

Universidad del sureste
Escuela de medicina humana
MEDICINA DEL TRABAJO
Dra.: Domínguez Silva Ana Laura
SOAP: TRABAJADOR DE LA CONSTRUCCION

Por:
Diego Armando Hernández Gómez

5 semestre grupo B

Comitán de Domínguez, Chiapas, México 22 de noviembre del 2020

22 DE NOVIEMBRE DEL 2020

JUAN JOSE DE JESUS MIRANDA ROBLES

MASCULINO DE 35 AÑOS TRABAJADOR DE ALBAÑILERIA

SUBJETIVO: Paciente traído de urgencias por sus compañeros de trabajo refiere estar laborando en un repello de pared a dos pisos de altura, por accidente laboral sufrió una caída, indica que la zona del golpe es el brazo derecho únicamente, manifiesta dolor al momento de realizar movimientos, y presencia de incapacidad para levantar la extremidad derecha.

Al momento del accidente el paciente no manifestaba ninguna molestia precedida que nos indique algún otro padecimiento, refiere haber caído sobre la extremidad sin ningún otro golpe contuso en otra región, la localización del dolor es a nivel de la clavícula derecha, con presencia de incapacidad de movimiento, sin otro dato de alarma.

Al ser trasladado al centro de atención médica sus compañeros le dieron una pastilla de Naproxeno sódico con la finalidad de ayudar a reducir el dolor de la región contusa.

OBJETIVO:

1.er P: se realiza exploración general para descartar lesiones o traumatismos asociados sin encontrar evidencia en alguna otra región de la anatomía del paciente, signos y síntomas normales, únicamente se observa deformidad de la clavícula derecha, lo que nos hace sospechar de fractura clavicular, dolor e incapacidad de mover la extremidad, sin ruptura de la continuidad en la piel.

2.so P: se envía al paciente al área de rayos x para confirmar el diagnóstico de fractura clavicular mediante una AP de hombro para de igual manera descartar lesiones internas o algún otro dato de alarma en el paciente

Signos vitales: T/A: 120/80 FR: 22 X/min FC: 70 X/min Temp: 36.5 paciente del sexo masculino de 35 años de edad concordante con su edad cronológica, orientado en tiempo y espacio, sin dato de compromiso respiratorio, no se observa algún signo o síntoma de compromiso en algún sistema anatómico, únicamente la lesión referida a causa del traumatismo.

Análisis: fractura de clavícula de acuerdo a la clasificación de Allman tipo 1 sin lesión a otras regiones anatómicas, de acuerdo a diagnóstico es posible brindar la rehabilitación de manera conservadora, sin necesidad de derivarlo al traumatólogo, o de cirugía para la colocación de clavos.

PLAN: se realiza inmovilización de la cintura escapular, que abarca la porción clavicular, mediante un vendaje en ocho, posteriormente se coloca un cabestrillo e inmovilizador de hombro ortopédico con la finalidad de que la extremidad no tenga movimiento y pueda realizar el proceso de reparación ósea adecuadamente, se brinda analgésico, paracetamol de 500 mg 1c/8hrs por 7 días, y se le da seguimiento posteriormente en 4 semana para evaluar las condiciones de la lesión y el proceso de reparación ósea.

BIBLIOGRAFIA

http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/584_GPC_Fxclavículaenadulto/584GRR.pdf