

6-A



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS

NUMERO DE ATENCION: 12021472

ADMISION: 21/04/2022 20:08

INICIO DE ATENCION: 21/04/2022 22:56

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: AGUSTINA MONSERRAT VEGA JARAMILLO

RUT: 23496104 - 7

TELEFONO: 45247439 (CELULAR)

DIRECCION: CALLE PJE PIFILCA 915 P LAS CASAS S/N

PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):

EDAD: 11 años 4 meses 13 días (08/12/2010)

SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)

PREVISION:

FONASA - D

SIGNOS VITALES

| | | |
|------------------------------|------------------|---------------|
| Hora : | 21/04/2022 20:28 | |
| Temperatura Axilar: | 36.6 [°C] | |
| Temperatura Rectal: | | |
| Presión Sistólica: | | |
| Presión Diastólica: | | |
| Frecuencia Cardíaca: | 93 [x] | |
| Frecuencia Respiratoria: | | |
| Saturometría: | 98 [%] | |
| Latidos Cardio - Fetales: | | |
| Hemoglucotest: | | |
| Estado de Conciencia (AVDI): | ALERTA | A - V - D - I |
| Dolor, EVA: | | |
| Distresado: | NO | SI - NO |

Motivo de Consulta

FLUJO NO RESPIRATORIO

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

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° 12021472)

R55X : LIPOTIMIA

J00X : RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C4

Anamnesis e historia clínica

SIN ANTECEDENTES MORBIDOS, ALERGIAS (-), VACUNAS AL DÍA, HOSPITALIZADA POR CX DE ADENOIDES. SE ENCUENTRA CON CUADRO DE TOS PRODUCTIVA, CORIZA Y ODINOFAGIA HACE 2 DÍAS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. HOY PRESENTA 2 EPISODIOS DE LIPOTIMIA SEGUIDOS AL MOMENTO DE DUCHARSE, EN DONDE REFIERE MAREO, NAUSEAS Y TINITUS, DE 3 MINUTOS DE DURACIÓN APROXIMADAMENTE. MADRE REFIERE QUE LE HA OCURRIDO EN SALA DE CLASES CON EL SOL, CON MULTITUDES O AL HACER EJERCICIO, EN DONDE A VECES CURSA CON NAUSEAS Y VÓMITOS PERO NO SIEMPRE LIPOTIMIA. SIN ANTECEDENTES FAMILIARES NEUROLÓGICOS NI CARDIACOS.

Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio
 Con control en estab. origen (CESFAM u Hospital)

Control policlínico

Patología: Aguda
 Establecimiento: CESFAM
 PITRUFQUEN (CESFAM)

Categorización Cierre Atención

C4

Procedimientos e indicaciones en box

EXAMEN FÍSICO: HIDRATADA, BIEN PERFUNDIDA. PIEL SANA. FARINGE ROSADA. CARDÍACO: RR2T, NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONAR: MP(+), NO AUSCULTO RUIDOS AGREGADOS. ABDOMINAL: RHA(+), BDI, NO PALPO MASAS NI VISCEROMEGALIAS. RESTO DE EXAMEN NORMAL.

SOLICITO:

EKG: RITMO SINUSAL, DENTRO DE RANGOS NORMALES PARA LA EDAD.

Indicaciones al alta

- REPOSO EN DOMICILIO
- RÉGIMEN HABITUAL.
- ASEO NASAL FRECUENTE.
- SE EDUCA A MADRE Y PACIENTE SOBRE CAUSAS Y SIGNOS DE ALARMA DE LIPOTIMIA. SE COORDINA MEDIDAS PREVENTIVAS.
- CONTROL EN SU CONSULTORIO EN CASO DE NECESIDAD.
- ACUDIR A URGENCIAS SI CONSIDERA NECESARIO.

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12021472)

Marcelo Carrillo Aroca

MARCELO CARRILLO AROCA
MEDICO ESPECIALISTA

Pediatra

ID. 79.524