

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NOMBRE	APELLIDO	SEXO	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA	
INES MORENO	DELCITO ARTEMIDORO	ESPINOZA MACIAS	Hombre	57 años, 11 meses, 7 días	1305291310	

B. MOTIVO DE CONSULTA / SERVICIO AMBULATORIO INTENSIVO ☐ SI ☒ NO

MOTIVO DE CONSULTA	MOTIVO DE CONSULTA (según acompañante)
DOLOR DE HOMBRO DERECHO	

D. ANTECEDENTES PERSONALES

NO EXISTEN ANTECEDENTES REGISTRADOS PARA ESTA ATENCIÓN.

F. ANTECEDENTES FAMILIARES

NO EXISTEN ANTECEDENTES FAMILIARES REGISTRADOS PARA ESTA ATENCIÓN.

C. ENFERMEDAD ACTUAL / DEMANDA ACTUAL

CUADRO CLINICO DE 6 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR DE TIPO SORDO Y LIMITACION DE ELEVACION DE HOMBRO DERECHO POSTERIOR LUXACION DE HOMBRO DERECHO EN 3 OCACIONES COMO CAUSA JUGAR FUTBOL CON SUS RESPECTIVAS REDUCCION DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO POR MEDICO GENERAL Y SOBADOR, REFIERE LIMITACION DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA A LA ROTACION INTERNA Y EXTERNA, ABDUCCION, ADUCCION QUE IMPIDE REALIZAR ACTIVIDADES DIARIAS. RX DE HOMBRO DERECHO SIN ALTERACION OSEA. EOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO: TENDON DE SUPRAESPINOZO DERECHO: ROTURA DE ESPESOR TOTAL DEL TENDON. INFRAESPINOZO DERECHO AUMENTADO DE ESPESOR.

5. REVISIÓN DE ÓRGANOS Y SISTEMAS

ÓRGANOS Y SISTEMAS	EVIDENCIA PATOLÓGICA	DESCRIPCIÓN
Hemo Linfático	Sin Patología	
Tegumentario (Piel y Faneras)	Sin Patología	
Órganos de los Sentidos	Sin Patología	
Respiratorio	Sin Patología	
Cardio Vascular	Sin Patología	
Digestivo	Sin Patología	
Genital	Sin Patología	
Urinario	Sin Patología	
Esquelético	Sin Patología	
Muscular	Sin Patología	
Nervioso	Sin Patología	
Endocrino	Sin Patología	

6. SIGNOS VITALES Y ANTROPOMÉTRICOS

FECHA:	2024-10-18	PROFESIONAL:	ELSA INES CASTILLO BRAVO	ESPECIALIDAD:	Enfermería
FC	80	FR	20		
SAT 02	98	I.M.C	36.09		
Talla/estatura	160	Peso	92.4		
Pr. Med.	88	Pr. Diast.	70		
Pr. Sist.	123	Temp.	36.5		

FECHA:	2024-10-18	PROFESIONAL:	MARIA BELEN MUÑOZ VILLANUEVA	ESPECIALIDAD:	Medicina Familiar Y Comunitaria
FC	80	Peso	92.4		
FR	20	Pr. Med.	88		
SAT 02	98	Pr. Diast.	70		
I.M.C	36.09	Pr. Sist.	123		
Talla/estatura	160	Temp.	36.5		

7. EXAMEN FÍSICO

NO EXISTEN REGISTROS DE EXÁMENES FÍSICOS PARA ESTA ATENCIÓN.

I. DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICOS	CÓDIGO	TIPO	CONDICIÓN	CRONOLOGÍA	DESCRIPCIÓN
TRAUMATISMO DEL MUSCULO(S) Y TENDON(ES) DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO	S 460	Morbilidad	Definitivo Inicial Confirmado por Laboratorio	Primera	

J. PLAN DE TRATAMIENTO

TRATAMIENTO NO FARMACOLÓGICO

RECOMENDACIONES
CICLO DE VIDA - ALIMENTACIÓN - ACTIVIDAD FÍSICA FORTALECIMIENTO MUSCULAR

EVOLUCIÓN

REFERENCIA A TRAUMATOLOGIA HOSPITAL NAPOLEON DAVILA

11. PRESCRIPCIONES

NO EXISTEN REGISTROS DE PRESCRIPCIÓN PARA ESTA ATENCIÓN.

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-10-18	10:20	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA BELEN MUÑOZ VILLANUEVA	1723141550	