

CENTRO MÉDICO
SANTA ELENA
HOSPITAL DE DIAGNÓSTICO

SANTA ELENA
N°. 442142025

FECHA: 13/07/2025 HORA: 12:15 AM NOMBRE: GABRIELA MARIA QUIJANO TREJO
SEXO: FEMENINO FECHA DE NACIMIENTO: 06/10/1995 EDAD: 29 AÑOS CUBICULO 1
DOC: DUI: 052576374 TELÉFONO DE CASA: CELULAR:

DIRECCION

DEPARTAMENTO LA LIBERTAD MUNICIPIO: SANTA TECLA PAIS: EL SALVADOR

RESPONSABLE: GABRIELA MARIA QUIJANO TREJO

TIPO DE PACIENTE: EMPRESA CARNET: 503246880 POLIZA .

EMPRESA: BANCO ATLANTIDA EL SALVADOR, S.A.

ASEGURADORA: MEDIPROCESOS S.A DE C.V

ASEGURADO PRINCIPAL: GABRIELA MARIA QUIJANO TREJO

MEDICO DE PLANTA: TATIANA ABIGAIL GUILLEN IRAHETA

ESPECIALISTA

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

OBSERVACIONES

PULSO. 103 x' TEMP. 36.7°C T.A. 127/82 F.R 18 x' SPO2. 100% PESO. 107lbs TALL 160cm

HISTORIA CLÍNICA

CONSULTA POR: "ME PICA PIEL"

PRESENTA ENFERMEDAD:

PACIENTE FEMENINA CON HISTORIA DE HACE 24 HR DE AL INICIAR TOMA DE OMEGA 3 INICIA CON RASH EN MIEMBROS INFERIORES CON ABONES Y PRURITO ABUNDANTE REFIERE QUE TOMA ESTE DIA TOMA NUEVAMENTE OMEGA 3 EXISTE EXACERBACION SINTOMAS AUMENTADO URTICARIA SE AUTOMEDICA CLOFERINAMINA NO MEJORA . PACIENTE REFIERE QUE ESTA SIENDO MEDICADA POR MEDICO DERMATOOGO CON DESDE HACE 3 SEMANAS ISOTETRINOINA (HYNDRIAX 20MG),TRIMETOPRIMA / SULFAMETOXAZOL 160/800MG , REFIERE ESTA SEMANA HACE 24 HR INICIA EL CONSUMO DE OMEGA 3 1000MG OBSERVA REACION ALERGICA , ESTE DIA CONSUME NUEVAMENTE OBSERVA MAS URTICARIA .

ANTECEDENTES PERSONALES

NO CONTRIBUTORIOS

ALERGICO A: NO ALERGIAS CONOCIDAS

EXAMEN FÍSICO

PACIENTE AFEBRIL, CONCIENTE, ALERTA Y ORIENTADO. NORMOCRANEO, SIMETRICO, OJOS PIRL, MUCOSA ORAL HUMEDA, NO ANGIOEDEMA CUELLO SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS BILATERALES TORAX: SIMETRICO, BUENA EXPANSION COSTAL, NO SE AUSCULTAN RUIDOS ADVENTICIOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE Y NORMAL. ABDOMEN: DISTENDIDO, TIMPANISMO EN TODO MARCO COLICO, PERISTALTISMO PRESENTE Y AUMENTADO, BLANDO Y POCO DEPRESIBLE, NO SIGNOS DE IRRITACION ABDOMINAL EXTREMIDADES: NORMOTONICAS, NORMOTROFICAS. NEUROLOGICO: CONSERVADO PIEL SE OSERVA EN MIEMBROS INFERIORES URTICARIA CON LEVE ABONES , NO ANGIOEDEMA EN CARA

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

- URTICARIA MEDICAMENTOSA

CÓDIGO L509



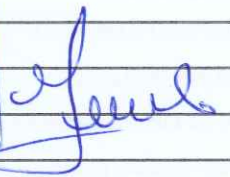
OBSERVACIONES MÉDICAS

12:24 AM PLAN

PACIENTE AL MOMENTO SE PRESENTA CON REACCION ALERGICA MEDICAMENTOSA CON URTICARA CON RASH EN PIERNA CON ABONES MODERADO, REFIERE INICIO POSTERIOR AL CONSUMO DE OMEGA 3 Y SE EVALUA SE CUMPLE MEDICAMENTO PACIENTE ACEPTA.

