



FECHA: 26/08/2025 HORA: 09:12 PM NOMBRE: CARLOS GUSTAVO LOPEZ CUELLAR
SEXO: MASCULINO FECHA DE NACIMIENTO: 01/08/1967 EDAD: 58 AÑOS CUBICULO 6
DOC: DUI: 016471837 TELÉFONO DE CASA: CELULAR:

DIRECCION
DEPARTAMENTO SAN SALVADOR MUNICIPIO: SAN SALVADOR PAIS: EL SALVADOR

RESPONSABLE: MARTA EUGENIA VILA SANCHEZ

TIPO DE PACIENTE: EMPRESA CARNET: POLIZA .

EMPRESA: ASESUISA VIDA, S.A. SEGUROS DE PERSONAS - POLIZA INDIVIDUAL

ASEGURADORA: ASESUISA VIDA S.A. SEGUROS DE PERSONAS

ASEGURADO PRINCIPAL: CARLOS GUSTAVO LOPEZ CUELLAR

MEDICO DE PLANTA: VANIA EUNICE VIOLANTES URBINA

ESPECIALISTA

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

OBSERVACIONES

POLIZA DE REEMBOLSO

PULSO. 80 x' TEMP. 36°C T.A. 120/70 F.R 18 x' SPO2. 98% PESO. TALL

HISTORIA CLÍNICA

CONSULTA POR: "LA ALERGIA"

PRESENTA ENFERMEDAD:

PACIENTE MASCULINO QUIEN REFIERE QUE EL DIA DE AYER FUE SOMETIDO A CIRUGIA DE REPARO DE TENDON DE AQUILES Y DAN MANEJO AMBULATORIO CON FIXIM Y DOLGENAL, REFIERE QUE EL DIA DE HOY SE TOMO AMBOS MEDICAMENTOS SIMULTANEAMENTE Y UNAS HORAS DESPUES PRESENTA REACCION ALERGICA, PRESENTA ZONAS DE HIPEREMIA Y PRURITO A NIVEL DE CUELLO, CARA Y TORAX

ANTECEDENTES PERSONALES

HTA-C TRATADA CON EUKENE 40

ALERGICO A: NO CONOCIDOS A LA FECHA

EXAMEN FÍSICO

TA 110/70 FC 75 LPM CABEZA NORMOCRANEO, OJOS PIRL, FN PERMEABLES CUELLO SIMETRICO, NO ADENOPATIAS , SE OBSERVAN LESIONES HIPEREMICAS, NO ELEVADAD TORAX SIMETRICO, CV RR, SE OBSERVAN LESIOENS ERITEMATOSAS A NIVEL DE TORAX ABDOMEN BY D, NO DOLOR EXTREMIDADES N/N

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

REACCION ALERGICA A MEDICAMENTOS

CÓDIGO T784



OBSERVACIONES MÉDICAS

09:19 PM PLAN

SE EXPLICA AL PACIENTE PLAN A SEGUIR: ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS Y LUEGO REEVALUACION

PACIENTE DE ACUERDO

FENALER 1 AMP IV YA

RANITIDINA 1 AMP IV YA

SOLUMEDROL 80 MG IV YA

REEV

VANIA EUNICE VIOLANTES URBINA

10:12 PM EVOLUCION

REEVALUO PACIENTE QUIEN REFIERE NOTABLE MEJORIA SE DA ALTA CON TRATAMIENTO AMBULATORIO

DIAGNOSTICO: REACCION ALERGICA A MEDICAMENTOS

-- CETIRIZINA 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA POR 5 DIAS

-- PREDNISONA 50 MG 1 TABLETA VIA ORAL UNA VEZ AL DIA POR 5 DIAS

VANIA EUNICE VIOLANTES URBINA