



ANEXO TÉCNICO No. 1
MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL



SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 2 6 0 1 2 2 6 0 7 6 FECHA: 2 0 2 6 / 0 1 / 2 2

INFORMACION DEL PRESTADOR

HORA: 7 : 4 2

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) RUTA DE CANCER CUELLO UTERINO	Codigo: RCCU
--	--------------

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido RODAS	2do Apellido OROZCO	1er Nombre LUZ	2do Nombre MARINA
--------------------	---------------------	----------------	-------------------

Tipo Documento de identificacion

Numero de Documento de identificacion

☐ Registro civil	☐ Cedula de extranjeria	☒ Cedula de ciudadania	☐ Menor sin identificacion	4 3 7 0 4 5 5 6
☐ Tarjeta de identidad	☐ Pasaporte	☐ Adulto sin Identifiacio	Fecha de nacimiento: 1 / 0 7 / 1 9 7 9	

Direccion de Residencia Habitual: barrio santillana	Telefono: 3 1 1 6 0 8 2 7 8 4
---	-------------------------------

Departamento: ANTIOQUIA 0 5	Municipio: CAREPA 1 4 7
-----------------------------	-------------------------

Telefono Celular: 3 1 1 6 0 8 2 7 8 4	Correo Electronico: angelamariaarias@gmail.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	☐ Posterior a la atencion de Urgencias	☒ Prioritaria
☐ Enfermedad Profesional	☒ Servicios Electivo	☐ No Prioritaria
☐ Accidente de Trabajo		
☐ Accidente de Transito		
☐ Evento Catastrofico		

Ubicacion Del Paciente al momento de la solicitud de Autorizacion	Consulta Externa
☐ Consulta Externa	☐ Urgencias
☐ Hospitalizacion	☐ Servicio ONCOLÓGIA
Manejo Integral segun Guía de:	Cama

Codigo CUPS	Cantidad	Descripción
9 0 2 2 1 0	1 ,	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQU
9 0 2 0 4 9	1 ,	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]
9 0 2 0 4 5	1 ,	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
9 0 1 2 3 6	1 ,	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)
5 9 8 0 0 2	1 ,	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA PERCUTÁNEA
5 5 9 3 0 0	1 ,	REEMPLAZO DE CATÉTER DE NEFROSTOMÍA SOD
8 9 0 2 2 6	1 ,	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA
8 9 0 3 9 4	1 ,	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA

Medicamentos

Codigo CUM	Cantidad	Descripción

Justificación Clínica: Pte de 46 años con Ap de ca de cervix, QMT+ RDTPor Urologia con obstruccion ureteral derecha secundaria a ca, con nefrostomia derecha desde hace un año, se lleva hoy a ureteroscopia con intento depaso de catetr JJ, no fue posible por obliteracion completa de luz ureteral, en recuperacion con traccion accidental de nefrostomia, ya se colocanuevamente con nefrostomia por radiologia intervencionista. Dado que presenta disfunción del sello en el dispositivo considero adelantar cambio de nefrostomía derecha, en el mismo procedimiento debe intentarse paso anterógrado de catéter JJ, en caso de ser posible posicionarlo podría dejarse sin nefrostomía. Cita control posterior a la realización del procedimiento en 1 mes para determinar continuidad de la derivación urinaria. FAVOR REALIZAR PRIORITARIO BAJO SEDACIÓN.

Impresion Diagnostica	CIE10	Descripcion
Dx Principal	C 5 6 X	TUMOR MALIGNO DEL OVARIO
Dx relacionado1	N 1 3 3	OTRAS HIRONEFROSIS Y LAS NO ESPECIFICADAS
Dx relacionado2		

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de que solicita ALVAREZ RESTREPO JUAN FELIPE	Telefono	Indicativo	Numero	Extension
Cargo Actividad UROLOGIA				

Telefono: 4447192

[illegible]

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

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente	LUZ MARINA RODAS OROZCO	Tipo Doc	Cédula	Ciudadanía	DOCUMENTO	43704556
Edad	46 Años / 6 Meses / 21 Día	Sexo	Femenino	Estado Civil	Soltero	
Fecha Nacimiento	01/07/1979	Dirección	barrio santillana		Teléfono	3122847571 Hija
Cama	Area	CONSULTA EXTERNA	Ingreso	1764993	Fecha Ingreso	22/01/2026 7:13:41 a. m.

