



EXAMEN ESTATAL MEDICINA

Visita mi blog.. <http://medicweb.cubava.cu>

ADULTO:

HCI__Vacunación__HCF__Prueba citológica__

- 1) Presentación.
- 2) Nombre y Apellidos.
- 3) Motivo de Consulta.
- 4) Historia de la Enfermedad Actual.

5) Pesquisas:

- ECV: cefalea, vómitos, migraña, trastornos en la marcha, trastornos sensitivos y motores, enfermedad cardíaca, obesidad, HTA, hábitos tóxicos, ATI previos, Diabetes Mellitus, Anticonceptivos Orales.
- Cavidad Oral: (sobre todo pacientes mayores de 40 años) gingivitis, lesiones en la mucosa bucal, hábitos tóxicos, ingestión de medicamentos irritantes, visita al odontólogo, prótesis mal ajustadas, dientes: facturas con bordes finos.
- Cáncer laríngeo: disfonía, tos persistente, disminución del apetito, aumenta el volumen del cuello, ronquera, hábitos tóxicos, ingestión de bebidas calientes.
- Cáncer de esófago: disfagia, dolor retroesternal, regurgitaciones, eructos, ronquera, tos, sialorrea, esofagitis por cáusticos, esófago de Barret, pólipos esofágicos, hábitos esofágicos, halitosis tóxicos, comidas calientes, déficit de vitaminas, estenosis esofágica y divertículos, estados avanzadas desnutrición con adenopatías y hepatomegalia.
- Cáncer Gástrico: dolor epigastrio o retroesternal que empeora con la ingestión de alimentos, anorexia, vómitos, no cárnicos, estreñimiento, hematemesis, anemia perniciosa, gastritis esofágica, estado de inmunodeficiencia.
- Cáncer de colon y recto: cambio en el hábito intestinal, sangre por recto sin hemorroides, "t" abdominal derecha o izquierda, oclusión brusca sin precisar causa, síndrome crónico progresivo, malestar abdominal, dolor al defecar, heces fecales aumentadas en volumen, pólipos, síndrome de poliposis familiar, colitis ulcerativa ideopática, enfermedad de Cronh, ingestión aumentada de azúcar refinada, aumento de grasas y de proteínas, disminución del consumo de fibra dietética.
 - Tumoración derecha: Dispéptico, Anemizante, Tumoral, Inflamatorio.
 - Tumoración izquierda: Hemorrágico, Obstructivo: Tumoral, Inflamatorio
- Cáncer de pulmón: aumento de tos y expectoración, dolor torácico, hemoptisis, disnea, estertores, hábitos tóxicos, sexo, mayor de 45 años, enfermedad respiratoria previa, aumenta el riesgo en mujeres con "T" mamas.

- Tuberculosis: SR+14 días, grupos de riesgo, resfriados a repetición, hemoptisis, dolor pleural con o sin derrame, vecino cerca con Tb, disminución de peso, astenia, anorexia, tos, expectoración.
- Cáncer de mamas: edema en miembro superior, retracción de la piel de la mama, nódulo doloroso, retracción del pezón, hábitos tóxicos, mayores de 40 años, APF maternas, hiperplasia, menarquia precoz a los 12 años, menarquia tardía mayor a los 54 años, nuliparidad, primer parto después de los 35 años, obesidad, tratamiento sustituto o posmenopáusico con estrógenos, no lactancia materna, dieta rica en grasa animal.
- Cáncer de próstata: TR mayores de 45 años, APF de cáncer de próstata, orina con dificultad, nicturia, disuria, hematuria, chorro doble, incontinencia.
- Cáncer de piel: lesiones que no cicatrizan, prurito, verrugas o lunares que aumentan en tamaño, cambios de color.
- Lepra: mácula hipoplásica anestésicas en cara y piernas, caída de la cola de las cejas, calambres, adormecimiento, tiende a complicarse con TB, deformidades de manos y articulaciones.
- Cáncer Cerviño uterino (ETS): leucorrea mezclada con sangre que en etapas avanzadas es muy fétida, sangramiento durante el coito, dolor tardío, menstruaciones irregulares, pruebas citológicas, edad 45- 55 años, déficit de alfa 1 antitripsina, promiscuidad, enfermedad inflamatoria pélvica, enfermedades de transmisión sexual, cervicitis, laceración y traumatismo de parto y del puerperio, VIH, APP, cáncer de pene de la pareja, tratamiento con estrógenos.
- Cáncer del endometrio. Dolo tardío, metrorragia (como lavado de carne), caquexia, síntomas urinarios, APF, + frecuente en mayores de 55- 65 años, puede ser perimenopáusica, menopausia precoz, hemorragia disfuncional rebeldes y prolongada, ovario poliquístico, hepatopatía, cáncer de mama, ovario y colon, hiperplasia endometrial.
- Riesgo preconcepcional.
- Zoonosis: perro, gato (si ha sido mordido- higiene).
- Leptospirosis: ocupación, animales de corral, estado higiénico, orinas, cefaleas, fiebre, dolor muscular, inyección conjuntival, antecedentes de haberse bañado en ríos, aguas estancadas, posas.
- Paludismo: viaje al extranjero, fiebre en los últimos 30 días, malestar general, cefalea, dolor abdominal, vómitos, diarreas, temblor, sudor.
- Parasitismo: diarrea, anemia, prurito anal, anorexia, flemas, sangre, dolor abdominal, modo de preparación de los alimentos, si es internacionalista.
- Infección del tracto urinario: pareja estable, adolescente, uso del preservativo, ardor al orinar, secreción uretral, lesión genital, primeras relaciones sexuales.
- Hepatitis B: síntomas y signos, viajes al extranjero, transfusiones, cambio de pareja frecuente
- Vacunación: verifica historia clínica y tarjetero
- Diabetes Mellitus: APF, glicemias, obesidad, madres con neonatos mayores a 4000gramos.
- Neuropatía Periférica: calambres en piernas.

