

# CUADERNILLO - SALUD OCULAR EN EL ADULTO MAYOR

Estrategia MINSA 2025 · Llenado HIS y FUA con formato OFICIAL · P.S. Corral de Arena

## OBJETIVO DEL CUADERNILLO

Guía operativa para CUMPLIR la estrategia de Salud Ocular en el Adulto Mayor ("e60 años) en consulta externa del puesto, usando los formatos OFICIALES de HIS y FUA del MINSA SIN modificación. Basado en: Manual de registro y codificación · Curso de Vida Adulto Mayor (MINSA 2025), Cap. IX; y Documento Técnico de Codificación de Salud Ocular y Prevención de Ceguera (MINSA 2025).

## COMPONENTES DE LA ESTRATEGIA OCULAR EN AM

- 9.1 EVALUACIÓN Y DESPISTAJE DE GLAUCOMA — para AM con "e2 factores de riesgo ("e40a, AF de glaucoma, PIO elevada). Profesional: médico, enfermera o tecnólogo médico en optometría.
- 9.2 TAMIZAJE Y DETECCIÓN DE CATARATA — mediante examen de AGUDEZA VISUAL con ocluser de agujero estenoico. Para personas "e50 años, 1 vez al año. Realizable por personal técnico o profesional capacitado.
- Ambas actividades se registran SIEMPRE asociadas a VACAM (99215.03) y se complementan con Consejería en Salud Ocular (99401.16) cuando corresponde.
- Establecimiento I-2 (Corral de Arena) puede realizar AMBAS actividades. Los casos positivos se REFIEREN al II nivel (oftalmología).

## EJES DE CÓDIGOS USADOS EN AM CON SALUD OCULAR

- VACAM ..... 99215.03 (Valoración Clínica Adulto Mayor) — SIEMPRE presente en la consulta AM
- Agudeza visual ... 99173 (cuantitativa, bilateral) — registrar LAB 1° = OD · LAB 2° = OI
- PIO bilateral .... 92100 (Determinación presión intraocular) — para despistaje glaucoma · LAB 1° OD · LAB 2° OI
- Examen ojos/visión Z01.0 — cuando lo hace profesional (en lugar de técnico)
- Consejería ocular 99401.16 — LAB = nº de consejería (1, 2, 3...)
- Plan integral .... 99801 — SIEMPRE para cerrar el VACAM · LAB "1" si inicio, "TA" si termina

# AGUDEZA VISUAL · CÓMO REGISTRAR EL RESULTADO

Tabla oficial MINSA 2025 — Manual AM Cap. IX punto 9.2

## EQUIVALENCIA SNELLEN !' VALOR LAB EN HIS

En el ítem VALOR LAB anote sólo el DENOMINADOR (sin "20/"). LAB 1° = OJO DERECHO (OD), LAB 2° = OJO IZQUIERDO (OI). Use ocluser con agujero estenopeico. La actividad se realiza 1 vez al año en "e50 años.

| Agudeza visual (Snellen) | Registrar en LAB | Interpretación                                     |
|--------------------------|------------------|--|
| 20/20                    | 20               | Normal   |
| 20/25                    | 25               | Normal   |
| 20/30                    | 30               | Normal (límite)                                    |
| 20/40                    | 40               | Disminución leve                                   |
| 20/50                    | 50               | Disminución moderada — sospecha catarata           |
| 20/70                    | 70               | Disminución moderada — REFERIR oftalmología        |
| 20/100                   | 100              | Disminución severa — REFERIR oftalmología          |
| 20/200                   | 200              | Ceguera legal — REFERIR urgente                    |
| 20/400                   | 400              | Ceguera severa — REFERIR urgente                   |
| < 20/400                 | 800              | Sin percepción luminosa práctica — REFERIR urgente |

REGLA NEMOTÉCNICA: "A mayor denominador, MENOR agudeza visual". Ejemplo: AV 20/100 es PEOR que AV 20/30.

