

GRIPA NIÑO: J00X - J069

TIENE GRIPA

"TIENE TOS"

PACIENTE DE AÑOS EDAD, EN COMPAÑIA DE ACUDIENETE, QUIEN REFIERE QUE ESTE PRESENTA CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TOS SECA, NO CIANOSANTE, NO EMETIZANTE, CON RINORREA HIALINA, ASOCIADO A SENSACION DE PICOS FEBRILES NO CUANTIFICADOS, NIEGA DISNEA U OTRA SINTOMAOTOLOGIA, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

A/ SE TRATA DE PACIENETE, CON SINTOMATOLOIGA RESPIRATORIOA DE VIAS AREAS SUPERIORES, SIN PICOS FEBRILES AL EXAMEN FISICOS AFEBRIL, HIDRATADO SIN DISTRES RESPIRATORIO, NO AGREGADOS PULMONARES, POR LO DE SE DEICDE MANEJO SINTOMATICO. RECOMENDAICONS, SIGNOS DE ALRMA, SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTARLA.

CONDUCTA:

- KETOTIFENO JARABE 1MG / ML # 1 FRASCO; USO: DAR 2.5 CC CADA 12 HORAS
- LORATADINA JARABE 1MG/ML# 1 FRASCO USO : DAR 2 CC CADA 12 HORAS
- ACETAMINOFEN JRABE 150 MG / ML # 1 FRASCO ; USO: DAR CC CADA 6 HORAS
- ACIDO ASCORBICO TABLETA DE 500 MG # 10; USO : DAR UNA TAB CADA DIA

RECOMENDACIONES GENERALES: dar abundantes líquidos orales, no exponer al polvo, al viento, al humo al sereno, a cambio brusco de temperatura, a personas con gripa, usar tapaboca. dar tratamiento como esta indicado.

SIGNOS DE ALARMA: CONSULTAR POR URGENCIAS SI PRESENTA: FIEBRE TEMP > 38.2 ° QUE NO CEDE CON ACETAMINOFEN NI MEDIOS FISICOS, VOMITA TODO LO QUE COME, DIARREA MAS DE 10 EN 24 HORAS, O MAS DE 4 EN CUATRO HORAS O CON SANGRE, CONVULSION, ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA (ESTA MUY DORMIDO O ESTA MUY IRRITABLE), DIFICULTAD PARA RESPIRAR (JADEA, SE LE HUNDEN LAS COSTILLAS, RESPIRACION RAPIDA), SANGRADOS Y QUE URINE MUY POCO.

NIÑO: NEUMONIA J22X

TIENE GRIPA

PACIENTE DE 2 AÑOS EN COMPAÑIA DE ACUDIENETE, QUIEN REFIERE QUE PACIENTE PRESENTA CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TOS SECA, NO CIANOSANTE, NO EMETIZANTE RINORREA HIALINA, ASOCIADO A PICOS FEBRILES CUANTIFICADOS EN 38 ° C, NIEGA DISNEA U OTRA SINTOMAOTOLOGIA, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

SE TRATA DE PACIENETE, CON SINTOMATOLOIGA RESPIRATORIOA DE VIAS AREAS SUPERIORES, SIN PICOS FEBRILES AL EXAMEN FISICOS AFEBRIL, HIDRATADO SIN DISTRES RESPIRATORIO, NO AGREGADOS PULMONARES, POR LO DE SE DEICDE MANEJO SINTOMATICO. RECOMENDAICONS, SIGNOS DE ALRMA, SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTARLA.

KETOTIFENO JARABE 1MG / ML # 1 FRASCO; USO: DAR 2.5 CC CADA 12 HORAS
LORATADINA JARABE 1MG/ML# 1 FRASCO USO : DAR 2 CC CADA 12 HORAS
AMOXACILINA SUSPENSION 250 MG / 5 ML # 1 FRASCO ; USO : DAR CC CADA 8 HORAS POR 7 DIAS
SUERO FISIOLOGICO GOTAS NAALES # 1 FRASCO; USO: APLICAR 2 GOTAS EN CADA FOSA NASAL CADA 12 HORAS.
ACETAMINOFEN JRABE 150 MG / ML # 1 FRASCO ; USO: DAR CC CADA 6 HORAS POR 7 DIAS
ACIDO ASCORBICO TABLETA DE 500 MG # 10; USO : DAR UNA TAB CADA DIA
ASEO NASAL

RECOMENDACIONES GENERALES: dar abundantes líquidos orales, no exponer al polvo, al viento, al humo al sereno, a cambio brusco de temperatura, a personas con gripa, usar tapaboca. dar tratamiento como esta indicado.

SIGNOS DE ALARMA: CONSULTAR POR URGENCIAS SI PRESENTA: FIEBRE TEMP > 38.2 ° QUE NO CEDE CON ACETAMINOFEN NI MEDIOS FISICOS, VOMITA TODO LO QUE COME, DIARREA MAS DE 10 EN 24 HORAS, O MAS DE 4 EN CUATRO HORAS O CON SANGRE, CONVULSION, ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA (ESTA MUY DORMIDO O ESTA MUY IRRITABLE), DIFICULTAD PARA RESPIRAR (JADEA, SE LE HUNDEN LAS COSTILLAS, RESPIRACION RAPIDA), SANGRADOS Y QUE URINE MUY POCO.

GRIPA ADULTO: J00X - J069

TENGO GRIPA

A/ SE TRATA DE PACIENTE, CON SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA DE VIAS AREAS SUPERIORES, SIN PICOS FEBRILES AL EXAMEN FISICOS AFEBRIL, HIDRATADO SIN DISTRES RESPIRATORIO, NO AGREGADOS PULMONARES, POR LO DE SE DEICDE MANEJO SINTOMATICO. RECOMENDAICONES, SIGNOS DE ALRMA, SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTARLA.

CONDUCTA:

- CLORFENIRAMINA TABLETA 4 MG # 15 USO : TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS
- ACETAMINOFEN TABLETAS DE 500 MG # 20 USO : TOMAR UNA TAB CADA 6 HORAS
- ACIDO ASCORBICO TABLETAS DE 500 MG # 20 USO : TOMAR UNA TAB CADA 12 HORAS
- KETOTIFENO JARABE 1 MG / ML # 2 FRASCO; USO: TOMAR 5 CC CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
- ASEO NASAL.

ADULTO: NEUMONIA J22X

TENGO GRIPA

PACIENTE DE AÑOS EDAD QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TOS SECA, EXPECTORANTE, NO CIANOSANTE, NO EMETIZANTE ,RINORREA HIALINA, ASOCIADO A PICOS FEBRILES CUANTIFICADOS, NIEGA DISNEA U OTRA SINTOMAOTOLOGIA, MOTIVO POR EL CUAL CONUSLTA.

A/ SE TRATA DE PACIENTE, CON SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA DE VIAS AREAS SUPERIORES MAS PICOS FEBRILES AL EXAMEN FISICOS AFEBRIL, HIDRATADO SIN DISTRES RESPIRATORIO, CON AGREGADOS PULMONARES, POR LO DE SE DEICDE MANEJO EXPECTANTE CON ANTIBIOTICOTERAPIA, SINTOMATICO. RECOMENDAICONES, SIGNOS DE ALRMA, CITA CONTROL, SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTARLA.