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad	RUTA DE CANCER CUELLO UTERINO	Regimen	Subsidiado	Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1 2026
Nombre Acudiente		Telefono		Parentesco	
Nombre Acompañante		Telefono			
FOLIO N° 19		FECHA GRABACIÓN DE FOLIO	22/01/2026 7:41 a. m.		

MOTIVO DE LA CONSULTA

UROLOGIA

luz Marina Rodas
Paciente de 46 años
Dx

- Uropatía obstructiva: Usuaría de Nefrostomía derecha
- *Portadora de nefrostomía dcha desde 23/12/2024 (cambios periódicos cada 3 meses)
- *Meato ureteral derecho obliterado por aparente ureteritis actínica.
- Antecedente de Carcinoma escamocelular de cervix - Estadio IV A- Dx 01/11/24
- **Estado de la enfermedad: enfermedad estable

TTO:

- * Quimioterapia 5 ciclos + RT 25 sesiones + BT 4 sesiones - FF: 02/05/25
- Teratoma Ovario derecho

Procedimientos

- 29/11/2025 nefrostomía percutánea dcha por radiología
- 29/07/2025 ureteroscopia fallida no se puede colocar nefrostomía dcha **hallazgos: uretra sana meato izuiendo ortotopico. meato derecho obliterado. resto de la vejiga sin lesiones
- 29/11/2025: intento de paso retrógrado de catéter JJ derecho fallido.
- Hallazgos: URETRA SANA
- MEATO IZUIERDO ORTOTOPICO.
- MEATO DERECHO OBLITERADO. RESTO DE LA VEJIGA SIN LESIONES
- 29/11/2025: Nefrectomía derecha por radiología intervencionista

Subjetivo: refiere presenta disfunción del sello de acople entre nefrostomía (catéter multipróposito y tubo de cistoflo) con fuga de orina. Niega fiebre, niega otros síntomas.

ANTECEDENTES:

Patológicos: Ca cervix
Quirúrgicos: Niega
Alérgicos: *** TRAMADOL ***
Medicamentos: Niega
Familiares: Niega
Ginecológicos: M: 12 años, G1P1V1, FUP: Hace 32 años, FUR: Hace 1 año

Buenas condiciones generales, sin dificultad respiratoria

ECOG 0

SV t 36 fc 80 ta 120/80

Abdomen blando, sin irritación

Nefrostomía derecha drenado orina clara, presenta disfunción del acople entre el catéter multiproósito y el cistoflo con fuga de orina.

Reporte de estudios extrainstitucionales:

- 01/11/24 - Patología: Carcinoma escamocelular de cervix moderadamente diferenciado.
- 09/12/24 - TAC Torax: Micronodulo pulmonar de 2 mm en LID inespecifico.
- 09/12/24 REM AP: Masa cervical de 5.9 mm, infiltra segmento uterino inferior, amabos parametrios con extension de la grasa adyacente, infiltra tercio superior de la vagina, fascia mesorectal y la pared anterior del recto, tercio superior de la vagina, infiltra pared posterior de la vejiga y ureter derecho con hidronefrosis severa. Adenopatias iliacas derechas e interaorticos sopechosos. FIGO IVA.
- 27/09/25 - REM AP: No se defnien adneopatias, no compromiso metastasico a distancio i abdominopelvico, cambios sugestivos de nefropatia, lesion sugestiva de teratoma ovarioco derecho estable.