## CRITERIOS DE REFERENCIA A OFTALMOLOGÍA

- Agudeza visual "d 20/50 en uno o ambos ojos (sospecha catarata)
- "e 2 factores de riesgo para glaucoma (edad "e40, AF glaucoma, PIO >21 mmHg)
- PIO bilateral anormal (>21 mmHg)
- Cualquier hallazgo en examen externo (opacidad, leucocoria, secreción, dolor ocular)
- Diabético con tiempo de evolución >5 años (riesgo retinopatía)

# EJEMPLO 1 · HIS REAL · AM SALUDABLE — Tamizaje OCULAR normal

Personal técnico capacitado · Manual AM 2025 punto 9.2.a · paciente del padrón Corral de Arena

Paciente: ALEJANDRINA CRUZADO GONZÁLEZ · 62a · F · Categoría VACAM: ADULTO SANO (AS) · sin factores de riesgo ocular.

| HIS · ESTRATEGIA SALUD OCULAR EN EL ADULTO MAYOR (MINSA 2025) |          |                          |                  |       |                                     |                              |      |                    |                           |          |          |   |                     |                 |                     |                      |
|---|----------|--------------------------|------------------|-------|-------------------------------------|------------------------------|------|--------------------|---------------------------|----------|----------|---|---------------------|-----------------|---------------------|----------------------|
| 7   | 8        | 9                        | 10               | 11    | 13                                  | 14                           | 16   | 17                 | 18                        | 19       | 20       | 21  | 22                  | 23              | 24                  |                      |
| DÍA   | D.N.I.   | FINANC. GESTANTE/ PUERP. | HISTORIA CLÍNICA | ETNIA | DISTRITO PROCEDENCIA CENTRO POBLADO | EDAD                         | SEXO | PERÍMETRO CEFÁLICO | EVALUACIÓN ANTROPOMÉTRICA | ESTABLEC | SERVICIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD   | TIPO DE DIAGNÓSTICO | VALOR LAB 1° 2° | FECHA ÚLT. REGISTRO |                      |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:                                 |          |                          |                  |       |                                     | CRUZADO GONZÁLEZ ALEJANDRINA |      |                    |                           |          |          | (*) FECHA DE NACIMIENTO:                                |                     | 15/04/1963      |                     | FECHA ÚLT. REGISTRO: |
| 17  | 26920336 | 2                        | 451              | 80    | Olmos Corral Arena                  | 62                           | F    | -                  | PESO 60 TALLA 1.53        | 17605    | CE       | 1. Valoración Clínica del Adulto Mayor (VACAM) - INICIO | P                   | X               | R                   | 1                    |
|   |          |                          |                  |       |                                     |                              |      |                    |                           |          |          | 2. Determinación de Agudeza Visual (tamizaje catarata)  | P                   | X               | R                   | 20 25                |
|   |          |                          |                  |       |                                     |                              |      |                    |                           |          |          | 3. Consejería en salud ocular                           | P                   | X               | R                   | 1                    |
|   |          |                          |                  |       |                                     |                              |      |                    |                           |          |          | 4. Persona adulta mayor independiente                   | P                   | X               | R                   |                      |
|   |          |                          |                  |       |                                     |                              |      |                    |                           |          |          | 5. Plan de Cuidado Integral de Salud - INICIO           | P                   | X               | R                   | 1                    |

NOTAS DE LLENADO (manual AM 2025 punto 9.2.a):

- 1° casillero VACAM: LAB "1" si es INICIO; al cerrar VACAM colocar categoría: AS (Saludable), E (Enfermo), F (Frágil), GC (Geriátrico complejo)
- 3° casillero Agudeza Visual: LAB 1° = denominador OD · LAB 2° = denominador OI (ej. 20/20 ! "20")
- Tipo de diagnóstico SIEMPRE "D" en todas estas actividades

# EJEMPLO 2 · HIS REAL · AM CON SOSPECHA DE CATARATA (AV alterada)

Resultado AV 20/70 OD · 20/200 OI !' REFERIR oftalmología

Paciente: BENITES MAZA RUPERTO · 81a · M · padrón AM Corral de Arena · refiere "ya no veo bien para enhebrar la aguja" · examen: cristalino opacificado bilateral.

