



ANEXO TÉCNICO No. 3
MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL



SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD	2 4 0 1 1 7 3 2 5 4	FECHA:	2 0 2 4 / 0 1 / 1 7
INFORMACION DEL PRESTADOR		HORA:	9 : 2 8
Nombre:	E.S.E. HOSPITAL LA MARIA		
Codigo:	0 5 0 0 1 0 6 0 8 6 0 1	Direccion:	CALLE 92 EE # 67 - 61
Telefono	098	Departamento:	ANTIOQUIA
	4447192	Municipio:	MEDELLIN

Indicativo	Telefono
Entidad a la que se le informa (pagador)	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.
Codigo:	EPS010

DATOS DEL PACIENTE			
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
GARRO	ESPINOSA	ASLEY	JOHANA

Tipo Documento de identificacion	Numero de Documento de identificacion
☐ Registro civil ☐ Cedula de extranjeria ☒ Cedula de ciudadania ☐ Menor sin identificacion	3 2 2 9 9 6 4 3
☐ Tarjeta de identidad ☐ Pasaporte ☐ Adulto sin Identifiacio	Fecha de nacimiento: 2 0 / 0 4 / 1 9 8 5
Direccion de Residencia Habitual: DIAGONAL 29N28- SUR 129	
Departamento:	ANTIOQUIA
Municipio:	MEDELLIN
Telefono Celular:	2 7 6 9 2 8 9 - 3 1
Correo Electronico	johanagarro04@hotmail.com

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	Tipo de servicio Solicitado	Prioridad de la Atencion
☒ Enfermedad General ☐ Accidente de Trabajo ☐ Evento Catastrofico	☐ Posterior a la atencion de Urgencias ☒ Servicios Electivo	☒ 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 Guia de:

Codigo CUPS	Cantidad	Descripción
8 9 0 3 5 3	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA
5 0 1 0 0 2	1	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HIGADO
8 8 1 7 0 1	1	GUIA ECOGRAFICA PARA PROCÉDIMIENTO
9 0 2 0 4 5	1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
9 0 2 0 4 9	1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]
9 0 2 2 2 0	1	RECuento DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO
8 9 8 1 0 1	1	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA
8 9 8 1 0 2	6	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN BIOPSIA
8 9 8 1 0 3	2	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN BIOPSIA
9 0 4 9 0 4	1	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE
9 0 3 7 0 3	1	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]
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 3 8	1	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA
9 0 3 8 0 3	1	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
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 6 6 0 6	1	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
9 0 2 2 1 0	1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUE

Justificación Clínica: Paciente con LOE en segm VI, con imagen por RMN con contraste organoespecifico compatible con adenoma hepatico, ya suspendio ACOS, esta con dispositivo intrauterino, con algunos efectos secundarios, definira si continua con el o lo retira Requiere seguimiento anual con resonancia del adenoma para vigilar crecimiento Llama la atencion que viene con hepatomegalia, con colestasis leve, con estudios etiologicos con ANAS + citoplasmaticos, AMAS +, IgM elevada, alta posibilidad de CBP, se decide realizar biopsia hepatica para aclarar diagnostico y definir necesidad de inicio de manejo de coloraciones especiales PAS, PASD, HIERRO, COBRE, RETICULO, TRICROMICO, CD 38, CK7 Resto de estudios negativos Control en 3 meses

Impresion Diagnostica CIE10 Descripcion

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

Dx Principal

K 7 4 3

CIRROSIS BILIAR PRIMARIA

Dx relacionado1

Dx relacionado2

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de que solicita CORREA GUTIERREZ ELIZABETH MARIA

Telefono

Cargo Actividad HEPATOLOGIA

Indicativo

Numero

Extension

Celular

Telefono: 4447192

Elizabeth Correa G

CORREA GUTIERREZ ELIZABETH
MARIA

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente ASLEY JOHANA GARRO ESPINOSA Tipo Doc Cédula Ciudadanía DOCUMENTO 32299643
Edad 38 Años / 8 Meses / 28 Día Sexo Femenino Estado Civil Soltero
Fecha Nacimiento 20/04/1985 Dirección DIAGONAL 29N28- SUR 129 Teléfono 2769289-3128779498
Cama Area CONSULTA EXTERNA Ingreso 991532 Fecha Ingreso 17/01/2024 7:57:46 a. m.

