

HISTORIA CLINICA

NIT: 901544908-5

| No. de Historia: | 0850939265 |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Fecha de Atención: | 2022-03-25 19:15:00 |
| No. de Admisión: | 126706 |
| Fecha de Ingreso: | 2022-11-29 |
| Fecha de Salida: | 2022-11-29 |
| Nombres del Paciente: | JEFFERSON ANTONIO ARROYO SANDOBAL |
| Documento de Identidad: | CE0850939265 |
| Lugar de Nacimiento: | SIN ESPECIFICAR |
| Fecha de Nacimiento: | 1997-07-25 |
| Edad: | 25 |
| Estado Civil: | None |
| Sexo: | M |
| Ciudad: | IPIALES |
| Motivo de Consulta: | dolor en clavícula y hombro derecho. |
| Antecedentes: | NO REFIERE |
| Tensión Arterial (TA): | 110/70 |
| Pulso: | 75 |
| Frecuencia Respiratoria (FR): | 19 |
| Temperatura: | 36.7 |
| Peso: | 64 |
| Talla: | 163 |
| Índice de Masa Corporal (IMC): | 24.1 |
| Perímetro Cefálico (PC): | NO REFIERE |
| Saturación de Oxígeno (SpO2): | None |
| Puntuación SCOR: | 1.70 |
| Perímetro Braquial: | NO REFIERE |
| FRAX: | NO REFIERE |
| Riesgo Cardiovascular (RCV): | NO REFIERE |
| Edad Ósea (Edol): | NO REFIERE |
| Glasgow Coma Scale (GCS): | NO REFIERE |
| Presión Arterial Diastólica (PABD1): | NO REFIERE |
| Diagnóstico 1: | S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA |
| Diagnóstico 2: | M758 - OTRAS LESIONES DEL HOMBRO |
| Comentario Diagnóstico: | descartar |
| Examen Físico: | algido |
| Evaluación: | SIN ESPECIFICAR |
| Evolución: | SIN ESPECIFICAR |
| ID del Médico: | 10308712 |
| Código de Especialidad: | 340 |
| Nombre del Médico: | GOMEZ CORDOBA ANDERSON FABIAN |
| Especialidad: | MEDICINA GENERAL |

Enfermedad Actual:

PPL con cc de 30 minutos de evolución consistente caída mientras disputaba un balón en el aire con trauma en clavícula derecha e hiperextensión de miembro superior derecho. dolor con una intensidad de 8/10 en l escala subjetiva del dolor. no refiere ninguna otra sintomatología.

Revisión del Sistema:

Niega: adenopatias, diaforesis | Niega: ansiedad , depresion , alucinaciones , consumo de SPA | Niega: diarrea ,estreñimiento, dolor abdominal, emesis, melenas | Niega: leucorrea , alteraciones del ciclo mestrual, niega ITS, niega estado de gravindex | Niega: mialgias, artralgias, lumbago, alteraciones de la marcha, lumbago , disuria , poliuria, hematuria | Niega: polidipsia, perdida o aumento de peso, exoftalmos, hirsutismo | Niega: convulsion, paralisis, disartria, disminucion de fuerza muscular | Niega: dolor toracico, disnea, edema, soplo, sincope, cianosis , insufuciencia venosa | Niega: erupciones cutaneas, heridas , parestesia, lesiones de uñas y cuero cabelludo | Niega: tos, cianosis, hemoptisis, tos con expectoracion por mas de 15 dias | Otros Sistemas Normales

Examen Físico:

1. Cabeza -*- normo cefálico, cabello bien implantado, sin masas palpables ni visibles | 10. Pulmón -*- campos pulmonares bien ventilados, murmullo vesicular audible sin ruidos agregados (roncos, sibilantes, crepitantes). |11. Abdomen -*- blando, deprecible, piel integra, no dolorosa a la palpación, ausencia de masas visibles y palpables, ruidos peristálticos audibles normales, no se ausculta ruidos vasculares, sin signos de irritación peritoneal |12. Pelvis -*- simetrica sin alteraciones a la movibilida |13. Tacto Rectal -*- Permeable, Integro, sin lesiones, No se observa masas, ni hemorroides ni fisuras, ni secreciones extrañas | 14. Genitourinario -*- Uretra permeable, vulva normal, labios mayores íntegros normo coloreados, no secreciones, a la especulacion se observa cuello anterior no dolorosa a la palpacion de anexos. En los hombres pene normal, no secreciones uretra permeable, escroto normal, testiculos de tamaño y forma normal, no masas no dolor a la palpacion. |15. Extremidades Sup -*- simétricas, móviles, sin limitaciones funcionales, no dolor a la palpación, no masas, sin alteraciones patológicas (edema, atrofia.etc) | 16. Extremidades Inf -*- simétricas, móviles, sin limitaciones funcionales, no dolor a la palpación, no masas, sin alteraciones patológicas (edema, atrofia.etc) | 17. Espalda -*- Movil sin limitacion funcional, no dolor a la palpacion, no masas |18. Piel -*- normo coloreado, normo térmica, normo hídrica, elasticidad, grosor y movilidad normales, con buena higiene y sin lesión |19. Endocrino -*-Glandula tiroidea de tamaño normal, con buena movibilidad, istmo y lobulos normales, no masas, no doloroso a la palpacion. [2. Ojos -*- cejas y pestañas integras, conjuntiva palpebral y bulbar normo coloreada, ojos y pupilas isocoricas isoreactivas. [20. Sistema Nervioso -*- Paciente consiente, con buenas funciones vitales, activo, orientado temporo espacialmente, con buena memoria, sin alteraciones meníngeas, con buen tono y buena fuerza muscular, buena coordinación, buena sensibilidad a la palpación, normoreflejos |3. Oidos -*- bien implantadas, sin salida de secreciones, no dolorosas a la tracción, sin masas palpables ni visibles; a la otoscopia conductos auditivos internos normales y membrana timpanica normal |4. Nariz -*- con buena implantación, sin alteraciones anatómicas, sin salida de secreciones, sin masas palpables ni visibles, senos paranasales translucidos y no dolorosos al tacto |5. Boca -*húmeda, normo coloreada e integra, dientes completos y simétricos, sin caries, buena higiene. labios y lengua móviles |6. Garganta -*- faringes, cuerdas bucales y amigdalas normales |7. Cuello -*- simétrico de largo y ancho conservado. ausencia de tumoraciones, sin regurgitación yugular, sin adenopatías, no se auscultan soplos, se observa y se palpa pulso carotideo, se observa pulso venoso, movilidad normal |8. Torax -*- normo lineo, simétrico, reja costal normal, no dolor a la palpacion, no masas, expansible con buena elasticidad, mamas: simétricas, pezones pronunciados, normo coloreadas, no dolorosas a la palpación, sin masas palpables ni visibles, ausencia de secreciones |9. Corazón -*- ruidos cardiacos ritmicos regulares, ausencia de soplos cardiacos

Plan de Diagnóstico:

PLL CON CC Y DIAGNÓSTICOS ANOTADOS. ENE L MOMENTO ALERTA. ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS MENTALES. AFEBRIL, SIN SRIS. CON ESTABILIDAD HEMODINÁMICA. SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO, NO DÉFICIT CARDIORRESPIRATORIO. SE DAN RECOMENDACIÓN EL PPL REFIERE ENTENDER Y ESTAR DE ACUERDO.

