



ANEXO TÉCNICO No. 3  
MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL



SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

|                                                                                                                                                                                                                                     |               |                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| INFORMACION DEL PRESTADOR                                                                                                                                                                                                           |               | FECHA                                                                                                                                                                                                         |  | HORA                                                                                                              |  |
| Numero de Solicitud: 2309112331                                                                                                                                                                                                     |               | 2023/09/11                                                                                                                                                                                                    |  | 14:47                                                                                                             |  |
| Nombre: E.S.E. HOSPITAL LA MARIA                                                                                                                                                                                                    |               | NIT: 890905177                                                                                                                                                                                                |  | CC: 890905177                                                                                                     |  |
| Codigo: 050010608601                                                                                                                                                                                                                | Telefono: 098 | Direccion: CALLE 92 EE # 67 - 61                                                                                                                                                                              |  | Numero: 001                                                                                                       |  |
| Indicativo: 4447192                                                                                                                                                                                                                 |               | Departamento: ANTIOQUIA                                                                                                                                                                                       |  | Municipio: MEDELLIN                                                                                               |  |
| Entidad a la que se le informa (pagador): COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO                                                                                                                                                              |               | Codigo: EPSS42                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                   |  |
| DATOS DEL PACIENTE                                                                                                                                                                                                                  |               |                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                   |  |
| 1er Apellido: RESTREPO                                                                                                                                                                                                              |               | 2do Apellido: CAMINO                                                                                                                                                                                          |  | 1er Nombre: NEREO                                                                                                 |  |
| 2do Nombre: ANTONIO                                                                                                                                                                                                                 |               | Numero de Documento de identificacion: 71420306                                                                                                                                                               |  | Fecha de nacimiento: 8/07/1965                                                                                    |  |
| Tipo Documento de identificacion: <input type="checkbox"/> Registro civil <input type="checkbox"/> Cedula de extranjeria <input checked="" type="checkbox"/> Cedula de ciudadania <input type="checkbox"/> Menor sin identificacion |               | Direccion de Residencia Habitual: BARRIO PIO XII ARMENIA ANT.                                                                                                                                                 |  | Telefono: 3127477264                                                                                              |  |
| Departamento: ANTIOQUIA                                                                                                                                                                                                             |               | Municipio: ARMENIA                                                                                                                                                                                            |  | Codigo: 059                                                                                                       |  |
| Telefono Celular: 3127477264                                                                                                                                                                                                        |               | Correo Electronico: LFRESTREPO590@MISENA.EDU.CO                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                   |  |
| Cobertura en salud: <input type="checkbox"/> Regimen Contributivo <input type="checkbox"/> Regimen Subsidiado_Parcial <input type="checkbox"/> Poblacion Pobre No Asegurada sin SISBEN <input type="checkbox"/> Desplazados         |               | <input checked="" type="checkbox"/> Regimen subsidiado-Total <input type="checkbox"/> Poblacion pobre No Asegurada con SISBEN <input type="checkbox"/> Plan Adicional de Salud <input type="checkbox"/> Otros |  |                                                                                                                   |  |
| INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS                                                                                                                                                                                  |               |                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                   |  |
| Origen de la Atencion: <input checked="" type="checkbox"/> Enfermedad General <input type="checkbox"/> Accidente de Trabajo <input type="checkbox"/> Evento Catastrofico                                                            |               | Tipo de servicio Solicitado: <input type="checkbox"/> Posterior a la atencion de Urgencias <input checked="" type="checkbox"/> Servicios Electivo                                                             |  | Prioridad de la Atencion: <input checked="" type="checkbox"/> Prioritaria <input type="checkbox"/> No Prioritaria |  |
| Enfermedad Profesional: <input type="checkbox"/> Accidente de Transito                                                                                                                                                              |               | Ubicacion Del Paciente al momento de la solicitud de Autorizacion: <input type="checkbox"/> Consulta Externa <input type="checkbox"/> Urgencias <input type="checkbox"/> Hospitalizacion                      |  | Consulta_Externa: <input type="checkbox"/> Cama: <input type="checkbox"/>                                         |  |
| Manejo Integral segun Guia de:                                                                                                                                                                                                      |               |                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                   |  |

| Codigo CUPS | Cantidad | Descripción                                                               |
|-------------|----------|---------------------------------------------------------------------------|
| 890366      | 1        | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA |

Justificación Clínica: Pcte con cirrosis hepática Chil Puig 9ptos a 1 año 81% de supervivencia multifactorial (infecciosa por VHB, t+ toxica OH, autoinmune) en doble bloqueo tubular y profilaxis paratuberculosis y peritonitis bacteriana espontánea con rifaximina, alto antirretro viral con tenofovir contexto de portador crónico VHB, DM NO IR QUIEN ya no requiere de uso de insulina ojo ojo, persiste con deterioro de la función renal, CKDEPI 35.9ML/MIN/1.73 Cockcroft-Gault 33.4ml/min/1.73m, se cita 6 meses control Pcte estable hemodinamicamente

| Impresión Diagnóstica | CIE10 | Descripción                                     |
|-----------------------|-------|-------------------------------------------------|
| Dx Principal          | K746  | OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LA NO ESPECIFICADAS |
| Dx relacionado1       |       |                                                 |
| Dx relacionado2       |       |                                                 |

|                                                     |                   |                 |              |
|-----------------------------------------------------|-------------------|-----------------|--------------|
| INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA              |                   |                 |              |
| Nombre de que solicita: FERNANDEZ JOHNSON RAUL JOSE | Telefono: 4447192 | Indicativo: 444 | Numero: 7192 |
| Cargo Actividad: MEDICINA INTERNA                   | Celular: 4447192  | Extension: 001  |              |

C.C. 05 103 114  
Dr. RAUL J. FERNANDEZ J.  
Medicina Interna

FERNANDEZ JOHNSON RAUL JOSE

TRÁMITE INTERNO  
HOSPITAL LA MARIA  
FECHA: 11-09-23  
Firma:

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL LA MARIA] NIT [890905177-9]

# **HC CONSULTA EXTERNA** **INDICACIONES MEDICAS**

NIT 890.905.177-9

## **DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente** NEREO ANTONIO RESTREPO CAMPIÑO  
**Edad Actual** 58 Años / 2 Meses / 4 Días  
**Dirección** BARRIO PIO XII ARMENIA ANT,  
**Procedencia** ARMENIA

**Identificación** 71420306  
**Sexo** Masculino  
**Teléfono** 3127477264/3206443197

## **DATOS DEL INGRESO**

**Ingreso N°** 875359

**Fecha** 11/09/2023 13:31  
**Area:**

**Cama**  
7311 - CONSULTA EXTERNA

**Entidad Responsable** COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO  
**Nivel - Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1 2023  
**Acudiente**  
**Dirección**

**Enfermedad\_General\_y\_Maternidad**  
**Parentesco**  
**Telefono**

**Folio N°** 356  
**Fecha Folio** 11/09/2023 14:48

**Folio Asociado**  
**Causa externa** Enfermedad\_General

## **INDICACIÓN**

**Tipo Indicación:** Salida\_Consulta\_Externa  
**Detalle:** cita 6 meses

*[Firma]*

**CC.ES.29.1111**  
**Dr. RAUL J. FERNANDEZ J.**  
Medicina Interna

**Profesional:** RAUL JOSE FERNANDEZ JOHNSON  
**R.M:** 92-2001  
**MEDICINA INTERNA**

E.S.E. HOSPITAL LA MARIA  
HISTORIA CLÍNICA  
HC CONSULTA EXTERNA

Pág 1 de 6

DATOS PERSONALES

|                  |                                |           |                             |               |                          |
|------------------|--------------------------------|-----------|-----------------------------|---------------|--------------------------|
| Nombre Paciente  | NEREO ANTONIO RESTREPO CAMPIÑO | Tipo Doc  | Cédula Ciudadanía           | DOCUMENTO     | 71420306                 |
| Edad             | 58 Años / 2 Meses / 4 Días     | Sexo      | Masculino                   | Estado Civil  | Soltero                  |
| Fecha Nacimiento | 08/07/1965                     | Dirección | BARRIO PIO XII ARMENIA ANT, | Teléfono      | 3127477264/3205443197    |
| Cama             | Area CONSULTA EXTERNA          | Ingreso   | 875359                      | Fecha Ingreso | 11/09/2023 1:31:43 p. m. |

DATOS DE AFILIACIÓN

|                    |                              |          |            |            |                         |
|--------------------|------------------------------|----------|------------|------------|-------------------------|
| Entidad            | COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO | Regimen  | Subsidiado | Estrato    | SUBSIDIADO NIVEL 1 2023 |
| Nombre Acudiente   |                              | Telefono |            | Parentesco |                         |
| Nombre Acompañante |                              | Telefono |            |            |                         |

FOLIO N° 356

FECHA GRABACIÓN DE FOLIO 11/09/2023 2:48 p. m.

