

## Referencia 19-2017-01110-00. Pertenencia. Reposicion y apelacion. PEDRO JAVIER RUIZ

Harry Muñoz <harrymomi@yahoo.es>

Lun 28/02/2022 10:52

Para: Juzgado 19 Civil Municipal - Bogotá - Bogotá D.C. <cmpl19bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 4 archivos adjuntos (6 MB)

Formula, cita e incapacidad 23 02 2022.pdf; Fundonal Resumen Historia Clinica cornea 10-02-2022.pdf; Resumen y Formulas Harry Muñoz.pdf; Reposicion y apelacion DT.pdf;

Cordial saludo

Adjunto memorial e incapacidades para lo pertinente

Atentamente

HARRY MUÑOZ  
ABOGADO  
CEL 3157972342



**HARRY HOFMAN MUÑOZ CALVO**  
**ABOGADO**

Señor  
**JUEZ DIECINUEVE (19) CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D. C.**  
E. S. D.

Referencia: **PERTENENCIA 2017 - 1110**  
Demandante: **PEDRO JAVIER RUIZ HERNANDEZ**  
Demandado: **CRISTIAN ANDRES HOYOS VALENCIA E**  
**INDETERMINADOS**

Asunto: **RECURSO DE REPOSICIÓN Y SUBSIDIARIO DE**  
**APELACIÓN**

**HARRY HOFMAN MUÑOZ CALVO**, mayor de edad y vecino de esta ciudad, abogado en ejercicio, identificado civil y profesionalmente con la cédula de ciudadanía número 80`234.898 de Bogotá, y Tarjeta Profesional número 186.898 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en mi condición de apoderado judicial del señor **PEDRO JAVIER RUIZ HERNANDEZ**, demandante en el proceso de la referencia, por medio del presente escrito, con el respeto que me caracteriza y estando en tiempo, interpongo recurso de **REPOSICION Y SUBSIDIARIO DE APELACIÓN**, contra el auto del 24 de febrero de 2022 notificado mediante estado del día 25 de febrero del mismo año, con base en los siguientes:

#### **DE LA CAPACIDAD PARA ACTUAR**

Desafortunadamente desde el día 31 de enero de 2022, fui víctima de un atraco en el que se me arrojó un líquido en el rostro en el que me lesionó el órgano de la visión en especial el ojo derecho, del cual se anexan las respectivas historias clínicas e incapacidades, que van hasta el 7 de marzo de 2022, y que puede superarse por tener que hacer procedimientos quirúrgicos que me han impedido poder trabajar en los procesos que llevo. Sin embargo con ayuda de mi mujer y mis padres he tratado de revisar procesos y subir las incapacidades, que ha sido un poco difícil pues ellos no manejan muy bien la tecnología y menos lo concerniente a tramites judiciales. A pesar de ello trato de hacer lo humanamente posible para tratar de llevar los tramites correspondientes en cada proceso para no dilatarlos por esta incapacidad.

Así las cosas, ruego al Despacho tener en cuenta mi incapacidad que va desde el 31 de enero hasta el 7 de marzo.

#### **FUNDAMENTOS DE HECHO Y DE DERECHO** **OBJETO DEL RECURSO**

Mediante auto del 20 de septiembre de 2021, se requirió a la parte actora, para allegar nuevamente la valla por no haber cumplido los requisitos exigidos por la Ley, de igual manera se requirió para allegar los tramites de los oficios 3179 de noviembre 18 de 2017 y 0718 de abril 8 de 2019.

El artículo 317 del Código General del Proceso, que trata el desistimiento tácito, nos trae que la parte interesada podrá ser requerida por el Despacho para realizar los actos de impulso procesal, tal como se requirió a la parte actora como a la secretaria del Despacho.



**HARRY HOFMAN MUÑOZ CALVO**  
**ABOGADO**

A la fecha el artículo 317 numeral primero sería de aplicar, siempre que no esté pendiente de resolver petición alguna, o de poner en conocimiento la respuesta de los oficios tramitados ya sea por parte del Despacho o por parte del demandante.

Expresa el artículo 317 del Código General:

...

*1. Cuando para continuar el trámite de la demanda, del llamamiento en garantía, de un incidente o de cualquiera otra actuación promovida a instancia de parte, se requiera el cumplimiento de una carga procesal o de un acto de la parte que haya formulado aquella o promovido estos, el juez le ordenará cumplirlo dentro de los treinta (30) días siguientes mediante providencia que se notificará por estado.*

*Vencido dicho término sin que quien haya promovido el trámite respectivo cumpla la carga o realice el acto de parte ordenado, el juez tendrá por desistida tácitamente la respectiva actuación y así lo declarará en providencia en la que además impondrá condena en costas.*

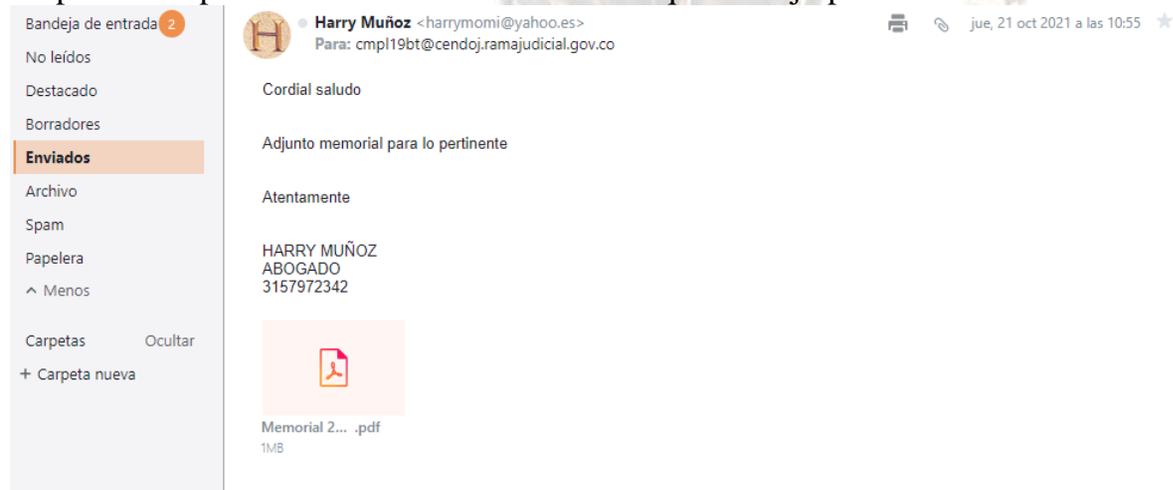
*...El desistimiento tácito se regirá por las siguientes reglas:*

*a) Para el cómputo de los plazos previstos en este artículo no se contará el tiempo que el proceso hubiese estado suspendido por acuerdo de las partes;*

*b) Si el proceso cuenta con sentencia ejecutoriada a favor del demandante o auto que ordena seguir adelante la ejecución, el plazo previsto en este numeral será de dos (2) años;*

***c) Cualquier actuación, de oficio o a petición de parte, de cualquier naturaleza, interrumpirá los términos previstos en este artículo;...***

Así las cosas, el suscrito radicó memorial el día 21 de octubre de 2021, tal como se desprende de pantallazo del correo electrónico que manejo para enviar memoriales



Memorial que a la fecha el Despacho no ha resuelto, y es donde debe darse aplicación al literal c) del artículo 317 del Código General del Proceso, pues a la fecha no se resolvió dicha petición allí solicitada, el Despacho omitió el pronunciamiento sobre dicho memorial en su integridad, no se refirió a lo aportado del trámite de los oficios y mucho menos de lo expresado en cuanto a la valla.