| HIS · ESTRATEGIA SALUD OCULAR EN EL ADULTO MAYOR (MINSA 2025) |          |                          |                  |       |                                     |      |      |                    |                           |                          |          |   |                     |                 |                      |        |
|---|----------|--------------------------|------------------|-------|-------------------------------------|------|------|--------------------|---------------------------|--------------------------|----------|---|---------------------|-----------------|----------------------|--------|
| 7   | 8        | 9                        | 10               | 11    | 13                                  | 14   | 16   | 17                 | 18                        | 19                       | 20       | 21  | 22                  | 23              | 24                   |        |
| DÍA   | D.N.I.   | FINANC. GESTANTE/ PUERP. | HISTORIA CLÍNICA | ETNIA | DISTRITO PROCEDENCIA CENTRO POBLADO | EDAD | SEXO | PERÍMETRO CEFÁLICO | EVALUACIÓN ANTROPOMÉTRICA | ESTABLEC                 | SERVICIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD         | TIPO DE DIAGNÓSTICO | VALOR LAB 1° 2° | FECHA ÚLT. REGISTRO  |        |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:                                 |          |                          |                  |       | <b>BENITES MAZA RUPERTO</b>         |      |      |                    |                           | (*) FECHA DE NACIMIENTO: |          |   | <b>07/02/1945</b>   |                 | FECHA ÚLT. REGISTRO: |        |
| 17  | 17580535 | 2                        | 217              | 80    | Olmos Corral Arena                  | 81   | M    | -                  | PESO 69 TALLA 1.62        | 17605                    | CE       | 1. Valoración Clínica del Adulto Mayor (VACAM)                | P                   | X               | R                    | E      |
|   |          |                          |                  |       |                                     |      |      |                    |                           |                          |          | 2. Catarata senil, no especificada (sospecha por AV alterada) | X                   | D               | R                    | RF     |
|   |          |                          |                  |       |                                     |      |      |                    |                           |                          |          | 3. Determinación de Agudeza Visual                            | P                   | X               | R                    | 70 200 |
|   |          |                          |                  |       |                                     |      |      |                    |                           |                          |          | 4. Consejería en salud ocular                                 | P                   | X               | R                    | 1      |
|   |          |                          |                  |       |                                     |      |      |                    |                           |                          |          | 5. Plan de Cuidado Integral de Salud                          | P                   | X               | R                    | 1      |

INTERPRETACIÓN: AV 20/70 en OD y 20/200 en OI !' sospecha de CATARATA bilateral. En tipo de diagnóstico marque "P" (presuntivo) en el dx de catarata; coloque "RF" (referencia) en LAB. La determinación de agudeza visual y la consejería SIEMPRE van con "D" (definitivo, por ser actividad realizada).

# EJEMPLO 3 · HIS REAL · DESPISTAJE DE GLAUCOMA · AM con "e2 FR

Manual AM 2025 punto 9.1 · Realizado por médico capacitado o tecnólogo en optometría

Paciente: CARNERO ARÉVALO CÁNDIDA · 75a · F · AM FRÁGIL del padrón · AF: madre con glaucoma; refiere ojos rojos y "ve halos". PIO OD 24 OI 28 mmHg (>21 = ANORMAL).

| HIS · ESTRATEGIA SALUD OCULAR EN EL ADULTO MAYOR (MINSA 2025) |          |                          |                  |       |                                     |      |      |                    |                           |                          |          |   |                     |                 |                      |       |
|---|----------|--------------------------|------------------|-------|-------------------------------------|------|------|--------------------|---------------------------|--------------------------|----------|---|---------------------|-----------------|----------------------|-------|
| 7   | 8        | 9                        | 10               | 11    | 13                                  | 14   | 16   | 17                 | 18                        | 19                       | 20       | 21  | 22                  | 23              | 24                   |       |
| DÍA   | D.N.I.   | FINANC. GESTANTE/ PUERP. | HISTORIA CLÍNICA | ETNIA | DISTRITO PROCEDENCIA CENTRO POBLADO | EDAD | SEXO | PERÍMETRO CEFÁLICO | EVALUACIÓN ANTROPOMÉTRICA | ESTABLEC                 | SERVICIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD   | TIPO DE DIAGNÓSTICO | VALOR LAB 1° 2° | FECHA ÚLT. REGISTRO  |       |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:                                 |          |                          |                  |       | CARNERO ARÉVALO CÁNDIDA             |      |      |                    |                           | (*) FECHA DE NACIMIENTO: |          |   | 12/10/1950          |                 | FECHA ÚLT. REGISTRO: |       |
| 17  | 47627173 | 2                        | 2036             | 80    | Olmos Corral Arena                  | 75   | F    | -                  | PESO 58 TALLA 1.50        | 17605                    | CE       | 1. Valoración Clínica del Adulto Mayor (VACAM)          | P                   | X               | R                    | F     |
|   |          |                          |                  |       |                                     |      |      |                    |                           |                          |          | 2. Sospecha de glaucoma                                 | X                   | D               | R                    | RF    |
|   |          |                          |                  |       |                                     |      |      |                    |                           |                          |          | 3. Consejería en salud ocular                           | P                   | X               | R                    | 1     |
|   |          |                          |                  |       |                                     |      |      |                    |                           |                          |          | 4. Determinación bilateral de presión intraocular (PIO) | P                   | X               | R                    | 24 28 |
|   |          |                          |                  |       |                                     |      |      |                    |                           |                          |          | 5. Plan de Cuidado Integral de Salud                    | P                   | X               | R                    | 1     |

INTERPRETACIÓN: PIO OD 24 / OI 28 mmHg ! AMBOS ANORMALES (>21 mmHg). Sumado a AF de glaucoma = 2 FR ! REFERIR a oftalmología (II nivel).  
 En tipo dx: "P" para sospecha glaucoma (H40.0) con LAB = "RF". "D" para PIO y consejería.