MOTIVO DE LA CONSULTA

revisión

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON POP DE HERNIA VENTRAL ENCARCELADA POR LA CUAL REQUIRIÓ LAPARTOMÍA, EVENTRORRAFIA Y LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS RESECCION INTESTINAL Y ANATOMOSIS L-L EN MARZO DE 2023. POSTERIORMENTE CON DOLOR ABDOMINAL INTERMITENTE. INGRESA CONSOSPCHA DE SPEPSIS ABDOMINAL SE DOCUMENTA EN TAC COLECCION INTRABDOMINAL LA CUAL SE DRENÓ PERCUTÁNEAMENTE OBTENIENDO 20 CC DE LIQUIDO VISCOSOS OSCURO, ACTUAMENTE. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE. SIN ABDOMEN QUIRÚRGICO EMERGENTE, CON EVOLUCION ADECUADA, CON DREN ABDOMINAL CON 50 CC CITRINO 24 HORAS, DE ACUERDO A REPORTE DE ECOGRAFIA DE ABDOME SE INSISTE EN RETIRO DE DREN AJE ABDOMINAL, TAL Y COMO SE HABIA MENCIONADO AYER. TIENE POR PARTE DE INFECTOLOGIA MANEJO ANTIBIOTICO CON CIPROFLOXAXINO 40 MG CADA 12 H IV POR 5 DIAS, FECHA DE INICIO: FECHA 05/06/2023. YA RECIBIO TERAPIA CON FLUCONAZOL, LA CUAL SE SUPENDE. POSTERIOR A ELLO, DEBE CONTINUAR CON NORFLOXACINO. CULTIVO NEGATIVO DE SECRECION ABDOMINAL. PRESENTANDO DIARREAS QUE POR TIEMPO DE ESTANCIA PUEDEN SER SOSPECHOSAS DE INFECCION POR CLOSTRIDIODES. PENDIENTE TOXINA, COPROLOGICO NEGATIVO PARA PARASITOS, IONOGRAMA CON HIPONATEREMIA QUE HA VENIDO EN DESCENSO, POR LO CUAL SE PIDE CONCEPTO A MEDICINA INTERNA, DADO LOS ANTECEDENTES DEL PACIENTE, SE DEJA SOLUCION DE REHIDRATACION ORAL. SE SOLICITAN PARACLINICOS PARA EVALUAR RESPUESTA DE REACTANTES A MANEJO ANTIBIOTICO. NO CONDUCTA QX URGENTE. SEGUIR CON DIETA ASTRINGENTE. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER CONCEPTOS.

Paciente en regulares condiciones generales, afebril, sin signos de dificultad respiratoria

Signos vitales: PA 96/71, FC 96, Saturación 98%, temperatura 36.2, FR 20

Iscoria normorreactiva, mucosas semihúmedas

Cuello móvil, sin adenopatías

Tórax simétrico, normoexpansible, murmullo vesicular conservado sin ruidos sobreagregados. Ruidos cardiacos ritmicos, sin soplos

Abdomen peristaltismo positivo, blando, doloroso a la palpación difusa, sin signos de irritación peritoneal, sin masas, sin megalias. Cicatriz supra e infraumbilical con dos orificios puntiformes con salida de liquido seroso escaso, se observan dos trayectos fistulosos

Extremidades eutróficas con edema grado II, pulsos periféricos presentes, llenado capilar de 3 segundos, frialdad distal

Glasgow 15/15, sin déficit motor o sensitivo aparente.

Ronda por Medicina Interna.

Nereo Antonio Restrepo Campiño, 57 años

Fecha de ingreso: 13/05/2023

Diagnósticos:

-Bacteriemia por Klebsiella pneumoniae sensible.

-Choque séptico de aparente origen abdominal, resuelto.

-Hipodensidad esplénica en estudio.

