

# UNIVERSIDAD DEL SURESTE



ESCUELA DE MEDICINA

5to Semestre Grupo "B"

## **MEDICINA DEL TRABAJO**

25 DE NOVIEMBRE DE 2020

#### DRA. ANA LAURA DOMINGUEZ SILVA

**SOAP** 

**Presenta:** 

• Alondra Casaux García



**Definición**: Es un formato estructurado a través del cual se consigna la información en el expediente médico de acuerdo al sistema médico orientado por problema, consideradas también como notas de evolución.

#### Siglas:

S: (subjetivo)

O: (objetivo)

A: (Evaluación, análisis)

P: (Plan)

# Subjetivo:

Se registra cómo se siente el paciente según de lo que explique o de lo que el doctor observe. Es información descriptiva que no puede confirmarse mediante pruebas. Estos datos se obtienen observando y analizando cómo se comporta el paciente, escuchado como explica sus síntomas y mediante a las preguntas que hace el medico durante la revisión.

## Objetivos:

Registra datos como los signos vitales (pulso, presión arterial y peso), los resultados de la exploración física, de las pruebas diagnósticas entre otros.

#### Análisis:

A partir de los datos Subjetivos y Objetivos se puede entonces diagnosticar al paciente. Utilizando los datos anteriores para evaluar el estado del paciente mediante el análisis de la información obtenida con la posibilidad de diagnostica lo que puede contemplarse, en este apartado el medico puede discutir las relaciones existentes entre los síntomas, signos, síndrome y tratamientos. La cual el medico puede generar una lista de problemas del paciente, el cual es

recomendado enumerarse en orden de importancia, Debe describirse la fecha en que se identifica el problema y los problemas que se han detectado, así como las intervenciones que se piensa hacer para resolver el problema o evitarlo y el pronóstico de la misma.

#### Plan:

El plan es lo que hará el proveedor de atención médica para tratar las inquietudes del paciente, como solicitar más análisis de laboratorio, exámenes radiológicos, remisiones, procedimientos realizados, medicamentos y educación. El plan también incluirá metas de terapia y parámetros de monitoreo del estado de la enfermedad y del fármaco específicos del paciente. Esto debería abordar cada elemento del diagnóstico diferencial. Para los pacientes que tienen múltiples problemas de salud que se abordan en la nota SOAP, se desarrolla un plan para cada problema y se numera en consecuencia según la gravedad y la urgencia de la terapia. Por lo general, se incluye una nota de lo que se discutió o aconsejó con el paciente, así como los tiempos para una revisión adicional o seguimiento.