

HOSPITAL DE DIAGNOSTICO
COMITE DE FARMACOVIGILANCIA
HOJA DE SEGUIMIENTO RAM SERIAS/MODERADAS/LEVES

Fecha: 27/05/2025 Hora: 01:43 AM

Nombre del paciente: Yosi Sirela Diaz Vintens

Expediente: 330512025 Habitación: Lubido 043

Nombre del medicamento: ceftriaxona

Dosis indicada del medicamento: 2gramos EV #1

Concentración: 2gramos Vía: EV

1. Se confirma RAM: Si ☒ No ☐

2. Descripción de reacción adversa presentada por el paciente (RAM):
- palpitaciones, sensación de inestabilidad,
fatiga, insomnio, mareos, síncope, dolor de cabeza.

3. Medidas a seguir ante la reacción adversa presentada por el paciente:
- Se suspende medicamento y se retira
- Se toman signos vitales, observación

4. Lote: 324T053 Fecha de caducidad oct-26
5. Fabricante: PISA

Nombre de quien reporta Ins Alexandra Sibrian Ortega

Dra. Ins Alexandra Sibrian Ortega
DOCTORA EN MEDICINA
C.E.M. NO. 17586

OBSERVACIONES MÉDICAS

09:14 PM PLAN

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA CON FIEBRE, DISURIA, ESCALOFRÍOS, SE INDICA SIGUIENTE PLAN.

-S. HARTMAN 1 LITRO EV A PASAR, 500 ML A CHORRO, RESTO EN 1 HORA #1

-PARACETAMOL 1 GRAMO, 1 FRASCO EV #1

-ZOLTUM 40MG 1 AMPOLLA EV #1

-HEMOGRAMA, PLAQUETAS, PCR

-EGO

-REEVALUAR

IRIS ALEJANDRA SIBRIAN ORTEGA

12:12 AM EVOLUCION

REPORTE DE EXÁMENES, Hg 13.6 HTO 38.3%, GR 5190, N 64%, L 25%, PLAQUETAS 164,000, CR 0.74, PCR 82.24

EGO NEGATIVO

EXPLICO QUE SUGESTIVO DE CUADRO DE SALMONELOSIS, SE INDICARÁN HEMOCULTIVOS, SE INICIARÁ

ANTIBIOTICOTERAPIA, Y SE INDICARÁ AERO OM Y MUVEET.

IRIS ALEJANDRA SIBRIAN ORTEGA

01:43 AM EVOLUCION

PACIENTE PRESENTA REACCIÓN ALÉRGICA A CEFTRIAXONA, SE SUSPENDE MEDICAMENTO (SENSACIÓN DE

INTRANQUILIDAD Y PALPITACIONES, TRANSITORIAS, QUE CEDEN AL SUSPENDER MEDICAMENTO).

SE DARÁ COBERTURA CON ANTIBIOTICO ORAL.

-BX: SÍNDROME FEBRIL AGUDO

-ALTA

-RECOMENDACIONES

-MUVEET 300MG 1 SOBRE DILUIDO EN MEDIO VASO DE AGUA CADA 12 HORAS POR 5 DÍAS

-POR FIEBRE O ESCALOFRÍOS: TYLEX 750MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS #10

-CIPROFLOXACINA 500MG CADA 12 HORAS POR 7 DÍAS (ANTIBIOTICO)

-ZOLTUM 40MG 1 CAPSULA VIA ORAL CADA 12 HORAS TOMAR POR 1 SEMANA, TOMAR EN AYUNAS ANTES DEL

DESAYUNO Y ANTES DE LA CENA

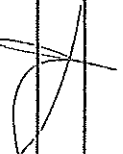
-SUCRASSYL 1 GRAMO, 1 SOBRE DILUIDO EN MEDIO VASO DE AGUA CADA 12 HORAS POR 5 DÍAS, TOMAR

MEDIA HORA ANTES DEL DESAYUNO Y CENA.

