



TERESA CORREDOR HENRIQUEZ  
Cédula de ciudadanía: 24707456  
FOSCAL - NUEVA EPS UT / NUEVA EPS FI  
Fecha de nacimiento: 30/Sep/1951

Fecha: 10/May/2021 04:48:27 PM  
Edad: 69 Años  
Sexo: Femenino

## Historia Clínica Electrónica

Atiende: Karol Andrea Quintero Lizcano  
Motivo de Consulta: Valoracion Preqx

### Antecedentes

Médicos: ¿HTA?

Quirúrgicos: NIEGA

Alérgicos: NIEGA

Medicamentos: NIEGA

Oculares: NIEGA

Familiares: NIEGA

### Evolución

VALORACIÓN PREQUIRURGICA  
MC: VENGO PARA POSIBILIDAD DE CIRUGÍA DE CATARATA  
PACIENTE ASISTE A CONSULTA PARA VISTO BUENO DE CIRUGÍA DE CATARATA EN OJO DERECHO  
MANIFIESTA DISMINUCIÓN PROGRESIVA DE AGUDEZA VISUAL DESDE HACE VARIOS MESES.

ANTECEDENTES:  
CIRUGÍA OCULAR O LÁSER: NIEGA  
TRAUMA OCULAR: NIEGA  
GOTAS: NIEGA  
SISTEMICOS: HTA  
FARMACOLOGICOS: ENALAPRIL, OMEPRAZOL OCASIONAL, ESPIRULINA, OMEGA 3, VITAMINA C, BETACAROTENOS

RECuento ENDOTELIAL: 2688 CEL/MM2  
PAQUIMETRÍA: 464 um  
LA: 24.94mm  
ACD: 3.87 mm  
LT: 4.01 mm  
DELTA: -0.50 \* 0 °  
BIO

OD: PARPADOS SANOS, CONJUNTIVA CLARA, CORNEA TRANSPARENTE, CAF, MIDRIASIS FARMACOLÓGICA DE 8 mm, CRISTALINO NO3.0NC3.0 P2 NO FACODONESIS NI IRIDODONESIS.

OI: PARPADOS SANOS, CONJUNTIVA CLARA, CORNEA TRANSPARENTE, CAF, MIDRIASIS FARMACOLÓGICA DE 8 mm, CRISTALINO NO3.0NC3.0 P1 NO FACODONESIS NI IRIDODONESIS.

PIO: 16/17

FdO DILATADO.

OD: MEDIOS OPACOS, CONDENSACIONES VITREAS, EXC DE 0.2 DISCO DE BORDES DEFINIDOS, MACULA CON CAMBIOS PIGMENTARIOS DEL EPR, DIFÍCIL VER DETALLES POR OPACIDAD DE MEDIOS RETINA ADHERIDA EN 360°.

OI: MEDIOS OPACOS, CONDENSACIONES VITREAS, EXC DE 0.2 DISCO DE BORDES DEFINIDOS, MACULA CON CAMBIOS PIGMENTARIOS DEL EPR, DIFÍCIL VER DETALLES POR OPACIDAD DE MEDIOS RETINA ADHERIDA EN 360°.

### Diagnósticos

Código	Diagnóstico	Ojo
H259	Catarata senil- no especificada	AO

### Otros diagnósticos y análisis

PACIENTE CON CATARATA, POR LO CUAL SE PROGRAMARA PROCEDIMIENTO DE EXTRACCIÓN DE CATARATA EN OJO DERECHO  
PARA REALIZAR EL PROCEDIMIENTO SE REQUIERE ACETILCOLINA PARA USO ÚNICO INTRAOPERATORIO, ESTO CON EL FIN DE OBTENER MIOSIS ADECUADA LUEGO DE LA IMPLANTACIÓN DE LENTE INTRAOCULAR.

### Solicitud de procedimientos y exámenes complementarios

-



TERESA CORREDOR HENRIQUEZ

Cédula de ciudadanía: 24707456

FOSCAL - NUEVA EPS UT / NUEVA EPS FI

Fecha de nacimiento: 30/Sep/1951

Fecha: 10/May/2021 04:48:27 PM

Edad: 69 Años

Sexo: Femenino

### Historia Clínica Electrónica

#### 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 EXTRAÑO, VISIÓN 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 &ndash; HIFEMA &ndash; DESPRENDIMIENTO COROIDEO &ndash; HEMORRAGIA EXPULSIVA), INFECCIÓN (CONJUNTIVITIS -QUERATITIS- ENDOFTALMITIS), AUMENTO DE LA PRESIÓN INTRAOCULAR (GLAUCOMA), RUPTURAS Y DESGARROS RETINIANOS, ENFERMEDADES DE LA RETINA (DESPRENDIMIENTO DE RETINA &ndash; HEMORRAGIA VITREA &ndash; 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 &ndash; EDEMA MACULAR, POSIBILIDAD DE ISQUEMIA DEL NERVIO ÓPTICO (NOIA) 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 MEJORA DE LA AGUDEZA VISUAL DEPENDEN DE VARIOS FACTORES COMO SU ESTADO ACTUAL DE LA RETINA LO QUE PREDISPONE A UNA MEJORA VISUAL PERO NO CUANTIFICABLE. SE EXPLICA CLARAMENTE A FAMILIAR Y PACIENTE QUE A PESAR DE SER UN PROCEDIMIENTO SEGURO, NO ESTA EXENTA DE RIESGOS, INCLUSO DE EMPEORAMIENTO O PERDIDA DE SU AGUDEZA VISUAL O ANATOMÍA 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 FACO + LIO OJO DERECHO
8. ACETILCOLINA AMPOLLA 2 ML/ 20 MG NO 1. PARA USO INTRAOCULAR EN USO ÚNICO DURANTE EL PROCEDIMIENTO. ESTO CON EL FIN DE OBTENER MIOSIS ADECUADA LUEGO DE LA IMPLANTACIÓN DEL LENTE INTRAOCULAR.
9. TRATAMIENTO ASI:  
MOXIFLOXACINA 0.5% APLICAR 1 GOTA CADA 4 HORAS, INICIAR EL DÍA ANTES DE LA CIRUGÍA Y CONTINUAR HASTA ACABAR FRASCO  
PREDNISOLONA 1% APLICAR 1 GOTA CADA 4 HORAS EN OJO OPERADO POR 5 DÍAS, LUEGO CADA 6 HORAS POR 5 DÍAS, LUEGO CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS, LUEGO CADA 12 HORAS HASTA TERMINAR Y SUSPENDER  
NEPAFENACO 0.1%: APLICAR 1 GOTA CADA 8 HORAS, INICIAR EL DÍA ANTES DE LA CIRUGÍA Y CONTINUAR HASTA ACABAR FRASCO

Karol Andrea Quintero Lizcano  
Reg. Médico: 1020821079