

**NOMBRE PACIENTE:**

\_\_\_\_\_

**DIAGNOSTICO:**

\_\_\_\_\_

**PRCEDIMIENTO:**

\_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_\_

**RECOMENDACIONES LUEGO DE INYECCION INTRAVITREA**

1. MANTENER PARPADOS Y PESTAÑAS LIMPIAS
2. UTILIZAR AGUA ORBIS PARA EL LAVADO DE CARA Y PARPADOS (NO AGUA DE LLAVE) CON SUS OJOS CERRADOS
3. UTILIZAR KLEENEX O SERVILLETAS DESECHABLES (NO TOALLAS NI PAÑUELOS) UNA SOLA VEZ Y DESCARTAR.
4. SECAR SOLO EL EXCEDENTE CON SUS OJOS CERRADOS.
5. NO GUARDAR LAS SERVILLETAS DESECHABLES EN BOLSILLO O CARTERA ANTES DE USAR.
6. LAVARSE LAS MANOS ANTES DE MANIPULAR LOS OJOS
7. COLOCAR SUS ANTIBIOTICOS TOPICOS DE LA SIGUIENTE MANERA
  - a. 1 GOTA CADA 2 HORAS HASTA LAS 11 PM EL PRIMER DIA
  - b. 1 GOTA 3 VECES AL DIA HASTA LAS 11 PM A PARTIR DEL SEGUNDO DIA DURANTE 5 DIAS.
8. SI SE PRESENTAN SIGNOS Y SINTOMAS DE DOLOR OCULAR FUERTE, OJO ROJO, DISMINUCION DE LA VISION E INFLAMACION DEL PARPADO, ACUDIR AL CENTRO INMEDIATAMENTE O COMUNICARSE CON LOS TELEFONOS DE EMERGENCIA DEL CENTRO PARA ASISTENCIA MEDICA.
9. SU PROXIMA CITA ES EN UNA SEMANA A PARTIR DE HOY.
10. DEBE TRAER CONSIGO EL REPORTE Y SUS GOTAS A SU CHEQUEO, ASI COMO VENIR ACOMPANADO.

**COMENTARIO**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Dr. Aly Alvarado*  
*Cirujano de Retina y vítreo*