

Exames

Acuidade Visual a Laser - PAM
Biometria Ultrassônica de Imersão
Biometria a Laser (Lenstar®)
Biomicroscopia de Fundo
Botox®
Curva Tensional Diária
Fotocoagulação a Laser
Fundoscopia sob Midríase
Ganioscopia
Iridectomia a Laser
Mapeamento de Retina
Microscopia Especular de Córnea
OPD Scan III®
Paquimetria Ultrassônica
Pentacam®
Plusoptix®
Preenchimento
Retinografia Colorida
Retinografia Fluorescente
Simulador Visual
Sobrecarga Hídrica
Teste de Sensibilidade ao Contraste
Teste de Schirmer
Teste e adaptação de Lentes de Contato
Tomografia de Coerência Óptica (OCT)
Tonometria (Pressão Ocular)
Topografia Computadorizada de Córnea
Ultrassonografia Ocular
Verion®
Yag Laser (Capsulotomia)

Cirurgias

Cirurgia a Laser de Miopia,
Astigmatismo, Hipermetropia e
Presbiopia
Cirurgia Vítreo-Refiniana
Micro Cirurgia Ocular
Cirurgia de Catarata Personalizada
Cirurgia para Ceratocone
Crosslinking das Fibras de Colágeno
Cirurgia de Glaucoma
Plástica Ocular

iovale

INSTITUTO DE OLHOS DO VALE

Nome: EUCIR ANTONIO ZACCARO JUNIOR

Data: 13/07/2020

Ao Setor de Córnea UNIFESP

Paciente com sequela de trauma perfurante ocular em olho direito. Já esteve no serviço, mas devido a hemotórax não pode ser operado, sendo após estabilizado, encaminhado ao HASP.

Apresenta leucoma central com neovascularização, mas íris tópica. AVsc= Vultos OD. OBS: percebe diferença do tons de cor verde e vermelho.

Encaminhado para aval possível Tx penetrante,

Atenciosamente,

Dr. Luiz F. M. Miguel
CRM 903.836



ACESSE A RECEITA DIGITAL

Aponte a câmera do celular, leitor de QR code ou
Visite <http://memed.com.br/p/CSw2f9> - Código: 0281

Central de Agendamento: (12) 3211 9010 | (12) 2103 3800



(12) 98175-0804

Unidade Aparecida
Rua Barão do Rio Branco, 470
Centro
CEP 12570-000

Unidade Cruzeiro
Rua Francisco Novaes, 701
Centro
CEP 12701-230

Unidade Guaratinguetá
Rua Dulce Sales Vieira, 91
Chácara Selles
CEP 12505-509

Unidade Taubaté
Av. Granadeiro Guimarães, 251
Centro
CEP 12020-130

Exames

Acuidade Visual a Laser - PAM
Biometria Ultrassônica de Imersão
Biometria a Laser (Lenstar®)
Biomicroscopia de Fundo
Botox®
Curva Tensional Diária
Fotocoagulação a Laser
Fundoscopia sob Midríase
Ganioscopia
Iridectomia a Laser
Mapeamento de Retina
Microscopia Especular de Córnea
OPD Scan III®
Paquimetria Ultrassônica
Pentacam®
Plusoptix®
Preenchimento
Retinografia Colorida
Retinografia Fluorescente
Simulador Visual
Sobrecarga Hídrica
Teste de Sensibilidade ao Contraste
Teste de Schirmer
Teste e adaptação de Lentes de Contato
Tomografia de Coerência Óptica (OCT)
Tonometria (Pressão Ocular)
Topografia Computadorizada de Córnea
Ultrassonografia Ocular
Verion®
Yag Laser (Capsulotomia)

Cirurgias

Cirurgia a Laser de Miopia,
Astigmatismo, Hipermetropia e
Presbiopia
Cirurgia Vítreo-Retinal
Micro Cirurgia Ocular
Cirurgia de Catarata Personalizada
Cirurgia para Ceratocone
Crosslinking das Fibras de Colágeno
Cirurgia de Glaucoma
Plástica Ocular

