

SOAP

MATERIA:
MEDICINA DEL TRABAJO.

DOCENTE:
DRA. DOMÍNGUEZ SILVA ANA
LAURA.

SEMESTRE:
5°A.

ALUMNO:
JESUS ALBERTO PEREZ DOMINGUEZ

FECHA:
22 DE NOVIEMBRE DE 2020

FICHA DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE: Manuel Alejandro Guillen Narváez

EDAD: 30 años

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Unión libre

OCUPACIÓN: Arquitecto

ESCOLARIDAD: Licenciatura

DOMICILIO: calle séptima SP 316. El veinticinco, 30023
Comitán de Domínguez, Chiapas México

TELÉFONO: 9636345678

CELULAR:

9631234567

FECHA DE NACIMIENTO: 10 DE ABRIL DEL 1990

LAGAR DE NACIMIENTO: Margaritas, Chiapas

LUGAR DE RESIDENCIA: Comitán de Domínguez,
Chiapas

RELIGIÓN: Católico

ALERGIAS: Polen, polvo, mariscos

ACOMPAÑANTE: Novia

S

El paciente refiere hace aproximadamente una semana se tropezó con una biga al momento de inspeccionar una obra en la colonia Miguel Alemán.

Desde ese momento refiere dolor desde hace 4 días con evolución y localizado en carpo de la mano derecha, ya que puede ser un probable esguince grado II hasta no demostrar lo contrario. Causada por la caída y al momento de caer metió la mano.



SINOS VITALES

- Presión arterial: 120/80 mmHg
- Pulso: 70 lpm
- Respiración: 15 respiraciones por minuto
- Temperatura: 36.5°C

EXPLORACIÓN FÍSICA DE LA ZONA AFECTADA:

EVA: 4/10

Muñeca: Hiperextensión forzada de la muñeca. Nos ocasionará inmediatamente un dolor mecánico, que se agudiza con el movimiento, y muy probablemente una inflamación de las partes blandas y un dolor generalizado.

Movimientos de flexoextensión muestra dolor de hacer los movimientos aducción y abducción, Pronosupinación en forma pasiva, contra resistencia con dolor y poco conservada. No hay presencia de edema, el ligamento que se lesiona más frecuentemente en la muñeca es el que une el escafoides con el semilunar que recibe el nombre de ligamento escafosemilunar.

A

El paciente tiene como objetivo poder utilizar pronto la mano para poder ayudar en la casa, estar en su trabajo y no estar dependiendo de sus compañeros y de su novia. Poder manejar correctamente y dirigirse con precaución al trabajo,.

Los factores de riesgo que estaba expuso la persona fue pisar bigas, tablonces con puntas, escombros, herramientas que se encontraban fuera de su lugar, y de ahí surgió la caída lastimándose la muñeca. Exposición a temperatura alta con mucha humedad.

Frío intenso. Electrocción indirecta provocada por un cable eléctrico en contacto con agua.

Radiografía que muestra una brecha entre el escafoides y el semilunar por la ruptura del ligamento (izquierda) y una radiografía normal de la otra muñeca (derecha)



DIAGNOSTICO: esguince de grado 2, localizado en carpometacarpal de la mano derecha

P

Si el esguince es de grado II puede requerirse una inmovilización rígida tipo vendaje semicompresivo antebraquial o una férula dorsal de yeso antebraquial.

Método RICE

- **Reposo:** Parar nuestra actividad física en el momento de la lesión.
- **Hielo:** Evitaremos el contacto directo de éste con la piel para no producir quemaduras. Con la aplicación de hielo local buscaremos un efecto analgésico y de vasoconstricción.
- **Compresión:** El objetivo de la compresión es disminuir la irrigación sanguínea de la zona, no debiendo apretar mucho el vendaje para no dejar sin circulación a la muñeca.
- **Elevación:** Con la elevación de la muñeca buscaremos una reducción de la presión arterial para reducir el edema y el dolor.

Se dará en 3 fases de fisioterapia:

1. Fase

- Reducción del dolor con armonización de los huesos de la muñeca y electroterapia.
- Drenaje del edema (si se llega a presentar)
- Movilizaciones pasivas.

2. Fase:

- Movilizaciones activo-asistidas.
- Estiramientos en cadena de la musculatura con principios basados en cadenas musculares de Reeduación Postural Global RPG
- Ejercicios de propiocepción en descarga

3. Fase

- Movilizaciones activas.
- Ejercicios de propiocepción en carga
- Ejercicios de potenciación muscular: trabajaremos Flexión/ Extensión; Supinación/Pronación; Desviación cubital/radial. Movimientos a los que iremos sumando resistencia progresivamente.