ENFERMEDAD ACTUAL

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Alérgicos	06/11/2025	*** TRAMADOL ***

Trabajamos con amor por la vida desde 1923



DATOS PERSONALES

Nombre Paciente LUZ MARINA RODAS OROZCO **DOCUMENTO / HISTORIA** 43704556
Cama **Area** CONSULTA EXTERNA **Ingreso** 1764993 **Fecha Ingreso** 22/01/2026 7:13
FOLIO N° 19 **FECHA GRABACIÓN DE FOLIO** 22/01/26 7:41 a. m.

REVISIÓN POR SISTEMAS

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

EXAMEN FÍSICO

Signos Vitales
TA : / mm Hg TAM : mm Hg FC : x min FR : x min Dolor No Temperatura : ° C
Glucometría ☐ mg/dl S02 ☐ % FI02 ☐ % Perfusion < 2 seg Estado de Conciencia : Alerta
Peso Kgs Talla Cms IMC : PVC : ☐ mmH2O

Estado General :

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

Pte de 46 años con Ap de ca de cervix, QMT+ RDT
Por Urología con obstrucción ureteral derecha secundaria a ca, con nefrostomía derecha desde hace un año, se lleva hoy a ureteroscopia con intento de paso de cateatr JJ, no fue posible por obliteración completa de luz ureteral, en recuperación con tracción accidental de nefrostomía, ya se coloca nuevamente con nefrostomía por radiología intervencionista.
Dado que presenta disfunción del sello en el dispositivo considero adelantar cambio de nefrostomía derecha, en el mismo procedimiento debe intentarse paso anterógrado de catéter JJ, en caso de ser posible posicionarlo podría dejarse sin nefrostomía.
Cita control posterior a la realización del procedimiento en 1 mes para determinar continuidad de la derivación urinaria.
FAVOR REALIZAR PRIORITARIO BAJO SEDACIÓN.

REPORTE DE AYUDAS

DIAGNOSTICOS Y

LABORATORIO :

PLAN TERAPEUTICO :

Pte de 46 años con Ap de ca de cervix, QMT+ RDT
Por Urología con obstrucción ureteral derecha secundaria a ca, con nefrostomía derecha desde hace un año, se lleva hoy a ureteroscopia con intento de paso de cateatr JJ, no fue posible por obliteración completa de luz ureteral, en recuperación con tracción accidental de nefrostomía, ya se coloca nuevamente con nefrostomía por radiología intervencionista.
Dado que presenta disfunción del sello en el dispositivo considero adelantar cambio de nefrostomía derecha, en el mismo procedimiento debe intentarse paso anterógrado de catéter JJ, en caso de ser posible posicionarlo podría dejarse sin nefrostomía.
Cita control posterior a la realización del procedimiento en 1 mes para determinar continuidad de la derivación urinaria.
FAVOR REALIZAR PRIORITARIO BAJO SEDACIÓN.

Recomendaciones-Información y educación al paciente

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

COD	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
C56X	TUMOR MALIGNO DEL OVARIO		☒	Presuntivo
N133	OTRAS HIDRONEFROSIS Y LAS NO ESPECIFICADAS		☐	Presuntivo

EXAMENES SOLICITADOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	
Pte de 46 años con Ap de ca de cervix, QMT+ RDT Por Urología con obstrucción ureteral derecha secundaria a ca, con nefrostomía derecha desde hace un año, se lleva hoy a ureteroscopia con intento de paso de cateatr JJ, no fue posible por obliteración completa de luz ureteral, en recuperación con tracción accidental de nefrostomía, ya se coloca nuevamente con nefrostomía por radiología intervencionista. Dado que presenta disfunción del sello en el dispositivo considero adelantar cambio de nefrostomía derecha, en el mismo procedimiento debe intentarse paso anterógrado de catéter JJ, en caso de ser posible posicionarlo podría dejarse sin nefrostomía. Cita control posterior a la realización del procedimiento en 1 mes para determinar continuidad de la derivación urinaria. FAVOR REALIZAR PRIORITARIO BAJO SEDACIÓN.	