En consecuencia existe una petición de parte que interrumpe el término del desistimiento tácito.



**HARRY HOFMAN MUÑOZ CALVO**  
**ABOGADO**

De igual manera sucede con los oficios tramitados por la secretaría del Despacho, pues si llegó o no respuesta del oficio tramitado el 7 de diciembre de 2021 al INCODER no se a la fecha la respuesta de dicho oficio, es decir no se puso en conocimiento de las partes para algún pronunciamiento o si se continúa o no el trámite de la respuesta que dio dicha entidad.

En consecuencia el desistimiento tácito se debe aplicar, siempre y cuando no hayan notificaciones pendientes de oficios tramitados, caso en concreto, no se sabe la respuesta del oficio del INCODER por falta de publicidad, y que por ende hasta que no se surta la notificación de dicho oficio en debida forma a las partes, no aplica el término del desistimiento tácito.

Así las cosas, por estar pendientes manifestaciones por parte del Despacho en memorial anterior, es decir no pronunciarse sobre lo expresado de la valla por parte del demandante, y estar pendiente la publicidad de la respuesta del oficio del INCODER, sumado a mi incapacidad, ruego reponer el auto, atacado, y poner de conocimiento la respuesta de dicho oficio.

En cuanto a la valla el señor JAVIER RUIZ MANIFESTÓ que el día miércoles enviará el registro fotográfico para lo pertinente.

De no ser favorable el recurso de reposición solicito se conceda el de apelación en los términos de la Ley.

Del Señor Juez,

Atentamente,

**HARRY HOFMAN MUÑOZ CALVO**

C. C. N° 80`234.898 de Bogotá

T. P. N° 186.898 del Consejo Superior de la Judicatura.

# FUNDACION OFTALMOLOGICA NACIONAL

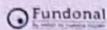
Código del Prestador: 110010391601 Nit: 860048656-9

Dirección: Calle 50 # 13 -50

Teléfono: 3487333

Web: www.fundonal.org

Email: info@fundonal.org



Fecha de Impresión: 2022/02/23 16:44:04  
 Impreso por: LMMORA  
 RECETA MEDICA

## Datos del Paciente

Identificación: CC - 80234898      Paciente: MU7OZ CALVO HARRY HOFMAN  
 Fecha Ingreso: 2022/02/23      Hora Ing: 15:33      Ingreso: 323723  
 Fecha Atención: 2022/02/23 15:56  
 Fecha Cierre HC:  
 Fecha Naci: 1981-01-23      Edad: 41 años      Sexo: M  
 Nro.Historia: CC80234898      Tipo Usuario: Sustituto de pensión  
 Telefono: 3157972342-3167588471      Estrato: CUOTA MODERADORA NIVEL 1      Municipio: BOGOTA  
 Dirección: BOGOTA      Estado Civil:  
 Empresa: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S A  
 Contrato: CONTRATO NO 119: CONSULTAS SALUD TOTAL 2021-2022  
 Acompañante:      Tel. Acompañante:

Dx Principal: T261  
 Contrato: CONTRATO NO 119: CONSULTAS SALUD TOTAL 2021-2022      Edad: 41 años  
 Municipio: BOGOTA

## Solicitud De Medicamentos N°: 390232

Unidad Funcional: 001 - CONSULTA

Fecha: 2022/02/23      Hora: 16:44  
 Médico: LUZ MATILDE MORA PENUELA

Datos de Medicamentos					
Código	Descripción	Cantidad	Posología	Días	MIPRES
HCM0192	PREDNISOLONA ACETATO 1% SLN OFT 10ML	2 ( DOS )	APLICAR 1 GOTTA CADA 6 HORAS EN AMBOS OJOS	30	
HCM0008	ACIDO POLIACRILICO 0.2% GEL OFT 10G	2 ( DOS )	APLICAR CADA 2 HORAS EN AMBOS OJOS	30	
20220223164401	VITAMINA C, TABLETAS 500 MG	30 ( TREINTA )	TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS	15	



Dra. Luz Matilde Mora Penuela  
 Oftalmología - Clínica De Córnea  
 R.M: 7317

ATENDIDO POR  
 LUZ MATILDE MORA PENUELA - Esp:  
 OFTALMOLOGIA - Reg Médico: 41750041



# FUNDACION OFTALMOLOGICA NACIONAL

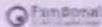
Código del Prestador: 110010391601 Nit: 860048656-9

Dirección: Calle 50 # 13 -50

Teléfono: 3457333

Web: www.fundonal.org

Email: info@fundonal.org



Fecha de Impresión: 2022/02/23 16:41:40  
Impreso por: LMMORA  
ORDENES EXTERNAS

## Datos del Paciente

Identificación: OC - 80234898 Paciente: MUÑOZ CALVO HARRY HOFMAN  
 Fecha Ingreso: 2022/02/23 Hora Inq: 15:33 Ingreso: 323723  
 Fecha Atención: 2022/02/23 15:56  
 Fecha Cierre HC:  
 Fecha Naci: 1981-01-23 Edad: 41 años Sexo: M  
 Nro. Historia: OC80234898 Tipo Usuario: Sustituto de pensión  
 Teléfono: 3157972342-3167588471 Estrato: CUOTA MODERADORA NIVEL 1 Municipio: BOGOTA  
 Dirección: BOGOTA Estado Civil:  
 Empresa: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S A  
 Contrato: CONTRATO NO 119 CONSULTAS SALUD TOTAL 2021-2022  
 Acompañante: Tel. Acompañante:

Diagnóstico P: T261 Edad: 41 años  
 Contrato: CONTRATO NO 119 CONSULTAS SALUD TOTAL 2021-2022  
 Municipio: BOGOTA

## Procedimiento N°: 88980

Unidad Funcional: 001 - CONSULTA

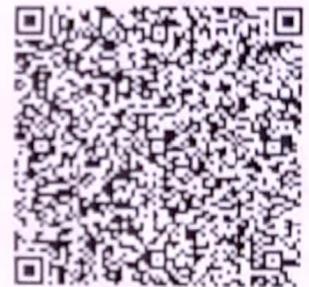
Fecha: 2022/02/23 Hora: 16:40  
 Médico: LUZ MATILDE MORA PENUELA  
 Especialidad: OFTALMOLOGIA

### Datos del Procedimiento:

Código	Descripción	Cantidad
CONSULTA OFTALMOLOGIA ESPECIALIZADA		
89037601	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CORNEA Observación: PRIORITARIO DRA KORNERUP	1



Dra. Luz Matilde Mora Penuela  
 Oftalmóloga - Clínica De Córnea  
 T. 31 7517



ATENDIDO POR  
 LUZ MATILDE MORA PENUELA - Exp: OFTALMOLOGIA - Reg Médico:  
 41750041

**FUNDACION OFTALMOLOGICA NACIONAL**

Código del  
**Prestador:** 110010391601 Nit: 860048656-9  
**Dirección:** Calle 50 # 13 --50  
**Teléfono:** 3487333  
**Web:** www.fundonal.org  
**Email:** info@fundonal.org

Fecha de Impresión: 2022/02/23 17:05:10  
 Impreso por: LMMORA  
**ORDEN DE INCAPACIDAD**

