

CC 88189667 MARCOLINO REY OVIEDO

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio Villa del Rosario (MU-54874) - Contrato

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 5457

Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

Observaciones

DIAGNOSTICOS: M869



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 794487

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **88.189.667**


REY OVIEDO

APELLIDOS
MARCOLINO

NOMBRES

Marcolino Rey

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **06-JUN-1974**

ENCISO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

18-AGO-1992 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00130719-M-0088189667-20081123 0006724602A 1 7590008814



NIT. 890205361-4

	Día	Mes	Año
Fecha	27	04	2023

Hora	13:27 PM
------	----------

ORDENES CLÍNICAS

CIRUGIA CAL PISO 6

Prioridad: Normal

No. OC: 5244786

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre			
REY	OVIEDO	MARCOLINO			
Documento Identidad	Genero	Edad	Servicio	Cama	Episodio
CC 88189667	Masculino	48 Años	1 UM AMBULATORIO		
Causa Externa:	Tipo Atención: Hospitalario		Aseguradora: NUEVA EPS SA SUBSIDIADO		

Diagnóstico: M869 OSTEOMIELITIS, NO ESPECIFICADA

Análisis:

Código CUPS	DESCRIPCIÓN	Texto Complementario	Cantidad	F. Preferente	Hora
OPANKER	prestación Ancla Cirugía		1	27.04.2023	13:27:07
815303	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON R ECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE ACETABULAR		1	27.04.2023	13:27:07

DATOS DE LA SOLICITUD

Días de hosp. básica pre cirugía: 0

Días de hospitalización post cirugía: No

Total días de hospitalización: 0

Tipo de anestesia:

Muestra anatomía patológica:

No Aplica

Tiempo de cirugía aproximado: 0 Horas

Consulta preanestésica:

No Aplica

Equipos requeridos

Materiales requeridos

Hemocomponentes requeridos

Observación:

EDM endoprotesis femur, super sutura, anillos reconstruccion acetabular, copa doble movilidad, mega copa multihole, chips corticoesponjosa, # #aumentos metalicos acetabulares, cabeza femoral fundonemos (aloinjerto). Cirugia reconstructiva de alta complejidad requiere honorarios especiales 4.000.000

OMAR ALEJANDRO AMADO PICO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, 15274

Firma Electrónica: Nombre del Médico, Especialidad, Registro Médico

CALLE 155 A 23 09 URB. EL BOSQ 7008000 www.foscal.com.co

Fecha y Hora impresión: 27 de Abril de 2023 a las 1:33 PM

FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA DE SANTANDER

NIT.890205361-4

PACIENTE MARCOLINO REY OVIEDO
IDENTIFICACIÓN CC 88189667
EPISODIO 6206197

EVOLUCIONES MÉDICAS

DATOS DEL PACIENTE

Nombre	MARCOLINO REY OVIEDO	Identificación	CC 88189667
Edad	48 Años	Sexo	Masculino
Ubicación	En Consulta Externa	Tipo Atención	Ambulatorio
Esp. Tratante	1 UT CE ORTOPEDIA TMS	Cama	
Fecha Registro	27-abr-23	Aseguradora	NUEVA EPS SA SUBSIDIADO
		Hora Registro	13:04:56

Tipo de Evolución: Atención ambulatoria programada - Consul

Subjetivo:

Control ortopedia

Paciente en postoperatorio de revision de cadera derecha cambio de espaciador + fistulectomia derecha (agosto 2022) con cultivo positvi s. aureus MR, quien se dio manejo intrahospitalario 42 dias y manejo ambulatorio vo por 1 mes. en el momento refiere sentirse bien. consulta para control de paraclínicos. Lleva desde septiembre 2022 sin antibióticos

Objetivo:

marcha con muletas

herida en cadera derecha cicatrizada sin signos de infeccion. rodilla derecha 0-120 grados.

Análisis de resultados:

Resultados de apoyos dentro de parametros normales pcr 6

vsg 5

no leucocitosis

radiografia de cadera derecha espaciador en adecuada poscion

tac de pelvis: presenta conservadas columnas de acetabulo. No tiene pared posterior. Paproski IIIA

Análisis:

