

Paciente: MARIA ELIZABETH ANGEL GONZALEZ - Cédula 51647217

Bogotá D.C.

EA: PACIENTE DE 61 AÑOS DE EDAD POP DEL 13/01/2013 DE REVISION DE RTR DERECHO CAMBIO DE INSERTO TIBIAL, ACTUALMENTE PACIENTE REFIERE BUEN CONTROL DE DOLOR, NO HA PRESENTADO FIEBRE, SENSACION URGENTE DE PREDOMINIO NOCTURNO DERECHO. REFIERE QUE ESTA EN TRATAMIENTO QUIRURGICO, MARCHA ASISTIDA CON CAMINADOR. PIE CAIDO

EF

INGRESA EN SILLA DE RUEDAS

EXTREMIDADES: MMII

CICATRIZ DE REVISION DE REVISION DE RODILLA DERECHA, EN BUEN ESTADO, NO HAY SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO SECRECION NI SANGRADO DE LA HERIDA, PIE CAIDO, DISMINUCION EN SENSIBILIDAD EN DORSO DE PIE, ZONA DE PRESION EN DORSO DEL PIE DERECHO ADECUADA PERFUSION DISTAL, MOVILIDAD DE LA RODILLA FLEXION DE 0 A 50 GRADOS

ANTECEDENTES:

FARMACOLOGICOS: ROSUVASTATINA, PREGABALINA, OMEPRAZOL

DX

POP 13/01/2023 REVISIÓN REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA, PRIMARIO 2022

- LAVADO Y DESBRIDAMIENTO ARTICULAR DE LA RODILLA DERECHA EL 31/12/2022

- NEUROAPRAXIA DEL CIÁTICOPOPLÍTEO E XTERNO DERECHO CON PIE CAÍDO

- PIE CAÍDO

- VÉRTIGO POSICIONAL

- LESIÓN POR PRESIÓN EN TOBILLO DERECHO

CONCEPTO:

PACIENTE DE 61 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, BUEN ESTADO GENERAL ADECUADO CONTROL DE DOLOR, CICATRIZ EN BUEN ESTADO SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, ACTUALMENTE CON BRACE DE RODILLA. TIENE INDICACION DE TRATAMIENTO ANTIBIOTICO BICONJUGADO CIPROFLOXACINA 500 MG CADA 12 RIFAMPICINA 300 MG CADA 12, EPS NO HA AUTORIZADO, PACIENTE HA COMPRADO POR SUS PROPIOS MEDIOS. SE RETIRAN LOS PUNTOS, SE CUBRE LA HERIDA CON GASA ESTERIL. CITA DE CONTROL EN 3 SEMANAS Y VALORACION PRIMERA VEZ ORTOPEDIA

PLAN

CITA DE CONTROL EN 3 SEMANAS DR MARIÑO

CITA PRIMERA VEZ ORTOPEDIA PIE Y TOBILLO DRA REYES PARA VALORACION PIE CAIDO

**Y se Solicita:**

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

o invitamos a que participe en las actividades de promoción y prevención que ofrece su Entidad Promotora de Salud (EPS)

- DERECHA)  
3. VÉRTIGO POSICIONAL  
4. LESIÓN POR PRESIÓN EN TOBILLO DERECHO RESUELTA  
5. DISPLASIA ESQUELÉTICA  
6 VÉRTIGO POSICIONAL  
7. HTA

PACIENTE FEMENINA DE 61 AÑOS DE EDAD EN POSOPERATORIO DE REVISIÓN DE REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA CON CAMBIO DE INSERTO TIBIAL POR LESION NECROTICA A NIVEL DE RODILLA DERECHA EN QUIEN SE DESCARTA INFECCION PERIPROTESICA POR RESULTADOS DE CULTIVOS NEGATIVOS A LAS 72 HORAS DE INCUBACIÓN.

