

Registro Clínico ElectrónicoFecha Atención
04/10/2022 15:00:00**Datos Paciente**

Nombre Paciente MONSERRAT AURISTELA RAMOS JARA
 Edad 21/02/2008 (14 A 7 M 13 D)
 Dirección CALLE LOS CIPRECES Nº 560, PILLANLELBUN
 Teléfonos 52675725 (CELULAR), 55304841 (CELULAR)

Rut Paciente 22650081-2
 Previsión FONASA - B
 Género FEMENINO

Datos Establecimiento

Establecimiento CECOSF PILLALELBUN Número Atención 18150416
 Ficha Paciente 3134 Cuenta corriente 77788889

Datos Profesional

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

Datos Atención

Fecha Atención 04/10/2022 15:00:00
 Estado Atención SE PRESENTO
 Modalidad Atención PRESENCIAL EN ESTABLECIMIENTO
 Videoconsulta NO
 Actividad CONSULTA OTRAS MORBILIDADES
 Tipo Alta CONTINUA EN CONTROL

Anamnesis y Evolución

RAM (-) APP (-)

PACIENTE QUE DESDE EL LUNES 26 DE SEPTIEMBRE COMENZO CON PRESENTA CORIZA SEROSA, ODINOFAGIA DISCRETA, TOS IRRITATIVA, CEFALEA Y ALGIA TORÁCICA CON LOS GOLPES DE TOS. NIEGA FIEBRE O DISNEA COMO SINTOMAS ASOCIADOS, SE REALIZO PCR PARA SARS COV 2 EL MARTES 27 DE SEPTIEMBRE QUE RESULTO (+). HOY ACUDE CON SU MADRE REFIRIENDO QUE PE3RSISTE CON TOS NO PRODUCTIVA Y PERCIBE POCA TOLERANCIA A LA ACTIVIDAD FISICA, NIEGA FIEBRE, DISNEA U OTROS SIGNOS/ SÍNTOMAS DE ALARMA/ INTERÉS.

AL EX, BCG, AFEBRIL, HIDRATACIÓN ADECUADA, BUENA PERFUSIÓN, RESPIRACIÓN EUPNEICA, ORF ROSADA, ADENOPATÍAS CERVICALES (-), TONSILAS PALATINAS S/ EXUDADO, MP (+)(+), EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CONSERVADA, RETRACCIÓN IC (-), RONCUS (-), SIBILANCIAS (-), CRÉPITOS (-), GW 15, CLOTE, PIRL, NO SIGNOS MENÍNGEOS, NO DEFECTO MOTOR

PLAN:

EDUCACIÓN AL PACIENTE EN SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA
 SOLICITO EXAMENES DE LABORATORIO

ALIMENTACIÓN LIVIANA/ FRACCIONADA/ SIN IRRITANTES

INGERIR ABUNDANTES LÍQUIDOS

VENTILACIÓN DE ESPACIOS CONSTANTE Y FRECUENTEMENTE

LAVADO DE MANOS FRECUENTE

PREVENIR / EVITAR EL CONTAGIO DE INFECCIONES

NO COMPARTIR UTENSILIOS COMO PLATOS, CEPILLOS, VASOS, ETC.

PARACETAMOL 500 MG 1 COMPRIMIDO CADA 8 HORAS SOS SI Tº ? 37.8°C, MÁXIMO CADA 6 HORAS

DICLOFENACO 50 MG 1 COMPRIMIDO CADA 8 HORAS SOS (2º LÍNEA)

DESLORETADINA 5 MG 1 COMPRIMIDO X DIA

CLORFENAMINA 4 MG 1 COMPRIMIDO X NOCHE

PREDNISONA 20 MG 2 X DIA X 2 DÍAS, LUEGO 1 X DIA X 3 DÍAS

IMPORTANTE: DE PRESENTAR SIGNOS/SINTOMATOLOGÍA DE ALARMA LLAMAR A SALUD RESPONDE: 600-360-7777 PARA MEJOR ORIENTACIÓN O ACUDIR A SERVICIO DE SALUD MÁS CERCANO EN CASO DE SIGNOS/SÍNTOMAS DE ALARMA

***** REPOSO EN CASA DESDE EL 03 AL 07 DE OCTUBRE *****

***** NO REALIZAR EDUCACION FISICA HASTA EL 21 DE OCTUBRE *****

Hipótesis Diagnóstica

OTROS SINTOMAS Y SIGNOS ESPECIFICADOS QUE INVOLUCRAN LOS SISTEMAS CIRCULATORIO Y RESPIRATORIO

Diagnóstico

* OTROS SINTOMAS Y SIGNOS ESPECIFICADOS QUE INVOLUCRAN LOS SISTEMAS CIRCULATORIO Y RESPIRATORIO

Dr. Pedro Bustamante T.
 Médico Cirujano
 15986843-5
 RCM: 43000000 RMN 259088