



ANEXO TÉCNICO No. 1  
MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL



SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 2 5 1 2 1 9 1 2 6 6 FECHA: 2 0 2 5 / 1 2 / 1 9

INFORMACION DEL PRESTADOR

HORA: 1 5 : 5 1

|                                  |                                  |                           |
|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| Nombre: E.S.E. HOSPITAL LA MARIA | NIT CC                           | 8 9 0 9 0 5 1 7 7         |
| Codigo: 0 5 0 0 1 0 6 0 8 6 0 1  | Direccion: CALLE 92 EE # 67 - 61 | Numero                    |
| Telefono: 098 4447192            | Departamento: ANTIOQUIA 0 5      | Municipio: MEDELLIN 0 0 1 |

Indicativo Telefono

Entidad a la que se le informa (pagador) COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO Codigo: EPSS42

| DATOS DEL PACIENTE |              |            |            |
|--------------------|--------------|------------|------------|
| 1er Apellido       | 2do Apellido | 1er Nombre | 2do Nombre |
| RESTREPO           | CAMPIÑO      | NEREO      | ANTONIO    |

Tipo Documento de identificacion

Numero de Documento de identificacion

☐ Registro civil ☐ Cedula de extranjeria ☒ Cedula de ciudadania ☐ Menor sin identificacion 7 1 4 2 0 3 0 6

☐ Tarjeta de identidad ☐ Pasaporte ☐ Adulto sin Identifiacio Fecha de nacimiento: 8 / 0 7 / 1 9 6 5

Direccion de Residencia Habitual: BARRIO PIO XII ARMENIA ANT. Telefono: 3 1 2 7 4 7 7 2 6 4

Departamento: ANTIOQUIA 0 5 Municipio: ARMENIA 0 5 9

Telefono Celular: 3 1 2 7 4 7 7 2 6 4 Correo Electronico LFRESTREPO590@MISENA.EDU.CO

Cobertura en salud ☐ Regimen Contributivo ☐ Regimen Subsidiado\_Parcial ☐ Poblacion Pobre No Asegurada sin SISBEN ☐ Desplazados  
☒ Regimen subsidiado-Total ☐ Poblacion pobre No Asegurada con SISBEN ☐ Plan Adicional de Salud ☐ Otros

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la Atencion ☒ Enfermedad General ☐ Accidente de Trabajo ☐ Evento Catastrofico Tipo de servicio Solicitado ☐ Posterior a la atencion de Urgencias ☒ Servicios Electivo Prioridad de la Atencion ☒ Prioritaria ☐ No Prioritaria  
☐ Enfermedad Profesional ☐ Accidente de Transito

Ubicacion Del Paciente al momento de la solicitud de Autorizacion

Consulta\_Externa

☐ Consulta Externa ☐ Urgencias ☐ Hospitalizacion Servicio CONSULTA EXTERNA Cama

Manejo Integral segun Guía de:

| Codigo CUPS | Cantidad | Descripción                                                                                                            |
|-------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9 0 3 8 6 2 | 1 ,      | PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                         |
| 9 0 3 8 6 6 | 1 ,      | TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]                                                            |
| 9 0 3 8 6 7 | 1 ,      | TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]                                                       |
| 9 0 3 8 3 3 | 1 ,      | FOSFATASA ALCALINA                                                                                                     |
| 9 0 3 8 0 3 | 1 ,      | ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                      |
| 9 0 2 0 4 5 | 1 ,      | TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]                                                                                             |
| 9 0 3 8 0 9 | 1 ,      | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA                                                                                           |
| 9 0 6 6 0 2 | 1 ,      | ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                      |
| 9 0 3 8 1 8 | 1 ,      | COLESTEROL TOTAL                                                                                                       |
| 9 0 3 8 1 7 | 1 ,      | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO                                                                         |
| 9 0 3 8 1 5 | 1 ,      | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD                                                                                            |
| 9 0 3 8 6 8 | 1 ,      | TRIGLICERIDOS                                                                                                          |
| 9 0 3 8 4 1 | 1 ,      | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA                                                                       |
| 9 0 3 4 2 6 | 1 ,      | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA                                                                                   |
| 9 0 4 9 0 2 | 1 ,      | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES                                                                                       |
| 9 0 3 8 9 5 | 1 ,      | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                    |
| 9 0 3 8 5 6 | 1 ,      | NITRÓGENO UREICO                                                                                                       |
| 9 0 2 2 1 0 | 1 ,      | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQU      |
| 8 8 3 4 0 1 | 1 ,      | RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN                                                                                        |
| 9 0 3 8 5 9 | 1 ,      | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                       |
| 9 0 3 8 6 4 | 1 ,      | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                         |
| 9 0 8 8 0 6 | 1 ,      | Hepatitis B CARGA VIRAL                                                                                                |
| 8 8 1 3 0 2 | 1 ,      | ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) |
| 8 8 2 2 9 6 | 1 ,      | ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL                                             |

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

TRÁMITE INTERNO  
FECHA 19/12/18  
FIRMA Maniana

## HC CONSULTA EXTERNA WEB INDICACIONES MEDICAS

NIT 890.905.177-9

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente** NEREO ANTONIO RESTREPO CAMPIÑO

**Edad Actual** 60 Años / 5 Meses / 11 Días

**Dirección** BARRIO PIO XII ARMENIA ANT,

**Procedencia** ARMENIA

**Identificación** 71420306

**Sexo** Masculino

**Teléfono** 3127477264/3206443197

### DATOS DEL INGRESO

**Ingreso N°** 1731416

**Fecha** 19/12/2025 14:15

**Cama**

**Area:** 7311 - CONSULTA EXTERNA

**Entidad Responsable** COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO

**Nivel - Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1 2025

**Acudiente**

**Dirección**

**Enfermedad\_general**

**Parentesco**

**Telefono**

**Folio N°** 366

**Fecha Folio** 19/12/2025 15:51

**Folio Asociado**

**Causa externa** Enfermedad\_general

### INDICACIÓN

**Tipo Indicación:** Salida\_Consulta\_Externa

**Detalle:**

Dra. Nancy Cordero  
Medicina Interna RM 101463  
Hepatología RM 426002

**Profesiona** NANCY CORDERO GIRALDO

**I:**

**R.M:** 52896678

**HEPATOLOGÍA**

|   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                      |
|---|---|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------|
| 8 | 9 | 0 | 2 | 6 | 8 | 1 | , | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA               |
| 8 | 9 | 0 | 2 | 9 | 2 | 1 | , | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES              |
| 8 | 9 | 0 | 2 | 0 | 8 | 1 | , | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA                               |
| 8 | 9 | 0 | 3 | 0 | 6 | 1 | , | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA       |
| 8 | 9 | 0 | 3 | 5 | 3 | 1 | , | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA |

### Medicamentos

| Codigo CUM | Cantidad | Descripción |
|------------|----------|-------------|
|------------|----------|-------------|

Justificación Clínica: paciente con multiples comorbilidades, mal control metabolico con HbA1c fuera de metas, con cirrosis child A 5 puntos, etiología OH con abstinencia actual + hepatitis B crónica Ag E negativo con carga viral inicial alta, con posterior descenso con tratamiento con TENOFOVIR ( que toma de manera irregular por no entrega oportuna en EPS) se aclara la importancia de no suspender medicación, además se hace hincapié de posibilidad de flare de hepatitis B que puede llevar a falla hepática fulminante y muerte. presenta como complicaciones encefalopatía hepática en manejo con rifaximina con adecuado control, presento ascitis sin PBE en su momento requirió diurético al momento en manejo dietario ( se explica importancia de dieta baja en sal), Varices esofágicas con profilaxis primaria con carvedilol, azoados elevados, se solicito orina de 24 h no se realizó trae solo informe de creatinuria, se deriva nuevamente a nefrología, con AFP elevada 1067 ahora 125 previo 10.7 11/2024, con eco de mayo 2025 sin evidencia de LOE, por lo cual se solicita estudio dinamico para busqueda de nodulos y descartar HCC, no le autorizaron la RMN, luce sarcopenico se explica importancia de cambios higienico dietario Con hepatitis B crónica en manejo con tenofovir 300 mg día La EPS no le esta dando el medicamento de manera oportuna, ES FUNDAMENTAL QUE LE ENTREGUEN EL MEDICAMENTO LO RECIBA EN FORMA INDEFINIDA DE POR VIDA, SIN SUSPENDER, LA FALTA DE SUMINISTRO DEL MEDICAMENTO PONE EN RIESGO DE DESARROLLAR FLARE DE HEPATITIS B, COMA HEPATICO O MUERTE, el medicamento lo puede formular incluso medicina general, es PBS desde enero/22 como no le autorizaron RMN solicito además eco y doppler hepatico, ante la demora de estudio dinamico y necesidad de descartar lesion hepatica por elevacion de alfa fetoproteina continua manejo medico vacunacion hep A MIPRES 20251219162003048054 pendiente valoracion cita con nutricion, nefrologia, psicologia, equipo de trasplante hepaticose solicita RMN dinamica de abdomen con contraste trifasico screen HCC ( cirrosis con AFP elevada) cita en hepatologia con reportes de estudios se explica importancia de abstinencia OH recomendaciones higienico dietarias

| Impresion Diagnostica | CIE10   | Descripcion                                      |
|-----------------------|---------|--------------------------------------------------|
| Dx Principal          | K 7 4 6 | OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LA NO ESPECIFICADAS  |
| Dx relacionado1       | B 1 8 1 | HEPATITIS VIRAL TIPO B CRONICA, SIN AGENTE DELTA |
| Dx relacionado2       |         |                                                  |

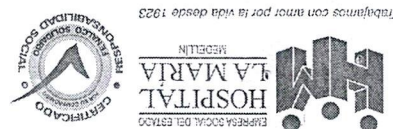
### INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

|                        |                       |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|-----------------------|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nombre de que solicita | CORDERO GIRALDO NANCY | Telefono          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cargo Actividad        | HEPATOLOGÍA           | Indicativo        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                        |                       | Celular           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                        |                       | Telefono: 4447192 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Dra. Nancy Cordero  
Medicina Interna KM101463  
Hepatología PH-26002

**CORDERO GIRALDO NANCY**





|                                                |  |  |  |
|------------------------------------------------|--|--|--|
| <b>DATOS PERSONALES</b>                        |  |  |  |
| Nombre Paciente NEREO ANTONIO RESTREPO CAMPIÑO |  |  |  |
| Tipo Doc Cédula Ciudadanía DOCUMENTO           |  |  |  |
| 71420306                                       |  |  |  |
| Edad 60 Años / 5 Meses / 11 Dias               |  |  |  |
| Sexo Masculino                                 |  |  |  |
| Fecha Nacimiento 08/07/1965                    |  |  |  |
| Dirección BARRIO PIO XII ARMENIA ANT,          |  |  |  |
| Area CONSULTA EXTERNA                          |  |  |  |
| Cama 1731416                                   |  |  |  |
| Ingreso 19/12/2025 2:15:13 p. m.               |  |  |  |
| <b>DATOS DE AFILIACIÓN</b>                     |  |  |  |
| Entidad COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO           |  |  |  |
| Regimen Subsidiado                             |  |  |  |
| Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1 2025                |  |  |  |
| Parentesco                                     |  |  |  |
| Nombre Acudiente                               |  |  |  |
| Teléfono                                       |  |  |  |
| Acompañante                                    |  |  |  |
| Teléfono                                       |  |  |  |
| FOLIO N° 366                                   |  |  |  |
| FECHA GRABACIÓN DE FOLIO                       |  |  |  |
| 19/12/2025 3:51 p. m.                          |  |  |  |

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

**DATOS PERSONALES**

|                              |                                       |                             |                         |
|------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|-------------------------|
| <b>Nombre Paciente</b>       | <b>NEREO ANTONIO RESTREPO CAMPIÑO</b> | <b>DOCUMENTO / HISTORIA</b> | <b>71420306</b>         |
| <b>Cama</b>                  | <b>Area CONSULTA EXTERNA</b>          | <b>Ingreso</b>              | <b>1731416</b>          |
| <b>FOLIO N° 366</b>          | <b>FECHA GRABACIÓN DE FOLIO</b>       | <b>Fecha Ingreso</b>        | <b>19/12/2025 14:15</b> |
|                              | <b>19/12/25 3:51 p. m.</b>            |                             |                         |
| <b>MOTIVO DE LA CONSULTA</b> |                                       |                             |                         |

cirrosis

**ENFERMEDAD ACTUAL**

**Diagnósticos:**

-Cirrosis hepática child child A (6 puntos) mixta (OH, HBV, autoinmune)  
ASMA +, AMA+, ANA +  
- abstinencia OH desde 29/06/2025  
Complicaciones