CONDUCTA:

- AMOXACILINA CAPSULA DE 500 MG # 21 USO: TOMAR UNA CAPSULA CADA 8 HORAS POR 7 DIAS
- KETOTIFENO JARABE 1 MG / ML # 2 FRASCO; USO: TOMAR 5 CC CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
- LORATADINA TAB 10 MG # 10 TOMAR UNA TAB CADA 24 HORAS
- ACETAMINOFEN TABLETAS DE 500 MG # 20 USO : TOMAR UNA TAB CADA 6 HORAS POR 5 DIAS
- ACIDO ASCORBICO TABLETAS DE 500 MG # 10 USO : TOMAR UNA TAB CADA 12 HORAS
- **RECOMENDACIONES GENERALES** : ABUNDANTES LIQUIDOS ORALES. , EVITAR ESTAR EN CONTACTO CON HUMO DE CIGARRILLO, EVITAR CONTACTO CON PERSONAS QUE TENGAN SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, USO DE TAPABOCAS, NO CAMBISO BRUSCOS DE TEMPERATURA, LAVARSE LAS MANOS CON AGUA Y JABÓN.
- SIGNOS DE ALARMA: CONSULTAR POR URGENCIAS SI PRESENTA: ALTERACION DE LA CONCIENCIA, CONVULSIONES, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR EN EL PECHO, DOLOR ABDOMINAL INTENSO, VOMITO O FIEBRE PERSISTENTE, ORINA MUY POCO, SANGRADO POR ALGUNA PARTE DEL CUERPO.

AMIGDALITIS NIÑO: J039

PACIENTE DE 2 AÑOS EDAD EN COMPAÑA DE ACUDIENTE MADRE, QUIEN REFIERE QUE ESTE PRESENTA CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ODINOFAGIA ASOCIADO A CUADRO GRIAPAL CARACTERIZADO POR TOS SECA, NO EXPECTORANTE, NO CIANOSANTE, NO EMETIZANTE ,RINORREA HIALINA, SENSACION DE PICOS FEBRILES NO CUANTIFICADOS, NIEGA DISNEA U OTRA SINTOMAOTOLOGIA, MOTIVO POR EL CUAL CONUSLTA.

A/ SE TRATA DE PACIENTE, CON ODINOFAGIA MAS SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA DE VIAS AREAS SUPERIORES Y PICOS FEBRILES NO CUANITIFICADOS , AL EXAMEN FISICOS AFEBRIL, HIDRATADO SIN DISTRES RESPIRATORIO, OROFARINGES AMIGDALAS HIPERTROFICAS HIPERMICAS CON PLACAS EXUDATIVAS. , POR LO

DE SE DEICDE ANTIBIOTICOTERAPIA, MANEJO SINTOMATICO. RECOMENDAICONS, SIGNOS DE ALRMA, SE LE EXPLICA A ACUDIENDE DE PACIENTE CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTARLA.

CONDUCTA:

- LORATADINA JABRABE 1 MG / 1 ML # 1 FRASCO USO: DAR 2 CC CADA 12 HORAS
- AZITROMICINA SUSP 200 MG/ 5 ML # FRASCO USO : DAR CADA 24 HORAS POR 3 DIAS
- ACETAMINOFEN JRABE 150 MG / ML # 1 FRASCO ; USO: DAR CC CADA 6 HORAS POR 7 DIAS
- ACIDO ASCORBICO TABLETA DE 500 MG # 10; USO : DAR UNA TAB CADA DIA
- ASEO NASAL
- RECOMENDACIONES GENERALES: aumentar ingesta de líquidos que no sean oscuros y realizar enjuagues bucales con aguas, sal y limón. cumplir tratamiento según indicación.
- SIGNOS DE ALARMA: CONSULTAR POR URGENCIAS SI PRESENTA: FIEBRE TEMP > 38.2 ° QUE NO CEDE CON ACETAMINOFEN NI MEDIOS FISICOS, VOMITA TODO LO QUE COME, DIARREA MAS DE 10 EN 24 HORAS, O MAS DE 4 EN CUATRO HORAS O CON SANGRE, CONVULSION, ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA (ESTA MUY DORMIDO O ESTA MUY IRRITABLE), DIFICULTAD PARA RESPIRAR (JADEA, SE LE HUNDEN LAS COSTILLAS, RESPIRACION RAPIDA), SANGRADOS Y QUE ORINE MUY POCO.

NOTA: AZITROMICINA DOSIS NIÑO: 10 MG /KG /DIA X 3 DIAS
(< 5 años: 5cc/d x3d; 6-11años 7.5 cc/dx3d)

AMIGDALITIS ADULTO: J039

"ME DUELE LA GARGANTA"

PACIENTE DE AÑOS EDAD QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE CONSISTENTE EN ODINOFAGIA ASOCIADO A CUADRO GRIAPAL CARACTERIZADO POR TOS SECA, NO EXPECTORANTE, NO CIANOSANTE, NO EMETIZANTE ,RINORREA HIALINA, SENSACION DE PICOS FEBRILES NO CUANTIFICADOS, NIEGA DISNEA U OTRA SINTOMAOTOLOGIA, MOTIVO POR EL CUAL CONUSLTA.

A/ SE TRATA DE PACIENETE, CON ODINOFAGIA MAS SINTOMATOLOIGA RESPIRATORIOA DE VIAS AREAS SUPERIORES Y PICOS FEBRILES NO CUANITIFICADOS , AL EXAMEN FISICOS AFEBRIL, HIDRATADO SIN DISTRES RESPIRATORIO, OROFARINGES AMIGDALAS HIPERTROFICAS HIPERMICAS CON PLACAS EXUDATIVAS. , POR LO DE SE DEICDE ANTIBIOTICOTERAPIA, MANEJO SINTOMATICO. RECOMENDAICONS, SIGNOS DE ALRMA, SE LE EXPLICA A ACUDIENDE DE PACIENTE CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTARLA.

CONDUCTA:

- AZITROMICINA TAB 500 MG C/ DIA X 3 DIAS # 3 TABLETAS
- CLORFENIRAMINA TABLETA 4 MG # 15 USO : TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
- ACETAMINOFEN TABLETAS DE 500 MG # 20 USO : TOMAR UNA TAB CADA 6 HORAS POR 5 DIAS
- ACIDO ASCORBICO TABLETAS DE 500 MG # 10 USO : TOMAR UNA TAB CADA 12 HORAS
- ABUNDANTES LIQUIDOS ORALES.
- RECOMENDACIONES GENERALES: aumentar ingesta de líquidos que no sean oscuros y realizar enjuagues bucales con aguas, sal y limón. cumplir tratamiento según indicación.
- SIGNOS DE ALARMA: consultar a urgencia si presenta fiebre alta que no mejora con el acetaminofén, cefalea intensa, intolerancia a la vía oral por vómito, sangrado severo por alguna parte del cuerpo, que orine sangre o no orine, deposiciones con sangre, dolor abdominal intenso y persistente, convulsión.