# EJEMPLO 4 · FUA REAL · Caso Ruperto · Sospecha catarata

Cod prestacional 306 (AM) · Para que el SIS reconozca y reembolse

| FUA · CONSULTA EXTERNA · CÓD PRESTACIONAL 306 (Adulto Mayor) |                                       |  |                                    |                        |  |
|--|---------------------------------------|--|------------------------------------|------------------------|--|
| N° Formato<br><b>17605-26-00000218</b>                       | IPRESS<br><b>P.S. CORRAL DE ARENA</b> | DIRESA<br><b>190</b>                               | GERESA<br><b>Lambayeque</b>        |                        |  |
| Personal<br><b>De la IPRESS [X]</b>                          | Lugar<br><b>Intramural [X]</b>        | Atención<br><b>CONSULTA EXTERNA [X]</b>            | Servicio<br><b>CE Adulto Mayor</b> |                        |  |
| DNI<br><b>17580535</b>                                       | Cód SIS<br><b>1745803501</b>          | Apellidos + Nombres<br><b>BENITES MAZA RUPERTO</b> | F.Nac.<br><b>07/02/1945</b>        | Sex/Etn<br><b>M/80</b> |  |

## CARA A · DIAGNÓSTICOS

| N° | Diagnóstico / Actividad                             | CIE-10 / CPMS | D | P | R | LAB 1° / 2° |
|----|---|---------------|---|---|---|-------------|
| 1  | Valoración Clínica del Adulto Mayor (VACAM)         | 99215.03      | X |   |   | E           |
| 2  | Catarata senil sospecha                             | H25.9         |   | X |   | RF          |
| 3  | Determinación agudeza visual (OD 20/70 · OI 20/200) | 99173         | X |   |   | 70/200      |
| 4  | Consejería en salud ocular                          | 99401.16      | X |   |   | 1           |
| 5  | Plan de Cuidado Integral de Salud (inicio)          | 99801         | X |   |   | 1           |

## CARA B · SERVICIOS / MEDICAMENTOS / LABORATORIO

| Sección           | CPMS     | Descripción                                     | Cant |
|-------------------|----------|---|------|
| A. Procedimientos | 99215.03 | Valoración clínica del adulto mayor (VACAM)     | 1    |
| A. Procedimientos | 99173    | Prueba de agudeza visual cuantitativa bilateral | 1    |
| A. Procedimientos | 99401.16 | Consejería en salud ocular                      | 1    |
| A. Procedimientos | 99801    | Plan de cuidado integral de salud               | 1    |
| A. Referencia     | 99700    | Referencia a oftalmología II nivel · catarata   | 1    |

Firma + sello médico

Personal Salud P.S. Corral de Arena · CMP \_\_\_\_\_

Firma + huella del asegurado

\_\_\_\_\_ [HUELLA]

CONCORDANCIA HIS !" FUA: cada diagnóstico/actividad del HIS debe aparecer en CARA A del FUA con el MISMO CIE/CPMS. La PRESTACIÓN PRINCIPAL es 306 (CE adulto mayor); el VACAM 99215.03 y las actividades preventivas van en CARA B como procedimientos. Si refiere a oftalmología (RF), agregar código 99700 (Referencia) en CARA B.



