

K=A



## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS

NUMERO DE ATENCION: 12017170

ADMISSION: 20/04/2022 11:53	INICIO DE ATENCION: 20/04/2022 12:11	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: JOSEFA TRINIDAD GALLEGOS ALVARADO	RUT: 25437232 - 3	TELEFONO: 37702575 (CELULAR)
DIRECCION: RUCALHUE 571 PLC	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):	
EDAD: 5 años 9 meses 9 días (11/07/2016)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	PREVISION: FONASA - C

## SIGNOS VITALES

Hora :	20/04/2022 12:02	
Temperatura Axilar:	36.5 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	105 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturimetría:	98 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	NO	SI - NO

## Motivo de Consulta

FLUJO 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

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 N° 12017170)

J00X : RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

## Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C4

## Anamnesis e historia clínica

SIN ANTECEDENTES MORBIDOS, ALERGIAS (-), VACUNAS AL DÍA, HOSPITALIZACIONES (-).  
 AYER COMIENZA CON TOS PRODUCTIVA Y VOMITO POSTUSIVO, ADEMÁS DE CEFALEA, SIN FIEBRE NI OTRAS MOLESTIAS.  
 EN SU CASA SE ENCUENTRA SU HERMANA ENFERMA.

## Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo  
☐ Fallecido

## Procedimientos e indicaciones en box

EXAMEN FÍSICO: HIDRATADO, BIEN PERFUNDIDO, PIEL SANA.  
 FARINGE ERITEMATOSA SIN LESIONES, NARIZ CON CORIZA SEROSA.  
 CARDIACO: RR2T, NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONAR: MP(+), NO AUSCULTO RUIDOS AGREGADOS.  
 ABDOMINAL: RHA(+), BDI, NO PALPO MASAS NI VISCEROMEGALIAS.  
 RESTO DE EXAMEN NORMAL.

## Destino Inmediato del Paciente

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

## Control policlinico

Patología: Aguda  
 Establecimiento: MIRAFLORES A.P.S. (CESFAM)

## Indicaciones al alta

- REPOSO EN CASA MIENTRAS ESTÉ SINTOMÁTICA
- RÉGIMEN HABITUAL, ABUNDANTES LÍQUIDOS
- PARACETAMOL 250 MG (MEDIO COMPRIMIDO ADULTO) EN CASO DE FIEBRE MAYOR A 38°C O DOLOR, MÁXIMO CADA 6 HORAS
- IBUPROFENO (200/5) DAR 5 ML EN CASO DE DOLOR O FIEBRE QUE NO CEDA A PARACETAMOL, MÁXIMO CADA 8 HRS
- CONTROL EN SU CONSULTORIO EN 48-72 HRS
- ACUDIR A URGENCIAS EN CASO DE NECESIDAD. SE EXPLICA A LA MADRE.

## Categorización Cierre Atención

C5

## Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12017170)

MARCELO CARRILLO AROCA  
 MEDICO ESPECIALISTA  
 18719524-1

Marcelo Carrillo Aroca

Pediatra  
 18719524-1

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.