NOTA: PENIZILINA BENZATINICA (20.000 A 50.000 UNI DU)
(3- 5 años O menor de 27 kg : 600.000 unidades dosis única)

DIARREA NIÑO: A09X

TIENE DIARREA

"TIENE DIARREA"

PACIENTE DE 2 AÑOS EDAD EN COMPAÑA DE ACUDIENDE, QUIEN REFIERE QUE EL MENOR PRESENTA CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DESPOSICIONES DIARREICAS EN NUMERO DE 3 POR DIA, DE CONSISTENCIA BLANDAS , MAL OLIENTE, NO VERDOSA, SIN SANGRE, NO VOMITOS , NO PICOS FEBRILES, NIEGA OTRA SINTOMAOTOLOGIA, MOTIVO POR EL CUAL CONUSLTA.

CONDUCTA:

- ACETAMINOFEN JRABE 150 MG / ML # 1 FRASCO ; USO: DAR CC CADA 6 HORAS POR 7 DIAS
- SULFATO DE ZINC SOLUCION (2MG /ML); USO : DAR CC CADA 24 HORAS DURANTE 10 DIAS
- SALES DE REHIDRATACION ORALES DAR A LIBRE DEMANDA

- ENTEROGERMINA SUSPENSIÓN ORAL # 4 USO: DAR CADA 12 HORAS VIA ORAL
- **RECOMENDACIONES** : administrar más líquidos de lo normal, continuar la alimentación , lavado de manos antes de comer, al salir del baño, antes de preparar los alimentos, después de cambiarle los pañales, , preparación de alimentos con todas las medidas higiénicas, hervir el agua para tomar, lavar las frutas y verduras antes de consumirlas, uso de calzado, evitar contacto con tierra
- **SIGNOS DE ALARMA: INGRESAR A URGENCIA SI:** no come, vomita todo lo que come, dificultad para respirar, se le hunden las costillas o el pecho al respirar., llora mucho, esta muy irritable, dolor abdominal muy fuerte sangrado por la nariz o por las encías, hace deposiciones , vomita u orina con sangre está muy dormido , fiebre que no cede con acetaminofen, convulsiona, algun otro sintoma que considere anormal y que crea que le puede amenazar la vida.

NOTA:

SUL ZINC < 6 MESES : 5 CC DIA

- SUL ZINC >6 MESES : 10 CC DIA
- SI ES NIÑO TIENE DESNUTRICION LA MITAD DE LA DOSIS

DIARREA ADULTO: A09X

PACIENTE DE AÑOS EDAD , REFIERE QUE ESTE PRESENTA CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DESPOSICIONES DIARREICAS EN NUMERO DE 3 POR DIA, DE CONSISTENCIA BLANDAS , MAL OLIENTE, NO VERDOSA, SIN SANGRE, ADEMAS MANIFIESTA DOLORO ABDOMINAL INTERMITENTE TIPO COLICO , NO VOMITOS , NO PICOS FEBRILES, NIEGA OTRA SINTOMAOTOLOGIA, MOTIVO POR EL CUAL CONUSLTA.

A/ SE TRATA DE PACIENTE, CON CUADRO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA. DEPOSICIONES EN NUMEROS Y CARACTERISTICAS DESCRITAS, SIN SIGNOS DE DESHIDRATAACION, AL EXAMEN FISICO AFEBRIL, HIDRATADO, ALERTA, ABDOMEN SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL POR LO QUE SE CONSIDERA EDA AGUDA SIN DESHIDRATAACION. , Y SE DECIDE MANEJO SINTOMATICO. RECOMENDAICONES, SIGNOS DE ALARMA, SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTARLA.

CONDUCTA:

- LOPERAMIDA TAB DE 2 MG CADA 8 HORAS
- BROMURO DE HIOSCINA TAB DE 10 MG CADA 8 HORAS
- METRONIDAZOL TAB 500 MG CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
- ENTEROGERMINA SUSPENSIÓN ORAL # 9 USO: DAR CADA 8 HORAS VIA ORAL
- SALES DE REHIDRATAACION ORAL
-
- ABUNDANTES LIQUIDOS ORALES.
- RECOMENDACIONES GENERALES : SE INDICA TOMAR MÁS LÍQUIDOS DE LOS QUE NORMALMENTE SE TOMAN Y CONSUMO DE ABUNDANTES SALES DE REHIDRATAACION ORAL. CONTINUAR ALIMENTACIÓN ADECUADA PREPARADA EN CASA. SE INDICA MEDIDAS PREVENTIVAS ESPECIFICAS TALES COMO LAVADO DE MANOS ANTES DE COMER, AL SALIR DEL BAÑO, ANTES DE PREPARAR LOS ALIMENTOS, , PREPARACIÓN DE ALIMENTOS CON TODAS LAS MEDIDAS HIGIÉNICAS, HERVIR EL AGUA PARA TOMAR, LAVAR LAS FRUTAS Y VERDURAS ANTES DE CONSUMIRLAS, USO DE CALZADO, EVITAR CONTACTO CON TIERRA.
- **SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTA OPORTUNA A URGENCIAS (DEPOSICIONES CON SANGRE, VOMITO PERSISTENTE, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR ABDOMINAL PERSISTENTE, ALTERACION DE LA CONCIENCIA, FRIALDAD Y APLIDEZ EN EXTREMIDADES, SANGRADO**

CEFALEA - ESTADO MIGRAÑOS : R51X - G439

"ME DUELE LA CABEZA"

PACIENTE DE AÑOS EDAD QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CEFALEA EN REGION FRONTAL DE INTENSIDAD 7/10 EN LA ESACLA ANALOGA DEL DOLOR SIN IRRADIACION O AURAS, NIEGA FOSFENO, ACUFENO ,MAREO U OTRA SINTOMAOTOLOGIA, MOTIVO POR EL CUAL CONUSLTA.

A/ SE TRATA DE PACIENETE, CON CUADRO DE CEFALEA SIN SIGNOS DE ALARMA, AL EXAMEN FISICO CONCINETE, ORINTADO NO ALTERACIONES NUROLGICAS APRENTEMENTE, SIN SIGNOS FOCLIZACION POR LO QUE SE DEICDE SOLICITUD DE PARACLINICOS , MANEJO SINTOMATICO. RECOMENDAICONES, SIGNOS DE ALARMA, SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTARLA.

CONDUCTA:

- SS PARALINICOS: HEMOGRAMA. GLUCOSA EN AYUNAS.
-
- DICLOFENACO TAB DE 50 MG # 21 TAB USO: TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS
- ERGOTAMINA 1 MG + CAFEINA 100 MG # 14 USO : TOMAR UNA TAB CADA 12 HORA
-
- RECOMNDACIONES : evitar el consumo de sustancias desencadenantes como: alimentos procesados con aditivos, chocolate; se indica sueño reparador nocturno de 8 horas diarias mínimo, hacer ejercicio regular no extenuante, evitar situaciones de estrés psicológico y emocional, evitar cambios bruscos de temperatura, exposición a olores fuertes como perfumes y humo de cigarrillo.
- SIGNOS DE ALRMA: acudir de inmediato al servicio de urgencias si el dolor de cabeza sea el más fuerte de su vida, que no ceda con los medicamentos que usa normalmente, que se le duerma alguna parte del cuerpo, que vomite y no pare de vomitar, que tenga fiebre o rigidez en el cuello, paridad del conocimiento.

