

**EDGARDO ANTONIO CHAPMAN ARIZA****NIT: 72005589 - 0****AK 9a N° 116-20 CONSULTORIO 320****3156121667****HISTORIA CLÍNICA  
ELECTRÓNICA****6324963**

DR. EDGARDO CHAPMAN ARIZA ALERGIAS E INMUNOLOGIA-PEDIATRIA Asma, Rinitis, Conjuntivitis, Alergia a Fármacos, alimentaria, Pruebas diagnosticas Alergológicas, Inmunoterapia especifica para alergenosen. CONTACTO: 3156121667, contactodrchapman@gmail.com

PACIENTE: PT 6324963 DANIELA PEREZ FECHA DE NACIMIENTO: 10/03/1998, EDAD: 25 años, 8 meses y 0 días DIRECCIÓN: BOGOTA D.C, TELÉFONO: 3102573010 RÉGIMEN: Particular ADMINISTRADORA: Particular	FECHA Y HORA 10/11/2023 14:41	REGISTRO 2371982
	<b>890325 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA</b>	

**FORMATO CONSULTA ALERGOLOGIA**

**FINALIDAD CONSULTA**

10-NO APLICA

**CAUSA EXTERNA**

13-ENFERMEDAD GENERAL

**MOTIVO**

Se realiza esta consulta presencial, con el consentimiento verbal y deseo del paciente, previa llamada informativa donde acepta la atención. Se han dado las indicaciones generales para asistir al consultorio, se han cumplido los protocolos y recomendaciones establecidas vigentes para esta consulta.

El paciente manifiesta no tener sintomatología compatible con infección por covid 19 ni contacto estrecho de paciente positivo para COVID 19 activo. Se realiza atención al paciente previo lavado de manos, limpieza y desinfección de consultorio y equipos utilizando elementos de protección personal y aplicando protocolos de bioseguridad.

Todo esto obedece a las medidas ante la pandemia actual del covid-19.

**ENFERMEDAD ACTUAL**

Edad 25 años

Viven en Bogotá en una casa

derivado por el servicio de alergología Dra Carmen Alvarez en Venezuela remiten con diagnóstico de Edema angioneurotico ,  
aporta estudios 10/10/23: C1 inh cuantitativo menor de 3 mg/dl disminuido, c1 inh funcional 21% bajo

compatible con AEH tipo 1

Continúa con edema en extremidades no ha tenido crisis laringeas.

**IDx:**

Angioedema Hereditario Tipo 1

Gestacion de 23 semanas

riesgo de crisis de AEH

Farmacológicos: cetirizina 10 mg día, vita inas prenatales

Toxico / ambient

Exámen Físico: Peso 54 Kg Talla 161 cm fc 78 fr 18

Buen estado general, hidratado y bien perfundido.

ORL: hipertrofia de cornetes. Bloqueo fosa nasal izquierda, septodesviacion izquierda.

Tórax auscultacion normal

Piel : Normal.

Conciliación medicamentosa: si

PyP: si

Se trata de una paciente con Angioedema hereditario Tipo 1 de dx de novo, con una crisis laringea hace 2 meses y en gestaciin de 23 semanas. debe ser valorada por su medico y en su aseguradora para requiere notificacion en SIVIGILA y VALORACION POR ALERGOLOGIA, GINECOLOGIA POR EMBARAZO DE ALTO RIESGO.

**Plan de Estudio y Tratamiento:**

Enviamos a valoracion pruritaria por su medico de cabecera en su eps para estudio de angioedema hereditario es posible

Si la paciente presenta una crisis de angioedema como las anteriores debe recibir Concentrado de C1 inhibidor derivado de plasma / Berinert 1000 ui IV en el servicio de urgencias

si se confirma el dx debera ser valorada por genetica clinica

**AYUDA DIAGNOSTICA**

no

**REVISION SISTEMAS**

Ocular: Normal

Nasal: Normal

Bronquial: Normal

Cutaneo: Normal

Gastrointestinal: Normal

Otros: Normal

#### ANTECEDENTE PERSONAL

Patologicos: NO

Alergicos: NO

Quirurgicos: NO

Farmacologicos: NO

Toxicologicos: NO

Otros: NO

#### ANTECEDENTE FAMILIAR

NO

#### EXAMEN FISICO

Ojos: Normal

ORL: Normal

Cabeza y Cuello: Normal

Cardiopulmonar: Normal

Abdomen: Normal

Genitourinario: Normal

Piel y Faneras: Normal

Extremidades: Normal

#### SIGNOS Y MEDIDAS

Peso:54.00 Altura:161.00 IMC:20.83 FC:0.00 FR:0.00 TS:0.00 TD:0.00 TA:0.00 TC:0.00 SPO2:0.00

#### RINITIS

VAS:0.00 ESPRINT:0.00

#### CONJUNTIVITIS

VAS:0.00 EFRON:0.00

#### ASMA SINTOMAS ULTIMO MES

ACT:0.00 cACT:0.00 ACQ5:0.00 GINA:0.00 AQLQ:0.00 PAQLQ:0.00

#### URTICARIA

UCT:0.00 UAS7:0.00 DLQI:0.00

#### DERMATITIS

EASI:0.00 SCORAD:0.00 DLQI:0.00 POEM:0.00 IGA:0.00 ADCT:0.00 NRS:NR

#### ANALISIS

Se trata de una paciente con Angioedema hereditario Tipo 1 de dx de novo, con una crisis laringea hace 2 meses y en gestaciin de 23 semanas. debe ser valorada por su medico y en su aseguradora para requiere notificacion en SIVIGILA y VALORACION POR ALERGOLOGIA, GINECOLOGIA POR EMBARAZO DE ALTO RIESGO.

Plan de Estudio y Tratamiento:

Enviamos a valoracion pruritaria por su medico de cabecera en su eps para estudio de angioedema hereditario es posible

Si la paciente presenta una crisis de angioedema como las anteriores debe recibir Concentrado de C1 inhibidor derivado de plasma / Berinert 1000 ui IV en el servicio de urgencias

si se confirma el dx debera ser valorada por genetica clinica

#### DX PRINCIPAL

T783-EDEMA ANGIONEUROTICO

#### TIPO DIAGNOSTICO

3-Confirmado repetido

#### CLASIFICACION DX

Ninguno

#### TRATAMIENTO

Se trata de una paciente con Angioedema hereditario Tipo 1 de dx de novo, con una crisis laringea hace 2 meses y en gestaciin de 23 semanas. debe ser valorada por su medico y en su aseguradora para requiere notificacion en SIVIGILA y VALORACION POR ALERGOLOGIA, GINECOLOGIA POR EMBARAZO DE ALTO RIESGO.

Plan de Estudio y Tratamiento:

Enviamos a valoracion pruritaria por su medico de cabecera en su eps para estudio de angioedema hereditario es posible

Si la paciente presenta una crisis de angioedema como las anteriores debe recibir Concentrado de C1 inhibidor derivado de plasma / Berinert 1000 ui IV en el servicio de urgencias

si se confirma el dx debera ser valorada por genetica clinica

#### RECOMENDACION

si

#### CONCILIACION MEDICAMENTOS

Se realiza conciliación medicamentosa de acuerdo con lo descrito en antecedentes farmacológicos

#### REMISION

no



