

4B

**DATOS DEL PACIENTE**

Nombre: Jocelyn Fernanda Veas Leyton (Jocelyn)  
RUN: 22.311.532-2  
Fecha Nacimiento: 19-01-2007  
Edad: 17 año(s), 4 mes(es), 15 día(s)  
Dirección: Guillermo Atias 1516 Villa o Población: el progreso TIERRAS BLANCAS  
Comuna: Coquimbo

N° de Fichas: 62575  
Numero antiguo: CECOF  
Previsión: Fonasa  
Convenio: Fonasa A  
Teléfono: 61026316  
Sexo: Mujer  
Nombre acompañante: Doris Mercedes Leyton

**DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE**

Remitido por: No Informado  
Centro Remitente: CESFAM LILA CORTES

**MOTIVO CONSULTA**

alergia en todo el cuerpo

**Categorizaciones:**

N°	Categ.	Fecha/Hora	Motivo Categ.	Funcionario
1	C5	04-06-2024 17:37	alergia en todo el cuerpo	Solange Castillo Fuentes

**Registro de Signos Vitales:**

	Presión Arterial (mmHg)	Pulso (Pulsos/Minutos)	Saturación O2 (%)	Temperatura Axilar
Toma: 1 17:36:15	110/72	77	99	36.7

**FECHA/HORA ATENCIÓN**

04-06-2024 17:37

**DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA**

**Anamnesis/Evolución**

Fecha/Hora : 04-06-2024 18:19

Funcionario : MARIANA GENESIS SAAVEDRA ESCALONA

- Paciente quien es traída por la mama quien refiere rubor en cuello desde hace aprox 7 horas de evolución, posterior a la ingesta de chocolate, nuez, manjar, queque  
niega aumento de temp, dolor toracico, vómito, disnea y deposiciones liquidas

ANTECEDENTES niega

Alergias niega

al examen físico: Bs Cs Gs afebril, hidratación normal, con buena perfusión.

se evidencia eritema, prurito en region torax anterior sin presencia de habones

orofaringe sin alteración

torax: murmullos vesiculares audibles en ambos campos pulmonares sin agregados, sin utilización de musculatura accesoria. ruidos cardiacos rítmicos sin soplo

abdomen blando depresible no doloroso, ruidos hidroaereos +, signos apendiculares negativos, sin signos de deshidratacion, sin irritación

neurologico sin alteración glasgow 15/15 cincinnati 0/3 sin signos de alarma.



Diagnósticos:

Diagnóstico (texto): Alergia no especificada

Clasificación Diagnóstica CIE-10: Alergia no especificada - T78.4 (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
AG_Administración de Medicamento	No	Clorfenamina amp 10mg/2ml amp 1 ml	1	1 vez	Realizado	im	04/06/2024 18:20:19 MARIANA GENESIS SAAVEDRA ESCALONA	04/06/2024 18:21:58 Francheka Hidalgo	
AG_Administración de Medicamento	No	Betametasona Solucion Inyectable 4 Mg/1 MI (amp)	1	1 vez	Realizado	im	04/06/2024 18:20:28 MARIANA GENESIS SAAVEDRA ESCALONA	04/06/2024 18:22:01 Francheka Hidalgo	

Indicaciones de Alta

clorfenamina 4mg 1 comp cada 12h por 5 días  
prednisona 5mg 1 comp cada 24h por 5 días  
dieta liviana  
REPOSO 3 DIAS  
SE LE ENTREGA DAU DE ATENCION  
CONTROL CON MEDICO EN CESFAM  
PEDIR HORA SOME CENTRA, CON MEDICO POR MORBILIDAD SI NO PUEDE COMPRAR LA RECETA MEDICA  
ABUNDANTE LIQUIDO  
ACUDIR A URGENCIAS DE PERSISTIR LOS SINTOMAS O SIGNOS.  
SE LE INDICAN LOS SIGNOS DE ALARMA EN DETALLE

Dra. Mariana Saavedra E.  
RUT: 26.478.701-7  
Médico General

Equipo Clínico

Instrumento	Nombre Funcionario
Médico	MARIANA GENESIS SAAVEDRA ESCALONA
Enfermero(a)	Solange Castillo Fuentes
Técnico Paramédico	Francheka Hidalgo Tapia

FECHA DE ALTA: 04-06-2024  
HORA ALTA: 18:22  
Destino: Domicilio  
  
Funcionario Egreso: MARIANA GENESIS SAAVEDRA ESCALONA (Médico)  
RUN Func. Egreso 26.478.701-7