-POP apendicectomía, lisis de adherencias peritoneales, anastomosis de intestino grueso a intestino delgado, eventrorrafia + colocación de malla por hernia incarcerada (05/03/2023)

-Cirrosis hepática de etiología etilica, NASH.

\*\*Infección por VHB crónica

-Lesión renal aguda en resolución.

-Pancreatitis en estudio

\*\*APACHE II: 16 puntos (Mortalidad: 23.5%)

Antecedentes:

- Patológicos: Cirrosis hepática etiología etilica y NASH CHILD B, VHB crónico, autoinmune?, obesidad, DM tipo II no IR, dislipidemia, artritis reumatoide seropositiva?, síndrome hepatorenal

- Farmacológicos: Metformina, atorvastatina, rifaximina, lactulosa, tenofovir, linagliptina, sucralfato, propranolol, espironolactona, furosemida, ácido fólico, tiamina

- Alérgicos: No

- Quirúrgicos: Apendicectomía, lisis de adherencias peritoneales, anastomosis de intestino grueso a intestino delgado, eventrorrafia + colocación de malla por hernia incarcerada (05/03/2023)

- Toxicológicos: Tabaquismo activo.

- Vacunación Sars Cov 2: 3 dosis

Aislamientos

-21/05/2023 Cultivo para micosis superficial: Pendiente

-14/05/2023 Hemocultivos aerobios x2: Klebsiella pneumoniae Amikacina <=8 S Ampicilina/Sulbactam 8/4 S Cefepima <=1 S Ciprofloxacina <=0.125 S Ertapenem <=0.25 S Gentamicina <=2 S Trimetoprim/Sulfa <=1/19 S.

-14/05/2023 Hemocultivo anaerobio x1: Klebsiella pneumoniae Amikacina <=8 S Ampicilina/Sulbactam 8/4 S Cefepima <=1 S Ciprofloxacina <=0.125 S

Nombre reporte: HCR-FHisto-Sueño

Fecha de Impresión: 11/09/2023 14:48

Usuario: 85460410

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL LA MARIA] NIT [890905177-9]

# E.S.E. HOSPITAL LA MARIA

## HISTORIA CLÍNICA

### HC CONSULTA EXTERNA

Traducción con apoyo por IA (Inteligencia Artificial)

#### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **NEREO ANTONIO RESTREPO CAMPIÑO**

Cama **Area CONSULTA EXTERNA**

FOLIO N° 356

Ingreso 875359

FECHA GRABACIÓN DE FOLIO

DOCUMENTO / HISTORIA

71420306

Fecha Ingreso 11/09/2023 13:31

11/09/23 2:48 p. m.

Ertapenem <= 0.25 S Gentamicina <= 2 S Trimetoprim/Sulfa <= 1/19 S.  
-14/05/2023 Urocultivo: no lo procesan por uroanálisis no patológico.

Imágenes:

- Tac de abdomen con contraste
- 17/05/2023: Ecografía de abdomen total: Dificultades técnicas para la realización del estudio por el abundante panículo adiposo que limita la valoración de los órganos intra-abdominales. Hígado disminuido de tamaño (12cm), presenta micro lobulación de los contornos con ensanchamiento de cisuras y prominencia del espacio periportal, asociado a ecogenicidad "burda". No se define lesión focal por este método. Vena porta de calibre normal (10mm). No hay dilatación de la vía biliar intra, ni extrahepática. Vesícula biliar fisiológicamente distendida, de paredes delgadas, no se identifican cálculos ni lesiones luminales. Páncreas en su porción visualizada sin alteraciones. Bazo de tamaño normal. Ambos riñones son de tamaño, posición y morfología normales, la ecogenicidad es normal, está conservada la diferenciación cortico medular. No se observan calcificaciones ni lesiones focales. No hay dilatación de cavidades pieloclectoras. Aorta de calibre normal. Escaso líquido libre no susceptible de drenaje. Vejiga fisiológicamente distendida, sin evidencia de lesión extrínseca ni intrínseca. Próstata de forma y tamaño normales, no se identifican lesiones focales. CONCLUSIÓN: Dificultades técnicas descritas. Cirrosis hepática.
- 14/05/2023 Tomografía de abdomen simple: Se compara con tomografía previa del 30 de marzo de 2023. Se observan cambios postquirúrgicos de la pared abdominal anterior y hacia la región inguinal derecha, sin evidencia de colecciones. Comparativamente con el estudio previo se observa aumento en el tamaño del páncreas hacia el cuerpo y la cola, asociado a cambios inflamatorios de la grasa peripancreática y escasa cantidad de líquido subyacente, sin evidencia de colecciones peripancreáticas. Los hallazgos anteriormente descritos sugieren la presencia de pancreatitis, amerita valoración complementaria con pruebas de laboratorio. En el bazo se observa un área hipodensa mal definida de reciente aparición, hacia la porción media que mide 37 mm de diámetro mayor, no descarto la presencia de absceso o pseudoquistes intra esplénico, estudio limitado por la ausencia de contraste endovenoso. El hígado presenta lobulación de los contornos con ensanchamiento de cisuras y prominencia de espacios periportales, como signo de hepatopatía crónica. Glándulas suprarrenales, riñones y vejiga sin alteraciones. Coledocitis sin signos de colecistitis. Resto del estudio sin cambios.
- 14/05/2023 Tomografía de abdomen contrastada: Pendiente realizar

