

## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR MIRAFLORES

NUMERO DE ATENCION: 12555441

6-B

ADMISION: 13/10/2022 16:53

INICIO DE ATENCION: 13/10/2022 20:35

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: EMILIA FERNANDA POZAS SILVA

RUT:

23540671 - 3

72526121  
(CELULAR)

DIRECCION: GRAL. CRUZ 0293 LLEGANDO A CAUPOLICAN

PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO:

NINGUNO

PROCEDENCIA (URBANO /  
RURAL):

EDAD: 11 años 8 meses 25 dias (18/01/2011)

SEXO (GÉNERO):

MUJER  
(FEMENINO)

PREVISION:

FONASA - A

**SIGNS VITALES**

Hora :	13/10/2022 17:05
Temperatura Axilar:	36.4 [°C]
Temperatura Rectal:	
Presión Sistólica:	120 [mmHg]
Presión Diastólica:	62 [mmHg]
Frecuencia Cardiaca:	68 ['x]
Frecuencia Respiratoria:	
Saturometría:	99 [%]
Latidos Cardio - Fetales:	
Hemoglucotest:	
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA
Dolor, EVA:	A - V - D - I
Distresado:	SI - NO
	SI - NO

**Motivo de Consulta**

REF. PRESENTA RIESGO SUICIDA ALTO EN LA CASA Y HOY EN EL COLEGIO TERMINANDO SU CLASE . SE PROPINO CORTES EN LOS BRAZOS. ( CONSULT. MIRAFL.)

**Funcionario Que Atiende**

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

Tipo de Consulta : INFANTIL

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****Natureza del Hecho****Elemento Causante****Fecha Aproximada del Hecho**

DIA	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 Nº 12555441)**

F321 : EPISODIO DEPRESIVO MODERADO  
0000 : GESTO SUICIDA

**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.

**Categorización Cierre Atención**

C3

**Anamnesis e historia clínica**

AM: NO.  
ACOMPAÑADA POR SU MADRE.  
REFIERE HOY EN EL COLEGIO EPISODIO DE AUTOLESIONES. ESPECIFICAMENTE SE CORTO ANTEBRAZO IZQUIERDO CON CARTON. REFIERE LO HIZO PARA "DESAHOGARSE".  
REFIEREADEMAS MAS DE DOS SEMANAS DE EVOLUCION DE ANIMO BAJO Y LABILIDAD EMOCIONAL.  
AL EX FISICO EN BCG, TRANQUILA.  
EN ANTEBRAZO IZQUIERDO SE OBSERVAN DOS LESIONES CORTANTES MUY SUPERFICIALES, SIN SANGRADO ACTIVO.  
SIN IDEACION SUICIDA ACTUAL.

**Procedimientos e indicaciones en box**

EX FISICO

**Indicaciones al alta**

REPOSO EN CASA POR 2 SEMANAS  
MADRE SE COMPROMETIO A VIGILARLA Y ADMINISTRAR FARMACOS  
SERTRALINA 50 MG MEDIO COMP AL DIA  
CLOTIAZEPAM 10 MG MEDIO COMP AL DIA  
CONTROL EN POLICLINICO DE SALUD MENTAL DE SU CESFAM  
ACUDIR A URGENCIAS EN CASO DE SINTOMAS DE ALARMA

**Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU Nº 12555441)**

CRISTIAN ALBERTO ROIG BARRÍA  
MEDICO APS  
18472655-6

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.