**Encefalopatía hepática**

Sin LOE, AFP elevada no trombosis de la porta

Ascitis resuelta

Varices esofágicas grado II sin sangrado.

hiperesplenismo

Hepatitis B Crónica AgE neg

CV HEV >1.000.000.600 UI/ml o 9.0 log (marzo/23)

ESD 19/07/2024 varices esofágicas grado II-III/IV sin signos de sangrado activo ni reciente no banding

esbozo de hernia hiatal

gastritis moderada pangastrica ( gastropatía hipertensiva ) tomaron biopsias de antro no trae AP

medicación habitual desde hace 1 mes no toma medicación por no disponibilidad

a folico 1 mg día

calcitriol 0.5 mg día, esomeprazol 40 mg día

linagliptina 5mg día

rifaximina 550mg c/12h

tenofovir 300 mg día

vit D 1.000 UI 2 cap día

empaglifozina 25 mg día,

carvedilol 3.125 mg cada 12 h

Ac folico 1mg día

calcitriol 0.25mg día

tenofovir 300mg día

esomeprazol 40mg día

**Alérgicos:**No

Toxicos TBQ actual 4 cigarrillos día

Quirúrgicos: Apendicectomía, [lisis de adherencias peritoneales, anastomosis de intestino grueso a intestino no delgado, eventrografía+ colocación de mala por hernia encarcerada (05/03/2023)

vive con amigos

ocupación administrador de comercios

**inmunizaciones:**

solo covid 3 dosis

Influenza 07/2025

Neumococo VNC-13 y VNP- 23 10/2025

**otros antecedentes tomados de historia clínica:**

-Bacteremia por Klebsiella pneumoniae sensible

-Choque séptico de origen abdominal resuelto

-Hipo densidad esplénica en estudio

\*\*Descartar absceso o quiste intraesplénico

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

-POP LE + liberación de adherencias + resección de intestino delgado + anastomosis TT- eventrografía por hernia Ventral por hernia ventral encarcerada (05/03/23)

-POP drenaje de coleccion intraabdominal (02/06/23)

-Lesión renal aguda Kdigo II en resolución.

-Obesidad

-DM tipo II no IR

-Dislipidemia

- HTA

- Deficit vit D en reposición

- Artritis reumatoide seropositiva?

HS0 x Klebsiella sensible abril 2023

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

**DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente **NEREO ANTONIO RESTREPO CAMPIÑO** DOCUMENTO / HISTORIA **71420306**  
Cama **Area CONSULTA EXTERNA** Ingreso **1731416** Fecha Ingreso **19/12/2025 14:15**  
FOLIO N° **366** FECHA GRABACIÓN DE FOLIO **19/12/25 3:51 p. m.**

peso 93 kg

Dieta baja en Na: no

Actividad física: cada 8 días camina 2-4 h

Cita u control con nutricionista: no

**ANTECEDENTES**

| TIPO           | FECHA      | 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 Heparrenal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 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 8HRS)LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HRSPROPRANOLOL 40 MG X1ESPIRONOLACTONA 100 MG X1FUROSEMIDA 40 MG X1INSULINA GLULISINA 3 UNDS PREPRANDIALINSULINA GLARGINA 12 UNDS C/DIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Médicos        | 01/07/2025 | 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 Heparrenal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Médicos        | 01/07/2025 | Diagnosticos: -Cirrosis hepática child child A (6 puntos) mixta (OH, HBV, autoinmune) ASMA +, AMA+, ANA + - abstinencia OH desde 29/06/2025 hace 3 días 4 cervezasComplicacionesEncefalopatía hepáticaSin LOE, ni trombosis de la portaAscitis resueltaVarices esofágicas grado II sin sangrado.hiperesplenismoHepatitis B Cronica AgE negCV HEV >1.000.000.600 UI/ml o 9.0 log (marzo/23)ESD 19/07/2024 varices esofagicas grado II-III/IV sin signos de sangrado activo ni reciente esbozo de hernia hialal gastritis moderada pangastrica ( gastropatía hipertensiva ) tomaron biopsias de antro no trae AP medicacion habitual desde hace 1 mes no toma medicacion por no disponibilidad de folico 1 mg dia calcitriol 0.5 mg dia, esomeprazol 40 mg dia linagliptina 5mg diarifaximina 550mg c/12htenofovir 300 mg dia vit D 1.000 UI 2 cap dia Dapaglifozina 10 mg dia, carvedilol 3.125 mg cada 12 h Ac folico 1mg diacalcitrol 0. 25mg diatenofovir 300mg diaesomeprazol 40mg diaAlérgicos:NoToxicos TBQ actual 4 cigarrillos dia Quirúrgicos: Apendicectomía, [lisis de adherencias peritoneales, anastomosis de intestino grueso a intestino no delgado, eventrorrafia+ colocación de mala por henia encarcerada (05/03/2023)vive con amigocupacion adminstrador de comerciosinmunizaciones:solo covid 3 dosis otros antecedentes tomados de historia clinica:-Bacteremia por Klebsiella pneumoniae sensible-Choque séptico de origen abdominal resuelto-Hipo densidad esplénica en estudio**Descartar absceso o quiste intraesplenico"APACHE I: 16 puntos (Mortalidad: 23.5%)-POP LE + liberacion de adherencias + reseccion de intestino delgado + anastomosis TT- eventrorragia por hernia Ventral por hernia ventral encarcerada(05/03/23)-POP drenaje de coleccionintraab dominal (02/06/23)-Lesión renal aguda Kdigo II en resolución.-Obesidad-DM tipo II no IR-Dislipidemia- HTA- Deficit vit D en reposicion - Artritis reumatoide seropositiva? HS0 x Klebsiella sensible abril2023 |
| Médicos        | 19/12/2025 | Diagnosticos: -Cirrosis hepática child child A (6 puntos) mixta (OH, HBV, autoinmune) ASMA +, AMA+, ANA + - abstinencia OH desde 29/06/2025 ComplicacionesEncefalopatía hepáticaSin LOE, AFP elevada no trombosis de la portaAscitis resueltaVarices esofágicas grado II sin sangrado.hiperesplenismoHepatitis B Cronica AgE negCV HEV >1.000.000.600 UI/ml o 9.0 log (marzo/23)ESD 19/07/2024 varices esofagicas grado II-III/IV sin signos de sangrado activo ni reciente no bandingesbozo de hernia hialal gastritis moderada pangastrica ( gastropatía hipertensiva ) tomaron biopsias de antro no trae AP medicacion habitual desde hace 1 mes no toma medicacion por no disponibilidad de folico 1 mg dia calcitriol 0.5 mg dia, esomeprazol 40 mg dia linagliptina 5mg diarifaximina 550mg c/12htenofovir 300 mg dia vit D 1.000 UI 2 cap dia empaglifozina 25 mg dia, carvedilol 3.125 mg cada 12 h Ac folico 1mg diacalcitrol 0. 25mg diatenofovir 300mg diaesomeprazol 40mg diaAlérgicos:NoToxicos TBQ actual 4 cigarrillos dia Quirúrgicos: Apendicectomía, [lisis de adherencias peritoneales, anastomosis de intestino grueso a intestino no delgado, eventrorrafia+ colocación de mala por henia encarcerada (05/03/2023)vive con amigocupacion adminstrador de comerciosinmunizaciones:solo covid 3 dosis Influenza 07/2025Neumococo VNC-13 y VNP- 23 10/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

