

Bucaramanga, Junio 18 del 2022

**Señores
JUZGADOS DE REPARTO
Bucaramanga**

Ref. Acción de Tutela y Medida Preventiva

**ACCIONANTE: JULIO CESAR MARTINEZ CASTELLANOS
CC 1.098.712.467 Bucaramanga - Santander
ACCIONADOS: SANIDAD DESAN POLICIA NACIONAL
Avenida 61 N° 10-200**

Cordial Saludo,

De Manera atenta y como afectado por vulneración de mis derechos Yo **JULIO CESAR MARTINEZ CASTELLANOS**, de 30 años de edad, identificada con CC N° **1.098.712.467 Bucaramanga - Santander**, miembro Activo de la Policía Nacional, Cotizante de **SANIDAD POLICIAL**, y residente de Bucaramanga Santander, , me permito Invocar ante su honorable despacho el artículo 86 de la Constitución Política de Colombia Acción de Tutela por vulneración al derecho a la **SALUD** en conexidad con el derecho a la vida, dignidad humana en condiciones mínimas de sobrevivencia, Seguridad Social y demás derechos a fines que se vulneran de acuerdo al relato manifestado en el fundamento de hecho y que en caso de requerirse estaré dispuesto ampliar la descripción ante su despacho.

FUNDAMENTOS DE HECHO:

Siendo aproximadamente las 00:30 horas del día domingo cinco de junio me acerque a las instalaciones de la seccional de sanidad Santander para ser atendido por fuerte dolor abdominal en epigastrio y en dorso realizando estudios los cuales evidencian alteración en la función hepática elevación de biomarcadores amilasas y se evidencia la presencia de tumor primario en la cabeza del páncreas por TAC CONTRASTADO abdominado pélvico en el momento no se cuenta con herramientas por lo que quede en observación en condiciones precarias sin darse inicio a ningún tipo de tratamiento a sabiendas de que mi situación medica es compleja aun a sabiendas que infortunadamente mi vida está en mayor riesgo por tener patología de base B24X con terapia Antiretroviral debiendo soportar este padecimiento y quebranto de salud con daño progresivo al desasosiego de una remisión al hospital universitario pues por no tener contrato en tema de salud con la red externa no podía ser valorado por especialista que se requería aun a sabiendas que con el pasar de cada instante mi vida está en mayor riesgo sin embargo y ante la presión constante de mi familia a quien tuve que contarle mi padecimiento fui remitido el día sábado 11 de junio siendo ingresado ingresado sobre las 16:00 al hospital universitario de Santander.

Centro hospitalario que solamente me están tratando por el dolor pero sin ningún tratamiento en específica, para lo cual requieren con suma urgencia y de manera **VITAL**

para iniciar un tratamiento ENDOSONOGRAFIA ENDOSCOPICA CON BIOPSIA DE PÁNCREAS el cuál es urgente para tener un diagnóstico concreto sin embargo y al requerir a Sanidad Policial, le informan a mi familia que no tienen convenio, ni presupuesto para ese examen y que se debe esperar aproximadamente un mes, por lo que considero injusto que ante la negligencia y las fallas en el servicio de esta dependencia mi vida corra tal alto riesgo que creo no ser capaz de salir adelante pues con el pasar de los días y ante tanta desesperanza pierdo mis fuerzas de luchar por querer vivir al punto en que me tienen con medicación Psiquiátrica permanente porque hasta presente parálisis facial.

En la tomografía computada de abdomen y pelvis con contraste, arroja en su lectura:

Conclusión:

MASA SOLIDA QUE COMPROMETE LA CABEZA DEL PANCREAS Y PRTE DEL CUERPO DEL PANCREAS AL PARECER CON ESTRUCTURAS DESINES (ESTOMAGO Y ASAS INTESTINALES DELGADAS ASI COMO VASOS DEL RETROPERINEO) QUE REALIZA LUEGO DE LA INYECCIONDEL MEDIO DE CONTRASTE HIDRSOLUBLE NO IONICO QUE CORRESPONDE A PROBABLE **TUMOR PRIMARIO DE LA CABEZA DEL PANCREAS**

