

ADMISSION: 05/09/2025 12:12	INICIO DE ATENCION: 05/09/2025 12:18	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: ELBA ANTONIA SOLIS GALLEGOS	RUT : 23104450 - 7	TELEFONO: 54921548 (CELULAR)
DIRECCION: REIMAPU 1130	PUEBLO ORIGINARIO: NINGUNO	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
COMUNA: PADRE LAS CASAS	DECLARADO:	PREVISION: FONASA - A
EDAD: 16 años 0 meses 13 días (23/08/2009)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINA)	

SIGNOS VITALES

Hora :	05/09/2025 12:13	05/09/2025 13:31
Temperatura Axilar:		38.5 [°C]
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		110 [mmHg]
Presión Diastólica:		71 [mmHg]
Frecuencia Cardíaca:	109 [x]	98 [x]
Frecuencia Respiratoria:	18 [x]	18 [x]
Saturimetría:	98 [%]	96 [%]
Latidos Cardíaco - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	ALERTA
Dolor, EVA:	5 [x]	5 [x]
Distresado:	NO	NO

Motivo de Consulta

FLUJO NO RESPIRATORIO (CONUN HUENU)

Observaciones Categorización

DOLOR ABDOMINAL FID VOMITOS

Funcionario Que Atiende

- ☒ Médico
☐ Odontólogo
☐ Matrón(a)
☐ Enfermero(a)
☐ Técnico Paramédico
☐ Kinesiólogo

Tipo de Consulta : ADULTO

Atención Manifestación Social: NO
 Tipo de Paciente: NO APLICA

Origen de la Procedencia

DOMICILIO

Otros Datos

* NINGUNO

EN CASO DE TRAUMA, COMPLETE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES

Naturaleza del Hecho	Elemento Causante	Fecha Aproximada del Hecho	Hora 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"/> VVS <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"/> Punzante <input type="checkbox"/> Corto-punzante <input type="checkbox"/> Arma de Fuego <input type="checkbox"/> Explosión <input type="checkbox"/> Calor <input type="checkbox"/> Frío <input type="checkbox"/> Otro	<table border="1"> <tr> <th>DÍA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO				<table border="1"> <tr> <th>Hora aproximada del hecho</th> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	Hora aproximada del hecho	
DÍA	MES	AÑO									
Hora aproximada del hecho											

Pronóstico Médico Legal o Incapacidad Laboral

- ☐ Paciente sin lesiones
☐ Leve (0 - 14 días)
☐ Mediana Gravedad (15 - 29 días)
☐ Grave (30 días o más)
☐ Se requieren exámenes complementarios

Diagnóstico (DAU N° 15981303)

1880 : LINFADENITIS MESENTERICA INESPECIFICA

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C3

Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio -
 Con indicación de tratamiento en su estab.
 Destino:
 Fecha de Indicación Sin
 Hospitalización: Información.

Categorización Cierre Atención

C3

Anamnesis e historia clínica

APP NO
 FCO NO
 ALERGIAS NO
 CX MENISCOPATIA
 FUR: ULTIMA SEMANA AGOSTO MAC -
 ACUDE CON MADRE CUADRO DOLOR ABDOMINAL DIFUSO MAYOR MESOGASTRIO IRRADIADO A HIPOGASTRIO Y DORSOLUMBAR
 DESDE LAS 19 HRS DE AYER DISURIA + TENESMO VESICAL +
 RELATA VOMITOS SIN DIARREA SIN FIEBRE
 INFRERSA ALGICA BIEN PERFUNDIDA
 AB: BD DOLOR DIFUSO MAYOR MESOGASTRIO -HIPOGASTRIO SIN SIP
 PPRU + PP-
 EXAMEES SIN LEUCOCITOSIS SEG 88% PCR 22 OC NO INFLAMATORIA
 FEBRIL AL CONTROL SE AMPLIA ESTUDIO CON IMAGENES
 TAP: SIN EVIDENCIA DE PROCESO INFLAMATORIO EN RELACIÓN AL TRAYECTO APENDICULAR.
 SIGNOS DE ADENITIS MESENTÉRICA.

Procedimientos e indicaciones en box

CSV
 VVP
 EXAMENES + OC + URC
 KETOROLACO 30MG EV
 PARGEVERINA 1G EV
 ONDANSETRON 4MG EV
 S. FISIOLÓGICO 500CC EV
 REVALUACION SALA VERTICAL
 PARACETAMOL 1 GR
 METAMIZOL 1 GR

KETOPROFENO 100MG EV

Procedimientos

INYECCION ENDOVENOSA
ADMINISTRACION FLEBOCLISIS
TOMA DE MUESTRA DE SANGRE VENOSA EN ADULTOS

Indicaciones al alta

ALTA CON:
REPOSO EN CASA POR 5 DIAS
OMEPRAZOL 20MG DIA
KETOPROFENO 50MG CADA 8H
PARACETAMOL 1 GR CADA 8H
CELECOXIB 200MG DIA SOS
DOMPERIDONA 10MG CADA 8H SOS SI NAUSEA O VOMITOS
DIETA LIVIANA TODO COCIDO 3 DIAS
RECONSULTA EN URGENCIAS SOS

Envío a Laboratorio, Imagenología, Observación (DAU N° 15981303)

Fecha Envío	Fecha Regreso	Tipo	Comentario
05/09/2025 12:23	05/09/2025 18:30	OBSERVACION	

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 15981303)

VLADIMIR CORTES AGUILERA
MEDICO APS
15189250-7

Vladimir Cortes Aguilera
15189250-7

La Hipótesis diagnóstica o diagnóstico propuesto 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.