Tratamiento:

Antibiótico:

-Ciprofloxacina 600 mg IV cada 12 horas (FI: 17/05/2023).

Recibió:

-Meropenem 2 gr cada 8 horas (FI: 15/05/2023). Meropenem 1 gr cada 8 horas (FA: 16/05/2023-FF: 17/05/2023).

-Hidrocortisona 50 mg IV cada 6 horas (FI: 15/05/2023-FF: 17/05/2023).

-Vancomicina 1 gr cada 12 horas (FI: 15/05/2023 - FF: 16/05/2023)

Escalas:

- APACHE II: 16 puntos (Mortalidad: 23.5%)

- SOFA: 8 puntos (Mortalidad: 35%)

Días de dispositivos:

-CVC yugular derecho 14/05/2023

-Línea arterial 14/05/2023

-Sonda vesical 14/05/2023

Subjetivo: El paciente refiere sentirse muy bien.

LAB

BT 0.98-0.84-0.78-0.89 (1.12)

BD 0.57-0.4-0.53-0.46 (0.7)

ALT 40-44-59-64 (51)

AST 53-62-86-93 (60)

FA 173-173-171-197 (133)

GGT 88

INR 1.2-1.36-1.21 (1.24)

Alb 1.62 (1.75)

LDH 251

AC LACTICO 22.2-39.1

creat 1.05-1.09-1.6-1.98-2.56-2.67-2.38 (0.87)

bun 21-24-33-37-42-42-39 (15)

glucosa 138

AMILASA 85

MG 1.89 NA 134 CL 109 K 3.51

LEUCOS 8.950 PMN 76% LINFOS 14% HB 9.1-9.8-9.4-9.9-11.6-11-10.6-12.2-11.8 (11.2) HTO 25.9

PLAQ 113-78-34-44-96-99-82-101-110 (201)

PCR 12-15

AC LACTICO 20.6-38.6-14.1-16.6-25.7

HEMOCULTIVOS X 3: KLEBSIELLA MULTISENSIBLE

Imágenes:

-ECO DE ABDOMEN 17/05/23: Hígado disminuido de tamaño (12cm), presenta microlobulación de los contornos con ensanchamiento de cisuras y prominencia del espacio periportal, asociado a ecogenicidad "burda". No se define lesión focal por este método. Vena porta de calibre normal (10mm). No hay dilatación de la vía biliar intra, ni extra hepática. Vesícula biliar fisiológicamente distendida, de paredes delgadas, no se identifican cálculos ni lesiones

Fecha de Impresión: 11/09/2023 14:48

Nombre reporte HCRPHistoBase

Usuario: ES460410

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL LA MARIA] NIT [890905177-9]

# E.S.E. HOSPITAL LA MARIA HISTORIA CLÍNICA HC CONSULTA EXTERNA

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **NEREO ANTONIO RESTREPO CAMPIÑO**  
Cama **FOLIO N° 356**  
Area **CONSULTA EXTERNA**

DOCUMENTO / HISTORIA **71420306**  
Fecha Ingreso **11/09/2023 13:31**  
**11/09/23 2:48 p. m.**