**ANTECEDENTES**

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

**DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente **NEREO ANTONIO RESTREPO CAMPIÑO** DOCUMENTO / HISTORIA **71420306**  
Cama **Area CONSULTA EXTERNA** Ingreso **1731416** Fecha Ingreso **19/12/2025 14:15**  
FOLIO N° **366** FECHA GRABACIÓN DE FOLIO **19/12/25 3:51 p. m.**

TIPO **FECHA** **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:

**EXAMEN FISICO**

Signos Vitales  
TA: 120 / 80 mm Hg TAM: 93 mm Hg FC: 80 x min FR: 18 x min Dolor No Temperatura: °C  
Glucometría ☐ mg/dl S02 ☐ % FIO2 ☐ % Perfusion < 2 seg Estado de Conciencia: Alerta  
Peso ☐ Kgs Talla ☐ Cms IMC: ☐ PVC: ☐ mmH2O

**Estado General:**

paciente refiere sentirse bien, realiza actividades de vida cotidiana sin limitación  
Diuresis de aspecto y hábito normal  
Deposición de aspecto normal 2 V por día, niega melenas  
Ciclo sueño vigilia conservado, no otros datos de encefalopatía hepática  
Aumento de perímetro abdominal: no  
Tolera y acepta aportes enterales de manera adecuada

paciente acude con familiar (hermano)  
Paciente en aceptable condición clínica en general, conciente, alerta, hidratado, no ictericia, luce sarcopenico  
Deambula por sus propios medios  
Al examen físico, no flapping, n, no ascitis  
No edema de miembros inferiores

Cabeza y Sentidos:  
Cuello:  
Cardio-Pulmonar-Vascular:  
Abdomen:  
Genito - Urinario:  
Músculo - Esquelético:  
Neurológico:  
Piel y Faneras:  
**ANÁLISIS:**

paciente con múltiples comorbilidades, mal control metabólico con HbA1c fuera de metas, con cirrosis child A 5 puntos, etiología OH con abstinencia actual + hepatitis B crónica Ag E negativo con carga viral inicial alta, con posterior descenso con tratamiento con TENOFOVIR (que toma de manera irregular por no entrega oportuna en EPS) se aclara la importancia de no suspender medicación, además se hace hincapié de posibilidad de flare de hepatitis B que puede llevar a falla hepática fulminante y muerte.

presenta como complicaciones encefalopatía hepática en manejo con rifaximina con adecuado control, presento ascitis sin PBE en su momento requirió diuretico al momento en manejo dietario (se explica importancia de dieta baja en sal), Varices esofágicas con profilaxis primaria con carvedilol, azoados elevados, se solicitó orina de 24 h no se realizó trae solo informe de creatinuria, se deriva nuevamente a nefrología, con AFP elevada 1067 ahora 125 previo 10.7 11/2024, con eco de mayo 2025 sin evidencia de LOE, por lo cual se solicita estudio dinámico para búsqueda de nodulos y descartar HCC, no le autorizaron la RMN, luce sarcopenico se explica importancia de cambios higienico dietario

Con hepatitis B crónica en manejo con tenofovir 300 mg día  
La EPS no le está dando el medicamento de manera oportuna, ES FUNDAMENTAL QUE LE ENTREGUEN EL MEDICAMENTO LO RECIBA EN FORMA INDEFINIDA DE POR VIDA, SIN SUSPENDER, LA FALTA DE SUMINISTRO DEL MEDICAMENTO PONE EN RIESGO DE DESARROLLAR FLARE DE HEPATITIS B, COMA HEPÁTICO O MUERTE, el medicamento lo puede formular incluso medicina general, es PBS desde enero/22

como no le autorizaron RMN solicito además eco y doppler hepático, ante la demora de estudio dinámico y necesidad de descartar lesión hepática por elevación de alfafetoproteína

continúa manejo médico  
vacunación hep A MIPRES 20251219162003048054  
pendiente valoración cita con nutrición, nefrología, psicología, equipo de trasplante hepático  
se solicita RMN dinámica de abdomen con contraste trifásico screen HCC (cirrosis con AFP elevada)  
cita en hepatología con reportes de estudios  
se explica importancia de abstinencia OH  
recomendaciones higienico dietarias

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

**DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente **NEREO ANTONIO RESTREPO CAMPIÑO** DOCUMENTO / HISTORIA **71420306**  
Cama **Area CONSULTA EXTERNA** Ingreso **1731416** Fecha Ingreso **19/12/2025 14:15**  
FOLIO N° **366** FECHA GRABACIÓN DE FOLIO **19/12/25 3:51 p. m.**