PACIENTE EN PLAN DE RETENCION DE MATERIAL, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON CIROFLOXACINA MAS RIFAMPICINA MES 1/6. AL EXAMEN FISICO CON HERIDA QUIRURGICA EN ADECUADO ESTADO CICATRIZAL SIN SIGNOS DE INFECCION, ARCOS DE MOVILIDAD DE RODILLA EXTNEISON 0 GRADOS Y FLEXION 80 GRADOS, PERSISTE CON PIE CAIDO. RELAIZA BIPEDESTACION CON CAMINADOR. SE CONSIDERA ADECUADA EVOLUCION, SE INDICA CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICO, CONTINUAR TERPAIA FSICIA CON INDICACION DE REENTRENAMIENTO DE MARCHA Y USO DE BRACE DE TOBILLO. CONTINUAR ANTIBIOTERAPIA SEGUN INDICACION DE INFECTOLOGIA. CONTROL 3 SEMANAS. SE SOLCIITA VALORACION POR CIRUGIA DE PIE Y TOBILLO PARA MANEJO DE PIE CAIDO POSIBLEMENTE CON TRASNFERENCIAS MIOTENDINOSAS.

PACIENTE REFIERE COMRPENDER Y ESTAR DE ACUERDO.

SE REALIZA FORMULACION DE CIPROFLOXINA

Ciprofloxacino 400 mg vo cada 12 horas y Rifampicina 300 mg vo cada 12 horas por 6 meses, toma de pcr semanal

infección periprotésica más de 30 díaas

**Y se Solicita:**

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Eritrosedimentación (velocidad Sedimentación Globular - Vsg) Automatizada, Hemograma Iv (Hemoglobina Hematocrito Recuento De Eritrocitos Indices Eritrocitarios Leucograma Recuento De Plaquetas Indices Plaquetarios Y Morfologia Electronica E Histograma) Automatizado, Proteina C Reactiva Alta Precision Automatizado, TERAPIA FISICA INTEGRAL

Lo invitamos a que participe en las actividades de promoción y prevención que ofrece su Entidad Promotora de Salud (EPS)

Cordialmente,

Médico:

MARIA JOSE ORTEGA SIERRA - Ortopedia Y Traumatologia

Reg:

1140849288

## RESUMEN DE ATENCIÓN

**Paciente:** MARIA ELIZABETH ANGEL GONZALEZ - Cédula 51647217

Bogotá D.C.

EMG Y NEUROCONDUCCIÓN MIEMBRO INFERIOR DERECHO: (26/07/2023) POTENCIALES SENSITIVOS: AUSENCIA DE LOS NERVIOS SURAL Y PERONEO SUPERFICIAL DERECHO. POTENCIALES MOTORES: SIN RESPUESTA DE PERONEO DERECHO Y DE NERVIOS TIBIAL DERECHO. EN EMG HAY DENERVACIÓN DE TIBIAL ANTERIOR DERECHO.

### CONCEPTO Y PLAN:

PACIENTE DE 62 AÑOS DE EDAD EN POP (13/01/23) REVISIÓN DE RTR DE RODILLA DERECHA MÁS CAMBIO DE INSERTO TIBIAL, POP (31/12/22) LAVADO Y DESBRIDAMIENTO ARTICULAR DE LA RODILLA DERECHA POR ÚLCERA NECRÓTICA DE RODILLA DERECHA, POP (04/11/2022) DE REEMPLAZO TOTAL DE LA RODILLA DERECHA, , PACIENTE CON NEUROAPRAXIA DEL CIÁTICOPOPLÍTEO EXTERNO DERECHO CON PIE CAÍDO, USA FÉRULA OTP. PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA, SE NECESITA CONCEPTO DE LA DRA REYES (CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO) PARA DEFINIR TRANSFERENCIA TENDINOSA A EXTENSORES PARA MANEJO DE PIE CAÍDO, SE DEJA CITA PRIORITARIA PARA EL LUNES 04/09/2023 PARA VALORACIÓN POR DRA REYES, CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO. DE ACUERDO A OPINIÓN DE DRA REYES SE PODRÁ PROGRAMAR PARA TRANSFERENCIAS TENDINOSAS QUE CONSIDERO ES PRIORITARIO CORREGIR EL EQUINISMO DEL PIE DERECHO. POR NUESTRA PARTE SE PROGRAMARÁ PARA REALIZAR RECONSTRUCCIÓN DEL MECANISMO EXTENSOR CON ALOINJERTO DE TENDÓN-RÓTULA. SE DEJA ORDEN DE TERAPIA FÍSICA DOMICILIARIA. PACIENTE CON LABILIDAD EMOCIONAL POR SU CUADRO, SE DEJA ORDEN DE PSICOLOGÍA DOMICILIARIA EN CASA DE SER POSIBLE. CITA DE CONTROL EN 2 MESES.