Procedimientos enviados:

De acuerdo a lo descrito en historia clínica sería de gran beneficio y de forma oportuna la realización de **ENDOSONOGRAFIA ENDOSCOPICA CON BIOPSIA DE PÁNCREAS.**

Sin embargo reitero a su honorable despacho que para la institucionalidad no cobro ninguna importancia ni relevancia el hecho que sea un paciente en condiciones especiales dada mi comorbilidad de base y menos a un diagnóstico tan crítico como el que presento y más aún en esta situación tan difícil me encuentro, ya que me envían de un lado a otro sin darme solución alguna y mi salud se está deteriorando cada día y poniendo en riesgo mi vida, ya que sugieren y el pronóstico medico es de una posible malignidad y es de saber que un diagnóstico a tiempo me da la oportunidad de un tratamiento que me ayude a mejorar mi salud, por lo tanto recurro a ustedes solicitando se proteja y restablezca mi derecho a la salud y la vida, pues con la realización de estos exámenes me pueden dar un diagnóstico acertado y así poder contar con un tratamiento de manera eficaz y oportuna.

FUNDAMENTOS DE DERECHO:

Aunque conozco y respeto de ante mano su conocimiento normativo su Señoría, sin embargo me permito invocar los derechos que se me están trasgrediendo.

Artículo 1. Vulneración Dignidad Humana

Artículo 11. El derecho a la vida es inviolable.

Artículo 23. Derecho de petición (Resolverse de fondo mis pretensiones y no de forma como lo han hecho obviando lo versado por la ley)

Artículo 49. Acto Legislativo No. 02 de 2009, artículo 1°. El artículo 49 de la Constitución Política quedará así: La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud.

PRETENCIONES:

Procedimientos requeridos:

*ENDOSONOGRAFIA ENDOSCOPICA CON BIOPSIA DE PÁNCREAS

*VALORACIONES CON ESPECIALISTAS.

PETICIONES:

1. Ruego a su Señoría a bien tenga decretar por parte de su despacho **MEDIDA PREVENTIVA** y/o cautelar a fin de que se cumpla el tratamiento integral requerido como requisito establecido para decretarse en atención a que los especialistas tratantes señalan que es de forma urgente y/o prioritaria y en atención a mi **COMORBILIDAD** y estado de salud ya que esta se está complicando y temo un detrimento en mi integridad física.

2. Ruego a su señoría Tutelar y se ordene a **SANIDAD POLICIAL** se cumpla el tratamiento **INTEGRAL** para los exámenes diagnósticos, tratamientos - medicamentos y especialidades que se requieran para el tratamiento de la patología diagnosticada.

3. Las medidas que su despacho estime pertinentes y que vayan en favorecimiento de mi salud y la protección de los derechos constitucionalmente vulnerados.

Lo anterior para conocimiento de su señoría y los demás fines que estime pertinentes en materia legal y administrativa, agradeciendo su colaboración y deferencia a la misma.


JULIO CESAR MARTINEZ CASTELLANOS



CC 1098712467

Anexos: Historia Clínica

Notificación: e-mail: juliocesarmartinez91@hotmail.com Celular 3204792246 y en caso de no contestar mi numero por la sedación en la que me tienen el número de mi hermana es 3162727437 (Maritza)

HISTORIA CLINICA :
PACIENTE: 1098712467
EMPRESA: JULIO CESAR MARTINEZ CASTELLANOS
PROFESIONAL SALUD: SECCTONAL SANIDAD SANTANDER - POLICIA NACIONAL
CACERES JEREZ LUZ HELENA

INGRESO: 999094
FECHA INGRESO: 11/06/2022

Edad: 30 Años, 9 Meses y 3 Días
Dirección: CALLE 105 15D 16 BARRIO DELICIAS ALTAS CONJUNTO METROPOLE SUR
Entidad: SECCIONAL SANIDAD SANTANDER - POLICIA NACIONAL
Responsable: MARITZA NAVARRO CASTELLANOS (HERMANA)
Finalidad Consulta: No_Aplica
Fecha de Registro: 17/06/2022 12:54:12 p. m.
Procedencia: BUCARAMANGA
Teléfono: 3162727437
Régimen: Otro
Estrato: NIVEL CERO
Teléfono:
Causa Externa: Enfermedad_General

