

CC 20317282 DORA MARIA PULIDO NIÑO

## 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

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 20.317.282

PULIDO NIÑO  
APELLIDOS

DOÑA MARIA  
NOMBRES

*[Signature]*  
FIRMA



INDICE DERECHO

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

*[Signature]*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ BENDITO LOPEZ



A-1500110-45148592-F-0020317282-20080630      9757206180B 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

N° 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	

#### SIGNOS 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	LM.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 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.

2025-05-13  
07:06:10

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"> <li>• Temperatura mayor o igual a 38 grados centígrados.</li> <li>• Dificultad para respirar (silbidos o ronquidos con la respiración, si se marcan las costillas con la respiración).</li> <li>• Cianosis (coloración azulada) en manos y boca.</li> <li>• Alteración del estado de la conciencia.</li> <li>• Intolerancia a la vía oral y/o vómitos incesantes.</li> <li>• Si presenta episodios convulsivos sin tener antecedente de epilepsia.</li> <li>• Si presenta cambios súbitos del comportamiento.</li> <li>• Si presenta dolor de pecho, irradiado a brazo izquierdo, asociado a dificultad para respirar.</li> <li>• Dolor de cabeza con alteración del estado de conciencia.</li> <li>• En caso de presentar los signos de alarma anteriormente mencionados, favor acudir a un servicio de urgencias.</li> </ul>

#### ESCALAS

##### ESCALA BARTHEL

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	Distribución dosis	Vía admon	Frecuencia	Días de tratamiento	Cantidad solicitada	N° 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

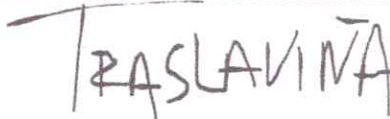
Fecha	Ambulatoria	Procedimiento	Cantidad	Frecuencia	Observaciones
2025-05-13 07:17:18	No	890101 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA. POR MEDICINA GENERAL	1	MENSUAL	
2025-05-13 07:17:48	No	890108 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA. POR PSICOLOGIA	1	UNICA	ESTIMULACION NEUROCOGNITIVA Y CODUCTUAL EN EL PACIENTE 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 ASISTENTE SOCIAL



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

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

33

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 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





REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.355.961**  
**TRASLAVIÑA AYALA**

APELLIDOS  
**LUZ AMANDA**

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO **20-DIC-1970**

**LEJANIAS**  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.48**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**26-ABR-1989 LEJANIAS**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ABEL LARINER TORRES

INDICE DERECHO



A-2500100-00398853-F-0040355961-20120905

0030954826A 1

7021961149