### Y se Solicita:

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Consulta de Primera Vez por Psicología, TERAPIA FÍSICA INTEGRAL

invitamos a que participe en las actividades de promoción y prevención que ofrece su Entidad Promotora de Salud (EPS)

Cordialmente,

**Médico:**

ANIEL VELEZ DIAZ - Ortopedia Y Traumatología

Reg:

115220311



Bogotá D.C.

PACIENTE FEMENINA DE 62 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. GONARTROSIS BILATERAL MAS ANTECEDENTE ANQUILOSIS RODILLA DERECHA CON SUBLUXACION POSTERIOR
- 1.1 POP (04/NOVIEMBRE/2022) DE REEMPLAZO TOTAL DE LA RODILLA DERECHA
- 1.1.1 NEUROAPRAXIA DEL CIÁTICOPOPLÍTEO E XTERNO DERECHO CON PIE CAÍDO
2. ÚLCERA NECRÓTICA DE LA RODILLA DERECHA
- 2.1 POP 31/12/22 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO ARTICULAR DE LA RODILLA DERECHA EL
- 2.2 POP 13/01/23 LAVADO Y DESBRIDAMIENTO ARTICULAR DE LA RODILLA DERECHA MÁS CAMBIO DE INSERTO TIBIAL (REVISIÓN REEMPLAZO DE RODILLA DERECHA)
3. VÉRTIGO POSICIONAL
4. LESIÓN POR PRESIÓN EN TOBILLO DERECHO RESUELTA
5. DISPLASIA ESQUELÉTICA
- 6 HTA

EMG Y NEUROCONDUCCIÓN MIEMBRO INFERIOR DERECHO: (26/07/2023) POTENCIALES SENSITIVOS: AUSENCIA DE LOS NERVIOS SURAL Y PERONEO SUPERFICIAL DERECHO. POTENCIALES MOTORES: SIN RESPUESTA DE PERONEO DERECHO Y DE NERVIOS TIBIAL DERECHO. EN EMG HAY DENERVACIÓN DE TIBIAL ANTERIOR DERECHO.

#### CONCEPTO

PACIENTE CON ANTECEDENTES ANOTADOS REMITIDO A CONSULTA DE PIE Y TOBILLO POR PIE CAÍDO, CLINICAMENTE TIBIAL POSTERIOR INTEGRO, NO FUNCION DE TIBIAL ANTERIOR NI PERONEOS, PIE CONGESTIVO CON BUENA PERFUSION, QUE CORRESPONDE A ESTUDIOS ELECTROMIOGRAFICOS. SE CONSIDERA SE BENEFICIA DE TRANSFERENCIA DE TIBIAL POSTERIOR AL DORSO DEL PIE PARA GANAR DORSIFLEXION Y EVERSION Y MEJORAR MARCHA, SE SOLICITAN CODIGOS DE PROCEDIMIENTOS, MATERIALES, VALORACION PREANESTESICA Y PREQUIRURGICOS. SE EXPLICA