EVOLUCION

Evolucion clinica del dolor y cuidado paliativo
Dra. Luz Elena Caceres - Anestesiologa, especialista en dolor y cuidado paliativo
Dra. Valentina Gonzalez - Medica general

Paciente de 30 años con diagnósticos:
-síndrome icterico de patrón obstructivo
- neoplasia de cabeza del páncreas con plano de clivaje a estomago, asas intestinales delgadas y vasos retroperitoneales
- sospecha de pancreatitis autoinmune
-vih en manejo (carga viral indetectable y cd4 > 500 cel)

Manejo actual:
Oxicodona 4 mg IV cada 6 horas *Rescates de 2 mg IV, max 4 al dia *
Ondansetron 8 mg IV cada 8 horas
Metoclopramida 10 mg IV cada 8 horas.

Subjetivo : Paciente en cubiculo de urgencias, sin acompañante durante valoracion, alerta, tranquilo, refier sentirse mejor, con dolor a nivel de columna toracica en modulacion, tolera los cambios de posicion, VAS actual 4/10, adicionalmente con epigastralgia modulada. No ha vuelto a presentar episodios emeticos. Nauseas. Refiere acolia. Adecuado patron de sueño.

Analisis:
Paciente masculino adulto joven con antecedente de B24X en manejo con terapia antirretroviral con buena adherencia y carga viral indetectable + recuento de CD4 elevados. Ingresa pro síndrome icterico de patrón obstructivo asociado a dolor abdominal en epigastrio síntomas constitucionales; al parecer secundarios a masa tumoral de la cabeza del páncreas documentada en estudios imagenológicos extrainstitucionales con planos de clivaje a estructuras adyacentes como estomago, asas intestinales delgadas y vasos retroperitoneales con dimensiones de 8*5 cm. Fue valorado por cirugia hepatobiliar quienes consideran paciente se beneficia de biopsia guida por ecoendosonografia, por lo cual se encuentra en tramite de remision.

En el momento en regulares condiciones generales, alerta, orientado, ictericia mucocutanea, refiere que ha presentado modulacion del dolor con manejo instaurado, sin nuevos episodios emeticos, transito intestinal presente, acolia, adecuado patron de sueño. Consideramos continuar con esquema de manejo instaurado. Quedamos atentos anuevos llamados.

Plan
Continuar con: Oxicodona 4 mg IV cada 6 horas *Rescates de 2 mg IV, max 4 al dia *
Continuar con : Metoclopramida 10 mg IV cada 8 horas
Continuar con : Ondansetron 8 mg IV cada 8 horas
Administracion de psicofarmacos (Lorazepam,quetiaplina, sertralina) segun indicacion de psiquiatria
Resto de manejo instaurado por especialidad tratante.

Médicos 11/06/2022 B24X HACE 4 AÑOS EN TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL HACE 2 AÑOS CON CARGA VIRAL
Profesional: CACERES JEREZ LUZ HELENA Registro Profesional: LEC

Nombre reporte : HCRPHistoB...

Usuario que imprime: AMRG

HISTORIA CLINICA : 1098712467
 PACIENTE: JULIO CESAR MARTINEZ CASTELLANOS
 EMPRESA: SECCIONAL SANIDAD SANTANDER - POLICIA NACIONAL
 PROFESIONAL SALUD: CACERES JEREZ LUZ HELENA

INGRESO: 999094
 FECHA INGRESO: 11/06/2022

Quirúrgicos 11/06/2022 INDETECTABLE Y CD4 >500 CEL.
 RINOSEPTOPLASTIA + TURBINOPLASTIA (2006-2007)
 Farmacológicos 11/06/2022 ABACAVIR/LAMIVUDINA + RITONAVIR/ATAZANAVIR