Urgen Tg

IOVALE

INSTITUTO DE OLHOS DO VALE

Receitas

EUCIR ANTONIO ZACCARO JUNIOR

Data: 26/06/2019

1. Encaminho paciente ao colega plantonista no PS de oftalmologia e ao setro de córnea da EPM- UNIFESP paciente supra citado. Deu entrada em nosso serviço na presente data. Sofreu acidente automobilístico há 17 dias, passando destes, 10 dias em coma. Foi examinado por um colega que fez uma redução da fenda palpebral com ponto, mas na presnete data havia bastante secreção purulenta. Foi optado remoção do ponto, pois fenda estava exposta de forma incompleta. Ao exame, dificultado pelo excesso de secreção foi percebido atalamia de câmara anterior, com neovascularização aparente de íris às 6 horas olho direito. Apresenta aspecto de perfuração traumática de córnea com aspectp melting central. Solicito avaliação e conduta, pensando talvez em um Tx tectônico afim de preservar globo ocular. Ao retirar pontos, foi percebido fechamento incompleto de fenda palpebral, sendo esta por perda de tecido ou retração cicatricial. Foi relatado pelo paciente sensação de CEC intra ocular, podendo ser este resquício de vidro em tarso. Devido a sensibilidade e o fato do mesmo não estar anestesiado, exploração cirúrgica descabida por estar referenciando para serviço de Urgência. Atenciosamente,

Cruzeiro, 26 de junho de 2019

Dr. Luiz F. M. Miguel
Oftalmologista
CRM-SP 103.836

Dr. Luiz Fernando Moreira Miguel

Oftalmologia

CRM: 103.836/SP

Central de Agendamento: (12) 3211 9010 | (12) 2106 0000 RQE 58.227 (12) 98175-0804

Unidade Aparecida
Rua Barão do Rio Branco, 470
Centro
CEP 12570-000

Unidade Cruzeiro
Rua Francisco Novaes, 701
Centro
CEP 12701-230

Unidade Guaratinguetá
Rua Dulce Sales Vieira, 91
Chácara Sales
CEP 12505-509

Unidade Taubaté
Av. Granadeiro Guimarães, 251
Centro
CEP 12020-130



Ficha de Atendimento Pronto Socorro / Pronto Atendimento

Unidade: 040001203-PRONTO SOCORRO - TÉRREO / OFTALMOLOGIA
Entrada: 27/06/2019 09:25 Impressão: 27/06/2019 09:29



0546065455

DADOS DO PACIENTE

RHHSP: COD.PAC: 0004156800 Dt.Nasc.: 02/10/1972 Cor: BRANCA Sexo: M
Nome: EUCIR ANTONIO ZACCARO JUNIOR RG: 22.797.984.9/SSP/SP
Endereço: R PIAUI, 16 Compl.:
Bairro: ESCOLA ESPECIALISTA DA AERONAUTICA Município: GUARATINGUETA - SP CEP: 12510-190
Trazido Por: ESPONTÂNEA Fone: 011956491817 / Região:
Observações:

Registrante: JOSE ANANIAS ANTONIO DOS Acidente de Trabalho: Não Resgate: Não Transferência: Não
Ocorrência: Não Medicação: Não Retorno: Não

QUEIXA E DURAÇÃO:

ANTECEDENTES PESSOAIS:

☐ HAS ☐ DM ☐ AVC ☐ Cardiopatia
☐ Etilismo ☐ Tabagismo ☐ Pneumopatia ☐ Nefropatia
☐ Alergias:
☐ Cirurgias:
☐ Outros:

MEDICAMENTOS EM USO:

SINAIS VITAIS:

Horário	T	P	FR	PA	Dor	SatO ₂ %	Glic.Cap.	ECG
:				X				<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO

Escala Analógica Visual / Avaliação Dor:

Dor 0 = Sem Dor

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
X										

Enfermeiro(a):

Coren:

Rubrica/Carimbo

ATENDIMENTO MÉDICO

Horário de Atendimento: 9:37

História Clínica:

paciente, acidente automobilístico às 17h, 17 dias no coma em UTI.