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente	LUZ MARINA RODAS OROZCO	DOCUMENTO / HISTORIA	43704556
Cama	Area	Ingreso	Fecha Ingreso
	CONSULTA EXTERNA	1764993	22/01/2026 7:13
FOLIO N° 19		FECHA GRABACIÓN DE FOLIO	22/01/26 7:41 a. m.

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Pte de 46 años con Ap de ca de cervix, QMT+ RDT

Por Urología con obstrucción ureteral derecha secundaria a ca, con nefrostomía derecha desde hace un año, se lleva hoy a ureteroscopia con intento de paso de cateetr JJ, no fue posible por obliteración completa de luz ureteral, en recuperación con tracción accidental de nefrostomía, ya se coloca nuevamente con nefrostomía por radiología intervencionista.

Dado que presenta disfunción del sello en el dispositivo considero adelantar cambio de nefrostomía derecha, en el mismo procedimiento debe intentarse paso anterógrado de catéter JJ, en caso de ser posible posicionarlo podría dejarse sin nefrostomía.

Cita control posterior a la realización del procedimiento en 1 mes para determinar continuidad de la derivación urinaria.

FAVOR REALIZAR PRIORITARIO BAJO SEDACIÓN.

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Pte de 46 años con Ap de ca de cervix, QMT+ RDT

Por Urología con obstrucción ureteral derecha secundaria a ca, con nefrostomía derecha desde hace un año, se lleva hoy a ureteroscopia con intento de paso de cateetr JJ, no fue posible por obliteración completa de luz ureteral, en recuperación con tracción accidental de nefrostomía, ya se coloca nuevamente con nefrostomía por radiología intervencionista.

Dado que presenta disfunción del sello en el dispositivo considero adelantar cambio de nefrostomía derecha, en el mismo procedimiento debe intentarse paso anterógrado de catéter JJ, en caso de ser posible posicionarlo podría dejarse sin nefrostomía.

Cita control posterior a la realización del procedimiento en 1 mes para determinar continuidad de la derivación urinaria.

FAVOR REALIZAR PRIORITARIO BAJO SEDACIÓN.

UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)

Pte de 46 años con Ap de ca de cervix, QMT+ RDT

Por Urología con obstrucción ureteral derecha secundaria a ca, con nefrostomía derecha desde hace un año, se lleva hoy a ureteroscopia con intento de paso de cateetr JJ, no fue posible por obliteración completa de luz ureteral, en recuperación con tracción accidental de nefrostomía, ya se coloca nuevamente con nefrostomía por radiología intervencionista.

Dado que presenta disfunción del sello en el dispositivo considero adelantar cambio de nefrostomía derecha, en el mismo procedimiento debe intentarse paso anterógrado de catéter JJ, en caso de ser posible posicionarlo podría dejarse sin nefrostomía.

Cita control posterior a la realización del procedimiento en 1 mes para determinar continuidad de la derivación urinaria.

FAVOR REALIZAR PRIORITARIO BAJO SEDACIÓN.

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTANEA	Pte de 46 años con Ap de ca de cervix, QMT+ RDTPor Urología con obstrucción ureteral derecha secundaria a ca, con nefrostomía derecha desde hace un año, se lleva hoy a ureteroscopia con intento depaso de cateetr JJ, no fue posible por obliteración completa de luz ureteral, en recuperación con tracción accidental de nefrostomía, ya se colocanuevamente con nefrostomía por radiología intervencionista. Dado que presenta disfunción del sello en el dispositivo considero adelantar cambio de nefrostomía derecha, en el mismo procedimiento debe intentarse paso anterógrado de catéter JJ, en caso de ser posible posicionarlo podría dejarse sin nefrostomía. Cita control posterior a la realización del procedimiento en 1 mes para determinar continuidad de la derivación urinaria. FAVOR REALIZAR PRIORITARIO BAJO SEDACIÓN.
REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA SOD	Pte de 46 años con Ap de ca de cervix, QMT+ RDTPor Urología con obstrucción ureteral derecha secundaria a ca, con nefrostomía derecha desde hace un año, se lleva hoy a ureteroscopia con intento depaso de cateetr JJ, no fue posible por obliteración completa de luz ureteral, en recuperación con tracción accidental de nefrostomía, ya se colocanuevamente con nefrostomía por radiología intervencionista. Dado que presenta disfunción del sello en el dispositivo considero adelantar cambio de nefrostomía derecha, en el mismo procedimiento debe intentarse paso anterógrado de catéter JJ, en caso de ser posible posicionarlo podría dejarse sin nefrostomía. Cita control posterior a la realización del procedimiento en 1 mes para determinar continuidad de la derivación urinaria. FAVOR REALIZAR PRIORITARIO BAJO SEDACIÓN.