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA CODIGO CIE 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL TIPO
C250	TUMOR MALIGNO DE LA CABEZA DEL PANCREAS		<input checked="" type="checkbox"/> Presuntivo



Profesional: CACERES JEREZ LUZ HELENA

Registro Profesional: 08336

Especialidad(es): DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

**E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE
SANTANDER**
EVOLUCION MEDICA

Código:
Versión
Página 3/7

FOLIO: 62

HISTORIA CLINICA : 1098712467
PACIENTE: JULIO CESAR MARTINEZ CASTELLANOS **INGRESO:** 999094
EMPRESA: SECCIONAL SANIDAD SANTANDER - POLICIA NACIONAL **FECHA INGRESO:** 11/06/2022
PROFESIONAL SALUD: CARROLL PARDO JORGE ARTURO **CÓDIGO DE CAMA :** **URGA 40**

INICIO ATENCIÓN: 17/06/2022 12:46:31 p. m. **FECHA DE REGISTRO:** 17/06/2022 1:11:27 p. m.
Edad: 30 Años \ 9 Meses \ 3 Días **Procedencia:** BUCARAMANGA
Dirección: CALLE 105 15D 16 BARRIO DELICIAS ALTAS CONJUNTO **Teléfono:** 3162727437
METROPOLIS SUR
Entidad: SECCIONAL SANIDAD SANTANDER - POLICIA NACIONAL **Régimen:** Otro **Estrato:** NIVEL CERO
Responsable: MARITZA NAVARRO CASTELLANOS **Dirección:** **Teléfono:**
(HERMANA)
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Información subjetiva del paciente

EVOLUCION RETROSPECTIVA CIRUGIA GENERAL URGENCIAS 8AM
DR JORGE CARROLL CIRUJANO
DRA SERRANO RESIDENTE DE CIRUGIA GENERAL
HILLARY PINTO MD INTERNA

PACIENTE DE 30 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- SÍNDROME ICTÉRICO DE PATRÓN OBSTRUCTIVO
- NEOPLASIA DE CABEZA DEL PÁNCREAS CON PLANO DE CLIVAJE A ESTÓMAGO, ASAS INTESTINALES DELGADAS Y VASOS RETROPERITONEALES
- B24X EN MANEJO
- CARGA VIRAL INDETECTABLE Y CD4 >500 CEL
- ESPASMO MUSCULAR TRAPEZIO Y ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO IZQUIERDO
- ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEPRESIVO (SIN ESPECIFICAR)

EXAMEN FÍSICO:

SV: FC: 71 LPM FR: 20 RR: 12 MINUTA: 99/59 MMHG SAT: 94 % AMBIENTE T 36
CYC: NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA SIN LESIONES, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, SIN MASAS NI ADENOPATIAS.
TORAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO CON DOLOR A LA PALPACIÓN EN EPIGASTRIO CON MASA PALPABLE EN EPIGASTRIO, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
EXTRAMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, MÓVILES, PULSOS DISTALES PRESENTES DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS
NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN MENINGEA.

