

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: 6365

Tipo Valoración

Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

Observaciones

DX: R54X - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 748364



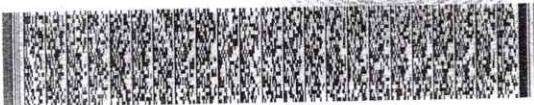
FECHA DE NACIMIENTO 23-JUN-1942
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

08-JUN-1964 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Alejandro
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENIFO LOPEZ

INDICE DERECHO



A-1500110-45148592-F-0020317282-20060630 0757206180B 02 185872326

EVOLUCIÓN HISTORIA CLÍNICA MÉDICA

DATOS PERSONALES

| | | | |
|---------------------|---|------------------|-------------------------|
| Nombre Paciente: | DORA MARIA PULIDO NIÑO | Identificación: | 20317282 |
| Fecha Nacimiento: | 1942-06-23 | Estado Civil: | SOLTERO |
| Edad: | 82 año(s) 10 mes(es) y 20 día(s) | Género: | Femenino |
| Dirección: | Calle 12 # 12 - 73, (BARRIO EL PARAMO- VILLA DEL ROSARIO) | Teléfono: | 3167947393 |
| Municipio: | CÚCUTA | Ocupación: | No se tiene información |
| Pertenencia étnica: | NINGUNA DE LAS ANTERIORES | Nivel Educativo: | NO DEFINIDO |

DATOS DEL INGRESO

| | | | |
|-------------|--------------|------------------|---------------------|
| Nº Ingreso: | 1 | Fecha: | 2025-03-20 14:43:53 |
| Entidad: | NUEVA EPS SA | Tipo de régimen: | Subsidiado |

INGRESO

VALORACIÓN

FECHA: 2025-05-13 07:01:02

CAUSA EXTERNA: Enfermedad general

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO - OBJETIVO

| FECHA | SUBJETIVO | OBJETIVO |
|---------------------|---|---|
| 2025-05-13 06:58:31 | PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS DE EDAD, EN CASA EN COMPAÑÍA DE SU NUERA, CON CUADRO CLÍNICO CARACTERIZADO POR SENILIDAD, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (HTA), DIABETES MELLITUS (DM) Y COLOSTOMÍA. EN EL MOMENTO, SE ENCUENTRA CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. SE ORIENTA CONTINUAR CON SU ATENCIÓN EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA (PAD). | PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS DE EDAD, EN CASA EN COMPAÑÍA DE SU NUERA, CON CUADRO CLÍNICO CARACTERIZADO POR SENILIDAD, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (HTA), DIABETES MELLITUS (DM) Y COLOSTOMÍA. EN EL MOMENTO, SE ENCUENTRA CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. SE ORIENTA CONTINUAR CON SU ATENCIÓN EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA (PAD). |

REVISIÓN FÍSICO

| FECHA | TIPO | REVISIÓN | OBSERVACIÓN |
|---------------------|---------------------|----------|--|
| 2025-05-13 06:58:50 | CABEZA CUELLO (ORL) | NORMAL | Normocéfalo, conjuntivas normocrómicas, pupilas isocóricas normorreactivas a la luz, mucosa oral húmeda, orofaringe normal, cuello móvil sin adenopatías, no doloroso a la movilización. |
| 2025-05-13 06:58:50 | TÓRAX | NORMAL | Simétrico, normoexpansible, sin presencia de tirajes o retracciones sub o intercostales, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, no S3, ruidos respiratorios claros sin ruidos sobreagregados. |
| 2025-05-13 06:58:50 | ABDOMEN | NORMAL | Peristalsis (+), blando, no doloroso a la palpación, no se palpan masas ni visceromegalias, no signos de irritación peritoneal. |
| 2025-05-13 06:58:50 | GENITOURINARIO | NORMAL | No se explora |
| 2025-05-13 06:58:50 | EXTREMIDADES | NORMAL | Simétricas, eutróficas, llenado capilar menor a 2 segundos, no edemas |

| | | | |
|------------------------|----------------|--------|--|
| 2025-05-13 06:58:50 | NEUROLÓGICO | NORMAL | Alerta, orientado, fuerza muscular conservada, sin signos de irritación meníngea |
| 2025-05-13 06:58:50 | PIEL Y FANERAS | NORMAL | Piel íntegra, sin lesiones evidentes |