**Datos del Paciente**

**Identificación:** CC - 80234898 **Paciente:** MU?OZ CALVO HARRY HOFMAN  
**Fecha Ingreso:** 2022/02/23 **Hora Ing:** 15:33 **Ingreso:** 323723  
**Fecha Atencion:** 2022/02/23 15:56  
**Fecha Cierre HC:**  
**Fecha Naci:** 1981-01-23 **Edad:** 41 años **Sexo:** M  
**Nro.Historia:** CC80234898 **Tipo Usuario:** Sustituto de pensión  
**Telefono:** 3157972342-3167588471 **Estrato:** CUOTA MODERADORA NIVEL 1 **Municipio:**BOGOTA  
**Dirección:** BOGOTA **Estado Civil:**  
**Empresa:** SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S A  
**Contrato:** CONTRATO NO 119: CONSULTAS SALUD TOTAL 2021-2022  
**Acompañante:** **Tel. Acompañante:**

**Orden de Incapacidad N°: 4978**

Servicio:	001 - CONSULTA
-----------	----------------

**Fecha:** 2022/02/27 **Duración:** 7 días  
**Fecha Vcto:** 2022/03/05  
**Tipo:** Enfermedad General **Prórroga:** NO  
**Médico:** LUZ MATILDE MORA PENUELA Registro : 41750041  
**Diagnóstico:** T261 - QUEMADURA DE LA CORNEA Y SACO CONJUNTIVAL  
**Resumen:**  
 QUEMADURA QUÁ MICA EN SUPERFICIE OCULAR AMBOS OJOS



ATENDIDO POR  
**LUZ MATILDE MORA PENUELA - Esp: OFTALMOLOGIA - Reg Médico: 41750041**

Copyright 2010-2011 Zeus Salud. Todos los Derechos Reservados.

# FUNDACION OFTALMOLOGICA NACIONAL

Código del Prestador: 110010391601 Nit: 860048656-9  
 Dirección: Calle 50 # 13 -50  
 Teléfono: 3487333  
 Web: www.fundonal.org  
 Email: info@fundonal.org

Fecha de Impresión: 2022/02/10 12:03:21  
 Impreso por: CSKORNERUP  
 ORDENES EXTERNAS

## Datos del Paciente

Identificación:	CC - 80234898	Paciente:	MU7OZ CALVO HARRY HOFMAN	Ingreso:	308977
Fecha Ingreso:	2022/02/10	Hora Ing:	10:06		
Fecha Atención:	2022/02/10 11.46				
Fecha Cierre HC:					
Fecha Nacl:	1981-01-23	Edad:	41 años	Sexo:	M
Nro. Historia:	CC80234898	Tipo Usuario:	Sustituto de pensión		
Teléfono:	3157972342-3167588471	Estrato:	CUOTA MODERADORA NIVEL 1	Municipio:	BOGOTA
Dirección:	BOGOTA	Estado Civil:			
Empresa:	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S A				
Contrato:	CONTRATO NO 119: CONSULTAS SALUD TOTAL 2021-2022				
Acompañante:		Tel. Acompañante:			

Diagnóstico P.: T261  
 Contrato: CONTRATO NO 119: CONSULTAS SALUD TOTAL 2021-2022  
 Municipio: BOGOTA  
 Edad: 41 años

## Procedimiento N°: 84922

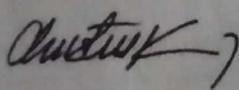
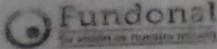
Unidad Funcional: 001 - CONSULTA

Fecha: 2022/02/10 Hora: 11:59  
 Médico: CHRISTINE STEPHANIE KORNERUP FALS

### Datos del Procedimiento:

#### ANESTESIA GENERAL

Código	Descripción	Cantidad
SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS		
PROCEDIMIENTOS EN CORNEA		
115402	RECUBRIMIENTO DE CÁRNEA CON INJERTO Observación: OD ANESTESIA GENERAL	1
DISPOSITIVOS MEDICOS		
9000095	PROCESAMIENTO MEMBRANA AMNIOTICA	1

Dra. Christine Stephanie Kornerup.  
 Fals  
 Oftalmología • Clínica De Cornea,  
 R.M. 11790/2005



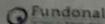
ATENDIDO POR

CHRISTINE STEPHANIE KORNERUP FALS - Esp: OFTALMOLOGIA - Reg  
 Médico: 52694056

TRAMITAR  
 AUTORIZACIÓN

# FUNDACION OFTALMOLOGICA NACIONAL

Código del Prestador: 110010391601 Nit: 860048656-9  
 Dirección: Calle 50 # 13 -50  
 Teléfono: 3487333  
 Web: www.fundonal.org  
 Email: info@fundonal.org



Fecha de Impresión: 2022/02/10 12:03:53  
 Impreso por: CSKORNERUP  
 ORDENES EXTERNAS

## Datos del Paciente

Identificación: CC - 80234898  
 Fecha Ingreso: 2022/02/10  
 Fecha Atención: 2022/02/10 11:46  
 Fecha Cierre HC:  
 Fecha Naci: 1981-01-23  
 Nro.Historia: CC80234898  
 Telefono: 3157972342-3167588471  
 Dirección: BOGOTA  
 Empresa: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S A  
 Contrato: CONTRATO NO 119: CONSULTAS SALUD TOTAL 2021-2022  
 Acompañante:  
 Paciente: MU?OZ CALVO HARRY HOFMAN  
 Hora Ing: 10:06  
 Ingreso: 308977  
 Edad: 41 años  
 Tipo Usuario: Sustituto de pensión  
 Estrato: CUOTA MODERADORA NIVEL 1  
 Estado Civil:  
 Sexo: M  
 Municipio: BOGOTA  
 Tel. Acompañante:  
 Edad: 41 años

Diagnóstico P.: T261  
 Contrato: CONTRATO NO 119: CONSULTAS SALUD TOTAL 2021-2022  
 Municipio: BOGOTA

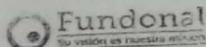
## Procedimiento N°: 84923

Unidad Funcional: 001 - CONSULTA

Fecha: 2022/02/10 Hora: 12:03  
 Médico: CHRISTINE STEPHANIE KORNERUP FALS  
 Especialidad: ANESTESIOLOGIA

### Datos del Procedimiento:

Código	Descripción	Cantidad
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1

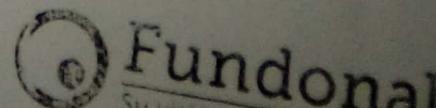


Dra. Christine Stephanie Kornerup,  
 Fals  
 Oftalmología - Clínica De Córnea,  
 R.M. 11790/2005



ATENDIDO POR  
 CHRISTINE STEPHANIE KORNERUP FALS - Esp: OFTALMOLOGIA - Reg  
 Médico: 52694056

IRAMITIAK  
 AUTORIZACIÓN



# FUNDACION OFTALMOLOGICA NACIONAL

Código del

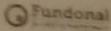
Prestador: 110010391601 Nit: 860048656-9

Dirección: Calle 50 # 13 --50

Teléfono: 3487333

Web: www.fundonal.org

Email: info@fundonal.org



Fecha de Impresión: 2022/02/09 13:59:34  
Impreso por: DACORTES  
**ORDEN DE INCAPACIDAD**

