



## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO:

COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS

NUMERO DE ATENCION:

12039533

ADMISION: 28/04/2022 12:05

INICIO DE ATENCION: 28/04/2022 13:25

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: PALOMA ALEXANDRA FUENTES CASTILLO

RUT: 22768760 - 6

TELEFONO: 54417170 (CELULAR)

DIRECCION: PJE RIO IBAÑEZ 1466 SAN ANTONIO S/N

PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):

EDAD: 13 años 9 meses 14 días (14/07/2008)

SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)

PREVISION:

FONASA - B

## SIGNOS VITALES

Hora :	28/04/2022 12:07	
Temperatura Axilar:	36.6 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	93 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	99 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemogluco test:		
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 APLICABLE

## 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° 12039533)

J00X : RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

## Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C4

## Anamnesis e historia clínica

ACUD ECON MADRE QUIEN REFIERE IEA EL DÍA 25/04/22 CUANDO PRESENTA RINORREA ANTERIOR, TOS SECA ESPORADICA Y FIEBRE CUANTIFICADA EN 38.5°C QUE SE AUTOLIMITA A LAS 48 HORAS. NIEGA SINTOMAS GASTROINTESTINALES

-ALERGIAS NIEGA  
 -HOSPITALIZACIONES Y/O QX NIEGA  
 -VACUNAS AL DÍA (#2 DOSIS SARS-COV2)

EXAMEN FISICO: PESO: 52KG  
 ESTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL. ORL. FARINGE ERMEMATOSA SIN EXUDADO, OTOSCOPIA SIN ALTERACIONES.  
 CARDIOPULMONAR TÓRAX SIMETRICO MP (+) SIN AGREGADOS, RSCRS SIN SOPLOS. ABDOMEN. BLANDO, DEPRESIBLE RSHS (+)  
 NEUROLOGICO ACTIVO REACTIVO VIGIL

## Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo  
☐ Fallecido

## Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio  
 Sin control

## Categorización Cierre Atención

C4

## Procedimientos e indicaciones en box

## Indicaciones al alta

-REPOSO EN CASA POR 2 DIAS  
 -CETIRIZINA (COMP): DAR 1 COMP DIARIO POR 5 DIAS  
 -PARACETAMOL (TAB 500MG): DAR 1 TAB CADA 6 HORAS EN CASO DE FIEBRE O DOLOR  
 -ASEO NASAL DE ACUERDO A NECESIDAD  
 -NO REALIZAR EDUCACION FISICA POR 15 DIAS  
 -VIGILAR SIGNOS DE ALARMA (DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SENSACION DE AHOGO, FIEBRE POR MAS DE 2 DIAS) ACUDIR A URGENCIAS

## Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12039533)

MARIA BETZABETH CASTILLO CHACON  
 MEDICO ESPECIALISTA

Ma Betzabeth Castillo Chacon  
 Pediatra-Neurólogo Infantil