ANTECEDENTES

| FECHA | TIPO | REVISIÓN | OBSERVACIÓN |
|---------------------|-------------------|------------|-------------|
| 2025-05-13 06:59:13 | ALÉRGICOS | NO REFIERE | |
| 2025-05-13 06:59:13 | FAMILIARES | NO REFIERE | |
| 2025-05-13 06:59:13 | FARMACOLÓGICOS | NO REFIERE | |
| 2025-05-13 06:59:13 | GINECOOBSTÉTRICOS | NO REFIERE | |
| 2025-05-13 06:59:13 | OTROS | NO REFIERE | |
| 2025-05-13 06:59:13 | PATÓLOGICOS | NO REFIERE | |
| 2025-05-13 06:59:13 | QUIRÚRGICOS | NO REFIERE | |
| 2025-05-13 06:59:13 | TOXICOLÓGICOS | NO REFIERE | |
| 2025-05-13 06:59:13 | TRANSFUSIONAL | NO REFIERE | |
| 2025-05-13 06:59:13 | TRAUMÁTICOS | NO REFIERE | |

SIGNS VITALES

FECHA Y HORA REGISTRO 2025-05-13

HORA DE LA TOMA 06:59

| FC | 80 ppm | FR | 20 ppm | TEMP | 37 °C | VIA DE TOMA | Axilar | SPO2 | 98 % |
|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------|-------------|----------------|---------------------|------------------|-------|------------|
| TALLA | 165 cm | PESO | 60 Kg | I.M.C | 22.04 Kg/m2 | TENSIÓN ARTERIAL | 120 / 80 mmHg | MEDIA | 93 mmHg |
| ESTADO NEUROLÓGICO | Alerta | ESTADO DE HIDRATACIÓN | Hidratado | GLUCOMETRIA | N/A | OBSERVACIÓN | | | N/A |

DIAGNÓSTICO

| FECHA | DIAGNÓSTICO | CLASE | TIPO | OBSERVACIÓN |
|------------------------|---|-------------|---------------------|-------------|
| 2025-05-13 07:00:18 | R54X - SENILIDAD | Principal | Confirmado repetido | |
| 2025-05-13 07:00:29 | I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) | Relacionado | Confirmado repetido | |
| 2025-05-13 07:00:52 | E119 - DIABETES MELLITUS TIPO 2, SIN MENCION DE COMPLICACION | Relacionado | Confirmado repetido | |

OSTOMIAS

| FECHA | OSTOMIA | OBSERVACIÓN |
|---------------------|------------|-------------|
| 2025-05-13 07:01:23 | COLOSTOMÍA | FUNCIONAL |

ANÁLISIS - PLAN (Diagnóstico terapéutico de seguimiento)

| FECHA | ANÁLISIS | PLAN |
|-------|----------|------|
| | | |

LA PACIENTE PRESENTA UN CUADRO DE SENILIDAD, HTA Y DM, LO CUAL SUGIERE UN ENVEJECIMIENTO NORMAL CON RIESGO DE COMPLICACIONES CARDIOVASCULARES Y METABÓLICAS. LA COLOSTOMÍA REQUIERE UN SEGUIMIENTO ADECUADO PARA PREVENIR COMPLICACIONES COMO INFECCIONES O DIFICULTADES 2025-05-13
07:06:10 EN EL MANEJO DEL ESTOMA. AUNQUE SE ENCUENTRA CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SE DEBE MONITOREAR DE CERCA SU ESTADO GENERAL Y SUS CONDICIONES CRÓNICAS PARA PREVENIR DESCOMPENSACIONES. LA CONTINUACIÓN EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA GARANTIZA UN SEGUIMIENTO OPORTUNO Y LA ADAPTACIÓN DE LA ATENCIÓN A SUS NECESIDADES ESPECÍFICAS EN EL HOGAR.