- Hipertensión Arterial: zumbido en los oídos, cefalea, tomar la tensión arterial a mayores de 15 años, estrés mantenido, obeso, sedentario, fumador, dieta, anticonceptivos orales, marcha inestable, vértigo, visión borrosa.
- Enfermedad Isquémica: dolor precordial, palpitaciones, trastornos del ritmo, claudicación intermitente, fatiga, disnea.
- Asma Bronquial.
- Neuropatías.
- Insuficiencia Renal Crónica.
- Colecistopatía.
- Riesgo intrainstitucionales: problemas familiares, trabajo, trastornos psiquiátricos, adulto mayor,
- Alcoholismo
- Accidentes: hogar, trabajo, tránsito.
- Escabiosis.
- Pediculosis.
- VIH.
- Adulto mayor.

6) Alergia.

Transfusiones

Operaciones

Vivienda: Techo_____ Paredes_____ Piso_____

7) Historia Psicosocial:

Historia Psicosocial

Paciente nacido por parto (eutósico=normal, cesárea) en el hospital (o en su casa) que es el (# ordinal) de (# total) hermanos. Tuvo (o no y por que) un desarrollo psicomotor normal.

Comenzó la escuela a los “x” años, estudió hasta el “x” grado y durante ese tiempo no repitió ningún grado (si repitió especificar cual, cuantas veces y por que). Dejó de estudiar por... () . Las relaciones con sus compañeros siempre fueron (o no y por que) buenas. Se graduó de (tal cosa) hace “x” años.

Comenzó a trabajar a los “x” años, como “tal cosa”; cambió de trabajo a “tal tiempo” por.... Fue a trabajar a...; allí trabajo durante “x” años y se fue por.... Actualmente trabaja en (...) y manifiesta que le gusta (o no) su trabajo. Las relaciones con sus compañeros son (o no y por que) buenas.

Tuvo su primera relación sexual a los “x” años, la cual considera que fue (o no) satisfactoria. Se casó por primera vez cuando tenía “x” años y se divorció a los “x” años porque.... Se volvió a casar a los “x” años y se divorcio “x” años después. Lleva “x” años casado con su actual esposa con la cual tiene “x” hijos y afirma que tienen (muy) buenas relaciones.

No practica ninguna religión o deporte (si lo practica especificar cual). Dedicar su tiempo libre a (...), y su diversión favorita es....

Ha estado (o no) ingresado en otras ocasiones y tiene confianza (o no) en que se curara. No le teme (o si) a la muerte porque la considera algo natural. Tiene (o no) quejas del trato recibido en el hospital y tiene “tal” opinión de los médicos y demás personal que lo atiende.

8) Peso_____ Talla_____ Valor nutricional_____

9) Examen físico.

10) Impresión Diagnóstica.

11) Conducta a Seguir: Tratamiento Farmacológico y no farmacológico.