**REPORTE DE AYUDAS**

**DIAGNOSTICOS Y LABORATORIO:**

trae  
04/12/2025  
HDL 61 CT 185 TG 180  
PSA 0.20  
  
11/11/2025  
PT 12.9 INR 1.1  
HbA1c 7.9%  
AFP 125.9  
TSH 1.76  
antiHAV (-)  
TGP 38 TGO 69 FA 173 (x 1.4) GGT 201  
albumina 3.7  
Na 140 K 4.2  
  
orina 24 h creat 1.394 mg/24 creat serica 1.53 ( se había solicitado también proteinuria y no esta el informe)  
  
07/11/2025  
glucosa 127  
BUN 15 creat 1.9  
hemograma hb 13 hto 44% plaq 109.000 leucos 6120  
BT 1.4 BI 1.0

descrito en historia clinica

15/05/2025  
  
colesterol total 162 LDL 104 VLDL 21.8 HDL 36 TGC 109  
glucosa 176  
creat 2.04 bun 27  
BT 0.6 BD 0.12 BI 0.52  
  
21/05/2025  
PT 11.7 INR 1.02  
HbA1c 8.6%  
AFP 1067  
TSH 2.12  
Anticuerpos HBE > 400 (+)  
AgHBE 0.01 (-)  
anti Hbs 2.9  
HbsAg 1.267  
carga viral hep B DNA < 13.9 Log 10 < 1.14 (-)  
hemograma leucos 5520 hb 14 hto 43% plaq 74.000  
TGO 28 TGP 24 GGT 46  
albumina 3.9  
no tiene informe de orina 24 h, ni vit D

14/05/2025  
ecografia de abdomen  
higado cirrotico, vena porta de 11 mm, via biliar intra y extrahepatica de calibre y configuracion normal  
vesicula, páncreas: sin hallazgos patologicos descritos  
riñones con cambios de ecogenicidad de la corteza renal  
bazo 130 mm

17/12/2024 ecografia abdominal  
higado cirrotico, vena porta de 11 mm, via biliar intra y extrahepatica de clibre y configuracion normal  
vesicula, páncreas, riñones: sin hallazgos patologicos descritos

ESD 19/07/2024 varices esofagicas grado II-III/IV sin signos de sangrado activo ni reciente , no banding  
esbozo de hernia hialal  
gastritis moderada pangastrica ( gastropatia hipertensiva ) tomaron biopsias de antro no trae AP  
cita en hepatologia con reportes de estudios

**PLAN TERAPEUTICO:**

**Recomendaciones-Informacion y educacion al paciente**

**IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10**

| COD  | NOMBRE                                           | OBSERVACIONES | PRINCIPAL                           | TIPO       |
|------|--------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------|------------|
| K746 | OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LA NO ESPECIFICADAS  |               | <input checked="" type="checkbox"/> | Presuntivo |
| B181 | HEPATITIS VIRAL TIPO B CRONICA, SIN AGENTE DELTA |               | <input type="checkbox"/>            | Presuntivo |

**PLAN DE TRATAMIENTO**

| CANTIDAD | NOMBRE                      | OBSERVACION                                               |
|----------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 180      | TENOFOVIR 300MG TABLETA (R) | tomar 1 tableta cada dia con alimentos, formula x 6 meses |
| 1        |                             | vacunacion hep A MIPRES 20251219162003048054              |

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

**DATOS PERSONALES**

|                        |                                       |                                 |                             |                 |
|------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|-----------------|
| <b>Nombre Paciente</b> | <b>NEREO ANTONIO RESTREPO CAMPIÑO</b> |                                 | <b>DOCUMENTO / HISTORIA</b> | <b>71420306</b> |
| <b>Cama</b>            | <b>Area</b>                           | <b>Ingreso</b>                  | <b>Fecha Ingreso</b>        |                 |
| <b>FOLIO N° 366</b>    | CONSULTA EXTERNA                      | 1731416                         | 19/12/2025 14:15            |                 |
|                        |                                       | <b>FECHA GRABACIÓN DE FOLIO</b> | <b>19/12/25 3:51 p. m.</b>  |                 |
|                        |                                       | <b>EXAMENES SOLICITADOS</b>     |                             |                 |

| NOMBRE                                                                                                                                                                                         | OBSERVACIONES |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS                                                                                                                                                                 |               |
| TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] TGP                                                                                                                                |               |
| TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] TGO                                                                                                                           |               |
| FOSFATASA ALCALINA                                                                                                                                                                             |               |
| ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                              |               |
| TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]                                                                                                                                                                     |               |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA                                                                                                                                                                   |               |
| ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                                                                                                                              |               |
| COLESTEROL TOTAL                                                                                                                                                                               |               |
| COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO                                                                                                                                                 |               |
| COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD                                                                                                                                                                    |               |
| TRIGLICERIDOS                                                                                                                                                                                  |               |
| GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA                                                                                                                                               |               |
| HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA                                                                                                                                                           |               |
| HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES                                                                                                                                                               |               |
| CREATININA EN SUERO                                                                                                                                                                            |               |
| NITROGENO UREICO - BUN                                                                                                                                                                         |               |
| HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO |               |
| RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN                                                                                                                                                                |               |
| .se solicita RMN dinamica de abdomen con contraste trifasico screen HCC ( cirrosis con AFP elevada)                                                                                            |               |
| POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                               |               |
| SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                                 |               |
| Hepatitis B CARGA VIRAL                                                                                                                                                                        |               |
| ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)                                                                         |               |
| .cirrosis                                                                                                                                                                                      |               |
| screen nodulos hepaticos , / HCC ( AFP elevada), ascitis. trombosis portal                                                                                                                     |               |
| ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL                                                                                                                     |               |
| .cirrosis                                                                                                                                                                                      |               |
| screen nodulos hepaticos , / HCC ( AFP elevada), ascitis. trombosis portal                                                                                                                     |               |

**SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

| NOMBRE                                                               | OBSERVACIONES                          |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA               |                                        |
| CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES              | CITA CON EQUIPO DE TRASPLANTE HEPATICO |
| CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA                               |                                        |
| CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA       |                                        |
| CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA | .control con reportes                  |