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN CON ANTECEDENTE DE B24X EN MANEJO CON TERAPIA ANTIRRETROVIRAL CON BUENA ADHERENCIA Y CARGA VIRAL INDETECTABLE + RECUENTO DE CD4 ELEVADOS. CON CUADRO ACTUAL DE SÍNDROME ICTÉRICO DE PATRÓN OBSTRUCTIVO ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL EN EPIGASTRIO Y SÍNTOMAS CONSTITUCIONALES; AL PARECER SECUNDARIOS A MASA TUMORAL DE LA CABEZA DEL PÁNCREAS DOCUMENTADA EN ESTUDIOS IMAGENOLÓGICOS EXTRAINSTITUCIONALES CON PLANOS DE CLIVAJE A ESTRUCTURAS ADYACENTES COMO ESTOMAGO, ASAS INTESTINALES DELGADAS Y VASOS RETROPERITONEALES, CON DIMENSIONES DE 8*5 CM, LLAMA LA ATENCIÓN GRAN VOLUMEN DEL PÁNCREAS LO QUE TRAE A LA MENTE IMÁGEN DE "PÁNCREAS EN SALCHICHA", SUGESTIVO DE PANCREATITIS AUTOINMUNE ADEMÁS CA19-9 NO EN RANGO DE NEOPLASIA.
VALORADO POR CIRUGIA Y PATOBIOLOGIA QUENES CONSIDERAN PACIENTE SE BENEFICIA DE BIOPSIA GUIDA POR ECOENDOSONOGRAFIA PARA DESCRIBIR MEJOR HALLAZGOS Y DEFINIR CONDUCTAS, POR LO QUE SE ENCUENTRA EN REMISION, EN TRAMITE POR SU EPS EN RESPECTE EN LA IMPORTANCIA Y NECESIDAD DELA REMISION PARA LA ENDOSONOGRAFIA Y TOMA DE BIOPSIA PARA CARACTERIZACIÓN DE FORMA OPORTUNA DADO PACIENTE CON COMORBILIDADES. SE COMENTA PLAN DE MANEJO CON PACIENTE Y FAMILIA REFERIR EN ENTENDER Y ACEPTAR

TRASLADO HOSPITALIZADO EN GRUPO 2

Nombre reporte : HISTORIA CLINICA

Usuario que imprime: AMRG

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

HISTORIA CLINICA : 1098712467
PACIENTE: JULIO CESAR MARTINEZ CASTELLANOS **INGRESO:** 999094
EMPRESA: SECCIONAL SANIDAD SANTANDER - POLICIA NACIONAL **FECHA INGRESO:** 11/06/2022
PROFESIONAL SALUD: CARROLL PARDO JORGE ARTURO **CÓDIGO DE CAMA :** **URGA 40**

DIETA BLANDA HIPOGRASA

LR 60CC/HORA

OXICODONA 4 MG CADA 6 HORAS + RESCATES 2MG IV MÁX 4 AL DÍA ***CLÍNICA DE DOLOR***

ONDASETRÓN 8 MG IV CADA 8 HORAS DIARIO 3 AMPOLLAS

COLESTIRAMINA 1 TABLETA CADA 8 HORAS

OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA

LORAZEPAM TAB 2MG 1/2 - 1/2 -1 VO REDUCIR 25% DE ULTIMA DOSIS CADA 3 DÍAS ***INDICACIÓN DE PSIQUIATRIA ***

QUETIAPINA 25MG VO CADA NOCHE

SERTRALINA 25MG VO CADA DÍA POR 3 DÍAS Y LUEGO 50MG VO CADA DÍA

ABACAVIR/LAMIVUDINA + RITONAVIR/ATAZANAVIR; 1 TAB VO CADA NOCHE *** CONCILIADO**

CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

TROMBOPROFILAXIS NO FARMACOLÓGICA

ATENTOS DE LA EVOLUCIÓN.

PENDIENTE ECOENDOSONOGRAFIA

Examen físico

Peso: 1,0 Kg Peso Aproximado: 0,00

Tensión Arterial: Sistólica: / Diastólica: Media: 0,00 Frecuencia Cardíaca: Latidos/min.

Frecuencia Respiratoria: Respiración/min. Temperatura: 0,0 °C Glucometría: Saturación O2: %

Apertura de ojos: 4 Respuesta Verbal: 5 Respuesta Motora: 6 Total: 15 /15

Estado general:

Analisis

Plan

Interpretacion Ayudas Diagnosticas

PERSONAL QUE INTERVIENE

MEDICO ESPECIALISTA

MEDICO RESIDENTE

MEDICO GENERAL

MEDICO INTERNO

REGISTRO NO POS 0,0000

Impresion diagnostica codigo CIE 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL TIPO
D377	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE OTROS ORGANOS DIGESTIVOS ESPECIFICADOS		<input checked="" type="checkbox"/> Definitivo

