

## Asma/toz

---

Eres la madre de Ana, una niña puertorriqueña de 30 meses con asma persistente. Viene porque le toca la visitar el doctor, pero Ana lleva tosiendo mucho en el último par de días y quieres hablar de eso durante la visita de hoy. No tienes ninguna preocupación adicional a la toz.

### CC1: Toz

Ana se estuvo sintiendo bien hasta hace dos días, cuando comenzó a toser con flema. También tiene mucho flujo nasal. El moco le sale verde.

Usted intentó albuterol una vez, pero no notó que Ana mejoró así que no lo usó de nuevo. No has intentado nada adicional al albuterol.

No ha notado si algo hace que la toz empeore o mejore. No hay nadie más enfermo en la casa y no sabe si hay alguien enfermo en el cuidado (daycare).

Ana no tiene más síntomas además de la toz y las secreciones nasales. Ana no tiene fiebre, dolor de cabeza, falta de aire, vómito, diarrea, ni cambios en la frecuencia/cantidad que orina.

### CC2: Control del asma

En los pasados tres meses, Ana no ha tenido muchos síntomas. Ana tose por la noche, pero la toz no la levanta. No ha notado si tose todas las noches, solo algunas.

**Medicamentos:** Ya desde hace dos semanas Ana no toma ningún medicamento. Le has estado quitando el medicamento poco a poco porque Ana estuvo de muy buena salud en los pasados tres meses y parecía que ya no los necesitaba. Los medicamentos que antes usaba eran:

- Albuterol 90 mcg/inh aerosol 2 puff(s) inhaled 4 times a day (no longer taking)
- Loratadine 5 mg/5 mL syrup 5 mL orally once a day
- loratadine 5 mg/5 mL syrup 5 mL orally once a day
- Flovent HFA CFC free 44 mcg/inh aerosol 2 puff(s) inhaled 2 times a day (stopped taking)
- Miralax
- Singulair (no longer taking)

Ana fue hospitalizada hace tres meses. Cuando estaba en el hospital tenía sepsis y por poco la llevan al PICU. Pero en los tres meses que han pasado, Ana no ha tenido falta de aire después de andar corriendo por ahí.

En el examen físico, Ana se puede escuchar el jadeo de Ana aún sin en estetoscopio.

## Additional Information

---

*No es necesario discutir la siguiente información, pero la proveemos por si el estudiante pregunta.*

### PMHx

- Previous illnesses
  - Recurrent otitis media
  - Pneumonia 3x requiring hospital stays (see below).
- Hospitalizations
  - Left lower lobe pneumonia, acute otitis media, and sepsis required a two day stay in February of this year
  - Right middle lobe pneumonia, three day stay in December of last year
  - Right middle lobe pneumonia, 2 days in November two years ago
- Surgeries
  - Pressure equalizer tube placement on June of this year

Immunizations: up to date.

Screening: PEDS screen completed today, normal results. No risk factors for TB screening.

**Allergies:** No known allergies.

**Family History:** Mother had asthma as a child

**Social History:** Lives with mom, dad, and an older sister in a primarily Spanish-speaking home. No pets. No smoking in the home or outside. Patient is in daycare for most of the week days.

### PE

- General: patient is a well-developed, well-nourished female sitting with her mother in no acute distress. Does cry when approached for exam. Patient is alert and active.
- Pulmonary: inspiratory wheezing bilaterally, can be heard without stethoscope. Wet cough. Milder wheezing post albuterol treatment. Wide chest.