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

**DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente **NEREO ANTONIO RESTREPO CAMPIÑO**

DOCUMENTO / HISTORIA

**71420306**

Cama Area **CONSULTA EXTERNA**

Ingreso **1731416**

Fecha Ingreso **19/12/2025 14:15**

FOLIO N° **366**

FECHA GRABACIÓN DE FOLIO

**19/12/25 3:51 p. m.**

Dra. Nancy Cordero  
Medicina Interna RM 101463  
Hepatología RM 426002

Profesional: CORDERO GIRALDO NANCY  
R. M. : 52896678  
HEPATOLOGÍA

**PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS**

**HC CONSULTA EXTERNA WEB**

N° Historia Clínica: 71420306

N° Folio:

366

Folio Asociado:

**DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente: NEREO ANTONIO RESTREPO CAMPIÑO

Identificación: 71420306

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 08/julio/1965 Edad Actual: 60 Años / 5 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: BARRIO PIO XII ARMENIA ANT,

Teléfono: 3127477264/3206443197

Procedencia: ARMENIA

Ocupación:

**DATOS DE AFILIACIÓN**

Entidad: COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO

Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1 2025

**DATOS DEL INGRESO**

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1731416 Fecha: 19/12/2025 2:15:13 p. m.

Finalidad Consulta: Otra

Causa Externa: Enfermedad\_general

| LISTADO DE EXÁMENES |                                                                      | AREA SERVICIO: | 73401 | LABORATORIO CLINICO |           |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------|-------|---------------------|-----------|
| CODIGO              | DESCRIPCION                                                          |                |       | CANTIDAD            | ESTADO    |
| 903862              | PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS                                       |                |       | 1                   | Rutinario |
| Observaciones:      |                                                                      |                |       |                     |           |
| 903866              | TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] TGP      |                |       | 1                   | Rutinario |
| Observaciones:      |                                                                      |                |       |                     |           |
| 903867              | TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] TGO |                |       | 1                   | Rutinario |
| Observaciones:      |                                                                      |                |       |                     |           |
| 903833              | FOSFATASA ALCALINA                                                   |                |       | 1                   | Rutinario |
| Observaciones:      |                                                                      |                |       |                     |           |
| 903803              | ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                    |                |       | 1                   | Rutinario |
| Observaciones:      |                                                                      |                |       |                     |           |
| 902045              | TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]                                           |                |       | 1                   | Rutinario |
| Observaciones:      |                                                                      |                |       |                     |           |
| 903809              | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA                                         |                |       | 1                   | Rutinario |
| Observaciones:      |                                                                      |                |       |                     |           |
| 906602              | ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                    |                |       | 1                   | Rutinario |

Dra. Nancy Cordero  
Medicina Interna RM101463  
HepatoGastro FM426002

Profesional NANCY CORDERO GIRALDO

Especialidad HEPATOLOGÍA

R.M. 52896678

## PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

|                       |                                                                                                                                                                                                |   |           |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------|
| <b>Observaciones:</b> | .                                                                                                                                                                                              |   |           |
| 903818                | COLESTEROL TOTAL                                                                                                                                                                               | 1 | Rutinario |
| <b>Observaciones:</b> | .                                                                                                                                                                                              |   |           |
| 903817                | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO                                                                                                                                                 | 1 | Rutinario |
| <b>Observaciones:</b> | .                                                                                                                                                                                              |   |           |
| 903815                | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD                                                                                                                                                                    | 1 | Rutinario |
| <b>Observaciones:</b> | .                                                                                                                                                                                              |   |           |
| 903868                | TRIGLICERIDOS                                                                                                                                                                                  | 1 | Rutinario |
| <b>Observaciones:</b> | .                                                                                                                                                                                              |   |           |
| 903841                | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA                                                                                                                                               | 1 | Rutinario |
| <b>Observaciones:</b> | .                                                                                                                                                                                              |   |           |
| 903426                | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA                                                                                                                                                           | 1 | Rutinario |
| <b>Observaciones:</b> | .                                                                                                                                                                                              |   |           |
| 904902                | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES                                                                                                                                                               | 1 | Rutinario |
| <b>Observaciones:</b> | .                                                                                                                                                                                              |   |           |
| 903895                | CREATININA EN SUERO                                                                                                                                                                            | 1 | Rutinario |
| <b>Observaciones:</b> | .                                                                                                                                                                                              |   |           |
| 903856                | NITROGENO UREICO - BUN                                                                                                                                                                         | 1 | Rutinario |
| <b>Observaciones:</b> | .                                                                                                                                                                                              |   |           |
| 902210                | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | 1 | Rutinario |
| <b>Observaciones:</b> | .                                                                                                                                                                                              |   |           |
| 903859                | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                               | 1 | Rutinario |
| <b>Observaciones:</b> | .                                                                                                                                                                                              |   |           |
| 903864                | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                                 | 1 | Rutinario |
| <b>Observaciones:</b> | .                                                                                                                                                                                              |   |           |
| 908806                | Hepatitis B CARGA VIRAL                                                                                                                                                                        | 1 | Rutinario |
| <b>Observaciones:</b> | .                                                                                                                                                                                              |   |           |

**Total ítems: 21**

Dra. Nancy Cordero  
Medicina Interna RM 101463  
Hepatoología RM 426902

Profesional NANCY CORDERO GIRALDO  
Especialidad HEPATOLOGÍA  
R.M. 52896678

**PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS**  
**HC CONSULTA EXTERNA WEB**

N° Historia Clínica: 71420306

N° Folio: 366 Folio Asociado:

**DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente: NEREO ANTONIO RESTREPO CAMPIÑO  
Fecha Nacimiento: 08/julio/1965 Edad Actual: 60 Años / 5 Meses / 11 Días  
Dirección: BARRIO PIO XII ARMENIA ANT,  
Procedencia: ARMENIA

Identificación: 71420306 Sexo: Masculino  
Estado Civil: Soltero  
Teléfono: 3127477264/3206443197  
Ocupación:

**DATOS DE AFILIACIÓN**

Entidad: COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO  
Plan Beneficios: COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO

Régimen: Regimen\_Simplificado  
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1 2025