#### Y se Solicita:

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA, CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Electrocardiograma de ritmo o de superficie (sod) - Cod.HUSI: 895100U, Hemograma Iv (Hemoglobina Hematocrito Recuento De Eritrocitos Indices Eritrocitarios Leucograma Recuento De Plaquetas Indices Plaquetarios Y Morfologia Electronica E Histograma) Automatizado, LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA, Tenotomia En Pierna (Una O Mas), TERAPIA FISICA INTEGRAL, Tiempo De Protrombina [Pt], Tiempo De Tromboplastina Parcial [Ptt], Transferencias Miotendinosas de Pierna (106)

Lo invitamos a que participe en las actividades de promoción y prevención que ofrece su Entidad Promotora de Salud (EPS)

Cordialmente,  
Médico:

CLAUDIA JULIANA REYES REYES - Ortopedia Y Traumatologia

Reg:  
52379569

## RESUMEN DE ATENCIÓN

MARIA ELIZABETH ANGEL GONZALEZ - Cédula 51647217

D.C.

### DIAGNÓSTICOS:

1. POP (13/01/23) REVISIÓN DE RTR DE RODILLA DERECHA MÁS CAMBIO DE INSERTO TIBIAL
2. POP (31/12/22) LAVADO Y DESBRIDAMIENTO ARTICULAR DE LA RODILLA DERECHA POR ÚLCERA NECRÓTICA DE RODILLA DERECHA.
3. POP (04/11/2022) DE REEMPLAZO TOTAL DE LA RODILLA DERECHA
- 3.1 GONARTROSIS BILATERAL MAS ANTECEDENTE ANQUILOSIS RODILLA DERECHA CON SUBLUXACION POSTERIOR
- 3.2 NEUROAPRAXIA DEL CIÁTICOPLOPLÍTEO EXTERNO DERECHO CON PIE CAÍDO
4. LESIÓN POR PRESIÓN EN TOBILLO DERECHO RESUELTA
5. DISPLASIA ESQUELÉTICA

### CONCEPTO Y PLAN:

PACIENTE DE 62 AÑOS DE EDAD EN POP (13/01/23) REVISIÓN DE RTR DE RODILLA DERECHA MÁS CAMBIO DE INSERTO TIBIAL, POP (31/12/22) LAVADO Y DESBRIDAMIENTO ARTICULAR DE LA RODILLA DERECHA POR ÚLCERA NECRÓTICA DE RODILLA DERECHA, POP (04/11/2022) DE REEMPLAZO TOTAL DE LA RODILLA DERECHA,, PACIENTE CON NEUROAPRAXIA DEL CIÁTICOPLOPLÍTEO EXTERNO DERECHO CON PIE CAÍDO, USA FÉRULA OTP. HOY SE EVIDENCIA QUE HA RECUPERADO LEVEMENTE MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD DE PIE Y TOBILLO DERECHO. SE CONSIDERA ES PRIORITARIO CORREGIR EL EQUINISMO DEL PIE DERECHO. YA VALORADA POR ORTOPEDIA DE PIE Y TOBILLO QUIENES CONSIDERAN SE BENEFICIA DE TRANSFERENCIA DE TIBIAL POSTERIOR AL DORSO DEL PIE PARA GANAR DORSIFLEXION Y EVERSION Y MEJORAR MARCHA. TIENE PENDIENTE PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTO.

POR NUESTRA PARTE SE PROGRAMARÁ PARA REALIZAR RECONSTRUCCIÓN DEL MECANISMO EXTENSOR CON ALOINJERTO DE TENDÓN-RÓTULA POSTERIOR A PROCEDIMIENOT DE PIEY TOBILLO EN EL MOMENTO CONTINUAR TERAPIA FISICA. SE INDICA CITA DE CONTROL EN 2 MESES

### Y se Solicita:

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, TERAPIA FISICA INTEGRAL

Lo invitamos a que participe en las actividades de promoción y prevención que ofrece su Entidad Promotora de Salud (EPS)

Cordialmente,  
Médico:

JAIME BENJAMIN MARIÑO VALERO - Cirugía Ortopedica Y Traumatologia

Reg:

19421924

## RESUMEN DE ATENCIÓN

Paciente: MARIA ELIZABETH ANGEL GONZALEZ - Cédula 51647217  
Bogotá D.C.

