

HISTORIA CLINICA

J.M.S

Edad : 78 años
Sexo : Femenino
Ocupación : Dueña de casa
Previsión : Fonasa
Domicilio : Lira 1035

ANAMNESIS ACTUAL:

Alrededor de las 21 hrs. de ayer, en su casa tropieza con el borde de la alfombra, cayendo sobre la cadera derecha. Queda con dolor, no puede levantarse por sí sola y es ayudada por su hija dejándola acostada en su cama.

Al día siguiente no es capaz de levantarse ya que cualquier intento de movilizar la extremidad derecha provoca dolor, por lo cual solicita una ambulancia que la traslada al Servicio de Urgencia del Hospital Clínico.

ANAMNESIS REMOTA:

Antecedentes mórbidos:

Médicos : Toma atenolol 1 tableta al día
No relata otros antecedentes de enfermedad
Alergias : No relata
Quirúrgicos : Colecistectomía hace 10 años.
Transfusiones : No sabe

Revisión por sistemas:

Respiratorios : Bronquitis en los inviernos.
Otros : Nada especial
Hábitos : No fuma, no bebe
Familiares : Vive con su hija única, realiza las labores de casa y sale diariamente a las compras.

Examen Físico:

General:

- Estado general conservado
- Decúbito dorsal, puede semisentarse en la cama
- Consciente, bien orientada, comunicación adecuada, angustiada por su dolor.
- Incapacitada para deambular.
- Pulso : 88 x min. Regular
- Presión Arterial : 150 / 80
- Temp. Axilar : 36.8
- Peso : 65 Kgs. (dato verbal)
- Respiración : 14 x min., de amplitud conservada.
- Piel y fanerios : conservados para su edad.

Examen físico segmentario:

Cabeza:

- Sin alteraciones

Cara:

- Ojos isocoria, mucosa conj. Rosada.

Boca:

- Mucosa húmedas, parcialmente edentada, usa placa dentaria superior

Cuello:

- Sin alteraciones
- Pulsos carotídeos normales
- Yugulares sin alteraciones
- Tiroides sin alteraciones

Tórax:

- Caja torácica sin alteraciones
- Respiración eupneica
- Pulmonar: murmullo vesicular conservado, algunos estertores hacia las bases.
- Corazón: Ritmo regular, tonos conservados, no se auscultan soplos.

Abdomen:

- Plano, ombligo umbilicado, depresible e indoloro
- Hígado bajo el reborde costal
- Bazo no se palpa.

Extremidades:

- Superiores; inspección sin alteraciones, fuerzas y movimientos conservados y
- Inferiores;
 - Derecha: dolor referido en la región de la cadera, extremidad acortada 1.5 cms., pie rotado al extremo, con el muslo levemente abducido. Hay una pequeña equimosis en la cara interna del muslo. Al movilizar la cadera en flexión, abducción o rotación ext-interna aparece intenso dolor. No puede levantar la extremidad en extensión despegando el talón de la superficie de la cama.
 - Izquierda: Inspección, ejes y movilidad conservados.
 - Rodillas y piernas de aspecto normal.
 - Pies: Desviación de los primeros orfejos en valgo, bilateral, indoloros.

Vascular:

- Pulsos periféricos conservados, simétricos.

Neurológico periférico:

- Movilidad, fuerzas y reflejos osteotendinosos conservados.

Columna:

- Leve xifosis dorsal aumentada, indolora.