DEJA EN EXPEDIENTE EN CUADRO EN FISICO HOJA RAMP

Dra. Tatiana Abigail Guillén Iraheta
DOCTORA EN MEDICINA
J.V.P.M. No. 23508



AL MOMENTO SE REEVALUA PACIENTE :

NOTA DE REEVALACION :

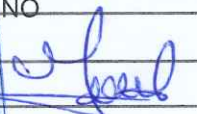
P1. URTICARIA MEDICAMENTOSA

PACIENTE FEMENINA CON MEJORIA CLINICA LUEGO , NO NAUSAS , NO VOMTIOS , NO FIEBRE , NO ANGIOEDEMA FACIAL , RASH CON DISMINUCION DE ABONES .

SIGNOS VITALES :

FC 89 FR 17 SAT02 98% PA 100/80MMHG T 36.7

Dra. Tatiana Abigail Guillén Iraheta
DOCTORA EN MEDICINA
J.V.P.M. No. 23508



AL EXAMEN FISICO : AL MOMENTO PACIENTE CON LEVE RASH EN PIERNA YA NO PRESENTA PRURITO , ABONES DISMINUIDOS .

PULMONAR LIMPIO NO RUIDOS AGREGADOS .

COMENTARIO : PACIENTE SE EXPLICA QUE DEBE DE SUSPENDER MEDICAMENTOS PROPORCIONADO POR DERMATOLOGO Y CONSULTAR POR CASO DE ALERGIA

AL MOMENTO SE BRINDA PLAN Y MANEJO AMBULATORIO .

PLAN MEDICO :

ALTA

RECOMENDACIONES

CLORFERINAMINA 10 MG V.O CADA 8HR POR 5 DIAS

PREGNISONA 5 MG V.O CADA 12HR POR 5 DIAS

DIMENHIDRINATO 50 MG V.O CADA 8HR POR 5 DIAS

OMEPRAZOL 40 MG V.O CADA DIA POR 5 DIAS

PASE A CUBICULO

CUIDADO DE ENFERMERIA

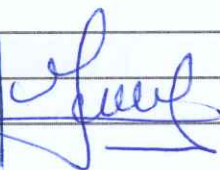
FENALER 10 MG EV #1

METILPREGNISONA 40 MG EV #1

SSN0.9% 500 ML PASAR EN 1 HR

TATIANA ABIGAIL GUILLÉN IRAHETA

Dra. Tatiana Abigail Guillén Iraheta
DOCTORA EN MEDICINA
J.V.P.M. No. 23508



[illegible]

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



FECHA: 13/07/2025 HORA: 12:50 am
NOMBRE DEL PACIENTE: Gabriela María Quijano Trejo
SEXO: F PESO (KG): 107 lbs ALTURA (CM): 160 cm
EDAD: 29 años EXPEDIENTE: 442142025 HABITACIÓN: C-1
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Omega 3 (1000 mg) F-Q

MOTIVO DE PREESCRIPCIÓN MÉDICA: tratamiento en conjunto dermatológico.

CONCENTRACIÓN: 1000 mg VÍA: oral

LOTE: 013A625152 FECHA DE VENCIMIENTO: 01/2028

FABRICANTE: Laboratorio Farmacaps S.A

DOSIS INDICADA DEL MEDICAMENTO: 1 tableta el 12hr x tiempo 1 mes

NÚMERO DE DOSIS ADMINISTRADA:
1ERA 2DA X 3ERA 4TA

REACCIÓN ADVERSA PRESENTADA POR EL PACIENTE:
urticaria en miembros inferiores hasta
tobillo y entorax Rash con abones.
no angioedema facial

MEDIDAS A SEGUIR ANTE LA REACCIÓN ADVERSA PRESENTADA POR EL PACIENTE:
Fenalar 10mg evH
metoprolol 40mg evH
Hartman 500 cc a pasar en 1hr H1.

NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Dra. Tatiana Cillón

PROFESIÓN: medico general

SELLO DEL PROFESIONAL

Dra. Tatiana Abigail Guillén Iraheta
DOCTORA EN MEDICINA
J.V.P.M. No. 23008