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	Pte de 46 años con Ap de ca de cervix, QMT+ RDTPor Urología con obstrucción ureteral derecha secundaria a ca, con nefrostomía derecha desde hace un año, se lleva hoy a ureteroscopia con intento depaso de cateetr JJ, no fue posible por obliteración completa de luz ureteral, en recuperación con tracción accidental de nefrostomía, ya se colocanuevamente con nefrostomía por radiología intervencionista. Dado que presenta disfunción del sello en el dispositivo considero adelantar cambio de nefrostomía derecha, en el mismo procedimiento debe intentarse paso anterógrado de catéter JJ, en caso de ser posible posicionarlo podría dejarse sin nefrostomía. Cita control posterior a la realización del procedimiento en 1 mes para determinar continuidad de la derivación urinaria. FAVOR REALIZAR PRIORITARIO BAJO SEDACIÓN.

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente LUZ MARINA RODAS OROZCO

DOCUMENTO / HISTORIA

43704556

Cama **Area** CONSULTA EXTERNA

Ingreso 1764993

Fecha Ingreso 22/01/2026 7:13

FOLIO N° 19

FECHA GRABACIÓN DE FOLIO

22/01/26 7:41 a. m.

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN
UROLOGIA

Pte de 46 años con Ap de ca de cervix, QMT+ RDTPor Urología con obstrucción ureteral derecha secundaria a ca, con nefrostomía derecha desde hace un año, se lleva hoy a ureteroscopia con intento de paso de catéter JJ, no fue posible por obliteración completa de luz ureteral, en recuperación con tracción accidental de nefrostomía, ya se colocó nuevamente con nefrostomía por radiología intervencionista. Dado que presenta disfunción del sello en el dispositivo considero adelantar cambio de nefrostomía derecha, en el mismo procedimiento debe intentarse paso anterógrado de catéter JJ, en caso de ser posible posicionarlo podría dejarse sin nefrostomía. Cita control posterior a la realización del procedimiento en 1 mes para determinar continuidad de la derivación urinaria. FAVOR REALIZAR PRIORITARIO BAJO SEDACIÓN.

Profesional: ALVAREZ RESTREPO JUAN FELIPE

R. M.: 1144089042

UROLOGIA

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS
HC CONSULTA EXTERNA WEB

Nº Historia Clínica: 43704556

Nº Folio:

19

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUZ MARINA RODAS OROZCO

Identificación: 43704556

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 01/julio/1979 Edad Actual: 46 Años / 6 Meses / 21 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio santillana

Teléfono: 3122847571 Hija

Procedencia: CAREPA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: RUTA DE CANCER CUELLO UTERINO

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: RUTA DE CANCER CUELLO UTERINO SUBSIDIADO

Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1 2026

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 1764993 Fecha: 22/01/2026 7:13:41 a. m.

Finalidad Consulta: Tratamiento

Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO: 73401	LABORATORIO CLINICO	
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO	

902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO 1 Rutinario

Observaciones: Pte de 46 años con Ap de ca de cervix, QMT+ RDT
Por Urologia con obstruccion ureteral derecha secundaria a ca, con nefrostomia derecha desde hace un año, se lleva hoy a ureteroscopia con intento de paso de cateatr JJ, no fue posible por obliteracion completa de luz ureteral, en recuperacion con traccion accidental de nefrostomia, ya se coloca nuevamente con nefrostomia por radiologia intervencionista.
Dado que presenta disfunción del sello en el dispositivo considero adelantar cambio de nefrostomía derecha, en el mismo procedimiento debe intentarse paso anterógrado de catéter JJ, en caso de ser posible posicionarlo podría dejarse sin nefrostomía. Cita control posterior a la realización del procedimiento en 1 mes para determinar continuidad de la derivación urinaria. FAVOR REALIZAR PRIORITARIO BAJO SEDACIÓN.

