

MariLan Catricura 2-IIIA

IIIA



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR CAJON

NUMERO DE ATENCION: 14933075

ADMISION: 17/10/2024 07:08		INICIO DE ATENCION: 17/10/2024 07:27		MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS					
NOMBRE: DENNISE ALEJANDRA MARILLAN CATRICURA		RUT :	22293172 - K	TELEFONO:	46341310 (CELULAR)				
DIRECCION: CALLE BUTACURA COMUNA: VILCUN		PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO:	NINGUNO	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):					
EDAD: 17 años 9 meses 19 dias (28/12/2006)		SEXO (GÉNERO):	MUJER (FEMENINO)	PREVISION:	FONASA - A				
SÍGNOS VITALES									
Hora :	17/10/2024 07:09								
Temperatura Axilar:	36.6 [°C]								
Temperatura Rectal:									
Presión Sistólica:	123 [mmHg]								
Presión Diastólica:	57 [mmHg]								
Frecuencia Cardíaca:	89 ['x]								
Frecuencia Respiratoria:									
Saturometría:	99 [%]								
Latidos Cardio - Fetales:									
Hemoglucotest:									
Estado de Conciencia (AVD):	ALERTA	A - V - D - I							
Dolor, EVA:	NO	SI - NO							
Distresado:									
EN CASO DE TRAUMA, COMPLETE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES									
Naturaleza del Hecho	Elemento Causante	Fecha Aproximada del Hecho							
<input type="checkbox"/> Accidente de tránsito <input type="checkbox"/> Accidente laboral <input type="checkbox"/> Accidente escolar <input type="checkbox"/> Accidente doméstico <input type="checkbox"/> Accidente en la vía pública <input type="checkbox"/> Agresión <input type="checkbox"/> Riña <input type="checkbox"/> Violencia intrafamiliar <input type="checkbox"/> Mordedura de perro <input type="checkbox"/> Agresión sexual <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Accidente Incendio <input type="checkbox"/> Accidente Terremoto <input type="checkbox"/> Accidente Erupción <input type="checkbox"/> Accidente Tsunami	<input type="checkbox"/> Contundente <input type="checkbox"/> Cortante <input type="checkbox"/> Puntante <input type="checkbox"/> Corto-puntante <input type="checkbox"/> Arma de Fuego <input type="checkbox"/> Explosión <input type="checkbox"/> Calor <input type="checkbox"/> Frio <input type="checkbox"/> Otro	DIA	MES	AÑO	Hora aproximada del hecho				
<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>:</td> </tr> </table>									:
			:						
Pronóstico Médico Legal o Incapacidad Laboral									
<input type="checkbox"/> Paciente sin lesiones <input type="checkbox"/> Leve (0 - 14 días) <input type="checkbox"/> Media Gravedad (15 - 29 días) <input type="checkbox"/> Grave (30 días o más) <input type="checkbox"/> Se requieren exámenes complementarios									

— Diagnóstico (DAU N° 14933075) —
R104 : (En estudio) DOLOR ABDOMINAL

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

Condición del paciente al cierre de atención

Vivo
 Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio
Sin control
Destino:
Fecha de Indicación Sin Hospitalización: Información.

Categorización Cierre Atención

C5

— Anamnesis e historia clínica —

AM NO
QX NO
AL NO

USUARIA MAC

CUADRO DE 3 DIAS DE DOLOR ABDOMINAL HIPOGASTRICO ASOCIADO A NAUSEAS Y VOMITOS, SIN FIEBRE.
POLAQUIURIA SIN DISURIA.

EXS ORINA PREVIO NO INFLAMATORIO 02/10

EX FISICO: VOR, BIEN HIDRATADA Y PERFUNDIDA, LLENE CAPILAR MENOR A 2 SEG
CARDIO: RR27 NAS
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, LEVEMENTE DOLOROSO EN HIPOGASTRIO, SIN IRRITACION PERITONEAL, PUÑO
PERCUSIÓN (-)

Procedimientos e indicaciones en box

EX ORINA TIRA REACTIVA, SIN DISP DE ENVIR A LAB POR HORARIO

METOCLOPRAMIDA + 60 MG KETOROLACO EN 100 CC SF

Procedimientos

ADMINISTRACION FLEBOCLISIS
INYECCION ENDOVENOSA

Indicaciones al alta

en uso por 3 días
REPOSO RELATIVO
REGIMEN LIVIANO A TOLERANCIA, ABUNDANTE LIQUIDO
PAPOVERINA ATROPINA 1 CM CADA 8 HORAS POR 3 DIAS
IBUPROFENO 400 MG 1 CM CADA 8 HORAS POR 3 DIAS
DOMPERIDONA 1 CM CADA 8 HORAS POR 2 DIAS
CONTROL CON MEDICO EN CONSULTORIO PARA REVISION DE OC Y UROCLUTIVO EN 48 HORAS
CONSULTAR EN URGENCIAS SI SINTOMAS DE ALARMA, SE EDUCA A PACIENTE

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 14933075)

VERÓNICA JAVIERA PULGAR BRAVO
MEDICO APS
20071819-4

LLAME A SALUD RESPONDE 600 360 7777 Profesionales de la salud atendiendo sus dudas las 24 horas, los 7 días de la semana.
La Hipótesis diagnóstica o diagnóstico es provisoria, pues puede sufrir alteraciones debido a la evolución de la condición del consultante, si las molestias persisten o aumentan, debe recurrir de inmediato a la atención médica.