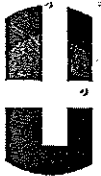
-ELECTROLIT TOMAR EN SORBOS A LIBRE DEMANDA POR 3 DÍAS

IRIS ALEJANDRA SIBRIAN ORTEGA

IRIS ALEJANDRA SIBRIAN ORTEGA



Dra. Iris Alejandra Sibrian Ortega



**HOSPITAL DE
DIAGNÓSTICO**
Excelencia en Medicina

COLONIA MEDICA
N°. 330512025

FECHA: 26/05/2025 HORA: 09:00 PM NOMBRE:

YOSI SIVELE DIAZ VENTURA

SEXO: FEMENINO

FECHA DE NACIMIENTO: 05/07/1984 EDAD: 40 AÑOS

SALA DE ESPERA

DOC: DUJ: 015197278

TELÉFONO DE CASA:

CELULAR:

DIRECCION

DEPARTAMENTO SAN SALVADOR MUNICIPIO: SAN SALVADOR PAIS: EL SALVADOR

RESPONSABLE: YOSI SIVELE DIAZ VENTURA

TIPO DE PACIENTE: PRIVADO CARNET: POLIZA

EMPRESA:

ASEGURADORA:

ASEGURADO PRINCIPAL:

MEDICO DE PLANTA: IRIS ALEJANDRA SIBRIAN ORTEGA

ESPECIALISTA

CONSULTA CON: ESPECIALISTA ☐ MEDICO DE PLANTA ☐ USO DE EMERGENCIA ☐ F.PTE

OBSERVACIONES

PULSO. 92 x' TEMP. 38°C T.A. 115/79 F.R. 18 x' SPO2. 99% PESO. 114LB TALL 151CM

HISTORIA CLÍNICA

CONSULTA POR: "LA FIEBRE Y EL DOLOR DE ARTICULACIONES"

PRESENTA ENFERMEDAD:

PACIENTE FEMENINA CONSULTA POR HISTORIA DE 4 DIAS DE MALESTAR GENERAL, FATIGA, VERIFICA MENSTRUACIO QUE DURA DOS DIAS, POSTERIOR A ELLO PRESENTA DISURIA, POLAQUIURIA, HACE 2 DIAS ESCALOFRIOS INTENSOS, OSTEOMIALGIAS, CEFALEA HOLOCRANEANA PULSATIL DE MODERADA INTENSIDAD, FIEBRE NO CUANTIFICADA SIN PREDOMINIO DE HORARIO QUE CEDE CON PANADOL TABLETA, ADEMÁS HIPOREXIA, POSTERIOR A INGESTA DE "PANADOL" PRESENTA EPIGASTRALGIA, PIROSIS LEVE, ESTE DIA PERSISTE FEBRIL, CON DISURIA, ARTRALGIAS POR LO QUE DECIDE ACUDIR A EMERGENCIA, NIEGA HEMATURIA, NIEGA SINTOMAS GRIPALES.

ANTECEDENTES PERSONALES

MEDICOS: HACE 2 MESES TRATAMIENTO PARA H. PYLORI, FINALIZAN, TOMAN EGH CONTROL NEGATIVO, GASTROENTEROLOGO SOLO MEDICA CON ENZIMAS DIGESTIVAS NO OX NO ALERGICOS

ALERGICO A: NO ALERGIAS CONOCIDAS

EXAMEN FÍSICO

ALERTA, ORIENTADA EN 3 ESFERAS. NORMOCRANEO, OJOS PIRL.FN: PERMEABLE, NO ALETEO NASAL, BOCA: MUcosa SECA, ROSADA, LENGUA SABURRAL, CON HIPERTROFIA DE AMIGDALAS SOLO HIPEREMIA, NO EXUDADOS. FARINGE: HIPEREMICA, NO EXUDADOS. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO DOLOR. TORAX: PULMONES LIMPIOS, NO RUIDOS AGREGADOS. CV: RR, NO SOPLOS. ABDOMEN: PERISTALTISMO AUMENTADO, TIMPÁNICO EN MARCO CÓLICO, BLANDO, DEPRESIBLE, CON SENSIBILIDAD EN MESOGASTRIO, NO REBOTE. EXTREMIDADES: NORMOTROFICAS, NORMOTONICAS, NO EDEMA.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

FIEBRE EN ESTUDIO H1: IVU H2: SALMONELOSIS

CÓDIGO R509



ROSISIVELE DIAZ VENTURA

EDAD:
40 AÑOS

EDAD:
40 AÑOS

ALERGICO A:

96

[illegible]

Paciente: Mosi Sirela Ortiz
 Empresa: PE
 Expediente: 33051 Ubicación: _____
 Dr.: _____

FECHA	HORA	REPORTE	FIRMA
26-5-25	9am	Niña Paciente al área de la emergencia constante Orientada, quien refiere consulte por precoce febril el momento con 7.35°C en evaluada por Dra. Sibian quin da plan de indicaciones.	 Licda. Andrea Guadalupe Cordero Leizaola LICENCIADA EN ENFERMERIA J.V.P.E. NO. A-10232
26-05-25	9:33	Se realiza procedimiento de canalización de una parietaria con técnica aséptil, se realiza antisepsia y anestesia con alcohol y alcoholizar alcoholizada. Se canaliza en manera intubada con catéter rojo en miembro superior derecho, se adapta clave a vías practicable con suero fisiológico, se fija con derivación se explica a paciente estados del virus de medicamentos y vacante al momento de medicación médica y puntual de reevaluación médica.	
26-5-25	12am	Niña Paciente reevaluada por Dra. Sibian quien refiere dar plan de alta pero previo se le toma un hemograma y se suspende cloro de antibiótico.	 Licda. Andrea Guadalupe Cordero Leizaola LICENCIADA EN ENFERMERIA J.V.P.E. NO. A-10232
26-5-25	12am	Paciente reporta inicio de infección al momento llevar Symintol diluido iniciado antibiótico, se le suspende no hay signos de reacción adversa se le toma Signos vitales	



HOSPITAL DE
DIAGNÓSTICO
EXCELENCIA EN MEDICINA

NOTAS DE ENFERMERIA

Paciente: Yosi Snel Diaz Ventura Expediente: 33051 Ubicación: C-13
 Empresa: PE Dr.: _____



F-PG4-04-3

Informe de Resultados de Laboratorio

No. Factura: 14894

Documento: 330512025

No. Orden: CDI-15427.25H

Paciente: YOSI SIVELE DIAZ VENTURA

Servicio: EMERGENCIA

Edad: 40 Años

SubClas: Default

Habitación: EME

Doctor(a): sibrian ortega

Género: Femenino

Recepción: 26-05-2025 9:38 p.m.

Impresión: 26-05-2025 10:51 p.m

Imprimió: WECA

Validado por: LIC. EDWIN ERICK ASCENCIO OCHOA

Prueba

Resultado

Hematología

Alarma

Intervalo de referencia

MOGRAMA EN SANGRE (*)

Hemates x mm3: 4.42

Hemoglobina grs. %: 13.60

10⁶/dL 3.70 - 5.50

Hematocrito % (micro): 38.30

%

V.C.M. (Micras cub.): 86.70

μ³

H.C.M. (Mfcr. microg): 30.80

pg³

C.H.C.M. (g.%): 35.50 (a)

+

gr/dl

Leucocitos x mm3: 5,190

10³/dL

FÓRMULA LEUCOCITARIA

Neutrófilos: 64

%

Eosinófilos: 1

%

Basófilos: 1

%

Linfocitos: 25

%

Monocitos: 9 (a)

%

PLAQUETAS EN SANGRE (*)

RESULTADO: 164,000

X 10⁹/L

RANGOS DE REFERENCIA:
150,000-450,000

Lic. Edwin Erick Ascencio Ochoa
LABORATORIO CENTRO DE DIAGNOSTICO
J.V.P.L.C. No. 2119

- (a) DATO CONTROLADO
- (b) MUESTRA HEMOLIZADA
- (c) MUESTRA ICTERICA
- (d) MUESTRA INSUFICIENTE
- (e) MUESTRA LIPÉMICA
- (f) RESULTADO FUERA DE RANGO

(*) Laboratorio Clínico acreditado por el OSA con registro No. LCLA-0218 para el alcance detallado en www.osa.gob.sv

COLONIA MEDICA

Diagonal Dr. Luis Edmundo Viquez y 21 Calle
Pte. Col. Médica, S.S. El Salvador, C.A.
Directos: 2224-7600 / Cell Center: 2527-5454

