


**UNIDAD DE INMUNOLOGIA Y ALERGIA DEL
MEDITERRANEO SAS**
NIT: 900804675 - 7

CRA 11B BIS 118 61

 SEDES: TUNJA-VILLAVICENCIO-BUCARAMANGA-VALLEDUPAR-
CHIA-NEIVA

**HISTORIA CLÍNICA
ELECTRÓNICA**
36180267

SEDE NEIVA CALLE 18A Nº 6-37 LOCAL 101 BARRIO: QUIRINAL TELEFONOS 3053939441/8751010

PACIENTE: CC 36180267 LADY CLARENA ROJAS SANCHEZ FECHA DE NACIMIENTO: 01/12/1965, EDAD: 58 años, 4 meses y 9 días DIRECCIÓN: NEIVA, CRA 19A N 58-15 TELÉFONO: 3102126084. ACOMPAÑANTE: MARIAN BORRERO SANCHEZ, RÉGIMEN: Contributivo Cotizante A ADMINISTRADORA: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	FECHA Y HORA 10/04/2024 10:10	REGISTRO 2873507
	860203 PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARIFICACION O PUNTURA	
FORMATO PROCEDIMIENTO		

DESCRIPCION PROCEDIMIENTO

Paciente de 58 años derivado por el servicio ORL en seguimiento por alergología Dr. Rodriguez desde hace 4 años por cuadro clínico de varios años de evolución consistente en: Rinitis: bloqueo nasal Rinorrea hialina, picor nasal, estornudos, sin epistaxis, tos matutina o nocturna, de afectación diaria, La intensidad de los síntomas escala vas de 6/10. Refiere recibo inmunoterapia completa por 3 años para acaros y se encontraba en seguimiento ultima valoracion en octubre del 2023, refiere actualmente posterior a su inmunoterapia noto significativa mejoría con síntomas de rinitis modulados, utiliza anafihistaminico de manera ocasional, generalmente la bilastina alternada con cetirizina aunque refiere esta le genera cierto grado de somnolencia. Ademas llama la atencion episodio unico de consumo de etoricoxib 120 mg de marca anexia indicado por reumatologia con aparente episodio de reaccion alergica en tronco y extremidades unico autolimitado, sin embargo no ha vuelto a tomar el medicamento. Bronquitis. No síntomas de HRB. Síntomas de Enteropatía Eosinofílica: NO. Dermatitis atópica no. Tolera los AINEs.

Antecedentes

Patológicos: Arritmia cardiaca, intolerancia a carbohidratos

Quirúrgicos: safenectomia bilateral, cirugía tunel carpiano bilateral, 4 cesareas y apendicectomia.

Alérgicos: No.

Farmacológicos: Bisoprolol, Metformina, Diosmina, Rosuvastaina.

Tóxico / ambientales: Viven en Neiva, un perro, sin peluches, sin alfombras, con cortinas. Fumadores No.

Familiares: No.

Exámen Físico:

Peso 80 Kg talla 162 cm fc 82 lpm fr 19 rpm Sat 98%

Buen estado general, hidratado y bien perfundido.

ORL: hipertrofia de cornetes. Bloqueo fosa nasal izquierda.

Tórax auscultacion nomal.

Piel : Normal.

Conciliación medicamentosa: si

PyP: si

IDx:

Rinitis y conjuntivitis alérgica persistente moderada

Hipersensibilidad a etoricoxib

Plan de Estudio y Tratamiento:

Normas de control ambiental.

Se solicitan pruebas cutáneas a alérgenos.

No administrar etoricoxib en esta paciente, solo utilizar acetaminofen, adelanteremos solitud ante el invima para registro del evento.solicitamos a la paciente aportar la caja del medicamento

Farmacoterapia : Bilastina tableta a necesidad, olopatadina gotas oftálmicas.

Control con resultados.

TRATAMIENTO

-

RECOMENDACION

-

DESCRIPCION FINAL PROCEDIMIENTO

-

FINALIDAD PROCEDIMIENTO

1-DIAGNOSTICO

AMBITO PROCEDIMIENTO

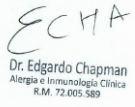
1-Ambulatorio

PERSONA ATIENDE

1-MEDICO (A) ESPECIALISTA

DX PRINCIPAL

T784-ALERGIA NO ESPECIFICADA



EDGARDO ANTONIO CHAPMAN ARIZA
R.M. 72005589
C.C. 72005589
ESPECIALIDAD. Alergología.



