

**PERÚ****Ministerio
de Salud****Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud****Instituto Nacional de Rehabilitación
"Dra. Adriana Rebaza Flores"
Amistad Perú - Japón**

""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
Motivo de Informe : EXP22-INR-018823-005 CARTA DE GARANTIA
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 preprotésica 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

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 solicita radiografía del muñón, 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 monocéntrica, y pie sach.

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

**PERÚ****Ministerio
de Salud****Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud****Instituto Nacional de Rehabilitación
"Dra. Adriana Rebaza Flores"
Amistad Perú - Japón**

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

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

26/02/2024: se realiza el alta de la prótesis 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: aparente 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
MÉDICO QUE INFORMA

FIRMA
DEL MÉDICO JEFE

FIRMA
DEL DIRECTOR EJECUTIVO

Cc. Historia Clínica