Ingreso **875359**

FECHA GRABACIÓN DE FOLIO

## EXAMEN FÍSICO

Signos Vitales  
TA: / mm Hg  
Glucometría ☐ t mg/dl  
Peso **72** Kgs  
Talla **165** cm  
Estado General: **aceptable**  
Cabeza y Sentidos:

TAM: ☐ mm Hg  
S02 ☐ %  
FC: ☐ x min  
FI02 ☐ %  
IMC: **26.45**  
PVC: ☐ mmHg20

Temperatura: **36.6** °C  
Estado de Conciencia: **Alerta**

**Cuello:** FUNDOSOCPIA NO PAPILEDEMA  
**Cardio-Pulmonar-Vascular:** NO DISTENSION YUGULAR 45°  
**Abdomen:** RSCSPS NORMALES  
GINECOMASTIA BILATERAL  
**Genito - Urinario:** DISTENDIDO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, CICATRIZ QX DE HERNIA VENTRAL.  
**Músculo - Esquelético:** NORMOCONFIGURADO

**Neurológico:** NORMAL  
**Piel y Faneras:** NO SIGNOS DE FLAPPING  
**ANÁLISIS:** LAXA

## REPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICOS Y LABORATORIO: PLAN TERAPEUTICO:

## Recomendaciones-Información y educación al paciente

COD **K746** NOMBRE **OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LA NO ESPECIFICADAS**

## IMPRESIÓN DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

OBSERVACIONES  
PRINCIPAL ☒ TIPO **Definitivo**

Profesional: **FERNANDEZ JOHNSON RAUL JOSE**  
R. M.: **92-2001**  
**MEDICINA INTERNA**

  
CC 05 10 413  
Dr. RAUL J. FERNANDEZ  
Sección de Medicina

**DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente **NEREO ANTONIO RESTREPO CAMPIÑO**

Cama **Area CONSULTA EXTERNA**

FOLIO N° 356

Ingreso 875359

FECHA GRABACIÓN DE FOLIO

DOCUMENTO / HISTORIA

71420306

Fecha Ingreso 11/09/2023 13:31

11/09/23 2:48 p. m.

luminales, páncreas en su porción visualizada sin alteraciones. Bazo de tamaño normal. Ambos riñones normales. Escaso líquido libre no susceptible de drenaje. resto normal.

-TAC ABDOMEN SIMPLE 14/05/23: Se observan cambios postquirúrgicos de la pared abdominal anterior y hacia la región inguinal derecha, sin evidencia de colecciones. Comparativamente con el estudio previo se observa aumento en el tamaño del páncreas hacia el cuerpo y la cola, asociado a cambios inflamatorios de la grasa peripancréatica y escasa cantidad de líquido subyacente, sin evidencia de colecciones peripancréaticas. Los hallazgos anteriormente descritos sugieren la presencia de pancreatitis, amerita valoración complementaria con pruebas de laboratorio.

En el bazo se observa un área hipodensa mal definida de reciente aparición, hacia la porción media que mide 37 mm de diámetro mayor, no descarto la presencia de absceso o pseudoquiste intraesplénico, estudio limitado por la ausencia contraste endovenoso.

El hígado presenta lobulación de los contornos con ensanchamiento de cisuras y prominencia de espacios periportales, como signo de hepatopatía crónica. Glándulas suprarrenales, riñones y vejiga sin alteraciones.

Colelitiasis sin signos de colecistitis. Resto del estudio sin cambios.

-TAC ABDOMEN 30/03/23: Abundante líquido libre intraabdominal y pélvico libre sin formación de colecciones. No se visualizaba en estudio anterior. Hígado de contornos lobulados con ensanchamiento del espacio periportal como signos de cirrosis. Múltiples vasos colaterales perihepáticos, perigástricos, periesofágicos distales como signos de hipertensión portal. No se definen signos de lesiones focales hepáticas en la fase portal. Colelitiasis sin colecistitis aguda. Reducción completa de la hernia de la pared abdominal visualizada en el estudio previo sin colecciones de la pared abdominal. No hay obstrucción intestinal. Resto del estudio sin cambios.