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA Regimen Contributivo Estrato CONTRIBUTIVO NIVEL A 2024
S.A.

Nombre Acudiente YANETH GARRO Telefono 3217689059 Parentesco

Nombre Acompañante

Telefono

FOLIO N° 2

FECHA GRABACIÓN DE FOLIO

17/01/2024 9:28 a. m.

MOTIVO DE LA CONSULTA

Paciente femenina, 38 años, soltera, 1 hijo, residente en envigado, secretaria, trabaja en ascensores colombia

Diagnostico

1. LOE en segm VI de 3.7cm en estudio

**Posible Adenoma

2. Sobre peso (IMC 29.1)

3. Dislipidemia

AP:

-patologico

**HTA

TTO

losartan + HCTZ 1 tab dia

atorastatina 20mg dia

ENFERMEDAD ACTUAL

peso previo 75

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	25/08/2023	HTA desde hace 3 años
Quirúrgicos	25/08/2023	negativos
Alérgicos	25/08/2023	negativos
Farmacológicos	25/08/2023	losartan + HCTZ 1 tab dia, atorastatina 20mg dia
Familiares	25/08/2023	abuelas HTA

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Tóxicos	25/08/2023	Ninguno exfumador en la juventud, licor negativo, no transfusiones, tatuajes x4, no consume sustancias naturista

REVISION POR SISTEMAS

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

EXAMEN FISICO

Signos Vitales

TA : / mm Hg TAM : mm Hg FC : 70 x min FR : x min Dolor No Temperatura : 0,0 °C
Glucometria ☐ (mg/dl S02 ☐ % FI02 ☐ % Perfusion < 2 seg Estado de Conciencia : Alerta
Peso 78 Kgs Talla 160 Cms IMC : 30,47 PVC : ☐ mmH2O

Estado General :

buenas condiciones generales, afebril, hidratado

Cabeza y Sentidos :

Conjuntivas rosadas, mucosas humedas, escleras anictericas

Cuello :

Cardio-Pulmonar-Vascular :

RscsRs, sin soplos, MV conservado, no agregados

Abdomen :

blando, depresible, peristaltismo +, no dolor a la palpacion

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **ASLEY JOHANA GARRO ESPINOSA**

DOCUMENTO / HISTORIA

32299643

Cama **Area CONSULTA EXTERNA**

Ingreso **991532**

Fecha Ingreso **17/01/2024 7:57**

FOLIO N° **2**

FECHA GRABACIÓN DE FOLIO

17/01/24 9:28 a. m.

Genito - Urinario :

Músculo - Esquelético :

Neurológico :

consciente, orientado en las 3 esferas, sin asterixis

Piel y Faneras :

ANALISIS :

Paciente con LOE en segm VI, con imagen por RMN con contraste organoespecifico compatible con adenoma hepatico, ya suspendio ACOS, esta con dispositivo intrauterino, con algunos efectos secundarios, definira si continua con el o lo retira
Requiere seguimiento anual con resonancia del adenoma para vigilar crecimiento
Llama la atención que viene con hepatomegalia, con colestasis leve, con estudios etiologicos con ANAS + citoplasmaticos, AMAS +, IgM elevada, alta posibilidad de CBP, se decide realizar biopsia hepatica para aclarar diagnostico y definir necesidad de inicio de manejo
dejo orde de coloraciones especiales PAS, PASD, HIERRO, COBRE, RETICULO, TRICROMICO, CD 38, CK7
Resto de estudios negativos
Control en 3 meses

REPORTE DE AYUDAS

DIAGNOSTICOS Y LABORATORIO :

LAB
21/11/23
BT 0.91-0.74-1.06
BD 0.33-0.25-0.34
GGT 119-103-114
FA 146-133-129
AST 29-24-23
ALT 29-22-22
INR 0.92
ALB 4.27
AFP 0.9
CREAT 1.0-1.05-1.01
CT 160 HDL 47 TG 112 LDL 92
GLUCOSA 79
HBA1C 5.2

