



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR LAUTARO

NUMERO DE ATENCION: 15468919

W.A.

ADMISION: 01/04/2025 18:52	INICIO DE ATENCION: 01/04/2025 23:21	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS	
NOMBRE: RENATA JAVIERA PINILLA LILLO	RUT: 22461685 - 6	TELEFONO: 71262410 (CELULAR)	
DIRECCION: CALLE PJE. JUAN FUENZALIDA N° 865 POBL.	PUEBLO ORIGINARIO	NINGUNO	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
COMUNA: SAMUEL FUENTES SIN NUMERO S/N	DECLARADO:		
LAUTARO			
EDAD: 17 años 8 meses 12 dias (20/07/2007)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	PREVISION:	FONASA - D

SIGNOS VITALES

Hora :	01/04/2025 19:00	
Temperatura Axilar:	37.5 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:	121 [mmHg]	
Presión Diastólica:	80 [mmHg]	
Frecuencia Cardiaca:	132 [x]	
Frecuencia Respiratoria:	14 [x]	
Saturometría:	97 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:	3 [x]	
Distresado:	NO	SI - NO

Motivo de Consulta

COLITIS, FIEBRE, DOLOR DE ESTÓMAGO.

Observaciones Categorización

REF DE HOY CON DOLOR ABDOMINAL EN ZONA DEL EPIGASTRO, DEPOSICIONES LIQUIDAS, EMESIS ABUNDANTE.

Funcionario Que Atiende

- Médico
- Odontólogo
- Matrón(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

- 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

- Contundente
- Cortante
- Puntante
- Corto-puntante
- Arma de Fuego
- Explosión
- Calor
- Frio
- Otro

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° 15468919)

A084 : ENTEROVIROSIOS

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

Condición del paciente al cierre de atención

- Vivo
- Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

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

Categorización Cierre Atención

C5

Anamnesis e historia clínica

ALERGIAS NO
SIN ANTECEDENTES

PACIENTE CONSULTA POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL, VÓMITOS, DIARREA Y CEG. AL EXAMEN FÍSICO PACIENTE EN BCG, BIEN HIDRATADA Y PERFUNDIDA, ANÍCTERICA, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SENSIBLE A LA PALPACIÓN DIFUSA, SSIP, RHA++, NO PALPO MASAS, PP NEG.

Procedimientos e indicaciones en box

KETOROLACO 60 MG BOLO EV
ONDANSETRON 8 MG BOLO EV

Indicaciones al alta

REPOSO POR 5 DÍAS (01/04/25-04/04/25)
REGIMEN LIVIANO, ABUNDANTE HIDRATACIÓN
DICLOFENACO 50 MG C/8 HRS POR 3 DÍAS
DOLOSPAM 1 COMP C/8 HRS POR 3 DÍAS
DOMPERIDONA 10 MG C/8 HRS POR 3 DÍAS
SRO 200 CC LUEGO DE CADA EPISODIO DE VÓMITOS O DIARREA
CONSULTAR EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA EXPLICADOS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 15468919)

Dr. Cristian Alvarado M.
RUE 18 355.612-0
Medico General