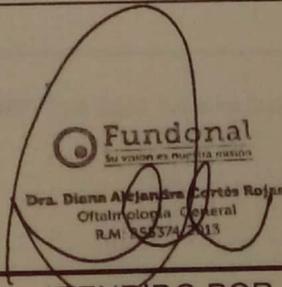
### Datos del Paciente

Identificación: CC - 80234898    **Paciente:** MUÑOZ CALVO HARRY HOFMAN  
 Fecha Ingreso: 2022/02/09    **Hora Ing:** 13:24    **Ingreso:** 308608  
 Fecha Atención: 2022/02/09 13:44  
 Fecha Cierre HC:  
 Fecha Naci: 1981-01-23    **Edad:** 41 años    **Sexo:** M  
 Nro.Historia: CC80234898    **Tipo Usuario:** Sustituto de pensión  
 Telefono: 3157972342-3167588471    **Estrato:** EXENTO DE PAGO    **Municipio:**BOGOTA  
 Dirección: BOGOTA    **Estado Civil:**  
 Empresa: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S A  
 Contrato: CONTRATO NO 119: CONSULTAS SALUD TOTAL 2021-2022  
 Acompañante:    **Tel. Acompañante:**

Orden de Incapacidad N°: 4705

Servicio: **001 - CONSULTA**

Fecha: **2022/02/09**    Duración: **10 días**  
 Fecha Vcto: **2022/02/18**  
 Tipo: **Enfermedad General**    Prórroga: **SI**  
 Médico: **DIANA ALEJANDRA CORTES ROJAS Registro : 1020728597**  
 Diagnóstico: **T261 - QUEMADURA DE LA CORNEA Y SACO CONJUNTIVAL**  
 Resumen: **QUEMADURA QUIMICA DE SUPERFICIE OCULAR DE AO**



Fundonal  
 Su visión es nuestra misión  
 Dra. Diana Alejandra Cortes Rojas  
 Oftalmología General  
 R.M. 856374-2013

**ATENDIDO POR**  
**DIANA ALEJANDRA CORTES ROJAS - Esp: OFTALMOLOGIA - Reg Médico: 1020728597**

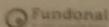
Director:  
Pac:

69849022

# FUNDACION OFTALMOLOGICA NACIONAL

RECETA MEDICA

Código del Prestador: 110010391601 Nit: 860048656-9  
Dirección: Calle 50 # 13 -50  
Teléfono: 3487333  
Web: www.fundonal.org  
Email: info@fundonal.org



Fecha de Impresión: 2022/02/09 13:58:15  
Impreso por: DACORTES  
RECETA MEDICA

## Datos del Paciente

Identificación:	CC - 80234898	Paciente:	MU?OZ CALVO HARRY HOFMAN	Ingreso:	308608
Fecha Ingreso:	2022/02/09	Hora Ing:	13:24		
Fecha Atención:	2022/02/09 13:44	Edad:	41 años	Sexo:	M
Fecha Naci:	1981-01-23	Tipo Usuario:	Sustituto de pensión	Municipio:	BOGOTA
Nro. Historia:	CC80234898	Estrato:	EXENTO DE PAGO		
Teléfono:	3157972342-3167588471	Estado Civil:			
Dirección:	BOGOTA				
Empresa:	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S A				
Contrato:	CONTRATO NO 119: CONSULTAS SALUD TOTAL 2021-2022				
Acompañante:					

Dx Principal: T261  
 Contrato: CONTRATO NO 119: CONSULTAS SALUD TOTAL 2021-2022  
 Municipio: BOGOTA  
 Tel. Acompañante:  
 Edad: 41 años

## Solicitud De Medicamentos N°: 373521

Unidad Funcional: 001 - CONSULTA

Fecha: 2022/02/09 Hora: 13:58  
 Médico: DIANA ALEJANDRA CORTES ROJAS

Datos de Medicamentos					
Código	Descripción	Cantidad	Posología	Días	MIPRES
HCM0124	HIALURONATO 0.4% CAJA X 20 VIALES X 0.5ML	60 ( SESENTA )	APLCIAR 1 GOTTA CADA HORA EN AO FAVOER DESPACHAR 3 CAJAS DE 20 VIALES	30	
HCM0038	CARBOMERO 0.2% GEL OFT 10G	2 ( DOS )	SICCAFLUID APLCIAR 1 GOTTA CADA HORA EN AO	30	
HCM0149	PREDNISOLONA ACETATO 1% SLN OFT 5 ML	1 ( UN )	APLCIAR 1 GOTTA CADA 6 HORAS EN AO	30	
HCM0070	CIPROFLOXACINA 0.3% SLN OFT 5ML	1 ( UN )	APLCIAR 1 GOTTA CADA 6 HOARS EN AO POR 10 DIAS MAS	10	



Dra. Diana Alejandra Cortes Rojas  
 Oftalmología General  
 R.M. 2537440214

ATENDIDO POR

DIANA ALEJANDRA CORTES ROJAS - Esp:  
 OFTALMOLOGIA - Reg Médico: 1020728597



FUNDACION OFTALMOLOGICA NACIONAL



Codigo del prestador: 110010391601 Nit: 860048656-9
Direccion: Calle 50 # 13 -50

Datos del paciente

Identificacion : CC 80234898
Fecha nacimiento: 1/23/1981
Fecha ingreso: 2/10/2022

Estrato : CUOTA MODERADORA
Empresa : SALUD TOTAL ENTIDAD
PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN
CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO
S A

Historia: CC80234898

Direccion : BOGOTA
Paciente: HARRY HOFMAN MUÑOZ CALVO

Fecha Impresion: 02/11/2022

DATOS DE HISTORIA CLINICA

EXAMEN OFTALMOLOGICO

HALLAZGOS

EE: EDEMA DE PÁRPADOS SUPERIORES LEVE A MODERADA, PSEUDOPTOSIS DE AO BIO ODI: HIPEREMIA MIXTA DE PREDOMINIO CILIAR SEVERA EN AO, CON HEMORRAHIA SUBCONJUNTIVAL INFERIOR EN AO QUEMOSIS EN 4 CUADRANTES, HEMORRAGIA SUBCONJUNTIVAL EN 4 CUADRANTES EN PARCHES MAYOR EN SECTORES INFERIORES, CORNEA CON GRAN AREA DE DESEPITELIZACION COMPROMETIENDO EJE VISUAL EN OD, SOLO SE OBSERVA TRASNAPRENTE EN PERIFERIA SUPERIOR Y NASAL, EDEMA CORNEA 2+ OD, ESTRIAS EN DESCMETENET 3+ OD, CORNEA CON DEFECTO EPIHELIAL POLIGONAL CENTRAL DE OI, RESTO TRASNAPRNETE, EDEMA ESTROMAL CENTRAL 1+ OI CA FORMADA AO, PUPILA LIGERAMENTE DISCORICA OD, CENTRAL REDODNA NORMOREACTIVA OI

PRESION INTRAOCULAR

ANALISIS Y PLAN DE MANEJO

CONDUCTA

PROCEDIMIENTOS ORDENADOS:

- \* Consultas
- CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA; Cant: 1.
\* Procedimientos Terapeuticos Quirurgicos
- RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON INJERTO; Cant: 1.
- PROCESAMIENTO MEMBRANA AMNIOTICA; Cant: 1.

ANALISIS

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDA QUIEN PRESENTO TRAUMA OCULAR POR QUEMADURA QUIMICA EN AO MAYOR EN OD AL PARECER POR SUSTANCIA BASICA, REALIZARON AL MOMENTO DEL HECHO LAVADO PROFUSO. SE PROPONE COLOCACION DE MEMBRANA AMBNIOTICA EN OD ANESTESIA GENERAL. PRIORITARIA!!!, URGENTE!!!!

VALORACION POR ANESTESIA.