Control ortopedia

Paciente en postoperatorio de revision de cadera derecha cambio de espaciador + fistulectomia derecha (agosto 2022) con cultivo positvi s. aureus MR, quien se dio manejo intrahospitalario 42 dias y manejo ambulatorio vo por 1 mes. en el momento refiere sentirse bien. consulta para control de paraclínicos. Lleva desde septiembre 2022 sin antibióticos. Actualmente con reacttantes negativos, herida cicatrizadas sin signos locales d infeccion, x y tac con defecto de femur proximal de 10 cm , sin trocanter mayor, sin mecanismo abductor. defecto acetabular paproski III A(tiene columnas, no apredes). paciente libre de infeccion, candidato a revision de reemplazo de cadera con endoprotesis de femur proximal, requiere: EDM endoprotesis femur, super sutura para reconstruccion de mecanismo abdcutor, anillos reconstruccion acetabular , copa doble movilidad, mega copa multihole, chips corticoesponjosa, aumentos metalicos acetabulares, cabeza femoral fundonemos (aloinjerto)

Plan de evolución:

ver analisis

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

Diagnóstico Principal: M869 OSTEOMIELITIS, NO ESPECIFICADA

Clasificación: Diag. Principal

Dx. Prequirúrgico: No Tipo: Confirmado Nuevo

Evolución Diagnóstica

REVISIÓN POR SISTEMAS

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos no

Hemoclasificación: Sin Hemoclasifi Sin Hemoclasifi

Vida Sexual Activa: No Aplica

Firma Electrónica:

Fecha y Hora de Impresión: 27 de Abril de 2023 13:42

Página 1 de 2

FISCAL

HISTORIA CLINICA

DATOS DEL PACIENTE

Nombre	MARCOLINO REY OVIEDO	Identificación	CC - 88189667
F. Nacimiento	06.06.1974	Sexo	Masculino
Fecha ingreso	04.08.2022	Edad	48 Apos
Hora Ingreso	10:14:48	Fecha egreso	
		Aseguradora	
		Hora Egreso	

HISTORIA CLINICA DE INGRESO

Ubicación : En Consulta Externa

ANAMNESIS

Raza	: --	Sistema de creencias	: --
Estado civil	: --	Nivel de escolaridad	: --
Ocupación	: --	Empleador/empresa	: --

Motivo de consulta

Primera vez Remitido de la clínica Duarte de Cucuta

Enfermedad actual

48 apos consulta por antecedente de fractura de cadera derecha y acetabulo hace 12 apos operado con posterior infeccion de sitio quirurgico de osteomielitis de femur derecho y acetabulo desde hace 5 apos, posterior le hicieron un reemplazo de cadera hace 6 apos sin embargo por presencia de infeccion periprotetica tambien requirio retiro hace 1 apo, hasta hace 20 dias estuvo hospitalizado le realizaron lavados quirurgicos, y tratamiento con vancomicina por 1 mes POR SAMR actualmente tiene un espaciador de cemento, con drenaje en la herida de la cadera derecha, acude a valvacon con estudios. Actualmente no toma antibioticos. La radiografia de abril de 2022 se evidencia espaciador de cemento en cadera, con importante perdida de tejido oseo del femur proximal remanentes de trocanter mayor, perdida de tejido oseo importante en el acetabulo derecho. Ex fisico Atrofia global de la extremidad inferior derecha, con dorsiflexion conservada abordajes lateral de cadera con fistula con secrecion purulenta activa sin cambios inflamatorios locales. abordaje posterior sin signos de infeccion Paciente con osteomielitis extensa gran perdida osea de 14 cm aproximadamente en el femur proximal y perdida de acetabulo asociado a signos de infeccion, el paciente ha requerido multiples tratamientos quirurgicos y multiples manejos, caso complejo actualmente con infeccion activa, se da orden para cirugía prioritaria para revision de reemplazo de cadera por infeccion periprotetica, retiro de espaciador de cemento y hemidiafisectomia, toma de cultivos, segun cultivos definir terapia, no obstante tiene mal pronostico su lesion ya que es muy compleja y extensa, se dan ordenes medicas, epro debido a la fisula activa se dan recomendaciones y signos de alarma para ir por urgencias en caso de fiebre, dolor en aumento y aumento de Isoc ambos inflamatorios locales.

REVISION POR SISTEMAS

SINTOMAS GENERALES

ANTECEDENTES PERSONALES

Patologicos
no

DIAGNOSTICO DE INGRESO Y PLAN

DIAGNOSTICOS

Código	: M869
Descripción	: OSTEOMIELITIS, NO ESPECIFICADA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	88189667
NOMBRES	MARCOLINO
APELLIDOS	REY OVIEDO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	VILLA DEL ROSARIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/05/2024 08:54:02	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	------------------------	---------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

Registro válido

Fecha de consulta:

05/11/2024

Ficha:

54874351557100001627

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARCOLINO

Apellidos: REY OVIEDO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 88189667

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

31/05/2021

Última actualización ciudadano:

31/05/2021

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co