República de El Salvador
C.S.S.P.
LABORATORIO CLINICO
CENTRO DE DIAGNOSTICO MATER
No Inscripción 174
ANÁLISIS CLÍNICOS DR. CARLOS S. OJIA



F-PG4-043

Informe de Resultados de Laboratorio

No. Orden: CDI-15427.25H

No. Factura: 14894

Documento: 330512025

Paciente: YOSI SIVELE DIAZ VENTURA

Servicio: EMERGENCIA

Edad: 40 Años

COLONIA MEDICA

Doctor(a): sibirian ortega SubClas: Default

Habitación: EME

Recepción: 26-05-2025 9:38 p.m.

Género: Femenino
Imprimió: WECA

Impresión: 26-05-2025 10:51 p.m

Prueba

Resultado

Química Sangüínea

Alarma Unidades

Validado por: LIC. MELVIN ROLANDO MANZANO VAQUERO
Intervalo de referencia

PROTEINA C REACTIVA

RESULTADO:

82.24 (a)

mg/dl

RANGOS DE REFERENCIA:
HASTA: 0.5 mg/dL

- (a) DATO CONTROLADO
- (b) MUESTRA HEMOLIZADA
- (c) MUESTRA ICTERICA
- (d) MUESTRA INSUFICIENTE
- (e) MUESTRA LIPÉMICA
- (f) RESULTADO FUERA DE RANGO

LIC. Edwin Erick Ascencio Ochoa
LICENCIADO EN LABORATORIO CLINICO
J.V.E.C. NO. 2719

COLONIA MEDICA

Diagonal Dr. Luis Edmundo Vásquez y 21 Calle
Pia, Col. Médica, S.S. El Salvador, C.A.
Dirección: 2234-7800 / Cell Center 7507-5454

República de El Salvador
C.S.S.P.
LABORATORIO CLINICO
CENTRO DE DIAGNÓSTICO
Nº 1774
ANÁLISIS CLÍNICOS DR. CARLOS S. OLIVA



F-PG4-04-3

Informe de Resultados de Laboratorio

No. Factura: 14894

Documento: 330512025

No. Orden: CDI-1542725H

Paciente: YOSI SIVELE DIAZ VENTURA

Servicio: EMERGENCIA

Edad: 40 Años

SubClas: Default

COLONIA MEDICA

Doctor(a): sibirian ortega

Habitación: EME

Recepción: 26-05-2025 9:38 p.m.

Impresión: 26-05-2025 10:51 p.m

Género: Femenino
Imprimió: W/BCA

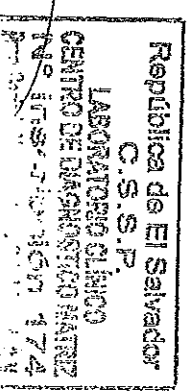
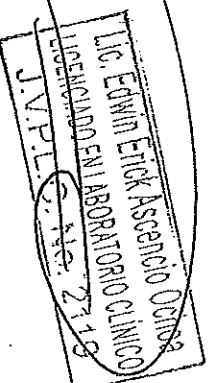
Prueba	Resultado	Química Sanguínea	Alarma	Unidades	Validado por: LIC. MELVIN ROLANDO MANZANO VAQUERO	Intervalo de referencia
--------	-----------	-------------------	--------	----------	---	-------------------------

HEMATINIA EN SANGRE (*)
RESULTADO:

0.71

mg/dL

RANGOS DE REFERENCIA:
DE 1 AÑO A MENOR DE 12 AÑOS: 0.39 - 0.69
mg/dL.
DE 12 AÑOS A 19 AÑOS: 0.57 - 1.10 mg/dL.
HOMBRES: 0.72-1.25 mg/dl
MUJERES: 0.57 a 1.11 mg/dl



(*) Laboratorio Clínico acreditado por el OSA con registro No. LCL-A-02:18 para el alcance detallado en www.osa.gob.sv

ANÁLISIS CLÍNICOS DR. CARLOS S. OLIV

COLONIA MEDICA
Diagonal Dr. Luis Edmundo Vázquez y 21 Calle
Pda. Cui, Matamor, S.S. El Salvador, C.A.