902049 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] 1 Rutinario

Observaciones: Pte de 46 años con Ap de ca de cervix, QMT+ RDT
Por Urologia con obstruccion ureteral derecha secundaria a ca, con nefrostomia derecha desde hace un año, se lleva hoy a ureteroscopia con intento de paso de cateatr JJ, no fue posible por obliteracion completa de luz ureteral, en recuperacion con traccion accidental de nefrostomia, ya se coloca nuevamente con nefrostomia por radiologia intervencionista.
Dado que presenta disfunción del sello en el dispositivo considero adelantar cambio de nefrostomía derecha, en el mismo procedimiento debe intentarse paso anterógrado de catéter JJ, en caso de ser posible posicionarlo podría dejarse sin nefrostomía. Cita control posterior a la realización del procedimiento en 1 mes para determinar continuidad de la derivación urinaria. FAVOR REALIZAR PRIORITARIO BAJO SEDACIÓN.



Profesional JUAN FELIPE ALVAREZ RESTREPO

Especialidad UROLOGIA

R.M. 1144089042

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1	Rutinario
Observaciones:	Pte de 46 años con Ap de ca de cervix, QMT+ RDT Por Urología con obstrucción ureteral derecha secundaria a ca, con nefrostomía derecha desde hace un año, se lleva hoy a ureteroscopia con intento de paso de cateatr JJ, no fue posible por obliteración completa de luz ureteral, en recuperación con tracción accidental de nefrostomía, ya se coloca nuevamente con nefrostomía por radiología intervencionista. Dado que presenta disfunción del sello en el dispositivo considero adelantar cambio de nefrostomía derecha, en el mismo procedimiento debe intentarse paso anterógrado de catéter JJ, en caso de ser posible posicionarlo podría dejarse sin nefrostomía. Cita control posterior a la realización del procedimiento en 1 mes para determinar continuidad de la derivación urinaria. FAVOR REALIZAR PRIORITARIO BAJO SEDACIÓN.		
901236C	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	1	Rutinario
Observaciones:	Pte de 46 años con Ap de ca de cervix, QMT+ RDT Por Urología con obstrucción ureteral derecha secundaria a ca, con nefrostomía derecha desde hace un año, se lleva hoy a ureteroscopia con intento de paso de cateatr JJ, no fue posible por obliteración completa de luz ureteral, en recuperación con tracción accidental de nefrostomía, ya se coloca nuevamente con nefrostomía por radiología intervencionista. Dado que presenta disfunción del sello en el dispositivo considero adelantar cambio de nefrostomía derecha, en el mismo procedimiento debe intentarse paso anterógrado de catéter JJ, en caso de ser posible posicionarlo podría dejarse sin nefrostomía. Cita control posterior a la realización del procedimiento en 1 mes para determinar continuidad de la derivación urinaria. FAVOR REALIZAR PRIORITARIO BAJO SEDACIÓN.		

Total Ítems: 4



Profesional JUAN FELIPE ALVAREZ RESTREPO
Especialidad UROLOGIA
R.M. 1144089042

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS
HC CONSULTA EXTERNA WEB

Nº Historia Clínica: 43704556

Nº Folio:

19

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUZ MARINA RODAS OROZCO

Identificación: 43704556

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 01/julio/1979 Edad Actual: 46 Años / 6 Meses / 21 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio santillana

Teléfono: 3122847571 Hija

Procedencia: CAREPA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: RUTA DE CANCER CUELLO UTERINO

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: RUTA DE CANCER CUELLO UTERINO SUBSIDIADO

Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1 2026

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 1764993 Fecha: 22/01/2026 7:13:41 a. m.