EL PLAN DE MANEJO PARA LA PACIENTE CONSISTE EN MANTENER UN CONTROL RIGUROSO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS, MEDIANTE LA MONITORIZACIÓN PERMANENTE DE SUS PARÁMETROS VITALES Y LA AJUSTE DE LA MEDICACIÓN SEGÚN SEA NECESARIO. SE DEBE GARANTIZAR UNA ATENCIÓN ADECUADA A LA COLOSTOMÍA, CON REVISIÓN DIARIA DEL ESTOMA PARA PREVENIR INFECCIONES Y COMPLICACIONES. SE RECOMIENDA UNA VALORACIÓN CONTINUA DE SU ESTADO GENERAL, INCLUYENDO EL SEGUIMIENTO DE LOS SÍNTOMAS DE SENILIDAD, Y UN PLAN DE EJERCICIOS LEVES PARA MANTENER SU MOVILIDAD. LA PACIENTE CONTINUARÁ EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA PARA ASEGURAR LA MONITORIZACIÓN Y APOYO CONSTANTE EN SU AMBIENTE FAMILIAR.

RECOMENDACIONES

| FECHA | EDUCACIÓN AL PACIENTE / FAMILIAR | RECOMENDACION | OBSERVACIÓN |
|------------------------|----------------------------------|---|---|
| 2025-05-13 07:06:22 | Si | Signos de alarma (aplica para pacientes con alta hospitalaria). | <ul style="list-style-type: none"> •Temperatura mayor o igual a 38 grados centígrados. •Dificultad para respirar (silbidos o ronquidos con la respiración, si se marcan las costillas con la respiración). •Cianosis (coloración azulada) en manos y boca. •Alteración del estado de la conciencia. •Intolerancia a la vía oral y/o vómitos incesantes. •Si presenta episodios convulsivos sin tener antecedente de epilepsia. •Si presenta cambios súbitos del comportamiento. •Si presenta dolor de pecho, irradiado a brazo izquierdo, asociado a dificultad para respirar. •Dolor de cabeza con alteración del estado de conciencia. •En caso de presentar los signos de alarma anteriormente mencionados, favor acudir a un servicio de urgencias. |

ESCALAS

| | ESCALA BARTHÉL |
|--------------------------------------|---|
| FECHA | 2025-05-13 07:07:58 |
| COMER | Necesita ayuda para cortar, extender mantequilla, usar condimentos,etc. |
| TRASLADARSE ENTRE LA SILLA Y LA CAMA | Necesita algo de ayuda (una pequeña ayuda física o ayuda verbal) |
| ASEO PERSONAL | Dependiente |
| USO DEL RETRETE | Necesita alguna ayuda, pero puede hacer algo solo |
| BAÑARSE O DUCHARSE | Dependiente |
| DESPLAZARSE | Anda con pequeña ayuda de una persona (física o verbal) |
| SUBIR Y BAJAR ESCALERAS | Dependiente |
| VERTIRSE Y DESVESTIRSE | Necesita ayuda, pero puede hacer la mitad aproximadamente, sin ayuda |
| CONTROL DE HECES | Accidente excepcional (uno) |
| CONTROL DE ORINA | Accidente excepcional (máximo uno) |
| CLASIFICACIÓN | 45 |
| PUNTAJE | Dependencia Severa |

