

IA.



## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU PADRE LAS CASAS

NUMERO DE ATENCION: 12389743

ADMISION: 22/08/2022 21:44	INICIO DE ATENCION: 22/08/2022 23:01	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: MATILDA GUTIÉRREZ HINOJOSA	RUT: 22157676 - 4	TELÉFONO: 96258285 (CELULAR)
DIRECCION: SECTOR HUILLINCO CAMINO NIAGARA	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):	
EDAD: 16 años 1 meses 11 días (11/07/2006)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	PREVISION: FONASA - A

## SIGNOS VITALES

Hora :	22/08/2022 21:48	
Temperatura Axilar:	36.4 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:	125 [mmHg]	
Presión Diastólica:	83 [mmHg]	
Frecuencia Cardíaca:	81 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	99 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	NO	SI - NO

## Motivo de Consulta

2 DOSIS VAC. COVID SUFRE CAIDA EN COLEGIO ,TORCEDURA TOBILLO IZQUIERDO

## Funcionario Que Atiende

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

Tipo de Consulta : ADULTO

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° 12389743)

S934 : ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO

## Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

## Anamnesis e historia clínica

MADR REFIERE INICIO DE SINTOMAS DESDE HRS DE LA TARDE CUANDO POSTERIOR A FLEXION FORZADA DE TOBILLO IZQUIERDO PRESENTA DOLOR

ANTECEDENTES MEDICOS: NIEGA  
RAM: NIEGA-ANTECEDENTE MEDICOS; DESTACA LEVE DOLOR A LA MOVILIZACION ACTIVA Y PASIVA DE TOBILLO DERECHO, SIN HEMATOMA, SIN DEFORMIDAD, SIN CREPITOS OSEOS.  
RX SIN EVIDENCIA DE FX

## Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo  
☐ Fallecido

## Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio  
Sin control

## Categorización Cierre Atención

C5

## Procedimientos e indicaciones en box

RX DE TOBILLO IZQUIERDO  
DICLOFNACO IM

## Indicaciones al alta

-PARACETAMOL 500MG CADA 8HRS POR 5 DIAS  
 -IBUPROFENO 400MG CADA 8HRS POR 3 DIAS  
 -CICLOBENZAPINA 10MG CADA 24HRS POR 5 DIAS (1 HORA ANTES DE DORMIR)  
 -REPOSO EN DOMICILIO POR 7 DIAS  
 -HIELO LOCAL  
 -EXPLICAR SINTOMAS DE ALARMA

## Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12389743)

ANA GABRIELA RIVERO TORRES  
MEDICO APS  
26577063-0

Rivero Torres

77.063-0

Médico Conyano

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.