



ZENITH STELLA CARDOZA DE OSORIO

Cédula de ciudadanía: 49651338

FOSCAL - NUEVA EPS UT / Masculino

Fecha de nacimiento: 14/Feb/1955

Fecha: 09/Ago/2021 03:09:06 PM

Edad: 66 Años

Sexo: Femenino

## Historia Clínica Electrónica

Atiende: Daniela Andrea Esmeral Ordoñez

Instructor: Alejandro Tello Hernández

Motivo de Consulta: val preqx

### Antecedentes

Médicos: DIABÉTICA TIPO 2, DX. 2018, NO RECUERDA ULTIMA HBA1C  
DISLIPIDEMIA

Quirúrgicos: \*

Alérgicos: NIEGA

Medicamentos: TRAYENTA, INSULINA, ATORVASTATINA

Oculares: CX. PTERIGION EN OD

Familiares: NIEGA

### Evolución

VALORACION PREQUIRURGICA

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

AVSC: 20/60- AVCC: 20/60-

REFRACCION SUBJETIVA:+0.50

K MANUAL:-1.00

RECuento ENDOTELIAL:2483 Cel/mm2

PAQUIMETRIA: 465um

AL:23.25

ACD:3.04

LT:4.64

NIEGA TRAUMA OCULAR

MOTOR: ORTOFORIA, DUCCIONES Y VERSIONES CONSERVADAS

BIO

OD: DERMATOCHALASIS NO DESCAMACION, CONJUNTIVA TRANQUILA, CORNEA TRANSPARENTE SIN TINCION, CA FORMADA SIN CELULAS, MIDRIASIS FARMACOLOGICA, PUPILA:7 MM CRISTALINO NO3 NC3.5C1 P5 , NO FACODONESIS NI ZONULODIALISIS

OI: DERMATOCHALASIS NO DESCAMACION, CONJUNTIVA TRANQUILA, PTERIGIO NASAL GRADO 1, CORNEA TRANSPARENTE SIN TINCION, CA FORMADA SIN CELULAS, MIDRIASIS FARMACOLOGICA, PUPILA: 7MM CRISTALINO NO3NC3C2P3 , NO FACODONESIS NI ZONULODIALISIS

FONDO DE OJO

DILATADO:

AO : DISCO ROSADO, EXC 0,3/0,3, MACULA ATENUACION DEL BRILLO, PERIFERIA SIN LESIONES RETINA ADHERIDA

OD		Tonometría aplanática		OI	
Sin dilatar	Dilatado	Fecha/Hora		Sin dilatar	Dilatado
	18	09/08/2021 15:09			18

### Diagnósticos

Código	Diagnóstico	Ojo
H259	Catarata senil- no especificada	AO

### Otros diagnósticos y análisis

ANALISIS:



**ZENITH STELLA CARDOZA DE OSORIO**

**Cédula de ciudadanía: 49651338**

**FOSCAL - NUEVA EPS UT / Masculino**

**Fecha de nacimiento: 14/Feb/1955**

**Fecha: 09/Ago/2021 03:09:06 PM**

**Edad: 66 Años**

**Sexo: Femenino**

### **Historia Clínica Electrónica**

PACIENTE CON CATARATA POR LO CUAL SE PROGRAMARA PROCEDIMIENTO DE CATARATA. PARA REALIZAR EL PROCEDIMIENTO SE REQUIERE ACETILCOLINA PARA USO INTRAOPERATORIO, USO UNICO DURANTE PROCEDIMIENTO. ESTO CON EL FIN DE OBTENER MIOSIS ADECUADA LUEGO DE LA IMPLANTACION DE LENTE INTRAOCULAR.

### **Solicitud de procedimientos y exámenes complementarios**

### **Recomendaciones clínicas, médicas, optométricas y quirúrgicas**

#### **PLAN**

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 CIRUGIA
5. SE EXPLICAN RIESGOS DEL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO 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 CIRUGIA. SANGRADO (HEMORRAGIA VITREA &ndash; HIFEMA &ndash; DESPRENDIMIENTO COROIDEO &ndash; 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 &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 NERVIÓ 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 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 FACO + 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. NEPAFENACO 0,1% APLICAR 1 GOTA CADA 8 HORAS 2 DIAS ANTES DE CIRUGIA EN OJO OPERAR Y CONTINUAR DESPUES DE CATARATA HASTA TERMINAR Y SUSPENDER

**Instructor**

Alejandro Tello Hernández  
Reg. Médico: 7906-16

**Atiende**

Daniela Andrea Esmeral Ordoñez