HORAS EN OJO HASTA
TERMINAR FRASCO Y SUSPENDER

SE EXPLICAN LOS CUIDADOS VERBALMENTE Y POR ESCRITO:

- NO AGACHARSE BRUSCAMENTE
 - NO LEVANTAR OBJETOS PESADOS
 - NO COCINAR DURANTE 1 MES
 - NO ASOLEARSE DURANTE 1 MES
 - NO CAMINAR MÁS DE 2 CUADRADAS
 - NO FROTARSE EL OJO OPERADO
 - NO LIMPIAR EL OJO CON TOALLAS-TRAPOS - PAÑUELOS HÚMEDOS PUEDE CONTAMINARSE EL OJO
 - NO USAR LOS LENTES OSCUROS DENTRO DE LA CASA EJEMPLO: SALA- COMEDOR- CUARTO
 - DORMIR HACIA EL LADO CONTRARIO DE LA CIRUGÍA O BOCA ARRIBA
 - PUEDE VER TELEVISIÓN POR PERIODOS NO MAYORES A UNA HORA.
 - PUEDE BAÑARSE NORMAL SHAMPOO - JABÓN - CREMA COMO ACOSTUMBRA HACERLO
 - NO ACEPTE RECOMENDACIONES DE PERSONAS QUE NO SEAN SU MÉDICO TRATANTE.
 - DEBE ASISTIR A LOS CONTROLES PROGRAMADOS POR SU MÉDICO TRATANTE.
- POR FAVOR INFORMAR O ACUDIR INMEDIATAMENTE A LA CLÍNICA SI:
SI PRESENTA DOLOR AGUDO O SECRECIÓN ABUNDANTE.

ES NORMAL SENTIR COMEZON, LAGRIMEO - OJO ROJO. TODOS ESTOS SÍNTOMAS SON NORMALES Y
VAN MEJORANDO CON LA APLICACIÓN DE LAS GOTAS Y SUS CUIDADOS.

PLAN: VALORACION POR GLAUCOMA 2 MESES

VANEGAS ACEVEDO JUAN JOSE

MD. Oftalmólogo - Esp.Glaucoma - CC 91497888 - R.M.54694

NOMBRE: FREDY ALBERTO BORDA RIAÑO

No. HC: CC: 79573572

CORNEA Y SEGMENTO ANTERIOR

FECHA: viernes, 22 de mayo de 2020

HORA: 9:34 a. m.

EDAD: 49 Año(s)

Paciente asiste a control visual, le realizaron ablacion de lesion corioretiniana por fotocoagulacion laser en ojo izquierdo en Febrero de 2020, refiere sentirse bien

BIOMICROSCOPIA:

OJO DERECHO: BOTON CORNEAL OPACO, NEOVASOS PERIFERICOS X, BULLAS X, CONJUNTIVA REPOSADA, TIP VALVULAR EN CAMARA, PLATO VALVULAR CUBIERTO

OJO IZQUIERDO: CORNEA CLARA, HIPEREMIA LIGERA, CATARATA NUCLEAR MADURA

EXPLICO EXAMEN, BUENA RESPUESTA AL TRATAMIENTO CICLODESTRUCTIVO, PRESION ESTABILIZADA, OJO TRANQUILO

CONTINUAR CON

BRIMONIDINA 0,2%+TIMOLOL 0,5%+DORZOLAMIDA 2%x 5 ml CADA 8 HORAS OJO IZQUIERDO

LATANOPROST POR LA NOCHE EN OJO IZQUIERDO

DOY (MUESTRA) KRYTANTEK CADA 8 HORAS

HIALURONATO DE SODIO EN MONODOSIS CADA 4 HORAS EN OJO DERECHO

CONTROL EN 3 MESES

MORENO FIGUEREDO DAVID

Oftalmólogo Cornea y Seg. Ant. - CC 80134715 - 80134715



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	79573572
NOMBRES	FREDY ALBERTO
APELLIDOS	BORDA RIAÑO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	VILLA DEL ROSARIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. -CM	SUBSIDIADO	23/10/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 11/20/2024 14:38:43 | Estación de origen: 2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya



Registro válido

Fecha de consulta:

20/11/2024

Ficha:

54874351556700001161

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: FREDY ALBERTO

Apellidos: BORDA RIAÑO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 79573572

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/05/2021

Última actualización ciudadano: 21/05/2021

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX
- Minsalud - Ministerio de Salud

← DOC-20241...



Nombre: Daniel Duran
Dirección: Cra 5a 21-77
Barrio: Sendero De Paz
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512194880

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 533138

Documento equivalente a factura N° - 1077462423

Fecha de emisión: Octubre 11/2024

último pago fu

1/OCT/201

Pagaste:

[Felicitaciones estas al día en tu papel]

¡Escanea y paga!

Periodo facturado 08/SEP/2024 a 07/OCT/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
25/OCT/2024

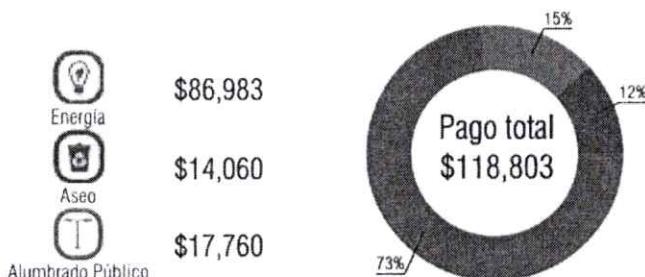
Días
Facturados

Pago con recargo hasta:
02/NOV/2024

30

3846-2/2

Servicios Facturados



Buscodine

Concordia



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **42.101.759**
ZAPATA CASTAÑEDA

APELLIDOS
JASMIN

NOMBRES

Jasmin Zapata Castaño

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-MAR-1972**

PEREIRA
(RISARALDA)

LUgar DE NACIMIENTO

1.56 **A+** G.S. RH

ESTATURA ABO

03-JUL-1990 PEREIRA

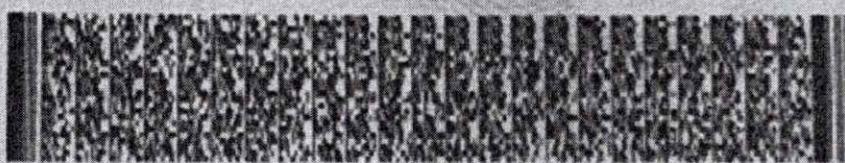
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

F

SEXO



REGISTRADOR NACIONAL
ALEJANDRA VEGA ROCÍO



A-2500100-01264354-F-0042101759-20211110

0076210093A 1

8502269837