

CC 60410182 CAROLINA DEL CARMEN MADRIÑÁN SOTO

## 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: M239-T337-M238

Confirmación de Registro



Autorización registrada exitosamente con código: 843917



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

|   |                                      |                                   |
|---|--------------------------------------|-----------------------------------|
| 1er. Apellido<br>Madriñan                         | 2do. Apellido<br>Carolina del Carmen | Nombres<br>DOCUMENTO:<br>60410182 |
| Edad : 45   | Estado Civil : Union libe            | Escolaridad:                      |
| Dirección:<br>Cll 8 N° 12-40 B. Gramalote V   Rio | Teléfono:<br>316/6854161             |                                   |

FECHA: AÑO: 2022 MES: 03 DIA: 18.

DIAGNÓSTICO: Traumatismo Rodilla Derecha (M239) Congelamiento

Rodilla (T337)

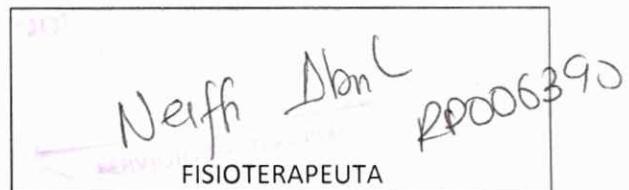
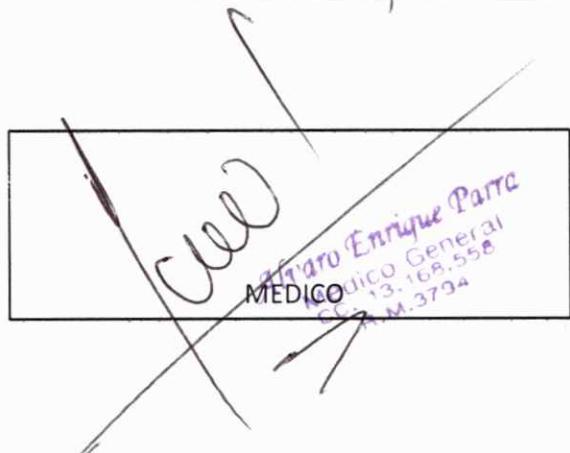
VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

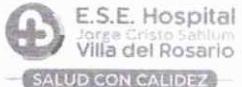
Paciente quien tuvo aprox. 10 años sufrió Accidente de tránsito que le ocasionó fractura comminuta de Rodilla derecha con Reducción osteosíntesis (tutor), presentó complicación osteomielitis. lo que generó deformidad permanente en Extensión.

A la Valoración presenta Deformidad permanente en extensión, limitación moderada de la movilidad Articular, alteración proprioceptiva y de la estabilidad, Imposibilidad para trasladarse por caminar largos e inestables grados y escaleras.

Presenta Marcha en Stepagge con Aumento del polígono sustentación Semidependiente Actividades básicas Cotidianas

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MOTORA MODELADA



**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM****CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

**FECHA :** 20/05/2020**SALUD CON CALIDEZ****INGRESO :** 327225**MADRIÑAN SOTO CAROLINA DEL CARMEN****CC - 60410182****Edad :** 47A 3M 16D**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 21/06/1977**Teléfono :** 316 6854161**Dirección :** CALLE 8 N12 40 BARRIO GRAMALOTE**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO**CAUSA EXTERNA:** 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** alerta**MOTIVO CONSULTA:** me duele la rodilla**ENFERMEDAD ACTUAL :** paciente de 42 años quien refiere dolor localizado en rodilla derecha, refiere antecedente de trauma por accidente de tránsito donde presentó fractura de rodilla, refiere deseo de realizarse rx de rodilla y chequeo general**PARACLINICOS :****ANTECEDENTES :**

TRAUMÁTICOS: ACCIDENTE DE TRANSITO HACE 8 AÑOS

ALÉRGICOS: \*\*\*ALERGICA A LA PENICILINA\*\*\*

PATÓLOGICOS: NIEGA AENFERMEDADES CRONICAS

**REVISION POR SISTEMAS :**

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

**SIGNOS VITALES****Peso :** 70 kg**Temperatura :** 36 °C**Presión Arterial Sistólica:** 125 mmHg**Talla :** 165 cm**Frecuencia Respiratoria :** 20 V x Min**Presión Arterial Diastólica :** 65 mmHg**I.M.C. :** 25.71 kg/m<sup>2</sup>**Frecuencia Cardiaca :** 87 V x Min**EXÁMEN FÍSICO :**

Osteoarticular (Normal). DOLOR LOCALIZADO EN RODILLA DERECHA EL CUAL SE EXACERBA AL DESPLAZAMIENTO CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO - ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

