



# Universidad del Sureste

## Escuela de Medicina

### SOAP

---

PRESENTA

Ángel José Ventura Trejo

Medicina del trabajo

Dra. Ana Laura Domínguez Silva

Comitán De Domínguez, Chiapas, 25 de noviembre de  
2020

Primeramente un SOAP para muchas definiciones puede hacer una historia clínica resumida, sin embargo, este mismo va a constar en cuatro compartimientos.

Subjetivo este normalmente se va a registrar entre un párrafo a dos párrafos el primero que sería la explicación principal de la dolencia del paciente la enfermedad por la cual acude y también en este punto preciso se va a llevar una revisión por sistemas que sería la exploración física y en el segundo párrafo se puede poner las partes apropiadas o significativas de la historia médica pasada eso sería en el apartado subjetivo

El siguiente apartado que sería el objetivo se va a poner los hallazgos de la exploración física por obviedad no se va a poner todos sino específicamente los de importancia para la dolencia o para el diagnóstico también se van a poner las pruebas diagnósticas a las cuales se va a someter o ya se sometió y los resultados en ese punto se van a poner los rayos X o las pruebas de gabinete también va entrar en el apartado objetivo las diferentes afirmaciones que hace el paciente durante la exploración física y con eso concluiría el apartado objetivo.

En el siguiente apartado que sería el análisis vamos a encontrar que se van a clasificar en 4 tipos o cuatro subapartados en este caso el primero sería el resumen del paciente a qué se refiere con esto es a como nosotros observamos el paciente ya leída la historia clínica y ya explorado mediante esto ya se puede hacer un breve resumen de la situación del paciente el segundo van a hacer los problemas que el paciente traiga, éstos ya sean dados por el motivo de la consulta o externos a estos sin embargo normalmente sólo se ponen los problemas asociados al motivo de la consulta. El siguiente apartado del análisis es las posibles diferenciales es con esto nos referimos a los diagnósticos que nosotros podamos dar referente a lo que nosotros ya exploramos ya leímos y ya se analizó posterior a esto se pueden dar diagnósticos diferenciales con los cuales se puede comparar y tomar el más seguro para el paciente y el cuarto punto del análisis sería el razonamiento clínico acá se va de tener un poco en el momento de pensar que es lo mejor para el paciente estrategias para poder mantener a la persona totalmente tranquila y en un estado corporal sano y también ver la manera de que la persona sea tratada de la mejor manera con el fin de recuperar su calidad de vida al 100% si es que es posible.

El último punto de un SOAP es el plan en este punto dividiremos el plan por cada patología asociada y patología principal que tenga el paciente esto vamos a empezar que por cada patología se va a tener que hacer esto 1 pruebas diagnósticas con el fin de verificar la posición del paciente 2 el plan terapéutico para la patología asociada o principal del paciente esto verificando que no sea en contra de la salud del paciente el tercero es la educación al paciente este punto es el principal en el caso de la atención ya que acá veremos que el paciente se puede

ver ofendido o denegada su autoridad en el momento de dar el tratamiento pero principalmente debemos de explicarle que debe tomar el tratamiento cómo se le indica para que pueda ser un efecto positivo ante él y el último punto que sería el seguimiento el cual éste va a ser las citas médicas secuenciadas para ver cómo está el paciente cómo reacciona al tratamiento y a las medidas terapéuticas que se le dé.