

Manizales, 27 de febrero de 2020

Señores:

**JUZGADO DOCE CIVIL MUNICIPAL**  
Manizales-Caldas

**ASUNTO:** Desacato al Fallo de Tutela 2020-00063-00  
**ACCIONANTE:** MYRIAM DE JESUS GOMEZ GIL  
**AGENTE OFICIOSA:** LAURA AGUDELO GOMEZ  
**ACCIONADA:** ASMET SALUD EPS

2 folios

**LAURA AGUDELO GOMEZ**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.002.547.695 de Manizales, Caldas, actuando como agente oficiosa de mi madre **MYRIAM DE JESUS GOMEZ GIL**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 28.727.545 de Palocabildo con el NUIP. 1054879656, accionante dentro de la Tutela presentada ante su despacho, respetuosamente presento ante usted **INCIDENTE DE DESACATO**, en contra de la parte accionada de acuerdo a lo establecido por el Decreto 2591 de 1991 en sus artículos 27 y 52; le solicito ordenar el cabal cumplimiento del Fallo en mención y tomar las acciones pertinentes en contra de **ASMET SALUD EPS Y LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS**, quien se encuentra incumpliendo lo ordenado en el fallo proferido por su despacho el día 18 de febrero de 2020.

### HECHOS

1. Se presentó una acción de tutela en contra de **ASMETSALUD** para solicitar el restablecimiento los derechos fundamentales de mi madre.
2. La misma se tramitó en su Despacho en primera instancia.
3. Su despacho mediante fallo fechado el día 18 de febrero de 2020, ordenó tutelar sus derechos fundamentales.
4. El fallo en el numeral **SEGUNDO ORDENÓ** a **ASMET SALUD EPS** "que preste el servicio médico denominado **EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR FOCOEMILSIFICACION E INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR** -Fls 6 y 7- que requiere la agenciada para la patología **E143 DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA, CON COMPLICACIONES OFTÁLMOLÓGICAS** prescritas por su médico tratante, dentro de las **CUARENTA Y OCHO HORAS SIGUIENTES A LA NOTIFICACIÓN DEL PRESENTE FALLO**, por lo indicado en la parte motiva".
5. Sin embargo, **ASMET SALUD EPS** se encuentra incumpliendo el fallo proferido por su despacho, toda vez que no ha Programada y realizado el servicio médico denominado **EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR FOCOEMILSIFICACION E INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR**, que requiere mi madre cuento antes.

### PRETENSIONES

Amparada en el **Decreto 2591 de 1991, Constitución Política de Colombia** y en las demás Normas Legales y concordantes para el caso motivo de estudio, me permito solicitar muy respetuosamente a su Honorable Despacho que de la **APERTURA DE UN INCIDENTE POR DESACATO** en contra **ASMET SALUD EPS Y LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS** en cabeza de su Representante Legal, o quien haga sus veces a nivel nacional al momento de la Notificación de éste trámite Incidental, recordar que las **ÓRDENES JUDICIALES** son de carácter obligatorio y completo y si se han expedido es porque efectivamente el **JUEZ** se ha convencido, de acuerdo al acervo probatorio, de la necesidad de tal o cual actuación y las demás normas complementarias que autoricen a **ASMET SALUD EPS** que implique que cese la vulneración de **DERECHOS FUNDAMENTALES**.

Solicito de manera inmediata ordenar a la **ASMET SALUD EPS**, que sin más dilaciones **AUTORICE y PROGRAME y REALICE** el servicio médico denominado **EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR FOCOEMILSIFICACION E INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR**, que requiere mi madre cuento antes.

Solicito que se compulsen copias a las Fiscalía para lo de su cargo.

## PRUEBAS

- Documentales:
  - Fallo de tutela.
  - Fotocopia de la cedula de ciudadanía de la suscrita.
  - Fotocopia de la cedula de mi madre.
  - Historia clínica.