CEFALEA - MAREO: R51X - R42X

PACIENTE DE AÑOS EDAD QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SENSACIONES VERTGIONOSAS SIN PERDIDA DEL TONO POSTRUAL, CONCOMITANTE CON CEFALEA DE INTENSIDAD 7/10 EN LA ESACLA ANALOGA DEL DOLOR SIN IRRADIACION O AURAS, NIEGA FOSFENO, ACUFENO, U OTRA SINTOMAOTOLOGIA, MOTIVO POR EL CUAL CONUSLTA.

A/ SE TRATA DE PACIENETE, CON CUADRO VERTIGNOSO ACOMPAÑADO DE CEFALEA SIN SIGNOS DE ALARMA, AL EXAMEN FISICO CONCINETE, ORINTADO NO ALTERACIONES NUROLGICAS APRENTAMENTE, SIN SIGNOS FOCLIZACION POR LO QUE SE DEICDE SOLICITUD DE PARACLINICOS PARA DESCARTAR ALERACIONES METABOLICAS CUASANTE DICHA SINTOMATOLOGA. , MANEJO SINTOMATICO. RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALRMA, SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTARLA.

TRATAMIENTO:

- SS PARALINICOS: HEMOGRAMA. GLUCOSA EN AYUNAS, PERIFL LIPIDICO
- DIMENHIDRANTO TABLETA DE 50 MG # 14 USO : TOMAR AUNTAB CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
- DICLOFENACO TAB DE 50 MG # 21 TAB USO: TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR 7 DIAS
- ERGOTAMINA 1 MG + CAFEINA 100 MG # 14 USO : TOMAR UNA TAB CADA 12 HORA
-
- RECOMNDACIONES : evitar el consumo de sustancias desencadenantes como: alimentos procesados con aditivos, chocolate; se indica sueño reparador nocturno de 8 horas diarias mínimo, hacer ejercicio regular no extenuante, evitar situaciones de estrés psicológico y emocional, evitar cambios bruscos de temperatura, exposición a olores fuertes como perfumes y humo de cigarrillo.
- SIGNOS DE ALRMA: acudir de inmediato al servicio de urgencias si el dolor de cabeza sea el más fuerte de su vida, que no ceda con los medicamentos que usa normalmente, que se le duerma alguna parte del cuerpo, que vomite y no pare de vomitar, que tenga fiebre o rigidez en el cuello, paridad del conocimiento.

INFECCION DE VIAS URINARIAS: N390

PACIENTE DE AÑOS EDAD QUIEN REFIERE CUADRO CLÍNICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SISNTOMATOLOGIA URINARIA DISURIA. PLOAQUIRIA, TENESMO VESCAL, ORINA TURBIA MAL OLIENTE, ASOCIADO A DOLOR EN HIPOGASTRIO QUE SE IRRADIA A REGION LUMBAR, NO FIEBRE U OTRA SINTOMAOTOLOGIA, MOTIVO POR EL CUAL CONUSLTA.

A/ SE TRATA DE PACIENETE, CON SINTOMATOLOGIA IRRTATIVA URINARIA ,AL EXAMEN FISICO CONCIENTE ORIENTADA , HIDRATADA AFEBRIL , LEVE DOLOR LA PALPACION EN HIPOGASTRIO, PCTE CON CUADRO CLINICO SUBJETIVO DE INFECCION DE VIAS URINARIA , POR LO QUE SE DEICDE :

INICIO DE ANTIBIOTICOS EMPIRICOS , MANEJO SINTOMATICO. RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALERMA, SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTARLA.

TRATAMIENTO:

- SS PARALINICOS: PACIAL DE ORINA
- CEFALEXINA CAPSULAS 500 MG # 21 ; USO TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS POR 7 DIAS
- ACETAMINOFEN TAB 500 MG # 20 USO : TOMAR UNA TAB CADA 6 HORAS
- BROMURO DE HIOSCINA TAB 10 MG # 15 USO: TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
- ACIDO ACSORBICO ATB 500 MG # 20 USO : TOMAR UNA TAB CADA 12 HORAS

- RECOMENDACIONES: Adecuado aseo genital, lavado de la ropa interior con jabón de baño, secado en la sombra, toalla de baño propia, tomar abundantes líquidos, tomar medicación puntual.
- SIGNOS DE ALERMA: CONSULTAR POR URGENCIAS SI PRESENTA: fiebre que no mejora con antipiréticos, escalofríos, dolor abdominal o en la espalda intenso y constante, vomito incontrolable, deposiciones, vomito u orina con sangre, no orina u otros síntomas que considere anormales y que le puedan amenazar la vida

VAGINOSIS: N771

PACIENTE FEMENIA DE AÑOS EDAD QUIEN REFIERE CUADRO CLÍNICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN LEUCORREA DE MODERANDA CONTINIADAD, GRUMOSAS, AMARILLENTO, ML OLIENTE, ACOMPAÑADO DE PURITO GENTIAL, NO OTRA SINTOMAOTOLOGIA, MOTIVO POR EL CUAL CONUSLTA

A/ SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA, CON LEUCORREA Y SINTOMATOLOGIA IRRITATIVA VAGINAL ,AL EXAMEN FISICO CONCIENTE ORIENTADA , HIDRATADA AFEBRIL , PCTE CON CUADRO CLINICO SUBJETIVO DE VAGINOSIS POR LO QUE SE DEICDE : SOLICITUD DE FROTIS DE SECRECION VAGINAL CITA CONTROL CON RESULTADO DEL MISMO, MANEJO SINTOMATICO. RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALERMA, SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTARLA.

TRATAMIENTO:

- PARALINICO: FROTIS DE SECRECION VAGINAL.
- METRONIDAZOL TAB DE 500 MG CADA 12 HORAS POR 7 DIAS
- NISTATINA OVULOS VAGINALES# APLICAR CADA DIA POR 7 DIAS EN LAS NOCHES.

LUMBAGIA: M545

PACIENTE DE AÑOS EDAD QUIEN REFIERE CUADRO CLÍNICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR EN REGION LUMBAR DE INTENSIDAD 7/10 EN ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, EL CUAL SE IRRADIA A MIEMBROS INFERIORES, EN OCACIONES CON LIMITACION FUNCIONAL, NO REFIERE FIEBRE U OTRA SINTOMAOTOLOGIA, MOTIVO POR EL CUAL CONUSLTA.

A/ SE TRATA DE PACIENTE, CON DOLOR EN REGION LUMBAR, AGUDO. AL EXAMEN FISICO CONCIENTE ORIENTADO, HIDRATADO AFEBRIL , DOLOR LA PALPACION EN REGION PARAVERTEBRAL, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION , LASAGEU NEGATIVO , MARCHA PUNTA TALON SIN ALTERACIONES, PACIENTE CON LUMBAGIA AGUDA SIN SIGNOS DE ALERMA , POR LO QUE SE DEICDE : MANEJO SINTOMATICO. RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALERMA, SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTARLA.

