



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU VILLA ALEGRE

NUMERO DE ATENCION: 15869744

69B

ADMISION: 05/08/2025 17:38

INICIO DE ATENCION: 05/08/2025 20:13

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: JAVIERA SOFIA IGNACI URRUTIA PACHECO

RUT :

24122414 - 7

TELEFONO:

47110756
(CELULAR)

DIRECCION: AV. COLON 01109 S/N

COMUNA: TEMUCO

PUEBLO ORIGINARIO

DECLARADO:

PROCEDENCIA (URBANO /

RURAL):

EDAD: 12 años 8 meses 17 días (19/11/2012)

SEXO (GÉNERO):

MUJER
(FEMENINA)

PREVISION:

FONASA - A

SIGNOS VITALES

Hora :	05/08/2025 18:51	
Temperatura Axilar:	36.6 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	84 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	98 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	SI - NO	SI - NO

Motivo de Consulta

DOLOR DE TOBILLO

Observaciones Categorización

TORCEDURA DE TOBILLO AYER

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
☐ 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° 15869744)

S934 : (En estudio) ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO

Resultado aplicación
protocolo
selector de demanda

C5

Anamnesis e historia clínica

AM: NO RAM: NO

PACIENTE ACUDE CON SU MADRE QUIEN REFIRE EL DIA DE AYER EN DPORTE TORCEDURA DE TOBILLO DEECHO CO EVERSION INTERNA

AL AEXAMEN FISICO
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL HIDRATDA EUPNEICA
CP RR2T S/S MP + SRA
EEII SIMETRICAS SIN EDEMAS , SIN EVIDENCIAS DE ALTERACION OSEA SI CABIS DE COLRACION EN PIEL SIN AUMENTO DE VOLUMEN ,
DOLO A LA MOVILIZACION ACTIVA Y PASIVA LEVE DE ARTICULACION DE TOBILLO DERECHO PERO CON ARCOS ARTICULARES
LOGRADOS.

Condición del paciente al
cierre de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del
Paciente

Alta domicilio
Sin control
Destino:
Fecha de
Indicación Sin
Hospitalización: Información.

Procedimientos e indicaciones en box

BETAMESTASONA 4 MG + DICLOFENACO 75 MG 1 AMP IM DOSIS UNICA

Indicaciones al alta

REPOSO EN CASA POR 3 DIAS
REPOSO DEPRATIVO POR 1 SEMANA
EVITAR MOVIMIENTOS QUE PRODUZCAN DOLOR
FRÍO LOCAL 15-20 MIN 2-3 VECES/DÍA POR 3 DIAS
IBUPROFENO 400 MG, 1 COMP C/ 8 HRS POR 3 DIAS
PARACETAMOL 500MG 2 COMP C 8 HRS SOS DOLOR
INMOVILIZAR CON TOBILLERA ELASTICA (DERECHA) COMPRAR
CONTROL CONSULTORIO EN CASO DE PERSISTIR SINTOMATOLOGÍA
CONSULTAR URGENCIAS SOS

Categorización Cierre
Atención

C5

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 15869744)

MICHELLE DAZA ROMAY
MEDICO/APS
25682808-1