

ACTIVIDAD UNIDAD III

Universidad del Sureste

Medicina Humana

Dra. Ana Laura Domínguez Silva

PRESENTA:

Karen Paola Morales Morales

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

5to semestre y grupo B, Medicina del trabajo.

Comitán de Domínguez, Chiapas

Fecha: 22/11/2020



Se presenta a urgencias paciente de 48 años de ocupación albañil, acude por motivo de accidente estando en su trabajo, refiere que se encontraba cargando mezcla de cemento en escaleras, sin embargo en la penúltima escalera sufre de un resbalón lo que le provoca una caída hasta el suelo, el cual fue a la altura de 40 cm, por lo que le induce una lesión a nivel inferior de la pierna izquierda, refiere que en el escalón había agua, el cual no logro observar y no había ningún aviso del mismo, por lo que refiere fue el motivo de la caída.

Elaboración de SOAP

Hospital General "María Ignacia Gandulfo

FICHA DE IDENTIFICACION

Nombre: Mario Montero Alfaro

Estado civil: Casado

Fecha de ingreso: 22/11/2020

Edad: 48 años

Sexo: Masculino

Domicilio: Barrio San Sebastián

Localidad: Comitán de Domínguez

Escolaridad: Preparatoria

Tipo sanguíneo: B+

No. De Seguro Popular: S/N

Ocupación: Albañil

SUBJETIVIDAD: El paciente refiere que su reacción respecto a su caída fue “me sento mal, triste, preocupado, angustiado”. También refiere que siente miedo, si llega a ser limitado para realizar sus actividades del trabajo, ya que carga objetos pesado. Ya que al no poder caminar le limitaría su entorno laboral.

Motivo de consulta: Caída de escaleras a una altura de 40cm, por presentar dolor de la pierna izquierda, lo cual le impide caminar, por lo tanto no puede mover dicha pierna. Siente mucho dolor en la escala de EVA 6 de 10.

Antecedentes heredofamiliares: Padres con antecedentes de hipertensión arterial sistémica y diabetes mellitus tipo 2. Hermanos sin enfermedades aparentes.

Antecedentes no patológicos: Originario de Comitán de Domínguez, Chiapas, residente de esta localidad en casa propia, cuenta con 2 habitaciones habitada por 5 personas (su esposo y su hija), piso de mosaico, con paredes de block, techo de cemento, cuenta con agua potable, drenaje y luz, zoonosis negativa, con hábitos higiénicos adecuados, cambio ropa diría, alimentación inadecuada con una dieta rica en carbohidratos y proteínas, además de lípidos, vida sedentaria, consumo ocasional de cigarros, por lo general 3 cigarros a la semana, lleva fumando desde hace 3 años.

Personales patológicos: Con diagnóstico de hipertensión arterial en consulta mediante AMPA desde hace 6 meses, con buen apego al tratamiento, tomando captopril.

Padecimiento actual:

Dolor en la pierna izquierda que impide su movilización.

OBJETIVOS: Paciente masculino de edad aparentemente a la cronológica. En adecuadas condiciones de higiene, orientado en tiempo y espacio, consciente y alerta, con respuesta adecuada al ambiente, y se muestra cooperador a la entrevista. Lenguaje coherente, congruente y fluido. Sin alteraciones en sensopercepción aparentes.

Signos vitales:

Tensión arterial: 130/95 **F.C:** 75 lpm **F.R:** 20 rpm **Sat.de O:** 95%

Temperatura: 36.6 C **Peso:** 89 kg **Talla:** 160 cm **IMC:** 34.8

Exploración física: Se detectó aumento de volumen desde la articulación de rodilla hasta las uniones del tercio medio e inferior de la pierna izquierda. Se constató movilidad anormal y crepitation a nivel del tercio medio de la extremidad izquierda.

Estudios paraclínicos: Radiografías en vista antero-posterior y lateral. En la cual se observa una fractura en la tibia. Biometría hemática: Con valores normales.

ANALISIS: Diagnostico de fractura ósea a nivel de la meseta tibial externa, además de ser diagnosticado con obesidad grado I.

PLAN: Se le diagnostico Fractura de la meseta tibial externa por radiografías, por lo cual el tratamiento a seguir es colocar una tracción esquelética tras-calcanea durante 7 días, para aliviar el dolor se le indica tratamiento con tramadol vía oral.

Además que el paciente es diagnosticado con Obesidad grado I, por lo que se le recomienda cambiar su estilo de vida, incluir dieta baja en calorías y activación física 5 días a la semana. Se le mantiene con el mismo tratamiento para la Hipertensión arterial.