



Datos del paciente					
Nombre: JOSE MORENO RODRIGUEZ		Edad: 51 años		Sexo: Masculino	
Tipo de trabajo: Chófer		Estado civil: Casado/a		Obs. Religión: Ninguna	
Fecha de nacimiento: 19-03-1967		Teléfono: 4442300358		E-Mail:	
Signos vitales					
Temperatura (°C)	Talla (Cm)	Peso (Kg)	Presion arterial (mmHg)	Frecuencia cardiaca (Lpm)	Frecuencia respiratoria (Rpm)
36	161	59	135/100	109	22
Oximetría	95	Normosaturada			
Observaciones:					
Datos del accidente					
El paciente llega: Vehículo particular			Fecha y hora: 2018-10-13		
Tipo de vehículo: ACC. DE AUTO			Posición: Conductor		
Equipo de seguridad:		-Cinturón puesto	Descripción del acc.:		-Alcance
Mecanismo de la lesión:		LATIGAZO CABEZA CUELLO Y HOMBRO IZQUIERDO			
Presentó:					
Negó: Vómito		Negó: Mareo		Negó: Náuseas	
Negó: Pérdida del conocimiento					
El paciente presenta					
Lesión			Zona		
Contusión			Cabeza		
Contusión			Hombro izquierdo		
Dolor			Pecho derecho		
Estado general y exploración física:					
PACIENTE QUE SUFRE ACCIDENTE VIAL CONTUSION EN HOMBRO DERECHO CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL Y HERIDA EN CABEZA					
Estudios solicitados					
Rx	Observaciones		Interpretación Ortopédica		
CRA?NEO AP Y LAT			NO FRACTURA		
LATERAL DE COLUMNA CERVICAL			NO FRACTURA NO RECTIFICACION		
AP DE HOMBRO	IZQUIERDO		FRACTURA DE LA GLENOIDES INTRARTICULAR DESPLAZADA		
Diagnóstico:	FRACTURA DE LA GLENOIDES INTRARTICULAR DESPLAZADA HOMBRO IZQUIERDO CONTUSION EN LA CABEZA CON HERIDA Y ESGUINCE CERVICAL GRADO 2				



Procedimientos		
Procedimiento	Observaciones	
Suturas	SE DAN DOS PUNTOS DE SUTURA EN CABEZA	

Suministros		
Cantidad	Suministro	Indicaciones
1	DICLOXACILINA (dicloxacilina 500mg CAJA CON 20)	UNA CAPSULA CADA 8 HORAS
1	CARBAFEN (PARACETAMOL/METOCARBAMOL) (paracetamol/metocarbamol 253mg/400mg CAJA CON 30)	UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR 10 DÍAS
1	DICLOFENACO (Diclofenaco 100mg CAJA CON 20)	UNA TABLETA CADA 12 HORAS

Ortesis		
Cantidad	Ortesis	Indicaciones
1	COLLARÁN CERVICAL BAJO M	uso por 1 a 3 semanas
1	INMOVILIZADOR DE HOMBRO UNIVERSAL	uso por 3 semanas o por 6 semanas si no se opera

Indicaciones generales
ALTA DE MEDICAVIAL. se solicita salida de paquete por fractura de glenoides intrararticular desplazada



OBSERVACIONES		
PRONÓSTICO		
Bueno para la vida y bueno para la función		
Firmas		
<p>Médico</p> <p>Dr. Cristóbal Duron Ovalle</p> <p>Cédula: Med:1942573 Esp:AEIE35068</p>		<p>Firma del paciente al recibir resultado radiográfico, medicamentos, órtesis, diagnóstico.</p>