**DATOS DEL INGRESO**

Responsable:  
Dirección Resp:  
Finalidad Consulta: Otra

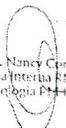
Teléfono Resp:  
N° Ingreso: 1731416 Fecha: 19/12/2025 2:15:13 p. m.  
Causa Externa: Enfermedad\_general

| LISTADO DE EXÁMENES |             | AREA SERVICIO: | 73431 | IMAGENOLOGIA (RADIOGRAFIAS - TOMOGRAFIA - ECOGRAFIAS) |        |
|---------------------|-------------|----------------|-------|-------------------------------------------------------|--------|
| CODIGO              | DESCRIPCION |                |       | CANTIDAD                                              | ESTADO |

|        |                                 |   |           |
|--------|---------------------------------|---|-----------|
| 883401 | RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN | 1 | Rutinario |
|--------|---------------------------------|---|-----------|

Observaciones: .se solicita RMN dinamica de abdomen con contraste trifasico screen HCC ( cirrosis con AFP elevada)

**Total Ítems: 1**

  
Dra. Nancy Cordero  
Medicina Interna RM 101463  
HepatoLogía FM 426502

Profesional NANCY CORDERO GIRALDO  
Especialidad HEPATOLOGÍA  
R.M. 52896678



**E.S.E. HOSPITAL LA MARIA**  
**890905177**

Fecha Actual : viernes, 19 diciembre 202

**PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS**  
**HC CONSULTA EXTERNA WEB**

Nº Historia Clínica: 71420306

Nº Folio:

366

Folio Asociado:

**DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente: NEREO ANTONIO RESTREPO CAMPIÑO

Identificación: 71420306

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 08/julio/1965 Edad Actual: 60 Años / 5 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: BARRIO PIO XII ARMENIA ANT,

Teléfono: 3127477264/3206443197

Procedencia: ARMENIA

Ocupación:

**DATOS DE AFILIACIÓN**

Entidad: COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO

Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1 2025

**DATOS DEL INGRESO**

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 1731416 Fecha: 19/12/2025 2:15:13 p. m.

Finalidad Consulta: Otra

Causa Externa: Enfermedad\_general

| LISTADO DE EXÁMENES |                                                                                                                        | ÁREA SERVICIO: | 73433 | ECOGRAFIA    |           |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------|--------------|-----------|
| CODIGO              | DESCRIPCION                                                                                                            |                |       | CANTIDAD     | ESTADO    |
| 881302              | ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) |                |       | 1            | Rutinario |
| Observaciones:      | .cirrosis<br>screen nodulos hepaticos , / HCC ( AFP elevada), ascitis. trombosis portal                                |                |       |              |           |
| 882296              | ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL                                             |                |       | 1            | Rutinario |
| Observaciones:      | .cirrosis<br>screen nodulos hepaticos , / HCC ( AFP elevada), ascitis. trombosis portal                                |                |       |              |           |
|                     |                                                                                                                        |                |       | Total Ítems: | 2         |

Dra. Nancy Cordero  
Medicina Interna FM 131463  
Hepatología FM 422002

Profesional NANCY CORDERO GIRALDO  
Especialidad HEPATOLOGÍA  
R.M. 52896678

## PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

### HC CONSULTA EXTERNA WEB

N° Historia Clínica: 71420306

N° Folio: 366 Folio Asociado:

#### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NEREO ANTONIO RESTREPO CAMPIÑO  
Fecha Nacimiento: 08/julio/1965 Edad Actual: 60 Años / 5 Meses / 11 Días  
Dirección: BARRIO PIO XII ARMENIA ANT,  
Procedencia: ARMENIA

Identificación: 71420306 Sexo: Masculino  
Estado Civil: Soltero  
Teléfono: 3127477264/3206443197  
Ocupación:

#### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO  
Plan Beneficios: COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO

Régimen: Regimen\_Simplificado  
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1 2025

#### DATOS DEL INGRESO

Responsable:  
Dirección Resp:  
Finalidad Consulta: Otra

Teléfono Resp:  
N° Ingreso: 1731416 Fecha: 19/12/2025 2:15:13 p. m.  
Causa Externa: Enfermedad\_general

| LISTADO DE PROCEDIMIENTOS NO QX                       |                                                                      | ÁREA SERVICIO: 7311 | CONSULTA EXTERNA    |           |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|-----------|
| CODIGO                                                | DESCRIPCION                                                          |                     | CANTIDAD            | ESTADO    |
| 890268                                                | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA               |                     | 1                   | Rutinario |
| Observaciones:                                        |                                                                      |                     |                     |           |
| 890292                                                | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES              |                     | 1                   | Rutinario |
| Observaciones: CITA CON EQUIPO DE TRASPLANTE HEPATICO |                                                                      |                     |                     |           |
| 890208                                                | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA                               |                     | 1                   | Rutinario |
| Observaciones:                                        |                                                                      |                     |                     |           |
| 890306                                                | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA       |                     | 1                   | Rutinario |
| Observaciones:                                        |                                                                      |                     |                     |           |
| 890353                                                | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA |                     | 1                   | Rutinario |
| Observaciones: .control con reportes                  |                                                                      |                     |                     |           |
|                                                       |                                                                      |                     | <b>Total Ítems:</b> | <b>5</b>  |

Dra. Nancy Cordero  
Medicina Interna FM101463  
Hepatoología RM492002

Profesional NANCY CORDERO GIRALDO  
Especialidad HEPATOLOGÍA  
R.M. 52896678

## HC CONSULTA EXTERNA WEB

### FORMULA MEDICA

NIT 890.905.177-9

#### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente** NEREO ANTONIO RESTREPO CAMPIÑO

**Edad Actual** 60 Años / 5 Meses / 11 Días

**Dirección** BARRIO PIO XII ARMENIA ANT,

**Procedencia** ARMENIA

**Identificación** 71420306

**Sexo** Masculino

**Teléfono** 3127477264/3206443197

#### DATOS DEL INGRESO

**Ingreso N°** 1731416

**Fecha** 19/12/2025 14:15

**Cama**

**Entidad Responsable** COOSAS25 - COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO

**Nivel - Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1 2025

**Acudiente**

**Dirección**

**Enfermedad\_general**

**Parentesco**

**Telefono**

**COD Diagnóstico** K746

**Causa Externa** Enfermedad\_general

**Finalidad Consulta** Otra

**Folio N°** 366

**Fecha Folio** 19/12/2025 15:51

**Folio Asociado**

**Causa externa** Enfermedad\_general

#### DIAGNOSTICO PRINCIPAL

K746 - OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LA NO ESPECIFICADAS

#### MEDICAMENTOS POS

☐ **DE CONTROL**

**Medicamento:** J05021 TENOFOVIR 300MG TABLETA (R)

**Horas :** - **Días :** 180

**Concentración:** 300 MG

**Vía Administración:** Oral

**Cantidad:** 180

**Indicación :** tomar 1 tableta cada día con alimentos, formula x 6 meses

**Total Items:** 1

Dra. Nancy Cordero  
Medicina Interna RM101463  
Hepatología RM426002

CORDERO GIRALDO NANCY  
52896678  
HEPATOLOGÍA

## HC CONSULTA EXTERNA WEB

### FORMULA MEDICA

NIT 890.905.177-9

#### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente NEREO ANTONIO RESTREPO CAMPIÑO