LABORATORIO CENTRO DE DIAGNÓSTICO

13

F-PG4-043

Informe de Resultados de Laboratorio

No. Orden: CD1-15426.25H

No. Factura: 14893

Documento: 330512025

Paciente: YOSI SIVELLE DIAZ VENTURA

Servicio: EMERGENCIA

Edad: 40 Años

COLONIA MEDICA

Doctor(a): sibirian ortega

SubCias: Default

Habitación: EME

Recepción: 26-05-2025 9:29 p.m.

Impresión: 26-05-2025 9:47 p.m.

Género: Femenino
Imprimió: WECA

Prueba

Resultado

Urianálisis

Alarma Unidades

Validado por: LIC. MELVIN ROLANDO MANZANO VÁQUERO
Intervalo de referencia

EXAMEN GENERAL

EXAMEN FÍSICO QUÍMICO

Color:

AMARILLO

Aspecto:

LIGERAMENTE TURBIO

pH:

8

Densidad:

1,005

Glucosa:

NORMAL

Proteínas:

NEGATIVO

Bilirrubina:

NEGATIVO

mg/dL

Urobilinógeno:

NORMAL

mg/dL

Cuerpos cetónicos:

NEGATIVO

mg/dL

Sangre:

10 HB

Brv/uL

Nitritos:

NEGATIVO

Esterasa leucocitaria:

NEGATIVO

Leu/uL

EXAMEN MICROSCÓPICO

Cilindros hialinos:

NO SE OBSERVAN

Cilindros granulados finos:

NO SE OBSERVAN

Cilindros granulados gruesos:

NO SE OBSERVAN

Cilindros leucocitarios:

NO SE OBSERVAN

Cilindros hemáticos:

NO SE OBSERVAN

Leucocitos:

0-2

X CAMPO

Hemates:

0-1

X CAMPO

Células epiteliales:

ESCAMOSAS MODERADAS

Elementos minerales:

NO SE OBSERVAN

Bacterias:

ESCASAS

Hifas:

NO SE OBSERVAN

Levaduras:

NO SE OBSERVAN

Parásitos:

NO SE OBSERVAN

Filamento mucoso:

NO SE OBSERVAN

LIC. EDWIN LITICK ASOCIADO Unisa
LABORATORIO CLINICO
LICENCIADO EN EL CENTRO CLINICO
J.V.P.L.C. NO. 2119

República de El Salvador

C.S.S.P.

LABORATORIO CLINICO

CENTRO DE DIAGNÓSTICO MANIZ

N° 1754-2025

ANÁLISIS CLÍNICOS DR. CARLOS S. OLIVERA

COLONIA MEDICA

Diagonal Dr. Luis Edmundo Vasquez y 21 Calle
Pie. Col. Médica S.S. El Salvador, C.A.
Director: 2234-7800 / Call Center: 2527-5454

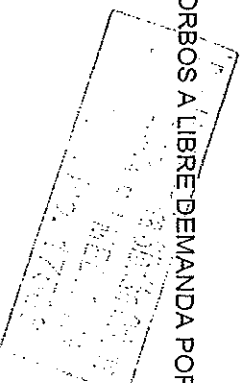
RECETA MÉDICA

PACIENTE: YOSI SIVELE DIAZ VENTURA

FECHA: 27 mayo, 2025

DX: SINDROME FEBRIL AGUDO

- MUVETT 300MG 1 SOBRE DILUIDO EN MEDIO VASO DE AGUA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
- POR FIEBRE O ESCALOFRIOS: TYLEX 750MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS #10
- CIPROFLOXACINA 500MG CADA 12 HORAS POR 7 DIAS (ANTIBIOTICO)
- ZOLTUM 40MG 1 CAPSULA VIA ORAL CADA 12HORAS TOMAR POR 1 SEMANA, TOMAR EN AYUNAS ANTES DEL DESAYUNO Y ANTES DE LA CENA
- SUCRASSYL 1 GRAMO, 1 SOBRE DILUIDO EN MEDIO VASO DE AGUA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS, TOMAR MEDIA HORA ANTES DEL DESAYUNO Y CENA.
- ELECTROLIT TOMAR EN SORBOS A LIBRE DEMANDA POR 3 DIAS



NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO