

**LUIS ANTONIO RIOS RIOS** 

Cédula de ciudadanía: 12515082 Fecha: 24/Ago/2021 10:39:04 AM

**FOSCAL - NUEVA EPS UT / NUEVA EPS FI** 

Fecha de nacimiento: 09/Jul/1943 Edad: 78 Años Sexo: Masculino

## Historia Clínica Electrónica

Atiende: Manuel Andres Alfonso Sánchez

Motivo de Consulta: val pregx

**Antecedentes** 

Médicos: Infarto aguo de miocardio 2.020. Implante de Stent coronario.

Quirúrgicos: Cirugía en la cadera.

Alérgicos: Medicamentos:

Oculares: No refiere procedimientos a nivel ocular.

Familiares:

## **Evolución**

MC: VENGO PARA POSIBILIDAD DE CIRLIGIA DE CATARATA

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

REFIERE MALA VISION EN OJO A PESAR DE CORRECCION AVCC: 20/200 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: MM CRISTALINO NO NC, NO FACODONESIS NI ZONULODIALISIS

FONDO DE OJO

DILATADO:

OD: NO VALORABLE POR OPACIDAD DE MEDIOS

	Diagnósticos	
Código	Diagnóstico	Ojo
H259	Catarata senil- no especificada	AO

## Otros diagnósticos y análisis

PACIENTE CON CATARATA POR LO CUAL SE PROGRAMARA PROCEDIMIENTO DE FEC+LIO .OD

## Solicitud de procedimientos y exámenes complementarios

Recomendaciones clínicas, médicas, optométricas y quirúrgicas

- SE EXPLICAN HALLAZGOS CLÍNICOS Y SIGNOS DE ALARMA

- 1. SE EXPLICAN MALLAZGOS 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 5. SE EXPLICAN RIESGOS DEL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO TALES COMO: PTOSIS PALPEBRAL, MAL POSICION 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 VÍTREA – HIFEMA – DESPRENDIMIENTO COROIDEO – HEMORRAGIA EXPULSIVA), VISION DOBLE (DIPLOPIA), INFECCIÓN (CONJUNTIVITIS -QUERATITIS- ENDOFTALMITIS), AUMENTO DE LA PRESIÓN INTRAÓCULAR (GLAUCOMA), RUPTURAS Y DESGARROS RETINIANOS, ENFERMEDADES DE LA RETINA (DESPRENDIMIENTO DE RETINA – HEMORRAGIA VÍTREA – EDEMA MACULAR), RUPTURA CAPSULAR, OPACIDAD DE CAPSULA POSTERIOR, IMPOSIBILIDAD DE LA COLOCACIÓN DEL LENTE INTRAOCULAR (AFAQUIA), LUXACIÓN DE LA CATARATA HACIA CAVIDAD VÍTREA, NECESIDAD DE OTRAS CIRUGÍAS – EDEMA MACULAR, POSIBILIDAD DE ISQUEMIA DEL NERVIO ÓPTICO (NOIA) CON LA NO RECUPERACIÓN DE AGUDEZA VISUAL, RIESGOS ANESTESICOS PREVISTOS Y NO PREVISTOS. ANTE LA PRESENCIA DE CUALQUIER EVENTO SE ADVIERTE AL PACIENTE QUE SE VE COMPROMETIDA SU AGUDEZA



**LUIS ANTONIO RIOS RIOS** 

Cédula de ciudadanía: 12515082 Fecha: 24/Ago/2021 10:39:04 AM

FOSCAL - NUEVA EPS UT / NUEVA EPS FI

Fecha de nacimiento: 09/Jul/1943 Edad: 78 Años Sexo: Masculino

VISTALIA GLÍMAS ELEMPÓRIA 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

- 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 DESPUÉS 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