



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR CONUN HUENU

NUMERO DE ATENCION: 12400965

2da -

ADMISION: 26/08/2022 11:35

INICIO DE ATENCION: 26/08/2022 12:02

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: **SOFIA IGNACIA ESPINOZA MORAGA**
DIRECCION: **CALLE LAS CLAVELINAS 0184**
EDAD: **8 años 1 meses 17 días (09/07/2014)**

RUT: **24677730 - 6**
SEXO (GÉNERO): **MUJER (FEMENINO)**

TELEFONO: **62615502 (CELULAR)**
PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
PREVISION: **FONASA - D**

SIGNOS VITALES

Hora:	26/08/2022 11:36	
Temperatura Axilar:	36 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	133 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturación:	99 [%]	
Reflexos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	SI - NO	SI - NO

Motivo de Consulta

MADRE REFIERE VOMITOS, DIARREAS Y MOLESTIAS ABDOMINALES (DESDE LA MAÑANA)

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
☐ Frio
☐ 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° 12400965)

A090 : GASTROENTERITIS AGUDA

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C4

Anamnesis e historia clínica

AM: MADRE NIEGA
ALERGIA: NO CONOCIDAS
QX: -

TRAIDA POR MADRE, REFIERE DESDE EL DIA DE HOY A LAS 06.00HRS, (6 HORAS DE EVOLUCION) DOLOR ABDOMINAL, ACOMPAÑADO DE VOMITOS EN NUMERO DE 10 APROX, CON DIARREA EN NUMERO DE 2 SIN SANGRE

EX, FISICO

PESO: 26KG

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL AL TACTO, EUPNEICO, LEVEMENTE DESHIDRATADO, SIN ESTRIDOR, SIN TIRAJE
CV: RR2T SIN SOPLOS

RESP: RUIDOS AUDIBLES SIN AGREGADOS

ABD: BLANDO, LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACIÓN EPIGASTRICA, AMBOS FLANCOS Y FOSA ILIACA IZQUIERDA, BLUMBERG (-)

NEURO: CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA

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

ONDANSETRON 4MG EV + 500CC SOL NACL 0.9% EV

SE EGRESA PACIENTE QUIEN REFIERE MEJORIA CLINICA

Indicaciones al alta

ABUNDANTE LIQUIDO FRACCIONADO

REPOSO RELATIVO

ALIMENTACION A TOLERANCIA FRACCIONADA

SÁLES DE REHIDRATACION ORAL, 1 VASO CON CADA VOMITO Y/O EVACUACION

DOMPERIDONA GOTAS, 12 GOTAS CADA 8 HORAS POR 3 DIAS

ACUDIR A CONSULTORIO CORRESPONDIENTE EN CASO DE PERSISTIR SINTOMATOLOGIA A PESAR DE TRATAMIENTO MEDICO INDICADO

ACUDIR A URGENCIA EN CASO DE PRESENTAR:

-DOLOR DE FUERTE INTENSIDAD

-FIEBRE

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12400965)

JOSÉ DANIEL LUGO GUÍÑAN
MEDICO APS
26713751-K

Dr. José D. Lugo Guíñan
Rut: 26.713.751-K
Médico Grujano

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.