



TIBA

ADMISSION: 10/07/2024 17:15	INICIO DE ATENCION: 10/07/2024 19:51	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: ROMINA IGNACIA CARRASCO RIVEROS	RUT: 22518775 - 4	TELEFONO: 54198039 (CELULAR)
DIRECCION: CALLE LIBERTAD N° 315, CAJON	PUEBLO ORIGINARIO: NINGUNO	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
COMUNA: VILCUN	DECLARADO:	PREVISION: FONASA - D
EDAD: 16 años 9 meses 6 días (04/10/2007)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	

SIGNOS VITALES

Hora:	10/07/2024 17:57	10/07/2024 18:02
Temperatura Axilar:	37 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:	95 [mmHg]	
Presión Diastólica:	53 [mmHg]	
Frecuencia Cardíaca:	78 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	99 [%]	
Latidos Cardíaco - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	ALERTA
Dolor, EVA:	0 [x]	
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta

PADRE REF: DOLOR E INFLAMACION EN DEDO DEL PIE DERECHO.

Observaciones Categorización

REFIERE QUE EL DOMINGO TRAS CORTARSE LAS UÑAS, EN EL DEDO DEL PIE DERECHO, LE QUEDO UNA PUNTA MAL CORTADA LA CUAL AL ROSE LE ESTA CAUSANDO MOLESTIAS Y DOLOR.

Funcionario Que Atiende

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

Tipo de Consulta: ADULTO

Atención Manifestación Social: NO
Tipo de Paciente: NO APLICAOrigen de la Procedencia
DOMICILIOOtros Datos
* NINGUNO

EN CASO DE TRAUMA, COMPLETE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES

Naturaleza del Hecho

- ☐ Accidente de tránsito
☐ Accidente laboral
☐ Accidente escolar
☐ Accidente doméstico
☐ Accidente en la vía pública
☐ Agresión
☐ Riña
☐ Violencia intrafamiliar
☐ Mordedura de perro
☐ Agresión sexual
☐ Otro
☐ Accidente Incendio
☐ Accidente Terremoto
☐ Accidente Erupción
☐ Accidente Tsunami

Elemento Causante

- ☐ Contundente
☐ Cortante
☐ Punzante
☐ Corto-punzante
☐ Arma de Fuego
☐ Explosión
☐ Calor
☐ Frío
☐ Otro

Fecha 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° 14605151)

L600 : (En estudio) ONICOCRIPTOSIS
0000 : INFECCION DE LA UÑA EN ESTUDIO

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

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

C5

Anamnesis e historia clínica

ANT MÓRBIDOS NO
ALERGIAS NO

PADRE REF: DOLOR E INFLAMACION EN DEDO DEL PIE DERECHO.

AL EXAMEN FISICO
BUEN ASPECTO GENERAL
SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
CONJUNTIVAS ROSADAS
PIE DERECHO EN ZONA DE PULGAR CON ERITEMA EN BORDE DE LECHO UNGUEAL
DOLOR A PALPACION LOCAL

Procedimientos e indicaciones en box

Indicaciones al alta

REPOSO MEDICO POR 3 DIAS

CEFADROXILO 500 MG 1 CADA 12 HORAS POR 7 DIAS
PARACETAMOL 500 MG 2 COMP CADA 8 HRAS EN CASO DE DOLOR
ACUDIR A EVALUACION EN SU CESFAM Y EVALUAR CASO CLÍNICO PROX SE SEMANA
CONSULTAR A URGENCIA SOS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 14605151)

ALVARO COLIPE HUENUL
MEDICO APS
16389052-6

Alvaro Colipe Huenu
Médico Especialista
RCM 32.657-2