AO: ~~Exame físico~~ AP: HAS
Exame físico em UTI

VD: ~~Exame físico~~
Exame físico

AV MM 11/20/20.

Exame Físico:

BVA OD: Exame físico completo, AC 4+,
UV Corneo 360. Ocularidade difusa com lesão 1mm x 1mm
Cintilação corneal (++)

diagnóstico

DE: n.d.n

Diagnóstico:

CID-10: S59
+ H18.7

Exames Solicitados:

Conduta:

Exame físico (Dr. Luiz Vieira)

- ① Patch + tarsorrafia
- ② Ex. tectônico (anest. geral)
- ③ TC (documentação trauma) crânio e órbita, arthrografia
- ④ A impemil-cirurgica, refazer CP + Biferno temporaria + atropina (anest. topica)

Prescrição Médica:

⑤ indomex hospitalar

na Med. Rômulo Lemos
Médico
CRM 123.456

Interconsulta:

Destino:

NOTA: O preenchimento adequado desta ficha possibilita a defesa profissional. Preencha somente os dados essenciais à interpretação adequada do caso. Preencha durante o atendimento. Se necessário anexar à folha de "Evolução".

Atendido por (nome legível):

() R1 () R2 () R3 () R+ () Médico de Plantão



HOSPITAL SÃO PAULO
ESCOLA PAULISTA DE MEDICINA - EPM
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO - UNIFESP
DEPARTAMENTO DE OFTALMOLOGIA
DISCIPLINA DE DOENÇAS EXTERNAS E Córnea

RELATÓRIO MÉDICO

Paciente: EUCIR ANTONIO ZACCARO JUNIOR

O paciente em questão encontra-se internado no Hospital São Paulo em programação de transplante de córnea tectônico em olho direito devido à perfuração ocular por úlcera neurotrófica de exposição. Durante internação, feito diagnóstico de derrame pleural no aguardo de toracocentese diagnóstica por equipe de cirurgia torácica. Deverá permanecer internado por tempo indeterminado para compensação de condição clínica + transplante de córnea.

Acuidade Visual (melhor correção):

Olho Direito: Movimento de mãos

Olho Esquerdo: 20/25

CID 10: S05.9, H54.4

Inneu Kenji Ogoshi Jr
Médico
CRM/SP 176049

São Paulo, 28 de Junho 2019

PABX: (11) 5576-4522

Rua Napoleão de Barros, 715

CEP: 04024-002 - São Paulo, SP.



HOSPITAL SÃO PAULO
ESCOLA PAULISTA DE MEDICINA - EPM
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO - UNIFESP
DEPARTAMENTO DE OFTALMOLOGIA
DISCIPLINA DE DOENÇAS EXTERNAS E CORNEA (DEOC)

LAUDO MÉDICO

Paciente: Eucir Antonio Zaccaro Junior

Paciente deu entrada em pronto socorro de oftalmologia em 27/06/2019 com carta de serviço particular e diagnóstico de perfuração ocular a direita.
Paciente refere trauma auto x poste em 19/05/2019 permaneceu em coma por 17 dias. 10 dias com intubação orotraqueal e realizada traqueostomia por tempo de IOT prolongado; Refere que foi liberado de internação com apenas medicação para HAS. Sem necessidade de outros acompanhamentos.

Em nosso serviço foi diagnosticado úlcera por exposição com perfuração a direita e indicado transplante penetrante tectônico de córnea em olho direito.

27/06/19 -- internação hospitalar e solicitação de córnea na urgência. Realizada TC e pedida avaliação de equipe de cirurgia geral -- solicitada avaliação por equipe de cirurgia torácica.

29/06/19 -- Avaliação cirurgia torácica -- indicação toracocentese diagnóstica. Equipe do Tórax não conseguiu realizar hoje devido a limitações do serviço. Devido a tempo de espera, realizada tarsorrafia temporária em OD com anestesia local + colocação de lente de contato terapêutica

30/06/19 -- Toracocentese com hemotórax bilateral. Indicada drenagem de tórax. Discutimos caso com anestesista do serviço que contraindica cirurgia com anestesia geral pelo risco de ressangramento (risco de perda de v são não justifica risco anestésico)

01/07/19 -- paciente avaliado em ambulatório especializado de doenças externas e córnea. Sugerimos como conduta:

1. Não indicamos procedimento (transplante de córnea) com anestesia local pelo risco de hemorragia expulsiva.
2. Mantermos Lente de contato terapêutica + tarsorrafia temporária em OD
3. Manter colírio antibiótico (Vigamox) 6/6 horas
4. Avaliação com oftalmologista geral de 2 em 2 dias (avaliar risco de endoftalmite)
5. Reavaliação em nosso serviço de 7 em 7 dias (Rua Pedro de Toledo, 583, primeiro andar às 08:00). Deixaremos pedidos de retorno com o paciente a cada avaliação.

6. Após estabilização de quadro clínico e autorização para procedimento com anestesia geral, prosseguiremos com transplante tectônico.


Irineu Kenji Ogoshi Jr.
CRM/SP 176649

São Paulo, 01 de julho de 2019

PABX: (11) 5576-4522

Rua Napoleão de Barros, 715

CEP: 04024-002 - São Paulo, SP.

RESUMO DE SAÍDA - ALTA

Identificação do Paciente

Nome: **EUCIR ANTONIO ZACCARO JUNIOR**

RHHSP: **0010486675**

Sexo: Masculino Idade: 46 anos 8 meses 29 dias

Data Internação: 27/06/2019

Dias de Internação: 4 dias

Alta Médica em: 01/07/2019 Hora: 23:30 Saída do Hospital em: ____/____/____

Histórico Clínico Anterior

Paciente internado devido a perfuração em olho direito com programação de transplante de córnea tectônico por exposição (história de acidente automobilístico há aproximadamente 1 mes) com internação e alta em outro serviço.

Evolução Clínica na Internação

Durante internação, feito diagnóstico de derrame pleural bilateral, realizada toracocentese por equipe de cirurgia de tórax e fechado diagnóstico de hemotórax bilateral. Indicada drenagem porém devido a fila cirúrgica + situação de falta de leito - paciente solicita transferência para unidade de tratamento da força aérea Brasileira.

Exames Realizados

TC Cranio + órbita + Pescoço + Torax.

Cirurgia e Procedimentos Realizados

0405050232 - RECONSTRUÇÃO DE CÂMARA ANTERIOR DO OLHO

Tratamento(s) Realizado(s)

Realizada colocação de lente de contato terapêutica + Tarsorrafia temporária.
Encaminhado para hospital da aeronáutica para prosseguir com tratamento.
Reavaliação por oftalmologista a cada 2 dias.
Reavaliação por equipe de Doenças Externas e Cornea (UNIFESP) a cada 7 dias.

Diagnóstico Principal

S05.9 - TRAUMATISMO DO OLHO E DA ÓRBITA, NÃO ESPECIFICADO

Diagnóstico(s) Secundário(s)

Outros diagnósticos ou informações

Orientação e Terapêutica

Colírio: Vigamox 4/4h // Hyabak 1/1h em OD
NAO RETIRAR LENTE DE CONTATO TERAPEUTICA
Retorno em uma semana.

Encaminhamento

OUTRO HOSPITAL

Local: Hospital da Força Aérea de São Paulo Condição de ALTA: MELHORADO

Dr. Franklin K. Oda
Médico
CRM 200.020

Unidade de Internação: U OBSERVAÇÃO PS ADULTO

Fone: 5576 - 4218

Nome do Médico: IRINEU KENJI OGOSHI JUNIOR

CRM: 176649 UF: SP

Nome do Preceptor: ALINE SILVEIRA MORIYAMA

CRM: 115497 UF: SP