

HISTORIAL CLÍNIC DEL PACIENT 16173043

DADES IDENTIFICATIVES:

Nom: No disponible

Edat: 16

Sexe: Dona

Data de naixement: 2007-02-23

Data de defunció (en cas de mort): -

LÍNIA TEMPORAL D'EPISODIS:

- 2017-05-13 -> 2017-05-14 | Tipus: Urgències | ID Episodi: 406173602

- 2019-02-12 -> en curs | Tipus: CCEE | ID Episodi: 406502738

- 2021-01-20 -> 2021-01-20 | Tipus: Urgències | ID Episodi: 406815924

- 2023-03-23 -> 2023-03-24 | Tipus: Urgències | ID Episodi: 407216069

RESUM CLÍNIC

1. RESUM GENERAL DEL CURS CLÍNIC:

El pacient presenta una història de sensibilitat a àcars, confirmada amb l'ús continu de medicació sublingual (Actair) i, recentment, amb la formulació "Depigoid forte mezcla ácaros". La simptomatologia inclou nòduls subcutanis que s'estan resoldent gradualment. L'objectiu actual és la reducció de la càrrega d'IgE a àcars, amb una actitud expectància en relació a la consideració de l'ITE SL.

2. ANTECEDENTS MÈDICS RELLEVANTS:

- * Ús continu de "Depigoid forte mezcla ácaros" des de gener 2023 (7 mesos).
- * Ús de "Actair" (formulació IR) amb resposta variable.
- * Històric de nòduls subcutanis, que s'estan resoldent.
- * Vacunacions: Dpt 29, Dfa 20 (Gener 2021).

3. ANTECEDENTS FAMILIARS:

No hi ha informació sobre antecedents familiars a les notes proporcionades.

4. PROBLEMES MÈDICS ACTIUS:

*

Al·lèrgia a àcars:

La simptomatologia és persistent i requereix l'ús continu d'antihistamínics (AH) diaris. La pacient expressa preocupació pels nòduls subcutanis.

Nòduls subcutanis:

Presenten una evolució de resolució gradual.

5. RECOMANACIONS:

- * Continuar amb l'ús d'antihistamínics (AH) diaris.
- * Mantenir l'ús de "Actair" (formulació IR) amb monitoratge.
- * Considerar l'ITE SL (Actair) amb una actitud expectància.
- * Consulta amb Esplugues per a la gestió dels nòduls.
- * Plan: Dymista fixe, ebastel forte a demanda, tebarat a demanda. Cita per TC pneumos, i extracció el mateix dia si es possible.
- * Manteniment de l'entorn ambiental.
- * Intentar reabaixar us d'AF: a demanda.

Es recomana una revisió periòdica i un seguiment atent de l'evolució dels nòduls i la resposta al tractament.

CHUNKS UTILITZATS PER GENERAR EL RESUM:

CHUNK 1:

Recomendamos toma de antihistamínicos.

la próxima administraciópn será con nosotras.

Acude a inicio de ITE LETI DEPIGOID FORTE MEZCLA ÁCAROS.

No sintomatología respriatoria, no ruidos respiratorios.

Administro 0.2ml del frasco en BD, esperamos 30 min.

Administro 0.3ml del frasco en BI, esperamos 30 min.

Se dan recomendaciones, entrego pauta de vacunación e información sobre renovación de vacuna.

Próxima en un mes.

Acude a inicio ITSL ACTAIR DPT/DF

Pauta rápida por indicación Dra Elduque.

CHUNK 2:

telf al setembre

Contactan vía mail.

Refieren que al tomarse el comprimido sublingual (ACTAIR) se le inflama el frenillo y presenta prurito,

ha estado cediendo solo durante esta semana.

Recomendamos premedicar con antihistamínico.

Actitud expectante.

Dejamos nota a Dra Minaya para que realiza receta de antihistamínico, tiene pautado ebastel 10mg.

Precisa dos comprimidos.

Por peso precisaría la receta de 20mg por comprimido.

Depigoid forte àcars desde GENER 2023: 7m.

CHUNK 3:

PArlo amb la mare, ofereixo Actair i ja li deixo la RE preparada. Quan la tinguis, enviaran mail i citarem a inici

Realizo extracción sanguínea, llevo muestra a laboratorio

Si proper dia PC+ a Lepi, incloure a protocol com a manca de resposta a ITE Dermatophagoides

TCI: + aàcars, de la pols, Lepi 6*5 (Sobre histamina 4*4)

Té nòduls subcutanis, li piquen.

Plan: Dymista fixe, ebastel forte a demanda, tebarat a demanda. Analítica i visita al març.

Viuen a Gavà des de sempre, pis sense humitats.

CHUNK 4:

ACTAIR

Acude a continuación de ITE LETI DEPIGOID FORTE MEZCLA ÁCAROS.

No sintomatología respriatoria, no ruidos respiratorios.

Administro 0.5ml del frasco en Bl, esperamos 30 min.

Recomendamos toma de antihistamínicos.

la próxima administración será en el CAP.

Sigue enquistándosele levemente pero en el brazo del mes pasado ya se le ha reabsorbido.

Acude a continuación de ITE LETI DEPIGOID FORTE MEZCLA ÁCAROS.

No sintomatología respriatoria, no ruidos respiratorios.

CHUNK 5:

No animals ara, abans un hàmster. Contacte esporàic amb gat de l'àvia.

No aficions de risc.

No ha notat cap diferencia amb la vacuna.

Té nòdouls subcutanis.

Plan: STOp vacuna, Dymista fixe, ebastel forte a demanda, tebarat a demanda. Cita per TC neumos, i extracció el mateix dia si es possible

PARALISIS FACIAL Y MITAD DEL CUERPO??.

CHUNK 6:

RL: "bultos" compatibles amb nóduls subcutanis.

RC: Ebastel forte a diari, estornuts en salva esporàdica. No ús de ventolin.

AS: Gener 2021: Lepi 3.81 (Dpt 29, Dfa 20)

Plan: Normes ambientales. Intentar reabaixar us d'AF: a demanda. Seguir ITE, però visita al

setembre: si nòduls: canvio d'extracte.

Inici Actair 100 IR, esperar 30', i 200 IR.

Manteniment: 300 IR al dia.

Deixo RE feta i mail de contacte

Nòduls en vies de ressolució.

CHUNK 7:

Té nòduls subcutanis, semblen enquistats.

Subjecitu: Al.lèrgia als àcars continua molt simptomàtica: AH a diari. Molt angoixada pels nòduls.

Objectiu: Ige Lepi 1, Lep d2 negatiu. rDer p1-p2 + IgE T 395.

Plan: Consultaré amb Esplugues pels nòduls. Proposo ITE SL (Actair) però s'ho volen pensar.