Finalidad Consulta: Tratamiento

Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS QX		ÁREA SERVICIO:	73305	CIRUGIA ENDOSCOPICA	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
598002S	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTANEA			1	Rutinario
Observaciones:	Pte de 46 años con Ap de ca de cervix, QMT+ RDT Por Urologia con obstruccion ureteral derecha secundaria a ca, con nefrostimia derecha desde hace un año, se lleva hoy a ureteroscopia con intento de paso de cateetr JJ, no fue posible por obliteracion completa de luz ureteral, en recuperacion con traccion accidental de nefrostomia ya se coloca nuevamente con nefrostomia por radiologia intervencionista. Dado que presenta disfunción del sello en el dispositivo considero adelantar cambio de nefrostomía derecha, en el mismo procedimiento debe intentarse paso anterógrado de catéter JJ, en caso de ser posible posicionarlo podría dejarse sin nefrostomía. Cita control posterior a la realización del procedimiento en 1 mes para determinar continuidad de la derivación urinaria. FAVOR REALIZAR PRIORITARIO BAJO SEDACIÓN.				
Requerimientos:	Pte de 46 años con Ap de ca de cervix, QMT+ RDT Por Urologia con obstruccion ureteral derecha secundaria a ca, con nefrostimia derecha desde hace un año, se lleva hoy a ureteroscopia con intento de paso de cateetr JJ, no fue posible por obliteracion completa de luz ureteral, en recuperacion con traccion accidental de nefrostomia ya se coloca nuevamente con nefrostomia por radiologia intervencionista. Dado que presenta disfunción del sello en el dispositivo considero adelantar cambio de nefrostomía derecha, en el mismo procedimiento debe intentarse paso anterógrado de catéter JJ, en caso de ser posible posicionarlo podría dejarse sin nefrostomía. Cita control posterior a la realización del procedimiento en 1 mes para determinar continuidad de la derivación urinaria. FAVOR REALIZAR PRIORITARIO BAJO SEDACIÓN.				
559300I	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA SOD			1	Rutinario



Profesional JUAN FELIPE ALVAREZ RESTREPO
Especialidad UROLOGIA
R.M. 1144089042

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

Observaciones:	Pte de 46 años con Ap de ca de cervix, QMT+ RDT Por Urologia con obstruccion ureteral derecha secundaria a ca, con nefrostomia derecha desde hace un año, se lleva hoy a ureteroscopia con intento de paso de cateetr JJ, no fue posible por obliteracion completa de luz ureteral, en recuperacion con traccion accidental de nefrostomia, ya se coloca nuevamente con nefrostomia por radiologia intervencionista. Dado que presenta disfunción del sello en el dispositivo considero adelantar cambio de nefrostomía derecha, en el mismo procedimiento debe intentarse paso anterógrado de catéter JJ, en caso de ser posible posicionarlo podría dejarse sin nefrostomia. Cita control posterior a la realización del procedimiento en 1 mes para determinar continuidad de la derivación urinaria. FAVOR REALIZAR PRIORITARIO BAJO SEDACIÓN.
Requerimientos:	Pte de 46 años con Ap de ca de cervix, QMT+ RDT Por Urologia con obstruccion ureteral derecha secundaria a ca, con nefrostomia derecha desde hace un año, se lleva hoy a ureteroscopia con intento de paso de cateetr JJ, no fue posible por obliteracion completa de luz ureteral, en recuperacion con traccion accidental de nefrostomia, ya se coloca nuevamente con nefrostomia por radiologia intervencionista. Dado que presenta disfunción del sello en el dispositivo considero adelantar cambio de nefrostomía derecha, en el mismo procedimiento debe intentarse paso anterógrado de catéter JJ, en caso de ser posible posicionarlo podría dejarse sin nefrostomia. Cita control posterior a la realización del procedimiento en 1 mes para determinar continuidad de la derivación urinaria. FAVOR REALIZAR PRIORITARIO BAJO SEDACIÓN.

