





Folio Asignado:ROMV041176

Fecha:2016-11-14 00:38:23

Datos del paciente								
Nombre: ELIZABETH RODRIGUEZ SALAZAR				Edad: 35 años	Sexo: Femenino			
Tipo de trabajo: En Oficina Estado civil: (				ado/a Obs. Religión: CATOLICA				
Fecha de nacimiento: 10-10-1981			Teléfono: Particular-555758010		E-Mail: jesse0001@hotmail.com			
Signos vitales								
Temperatura (°C)	Talla (Cm)		Peso (Kg)	Presion arterial (mmHg)	Frecu card (Lp	iaca	Frecuencia respiratoria (Rpm)	
35.8	115		19	/	98	8	24	
Observaciones:								
Datos del accidente								
El paciente llega	a: Por su pi	е		Fecha y hora: 2016-11-14				
Tipo de vehículo: ACC. DE AUTO				Posición: pasajero				
Equipo de seguridad:			Descripción del		acc.:	-Volcadura		
		XULTPEC- LA PUERTA AL NEVADO SE PINCHA UN NEUMATICO, CON LO CUAL PIERDEN EL CONTROL Y SE VOLCAN, APARECER LA PACIENTE NO TENIA EL CINTURON DE SEGURIDAD CON LO CUAL SALE PROYECTADA POR UN COSTADO DE LA VENTANA CON LO CUAL SUFRE DE FLEXION Y EXTENSION FORZADA DE COLUMNA CERVICAL Y LUMBAR, ADEMAS DE CONTUSION EN FLEXION DE MUÑECA IZQUIERDA, SON ATENDIDOS EN IMSS DE LA REGION ( 220) DONDE LE REALIZAN REDUCCION CERRADA DE FORMA INICIAL DE FRACTURA PERO LE INDICAN QUE PROBABLEMENTE ES QUIRURGICO POR LO CUAL SE DAN DE ALTA VOLUNATARIA Y ACUDEN PARA SU ATENCION						
Presentó:								
Negó: Vomito Ma		Mareo		Negó: Nauseas		Negó: Cefalea		
Negó: Perdida del d	onocimien	to						
			El pacient	e presento				
Lesión		Zona						
Dolor				Col. Cervical				
Dolor				Col. Lumbar				
Contusión				Mano izquierda (posterior)				
Dolor			Mano izquierda (posterior)					
			Estado general y	exploración física:				
PACIENTE CONCIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES CON FASCIES DE DOLOR MARCHA BIPODALICA								

PACIENTE CONCIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON FASCIES DE DOLOR, MARCHA BIPODALICA PLANTIGRADA INDEPENDIENTE NO CLAUDICANTE, REFIERE DOLOR A LA DIGITOPRESION DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRACTURA PARAVERTEBRAL MODERADA DE PREDOMINIO IZQUIERDO CON INVOLUCRO DE TRAPECIO Y ANGULAR DEL OMOPLATO IPISLATERAL JACKSON Y SPURLING NEGATIVOS SIN DATOS DE COMPROMISO RADICULAR FUERZA 4/5, REFIERE DOLOR IMPORTANTE A LA DIGITOPRESION DE COLUMNA LUMBOSACRA CON CONTRACTURA PARAVERTEBRAL MODERADA LASEGUE Y CRURAL NEGATIVOS SIN DATOS DE COMPROMISO RADICULAR, FUERZA 4/5, EN ANTEBRAZO IZQUIERDO PRESENTA FERULA ANTIBRAQUIPALMAR DOLOR A LA DIGITOPRESION DE ESTILODES RADIAL, SIN DATOS DE COMPROMISO NEUROVASCULAR DISTAL CON AUMENTO DE VOLUMEN, RESTO SIN DATOS RELEVANTES







## Folio Asignado:ROMV041176

Fecha:2016-11-14 00:38:23

	1			Fecha:2016-11-14 00:38:2					
Estudios solicitados									
Rx		Observaciones		Interpretación Ortopédica					
LATERAL DE COLUMNA CERVICAL		SIN DATOS DE LESION C AFECCION DE LA CONGI ARTICULAR CON PERDIE RECTIFICACION DE LA LI CERVICAL	RUENCIA DA Y	ESGUINCE CERVICAL GRADO II					
COLUMNA LUMBOSACRA, AP y LAT.		SIN DATOS DE LESION C AFECCION DE LA CONGI ARTICULAR CONSERVA LORDOSIS FISIOLOGICA	RUENCIA LA	LUMBALGIA POSTRAUMATICA					
ANTEBRAZO AP y LAT		SE OBSERVA SOLUCION CONTINUIDAD EN APOFI ESTILOIDES DISTAL DE I TRAZO VERTICAL Y COM COMPUESTA EN PROYEC ANTERIOR Y LATERAL CO DESPLAZAMIENTO DE FI HACIA VOLAR Y SE DIRIC REGION PROXIMAL	ISIS RADIO CON IPLEJO Y CCCION ON RAGMENTO GE HACIA	FRACTURA RADIOCUBITAL IZQUIERDA AO 23 C1					
		ESGUINCE CERVICAL GRADO II // LUN IZQUIERDA AO 23C1		MBALGIA POSTRAUMATICA // FRACTURA RADIOCUBITAL					
	Suministros								
Cantidad	Suministr	0	Indicacion	nes					
2	11	TOFLAM F ( tocarbamol/Meloxicam 5mg/15mg CAJA CON 10 )		UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 10 DIAS					
2		E COMPUESTO ( ACO/ COMPLEJO B CAJA	APLICAR UNA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR UNA VEZ AL DIA CADA 3ER DIA 3 DOSIS						
			Ort	esis					
Cantidad	Ortesis			Indicaciones					
1	COLLAR			USO POR 5DIAS SE PUEDE RETIRAR PARA COMER DORMIR Y BAÑARSE					
1	CABESTRIL	LO G	_	USO POR 15 DIAS					
Indicaciones generales									
REPOSO MODERADO (NO ACTIVIDADES DEPORTIVAS, ESFUERZOS FÍSICOS Y LEVANTAR OBJETOS PESADOS). 10 A 15 DIAS									
NO APOYAR CON EL YESO Y/O FERULA, NO MOJARLA, COLOCARLE UNA BOLSA PARA EVITAR QUE SE MOJE.									
NO RETIRAR LA INMOVILIZACIÓN HASTA QUE EL MÉDICO TRATANTE LO INDIQUE.									
APLICAR CA	ALOR LOCAL	DE 2 A 3 VECES AL DÍA EN	N ZONAS DE	DOLOR POR 20 MINUTOS. CUELLO Y ESPALDA BAJA					
CITA ABIER	TA EN CASO	DE PERSISTIR MOLESTIA,	LLAMAR PAI	ra agendar cita.					





## **Nota Médica**

Folio Asignado:ROMV041176

Fecha:2016-11-14 00:38:23

OBSERVACIONES									
PACIENTE QUE REQUIERE DE TRATAMIENTO QUIRURGICO									
PRONÓSTICO									
Reservado a evolución									
Firmas									
Médico Dr. Maria Felicitas Alvarez Ceno Cédula: 4124999	Responsable sanitario Dr. Sergio Cisneros Mora Institución: UNAM Cédula Med:4129641 Esp:5461210	Firma del paciente al recibir resultado radiográfico, medicamentos, órtesis, diagnóstico.							