



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Dirección de Atención Sanitaria
Área de Atención a las Urgencias

REGISTRO DE ENFERMERÍA

SAMU
URGENCIAS

Paciente: OSCAR NUÑERO CRECENTE

Edad: 41 Sexo: ☒ H ☐ M

MOTIVO LLAMADA

☒ Enf. Común ☐ Acc. Tráfico ☐ Acc. Laboral ☐ Acc. Casual ☐ Agresión ☐ Otro

INTERVIENEN

☒ No ☐ P. Local ☐ P. Nacional ☐ G. Civil ☐ Bomberos ☐ Otros

LUGAR DE ASISTENCIA

☒ Domicilio ☐ Vía Pública ☐ Centro de A.P. ☐ Otro

CI-UME: 5 N.º Aviso: 9807

Fecha: 3-2-2012 Código: 6

VALORACIÓN INICIAL

RESPUESTA

☒ CONSCIENTE
☐ OBNUBILAD
☐ ESTUPOR
☐ NO RESP.

VÍA AÉREA

PERMEABLE
☒ SI
☐ NO
VENTILACIÓN
☒ ESPONTÁNEA
☐ AUSENTE

PUPILAS

☒ ISOCORIA
☐ ANISOCORIA
☒ REACTIVAS
☐ NO REACTIV.
☐ MIOSIS
☐ MIDRIASIS

PULSO

☐ AUSENTE
☒ PERIFÉRICO
☐ CENTRAL
☐ RÍTMICO
☐ ARRÍTMICO

CONDUCTA

☒ COLABORA
☐ NO COLABORA
☐ AGITACIÓN
☐ OTRA

☐ AMNESIA
☒ INCONSCIENCIA PREVIA 10' min.

PROCEDIMIENTOS

VÍA AÉREA

☒ NO PRECISA O:
☐ Gafas lpm
☐ Mascarilla lpm
☐ M. reservorio lpm
☐ Tubo en "T" lpm
☐ EXTRACCIÓN
CUERPO EXTRAÑO
☐ ASPIRACIÓN
☐ GUEDEL
☐ M. LARINGEA
☐ TUBO O.T. n.º
☐ CRICOTOMÍA
☐ AMBU
☐ V. MECÁNICA

Fr Vt

Ti:Te FIO₂

Pmáx PEEP

VÍA VENOSA

☐ NO PRECISA

☒ PERIFÉRICA

N.º 20 en 21F

N.º en

☐ CENTRAL

☐ INTRAÓSEA

☒ MUESTRA ANALÍTICA

☒ MONITOR

☐ E.K.G.

☐ R.C.P.

☐ DESFIBRILACIÓN

N.º choques

☐ CARDIOVERSION

☐ MARCAPASOS
TRANSCUTANEO

Fr mA

☐ TORACOCENTESIS

☐ S.N.G. n.º

☐ Sonda Vesical

N.º

INMOVILIZACIÓN

☒ NO PRECISA

☐ RETIRAR CASCO

☐ FÉRULA M.S.D.

☐ FÉRULA M.S.I.

☐ FÉRULA M.I.D.

☐ FÉRULA M.I.I.

☐ INMOV. HOMBRO

☐ INMOV. CABEZA

☐ C. CERVICAL

☐ T. ESPINAL

☐ KENDRICH

☐ CAMILLA PALAS

☐ COLCHÓN VACIO

☐ TRACCIÓN

CTES/HORAS

Fr: Respiratoria 15
Sat O₂ 96%
ETCO₂ 20
Fi O₂ 21%
Fr: Cardíaca 56
T. Arterial 125/59
Temperatura 36.5
Glucemia 128 mg/dl
Glasgow 15

MEDICACIÓN

Polarmine 2mg i.v. ↓
Defiborline 250mg + 100 S.F

COMENTARIO

ALERGIAS: NO CONOCIDAS

Aviso por reacción alérgica + síncope.

Antecedentes: Tabaquismo activo, Drona.
Filia alérgica.

Hoy comienza con +10 AS. Agudización
plus. Al poco de comenzar nota picor
y ronchas en todo el cuerpo, con
cia de falta de aire y síncope.

A nuestra llegada este CDC, pulsils
e hipotermia.

AR y control en C. Salud

FLUIDOTERAPIA

No precisa

PROBLEMA:

Reacción alérgica

HTAL RECEPTOR:

HORA LLEGADA:

DUE SAMU: AND GONZALEZ

DUE RECEPTOR:

Firma

Firma

Los efectos personales retirados del enfermo por causa médica, han sido entregados a/en:



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Dirección de Atención Sanitaria
Área de atención a las urgencias

INFORME CLÍNICO - ASISTENCIAL

SAMU
URGENCIAS

Nombre y apellidos: OSCAR MULERO CRECENTE

CI-UME: 5

Edad: 41

C.I.P.: No disponible

Sexo: ☒ H

Entidad Aseguradora: SESPA

C. Salud: ZARRACINA

Fecha: 03/02/12

Hora de llegada: 14:45

Lugar de asistencia: C/ San Antonio nº 7, 1º A (6º Jén)

Nº de Aviso: 9807

Motivo de llamada: Reacción anafiláctica

Alergias medicamentosas: SI ☒ NO ☐ Fármacos:

Antecedentes personales: No hábitos tóxicos. Dermatitis atópica.
Talessemia menor.

ENFERMEDAD ACTUAL:

Anamnesis:

TC: No sigue tratamientos crónicos

IX: auginos. Renoplastia

- EA: después de haber tomado augmentine plus ^{per extorción de tensión}
comienza a sentirse mareado, que le pica todo

Exploración:

y presente urticaria generalizada
Cuerpo trapezoidal posterior

- Expl: CC/Algeusis. Hiperemia
generalizada. Hebras en espalda,
abdomen y piernas.

No edema de lengua. Voz normal

AR: RS CS RS 64x. AP: muc

* Hace 10 días acaba un tratamiento
similar (Augmentine plus + omeprazol)

EKG:

Monitor RS 63x1

Constricción leve frontal 12g

Hora	14:55			
F.R.				
Sat O2	99%			
ETCO2				
FIO2	21%			
FC	63			
T/A	125/59			
Tª				
Glu	128			
G.C.S.	15			

Pruebas complementarias: NO

JUICIO CLÍNICO

Reacción medicamentosa alérgica
(amoxicilina - clonidina)

Código CIE - 9:

Comentario / Evolución:

- Acudir a su C. Salud para pautar otro
antibiótico y anticefalo - antihistamínico

- Notificar la reacción alérgica por escrito a su médico.

TRATAMIENTO Y TÉCNICAS TERAPÉUTICAS:

- Monitorización

- Bm test

- Vta v. periférica + analítica.

Medicación	Pauta	Dosis	Vía
Actonine (cefas)		250mg	iv
Plavix	2mg	1 cap	vo

Derivación del paciente: SI NO

Destino:

[Firma]

Médico UME: Cruz Barriel

Firma y Nº Colegiado

[Firma] 33/09517

Médico Receptor:

Firma y Hora: