



ANEXO TÉCNICO No. 3
MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL



SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 2 4 0 4 3 0 3 4 9 1

FECHA: 2 0 2 4 / 0 4 / 3 0

HORA: 1 4 : 2 4

INFORMACION DEL PRESTADOR

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

Indicativo

Telefono

Entidad a la que se le informa (pagador) SALUD TOTAL EPS-S S.A.

Codigo: EPS002

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
JARAMILLO	LOPEZ	LUIS	CARLOS

Tipo Documento de identificacion

Numero de Documento de identificacion

☐ Registro civil	☐ Cedula de extranjeria	☒ Cedula de ciudadania	☐ Menor sin identificacion
☐ Tarjeta de identidad	☐ Pasaporte	☐ Adulto sin Identificacio	

Direccion de Residencia Habitual: MASEO ANTIOQUIA

Telefono: 3 2 0 6 6 2 0 3 2 5

Departamento: ANTIOQUIA 0 5 Municipio: MEDELLIN 0 0 1

Telefono Celular: 3 2 0 6 6 2 0 3 2 5 Correo Electronico luiscarlosjaramillo87@yahoo.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		

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
4 5 2 3 0 5	1	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA
8 9 0 2 2 6	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA
8 9 0 3 5 3	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA
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 2 0 4 5	1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
9 0 3 8 0 9	1	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
9 0 6 4 3 2	1	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
9 0 6 4 3 6	1	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
9 0 3 0 1 6	1	FERRITINA
9 0 3 0 4 4	1	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA
9 0 2 2 1 0	1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUE
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

Justificación Clínica: Paciente con multiples comorbilidades Con hiperferritinemia en estudio, con sobrecarga de hierro leve por RMN, con gen HFE con mutacion heterocigota H63D, NO tiene hemocromatosis pero si predispone a sobrecarga de hierro, no trae ferritina de control para evaluar si requiere o no nueva flebotomia Con este.tosis hepatica moderada por RMN, asociado a dislipidemia, sobrepeso, asociado a MASLDSin hepatitis bio.qamica, el manejo es con dieta, ejercicio, control del peso, se dan instrucciones sobre alimentacion, la idea es lograr perder pesoTiene ANAS +, con ERC, se completa resto de perfil de autoinmunidadCon mejor control metabolico, logro disminuir HbA1c y mejor control lipidicoPaciente quien tiene mas de 50 años y nunca se ha realizado colonoscopia, requiere por protocolo tamizaje para cancer de colon, se solicita colonoscopia (bajo sedacion)Control en 4 meses con resultados

Impresion Diagnostica	CIE10	Descripcion
Dx Principal	K 7 6 0	DEGENERACION GRASA DEL HIGADO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE
Dx relacionado1	E 7 8 2	HIPERLIPIDEMIA MIXTA
Dx relacionado2	E 8 3 1	TRASTORNOS DEL METABOLISMO DEL HIERRO

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 1823

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente	LUIS CARLOS JARAMILLO LOPEZ		Tipo Doc	Cédula	Ciudadanía	DOCUMENTO	8404661
Edad	62 Años / 5 Meses / 21 Día		Sexo	Masculino		Estado Civil	Soltero
Fecha Nacimiento	08/11/1961		Dirección	MASEO ANTIOQUIA		Teléfono	3206620325
Cama	Area	CONSULTA EXTERNA	Ingreso	1095764		Fecha Ingreso	30/04/2024 1:42:12 p. m.

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad	SALUD TOTAL EPS-S S.A.		Regimen	Contributivo	Estrato	CONTRIBUTIVO NIVEL A 2024	
Nombre Acudiente	LINA RESTREPO		Telefono	3206620325		Parentesco	COMPAÑERA
Nombre Acompañante			Telefono				
FOLIO N° 3	FECHA GRABACIÓN DE FOLIO		30/04/2024 2:24 p. m.				

MOTIVO DE LA CONSULTA

Paciente masculino, 61 años, en union libre, 1 hija, residente en maceo, trabaja en ganaderia, asiste solo

Diagnostico

1. ERC DX 2013 G2-A1
- BX esclerosis arteriolar leve
2. Hiperferritinemia en estudio
- **GEN HFE 05/07/23: heterocitogo mutacion H63D, negativo para las mutaciones C282Y y S65C
3. Hígado graso moderado por imagenes 2021
4. HTA

TTO

micardis 80mg
cipofibrato 100mg 4 noches por semana
atorvastatina 10mg noche
zopiclona
vitamina D 5000 U los domingos

ENFERMEDAD ACTUAL

peso previo 86-88

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	11/08/2023	HTA, creat elevado
Quirúrgicos	11/08/2023	negativo
Farmacológicos	11/08/2023	micardis 80mg, hiperlipem, zopiclona, vitamina D
Familiares	11/08/2023	HTA

