""Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

INFORME MÉDICO Nº - 2024 – DEIDRIFMOT/INR

DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN LAS DISCAPACIDADES DE AMPUTADOS, QUEMADOS Y TRASTORNOS POSTURALES

Nombre y Apellidos SSSSS

Edad 59 AÑOS 8 MESES

Sexo Masculino DNI 08964356 Historia Clínica 442396 Fecha de Informe 09/07/2024 Primera Evaluación 11/11/2021 Última Evaluación 27/03/2024

EXP22-INR-018823-005 CARTA DE GARANTIA Motivo de Informe

RIMAC SEGUROS

Médico que informa M.C. ssss

ANAMNESIS:

ENFERMEDAD ACTUAL:

El paciente ha sido atendido en el Departamento de Amputados por amputación de miembro inferior derecho sobre rodilla por accidente automovilístico. Previo a su ingreso a INR hizo terapia preprotèsica en clínica particular. Manifestaba sensación de miembro fantasma.

Antecedentes: Diabetes Mellitus con tratamiento.

EXAMEN CLÍNICO DE INGRESO 11/11/2021

Paciente aparente regular estado general. Despierto. PA 110/70, FC 72 x min, FR 12 x min. Acude en silla de ruedas, usa además muletas para traslado.

Nivel de amputación: miembro inferiore derecho sobre rodilla (transhumeral) AK F3. Dolor en región distal medial del muñón, postura en flexión, tejido celular subcutáneo regular, fuerza muscular regular, musculatura regular, mioplastia adecuada, bordes óseos romos.

Miembros superiores sin alteración.

Miembro inferior izquierdo: temperatura tibia, se papa pulso pedio, rangos articulares conservados.

DIAGNÓSTICO DE INGRESO 11/11/2021

: Amputación de miembro inferior derecho AK F3 S78.1 Daño (CIE10)

Daño etiológico Accidente automovilístico V69.4

Deficiencias (DDM) : Defecto transversal del muslo 75.5

Discapacidades (DDM) Discapacidad para bañarse 33 (3)

> Discapacidad para caminar terreno plano 40 (4) Discapacidad para las tareas del hogar 51 (3) Otra discapacidad del control del cuerpo 68 (3)

Discapacidad en la resistencia 71(4)

TRATAMIENTO:

Se solicita radiografía del muñòn, exámenes de laboratorio control (hemograma, hemoglobina glicosilada, perfil lipídico.

Se prescribe terapia física, ocupacional. Psicología y servicio social.

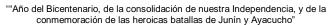
05/01/2022 se realiza baremo para elaboración de certificado de discapacidad.

10/03/2022: se le indica prótesis AK modular, socket de resina, con cinturón sileciano, rodilla monocèntrica, y pie sach.

15/11/2022: Practica con pilòn de yeso en entrenamiento previo a la pròtesis definitiva. En espera de cobertura de seguro para su pròtesis.







11/11/2023: acude a control, pròtesis está siendo elaborada en biomecánica. Se indica terapia física y ocupacional para alineamiento protésico.

26/02/2024: se realiza el alta de la pròtesis AK modular, socket resina, cinturón sileciano, rodilla con freno de fricción y pie SACH. Se prescribe un bastón canadiense.

ÚLTIMA EVALUACIÓN MÉDICA 27/03/2024

Paciente acude para control con prótesis.

Al examen: aprarente regular estado general. PA 120/60, FC 82 x min, Ta 36C.

En la evaluación estática con prótesis se observa que prótesis está alta.

Realiza marcha con prótesis, con bastón canadiense.

DIAGNÓSTICO DEL 27/03/2024

Daño (CIE10) : Amputación de miembro inferior derecho AK F3 S78.1

Daño etiológico : Accidente automovilístico V69.4

Deficiencias (DDM) : Defecto transversal del muslo 75.5

Discapacidades (DDM) : Discapacidad para bañarse 33 (3)

Discapacidad para caminar terreno plano 40 (4) Discapacidad para las tareas del hogar 51 (3) Otra discapacidad del control del cuerpo 68 (3)

Discapacidad en la resistencia 71(4)

TRATAMIENTO:

Se indica disminuir altura de la prótesis 18mm, y revisión del alineamiento.

FIRMA FIRMA FIRMA
MÉDICO QUE INFORMA DEL MÉDICO JEFE DEL DIRECTOR EJECUTIVO

Cc. Historia Clínica