## NOTIFICACIONES

Calle 17 No. 18 – 49 Barrio los Agustinos  
Tel: 3209276071 - 3046101292

Del señor Juez, con todo respeto,

**LAURA AGUDELO GOMEZ**  
C.C. 1.002.547.695 de Manizales, Caldas

Laura agudelo G.

A

**SENTENCIA TUTELA**  
**No. 35**

**REPUBLICA DE COLOMBIA**



**JUZGADO DOCE CIVIL MUNICIPAL**

Manizales, Caldas, dieciocho (18) de febrero de dos mil veinte (2020). 5:00 p.m. -  
(Tut. 2020-00063-00)

Se resuelve en sede de esta instancia con respecto a la presente **ACCIÓN DE TUTELA** impetrada por **LAURA AGUDELO GOMEZ**, como **AGENTE OFICIOSA** de la señora **MYRIAM DE JESUS GOMEZ GIL** identificada con la cédula de ciudadanía 28.727.545, en contra de **ASMET SALUD EPS**, Representada legalmente por **GUSTAVO ADOLFO AGUILAR** o quien haga sus veces y donde se vinculó a la **DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS** representada legalmente por su Gerente o quien haga sus veces, a la **GOBERNACIÓN DE CALDAS** representada legalmente por su Gobernador o quien haga sus veces y al **INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DE CALDAS S.A** a través de su representante o quien haga sus veces, previa los siguientes:

**I. ANTECEDENTES**

**1. Hechos**

Como soportes fácticos de su petición formuló el accionante los siguientes:

"...

1. *Mi madre cuenta con 62 años de vida, afiliada al régimen subsidiado en salud en ASMET SALUD EPS.*
2. *Ha sido diagnosticada con DIABETES MELLITUS INSULINO DEPENDIENTE, RETINOPATIA DIABETICA BILATERAL, PSEUDOPHAKIA OJO IZQUIERDO y CATARATA OJO DERECHO.*
3. *Como consecuencia de la diabetes, mi madre empezó a presentar problemas en los ojos, inicialmente en el ojo izquierdo, pero ahora ya tiene comprometidos ambos ojos, debido a que la enfermedad va avanzando cada día más, por ello existen altos riesgos de inflamación, hipertensión ocular, desprendimiento de retina, complicaciones neovasculares, hemorragia vítrea, hemorragia coroidea, recurrencia, perdida visual irreversible, perdida anatómica, por lo que según el médico tratante mi madre puede requerir tratamientos o procedimientos adicionales en un futuro. Es por ello que el Oftalmólogo la debe estar evaluando constantemente para actuar en el momento y evitar males irreparables en su estado de salud; además el especialista ha determinado que todos los procedimientos que se le formulen deben realizarse de manera oportuna por los riesgos tan inherentes que existen.*
4. *Producto de sus diagnósticos, el especialista determinó que mi madre requiere la cirugía de FOCOEMULSIFICACION + LIO OJO DERECHO IPSPJ, EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR FOCOEMULSIFICACION, INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES, la cual es de vital importancia debido al compromiso ocular que existe.*

5. Los documentos se encuentran radicados en el Instituto Oftalmológico de Caldas, pero hasta el momento no han agendado la cita para la realización de la cirugía, ocasionando que su salud este en un riesgo inminente de pérdida de la visión visual. Debido a los diagnósticos que padece se le debe dar un tratamiento oportuno e ininterrumpido, sin trabas ni dilaciones administrativas que impida la real y efectiva prestación de los servicios de salud."<sup>1</sup>

## 2. Pretensiones

**"PRIMERA: TUTELAR los derechos constitucionales fundamentales a LA VIDA EN CONDICIONES DIGNAS, INTEGRIDAD PERSONAL, MÍNIMO VITAL, VIDA, DIGNIDAD HUMANA, SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL consagrados en la Constitución Nacional que le están siendo vulnerados a mi madre por la conducta omisiva, dilatoria y negligente de ASMET SALUD EPS Y DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS.**