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Tóxicos	11/08/2023	Ninguno no fuma, licor cerveza ocasional, no transfusiones, no consume sustancias naturistas

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	☐	t	mg/dl	S02	☐	%	FI02	☐	%	Perfusion	< 2	seg	Estado de Conciencia :	Alerta
Peso	87	Kgs	Talla	179	Cms	IMC :	27,00	PVC :	☐	mmH2O				

Estado General : Buenas condiciones generales, afebril, hidratada
Cabeza y Sentidos : Conjuntivas palidas, mucosas humedas, escleras anictéricas

Cuello :

Cardio-Pulmonar-Vascular : RrCsRs, sin soplos, MV conservado, no agregados

Abdomen : blando, deprimible, peristaltismo +, no dolor a la palpacion, no irritacion peritoneal, sin ascitis

Genito - Urinario :

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente LUIS CARLOS JARAMILLO LOPEZ

DOCUMENTO / HISTORIA

8404661

Cama Area CONSULTA EXTERNA

Ingreso 1095764

Fecha Ingreso 30/04/2024 13:42

FOLIO N° 3

FECHA GRABACIÓN DE FOLIO

30/04/24 2:24 p. m.

Músculo - Esquelético:

Neurológico:

consciente, orientado en las 3 esferas, sin asterixis

Piel y Faneras:

ANÁLISIS:

Paciente con múltiples comorbilidades

Con hiperferritinemia en estudio, con sobrecarga de hierro leve por RMN, con gen HFE con mutación heterocigota H63D, NO tiene hemocromatosis pero si predispone a sobrecarga de hierro, no trae ferritina de control para evaluar si requiere o no nueva flebotomía

Con esteatosis hepática moderada por RMN, asociado a dislipidemia, sobrepeso, asociado a MASLD

Sin hepatitis bioquímica, el manejo es con dieta, ejercicio, control del peso, se dan instrucciones sobre alimentación, la idea es lograr perder peso

Tiene ANAS +, con ERC, se completa resto de perfil de autoinmunidad

Con mejor control metabólico, logro disminuir HbA1c y mejor control lipídico

Paciente quien tiene mas de 50 años y nunca se ha realizado colonoscopia, requiere por protocolo tamizaje para cancer de colon, se solicita colonoscopia (bajo sedación)

Control en 4 meses con resultados

REPORTE DE AYUDAS

DIAGNOSTICOS Y LABORATORIO:

LAB

29/04-28/02/24

BT -0.77

BD -0.24

AST 23-18

ALT -17

GGT -23

FA -63

INR -0.94

ALB 4.62

CT 171-204 TG 49-116 HDL 56-43 LDL 102-148

GLUCOSA 75-81

HbA1C 4.6-5.1

CREAT 1.14-1.13-1.13

TSH -2.5

HB 15.5-14.8-14 HTO 46.6 LEUCOS 5.900 PMN 52% LINFOS 32%

PLAQ 174-242-234

PREVIOS

FERRITINA 508-873-833-1030

HIERRO 82-130-138

IST 24-36-43-62%

IGM 181

IGG 1458

ANAS + 1:160 GRANULAR FINO

GEN HFE 05/07/23: heterocigoto mutación H63D, negativo para las mutaciones C282Y y S65C

AGSHBV NEG

AC HVC NEG

Ac HVC neg

core total HBV neg

IMGENES

**RMN DE ABDOMEN 28/02/24 AUNA Dr Blanco: hígado de tamaño y contornos normales, no LOE disminución en la la señal, concentración de hierro de 45umol/g (normal 36umol/g), ligera sobrecarga de hierro, esteatosis hepática con fracción grasa del 15-23% leve a moderada, sin cambios de hepatopatía crónica. No dilatación de la vía biliar, vesícula sin calculos, riñones normales con quiste simples, páncreas y adrenales normales, sin hierro esplénico, resto normal.

PLAN TERAPEUTICO:

Control en 4 meses con resultados
se solicita colonoscopia (bajo sedación)

Recomendaciones-Información y educación al paciente

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

COD	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
K760	DEGENERACION GRASA DEL HIGADO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE		☒	Presuntivo
E782	HIPERLIPIDEMIA MIXTA		☐	Presuntivo
E831	TRASTORNOS DEL METABOLISMO DEL HIERRO		☐	Presuntivo

Elizabeth Correa G

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **LUIS CARLOS JARAMILLO LOPEZ**

DOCUMENTO / HISTORIA

8404661

Cama
Area **CONSULTA EXTERNA**

Ingreso 1095764

Fecha Ingreso **30/04/2024 13:42**

FOLIO N° 3

FECHA GRABACIÓN DE FOLIO

30/04/24 2:24 p. m.

Profesional: **CORREA GUTIERREZ ELIZABETH MARIA**

R. M.: **43201277**

HEPATOLOGÍA