SE HABLA QUE ESTAS QUEMADURAS SON GRAVES YA QUE PRESNETA ISQUEMIA DE 2 CUADRANTES O MAS DE LIMBO EN OD. QUE REQUERIRA EN UN FUTURO PROCEDIMIENTO EXTRA POSIBLEMENTE SLET. CONTINUAR CON LAGRICEL CADA HORA, DOXICICLINA VO CADA 6 HORAS, PREDNISOLONA TOPICA CADA 6 HORAS, VITAMIA C CADA 6 HORAS, ACETAMINOFEN, SICCAFLUID, CIPROFLOXACINA CADA 6 HORAS

DIAGNOSTICO ETIOLOGICO

Descripción del Diagnóstico Lateralidad

DIAGNOSTICO PRINCIPAL T261|QUEMADURA Ambos Ojos

DE CORNEA BASICA

Descripción del Diagnóstico

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1

Descripción del Diagnóstico

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2

Descripción del Diagnóstico

DIAGNOSTICO RELACIONADO 3

Identificación : CC 80234898  
Fecha nacimiento: 1/23/1981  
Fecha Ingreso: 2/10/2022

Estrato : CUOTA MODERADORA  
Empresa : SALUD TOTAL ENTIDAD  
PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN  
CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO  
S A

Historia: CC80234898

Dirección : BOGOTÁ  
Paciente: HARRY HOFMAN MUÑOZ CALVO

Fecha Impresión: 02/11/2022

**DATOS DE HISTORIA CLINICA**

**MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL**  
PRIORITARIA CORNEA

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD QUEIN ES REMITIDO POR OFTALMOLOGIA GENERAL A CLINICA DE CORNEA  
PACIENTE QUE PRESENTO CAIDA DE LIQUIDO DESCONOCIDO EN AO EL 31 DE ENERO DE 2022 DURANTE INTENTO DE ROBO.  
PRESENTA QUEMADURA DE SUPERFICIE OCULAR DE AO, MAS SEVERA EN OD, ISQUEMIA LIMBAR DE AO Y DESEPIHELIZACION  
COMPLETA DE LA CORNEA DE OD. FUE VALROADO EN HOSPITAL SAN IGNACION DONDE INDICAN NECESIDAD DE  
RECUBRIMIENTO CON MEMBRAN AMNIOTICA, EN MANEJO CON CIPROFLOXACION 1 GOTTA CADA 6 HORAS, PREDNISOLONA 1  
GOTTA CADA 6 HORAS, LAGRIEL UNA GOTTA CADA HORA, VITAMINA C, DOXICICLINA  
NO USA RX

REFIERE VISION BORROSA SOBRETUDO EN OD .

REFIERE QUE REALIZARON LAVADO EXHAUSTIVO CON 4000 CC DE SOLUCION EN AO EL MISMO DIA DEL HECHO

**CUMPLIMIENTO NORMATIVO COVID19**

En el marco de la pandemia declarada de COVID 19, se realiza las siguientes medidas encaminadas a la bioseguridad del paciente, acompañantes y prestadoras: Se realiza lavado de manos de acuerdo con las recomendaciones de la OMS en cuanto a técnica, los 5 momentos y el tiempo de duración. Se garantiza: El uso adecuado de elementos de protección personal tanto de los funcionarios como del paciente, limpieza y desinfección de superficies y equipos antes de su atención y el distanciamiento en las salas de espera.

**AGUDEZA VISUAL Y EXAMEN OFTALMOLOGICO**

LETRAS

**OPTOTIPO UTILIZADO**

LETRAS

**AGUDEZA VISUAL DE LEJOS**

AV SC

**OJO DERECHO**

20/100

AV SC

**OJO IZQUIERDO**

20/40

**OTROS DATOS ADICIONALES - REFRACCION**

**EXAMEN EXTERNO - BIOMICROSCOPIA - REFLEJOS PUPILARES - GONIOSCOPIA**

**IMPRESION CLINICA**

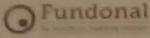
Diagnostico Principal

QUEMADURA DE LA CORNEA Y SACO CONJUNTIVAL

T261

**Atendido Por:**

CHRISTINE STEPHANIE KORNERUP FALS  
( OFTALMOLOGIA )



**FUNDACION OFTALMOLOGICA NACIONAL**  
Direccion: 110010391601 Nit: 860048656-9  
Codigo del prestador: Calle 50 # 13 -50  
Telefono: 3487333  
Email: info@fundonal.org

Fecha de impresión: 2/11/2022 9:20:04 AM

**ORDENES EXTERNAS**

**Datos del paciente**

Identificación: CC - 80234898 Paciente: HARRY HOFMAN MUÑOZ CALVO  
F. Nacimiento: 1/23/1981 Edad: 41 Años  
Diagnostico: T261  
Ingreso: 308977 F. Ingreso: 2/10/2022 F. Egreso: Nivel / Estrato: CUOTA MODERADORA NIVEL 1  
Contrato: CONTRATO NO 119: CONSULTAS SALUD TOTAL 2021-2022  
Municipio: BOGOTA P. Atención: FUNDACION OFTALMOLOGICA NACIONAL  
U. Funcional: 001 - CONSULTA

Medico: CHRISTINE STEPHANIE KORNERUP FALS Fecha y hora: 2022/02/10 11:59

**Procedimientos terapeuticos Qx**

**PROCEDIMIENTOS EN CORNEA**

CUPS	Procedimiento	Cantidad
115402	RECUBRIMIENTO DE CÁRNEA CON INJERTO	1

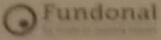
Observaciones: ANESTESIA GENERAL

Dra. Christine Stephanie Kornerup Fals  
Oftalmóloga - Clínica De Cornea  
Bogotá, Colombia

**CHRISTINE STEPHANIE KORNERUP FALS**

FUNDACION OFTALMOLOGICA NACIONAL

Dirección: 110010391601 Nit: 860048656-9  
Codigo del prestador: Calle 50 # 13 -50  
Telefono: 3487333  
Email: info@fundonal.org



Fecha de impresión: 2/11/2022 9:30:04 AM

ORDENES EXTERNAS

Datos del paciente

Identificación: CC - 80234898 Paciente: HARRY HOFMAN MUÑOZ CALVO  
F. Nacimiento: 1/23/1981 Edad: 41 Años  
Diagnostico: T261  
Ingreso: 308977 F. Ingreso: 2/10/2022 F. Egreso: Nivel / Estrato: CUOTA MODERADORA NIVEL 1  
Contrato: CONTRATO NO 119: CONSULTAS SALUD TOTAL 2021-2022  
Municipio: BOGOTA P. Atención: FUNDACION OFTALMOLOGICA NACIONAL  
U. Funcional: 001 - CONSULTA

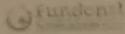
Medico: CHRISTINE STEPHANIE KORNERUP FALS Fecha y hora: 2022/02/10 11:59

Procedimientos terapeuticos Qx

DISPOSITIVOS MEDICOS

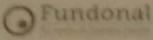
CUPS	Procedimiento	Cantidad
9000095	PROCESAMIENTO MEMBRANA AMNIOTICA	1

Observaciones: ANESTESIA GENERAL



Dr. Christine Stephanie Kornerup Fals  
Especialista en Oftalmología - Clínica de Cornea  
Calle 127 No. 127-26

CHRISTINE STEPHANIE KORNERUP FALS



**FUNDACION OFTALMOLOGICA NACIONAL**  
 Dirección: 110010391601 Nit: 860048656-9  
 Código del prestador: Calle 50 # 13 -50  
 Teléfono: 3487333  
 Email: info@fundonal.org

Fecha de impresión: 2/11/2022 9:20:04 AM

**ORDENES EXTERNAS**

**Datos del paciente**

Identificación: CC - 80234898 Paciente: HARRY HOFMAN MUÑOZ CALVO  
 F. Nacimiento: 1/23/1981 Edad: 41 Años  
 Diagnóstico: T261  
 Ingreso: 308977 F. Ingreso: 2/10/2022 F. Egreso:  
 Contrato: CONTRATO NO 119: CONSULTAS SALUD TOTAL 2021-2022 Nivel / Estrato: CUOTA MODERADORA NIVEL 1  
 Municipio: BOGOTA P. Atención: FUNDACION OFTALMOLOGICA NACIONAL  
 U. Funcional: 001 - CONSULTA

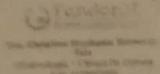
Medico: CHRISTINE STEPHANIE KORNERUP FALS Fecha y hora: 2022/02/10 12:03

Remisión a especialista - Esp: ANESTESIOLOGIA

CONSULTA ANESTESIOLOGIA

CUPS	Procedimiento	Cantidad
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1

Observaciones:



CHRISTINE STEPHANIE KORNERUP FALS



**FORMULAS MEDICAS**  
Urgencias Atención No. 8219209

**T2**

Formula Nro.