TRATAMIENTO:

- DICLOFENACO AMP 75 MG IM CADA DIA POR 3 DIAS
- DEXAMETASONA AMP 8 MG IM CADA DIA POR 3 DIAS
- METOCRABAMOL 750 MG CADA 8 HORAS
- NAPROXENO 250 MG CADA 8 HORAS
- TIAMINA 300 MG VO CADA DIA

- RECOMENDACIONES : Hábitos y estilos de vida saludable, se enseña de higiene del sueño tales como dormir las 8 horas reglamentarias en un colchón que no sea tan blando ni tan duro, recomendaciones posturales, evitar el sedentarismo.
- SIGNOS DE ALARMA: Consultar de urgencias si presenta dolor de espalda severo y constante, dificultad para caminar, dolor tipo corrientazo que corra para las piernas, pie caído, dificultad para respirar, fiebre alta u otra que considere anormal.
- Se le indica asistir nuevamente a consulta externa si persiste con dolor.

ARTROSIS O DOLOR ARTICULAR: M255

PACIENTE DE AÑOS EDAD QUIEN REFIERE CUADRO CLÍNICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR ARTICULAR EN RODILLAS, CADERA Y MANOS, DE INTENSIDAD 7/10 EN ESACLA ANALOGA DEL DOLOR. QUE AUMENTA AL INICIO DE LA DEMABILACION Y SOBRECARGA ARTICULAR, EN OCACIONES CON LIMITACION FUNCIONAL, NO REFIERE FIEBRE U OTRA SINTOMATOLOGIA, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

A/ SE TRATA DE PACIENTE, CON CUADRO DE DOLOR ARTICULAR AGUDO. AL EXAMEN FISICO CONCIENTE ORIENTADO, HIDRATADO AFEBRIL, DOLOR LA PALPACION ARTICULAR, RODILLA SIGNOS DE CAJON NEGATIVO, POR LO ANTERIOR SE DEICDE: MANEJO SIMTOMATICO. RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA, SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTARLA.

TRATAMIENTO:

- DICLOFENACO AMP 75 MG IM CADA DIA POR 3 DIAS
- DEXAMETASONA AMP 8 MG IM CADA DIA POR 3 DIAS
- MELOXIMACAM TAB 7.5 MG TOMAR UNA CADA 12 HORAS.
- METOCRABAMOL 750 MG CADA 8 HORAS
- TIAMINA 300 MG VO CADA DIA

52089

ACETAMINOFEN/NAPROXENO/CAFEINA TABLETA 250+220+65 MG

- RECOMENDACIONES : Hábitos y estilos de vida saludable, se enseña de higiene del sueño, recomendaciones posturales, evitar el sedentarismo.
- SIGNOS DE ALARMA: Consultar de urgencias si presenta dolor severo y constante, dificultad para caminar, dolor tipo corrientazo, pie caído, dificultad para respirar, fiebre alta u otra que considere anormal.
- Se le indica asistir nuevamente a consulta externa si persiste con dolor.

CONTRACTURA MUSCULAR. M624 CERVICALGIA M542

PACIENTE DE AÑOS EDAD QUIEN REFIERE CUADRO CLÍNICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR MIALGIAS Y CONTRACTURA MUSCULAR, EN REGION PARAMEDIAL POSTERIOR DE LA MUSCULATURA CERVICAL, IRRADIÁNDOSE HACIA EL OCCIPUCIO, HOMBRO Y LA REGIÓN PERIESCAPULAR. DE INTENSIDAD 7/10 EN ESACLA ANALOGA DEL DOLOR. NO REFIERE FIEBRE U OTRA SINTOMATOLOGIA, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

A/ SE TRATA DE PACIENTE, CON CUADRO DE MIALGIAS Y CONTRACTURA MUSCULAR, AL EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES NEUROLOGICA, ESTABLE, POR LO ANTERIOR SE DEICDE: RELAJANTE MUSCULAR, RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA, SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTARLA.

CONDUCTA:

- MELOXIMACAM TAB 7.5 MG TOMAR UNA CADA 12 HORAS.
- NAPROXENO TAB 250 MG CADA 8 HORAS

- METOCRABAMOL 750 MG CADA 8 HORAS
- TIAMINA 300 MG VO CADA DIA
- RECOMENDACIONES: Hábitos y estilos de vida saludable, se enseña de higiene del sueño, recomendaciones posturales, evitar el sedentarismo.
- SIGNOS DE ALARMA: Consultar de urgencias si presenta dolor severo y constante, dificultad para respirar, fiebre alta u otra que considere anormal.
- Se le indica asistir nuevamente a consulta externa si persiste con sintomatología descrita.
-

OTITIS H608

PACIENTE DE AÑOS EDAD QUIEN REFIERE CUADRO CLÍNICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR OTALGIA, OTORREA ESCASA, HIPOACUCIA Y SENSACION DE PICOS FEBRILES NO CUANTIFICADOS NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

ANALISIS:

PACIENTE CON CUADRO DE OTALGIA QUIEN A LA OTOSCOPIA SE OBSERVA PIEL Y MUCOSA ERITEMATOSA, CON ESCASA OTORREA EN LA SUPERFICIE. MEMBRANA TIMPÁNICA CON HIPEREMIA, INTEGRAL, POR LO QUE SE CONSIDERA QUE PACIENTE CURSA CON OTITIS MEDIA, SE EXPLICA EN QUÉ CONSISTE SU PATOLOGÍA, SU TRATAMIENTO Y POR CUANTO TIEMPO. SE LE DA FORMULA MEDICA CON ANTIBIÓTICO (AMOXACILINA CAPSULAS), ANALGESIA, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

CONDUCTA:

AMOXACILINA 500MG VO CADA 8 HORA POR 7 DIAS

NAPROXENO 250MG VO CADA 8 HORAS

FIXAMICIN GOTAS OTICAS APLICAR 3 GOTAS EN CADA OIDO CADA 8 HORAS

RECOMENDACIONES DE REPOSO EN CASA DURANTE LA ENFERMEDAD, CONSUMO DE ABUNDANTES LÍQUIDOS, LIMPIEZA DE SECRECIONES EN EL OÍDO CON UNA GASA LIMPIA, EVITAR INGRESO DE AGUA EN EL OÍDO INFECTADO PONIENDO UNA GASA IMPREGNADA CON VASELINA.

SIGNOS DE ALARMA POR LOS CUALES DEBE CONSULTAR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS TALES COMO DOLOR DE CABEZA FUERTE Y CONSTANTE, DOLOR Y COLORACIÓN ROJIZA DETRÁS DE LAS OREJAS, FIEBRE QUE NO MEJORA CON LOS ANTIPIRÉTICOS, VOMITO QUE NO PARA CON NADA, SENSACIÓN DE MAREO, DIFICULTAD RESPIRATORIA U OTRO QUE CONSIDERE ANORMAL.

ESCABIOSIS B86X

PACIENTE DE AÑOS EDAD CON CUADRO CLÍNICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PRURITO GENERALIZADO EN TODO EL CUERPO, MAS APARICION DE LESIONES PURIGINOSA, PUSTULOSAS Y ERITEMATOSAS EN LA PIEL. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

ANALISIS: PACIENTE CON CUADRO CLINICO Y HALLAZGOS DESCRITOS, SE CONSIDERA QUE PACIENTE CURSA CON ESCABIOSIS, SE INDICA TRATAMIENTO ESPECIFICO SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA.