REGIONAL DE
ASEGURAMIENTOS EN SALUD
Nº 5

NOTA DE REFERENCIA

FOLIO: 63

HISTORIA CLINICA : 1098712467
PACIENTE: JULIO CESAR MARTINEZ CASTELLANOS
EMPRESA: SECCIONAL SANIDAD SANTANDER - POLICIA NACIONAL
PROFESIONAL SALUD: MOTTA RUEDA NEYIRETH TATIANA

INGRESO: 999094
FECHA INGRESO: 11/06/2022

Edad:	30 Años 19 Meses 13 Dias	FECHA DE REGISTRO:	17/06/2022 2:20:28 p. m.
Dirección:	CALLE 105 15D 16 BARRIO DELICIAS ALTAS CONJUNTO METROPOLIS SUR	Procedencia:	BUCARAMANGA
Entidad:	SECCIONAL SANIDAD SANTANDER - POLICIA NACIONAL	Teléfono:	3162727417
Responsable:	MARITZA NAVARRO CASTELLANOS (HERMANA)	Régimen:	Otro
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Estado:	NIVEL CERO
		Dirección:	Teléfono:
		Causa Externa:	Otra

TRAMITE:

*****SEGUIMIENTO A TRAMITE DE REMISION PARA CONSECUISION A MAYOR NIVEL AUN SIN ACEPTACION, SE ENVIA ULTIMA EVOLUCION, CONTINUAMOS EN ESPERA DE RESPUESTA POR PARTE DE LA EPS Y ACEPTACION DE SU IPS*****

SE ADJUNTA CORREO ENVIADO:

de: Referencia y Contrareferencia E.S.E. Hospital Universitario de Santander <referenciaycontrareferencia@hus.gov.co>
para: Grupo POLICIA NACIONAL <grupopolicianacional@hus.gov.co>,
Grupo 001 IV NIVEL <grupo001ivnivel@hus.gov.co>
fecha: 17 jun 2022, 14:19
asunto: Re: HUS - JULIO CESAR MARTINEZ CASTELLANOS (1098712467) - PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN LA ESE HUS Y REQUIERE DE TRASLADO A MAYOR NIVEL - EPS POLICIA NACIONAL
enviado por: hus.gov.co

CORDIAL SALUDO

SE ENVÍA EVOLUCIÓN Y ANEXO 9 DEL PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN NUESTRA INSTITUCIÓN Y REQUIERE TRASLADO PARA

MAYOR NIVEL
(ENDOSONOGRAFÍA + BIOPSIA)

EN ESPERA DE UNA PRONTA RESPUESTA

GRACIAS.

Profesional: MOTTA RUEDA NEYIRETH TATIANA

Registro Profesional: NTMR

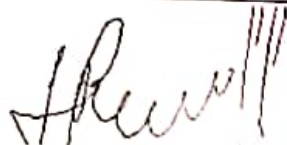
Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario que imprime: AMR

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

HISTORIA CLINICA : 1098712467
PACIENTE: JULIO CESAR MARTINEZ CASTELLANOS
EMPRESA: SECCIONAL SANIDAD SANTANDER - POLICIA NACIONAL
PROFESIONAL SALUD: CARROLL PARDO JORGE ARTURO

INGRESO: 999094
FECHA INGRESO: 11/06/2022
CÓDIGO DE CAMA : **URGA 40**



Profesional: CARROLL PARDO JORGE ARTURO

Registro Profesional: 1319

Especialidad (es): CIRUGIA GENERAL

REGIONAL DE
ASEGURAMIENTOS EN SALUD
N° 5

FOLIO: 63

HISTORIA CLINICA : 1098712467
PACIENTE: JULIO CESAR MARTINEZ CASTELLANOS
EMPRESA: SECCIONAL SANIDAD SANTANDER - POLICIA NACIONAL
PROFESIONAL SALUD: MOTTA RUEDA NEYIRETH TATIANA

INGRESO: 999094
FECHA INGRESO: 11/06/2022

CORDIALMENTE

TATIANA MOTTA

REFERENCIA Y CONTRA-REFERENCIA

ESE HUS

Zona de los archivos adjuntos

Médicos	11/06/2022	B24X HACE 4 AÑOS EN TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL HACE 2 AÑOS CON CARGA VIRAL INDETECTABLE Y CD4 >500 CEL.
Quirúrgicos	11/06/2022	RINOSEPTOPLASTIA + TURBINOPLASTIA (2006-2007)
Farmacológicos	11/06/2022	ABACAVIR/LAMIVUDINA + RITONAVIR/ATAZANAVIR