Edad Actual 60 Años / 5 Meses / 11 Días

Dirección BARRIO PIO XII ARMENIA ANT,

Procedencia ARMENIA

Identificación 71420306

Sexo Masculino

Teléfono 3127477264/3206443197

#### DATOS DEL INGRESO

Ingreso N° 1731416

Fecha 19/12/2025 14:15

Cama

Entidad Responsable COOSAS25 - COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO

Nivel - Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1 2025

Acudiente

Dirección

Enfermedad\_general

Parentesco

Telefono

COD Diagnóstico K746 Causa Externa Enfermedad\_general

Finalidad Consulta Otra

Folio N° 366

Fecha Folio 19/12/2025 15:51

Folio Asociado

Causa externa Enfermedad\_general

#### INDICACIONES A PACIENTE

Indicación:

vacunacion hep A MIPRES 20251219162003048054

Total Ítems: 1

Dra. Nancy Cordero  
Medicina Interna RM 101463  
Hepatología RM 426002

CORDERO GIRALDO NANCY  
52896678  
HEPATOLOGÍA

|                                                 |                       |                                                                                 |                                                                     |                                                                       |                           |                               |                      |                                       |                                                             |
|-------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------|----------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|                                                 |                       | <b>FÓRMULA MÉDICA</b>                                                           |                                                                     | <b>Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)</b><br>2025-12-19 15:37:13 |                           |                               |                      |                                       |                                                             |
|                                                 |                       |                                                                                 |                                                                     | <b>Nro. Prescripción</b><br>20251219162003048054                      |                           |                               |                      |                                       |                                                             |
| <b>DATOS DEL PRESTADOR</b>                      |                       |                                                                                 |                                                                     |                                                                       |                           |                               |                      |                                       |                                                             |
| Departamento:<br>ANTIOQUIA                      |                       | Municipio:<br>MEDELLÍN                                                          |                                                                     | Código Habilitación:<br>050010608601                                  |                           |                               |                      |                                       |                                                             |
| Documento de Identificación:<br>890905177       |                       |                                                                                 | Nombre Prestador de Servicios de Salud:<br>E.S.E. HOSPITAL LA MARIA |                                                                       |                           |                               |                      |                                       |                                                             |
| Dirección:<br>CL 92EE # 67-61                   |                       |                                                                                 | Teléfono:<br>2677511                                                |                                                                       |                           |                               |                      |                                       |                                                             |
| <b>DATOS DEL PACIENTE</b>                       |                       |                                                                                 |                                                                     |                                                                       |                           |                               |                      |                                       |                                                             |
| Documento de Identificación:<br>CC71420306      |                       | Primer Apellido:<br>RESTREPO                                                    |                                                                     | Segundo Apellido:<br>CAMPIÑO                                          |                           |                               |                      |                                       |                                                             |
|                                                 |                       | Primer Nombre:<br>NEREO                                                         |                                                                     | Segundo Nombre:<br>ANTONIO                                            |                           |                               |                      |                                       |                                                             |
| Número Historia Clínica:<br>71420306            |                       | Diagnóstico Principal:<br>K746 OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS |                                                                     | Usuario Régimen:<br>SUBSIDIADO                                        |                           |                               |                      |                                       |                                                             |
| Ambito atención:<br>AMBULATORIO - NO PRIORIZADO |                       |                                                                                 |                                                                     |                                                                       |                           |                               |                      |                                       |                                                             |
| <b>MEDICAMENTOS</b>                             |                       |                                                                                 |                                                                     |                                                                       |                           |                               |                      |                                       |                                                             |
| Tipo medicamento                                | Financiación          | Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica                                         | Dosis                                                               | Vía o Forma de Administración                                         | Frecuencia Administración | Indicaciones Especiales       | Duración Tratamiento | Indicaciones/Recomendaciones          | Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica |
| MEDICAMENTO                                     | CUBIERTO CONDICIONADO | [ANTIGENO DEL VIRUS DE HEPATITIS A] 1440UNIDADES ELISA/1ML / SUSPENSION         | 1 DOSIS                                                             | INTRAMUSCULAR                                                         | 6 MES(ES)                 | ADMINISTRACIÓN EN DOSIS ÚNICA | 6 MES(ES)            | APLICAR DOSIS INICIAL Y A LOS 6 MESES | 2 / DOS / JERINGA                                           |
| <b>PROFESIONAL TRATANTE</b>                     |                       |                                                                                 |                                                                     |                                                                       |                           |                               |                      |                                       |                                                             |
| Documento de Identificación:<br>CC52896678      |                       |                                                                                 | Nombre:<br>NANCY CORDERO GIRALDO                                    |                                                                       |                           |                               |                      |                                       |                                                             |
| Registro Profesional:<br>126002                 |                       |                                                                                 | Firma                                                               |                                                                       |                           |                               |                      |                                       |                                                             |
| Especialidad:                                   |                       |                                                                                 | CodVer:<br>8553-3363-87D6-486D-4300-7C89-2F04-AE34                  |                                                                       |                           |                               |                      |                                       |                                                             |

La vigencia de la prescripción es la establecida en la Resolución 740 de 2024. Art. 12. Numeral 12.5

Dra. Nancy Cordero  
 Medicina Interna RM 101463  
 Hepatología RM 126002



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 71.420.306

RESTREPO CAMPIÑO

APELLIDOS

NEREO ANTONIO

NOMBRES

*Nereo R*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-JUL-1965

ARMENIA  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

AB+

G.S. RH

M

SEXO

25-NOV-1983 ARMENIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0104000-00162445-M-0071420306-20090711

0013361495A 1

25049379