**UNIDAD DE INMUNOLOGIA Y ALERGIA DEL
MEDITERRANEO SAS**

NIT: 900804675 - 7

CRA 11B BIS 118 61

SEDES: TUNJA-VILLAVICENCIO-BUCARAMANGA-VALLEDUPAR-
CHIA-NEIVA

**ORDEN
VIGENCIA DÍAS: 120
2873507**

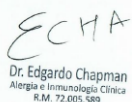
SEDE NEIVA CALLE 18A N° 6-37 LOCAL 101 BARRIO: QUIRINAL TELEFONOS 3053939441/8751010

PACIENTE: CC 36180267 LADY CLARENA ROJAS SANCHEZ FECHA DE NACIMIENTO: 01/12/1965, EDAD: 58 años, 4 meses y 9 días DIRECCIÓN: NEIVA, CRA 19A N 58-15 TELÉFONO: 3102126084 RÉGIMEN: Contributivo Cotizante A ADMINISTRADORA: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	FECHA Y HORA 10/04/2024 10:10	HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA 36180267
	860203 PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARIFICACION O PUNTURA	
DIAGNOSTICO: T784 ALERGIA NO ESPECIFICADA		

CONSULTAS

890325 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA

CANTIDAD: 1



EDGARDO ANTONIO CHAPMAN ARIZA

R.M. 72005589

C.C. 72005589

ESPECIALIDAD. Alergología.



**UNIDAD DE INMUNOLOGIA Y ALERGIA DEL
MEDITERRANEO SAS**

NIT: 900804675 - 7

CRA 11B BIS 118 61

SEDES: TUNJA-VILLAVICENCIO-BUCARAMANGA-VALLEDUPAR-
CHIA-NEIVA

**ORDEN
VIGENCIA DÍAS: 120
2873507**

SEDE NEIVA CALLE 18A N° 6-37 LOCAL 101 BARRIO: QUIRINAL TELEFONOS 3053939441/8751010

PACIENTE: CC 36180267 LADY CLARENA ROJAS SANCHEZ FECHA DE NACIMIENTO: 01/12/1965, EDAD: 58 años, 4 meses y 9 días DIRECCIÓN: NEIVA, CRA 19A N 58-15 TELÉFONO: 3102126084 RÉGIMEN: Contributivo Cotizante A ADMINISTRADORA: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	FECHA Y HORA 10/04/2024 10:10	HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA 36180267
	860203 PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARIFICACION O PUNTURA	
DIAGNOSTICO: T784 ALERGIA NO ESPECIFICADA		

PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS

860203 PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARIFICACION O PUNTURA

CANTIDAD: 1

860201 PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIA

CANTIDAD: 1

ECHA
Dr. Edgardo Chapman
Alergia e Inmunología Clínica
R.M. 72.005.589

EDGARDO ANTONIO CHAPMAN ARIZA

R.M. 72005589

C.C. 72005589

ESPECIALIDAD. Alergología.



**UNIDAD DE INMUNOLOGIA Y ALERGIA DEL
MEDITERRANEO SAS**

NIT: 900804675 - 7

CRA 11B BIS 118 61

SEDES: TUNJA-VILLAVICENCIO-BUCARAMANGA-VALLEDUPAR-
CHIA-NEIVA

**FÓRMULA MÉDICA
VIGENCIA DÍAS: 120
2873507**

SEDE NEIVA CALLE 18A N° 6-37 LOCAL 101 BARRIO: QUIRINAL TELEFONOS 3053939441/8751010

PACIENTE: CC 36180267 LADY CLARENA ROJAS SANCHEZ FECHA DE NACIMIENTO: 01/12/1965, EDAD: 58 años, 4 meses y 9 días DIRECCIÓN: NEIVA, CRA 19A N 58-15 TELÉFONO: 3102126084 RÉGIMEN: Contributivo Cotizante A ADMINISTRADORA: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	FECHA Y HORA 10/04/2024 10:10	HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA 36180267
	860203 PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARIFICACION O PUNTURA	
DIAGNOSTICO: T784 ALERGIA NO ESPECIFICADA		

MEDICAMENTOS POS

OLOPATADINA GOTAS OFTÁLMICAS 0.2%

CANTIDAD: 1 CANTIDAD ENTREGA: ____ VÍA ADMINISTRACIÓN: Oftálmica
FRECUENCIA: 24 horas DURACIÓN: 3 meses
OBSERVACIÓN: aplicar una gota diaria

BILASTINA TABLETAS 20MG

CANTIDAD: 90 CANTIDAD ENTREGA: ____ VÍA ADMINISTRACIÓN: Oral
FRECUENCIA: 24 horas DURACIÓN: 3 meses
OBSERVACIÓN: tomar una tab al día

ECHA
Dr. Edgardo Chapman
Alergia e Inmunología Clínica
R.M. 72.005.589

EDGARDO ANTONIO CHAPMAN ARIZA
R.M. 72005589
C.C. 72005589
ESPECIALIDAD. Alergología.