



## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO:

COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS

NUMERO DE ATENCION:

12353065

ADMISION: 11/08/2022 21:03

INICIO DE ATENCION: 11/08/2022 21:10

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: AGUSTINA DE LOS ANGELES GUZMAN MEJIAS

RUT: 24337393 - K

TELEFONO:

Sin informacion

DIRECCION: LOS TEHUELCHES 885

PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):

EDAD: 9 años 0 meses 21 días (21/07/2013)

SEXO (GÉNERO): HOMBRE (MASCULINO)

PREVISION:

FONASA - D

## SIGNOS VITALES

Hora :	11/08/2022 21:09	
Temperatura Axilar:	36.4 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	74 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturimetría:	96 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemogluco test:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	NO	SI - NO

## Motivo de Consulta

ACC. ESCOLAR

## Funcionario Que Atiende

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

Tipo de Consulta : INFANTIL

Atención Manifestación Social: NO  
Tipo de Paciente: NO APLICABLE

## Origen de la Procedencia

DOMICILIO

## Otros 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

## 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° 12353065)

S934 : ESGUINES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO

## Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C4

## Anamnesis e historia clínica

ACUDE CON PADRE QUIEN REFIERE IEA EL DIA DE HOY CUANDO POSTERIOR A CAIDA DE ESCALESRAS PRESENTA LATEROFLEXION DE TOBILLO DERECHO CON DOLOR A LA FLEXION.

-ALERGIAS NIEGA  
-HOSPITALIZACIONES Y/O QX NIEGA  
-VACUNAS AL DIA

EXAMEN FISICO: PESO 25KG

ESTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL. SIN COMPROMISO HEMODINAMICO NI RESPIRATORIO. EXTREMIDADES: SE EVIDENCIA MUY DISCRETO AUMENTO DE VOLUMEN EN MALEOLO LATERAL DERECHO SIN CAMBIOS DE COLORACION Y DISCRETO DOLOR A LA LATEROFLEXION. NEUROLOGICO ORIENTADA EN TEP

## Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo  
☐ Fallecido

## Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio  
Sin control

## Categorización Cierre Atención

C4

## Procedimientos e indicaciones en box

## Indicaciones al alta

-REPOSO EN CASA POR 5 DIAS  
-REPOSO FISICO POR 15 DIAS  
-IBUPROFENO FORTE (200MG/5ML): DAR 6CC CADA 8 HORAS CONTINUO POR 2 DIAS Y LUEGO SOLO SI TIENE DOLOR  
-COLOCAR COMPRESAS FRIAS EN AREA AFECTADA CADA 8 HORAS POR 2 DIAS  
-VIGILAR SIGNOS DE ALARMA (PROGRESION DE AUMENTO DE VOLUMEN, CAMBIO DE COLORACION) ACUDIR A URGENCIAS

## Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12353065)

MARIA BETZABETH CASTILLO CHACON  
MEDICO ESPECIALISTA  
26855478-5