**PLAN DE MANEJO :**

RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL) (Cantidad: 1) 1 UND

NAPROXENO 250 MG TABLETA COMPRIMIDOS (Cantidad: 10) 1 TAB CADA 8 HRAS EN CASO DE DOLOR

DICLOFENACO SODICO TABLETA RECUBIERTA 50 MG (Cantidad: 15) 1 TAB CADA 8 HERAS EN CASO DE DOLOR

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA (Cantidad: 1) 1 UND

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (Cantidad: 1) 1 UND

**DIAGNÓSTICO :**

M238 - OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA - (Impresión Diagnóstica)

**ANÁLISIS :**

paciente de 42 años quien refiere dolor localizado en rodilla derecha, refiere antecedente de trauma por accidente de tránsito donde presentó fractura de rodilla, refiere deseo de realizarse rx de rodilla y chequeo general. SS RX DE RODILLA Y VALORACION POR SERVICIO DE ORTOPEDIA

  
PARRA ROJAS GLENDA LILIANA  
C.C. 1090474928  
MEDICINA GENERAL

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

**FECHA :** 11/06/2024**INGRESO :** 1595960**MADRIÑAN SOTO CAROLINA DEL CARMEN****CC - 60410182****Edad :** 46A 11M 22D**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 21/06/1977**Teléfono :** 316 6854161**Dirección :** CALLE 8 N12 40 BARRIO GRAMALOTE**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO**CAUSA EXTERNA:** 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** orientada**MOTIVO CONSULTA:** dolor en rodillas**ENFERMEDAD ACTUAL :** paciente de 46 años quien acude por referir caida de su propia altura hace 5 dias con dolor en rodillas se dan indincaciones y recomendaciones**PARACLINICOS :****ANTECEDENTES :**

GINECOLÓGICOS: MENARQUIA 12 AÑOS G2 P2 A0 C0 V2 FUR: 04/08/20

QUIRÚRGICOS: OSTEOSINTESIS DE ROTULA DERECHA. / POMEROY

TRANSFUSIONALES: NO

TRAUMÁTICOS: ACCIDENTE DE TRANSITO HACE 8 AÑOS

ALÉRGICOS:\*\*\*ALERGICA A LA PENICILINA\*\*\*

PATOLÓGICOS: NIEGA AENFEREDADES CRONICAS

**REVISIÓN POR SISTEMAS :**

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

**SIGNOS VITALES****Peso :** 63 kg**Temperatura :** 37 °C**Presión Arterial Sistólica:** 110 mmHg**Talla :** 152 cm**Frecuencia Respiratoria :** 17 V x Min**Presión Arterial Diastólica :** 70 mmHg**I.M.C. :** 27.27 kg/m<sup>2</sup>**Frecuencia Cardiaca :** 82 V x Min**EXÁMEN FÍSICO :**

Tórax (Normal). simetrico

Abdomen (Normal). blando no doloroso

Músculo - Esquelético (Anormal). dolor en roillas no limitante

Cardio Pulmonar (Normal). RsCsRs s/s MVA s/a

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal).

GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal).

NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal).

**PLAN DE MANEJO :**

NAPROXENO 250 MG TABLETA COMPRIMIDOS (Cantidad: 20) 1 UND CADA 12 HORAS POR 10 DIAS

METOCARBAMOL 750 MG TABLETA (Cantidad: 20) 1 UND CADA 12 HORAS POR 10 DIAS

TIAMINA TABLETA GRAEJA O CAPSULA X 300 MG (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL) (Cantidad: 1) derecha

**DIAGNÓSTICO :**

M255 - DOLOR EN ARTICULACION - (Impresión Diagnóstica)

**ANÁLISIS :**

se dan indicaciones y recomendaciones

**CONTRERAS HENAO EMILIO DEL CARMEN**  
C.C. 1127338536  
MEDICINA GENERAL

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM****CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

**FECHA :** 10/07/2024**INGRESO :** 1623551**MADRINAN SOTO CAROLINA DEL CARMEN****CC - 60410182****Edad :** 47A 0M 19D**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 21/06/1977**Teléfono :** 316 6854161**Dirección :** CALLE 8 N12 40 BARRIO GRAMALOTE**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO**CAUSA EXTERNA:** 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** ALERTA**MOTIVO CONSULTA:** EXAMENES**ENFERMEDAD ACTUAL :** PTE QUIEN CONSULTA PARA REVISION DE PARACLINICOS.**PARACLINICOS :**

04/07/2024:HDL:57 LDL:102 CT:200 GLUCOSA:104 TGC:204 08/07/2024: RX RODILLA DERECHA:Se observa presencia de trazo de fractura a nivel de la panela, la cual se encuentra con un desplazamiento superior.  
Así también se observa la presencia de material de osteosíntesis a nivel de la misma.  
Se sugiere correlacionar con clínica y antecedentes del paciente.  
Resto de estudio sin alteraciones.