**6641805**

**Paciente:** HARRY HOFMAN MUÑOZ CALVO

41 Años - Sexo Masculino - Salud Total Entidad Promotora De Salud Del Regimen \*\* Salud Total P.o.s. \*\*

Nro Historia: C.C: 80234898

**Dirección:** Cll 36 M Sur # 6c-52 Este Teléfono: 3167588471

**Servicio:** 1 Piso - Urgencias

Tipo Usuario: Subsidiado

**Vigencia de la prescripción:** 10 Dias

Fecha: 31/01/2022 05:17:05a.m.

**MEDICAMENTOS**

1 Acetaminofen 500mg Tableta

Dosis/Frecuencia: 500 mg Cada 8 Hora(s)

Duración tratamiento: 5 Día(s)

Vía: Oral

Resp: PABLO JOSE CORONEL ESCOBAR - subfórmula 6 (31/01/2022 02:54:14 p.m.)

2 Naproxeno 250mg Tableta

Dosis/Frecuencia: 250 mg Cada 12 Hora(s)

Duración tratamiento: 7 Día(s)

Vía: Oral

Resp: PABLO JOSE CORONEL ESCOBAR - subfórmula 6 (31/01/2022 02:54:14 p.m.)

CANTIDAD

15

Quince

14

Catorce

Lo invitamos a que participe en las actividades de promoción y prevención que ofrece su Entidad Promotora de Salud (EPS)

**Médico:**

**CORONEL ESCOBAR PABLO JOSE**

**Especialidad:**

Ortopedia Y Traumatología

**Firma:**

**Registro:**

1053811497

Hospital Universitario San Ignacio www.husi.org.co - Cód.Habilitación: 1100109456 - Bogotá, D.C. - Cra. 7 No. 40-62 Conmutador 594 61 61 Fax 594 6165 - Solicitud Citas Medicas Contact Center Tel: 390 4874

Impreso Por PABLO JOSE CORONEL ESCOBAR

31/01/2022

02:54:23p.m.

1 de 3



**FORMULAS MEDICAS**  
Urgencias Atención No. 8219209

**T2**

Formula Nro.

**6641805**

**Paciente:** HARRY HOFMAN MUÑOZ CALVO

41 Años - Sexo Masculino - Salud Total Entidad Promotora De Salud Del Regimen \*\* Salud Total P.o.s. \*\*

**Nro Historia:** C.C: 80234898

**Dirección:** Cll 36 M Sur # 6c-52 Este Teléfono: 3167588471

**Servicio:** 1 Piso - Urgencias

**Tipo Usuario:** Subsidiado

**Vigencia de la prescripción:** 10 Dias

**Fecha:** 31/01/2022 05:17:05a.m.

**MEDICAMENTOS**

- 1 Acido Ascorbico 500mg Tableta  
Dosis/Frecuencia: 500 mg Cada 12 Hora(s)  
Duración tratamiento: 1 Día(s)  
Vía: Oral  
Resp: DANIELA JARAMILLO RAMÍREZ - subfórmula 4 (31/01/2022 10:42:43 a.m.)
- 2 Ciprofloxacina 0.3% (3mg/mL) Sln oftalmica Frasco x 5mL  
Dosis/Frecuencia: 1 Gotas Cada 6 Hora(s)  
Duración tratamiento: 10 Día(s)  
Vía: Oftalmica  
Observación: ambos ojos hasta nueva orden  
Resp: DANIELA JARAMILLO RAMÍREZ - subfórmula 4 (31/01/2022 10:42:43 a.m.)
- 3 Doxiciclina 100mg Tableta  
Dosis/Frecuencia: 100 mg Cada 24 Hora(s)  
Duración tratamiento: 30 Día(s)  
Vía: Oral  
Resp: DANIELA JARAMILLO RAMÍREZ - subfórmula 4 (31/01/2022 10:42:43 a.m.)
- 4 Hialuronato de Sodio 4mg/mL Solucion Oftalmica LAGRICEL Ampolla x 0.5mL (Caja x 20 dosis)  
Dosis/Frecuencia: 1 Gotas Cada 1 Hora(s)  
Duración tratamiento: 30 Día(s)  
Vía: Topica Externa  
Observación: ambos ojos  
Resp: DANIELA JARAMILLO RAMÍREZ - subfórmula 4 (31/01/2022 10:42:43 a.m.)

**CANTIDAD**  
60  
Sesenta  
  
1  
Un  
  
30  
Treinta  
  
120  
Ciento Veinte

Lo invitamos a que participe en las actividades de promoción y prevención que ofrece su Entidad Promotora de Salud (EPS)

**Médico:**  
JARAMILLO RAMÍREZ DANIELA

**Especialidad:**  
Oftalmologia

**Firma:**

**Registro:**  
1020800262



**FORMULAS MEDICAS**  
Urgencias Atención No. 8219209

**T2**

Formula Nro.

**6641805**

**Paciente:** HARRY HOFMAN MUÑOZ CALVO

41 Años - Sexo Masculino - Salud Total Entidad Promotora De Salud Del Regimen \*\* Salud Total P.o.s. \*\*

Nro Historia: C.C: 80234898

**Dirección:** Cll 36 M Sur # 6c-52 Este Teléfono: 3167588471

**Servicio:** 1 Piso - Urgencias

**Tipo Usuario:** Subsidiado

**Vigencia de la prescripción:** 10 Dias

**Fecha:** 31/01/2022 05:17:05a.m.

**MEDICAMENTOS**

5 Prednisolona Acetato 1% (10mg/mL) Suspension Oftalmica Frasco x 5mL

Dosis/Frecuencia: 1 Gota(s) Cada 2 Hora(s)

Duración tratamiento: 15 Día(s)

Vía: Conjuntival

Observación: ambos ojos hasta nueva orden

Resp: DANIELA JARAMILLO RAMÍREZ - subfórmula 4 (31/01/2022 10:42:43 a.m.)

CANTIDAD

1  
Un

**Indicaciones del Prescriptor:**

Dx Ppal: T263

Responsable: ANDREA JULIANA GARCIA OCAMPO

Hora: 31/01/2022 05:17:06 AM

Dx Ppal: T263

Responsable: ANDREA JULIANA GARCIA OCAMPO

Hora: 31/01/2022 05:18:34 AM

Dx Ppal: M238

Responsable: DANIELA JARAMILLO RAMÍREZ

Hora: 31/01/2022 09:21:52 AM

Dx Ppal: T264

Responsable: DANIELA JARAMILLO RAMÍREZ

Hora: 31/01/2022 10:42:51 AM

Lo invitamos a que participe en las actividades de promoción y prevención que ofrece su Entidad Promotora de Salud (EPS)

**Médico:**

JARAMILLO RAMÍREZ DANIELA

**Especialidad:**

Oftalmología

**Firma:**

**Registro:**

1020800262



FORMULAS MEDICAS  
Urgencias Atención No. 8219209

T2

Formula Nro.