12) Charlas:

- ✓ Sobre la dieta.
- ✓ Peso ideal.
- ✓ Prevención de accidentes.
- ✓ Abandono del trabajo.
- ✓ Hábitos tóxicos.
- ✓ Higiene personal y en el hogar.
- ✓ Control de foco.

PEDIATRÍA: *Buscar HCI Y LA HCF.

1. Presentación.
2. Nombre y apellidos.
3. **Antecedentes prenatales:** ITU, infección vaginal, HTA, diabetes mellitus, anemia, hábitos tóxicos, exposición a RX, amenaza de aborto, número de controles, número de embarazos.
Antecedentes Perinatales: tipo de parto, presentación, tiempo de ruptura de membrana, tiempo de trabajo de parto, líquido amniótico, cordón, placenta, APGAR, tiempo de gestación, oxígeno.
Antecedentes postnatales: peso, talla, circunferencia cefálica, circunferencia torácica, asfixia, reanimación, anemia, íctero, transfusión, broncoaspiración, hipoglicemias, convulsión, hemorragias, vacuna BCG, TSH, leche materna inmediata, días de estadía en el hospital fenilcetonuria.
4. Motivo de consulta.
5. Historia de la enfermedad actual.
6. Pesquisas:
 - ⇒ IRA: PREGUNTAR si el paciente ha tenido: tos, estornudos, fiebre, obstrucción nasal, hay alguien con catarro en la casa, familiares alérgicos, como limpian la casa, se sacude.
 - ⇒ EDA: PREGUNTAR si ha tenido diarreas, constipación, como prepara los alimentos, si lava las verduras.
 - ⇒ Enfermedades Eruptivas: lesión en la piel, donde?
 - ⇒ Escabiosis: lesiones en piel, acompañadas de prurito, en ese momento hay algún familiar que lo presente.
 - ⇒ Pediculosis.
 - ⇒ Varicela.
 - ⇒ Hepatitis.
 - ⇒ Riesgo de accidentes: donde duerme, si tiene cuna, si duerme con los padres.
7. Alimentación o LME: cada cuanto le da pecho, como se lo da?. En caso de ablactación: que le da, como lo prepara?
8. Vacunación: que vacunas le ha puesto???
9. Desarrollo Psicomotor: ¿que hace?.
10. Desarrollo dentario.
11. Lenguaje.

12. Historia Psicosocial: edad, sexo, padres: casados____ no casados____, relaciones interpersonales entre los padres, si es aceptado el bebé en la familia, desempeño del padre con el bebé, si trabaja (donde), porción económica, satisfacer las necesidades básicas, condiciones de vivienda, higiene ambiental y del hogar, animales en la vivienda, vectores.
13. Mensuraciones: Peso____Talla____CCef____CTor____VN____.
14. Examen Físico.
15. Factores de riesgo.
16. Impresión Diagnóstica.
17. Charlas:
 - Lactancia Materna o Aglactación.
 - Vacunación.
 - Desarrollo Psicomotor.
 - Riesgo de Accidentes.
 - Bañar de día.
 - Alojamiento Conjunto.
 - Signos de Agravamiento del recién nacido.
 - Profilaxis de la IRA Y EDA.
 - Seguimiento periódico en consultas.

Dentición en el Niño

Primera (la de leche)	Segunda (la definitiva)
6 meses: dos incisivos centrales inferiores.	6-8 años: 4 nuevos incisivos.
8 meses: dos incisivos centrales superiores.	8-9 años: 4 nuevos premolares.
10 meses: dos incisivos laterales superiores.	9-12 años: 4 nuevos caninos.
12 meses: 4 primeros premolares.	4 nuevos molares.
18 meses: menos de 2 años: 4 caninos.	12 años: 4 segundos molares.
2 a 2.4 años: 4 segundos premolares.	16-25 años: 4 terceros molares: cordales
6 años: 4 primeros molares.	
Total: 24 dientes de la primera dentición	

Esquema de Vacunación:

BCG: al nacer.

HBV: al nacer.

Pentavalente: 2 - 4 – 6 meses (constituida por DPT, Hib, HVB)
Refuerzo: a los 18 meses de la DPT, HIB.

AMG: 3- 5 meses.

PRS: 12 meses
Reactivación: 6to grado

DT: ®: 5- 6 años (primer grado).