**ANTECEDENTES :**

GINECOLÓGICOS: MENARQUIA 12 AÑOS

SEXARQUIA 19 AÑOS

G2P2V2

FUR 03/06/2024 , IRREGULARIDAD

CITOLOGIA NIEGA

QUIRÚRGICOS: OSTEOSINTESIS DE ROTULA DERECHA. POMEROY . CX CEREBRAL NO ESPECIFICADO

TRANSFUSIONALES: SE INDAGA Y NIEGA

TRAUMÁTICOS: ACCIDENTE DE TRANSITO EN 2012 CON FX DE ROTULA DERECHA, FC DE CRANEO EN LA INFANCIA

ALÉRGICOS:\*\*\*ALERGICA A LA PENICILINA\*\*\*

HOSPITALIZACIONES: POR PROCEDIMIENTOS QX

PATOLÓGICOS: SE INDAGA Y NIEGA

TOXICÓLOGICOS: SE INDAGA Y NIEGA

**REVISION POR SISTEMAS :**

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

**SIGNOS VITALES****Peso :** 64 kg**Temperatura :** 36.4 °C**Presión Arterial Sistólica:** 115 mmHg**Talla :** 152 cm**Frecuencia Respiratoria :** 21 V x Min**Presión Arterial Diastólica :** 60 mmHg**I.M.C. :** 27.7 kg/m<sup>2</sup>**Frecuencia Cardiaca :** 87 V x Min**EXÁMEN FÍSICO :**

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

**PLAN DE MANEJO :**

GEMFIBROZILO 600MG TABLETAS (Cantidad: 90) 1 UND CADA 24 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL DESPUES DE LA CENA

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

MEDICAMENTO (Cantidad: 10) ACIDO TRANEXAMICO 500MG 1 UN CADA 12 HORAS POR 5 DIAS VÍA ORAL

**DIAGNÓSTICO :**

E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA - (Impresión Diagnóstica)

N938 - OTRAS HEMORRAGIAS UTERINAS O VAGINALES ANORMALES ESPECIFICADAS

**ANÁLISIS :**

PTE QUIEN CONSULTA PARA REVISION DE PARACLINICOS CON HIPERTRIGLICERIDEMIA RESTO DENTRO DE LIMITES NORMALES, SS LABS DE CONTROL POR HUA A ESTIDO, PENDIENTE ECO TV, SED ANRECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**

E.S.E. Hospital  
Jorge Cristo Sahium  
Villa del Rosario

SALUD CON CALIDEZ

**CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

**FECHA :** 10/07/2024

**INGRESO :** 1623551

**MADRINAN SOTO CAROLINA DEL CARMEN**

**CC - 60410182**

**Sexo :** Femenino

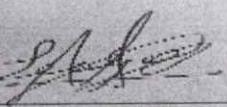
**Teléfono :** 316 6854161

**Edad :** 47A 0M 19D

**Nacimiento :** 21/06/1977

**Dirección :** CALLE 8 N12 40 BARRIO GRAMALOTE

**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO



OBREGON VERGEL LEIDY KATHERINE  
C.C. 1090502849

MEDICINA GENERAL

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ESE Hospital  
Jorge Cristo Sahium  
Villa del RosarioNIT: 807,004,631-3  
CALLE 5 N 749 VILLA DEL ROSARIO NORTE DEConsulta Externa  
1604478 - 2**MADRINAN SOTO CAROLINA DEL CARMEN****CC - 60410182****Edad :** 47 Años 0 Meses 2 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 21/06/1977**Teléfono :** 3166854161**Dirección :** CALLE 8 N.12-40 BARRIO GRAMALOTE**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO**Fecha / Hora**      **DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO****RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)****FECHA DE LA ATENCIÓN :** 08/07/2024**RX DE RODILLA AP/LAT**

Se realiza Rx de rodilla DERECHA AP Y lat, evidenciándose:

Se observa presencia de trazo de fractura a nivel de la panela, la cual se encuentra con un desplazamiento superior.

Así también se observa la presencia de material de osteosíntesis a nivel de la misma.

Se sugiere correlacionar con clínica y antecedentes del paciente.

Resto de estudio sin alteraciones.

**CONCLUSIÓN**

1. VER DESCRIPCION.

DR. ARNOLD BAUTISTA VARGAS

MEDICO RADIOLOGO.

C.C 13.275242

---

**BAUTISTA VARGAS ARNOLDO**  
Tarjeta Nro.  
**RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS**



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUÁ 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 IDENTIFICACIÓN | 60410182            |
| NOMBRES                  | CAROLINA DEL CARMEN |
| APELLIDOS                | MADRÍÑAN SOTO       |
| 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 | COOSALUD EPS S.A. | SUBSIDIADO | 01/01/2020                   | 31/12/2999                          | CABEZA DE FAMILIA |

**Fecha de Impresión:** | 08/05/2024 09:58:43 | **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

Registro válido

Fecha de consulta:

05/08/2024

Ficha:

54874447555000000007

A5

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** CAROLINA DEL CARMEN

**Apellidos:** MADRIÑÁN SOTO

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 60410182

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 14/09/2023

**Última actualización ciudadano:** 14/09/2023

**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 reside actualmente

### Contacto Oficina SISBEN

**Nombre administrador:**

Astrid María Mendoza Cuentas

**Dirección:**

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov.co