PACIENTE DE 62 AÑOS DE EDAD

1. POP (13/01/23) REVISIÓN DE RTR DE RODILLA DERECHA MÁS CAMBIO DE INSERTO TIBIAL
2. POP (31/12/22) LAVADO Y DESBRIDAMIENTO ARTICULAR DE LA RODILLA DERECHA POR ÚLCERA NECRÓTICA DE RODILLA DERECHA.
- 3.. POP (04/11/2022) DE REEMPLAZO TOTAL DE LA RODILLA DERECHA
- 3.1 GONARTROSIS BILATERAL MAS ANTECEDENTE ANQUILOSIS RODILLA DERECHA CON SUBLUXACION POSTERIOR
- 3.2 NEUROAPRAXIA DEL CIÁTICOPOPLÍTEO EXTERNO DERECHO CON PIE CAÍDO
4. LESIÓN POR PRESIÓN EN TOBILLO DERECHO RESUELTA
5. DISPLASIA ESQUELÉTICA

### CONCEPTO Y PLAN:

PACIENTE DE 62 AÑOS DE EDAD EN POP (13/01/23) REVISIÓN DE RTR DE RODILLA DERECHA MÁS CAMBIO DE INSERTO TIBIAL, POP (31/12/22) LAVADO Y DESBRIDAMIENTO ARTICULAR DE LA RODILLA DERECHA POR ÚLCERA NECRÓTICA DE RODILLA DERECHA, POP (04/11/2022) DE REEMPLAZO TOTAL DE LA RODILLA DERECHA, PACIENTE CON NEUROAPRAXIA DEL CIÁTICOPOPLÍTEO EXTERNO DERECHO CON PIE CAÍDO, USA FÉRULA OTP.

HOY PACIENTE REFIERE MEJORIA DE LA MOVILIDAD Y SENSIBILIDAD SIN EMBRAGO REFIERE AUMENTO DE LA EVERSION DEL PIE. EN QUIEN ES PRIORITARIO CORREGIR EL EQUINISMO DEL PIE DERECHO. YA VALORADA POR ORTOPEDIA DE PIE Y TOBILLO QUIENES CONSIDERAN SE BENEFICIA DE TRANSFERENCIA DE TIBIAL POSTERIOR AL DORSO DEL PIE PARA GANAR DORSIFLEXION Y EVERSION Y MEJORAR MARCHA.

POR NUESTRA PARTE SE PROGRAMARÁ PARA REALIZAR RECONSTRUCCIÓN DEL MECANISMO EXTENSOR CON ALOINJERTO DE TENDÓN-RÓTULA POSTERIOR A PROCEDIMIENTOS DE PIE Y TOBILLO  
EN EL MOMENTO CONTINUAR TERAPIA FISICA Y SE ACTUALIZAN RADIOGRAFIAS.

### Y se Solicita:

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, TERAPIA FISICA INTEGRAL

Invitamos a que participe en las actividades de promoción y prevención que ofrece su Entidad Promotora de Salud (EPS)

Respectuosamente,  
Médico:

MARIA ELIZABETH ANGEL GONZALEZ - Ortopedia Y Traumatología

Reg:  
1098739161



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.647.217**

**ANGEL GONZALEZ**  
APELLIDOS

**MARIA ELIZABETH**  
NOMBRES

*Maria Elizabeth Angel Gonzalez*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **16-AGO-1961**

**BOGOTA D.C.**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

**30-SEP-1980 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Alba Rengifo*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALBA RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO



A-1500112-42110823-F-0051647217-20030806 02005032188 01 136731593



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	51647217
NOMBRES	MARIA ELIZABETH
APELLIDOS	ANGEL GONZALEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTAD.C.
MUNICIPIO	BOGOTAD.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ALIANSA SALUD EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/02/2001	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:

06/04/2024  
10:52:32

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 presentado la EPS o EOC.



A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

 [IMPRIMIR CERRAR VENTANA](#)