Profesional: MOTTA RUEDA NEYIRETH TATIANA

Registro Profesional: 1042454809

Profesional: MOTTA RUEDA NEYIRETH TATIANA

Registro Profesional: NTMR

Nombre reporte : HCRP11111111

Usuario que imprime: AMRG

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-1]

Fecha resultado: 07/06/2022

Documento: CC 1008712467

Nombre: JULIO CEBAR MARTINEZ CASTELLANOS

Edad: 30 años

Entidad: REGIONAL DE ABEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5

TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) CON CONTRASTE

TECNICA: Se realizan cortes transversos desde la base del tórax hasta la sínfisis del pubis durante la administración de medio de contraste yodado hidrosoluble por vía endovenosa. La paciente previamente ingirió contraste oral.

HALLAZGOS

En los diferentes cortes obtenidos el hígado, el bazo y los riñones son de tamaño, posición y tomografía normal.

Los riñones captan adecuadamente el medio de contraste y lo eliminan en el tiempo esperado.

Se observa aumento del tamaño a nivel de la cabeza y parte del cuerpo del páncreas por masa que mide 8.6cm de diámetro transversal por 5.9cm de diámetro AP que presenta una densidad en el estudio simple de 40UH y estudio contrastado de 61UH.

El resto del cuerpo y la cola del páncreas no presentan alteración.

Se aprecia zona de clivaje de la lesión descrita por el estómago y con las asas intestinales adyacentes.

Vesícula biliar de contornos regulares paredes finas sin cálculos en su interior.

No hay adenopatías intra ni retroperitoneales.

El diámetro AP y transversal de la aorta abdominal supra e infrarrenal es normal sin evidencia de placas ateromatosas calcificadas de sus paredes.

El patrón de distribución gaseosa intestinal es normal.

Estática raquídea conservada.

A nivel pélvico la vejiga es de contornos regulares, paredes finas llenado parcial sin lesiones endoluminales.

Próstata de tamaño y tomografía normal.

Ángulos isquiorrectales se encuentran libres.

En los cortes superiores no hay derrames pleurales.

CONCLUSION:

1. MASA SOLIDA QUE COMPROMETE LA CABEZA Y PARTE DEL CUERPO DEL PÁNCREAS AL PARECER CON PLAN DE CLIVAJE CON ESTRUCTURAS DESINES (ESTÓMAGO Y ASAS INTESTINALES DELGADAS ASÍ COMO VASOS DEL RETROPERITONEO) QUE REALZA LUEGO DE LA INYECCIÓN DEL MEDIO DE CONTRASTE HIDROSOLUBLE NO IÓNICO QUE CORRESPONDE A PROBABLE TUMOR PRIMARIO DE LA CABEZA DEL PÁNCREAS.

El presente estudio se realizó utilizando las medidas de protección para el paciente, usando todos los elementos de protección personal indicados por parte del profesional que lo atendió en el contexto actual de la pandemia por COVID19.

JUAN CARLOS MONCADA
RM1681

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.098.712.467**
MARTINEZ CASTELLANOS

APELLIDOS
JULIO CESAR

NOMBRES



FIRMA

Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-SEP-1991**
BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

27-OCT-2009 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-2700100-00197196-M-1098712467-20091114 0018046001A 1 32754399

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL



CC 1098712467

Documento de Identificación

MARTINEZ CASTELLANOS

Apellidos

JULIO CESAR

Nombres

14-SEP-2021

Fecha de Vencimiento

PATRULLERO

Grado del Titular



Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

14-SEP-1991

Fecha de nacimiento

048048126

Numero de carné

A +

GS.Rh

M

Sexo

**VALIDO PARA ACCEDER A LOS
SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO**



1098712467/2016/00/30 DB 56.50

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner