



MARIA ZULINDA ALFONSO

Cédula de ciudadanía: 23156717

FOSCAL - NUEVA EPS UT / NUEVA EPS FI

Fecha de nacimiento: 25/Sep/1942

Fecha: 24/Ago/2021 09:57:35 AM

Edad: 78 Años

Sexo: Femenino

Historia Clínica Electrónica

Atiende: Manuel Andres Alfonso Sánchez

Motivo de Consulta: val preqx

Antecedentes

Médicos: AR, LUPUS

Quirúrgicos: Histerectomía

Alérgicos: Negativo

Medicamentos: Prendisolona, sulfasalazina, sucralfato, cloroquina, azatioprina, ácido fólico, tiamina, calcitriol, VIT C.

Oculares: FEC + LIO OD 26/04/21

Familiares: Negativo

Evolución

MC: VENGO PARA POSIBILIDAD DE CIRUGIA DE CATARATA

PACIENTE ASISTE A CONSULTA PARA VISTO BUENO DE CIRUGÍA DE CATARATA EN OJO IZQUIERDO

REFIERE MALA VISION EN OJO A PESAR DE CORRECCION

AVCC: CD 50 CM

NIEGA TRAUMA OCULAR

MOTOR: ORTOFORIA, DUCCIONES Y VERSIONES CONSERVADAS

BIO

OI: DERMATOCHALASIS NO DESCAMACION, CONJUNTIVA TRANQUILA, CORNEA TRANSPARENTE SIN TINCION, CA FORMADA SIN CELULAS, MIDRIASIS FARMACOLOGICA, PUPILA: MM CRISTALINO CATARATA HIPERMADURA, NO FACODONESIS NI ZONULODIALISIS

FONDO DE OJO

DILATADO:

OI: NO VALORABLE POR OPACIDAD DE MEDIOS

Diagnósticos

Código	Diagnóstico	Ojo
H259	Catarata senil- no especificada	OI

Otros diagnósticos y análisis

PACIENTE CON CATARATA POR LO CUAL SE PROGRAMARA PROCEDIMIENTO DE FACO+LIO .OI

Solicitud de procedimientos y exámenes complementarios

-

Recomendaciones clínicas, médicas, optométricas y quirúrgicas

1. SE EXPLICAN HALLAZGOS CLÍNICOS Y SIGNOS DE ALARMA
2. PROTECCIÓN OCULAR Y SOLAR
3. SE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO Y TÉCNICA QUIRÚRGICA TANTO A PACIENTE COMO A SU FAMILIAR.
4. LIMPIEZA PALPEBRAL HASTA ANTES DE LA CIRUGÍA
5. SE EXPLICAN RIESGOS DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO TALES COMO: PTOSIS PALPEBRAL, MAL POSICIÓN PALPEBRAL, QUEMOSIS, HEMORRAGIA SUBCONJUNTIVAL, SENSACIÓN DE CUERPO EXTRANEO, VISION DE HALOS Y MIODESOPSIAS, LEUCOMAS CICATRIZALES, DESCOMPENSACIÓN CORNEAL, DEFECTO REFRACTIVO RESIDUAL, NECESIDAD DE CORRECCIÓN ÓPTICA YA SEA CON GAFAS, LENTES DE CONTACTO U OTROS, LUEGO DE LA CIRUGÍA. SANGRADO (HEMORRAGIA VITREA – HIFEMA – DESPRENDIMIENTO COROIDEO – HEMORRAGIA EXPULSIVA), VISION DOBLE (DIPLOPIA), INFECCIÓN (CONJUNTIVITIS -QUERATITIS- ENDOFTALMITIS), AUMENTO DE LA PRESIÓN INTRAOCULAR (GLAUCOMA), RUPTURAS Y DESGARROS RETINIANOS, ENFERMEDADES DE LA RETINA (DESPRENDIMIENTO DE RETINA – HEMORRAGIA VITREA – EDEMA MACULAR), RUPTURA CAPSULAR, OPACIDAD DE CAPSULA POSTERIOR, IMPOSIBILIDAD DE LA COLOCACIÓN DEL LENTE INTRAOCULAR (AFAQUIA), LUXACIÓN DE LA CATARATA HACIA CAVIDAD VITREA, NECESIDAD DE OTRAS CIRUGÍAS – EDEMA MACULAR, POSIBILIDAD DE ISQUEMIA DEL NERVIÓ ÓPTICO (NOIA)



MARIA ZULINDA ALFONSO

Cédula de ciudadanía: 23156717

FOSCAL - NUEVA EPS UT / NUEVA EPS FI

Fecha de nacimiento: 25/Sep/1942

Fecha: 24/Ago/2021 09:57:35 AM

Edad: 78 Años

Sexo: Femenino

Historia Clínica Electrónica

CON LA NO RECUPERACIÓN DE AGUDEZA VISUAL, RIESGOS ANESTÉSICOS PREVISTOS Y NO PREVISTOS. ANTE LA PRESENCIA DE CUALQUIER EVENTO SE ADVIERTE AL PACIENTE QUE SE VE COMPROMETIDA SU AGUDEZA VISUAL. ADEMÁS SE INDICA QUE LA MEJORÍA DE LA AGUDEZA VISUAL DEPENDEN DE VARIOS FACTORES COMO SU ESTADO ACTUAL DE LA RETINA LO QUE PREDISPONE A UNA MEJORÍA VISUAL PERO NO CUANTIFICABLE. SE EXPLICA CLARAMENTE A FAMILIAR Y PACIENTE QUE APESAR DE SER UN PROCEDIMIENTO SEGURO, NO ESTA EXCENTA DE RIESGOS, INCLUSO DE EMPEORAMIENTO O PERDIDA DE SU AGUDEZA VISUAL O ANATOMIA OCULAR. 6. SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO DONDE SE DEJA CONSTANCIA DE TODO LO QUE SE HA EXPLICADO ANTERIORMENTE. TANTO FAMILIAR COMO PACIENTE RECIBEN LA INFORMACIÓN

7. SS FEC + LIO OJO IZQUIERDO

8. ACETILCOLINA 2ML/20 MG AMPOLLA USO INTRAOPERATORIO, USO UNICO DURANTE PROCEDIMIENTO. ESTO CON EL FIN DE OBTENER MIOSIS ADECUADA LUEGO DE LA IMPLANTACIÓN DE LENTE INTRAOCULAR.

9. MOXIFLOXACINA 0.5% APLICAR 1 GOTA CADA 4 HORAS, 1 DIA ANTES DE CIRUGIA EN OJO A OPERAR Y CONTINUAR DESPUES DE CIRUGIA HASTA TERMINAR Y SUSPENDER.

10. PREDNISOLONA 1% APLICAR 1 GOTA CADA 4 HORAS EN OJO OPERADO POR 5 DIAS Y LUEGO 1 GOTA CADA 6 HORAS POR 5 DIAS, LUEGO 1 GOTA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS, DESPUES 1 GOTA CADA 12 HORAS HASTA TERMINAR Y SUSPENDER INICIAR DESPUES DE CIRUGIA.

11. BROMFENACO 0,1% APLICAR 1 GOTA CADA 8 HORAS 1 DIA ANTES DE CIRUGIA EN OJO OPERAR Y CONTINUAR DESPUES DE CATARATA HASTA TERMINAR Y SUSPENDER

Manuel Andres Alfonso Sánchez
Reg. Profesional: 250367