Total ítems: 2



Profesional JUAN FELIPE ALVAREZ RESTREPO
Especialidad UROLOGIA
R.M. 1144089042

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS
HC CONSULTA EXTERNA WEB

Nº Historia Clínica: 43704556

Nº Folio: 19

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUZ MARINA RODAS OROZCO

Identificación: 43704556

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 01/julio/1979 Edad Actual: 46 Años / 6 Meses / 21 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio santillana

Teléfono: 3122847571 Hija

Procedencia: CAREPA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: RUTA DE CANCER CUELLO UTERINO

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: RUTA DE CANCER CUELLO UTERINO SUBSIDIADO

Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1 2026

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 1764993 Fecha: 22/01/2026 7:13:41 a. m.

Finalidad Consulta: Tratamiento

Causa Externa: Enfermedad_general

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS NO QX		ÁREA SERVICIO:	7311	CONSULTA EXTERNA
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO	
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1	Rutinario	

Observaciones: Pte de 46 años con Ap de ca de cervix, QMT+ RDT
Por Urologia con obstruccion ureteral derecha secundaria a ca, con nefrostomia derecha desde hace un año, se lleva hoy a ureteroscopia con intento de paso de cateetr JJ, no fue posible por obliteracion completa de luz ureteral, en recuperacion con traccion accidental de nefrostomia, ya se coloca nuevamente con nefrostomia por radiologia intervencionista.
Dado que presenta disfunción del sello en el dispositivo considero adelantar cambio de nefrostomía derecha, en el mismo procedimiento debe intentarse paso anterógrado de catéter JJ, en caso de ser posible posicionarlo podría dejarse sin nefrostomía. Cita control posterior a la realización del procedimiento en 1 mes para determinar continuidad de la derivación urinaria.
FAVOR REALIZAR PRIORITARIO BAJO SEDACIÓN.

890394 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA 1 Rutinario

Observaciones: Pte de 46 años con Ap de ca de cervix, QMT+ RDT
Por Urologia con obstruccion ureteral derecha secundaria a ca, con nefrostomia derecha desde hace un año, se lleva hoy a ureteroscopia con intento de paso de cateetr JJ, no fue posible por obliteracion completa de luz ureteral, en recuperacion con traccion accidental de nefrostomia, ya se coloca nuevamente con nefrostomia por radiologia intervencionista.
Dado que presenta disfunción del sello en el dispositivo considero adelantar cambio de nefrostomía derecha, en el mismo procedimiento debe intentarse paso anterógrado de catéter JJ, en caso de ser posible posicionarlo podría dejarse sin nefrostomía. Cita control posterior a la realización del procedimiento en 1 mes para determinar continuidad de la derivación urinaria.
FAVOR REALIZAR PRIORITARIO BAJO SEDACIÓN.

Total Ítems: 2



Profesional JUAN FELIPE ALVAREZ RESTREPO
Especialidad UROLOGIA
R.M. 1144089042

HC CONSULTA EXTERNA WEB INDICACIONES MEDICAS

NIT 890.905.177-9

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente LUZ MARINA RODAS OROZCO
Edad Actual 46 Años / 6 Meses / 21 Días
Dirección barrio santillana
Procedencia CAREPA

Identificación 43704556
Sexo Femenino
Teléfono 3122847571 Hija

DATOS DEL INGRESO

Ingreso N° 1764993

Fecha 22/01/2026 07:13

Cama

Area: 7311 - CONSULTA EXTERNA

Entidad Responsable RUTA DE CANCER CUELLO UTERINO

Nivel - Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1 2026

Acudiente

Dirección

Enfermedad_general

Parentesco

Telefono

Folio N° 19

Fecha Folio 22/01/2026 07:41

Folio Asociado

Causa externa Enfermedad_general

INDICACIÓN

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Detalle:



Profesional JUAN FELIPE ALVAREZ RESTREPO

I:

R.M: 1144089042

UROLOGIA