BENZOATO DE BENCILO LOCION APLICAR EN TODO EL CUERPO EXCEPTO CARA CADA 24 HORAS

CROTAMITON LOCION APLICAR EN TODO EL CUERPO EXCEPTO CARA Y CUERO CABELLUDO CADA 12 HORAS

IVERMECTINA 0.6 % GOTAS # 1 FRASCO USO DAR GOTAS EN AYUNAS CON ABUNDANTE AGUA DOSIS UNICA

ALBENDAZOL 400MG DOSIS UNICA

BETAMETASONA CREMA APLICAR 2 VECES AL DIA

RECOMENDACIONES GENERALES: LAVADO DE ROPA DIARIO CON AGUA CALIENTE, PLANCHAARLA Y NO INTERCAMBIARSE. SACAR COLCHONES, HAMACAS Y EXPONERLAS AL SOL TODO EL DIA

SIGNOS DE ALARMA

MICOSIS B368

PACIENTE DE AÑOS EDAD CON CUADRO CLÍNICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR LESIONES MACULARES HIPOPIGMENTADAS HIPOCROMICAS BORDES REGULARES, MULTIPLES CON DIAMETRO DE 2 CM

APROXIMADAMENTE. CON LEVE DESCAMACION UBICADAS EN... , CON PRURITO LOCALIZADO, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

ANALISIS: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, CONCIENTE, ALERTA, AFEBRIL, EUPNEICO, CUYO CUADRO CLINICO Y HALLAZGOS EN EL EXAMEN FISICO SON COMPATIBLES CON MICOSIS CUTANEA, SE INDICA TRATAMIENTO ANTIMICOTICO, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA.

CONDUCTA:

FLUCONAZOL TAB DE 200 MG; TOMAR UNA TAB CADA SEMANA POR UN MES

CLOTRIMAZOL CREMA APLICAR 2 VECES AL DIA

BETAMETASONA CREMA APLICAR 2 VECES AL DIA

RECOMENDACIONES GENERALES: NO CAMINAR DESCALZAS POR ZONAS HÚMEDAS; REFORZAR EL CUIDADO DE LA HIGIENE PERSONA Y EVITAR EL INTERCAMBIO DE ROPA Y TOALLAS

SIGNOS DE ALARMA

IMPETIGO L010

PACIENTE DE AÑOS EDAD CON CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION CONSISTE EN APARICION DE LESIONES EN PIEL, TIPO PUSTULO – AMPOLLOSAS , ERITEMATOSAS , CON SECRECION PURULENTO MUY ESCASA Y CON COSTRAS AMARILLENTO LOCALIZADA EN ... ASOCIADO A PICOS FEBRILES NO CUANTIFICADOS. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

ANALISIS: PACIENTE CON CUADRO CLINICO YA MENCIONADO, EN BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, CON EVIDENCIAN LESIONES PUSTULOAMPOLLOSAS, COSTROSAS, ERITEMATOSA, EN REGION DE APROXIMADAMENTE 0.5MM DE DIAMETRO. SEGUN CUADRO CLINICO Y HALLAZGOS EN EL EXAMEN FISICO, SE CONSIDERA CURSA CON IMPETIGO, POR LO QUE SE INDICA TRATAMIENTO ANTIBIOTICO, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA.

CONDUCTA:

- DICLOXACILANA SUSPENSION 250 MG / 5 ML, DAR CC CADA 8 HORAS POR 7 DIAS.
- DICLOXACILINA CAP DE 500MG # 21 , TOMAR UNA CAPSULA CADA 8 HORAS POR 7 DIAS
- ACIDO FUSIDICO CREMA # 1 TUBO , APLICAR CADA 8 HORAS EN LESIONES
- LORATADINA TAB DE 10 MG , TOMAR UNA TAB CADA 24 HORAS
- BETAMETASONA CREAMA # 1 TUBO , APLICAR CADA 12 HORAS EN LESIONES
- RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

APLICAR DEL CUELLO HACIA ABAJO 1 VEZ AL DIA (NOCHE) POR 10 DIAS

PARASITOSIS INTESTINAL B829

PACIENTE DE AÑOS EDAD CON CUADRO CLINICO DE 5 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR SALIDA DE OXIURO POR EL RECTO ASOCIADO A PRURITO ANAL , TAMBIEN MANIFIESTA DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE MANERA INTERMITENTE, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

ANALISIS: PACIENTE CON CUADRO CLINICO YA MENCIONADO, EN ACEPTABLE , ESTADO GENERAL, AFEBRIL, SEGUN CUADRO CLINICO SE CONSIDERA CURSA CON PARASITOSIS INTESTINAL , POR LO QUE SE INDICA TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA.

CONDUCTA:

ALBENDAZOL 400MG DOSIS UNICA

RECOMENDACIONES: FILTRAR Y HERVIR EL AGUA, LAVADO DE MANOS ANTES DE CADA COMIDA Y/O

MERIENDA, DESPUÉS DE IR AL BAÑO. DEBE REALIZARSE CON UN JABÓN CON ACTIVIDAD ANTIBACTERIANA, PREFERIBLEMENTE, LAVAR LAS VERDURAS, FRUTAS Y HORTALIZAS.MANTENER LAS UÑAS CORTAS Y EVITAR COMERSE LAS UÑAS.

GASTRITIS K297

PACIENTE DE AÑOS EDAD CON CUADRO CLINICO DE 5 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN REGION EPIGÁSTRICA TIPO URENTE SIN IRRADIACIÓN , NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

ANALISIS: PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO CONSISTENTE EN DOLOR EN REGION EPIGÁSTRICA, QUIEN AL EXAMEN FÍSICO NO PRESENTA SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL , SE CONSIDERA QUE PACIENTE CURSA CON CUADRO DE GASTRITIS POR LO QUE SE INICIA TRATAMIENTO CON INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES , MANEJO SINTOMÁTICO , RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

CONDUCTA:

OMEPRAZOL CAP 20 MG CADA DIA EN AYUNAS

BROMURO DE HIOSCINA TAB 10 MG # 15 USO: TOMARA UNA TAB CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTA OPORTUNA A URGENCIAS (VOMITO PERSISTENTE, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR ABDOMINAL PERSISTENTE, ALTERACION DE LA CONCIENCIA, FRIALDAD Y APLIDEZ EN EXTREMIDADES, SANGRADO)

RECOMENDACIONES: (COMER A HORAS ESTABLECIDAS, NO COMER TARDE DE LA NOCHE, NO COMIDAS ABUNDANTES, NO ACOSTARSE LLENO, DISMINUIR LA INGESTA DE GRASAS Y BEBIDAS ALCOHÓLICAS)

CERTIFICADO MEDICO Z000

PACIENTE QUIEN ES TRAJIDA POR LA MADRE QUIEN MANIFIESTA NECESITA CERTIFICACION MEDICA LA CUAL ES REQUISITO PARA MATRICULAR EN INSTITUCION EDUCATIVA. REFIERE SE ENCUENTRA BIEN, ASINTOMATICA

PACIENTE QUIEN HABIENDO PRACTICADO RECONOCIMIENTO MÉDICO, A LA EXPLORACIÓN FÍSICA LA ENCUENTRO EN EXCELENTE ESTADO DE SALUD FÍSICA SIN DEFECTOS NI ANOMALÍAS EN EL APARATO LOCOMOTOR; PRESENTA UNA INTEGRAL CAPACIDAD Y AGUDEZA VISUAL Y AUDITIVA; APARATOS CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIO EN ÓPTIMAS CONDICIONES; EL EXAMEN NEUROLÓGICO REVELÓ BUENA COORDINACIÓN Y REFLEJOS. POR LO ANTERIOR SE HACE CONSTAR QUE EL PACIENTE, NO PRESENTA NINGÚN TIPO DE IMPEDIMENTO O DISCAPACIDAD FÍSICA.

CONDUCTA:

- SE EXPIDE CERTIFICADO MEDICO

ADOLESCENTE SIN ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES RELEVANTES, QUIEN ASISTE A RUTA DE ADOLESCENCIA, SANO FISICO, EMOCIONAL Y PSICOSOCIAL, SIN FACTORES DE RIESGO PARA TRASTORNOS DEL DESARROLLO FISICO, MENTAL Y EMOCIONAL, CON ADECUADO RENDIMIENTO ESCOLAR. AL MOMENTO ESTABLE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, HIDRATADO, NO SIRS CLINICOS, SIGNOS VITALES ESTABLES, AUSCULTACION PULMONAR Y CARDIACA SIN HALLAZGOS. POR LO QUE SE BRINDA EDUCACION GENERAL, CHARLA SOBRE ETS Y CONTROL DE RUTA DE ADOLESCENCIA EN 1 AÑO.

CHEQUEO MEDICO

PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA POR EXAMEN MEDICO GENERAL, REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, SINTOMAS GASTROINTESTINALES, NIEGA FIEBRE O DOLOR.

AL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE HIDRATADO, AFEBRIL SIN SIGNOS DE DISTRES RESPIRATORIO, SE REALIZA TAMIZAJES SEGUN SU EDAD PARA DM, HTA Y VIH, SE DAN RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA, SE EXPLICA. APACIENTE QUIEN REFIERE ENTEDR Y ACPETAR.

TRAIGO RESULTADOS DE EXAMENES

PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA CON RESULTADOS DE LABORATORIOS SOLICITADOS EN CICLO DE VIDA, PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, NIEGA SINTOMAS GASTROINTESTINALES

PACIENTE EN ADECUADO ESTADO GENERAL CON LEVE DOLOR DE CABEZA, SE DEJA MANEJO SINTOMATICO. Y CONTROL SEGUN CICLO DE VIDA. SE DAN RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA, SE EXPLICA. APACIENTE QUIEN REFIEE ENTEDR Y ACPETAR.

DOLOR TERTICULAR

PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR TESTICULAR DERECHO, NIEGA EDEMATIZACION DEL MISMO, REFIERE INICIO DE DOLOR POSTERIOR A REALIZAR MOVIMIENTOS COMO AGARACHERSE O AMARARSE LOS CORDONES.

AL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE HIDRATADO, AFEBRIL SIN SIGNOS DE DISTRES RESPIRATORIO, CON PREVIA AUTORIZACION DEL PACIENTE SE REALIZA EXAMEN GENITAL OBSERVANDO TESTICULO IZQUIERDO CON MAYOR DESCENSO, TESTICULO DERECHO CON DOLOR A LA PALPACION, NO SE EVIENCIAN HERNIAS INGUINALES
POR LO ANTERIOR SE DA MANEJO SINTOMATICO, SE DAN RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA, SE EXPLICA. APACIENTE QUIEN REFIEE ENTEDR Y ACPETAR.

M544 LUMBAGO CON CIATICA

PACIENTE DE 34 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 5 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN REGION LUMBAR, POSTERIOR A MAL MOVIMIENTO EN EL MOMENTO DE AGACHARSE, SIN IRRADIACION.

AL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE HIDRATADO, AFEBRIL SIN SIGNOS DE DISTRES RESPIRATORIO, EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIMETRICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG, DOLOR EN REGION LUMBAR SOBRE LIGAMENTO CIATICO CON DIFICULTAD PARA EXTENSION Y FLEXION DE LA MISMA, SE CONSIDERA PACIENTE CON LUMBAGO ASOCIADO A LIGAMENTO CIATICO, POR LO ANTERIOR SE DA MANEJO SINTOMATICO, SE DAN RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA, SE EXPLICA. APACIENTE QUIEN REFIEE ENTEDR Y ACPETAR.

**CLONIXINATO DE LISINA
PREDNISONA
DICLOFENACO
DEXAMETASONA**

- RECOMENDACIONES: Hábitos y estilos de vida saludable, se enseña de higiene del sueño, recomendaciones posturales, evitar el sedentarismo.
- SIGNOS DE ALARMA: Consultar de urgencias si presenta dolor severo y constante, dificultad para respirar, fiebre alta u otra que considere anormal.
- Se le indica asistir nuevamente a consulta externa si persiste con sintomatología descrita.

Z320. EMBARAZO NO CONFIRMADO

TENGO UN ATRASO EN MI CICLO

PACIENTE DE AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CEFALEA DE INTENSIDAD MODERADA, ASOCIADO A NAUSEAS, EMESIS EN MULTIPLES OCACIONES, INTOLERANCIA A OLORES FUERTES, ADICIONAL PACIENTE REFIERE IRREGULARIDAD EN CICLO MENSTRUAL CON FUR 29-12-23, NO PLANIFICACION CON RELACIONES SEXUALES ACTIVAS

PACIENTE DE 2 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CEFALÉA DE INTENSIDAD MODERADA, ASOCIADO A NAUSEAS, EMESIS EN MULTIPLES OCACIONES, INTOLERANCIA A OLORES FUERTES, ADICIONAL PACIENTE REFIERE IRREGULARIDAD EN CICLO MENSTRUAL CON FUR 29-12-23, NO PLANIFICACION CON RELACIONES SEXUALES ACTIVAS, AL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE HIDRATADO, AFEBRIL SIN SIGNOS DE DISTRES RESPIRATORIO, POR LO ANTERIOR SE DA MANEJO SINTOMATICO, SE SOLICITAN PRUEBA DE EMBARZO PARA CONFIRMAR O DESCARTAR ESTADO DE GESTACION, CITA CONTROL CON RESULTADOS, SE DAN RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA, SE EXPLICA. APACIENTE QUIEN REFIEE ENTEDR Y ACPETAR.