AT: 9 – 10 años (5to grado).
®: 12 – 13 años (8vo grado).
®: 15 – 16 años (11vo grado)

TT: 13 – 14 años (9no grado), luego cada 10 años hasta los 59 años.
60 a más años cada 5 años.

Charlas Educativas

- ❖ Ablactación. (* si lactancia materna exclusiva): manera más cómoda de hacerlo, debe ser a libre demanda, sin pasar más de 3 horas entre cada toma, no debe lavarse el pezón con jabón ni untarse alguna sustancia, no debe tomar medicamentos mientras está dando el pecho, que solo con la lactancia materna el niño se alimenta – no necesita otro alimento hasta los 6 meses: si come y lacta: orientarle a la madre los alimentos que puede comer según la edad, como debe prepararlos.
- ❖ Reglas de oro:
 1. Incorporar un solo alimento.
 2. Comenzar con una pequeña porción.
 3. Incrementar progresivamente hasta la cantidad deseada
 4. Esperar 4 o 5 días para administrarle un nuevo alimento, así observamos la tolerancia digestiva.
 5. Uso precoz de taza y cuchara.
 6. Alimentos triturados, no batidos.
 7. Si lactancia artificial no administrarla por más de 14 días: produce anemia ferripriva y diarrea por disalimentación.
 8. En cada toma dar habitualmente alimentos sólidos antes que líquidos.
- ❖ Vacunación:

Informarle la vacuna que le corresponde según la edad, explicándole contra que enfermedad lo protege, revisarle el carnet de vacunación para ver si está actualizado.
- ❖ Riesgos:
 - Explicarle el riesgo según la edad.
 - Decirle que no debe dormir en la cama con el niño.
 - Acostarlo boca abajo o de lado.
 - Cuidado con la cuna (5 meses).
 - Cuidado cuando camine (escaleras)
- ❖ DPM:
 - Que debo hablarle estimularlo, jugar con ellos.
 - Si hay animales en la casa, cuidado con el niño.

GINECOLOGÍA: *HCF__Vacunación__HCI__Citología__

- 1- Presentación.
- 2- Fecha__ Hora:__
- 3- Nombre y apellidos: _____.
- 4- Motivo de consulta.
- 5- Historia de la Enfermedad Actual: edad, sexo, procedencia, antecedentes personales, HO:G__P__A__, RPC: controlada__ no controlada__, FUM, TG, síntomas de embarazo, estado general, embarazo deseado: sí__ no__, apoyo familiar: si__ no__, condiciones psicosociales: favorables__ desfavorables:__
- 6- Pesquisas: ECV, C (cáncer) bucal, c. laríngeo, c. esófago, c. gástrico, c. colon y recto, c. de pulmón, TB, c. mamas, c. piel, c. endometrial,

c.cervical, RPM, zoonosis, leptospirosis, paludismo, parasitismo, ITS, hepatitis B, vacunación, Diabetes mellitus, neuropatía periférica, HTA, enfermedad isquémica, RIS, alcohol, accidentes, asma bronquial, neuropatía, escabiosis, pediculosis, colestasias, VIH, adulto mayor.

7- APF: Malformación congénita____, Gemelaridad____,HTA____,Asma Bronquial____Diabetes Mellitus____.

8- Hábitos Tóxicos: café____, cigarro____droga____.

9- Radiaciones: Si__ No__

10-Alergia medicamentosa____

11-Operaciones____ Transfusiones____

12-Vivienda: techo, paredes, piso, agua.

13-Examen físico (Piel y mucosas, cavidad bucal, tiroides, Aparato Cardiovascular, Arterial, Venoso, Mamas, Abdomen, TCS, Espéculo, tacto vaginal. Peso____ Talla____.

14-IMC: Peso (kg) / talla cm²

15-Valoración Nutricional.

16-Factores de riesgo.

17-Pronóstico.

18-Impresión diagnóstica.

19-Conducta a Seguir:

- ✓ Dieta.
- ✓ Reposo físico y sexual (DLI).
- ✓ Complementarios.
- ✓ Remisión genética comunitaria.
- ✓ Remisión a estomatología.
- ✓ Prenatales.
- ✓ Zapatos cómodos.
- ✓ No hábitos tóxicos.
- ✓ No medicamentos.
- ✓ Vacunación.
- ✓ Test de contracciones uterinas a partir de las 26 semanas.
- ✓ Test de movimientos fetales.
- ✓ LME y alojamiento conjunto.
- ✓ Charlas sobre factores de riesgo.
- ✓ Charlas sobre control de foco.