



22A

**INFORME EPICRISIS**  
**HOSPITAL INTERCULTURAL DE NUEVA IMPERIAL**

CTA. CTE.: 101447636

NUM. FICHA: 163568

IDENTIFICACION DEL PACIENTE			
Nombre: ISIDORA ANAHIS VERGARA SILVA		Edad: 7 A 9 M 20 D.	
Run: 25575954-K	Sexo: MUJER	Fecha Nacimiento: 17/11/2016	
Identificación: Cedula Identidad	Nacionalidad: CHILENO/A	Pueblo Originario: NINGUNO	
Domicilio: CALLE GENERAL PEDRO LAGOS 0436			
Comuna Residencia: NUEVA IMPERIAL		Teléfono: 09-79029137 09-85569921	
Previsión: FONASA - A	Modalidad de Atención: MODALIDAD ATENCIÓN INSTITUCIONAL	Ley Previsional o Programa Social:	
Procedencia: OTRA PROCEDENCIA			
Establecimiento Procedencia:			
Origen Residencia: URBANO			
Categoría Ocupacional: ESTUDIANTE			
DATOS HOSPITALIZACION			
Hipótesis Diagnóstica		HERNIA UMBILICAL	
Diagnóstico Egreso (Diagnóstico Principal)		(K429)HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA (K429)	
Diagnóstico Causa Externa (Manual)			
Diagnóstico Causa Externa (CIE-10)			
Diagnóstico Secundarios			
Diagnóstico Quirúrgico		HERNIA UMBILICAL NO COMPLICADA	
INTERVENCION QUIRURGICA			
FECHA INTERVENCION	06/09/2024		
CODIGO INTERVENCION	1802003		
PROCEDIMIENTO	INGUINAL, CRURAL, UMBILICAL, DE LA LINEA BLANCA O SIMILARES, RECIDIVADA O NO, SIMPLE O ESTRANGULADA S/RESECCION INTEST. C/U		
SERVICIO CLÍNICO EGRESO	ESPECIALIDAD EGRESO	FECHA INGRESO	FECHA EGRESO
SIN INFORMACION	CIRUGIA PEDIATRICA	06/09/2024	06/09/2024
RESUMEN CLÍNICO PARA EPICRISIS			
ANTEC DERMATITIS ALERGICA. TELARQUIA PRECOZ EN ESTUDIO ALERGIAS MANI CIRUGIAS (-) P: 33 KG  PACIENTE PORTADORA DE HERNIA UMBILICAL NO COMPLICADA INGRESA PARA RESOLUCION QUIRURGICA ELECTIVA AMBULATORIA. SE REALIZA HERNIOPLASTIA UMBILICAL SIN INCIDENTES.  PACIENTE EVOLUCIONA FAVORABLEMENTE CON HEMODINAMIA ESTABLE, AFEBRIL. CON BUENA TOLERANCIA ORAL, DIURESIS CONSERVADA, ADECUADO MANEJO DEL DOLOR SE DECIDE ALTA Y CONTROL AMBULATORIO			
INDICACIONES AL ALTA			
EVALUACION CLINICA	REPOSO RELATIVO EN CASA POR 10 DIAS (NO REALIZAR FUERZA CON ABDOMEN) REPOSO DEPORTIVO POR 1 MES REGIMEN COMUN PARACETAMOL 500 MG 1 COMP CADA 8 HRS POR 4 DIAS VIA ORAL IBUPROFENO 200 MG/ 5 ML 8 ML CADA 8 HRS POR 3 DIAS VIA ORAL NO RETIRAR PARCHES HASTA LOS 10 DIAS, LUEGO SI SE SALE DEJAR EXPUESTO MIENTRAS TENGA PARCHES SE PUEDE DAR UNA DUCHA CORTA Y NO REFREGAR LA REGION CONTROL EN POLICLINICO CIRUGIA PEDIATRICA CON DRA PINCHEIRA EN 10 -14 DIAS CONTROL SOS EN URGENCIAS EN CASO DE DOLOR PERSISTENTE, FIEBRE, SALIDA DE SECRECION POR HERIDA U OTROS SINTOMAS DE ALARMA SE EDUCA MADRE		
NOMBRE CONTACTO			
PARENTESCO			