**SEGUNDA: ORDENAR a ASMET SALUD EPS Y DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS o a quien corresponda en el marco de sus competencias, que en forma urgente y para evitar un perjuicio mayor, el procedimiento quirúrgico FOCOEMULSIFICACIÓN + LIO OJO DERECHO EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR FACOEMULSIFICACIÓN, INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES, que requiere en la menor brevedad posible y así evitar males irreparables en su estado de salud.**

**TERCERA: ORDENAR a ASMET SALUD EPS Y DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS o a quien corresponda en el marco de sus competencias GARANTIZAR EL TRATAMIENTO INTEGRAL SUBSIGUIENTE, incluyendo exámenes, citas médicas con especialistas y médico general, terapias, hospitalización, vacunas, cirugías, procedimientos pre-quirúrgicos, pos-quirúrgicos, demás tratamientos y medicamentos que llegare a requerir dentro y fuera del POS."<sup>2</sup>**

## 3. Pruebas:

- Cedula de ciudadanía de la suscrita.
- Cédula de ciudadanía de mi madre.
- Historia clínica.

## 4. Derechos vulnerados

Manifiesta el accionante que la accionada le está vulnerando los derechos fundamentales constitucionales: **A LA VIDA EN CONDICIONES DIGNAS, INTEGRIDAD PERSONAL, VIDA, MÍNIMO VITAL, DIGNIDAD HUMANA, SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL.**

## 5. Sinopsis procesal

Mediante providencia Nro. 220 calendada el 06 de febrero del año que transcurre se ADMITIÓ la acción de tutela en referencia, donde se ordenó vincular a la **DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS** representada legalmente

<sup>1</sup> Folio 2, cuaderno 1.

<sup>2</sup> Folio 2 vuelto, cuaderno 1.

brindar servicios que se encuentren excluidos del Plan de Beneficio de Salud, o aquellos servicios médicos a los que no está obligada con ocasión de la orden tuitiva, por lo que este Juez de tutela procederá a su advertencia, aclarando que dicha facultad no se origina en la orden den presente fallo, sino por mandato de la ley y previo al cumplimiento de los requisitos que allí se dispongan, lo anterior de conformidad con el artículo 231 de la Ley 1955 de 2019.

Ahora bien, no habrá lugar a tomar decisión frente A **LA GOBERNACIÓN DE CALDAS, NI DE LA DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD, NI AL INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DE CALDAS S.A** toda vez que para la fecha, ya realizo el servicio médico requerido.

Esta sentencia deberá notificarse a las partes por el medio más expedito, advirtiéndoseles que contra la misma es procedente el recurso de impugnación dentro de los tres días siguientes a su notificación y en caso de no ser recurrida, será enviado el expediente original a la Honorable Corte Constitucional para su eventual revisión.

### **III. DECISIÓN**

En virtud de lo expresado, el **JUZGADO DOCE CIVIL MUNICIPAL DE MANIZALES (CALDAS)**, administrando justicia en nombre de la República y por autoridad de la ley,

#### **FALLA:**

**PRIMERO.- TUTELAR** los derechos fundamentales **A LA VIDA EN CONDICIONES DIGNAS, INTEGRIDAD PERSONAL, -VIDA, MÍNIMO VITAL, DIGNIDAD HUMANA, SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL** dentro de la presente acción de tutela instaurada por **LAURA AGUDELO GOMEZ**, como **AGENTE OFICIOSA** de la señora **MYRIAM DE JESUS GOMEZ GIL** identificada con la cédula de ciudadanía 28.727.545, en contra de **ASMET SALUD EPS**, Representada legalmente por **GUSTAVO ADOLFO AGUILAR** o quien haga sus veces, conforme a lo expuesto.

**SEGUNDO.- ORDENAR** a la **EPS ASMET SALUD**, que preste el servicio médico denominado **EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR FOCOEMILSIFICACION E INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR - FIs 6 Y 7-** que requiere la agenciada para la patología **E143 DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA, CON COMPLICACIONES OFTÁLMICAS** prescritas por su médico tratante, dentro de las **CUARENTA Y OCHO HORAS SIGUIENTES A LA NOTIFICACIÓN DEL PRESENTE FALLO**, por lo indicado en la parte motiva.