FORMULACIÓN

| Fecha | Ambulatoria | Medicamento | Dosis total a administrar por 24 horas | Distribucion dosis | Vía admon | Frecuencia | Días de tratamiento | Cantidad solicitada | Nº MIPRES |
|------------------------|-------------|------------------------|--|--------------------|---------------|------------|---------------------|---------------------|-----------|
| 2025-05-13 07:09:46 | SI | SUCRALFATO 1 G TABLETA | 1 gr | ORAL | CADA 24 HORAS | 90 | 90 | | |

| | | | | | | | |
|---------------------|----|---|--------|------|---------------|----|-----|
| 2025-05-13 07:10:17 | SI | ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA | 20 mg | ORAL | CADA 24 HORAS | 90 | 90 |
| 2025-05-13 07:11:04 | SI | METOPROLOL 50 MG TABLETA | 100 mg | ORAL | CADA 12 HORAS | 90 | 180 |
| 2025-05-13 07:11:43 | SI | METFORMINA 850 MG TABLETA | 850 mg | ORAL | CADA 24 HORAS | 90 | 90 |
| 2025-05-13 07:12:16 | SI | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA | 25 mg | ORAL | CADA 24 HORAS | 90 | 90 |
| 2025-05-13 07:13:09 | SI | ENALAPRIL 20 MG TABLETA | 40 mg | ORAL | CADA 12 HORAS | 90 | 180 |
| 2025-05-13 07:13:48 | SI | LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA | 50 mcg | ORAL | CADA 24 HORAS | 90 | 90 |
| 2025-05-13 07:14:30 | SI | NICOTINAMIDA+PIRIDOXINA+TIAMINA+RIBOFLAVINA (COMPLEJO B) 50+20+10+10 mg TABLETA | 90 mg | ORAL | CADA 24 HORAS | 90 | 90 |

| Fecha | Insumo | Cantidad | observación |
|---------------------|---------------------------------|----------|--|
| 2025-05-13 07:15:26 | BARRERA PARA COLOSTOMIA 57 MM | 30 | USO 10 MENSUALES POR TRES MESES (CAMBIO UNA CADA 3 DIAS) |
| 2025-05-13 07:15:40 | BOLSA DE COLOSTOMIA 57 MM | 30 | USO 10 MENSUALES POR TRES MESES (CAMBIO UNA CADA 3 DIAS) |
| 2025-05-13 07:15:53 | PINZAS PARA BOLSA DE COLOSTOMIA | 30 | USO 10 MENSUALES POR TRES MESES (CAMBIO UNA CADA 3 DIAS) |

ORDENES MÉDICAS

ORDENES MÉDICAS

| Fecha | Ambulatoria | Procedimiento | Cantidad | Frecuencia | Observaciones |
|---------------------|-------------|---|----------|------------|---|
| 2025-05-13 07:17:18 | No | 890101 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL | 1 | MENSUAL | |
| 2025-05-13 07:17:48 | No | 890108 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGIA | 1 | UNICA | ESTIMULACION NEUROCOGNITIVA Y CODUCTUAL EN EL PACIENTE ADULTO MAYOR |
| 2025-05-13 07:17:57 | No | 890111 - ATENCION (VISITA), DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA | 8 | MENSUAL | |
| 2025-05-13 07:18:05 | No | 890113 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL | 4 | MENSUAL | |

FIRMA PERSONAL ASISTENCIAL

CHRISTIAN ALEXIS LAGUADO PRADA
MEDICO GENERAL
RM/TP: 1092335333

FIRMA A SATISFACCIÓN DEL PACIENTE / RESPONSABLE / ACUDIENTE / CUIDADOR

DORA MARIA PULIDO NIÑO



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 | 20317282 |
| NOMBRES | DORA MARIA |
| APELLIDOS | PULIDO NIÑO |
| 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 | 01/01/2024 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

Fecha de: 08/07/2025 | Estación:
Impresión: 20:41:24 | de 2801:12:c800:2070::1
origen:

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

Fecha de consulta:

07/08/2025

Ficha:

548743531072600054864



Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DORA MARIA

Apellidos: PULIDO NIÑO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 20317282

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

24/10/2023

Última actualización ciudadano:

24/10/2023

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 resida 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



FECHA DE NACIMIENTO: 20-DIC-1970

LEJANIAS
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO:

1.48 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-ABR-1969 LEJANIAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION: *Luz Amanda Traslavina Ayala*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

Barcode

A-2500100-00396853-F-0040355961-20120905 0030954628A 1 7021961149