



ALFREDO BERRIO CORTES

Cédula de ciudadanía: 92497462

FOSCAL - NUEVA EPS UT / NUEVA EPS FI

Fecha de nacimiento: 03/Dic/1959

Fecha: 28/Jul/2021 02:23:29 PM

Edad: 61 Años

Sexo: Masculino

Historia Clínica Electrónica

Atiende: Jose Fernando Del Real Jimenez

Motivo de Consulta: valoracion pre

Antecedentes

Médicos: NIEGA DE IMPORTANCIA.

Quirúrgicos: NIEGA DE IMPORTANCIA.

Alérgicos: NIEGA DE IMPORTANCIA.

Medicamentos: NIEGA DE IMPORTANCIA.

Oculares: NIEGA DE IMPORTANCIA.

Familiares: NIEGA DE IMPORTANCIA.

Evolución

VALORACION PREQUIRURGICA

VoBo CIRUGIA CATARATA OJO

REFIERE VISION BORROSA OJO DESDE HACE VARIOS MESES

ANTECEDENTE:

NO REFIERE

ANTECEDENTE DE CIRUGIA O TRAUMA OCULAR:

FEC+LIO OD

AVSC: MM AVCC: MM Refraccción K manual: -1.25x0°

RECuento ENDOTELIAL: 1875CEL/MM2

PAQUIMETRIA: 474 UM

BIO

OD: DERMATOCHALASIS, CONJUNTIVA NORMOCROMICA, HERIDA ESCLERAL CON SUTURAS IN SITU, NO SIGNOS DE INFECCIÓN, CORNEA TRANSPARENTE, CA FORMADA, MIDRIASIS FARMACOLÓGICA, NO FACODONÉSIS, NO IRIDODONÉSIS. DILATACION PUPILAR 8 MM, LIO EN SULCUS

OI: DERMATOCHALASIS, CONJUNTIVA NORMOCROMICA, NO SIGNOS DE INFECCIÓN, CORNEA TRANSPARENTE, CA FORMADA, MIDRIASIS FARMACOLÓGICA, NO FACODONÉSIS, NO IRIDODONÉSIS, DILATACION PUPILAR 8 MM, CATARATA NO6NC6

PIO DILATADO: 14/16mmHg

FONDO DE OJO DILATADO.

OD: VITREO SIN ALTERACIONES, DISCO DE BORDES DEFINIDOS, NORMOCROMICO, EXC 0.3, MACULA SIN ALTERACIONES, PERIFERIA SIN ALTERACIONES, RETINA ADHERIDA

OI: NO VALORABLE POR OPACIDAD DE MEDIOS

Diagnósticos

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

Otros diagnósticos y análisis

IDX:

CATARATA SIGNIFICATIVA EN OJO IZQUIERDO 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.



ALFREDO BERRIO CORTES

Cédula de ciudadanía: 92497462

FOSCAL - NUEVA EPS UT / NUEVA EPS FI

Fecha de nacimiento: 03/Dic/1959

Fecha: 28/Jul/2021 02:23:29 PM

Edad: 61 Años

Sexo: Masculino

Historia Clínica Electrónica

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 EXTRANEO, 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 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 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 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. TRATAMIENTO ASI:
-MOXIFLOXACINA 0.5% APLICAR 1 GOTTA CADA 4 HORAS, 1 DIA ANTES DE CIRUGIA EN OJO A OPERAR Y CONTINUAR DESPUES DE CIRUGIA HASTA TERMINAR Y SUSPENDER.
-PREDNISOLONA 1% APLICAR 1 GOTTA CADA 4 HORAS EN OJO OPERADO POR 5 DIAS Y LUEGO 1 GOTTA CADA 6 HORAS POR 5 DIAS, LUEGO 1 GOTTA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS, DESPUES 1 GOTTA CADA 12 HORAS HASTA TERMINAR Y SUSPENDER INICIAR DESPUES DE CIRUGIA .
NEPAFENACO 0.1%: APLICAR 1 GOTTA CADA 8 HORAS, 2 DIA ANTES DE CIRUGIA EN OJO A OPERAR Y CONTINUAR DESPUES DE CIRUGIA HASTA TERMINAR Y SUSPENDER

Jose Fernando Del Real Jimenez
Reg. Médico: 561510