**TERCERO.- ORDENAR**, a la institución accionada **EPS ASMET SALUD** a través de su representante legal o quien haga sus veces y con el fin de evitar omisiones en el futuro y que se promuevan nuevas acciones de amparo, prestar el **TRATAMIENTO INTEGRAL** que requiera la señora **MYRIAM DE JESUS GOMEZ GIL** identificada con la cédula de ciudadanía 28.727.545, naturalmente referido a la patología **E143 DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA, CON COMPLICACIONES OFTÁLMICAS**, sin dilaciones injustificadas que impidan su acceso a los servicios de salud, como en forma reiterada lo ha ordenado la Honorable Corte Constitucional y de acuerdo con las consideraciones que anteceden respecto de lo dispuesto por la Ley 1751 de 2015, Ley Estatutaria de Salud.

**Juzgado Doce Civil Municipal**  
**Palacio de Justicia FANNY GONZÁLEZ FRANCO**  
**Carrera 23 N° 21-48 Piso 7° Oficina 705**  
**Teléfono 8879839 Ext. 11356**

\*  
**CUARTO.- ADVERTIR** a la **EPS ASMET SALUD** que previo a los trámites administrativos, cuenta con la facultad de recobro previo los trámites administrativos ante **LA ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL ADRES** para que ejerza la acción de recobro por el 100%, por los medicamentos, tratamientos, consultas, procedimientos, etc. que no se encuentre dentro del Plan de Beneficios de Salud, en relación con la atención médica integral ordenada, al tenor de la ley, se itera, por lo ordenado en el presente fallo y que no se encuentre legalmente obligado a suministrar, aclarando que dicha facultad no se origina en la orden den presente fallo, sino por mandato de la ley y previo al cumplimiento de los requisitos que allí se dispongan.

**QUINTO.- NO SE TOMA DECISIÓN**, respecto A **LA GOBERNACIÓN DE CALDAS**, NI DE **LA DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD**, NI AL **INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DE CALDAS S.A.**, por lo argüido previamente.

**SEXTO.- DISPONER** que el ente accionado mantenga informado al Despacho sobre el cumplimiento de lo aquí ordenado, y entéresele sobre las consecuencias del desacato a este fallo de tutela contenidas en los artículos 52 y 53 del Decreto 2591 de 1991.

**SÉPTIMA.- NOTIFICAR** este fallo por el medio más expedito a las partes y advertirles que podrá ser impugnado dentro de los tres (3) días siguientes a su notificación.

**OCTAVO.- REMITIR** este expediente a la Corte Constitucional para una eventual revisión del fallo, en caso de que éste no fuere impugnado oportunamente.

**CÓPIESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE.**



**CARLOS ALBERTO VALENCIA OCAMPO**  
**EL JUEZ**

Juzgado Doce Civil Municipal  
Palacio de Justicia FANNY GONZÁLEZ FRANCO  
Carrera 23 N° 21-48 Piso 7° Oficina 705  
Teléfono 8879839 Ext. 11356  
Manizales                      Caldas



FECHA DE NACIMIENTO 01-ENE-1999  
**MANIZALES**  
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