6641805

Paciente: HARRY HOFMAN MUÑOZ CALVO

41 Años - Sexo Masculino - Salud Total Entidad Promotora De Salud Del Regimen \*\* Salud Total P.o.s. \*\*

Nro Historia: C.C: 80234898

Direccion: Cll 36 M Sur # 6c-52 Este Teléfono: 3167588471

Servicio: 1 Piso - Urgencias

Tipo Usuario: Subsidiado

Vigencia de la prescripción: 10 Dias

Fecha: 31/01/2022 05:17:05a.m.

MEDICAMENTOS

1 Dexametasona fosfato 4mg/mL Sln Iny Ampolla x 1mL

Dosis/Frecuencia: 8 mg Cada 1 Hora(s)

Duración tratamiento: 1 Día(s)

Vía: Intramuscular

Resp: DANIELA JARAMILLO RAMÍREZ - subfórmula 5 (31/01/2022 10:45:34 a.m.)

CANTIDAD

2

Dos

Lo invitamos a que participe en las actividades de promoción y prevención que ofrece su Entidad Promotora de Salud (EPS)

Médico:  
JARAMILLO RAMÍREZ DANIELA

Especialidad:  
Oftalmología

Firma:

Registro:  
1020800262

Hospital Universitario San Ignacio www.husi.org.co - Cód.Habilitación: 1100109456 - Bogotá, D.C. - Cra. 7 No. 40-62 Conmutador 594 61 61 Fax 594 6165 - Solicitud Citas Medicas Contact Center Tel: 390 4874

Impreso Por DANIELA JARAMILLO RAMÍREZ

31/01/2022

10:46:31a.m.

1 de 2



## RESUMEN DE ATENCIÓN

**Paciente:** HARRY HOFMAN MUÑOZ CALVO - Cédula 80234898

Bogotá D.C.

'Apreciado Doctor(a):'

Hemos atendido al (la) paciente HARRY HOFMAN MUÑOZ CALVO de 41 Años identificado(a) con Cédula No. 80234898, el Día 31/01/2022 10:33:03 a.m., en 1 Piso - Urgencias, remitido para valoración especializada; después de revisar el caso y examinar el (la) paciente se informa lo siguiente:

**Diagnóstico:**

1 - QUEMADURA DEL OJO Y ANEXOS PARTE NO ESPECIFICADA (T264)

\* Motivo de la consulta:

"Me robaron y me echaron algo en los ojos"

\* Enfermedad actual:

Paciente masculino de 41 años de edad quien refiere que hace 5 horas fue víctima de un robo en dónde le lanzan una sustancia desconocida en la región facial, desde entonces con ardor ocular asociado a hiperemia conjuntival y dificultad para la apertura, además con edema en región facial.

\* Revisión por Sistemas:

- Niega síntomas urinarios
- Niega emesis o alteración en las deposiciones
- Niega síntomas respiratorios o contacto estrecho con caso sospechoso positivo de covid19
- Niega viajes recientes

\* Antecedentes:

- Patológicos: Niega
- Quirúrgicos: Niega
- Farmacológicos: Niega
- Tóxicos y alérgicos: Niega alergias
- Traumáticos: Niega
- Transfusionales: Niega
- Otros: Niega

\* Inspección General:

Buen estado general

\* Signos Vitales:

Presión Sistólica	124	mmHg
Presión Diastólica	76	mmHg
Frecuencia Cardíaca	79	/min
Frecuencia Respiratoria	14	/min
Saturación	96	%

**Concepto:**

RESPUESTA A INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA

Edad: 41 años

Ocupación: Abogado

Procedencia: Bogotá

Acompañante: Hermana

Motivo de consulta "Me echaron algo en los ojos cuando me robaron"

Enfermedad actual:

Paciente masculino de 41 años quien consulta por cuadro clínico que inicia hoy 31/01/2022 a las 2:00am consistente en presunta agresión por parte de terceros durante robo, quienes según el paciente arrojan sustancia de pH desconocido a la cara del paciente comprometiendo ambos ojos, el paciente refiere inmediatamente ardor ocular, ojo rojo, lagrimeo, y sensación de visión borrosa. Fue auxiliado por oficiales de la Policía Nacional quienes realizaron lavado de ambos ojos con leche de vaca. Recibe atención inicial en nuestra institución por parte de medicina de urgencias quienes realizan lavado con 1.5L de SSN 0.9% en cada ojo y solicitan valoración por nuestro servicio.

Revisión por sistemas: Niega síntomas respiratorios o gastrointestinales, niega contacto estrecho con personas sospechosas o confirmadas para COVID 19

ANTECEDENTES:

Hospital Universitario San Ignacio

Cra. 7 No. 40-62 Conmutador 594 61 61 Fax 594 6165 - Solicitud Citas Medicas Contact Center Tel: 390 4874

www.husi.org.co - Cód.Habilitación: 1100109456 - Bogotá, D.C. - notificacionglosas@husi.org.co



## RESUMEN DE ATENCIÓN

Paciente: HARRY HOFMAN MUÑOZ CALVO - Cédula 80234898

Bogotá D.C.

Patológicos: niega

Farmacológicos: niega

Quirúrgicos: Colocación de tubo de tórax por herida por arma cortopunzante

Alérgicos: niega

Tóxicos: niega

Familiares: niega

Oftalmológicos:

- Patologías oftalmológicas: Niega

- Corrección: Niega uso de gafas para visión cercana y lejana

- Cirugías oftalmológicas: Niega

- Trauma oftalmológico: Niega

- Uso de colirios: Niega

- Historia familiar de enfermedad oftalmológica: Niega

EXAMEN OFTALMOLÓGICO:

Nota médica. Se examina paciente con EPP por ley a la fecha, con higiene de manos y de elementos de examen previo y posterior a examen físico del paciente.

Visión lejana sin corrección:

OD: 20/80 que corrige a 20/70-2 con agujero estenopecoico

OI: 20/30-2 que corrige a 20/30 con agujero estenopecoico

Pupilas isocóricas redondas, centrales, simétricas de 3 mm normorreactivas a la luz

Reflejo de Hirschberg no valorable por opacidad corneal de ojo derecho

Movimientos oculares: Ducciones, versiones y vergencias sin alteraciones.