**PREVIOS**

- 04/03/2023: Tac de abdomen y pelvis contrastada: Hígado de tamaño normal con mayor prominencia del lóbulo izquierdo. Presenta lobulación de los contornos con ensanchamiento de cisuras y prominencia del espacio peri-portal como signos de cirrosis. En la fase portal única adquirida sin lesiones focales. Vena porta prominente alcanzando 17 mm en el eje anteroposterior. No hay recanalización de la vena umbilical. Se insinúa lo que podría corresponder a venas varices del esófago distal y adyacente a la curvatura menor del estómago. Vesícula biliar se encuentra distendida, con cálculos en su interior sin colecistitis. Escaso líquido intramural vesicular que puede ser secundario a congestión venosa hepática. Dilatación difusa de asas de intestino delgado con niveles hidroaéreos observándose múltiples sacos herniarios del mesogastrio, el ubicado peri-umbilical izquierdo con defecto de la musculatura en 49 mm con protrusión de asa de intestino delgado con segmento de transición a este nivel. No hay signos de perforación. Hay otro saco herniario para-umbilical derecho con defecto de la musculatura en 40 mm conteniendo parcialmente colon transversal sin inflamación. Divertículos del colon sigmoideos y descendente sin diverticulitis. Hernia inguinal bilateral de contenido graso.

labos: cR 2.25 urea 65 bun 30.8 glucosa 113 hb 10.8 plaquetas 150.0000 glicosilada 4.9% bilirr total 0.75 dta 0.27 microalbu 56

| TIPO           | FECHA      | ANTECEDENTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVACIONES |
|----------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Médicos        | 24/11/2022 | OBESO HERNIA VENTRAL DM2 NO I.R.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |
| Alérgicos      | 05/03/2023 | niega.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |
| Médicos        | 29/03/2023 | ** cirrosis hepática de etiología etilica y NASH CHILD B, (debuta con encefalopatía hepática), VHB crónico, en seguimiento por hepatología**Diabetes mellitus tipo 2 no insulino requiriente**Dislipidemia**Artritis reumatoide seropositiva ? (refirieron diagnóstico en estudio de trombocitopenia ambulatorio, no se habían estudiado otras causas)**Trombocitopenia. |               |
| Alérgicos      | 29/03/2023 | NEGATIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |
| Quirúrgicos    | 29/03/2023 | Laparotomía exploratoria y apendicectomía hace 33 años, 05/03/23 lavado + lisis de adherencias peritoneales + anastomosis de intestino grueso e intestino delgado + eventrorrafia con colocación de malla                                                                                                                                                                |               |
| Inmunológicos  | 29/03/2023 | - Vacunación Sars Cov 2: 3 dosis.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |
| Familiares     | 29/03/2023 | Madre diabética.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |
| Farmacológicos | 29/03/2023 | Metformina, atorvastatina, rifaximina, lactulosa, tenofovir 300 mg vo cada día                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |
| Médicos        | 11/05/2023 | cirrosis hepática Child Pugh B etiología enólica y por hepatitis B crónica con indicación de manejo iniciado por hepatología con tenofovir. Sospecha de Hepatitis autoinmune?, Artritis Reumatoidea Seropositiva, Diabetes Mellitus Tipo 2, Síndrome Heparotorrenal                                                                                                      |               |
| Farmacológicos | 11/05/2023 | LINAGLIPTINA 5 MG X1SUCRALFATO 1 GR VO CADA 8 HRSTENOFOVIR 300 MG VO CADA 72 HRS RIFAXIMINA 200 MG X6 (C 8 HRS)LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HRSPROPRANOLOL 40 MG X1ESPIRONOLACTONA 100 MG X1FUROSEMIDA 40 MG X1INSULINA GLULISINA 3 UNDS PREPRANDIALINSULINA GLARGINA 12 UNDS C/DIA                                                                                          |               |

| TIPO    | FECHA      | ANTECEDENTES | OBSERVACIONES                                                                                                                          |
|---------|------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tóxicos | 29/03/2023 | Ninguno      | Tabaquismo activo, 5 cig día, licor toma 12-15 cervezas, puede ser 1 vez al mes, no transfusiones, no consumo de sustancias naturistas |

**REVISION POR SISTEMAS**

Cabeza y Sentidos:  
Torax/Cardio/Pulmonar:  
Abdomen:  
Genito - Urinario:  
Músculo - Esquelético:  
Neurológico:  
Piel y Faneras:

Nombre reporte: HCRF-HistoBarr

Fecha de Impresión: 11/09/2023 14:48

Usuario: 85460410

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL LA MARIA] NIT [890905177-9]