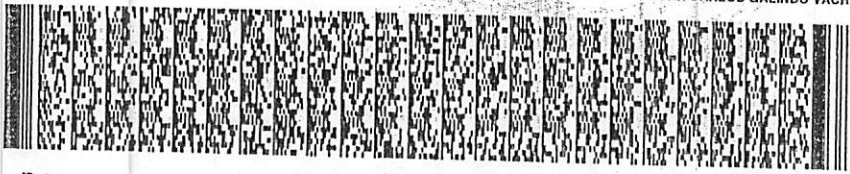
SEXO

10-ABR-2017 MANIZALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO



P-0900100-00900013-F-1002547695-20170425

0055112767A 1

47105938

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.547.695

AGUDELO GOMEZ

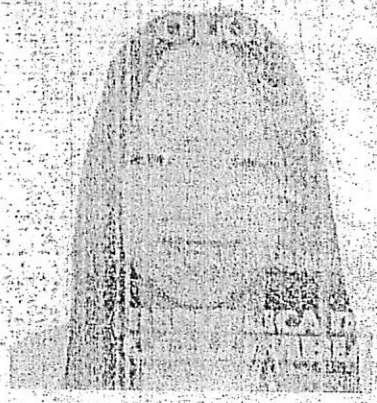
APELLIDOS

LAURA

NOMBRES

*Laura Agudelo G.*

FIRMA







REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.727.545

GOMEZ GIL

APELLIDOS

MYRIAM DE JESUS

NOMBRES

*Myriam de Jesus Gomez*

FILMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-JUN-1958

APIA  
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 AB+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

08-AGO-1979 PALOCABILDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL BANCHEZ TORRES



A-0900100-00251905-F-0028727545-20100924 0023556096A 2 5020418188





CONTROL DE HISTORIA CLINICA

FECHA: 2020-01-15

Entidad: ASMETSALUD

Diagnóstico: E143

IDENTIFICACION (APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS)

CONFIRMADO  
REPETIDO

GOMEZ		GIL		MYRIAM DE JESUS		Tipo de Doc		Doc. Identidad		EDAD	
1er. Apellido		2do. Apellido (de casado)		Nombres		CC		28727545		61	
FECHA DE NAC.		SEXO		OCUPACION		ESTADO CIVIL		LUGAR DE RESIDENCIA			
23/06/1958		F		AMA DE CASA		CASADO(A)		001		17	
								MUNICIPIO		DEPARTAMENTO	
Direccion del Domicilio: CALLE 3 CRA 9						Tel: 3209276071					
Nombre del Acompañante: NATALIA AGUDELO						Tel: 3016101292					
Direccion del Domicilio:						Tel:					
TIPO DE VINCULACION: SUBSIDIADO											

FECHA ELABORACION: 2020-01-15

CONTROL

CONTROL  
PSEUDOPACHIMA OJO IZQUIERDO  
CATARATA OJO DERECHO  
DIABETES MELLITUS - SIN CONTROL METABÓLICO -  
ANOHE GLIC 250 mg/dL  
HgA1c = NO SABE

NO SE REALIZÓ ANGIOGRAFIA CON FLUORECEÍNA SOLICITADA POR "PROBLEMAS CARDIACOS"

FOTOS DE FUNDUS, SIN CAMBIOS DE RETINOPATIA DIABETICA PROLIFERANTE AO  
[SE EXPLICA QUE LA INFORMACION QUE APORTA ESTE ESTUDIO ES INSUFICIENTE PARA DESCARTAR  
COMPLICACIONES DE RETINOPATIA DIABETICA Y ES POSIBLE QUE LO REQUIERA EN UN FUTURO]

AGUDEZA VISUAL  
SIN CORRECCIÓN OJO DERECHO = CD 3 M  
OJO IZQUIERDO = 20/70

BIOMICROSCOPIA  
OJO DERECHO= SEGMENTO ANTERIOR TRANQUILO - CORNEA TRANSPARENTE - VAN HERICK IV, TYNDALL (-)  
; ESCLEROSIS CN 9/10  
OJO IZQUIERDO=CORNEA TRANSPARENTE, CA IV, TYNDALL (-) LIO IN SITU.

TONOMETRÍA APLANÁTICA: OJO DERECHO: 15 mmHg  
OJO IZQUIERDO: 13 mmHg

FUNDUS TROPICAMIDA BILATERAL  
RETINAS CON MICROHEMORRAGIAS EN 2 Q  
OD SIN DETALLES POR OPACIDAD DE MEDIOS

DIAGNÓSTICO NUEVO= RETINOPATIA DIABETICA BILATERAL  
PSEUDOPACHIMA OJO IZQUIERDO  
CATARATA OJO DERECHO AVANZADA  
REQUIERE CIRUGIA PARA BUEN CONTROL DE RETINA

ACERCA DE LA DIABETES MELLITUS:

MARCOS DANILO PARRA ORJUELA

ESP: MD OFTALMOLOGO MACULA-RETINA-VITREO RM: 76695

IMPRESO EL :15/01/2020 10:59:38

FIRMA DEL MEDICO





CONTROL DE HISTORIA CLINICA

FECHA: 2020-01-15

Entidad: ASMETSALUD

Diagnóstico: E143

IDENTIFICACION (APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS)

CONFIRMADO  
REPETIDO

GOMEZ		GIL		MYRIAM DE JESUS		Tipo de Doc		Doc. Identidad		EDAD	
1er. Apellido		2do. Apellido (o de casada)		Nombres		CC		28727545		61	
FECHA DE NAC.		SEXO		OCUPACION		ESTADO CIVIL		LUGAR DE RESIDENCIA			
23/06/1958		F		AMA DE CASA		CASADO(A)		001		17	
								MUNICIPIO		DEPARTAMENTO	
Direccion del Domicilio: CALLE 3 CRA 9						Tel: 3209276071					
Nombre del Acompañante: NATALIA AGUDELO						Tel: 3016101292					
Direccion del Domicilio:						Tel:					
TIPO DE VINCULACION: SUBSIDIADO											

Se explica la importancia del control metabólico estricto por parte propia (glucometrías + medidas nutricionales + de hábitos de vida + ejercicio físico), y con controles médicos frecuentes que incluyen valoración y seguimiento por Medicina Interna, Nutrición, Endocrinología u otras especialidades que sus programas de control de diabetes mellitus e hipertensión arterial determinen. Se explica riesgo de pérdida visual progresiva, y posibilidad en cualquier momento, de hemorragia vítrea, como marcador de progresión de su enfermedad retiniana, desprendimiento de retina traccional, glaucoma neovascular, empeoramiento o recurrencia del edema macular, que pueden llevar a pérdida visual adicional irreversible o a la ceguera, como parte de la historia natural de su enfermedad, o sin intervención oportuna y sostenida. Se explica que la medida más eficaz para DISMINUIR EL RIESGO DE PROGRESIÓN del compromiso vascular por diabetes mellitus en los órganos blanco (retinas, riñones, corazón, cerebro, nervios periféricos, piel) es el control adecuado y permanente de sus cifras de glicemia reflejado en la ausencia de incrementos súbitos del nivel de glicemia ("picos") y un nivel de hemoglobina glicosilada inferior o igual a 6,5% debidamente obtenido bajo control especializado.

RIESGO DE INFLAMACIÓN, HIPERTENSIÓN OCULAR, DESPRENDIMIENTO DE RETINA, COMPLICACIONES NEOVASCULARES, HEMORRAGIA VÍTREA, HEMORRAGIA COROIDEA, RECURRENCIA, PÉRDIDA VISUAL IRREVERSIBLE, PÉRDIDA ANATÓMICA. PUEDE REQUERIR PROCEDIMIENTOS ADICIONALES.

RIESGO DE COMPLICACIONES NEOVASCULARES - RIESGO DE GLAUCOMA NEOVASCULAR - RIESGO DE PÉRDIDA VISUAL ADICIONAL IRREVERSIBLE- RIESGO DE PÉRDIDA DE ÓRGANO, CON O SIN TRATAMIENTO.

VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA - (PACIENTE CON CO- MORBILIDAD RETINIANA AVANZADA ASOCIADA A DIABETES MELLITUS - CON ALTO RIESGO DE PERDIDA VISUAL ADICIONAL IRREVERSIBLE Y COMPLICACIONES IRREVERSIBLES EN MÚLTIPLES SISTEMAS)

Se explican los riesgos inherentes al procedimiento propuesto. Se explica que bajo condiciones controladas dichos riesgos son pequeños, pero aún así existen.

Se explica posibilidad de complicaciones como inflamación, hipertensión ocular, infección, pérdida visual funcional o anatómica y otras de carácter específico, con presentación mediata o tardía.

Se exponen las implicaciones de no realizar el procedimiento. SE EXPLICA QUE LA RECUPERACIÓN VISUAL ESTARÁ LIMITADA POR EL DAÑO RETINIANO DE BASE, QUE EN OCASIONES ES IRREVERSIBLE. ESTE PROCEDIMIENTO BUSCA LIMITAR LA PÉRDIDA VISUAL, Y MAXIMIZAR LA CAPACIDAD DE RECUPERACIÓN, EN CASO DE QUE LOS TEJIDOS AFECTADOS LO PERMITAN, PERO NO HAY GARANTÍA DE MEJORA VISUAL. PUEDE PRESENTAR PERDIDA VISUAL ADICIONAL IRREVERSIBLE Y REQUERIR RE INTERVENCIONES.

Entiende y acepta.

SE ENTREGA DOCUMENTO COMPLEMENTARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LEER Y FIRMAR

CONDUCTA:

----- FACOEMULSIFICACION + LIO OJO DERECHO [PSP]

[132300 EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR FACOEMULSIFICACION

MARCOS DANILO PARRA ORJUELA

ESP: MD OFTALMOLOGO MACULA-RETINA-VITREO RM: 76695

IMPRESO EL :15/01/2020 10:59:38

FIRMA DEL MEDICO





Instituto Oftalmológico  
de Cali S.A.

Tel sede Manizales: (6) 8860068  
Tel sede Dorada: (6) 8370158

NUMERO: 28727545

## CONTROL DE HISTORIA CLINICA

FECHA: 2020-01-15

Entidad: ASMETSALUD

Diagnóstico: E143

### IDENTIFICACION (APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS)

CONFIRMADO  
REPETIDO

GOMEZ		GIL		MYRIAM DE JESUS		Tipo de Doc	Doc. Identidad	EDAD
1er. Apellido		2do. Apellido (o de casada)		Nombres		CC	28727545	61
FECHA DE NAC.	SEXO	Ocupacion	ESTADO CIVIL		LUGAR DE RESIDENCIA			
23/06/1958	F	AMA DE CASA	CASADO(A)		001	17		
					MUNICIPIO	DEPARTAMENTO		
Direccion del Domicilio: CALLE 3 CRA 9						Tel: 3209276071		
Nombre del Acompañante: NATALIA AGUDELO						Tel: 3016101292		
Direccion del Domicilio:						Tel:		
TIPO DE VINCULACION: SUBSIDIADO								
137003 INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES]								
NO ES POSIBLE DETERMINAR PRE OPERATORIAMENTE LA ESTABILIDAD DEL SOPORTE CAPSULAR Y DE LA ZÓNULA DE ZINN.								
DADO QUE ESTOS FACTORES SE DEBILITAN EN CATARATAS AVANZADAS Y ESTO SÓLO SE DETERMINA INTRAOPERATORIAMENTE, PODRÍA REQUERIR IMPLANTE DEL LIO EN UN SEGUNDO TIEMPO QUIRÚRGICO Y PERMANECER TEMPORALMENTE EN AFAQUIA, LO QUE SE ADVIERTE.								
PUEDE PRESENTAR DIFERENTES GRADOS DE EDEMA DE LA CORNEA CON VISIÓN BORROSA POST OPERATORIA QUE PUEDE DURAR DÍAS, SEMANAS, O SER PERMANENTE Y REQUERIR TRATAMIENTOS O PROCEDIMIENTOS ADICIONALES.								

MARCOS D. PARRA  
Cirugía de retina, vítreo y macular  
Universitat Autònoma de Barcelona, España  
Nº 75.064.071.01 REITHUS 75.064.071

MARCOS DANILO PARRA ORJUELA

ESP: MD OFTALMOLOGO MACULA-RETINA-VITREO RM: 76695

IMPRESO EL :15/01/2020 10:59:38

FIRMA DEL MEDICO