ANAS + 1:640 CITOPASMATICO
AMA + 1:320
IGM 397
IGM 1146

FERRITINA 160
HIERRO 77
IST 20%

CORE TOTAL HBV NEG
ANTI-HBS NEG
AGSHBV NEG
AC HVC NEG

Imagenes

**RMN de abdomen contrastada 13/10/23 SURA: higado aumentado de tamaño, sin contenido anormal de hierro o grasa, en seg VI se identifica lesion de 39x36x35mm exofitica, iso en T1 y T2, sin restriccion en la difusion, realce en fase arterial, se hace iso en fase porta y de equilibrio, con pequena zona central hipointensa que no realza. en la fase hepatobiliar, no se observa realce de la lesion, sin cambios con respecto a estudio prevo, vascular permeable, vesicula sin calculos, no dilatacion de la via biliar, bazo normal, resto normal.

**TAc de abdomen 04/02/23: higado de tamaño, forma y contornos normales, lesion focal hipervascular en segm VI, de 35x26mm, presenta realce heterogeneo en fase arterial y venosa portal sin lavado, podria corresponder a adenoma hepatico. vesicula sin calculos, no dilatacion de la via biliar, no sacitis, riñones normales

**RMN DE ABDOMEN CONTRASTADA 1/09/22: Hígado de tamaño normal y bordes regulares presenta elnogación del lóbulo derecho "lóbulo de Riedel" como variante anatómica. No presenta caída significativa de la señal en secuencia fuera de fase. En el segmento VI se identifica lesión nodular de bordes regulares que mide 3.7 x 2.7 x 3.7 cm en sus ejes. longitudinal, anteroposterior y transverso; de comportamiento isointenso al parénquima en T2 con zonas centrales discretamente hiperintensas en T1, sin restricción molecular en difusión reforzamiento desde la fase arterial, la cual se hace isointensa al parénquima en fases venosa portal y de equilibrio. No se identifican lesiones focales o difusas. No hay zonas de restricción molecular en difusión ni reforzamientos anormales posterior a la administración del medio de contraste endovenoso. Via biliar intra y extrahepática de calibre normal. Vesicula biliar distendida de pared delgada, sin lesiones. Páncreas, bazo y glándulas adrenales de morfología e intensidad de señal normal. Tejido esplénico accesorio. Asas intestinales de calibre y distribución habitual. Estómago no distendido de paredes no valorables. Riñones de situación y tamaño normal con adecuada relación cortico medular y concentración del medio de contraste. No se observan lesiones sólidas, quísticas o ectasia del sistema pielocalicial. Aorta y cava inferior de trayecto y calibre normales. No hay adenopatías mesentéricas o retroperitoneales. No hay engrosamientos peritoneales o liquido ascítico. Estructuras del esqueleto axial y apendicular sin alteraciones. Bases pulmonares sin alteraciones por este método de imagen.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: 1. Lesión hepática en segmento VI que por sus características puede corresponder con adenoma, se sugiere seguimiento en 6 meses con medio de contraste hepatoespecifico.

**Eco de abdomen 10/08/22: higado de tamaño, forma conservado, en segm V, imagen nodular, levemente hiperecogenicad, con vascularizacion perifetica de 43x28x40mm, posible hemangioma No otras lesiones focales, no dilatacion de la via biliar, vesicula sin calculos, riñones normales, con microcalculos izquierdos, no ascitis, resto normal.

Control en 3 meses

Se solicita biopsia hepatica guiada por ecografia

orden de coloraciones especiales PAS, PASD, HIERRO, COBRE, RETICULO, TRICROMICO, CD 38, CK7

PLAN TERAPEUTICO :

Recomendaciones-Informacion y educacion al paciente

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

COD	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
K743	CIRROSIS BILIAR PRIMARIA		☒	Presuntivo

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Fecha de Impresión: 17/01/2024 09:31

Usuario: 1017127416

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

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **ASLEY JOHANA GARRO ESPINOSA**

Cama **Area CONSULTA EXTERNA**

FOLIO N° 2

Ingreso 991532

FECHA GRABACIÓN DE FOLIO

DOCUMENTO / HISTORIA

32299643

Fecha Ingreso 17/01/2024 7:57

17/01/24 9:28 a. m.

Elizabeth Correa G

Profesional: CORREA GUTIERREZ ELIZABETH MARIA

R. M.: 43201277

HEPATOLOGÍA