# TABLA RÁPIDA - CIE-10 OCULAR + CÓDIGOS CPMS MINSA

Documento Técnico Salud Ocular MINSA 2025 · Manual AM 2025

## CIE-10 OCULAR FRECUENTE EN ADULTO MAYOR

| CIE-10       | Descripción  |
|--------------|--|
| <b>H25.0</b> | Catarata senil incipiente                                  |
| <b>H25.1</b> | Catarata senil nuclear                                     |
| <b>H25.9</b> | Catarata senil no especificada                             |
| <b>H26.9</b> | Catarata no especificada                                   |
| <b>H40.0</b> | Sospecha de glaucoma                                       |
| <b>H40.1</b> | Glaucoma primario de ángulo abierto                        |
| <b>H40.2</b> | Glaucoma primario de ángulo cerrado                        |
| <b>H40.9</b> | Glaucoma, no especificado                                  |
| <b>H52.0</b> | Hipermetropía  |
| <b>H52.1</b> | Miopía   |
| <b>H52.2</b> | Astigmatismo   |
| <b>H52.4</b> | Presbicia  |
| <b>H10.x</b> | Conjuntivitis  |
| <b>H11.0</b> | Pterigión  |
| <b>H35.0</b> | Retinopatías del fondo y cambios vasculares                |
| <b>H36.0</b> | Retinopatía diabética                                      |
| <b>Z01.0</b> | Examen de ojos y de la visión (cuando lo hace profesional) |

## CÓDIGOS CPMS / PRESTACIÓN

| Código          | Descripción  |
|-----------------|--|
| <b>99215.03</b> | Valoración Clínica del Adulto Mayor (VACAM)            |
| <b>99173</b>    | Determinación de agudeza visual cuantitativa bilateral |
| <b>92100</b>    | Determinación bilateral de presión intraocular (PIO)   |
| <b>99401.16</b> | Consejería en salud ocular                             |
| <b>99203</b>    | Consulta ambulatoria II-III nivel                      |
| <b>99801</b>    | Plan de Cuidado Integral de Salud (al cerrar VACAM)    |
| <b>99700</b>    | Referencia a establecimiento de mayor capacidad        |
| <b>Z63.61</b>   | Persona adulta mayor independiente                     |
| <b>Z63.62</b>   | Persona adulta mayor dependiente parcial               |
| <b>Z63.63</b>   | Persona adulta mayor dependiente total                 |

# CHECKLIST · CIERRE DE CONSULTA OCULAR EN AM

Antes de firmar el HIS y la FUA verifique TODO esto

## OBLIGATORIO EN TODA CONSULTA AM

- VACAM (99215.03) registrada · LAB con categoría (AS/E/F/GC) si se cerró, o "1" si recién inicia
- Persona adulta mayor independiente / dependiente registrada (Z63.61/62/63)
- Plan de Cuidado Integral 99801 al cerrar la consulta
- Datos del paciente completos en cabecera HIS (DNI, edad, sexo, distrito, financiador)
- FUA con cod prestacional 306 (AM) emitida ese mismo día

## COMPONENTE OCULAR (1 vez al año)

- Determinación de Agudeza Visual (99173) realizada — LAB 1° OD · LAB 2° OI
- Si AV "d 20/50: dx presuntivo de Catarata (H25.9) con tipo "P" y LAB "RF" !' REFERIR
- Despistaje de glaucoma si "e2 FR: PIO 92100 medida — LAB 1° OD · LAB 2° OI
- Si PIO > 21 mmHg en uno o ambos: Sospecha glaucoma (H40.0) tipo "P" + LAB "RF" !' REFERIR
- Consejería en salud ocular (99401.16) realizada y registrada — LAB con N° consejería
- Si refiere a oftalmología: agregar 99700 en CARA B del FUA

## TIPS PARA CORRAL DE ARENA

- La cartilla de Snellen oficial debe colgarse a 6 metros (20 pies) con buena iluminación natural · usar ocluser con agujero estenopeico
- Si NO hay tonómetro disponible (común en I-2): documentar los FR y referir basándose en factores clínicos (edad "e40, AF glaucoma, hallazgos)
- Aprovechar la VACAM para hacer TODO el componente ocular en la misma sesión
- Anotar resultados de AV en el carnet del paciente AM y en el padrón nominal del puesto
- Pacientes diabéticos del padrón DNT: tamizaje ocular ANUAL obligatorio (riesgo retinopatía)

### FUENTES VIGENTES:

- Manual de registro y codificación de la atención de salud en consulta externa del Curso de Vida Adulto Mayor · MINSa 2025 (Cap. IX, secciones 9.1 y 9.2)
- Documento Técnico: Manejo de codificación de atenciones de salud ocular y prevención de ceguera · MINSa 2025
- Categorías VACAM: AS = Adulto Saludable · E = Enfermo · F = Frágil · GC = Geriátrico Complejo (anexo 1 del Manual AM 2025)
- Norma Técnica de Salud N° 207-MINSa/DGIESP-2023 · Cuidado Integral del Adulto Mayor