BIOMICROSCOPÍA:

OJO DERECHO:

-Párpados: Abundante secreción mucoide en base de pestañas y en pestañas, eritema de borde libre

-Conjuntiva: Hiperemia mixta periquerática, asociado a quemosis en 360 grados, hemorragia en capa debajo de conjuntiva de forma parcheada, defecto epitelial que compromete 90% de fondo de saco inferior, isquemia libar de M6-8, de M9-11 y de M1-3. membranas inflamatorias en conjuntivas tarsales y bulbar inferior

-Córnea: Opacidad corneal generalizada dado por edema estromal GI generalizado, pliegues en descemet en tercio medio e inferior, defecto epitelial redondo de 8mm de diámetro que compromete cuadrante inferotemporal y eje visual, con importante redundancia de epitelio

-Cámara anterior: Formada grado III

-Tyndall: no valorable

-Iris: sano

-Cristalino: transparente

-PIO digital normal

-Fondo de ojo: Se esboza retina adherida en polo posterior, disco óptico sin detalles

OJO IZQUIERDO:

-Párpados: Abundante secreción mucoide en base de pestañas y en pestañas, eritema de borde libre

-Conjuntiva: Hiperemia mixta periquerática, asociado a quemosis en hendidura palpebral y en cuadrantes inferiores, hemorragia en capa debajo de conjuntiva de forma parcheada, defecto epitelial que compromete 90% de fondo de saco inferior, isquemia libar de M6-10, membranas inflamatorias en conjuntivas tarsales y bulbar inferior

-Córnea: Opacidad corneal generalizada dado por edema estromal GI generalizado, pliegues en descemet en tercio medio e inferior, defecto epitelial redondo de 8mm de diámetro que compromete cuadrante inferotemporal y eje visual, con importante redundancia de epitelio

-Cámara anterior: Formada grado III

-Tyndall: no valorable

-Iris: sano

-Cristalino: transparente

-PIO digital normal

-Fondo de ojo sin dilatación farmacológica con lente de 78D: vítreo claro, disco de bordes regulares RCD 0.2 emergencia central de vasos, anillo neural sano, mácula sana, patrón vascular normal, retina adherida al polo posterior

Impresión diagnóstica:

1. Quemadura química en ambos ojos por sustancia de PH desconocido

1.1 Ojo derecho Ropper Hall III Dua III

1.2 Ojo izquierdo Ropper Hall II Dua II

Hospital Universitario San Ignacio

Cra. 7 No. 40-62 Conmutador 594 61 61 Fax 594 6165 - Solicitud Citas Medicas Contact Center Tel: 390 4874

www.husi.org.co - Cód. Habilitación: 1100109456 - Bogotá, D.C. - notificacionglosas@husi.org.co



## RESUMEN DE ATENCIÓN

**Paciente:** HARRY HOFMAN MUÑOZ CALVO - Cédula 80234898

Bogotá D.C.

**Concepto:**

Paciente masculino de quien consulta por cuadro clínico descrito, al examen oftalmológico con hallazgos compatibles con quemadura química en ambos ojos por sustancia de pH desconocido, con mayor compromiso en ojo derecho. Por lo anterior se considera que el paciente se beneficia de manejo médico ambulatorio agresivo, con control PRIORITARIO por su EPS en 48 horas. Se da incapacidad por 10 días. Se da egreso con previa explicación clara de condición clínica y plan como de recomendaciones y signos de alarma para reconsultar por urgencias, el paciente refiere comprender y aceptar.

**Plan:**

dexametasona 8mg IM ahora

Irrigación y lavado con 4000 cc SSN 0.9% en cada ojo

Egreso

Recomendaciones y signos de alarma

Dexametasona 8mg IM mañana

Ciprofloxacina 0.3% 1 gota en ambos ojos cada 6 horas hasta nueva orden

Prednisolona 1% 1 gota en ambos ojos cada 2 horas hasta nueva orden

Hialuronato de sodio al 0.4% sin preservantes 1 gota cada 1 hora en ambos ojos hasta nueva orden

Vitamina C 500mg cada 6 horas por 30 días

Doxiciclina 100mg VO al día por 30 días

Control prioritario por su EPS en 48 horas PRIORITARIO

Incapacidad por 15 días

Se explica claramente al paciente condición clínica y plan quien refiere comprender y aceptar

Dras Indrid Ponce - Daniela Jaramillo

Oftalmología

Lo invitamos a que participe en las actividades de promoción y prevención que ofrece su Entidad Promotora de Salud (EPS)

Cordialmente,

**Médico:** DANIELA JARAMILLO RAMÍREZ - Oftalmología

Reg: 102080026

Hospital Universitario San Ignacio

Cra. 7 No. 40-62 Conmutador 594 61 61 Fax 594 6165 - Solicitud Citas Medicas Contact Center Tel: 390 4874

www.husi.org.co - Cód.Habilitación: 1100109456 - Bogotá, D.C. - notificacionglosas@husi.org.co



# INCAPACIDAD MÉDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO -NIT: 860015536-1

Fecha: 31-ene-2022

No. 112471

**Nombres y Apellidos**

HARRY HOFMAN MUÑOZ CALVO

**Tipo y N° Documento**

Cédula 80234898

**Empresa donde Trabaja**

**Ocupación**

**Teléfono**

**Diagnóstico**

Codigo: T264

Observaciones:

**Origen de la Incapacidad**

Enfermedad general

**Tipo**

Ambulatoria - Primera Vez

**Fecha de Inicio**

31/01/2022

**Dias**

10 ( diez)

**Fecha de finalizacion**

09/02/2022

**Observaciones**

Lo invitamos a que participe en las actividades de promoción y prevención que ofrece su Entidad Promotora de Salud (EPS)

Firma Médico

DANIELA JARAMILLO RAMÍREZ

Firma Paciente

R.M. No. 1020800262

Doc N°: Cédula 80234898



HOSPITAL SAN IGNACIO  
INSTRUCCIONES DE EGRESO

Fecha: 31-ene-2022

Nro Historia

Cédula 80234898

Paciente: HARRY HOFMAN MUÑOZ CALVO

Edad: 41 Años - Sexo Masculino - SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN  
\*\* SALUD TOTAL P.O.S. \*\*

**SIGNOS DE INFECCION:**

**SIGNOS DE ALERTA:**

SIGNOS DE ALARMA: DOLOR INTENSO, DOLOR CON LA LUZ O AUMENTO DEL MISMO EN CASO DE YA PRESENTARLO, SECRECIÓN PURULENTO, ALTERACIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL, VISIÓN DE MOSCAS VOLANDO (O CAMBIO O AUMENTO DE LOS MISMOS SI YA LOS PRESENTA) O DE FLASHES DE LUCES,

**ACTIVIDAD FISICA:**

**DIETA:**

**RECOMENDACIONES GENERALES:**

SIGNOS DE ALARMA: DOLOR INTENSO, DOLOR CON LA LUZ O AUMENTO DEL MISMO EN CASO DE YA PRESENTARLO, SECRECIÓN PURULENTO, ALTERACIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL, VISIÓN DE MOSCAS VOLANDO (O CAMBIO O AUMENTO DE LOS MISMOS SI YA LOS PRESENTA) O DE FLASHES DE LUCES, VISIÓN DE MANCHA NEGRA A TRAVÉS DE LA CUAL NO PUEDA VER.

INCAPACIDAD MÉDICA: 0 Día(s).

**DOCUMENTOS QUE SE ENTREGAN:**

SIGNOS DE ALARMA: DOLOR INTENSO, DOLOR CON LA LUZ O AUMENTO DEL MISMO EN CASO DE YA PRESENTARLO, SECRECIÓN PURULENTO, ALTERACIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL, VISIÓN DE MOSCAS VOLANDO (O CAMBIO O AUMENTO DE LOS MISMOS SI YA LOS PRESENTA) O DE FLASHES DE LUCES,

Participe en las actividades de promoción y prevención que ofrece su asegurador. Es importante el seguimiento médico, tanto de sus síntomas físicos como emocionales. Cumpla con las indicaciones nutricionales, de actividad física, de toma de medicamentos y esquema de vacunación. Es su deber reclamar los resultados de laboratorio, patología e imágenes diagnósticas, indispensables en su seguimiento.

Firma del (la) paciente o familiar

C.C No.

Firma Médico DANIELA JARAMILLO RAMÍREZ

R.M. No. 1020800262