

DATO ATENCIÓN URGENCIA

N° DAU 39033049
Correlativo 15379
Fecha Llegada 21-06-2023
Hora Llegada 18:27:00

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

Fecha/Hora : 21-06-2023 19:11

Funcionario : Rosanna Cedolin Martínez

- ECG: Taquicardia sinusal, FC 115

Fecha/Hora : 21-06-2023 21:18

Funcionario : Rosanna Cedolin Martínez

- Se evaluó paciente luego de cumplir tratamiento con Hidrocortisona 300 mg+clorfenamina+O2, en BCG, sin lesiones en piel, por lo que se indica el alta. Niega disnea, odinofagia y sin disfonía

Exploración Física

Examen Físico Segmentario Urgencias Fecha: 21-06-2023 18:54:25

21/06/2023 18:54:25 Examen: 1	
Observación General	BCG, afebril, hidratado, eupneico Faringe levemente congestiva, amígdalas no purulentas Tórax: ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, MP+ SA Abdomen no doloroso Neurológico: conservado Piel: presencia de lesiones tipo pseudopapulas pruriginosas, en torax, superior, abdomen, espalda, brazos, piernas, cuello y cara, además edema de labio inferior

Diagnósticos:

Diagnóstico (texto): Urticaria

Clasificación Diagnóstica CIE-10: Urticaria - L50 (Principal) (Confirmado)

Pertinencia: Si GES: No Problema de Salud: _____

Indicaciones en la atención de urgencia:

Tipo de Solicitud	Fleboclisis	Artículo	Cantidad	Intervalo	Estado	Obs. de la Solicitud	Prescriptor	Func. realiza	Obs. realización
Colocación Inyección Endovenosa	No	Hidrocortisona fco. amp 100 mg	3	1 vez	Realizado	300 mg EV BOLO 20CC	21/06/2023 18:55:01 Rosanna Cedolin Martínez	21/06/2023 18:59:25 Valentina Balboa Muñoz	
Electrocardiograma	No			1 vez	Realizado		21/06/2023 18:55:11 Rosanna Cedolin Martínez	21/06/2023 18:59:21 Valentina Balboa Muñoz	
Oxigenoterapia	No			1 vez	Realizado	1 lt	21/06/2023 19:11:56 Rosanna Cedolin Martínez	21/06/2023 19:20:07 Valentina Balboa Muñoz	
Colocación Inyección Intramuscular	No	Clorfenamina Maleato Solución Inyectable 10 mg/ML (amp)	1	1 vez	Realizado		21/06/2023 19:43:27 Rosanna Cedolin Martínez	21/06/2023 19:53:55 Valentina Balboa Muñoz	

Indicaciones de Alta

- Abundantes líquidos
- Cumplir fármacos indicados, se cambia clorfenamina por desloratadina, se mantiene prednisona
- Control por consultorio Si persiste
- Reposo en casa por 3 días
- Acudir SU signos de alarma mencionados

Receta(s) Interna(s)

Receta	Prescripción	Observación
--------	--------------	-------------