



FRANCISCO LINCER HENAO OLARTE
Cédula de ciudadanía: 17528544
FOSCAL - NUEVA EPS UT / NUEVA EPS FI
Fecha de nacimiento: 20/Ago/1963

Fecha: 28/Jul/2021 02:12:59 PM
Edad: 57 Años
Sexo: Masculino

Historia Clínica Electrónica

Atiende: Jose Fernando Del Real Jimenez
Motivo de Consulta: PRE

Antecedentes

Médicos: no refiere
Quirúrgicos: no refiere
Alérgicos: no refiere
Medicamentos: no refiere
Oculares: no refiere
Familiares: no refiere

Evolución

VALORACION PREQUIRURGICA

VoBo CIRUGIA CATARATA OJO DERECHO

REFIERE VISION BORROSA OJO DERECHO DESDE HACE VARIOS MESES

ANTECEDENTE:
NO REFIERE
ANTECEDENTE DE CIRUGIA O TRAUMA OCULAR:
FACO+LIO OI JLLP

AVSC: 20/60 AVCC: 20/50- Refraccción K manual:-0.25x170°
RECUENTO ENDOTELIAL: 2928CEL/MM2
PAQUIMETRIA: 526UM

BIO
OD: DERMATOCHALASIS, CONJUNTIVA NORMOCROMICA, NO SIGNOS DE INFECCIÓN, CORNEA TRANSPARENTE, CA FORMADA, MIDRIASIS FARMACOLOGICA, NO FACODONESIS, NO IRIDODONESIS. DILATACION PUPILAR 8 MM , CRISTALINO NO3NC3P3
OI: DERMATOCHALASIS, CONJUNTIVA NORMOCROMICA, NO SIGNOS DE INFECCIÓN, CORNEA TRANSPARENTE, CA FORMADA, MIDRIASIS FARMACOLOGICA, NO FACODONESIS, NO IRIDODONESIS, DILATACION PUPILAR 8 MM ,LIO IN SITU

PIO DILATADO: 16/14mmHg

FONDO DE OJO DILATADO.
OD: VITREO SIN ALTERACIONES, DISCO DE BORDES DEFINIDOS, NORMOCROMICO, EXC 0.4, MACULA SIN ALTERACIONES , PERIFERIA SIN ALTERACIONES, RETINA ADHERIDA
OI: VITREO SIN ALTERACIONES, DISCO DE BORDES DEFINIDOS, NORMOCROMICO, EXC 0.4, MACULA SIN ALTERACIONES , PERIFERIA SIN ALTERACIONES, RETINA ADHERIDA

OD		OI	
-		Tonometría neumática	
		-	

OD		Tonometría aplanática		OI	
Sin dilatar	Dilatado	Fecha/Hora		Sin dilatar	Dilatado
	16	28/07/2021 14:13			14

Diagnósticos		
Código	Diagnóstico	Ojo
H259	Catarata senil- no especificada	OD
Z961	Presencia de lentes intraoculares	OI



FRANCISCO LINCER HENAO OLARTE

Cédula de ciudadanía: 17528544

Fecha: 28/Jul/2021 02:12:59 PM

FOSCAL - NUEVA EPS UT / NUEVA EPS FI

Fecha de nacimiento: 20/Ago/1963

Edad: 57 Años

Sexo: Masculino

Historia Clínica Electrónica

Otros diagnósticos y análisis

IDX:

CATARATA SIGNIFICATIVA EN OJO CON COMPROMISO VISUAL SE DA VISTO BUENO PARA CIRUGIA CATARATA

Para la realización de esa cirugía se necesitan los siguientes medicamentos e insumos:

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.

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 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 – HIFEMA – DESPRENDIMIENTO COROIDEO – HEMORRAGIA EXPULSIVA), 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 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 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 A PESAR 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 DERECHO
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. TRATAMIENTO ASI:
-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.
-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.
NEPAFENACO 0.1%: APLICAR 1 GOTA CADA 8 HORAS, 2 DIA ANTES DE CIRUGIA EN OJO A OPERAR Y CONTINUAR DESPUÉS DE CIRUGIA HASTA TERMINAR Y SUSPENDER

Jose Fernando Del Real Jimenez
Reg. Médico: 561510