



**Universidad del Sureste**  
**Escuela de Medicina**

---

## **ACTIVIDAD 3**

---

**Docente: Dra. Ana Laura Domínguez Silva**

**Materia: Medicina del trabajo**

**Alumno: Lara Vega Ismael**

**Semestre 5to Grupo A**

**22/11/2020**

EN BASE A LA DEFINICION DE RIESGO DE TRABAJO. REALIZA UN SOAP. SUBJETIVO: MOTIVO DE ATENCION O DE CONSULTA NO OLVIDES ESPECIFICAR MECANISMO DE LESION. OBJETIVO TODO LO RELACIONADO A LA EXPLORACION FISICA DESARROLLA BIEN LA EXPLORACION FISCA DIRIGIDA UNICAMENTE A LA ZONA AFECTADA DE LA LESION DESDE OBSERVACION HASTA MANIOBRAS ESPECIALES SEGUN AREA ANATOMICA. ANALISIS QUE TIPO DE ESTUDIO REALIZASTE PARA COMPLEMENTAR DIAGNOSTICO Y CUAL ES TU ANALISIS EN RELACION AL RIESGO PRESENTADO CUALES FUERON LOS FACTORES DE RIESGO CON LA CONDICION DE RIESGO AL QUE ESTABA EXPUESTO CUANDO PRESENTO EL ACCIDENTE. EN PLAN COLOCAN PLAN DE TRATAMIENTO Y AL FINAL EL DIAGNOSTICO ESPECIFICO DETALLADO EJEMPLO: HERIDA PUNZOCORTANTE REGION PALMAR MANO DERECHA (TIPO DE HERIDA , REGION ANATOMICA LOCALIZACION). SOAP

Se presenta a consulta, Ramón de 35 años quien refiere dolor intenso en la pierna izquierda a causa de una caída a una altura aproximada de 2 metros de altura, mientras colocaba ladrillos en una pared.

En la exploración física se encuentran, edema, hematoma, ligera deformidad en las regiones anterior y posterior de la pierna izquierda, sin exposición ósea. Tampoco hay pérdida de la sensibilidad en dicha región ni sospecha de lesión vascular.

Signos vitales PA: 120/80 milímetros de mercurio FC: 110 latidos por minuto FR:18  
respiraciones por minuto Temperatura: 36.5 °C

Se solicita una radiografía anteroposterior de miembro inferior izquierdo que muestra lo siguiente



SUBJETIVO: Del médico: Probable fractura tibial. Del paciente: Tengo mucho dolor en la parte de debajo de mi pierna, me

OBJETIVO:

En la exploración física se encuentran, edema, hematoma, ligera deformidad en las regiones anterior y posterior de la pierna izquierda, sin exposición ósea. Tampoco hay pérdida de la sensibilidad en dicha región ni sospecha de lesión vascular.

Signos vitales PA: 120/80 milímetros de mercurio      FC: 110 latidos por minuto      FR:18  
respiraciones por minuto      Temperatura: 36.5 °C

ANÁLISIS:



Fractura oblicua desplazada en tibia de miembro inferior izquierdo

PLAN:

-Plan diagnóstico: Se solicita una radiografía anteroposterior de miembro inferior izquierdo.

-Plan terapéutico: Tratamiento analgésico, y aplicar tracción longitudinal en el eje de la pierna. Colocar férula posterior muslo-podálica para inmovilizar temporalmente la extremidad inferior izquierda, estabilizando la articulación proximal y distal (rodilla y tobillo). Enviar con ortopedia y traumatología.

-Plan de seguimiento: Tratamiento analgésico

-Plan de educación: Comentarle a don Ramón que debe de guardar reposo en casa durante el tiempo en que el traumatólogo le indique.

---

DIAGNÓSTICO ESPÉCIFICO DETALLADO: Fractura oblicua desplazada en tibia de miembro inferior izquierdo

LOS FACTORES DE RIESGO CON LA CONDICION DE RIESGO AL QUE ESTABA EXPUESTO CUANDO PRESENTO EL ACCIDENTE: El paciente estaba expuesto al riesgo de caídas de altura y contusiones por materiales y herramientas principalmente, entre otros un poco menos relevantes para el caso en cuestión (aspiración de polvo y otras partículas.)