



Nº. SANTA ELENA
389132025

FECHA: 20/06/2025 HORA: 06:55 PM NOMBRE: ROBERTO CARLOS MORALES PANAMA

SEXO: FEMENINO FECHA DE NACIMIENTO: 27/10/2006 EDAD: 18 AÑOS MAXIMA 2

DOC: TELÉFONO DE CASA: CELULAR:

DIRECCION

DEPARTAMENTO SAN SALVADOR MUNICIPIO: SAN SALVADOR PAIS: EL SALVADOR

RESPONSABLE: VANESSA MARIA PANAMA

TIPO DE PACIENTE: PRIVADO CARNET: POLIZA

EMPRESA:

ASEGURADORA:

ASEGURADO PRINCIPAL:

MEDICO DE PLANTA: CARLOS HUMBERTO POSADA CARDONA

ESPECIALISTA

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

OBSERVACIONES

PULSO. 67 x' TEMP. 36.5°C T.A. 110/70 F.R 18 x' SPO2. 100% PESO. TALL

HISTORIA CLÍNICA

CONSULTA POR: "LA ALERGIA"

PRESENTA ENFERMEDAD:

PACIENTE QUIEN CONSULTA CON HISTORIA DE APROXIMADAMENTE 2 HORAS DE POSTERIOR A INGESTA DE TYLENOL (2 TABLETS 250MG) INICIA CON PRURITO, APARICION DE ABONES Y ERITEMA EN MIEMBROS SUPERIORES, AUTOMEDICADO CON ANTIHISTAMINICO, OBSERVANDO ESCASA MEJORIA, POSTERIOR A LO CUAL HAY EXTENSION A ESPALDA Y TORAX, POR LO QUE DECIDE CONSULTAR EN ESTE CENTRO.

ANTECEDENTES PERSONALES

NO CONTRIBUTORIOS

ALERGICO A: NO ALERGIAS CONOCIDAS

EXAMEN FÍSICO

PIEL LESION MACULO PAPULAR GENERALIZADA, ERITEMATOSOS, CALIENTES AL TACTO. NORMOCRANEO, OJOS PIRL, CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS, CORAZON RITMO REGULAR, NO SOPLOS, PULMONES VENTILADOS, NO RUIDOS ADVENTICIOS, ABDOMEN PERISTALTISMO PRESENTE, BLANDO Y DEPRESIBLE, EXTREMIDADES SIMETRICAS, NORMOTROFICAS, NORMOTONICAS, NO EDEMAS.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

REACCION ALERGICA A MEDICAMENTO

CÓDIGO T784



OBSERVACIONES MÉDICAS

06:57 PM PLAN

SE SUGIERE HIDRATACION, COLOCACION DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO, LO CUAL ACEPTA

PASE A CUBICULO

SIGNOS VITALES SEGUN RUTINA

SSN 0.9% 500CC EV A CHORRO #1

RANITIDINA 50MG EV #1

FENALER 10MG EV #1

SOLUMEDROL 40MG EV #1

CARLOS HUMBERTO POSADA CARDONA

07:47 PM EVOLUCION

PACIENTE CON MEJORIA CLINICA . AL MOMENTO NO PRURITO. NO LESIONES MACULOPAPULARES. PA 110/70

FC 67 FR 16 SATO2 100% AA. SE SUGIERE MANEJO AMBULATORIO. LO CUAL ACEPTAN

DIAGNOSTICO: REACCION ALERGICA LEVE

ALTA

RECOMENDACIONES

RUPAX 10MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA DI POR 5 DIAS

FAMOTIDINA MK 10MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE POR 10 DIAS

PREDNISONA 50MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA POR 3 DIAS

CARLOS HUMBERTO POSADA CARDONA

**CÓMITE DE FARMACOVIGILANCIA
HOJA DE SEGUIMIENTO RAM
LEVE/MODERADA/SERIAS**

 **CENTRO MÉDICO
SANTA ELENA
HOSPITAL DE DIAGNÓSTICO**

FECHA: 20/6/25

HORA: 19:05

NOMBRE DEL PACIENTE: Robert Carlos Morales Panana

SEXO: M

PESO (KG): _____

ALTURA (CM): _____

EDAD: 18 a

EXPEDIENTE: 38913208

HABITACIÓN: _____

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Tylenol

MOTIVO DE PREESCRIPCIÓN MÉDICA: Paciente se automejica con Tylenol 2 tabletas de 250mg por dolor dental

CONCENTRACIÓN: 250mg VÍA: oral

LOTE: _____ FECHA DE VENCIMIENTO: _____

FABRICANTE: _____

DOSIS INDICADA DEL MEDICAMENTO: Automedicación con Tylenol 2 tabletas de 250mg

NÚMERO DE DOSIS ADMINISTRADA:

1ERA x 2DA _____ 3ERA _____ 4TA _____

REACCIÓN ADVERSA PRESENTADA POR EL PACIENTE:

Erupción cutánea, edema, prurito, lesiones maculopapulares
En oca-ent. ya había tomado medicamento

MEDIDAS A SEGUIR ANTE LA REACCIÓN ADVERSA PRESENTADA POR EL PACIENTE:

Resolución Temp. EV #1. Resol. Temp. EV #1
Salicilato 400mg. EV #1

NOMBRE DE QUIEN REPORTA: _____

PROFESIÓN: _____

SELLO DEL PROFESIONAL


**Dr. Hugo Ernesto Mejía Cervellón
DOCTOR EN MEDICINA
J.V.P.M. No. 12471**

PACIENTE:

ROBERTO CARLOS MORALES PANAMA

SEXO:

M ☐ F ☒

EDAD:

18 AÑOS

EXPEDIENTE:

389132025

UBICACIÓN:

MAXIMA 2

MÉDICO:

CARLOS HUMBERTO POSADA

ALERGICO A:

NO ALERGIAS CONOCIDAS

FECHA/
HORA

INDICACIONES

HORA Y RESPONSABILIDAD DE CUMPLIMIENTO

DIURNO

NOCTURNO

20/06/2025

PASE A CUBICULO

06:57 PM

SIGNOS VITALES SEGUN RUTINA

SSN 0.9% 500CC EV A CHORRO #1

RANITIDINA 50MG EV #1

FENALER 10MG EV #1

SOLUMEDROL 40MG EV #1

Dr. Carlos Humberto Posada Cardona

DOCTOR EN MEDICINA

J.V.P.M. No. 22497