VARICELA B019

PACIENTE DE 31 AÑOS EDAD CON CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION CONSISTE EN APARICION DE LESIONES EN PIEL, TIPO PUSTULO AMPOLLOSAS , ERITEMATOSAS , CON SECRECION PURULENTO MUY ESCASA Y CON COSTRAS AMARILLENTO LOCALIZADA CARA BRAZOS Y PIERNAS ASOCIADO A PICOS FEBRILES NO CUANTIFICADOS. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

PACIENTE CON CUADRO CLINICO YA MENCIONADO, EN BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, CON EVIDENCIAN LESIONES PUSTULOAMPOLLOSAS, COSTROSAS, ERITEMATOSA, EN REGION DE APROXIMADAMENTE 0.5MM DE DIAMETRO. SEGUN CUADRO CLINICO Y HALLAZGOS EN EL EXAMEN FISICO, SE CONSIDERA CURSA CON VARICELA, CON NEXO CONTAGIOSOS SOBRINA CON SIMILAR SINTOMATOLOGIA HACE 5 DIAS, ADICIONAL CON CUADRO GRIP

AL, POR LO QUE SE INDICA TRATAMIENTO ANTIRETROVIRAL, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA.

SE INICIA ACICLOVIR 800 mg cada 6 horas por durante 5 a 7 días

ACICLOVIR TABLETA 800 MG	TABLETA
50881	HIDROXICINA TABLETA 25 MG
51239	NAPROXENO TABLETA O CAPSULA 250 MG
50183	ACIDO FUSIDICO CREMA 2 %/15 G
50466	DIHIDROCODEINA BITARTRATO (12.1MG/5ML) JARABE 2.42 MG/ML/120 ML

RECOMENDACIONES GENERALES:

- SE REALIZA EDUCACIÓN Y PROMOCIÓN SOBRE HÁBITOS SALUDABLE. RELACIONADO CON EL SUEÑO, BAÑO, LAVADO DE MANOS, CUIDADO BUCAL, HÁBITO INTESTINAL Y URINARIO, USO PROLONGADO DE TELEVISIÓN, COMPUTADORES Y OTRAS PANTALLAS, EVITAR SEDENTARISMO, CUIDADO DEL OÍDO, CUIDADO DE LA VISIÓN. ETC.
- SE REALIZA EDUCACIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES Y BUENA ALIMENTACIÓN COMO DISMINUIR ALIMENTOS ALTOS EN SODIO , AZUCARES Y GRASAS SATURADAS, NO ENLATADOS O ALIMENTOS PROCESADOS. AUMENTAR ALIMENTOS ALTOS EN PROTEÍNAS VERDURAS, FRUTAS Y FIBRA.
- SE EDUCA EN CUIDADOS DE LA PIEL ATRAVEZ DE FOTOPROTECCION Y FORMA DE MANTENERLA HIDRATADA.
- SE EDUCA SOBRE LA CAUSA Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES EN LA ADULTEZ
- SE BRINDA CHARLA EDUCATIVA SOBRE IRA-EDA, DENGUE, SIKA, CHINCUNGUNYA, HIGIENE ORAL, PAI, ENFERMEDADES DE TRASMISION SEXUAL.
- SE HACE ÉNFASIS EN LA IMPORTANCIA DE LOS CONTROLES SEGÚN RESOLUCION 3280 DEL 2019 Y VACUNACIÓN
- ALERTAS TEMPRANAS DE LAS PÉRDIDAS AUDITIVAS, VISULES O COGNITIVAS.
- PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL, PAUTAS PARA AFRONTAMINETO EMOCIONAL, DOMINIO DE SU IDENTIDAD, EDUCACIÓN SOBRE EL CONSUMO DE SPA, AUTO RECONOCIMIENTO, RIESGOS NUTRICIONALES Y HÁBITOS INADECUADO DE ALIMENTACIÓN.
- SE BRINDA INFORMACION SOBRE SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y DERECHOS REPRODUCTIVO.

SIGNOS DE ALARMA: SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE, TOS, VÓMITOS O DIARREA PERSISTENTE, INAPETENCIA, PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, CAMBIO DE COLORACIÓN DE LA PIEL (CIANOSIS , AMARILLO- ICTERICIA , PALIDEZ) , EDEMA O DOLOR EN ALGUNA

PARTE DEL CUERPO, CONVULSIÓN , SALIDA DE SECRECIÓN POR OÍDOS Y OJOS , LESIONES EN PIEL TIPO PÚSTULAS O VESÍCULAS, MENOS DE 4 DIURESIS EN 24 HORAS , DISTENSIÓN ABDOMINAL , ENTRE OTROS EN CASO DE ALGUNO TRASLADARSE AL CENTRO DE ATENCIÓN MEDICO MÁS CERCANO

N200 CALCULO DEL RIÑON

ME DUELE LA ESPALDA

PACIENTE DE AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR LUMBAR DE INTENSIDAD MODERADA IRRADIADO A REGION PELVICA ASOCIADO A DISURIA, COLURIA, HEMATRURIA Y FIEBRE. AL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE HIDRATA, AFEBRIL, SIN DISTRES RESPIRATORIOS, CON PUÑO PERCUSION DERECHA POSITIVA, POR LO CUAL SE SOPECHA LITIASIS RENAL VS IVU, POR LO QUE SE INICIA MANEJO SINTOMATICO, SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES, PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDER Y ACPETAR

PACIENTE DE AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR LUMBAR DE INTENSIDAD MODERADA IRRADIADO A REGION PELVICA ASOCIADO A DISURIA, COLURIA, HEMATRURIA Y FIEBRE. AL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE HIDRATA, AFEBRIL, SIN DISTRES RESPIRATORIOS, CON PUÑO PERCUSION DERECHA POSITIVA, POR LO CUAL SE SOPECHA LITIASIS RENAL VS IVU, POR LO QUE SE INICIA MANEJO SINTOMATICO, SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES, PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDER Y ACPETAR

H547 DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL

PACIENTE DE 14 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 1 AÑO DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CEFALEA DE INTESIDAD MODERADA, CON FOTOFOBIA, REFIERE CON ESFUERZO DE VISION AL MOMENTO DE LECTURA O ESCRITURA.

PACIENTE DE 8 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 1 AÑO DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DIFICULTAD PARA EL APRENDIZAJE, DADO A MALA ESCRITURA Y LECTURA, ADICIONAL REFIERE DIFICULTAD PARA CONCENTRACION

LITIASIS RENAL

ME DUELE LA ESPALDA

PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN REGION LUMBAR, DE INTENSIDAD MODERADA, IRRADIADO A REGION PELVICA, ASOCIADO A SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS DADOS A DISURIA, COLURIA, TENESMO VESICAL, NO FIEBRE, Y NAUSEAS. MOTIVO POR EL QUE CONSULTA

PACIENTE CON CUADRO DESCRITO, AL MOMENTO DE LA VALORACION HIDRATADA, AFEBRIL, SIN SINGOS DE DISTRES RESPIRATORIOS CON PUÑO PERCUSION POSITIVA, POR LO CUAL SE SOSPECHA DE LITIASIS RENAL VS INFCCION DE VIAS URINARIAS, POR LO QUE SE INICIA MANEJO SINTOMATICO, SE SOLICITA PARACLINICOS Y ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS, SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

CONJUNTIVITIS

PACIENTE DE 5 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN INYECCION CONJUNTIVAL, ASOACIDO A ESCOSOR, PRURITO Y SALIDA DE MATERIAL AMARILLENTO, ASOACIDO A PICOS FEBRILES NO CUATIFICADOS, NIEGA TOS, NIEGA RINORREA HIALINA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA