

Registro Clínico Electrónico

Fecha Atención
12/10/2022 12:20:00

Datos Paciente

Nombre Paciente	MAYRA IGNACIA RUBILAR YAÑEZ	Rut Paciente	22256757-2
Edad	08/11/2006 (15 A 11 M 4 D)	Previsión	FONASA - A
Dirección	CALLE MANUEL RODRIGUEZ N° 420	Género	FEMENINO
Teléfonos	79900810 (CELULAR), 36812216 (CELULAR)		

Datos Establecimiento

Establecimiento	CECOSF PILLALELBUN	Número Atención	18225806
Ficha Paciente	7173	Cuenta corriente	78027713

Datos Profesional

Nombre	PEDRO BUSTAMANTE TORRES	Rut	15986843-5
Especialidad	MEDICINA GENERAL	Policlínico	CONSULTA MORBILIDAD

Datos Atención

Fecha Atención	12/10/2022 12:20:00
Estado Atención	SE PRESENTO
Modalidad Atención	PRESENCIAL EN ESTABLECIMIENTO
Videoconsulta	NO
Actividad	CONSULTA OTRAS MORBILIDADES
Tipo Alta	ALTA MEDICA

Anamnesis y Evolución

APP (-) RAM (-)
 PCTE REFIERE MALESTAR URENTE Y PRURITO EN PARRILLA COSTAL DE +/- 3 DÍAS DE EVOLUCIÓN, NIEGA COMPROMISO RESPIRATORIO, AFECTACIÓN SISTÉMICA, FIEBRE U OTROS SIGNOS/SÍNTOMAS DE ALARMA/INTERÉS ASOCIADOS AL CUADRO .
 AL EX: BCG, AFEBRIL, HIDRATACIÓN ADECUADA, RESPIRACIÓN EUPNEICA, BUENA PERFUSIÓN, MP (+)(+) SRA, RR 2T, PLACAS ERITEMATOSAS CUBIERTAS DE VESÍCULAS AGRUPADAS CON DISTRIBUCIÓN UNILATERAL Y METAMÉRICA EN HEMITÓRAX DERECHO, ASOCIADAS A PARESTESIAS Y MALESTAR URENTE, ERITEMA, CALOR LOCAL Y SIGNOS GRATTAGE, SIN EVIDENCIA DE LOXOSCELISMO, SIN SOBREINFECCIÓN U OTRA COMPLICACIÓN ACTUAL, GW 15, CLOTE, PIRL, NO SIGNOS MENÍNGEOS, NO DEFECTO MOTOR

PLAN:

EDUCACIÓN EN SIGNOS Y/O SINTOMATOLOGÍA DE ALARMA
 REPOSO EN CASA, NO NECESARIAMENTE EN CAMA ?
 DEBE INGERIR ABUNDANTES LÍQUIDOS
 NO APLICAR CREMAS NI TALCO AUTO INDICADAS, PORQUE AUMENTA EL RIESGO DE INFECCIÓN.
 MANTENER UÑAS CORTAS Y LIMPIAS
 EL BAÑO DIARIO ESTÁ RECOMENDADO, SUELE REDUCIR LA PICAZÓN, DEBE SER DE CORTA DURACIÓN
 AL SECAR EVITE FROTAR LA PIEL EN EL ÁREA DE LA LESIÓN.
 ACICLOVIR (800MG) 5 VECES X DÍA (7 - 11 - 15 - 17 - 23) X 7 DÍAS
 PREDNISONA (25 MG) CADA 12 HORAS X 5 DÍAS (VALORAR CONTINUAR CORTICOIDES EN POLI)
 CLORFENAMINA (4 MG) 1 COMPRIMIDO CADA 6 A HORAS
 DICLOFENACO (50MG) 1 COMPRIMIDO CADA 8H SOS
 CLORFENAMINA 10MG + BETAMETASONA 8 MG IM
 CONTROL EN SAPU EN CASO DE SIGNOS/SÍNTOMAS DE ALARMA

*** NO REALIZAR EDUCACION FISICA HASTA EL VIERNES 28 DE OCTUBRE ***

Hipótesis Diagnóstica

HERPES ZOSTER

Diagnóstico

* HERPES ZOSTER

Jr. Pedro Bustamante T.
 Médico Cirujano
 15.986.843-5
 RCM 44508-K - RMN 259088