



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR MIRAFLORES

NUMERO DE ATENCION: 15649697

ADMISSION: 27/05/2025 21:14		INICIO DE ATENCION: 27/05/2025 22:03		MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS	
NOMBRE: COLOMBA VICTORIA FERRADA SEPÚLVEDA		RUT :	26842513 - 6	TELEFONO:	61386930 (CELULAR)
DIRECCION: CALLE ORELLA N° 515		PUEBLO ORIGINARIO	NINGUNO	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):	
COMUNA: TEMUCO		DECLARADO:		PREVISION:	
EDAD: 6 años 0 meses 12 días (15/05/2019)		SEXO (GÉNERO):	MUJER (FEMENINO)	FONASA - B	
SIGNOS VITALES					
Hora :		27/05/2025 21:25			
Temperatura Axilar:		36.6 [°C]			
Temperatura Rectal:					
Presión Sistólica:					
Presión Diastólica:					
Frecuencia Cardíaca:		112 [x]			
Frecuencia Respiratoria:					
Saturometría:		100 [%]			
Latidos Cardio - Fetales:					
Hemoglucotest:					
Estado de Conciencia (AVDI):		ALERTA	A - V - D - I		
Dolor, EVA:					
Distresado:		NO	SI - NO		
Motivo de Consulta MADRE REF. DOLOR DE CABEZA, MAREOS, SENSACIÓN FEBRIL, VISIÓN NUBOSA, NÁUSEAS Y VÓMITOS. DESDE AYER. (CSF MIRAFLORES).-					
Observaciones Categorización MADRE REF. CEFALEA, VOMITOS, MAREOS, SENSACION FEBRIL. DESDE AYER PESO; 25 KGS					
Funcionario Que Atiende					
<input checked="" type="checkbox"/> Médico					
<input type="checkbox"/> Odontólogo					
<input type="checkbox"/> Matró(a)					
<input type="checkbox"/> Enfermero(a)					
<input type="checkbox"/> Técnico Paramédico					
<input type="checkbox"/> 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		Elemento Causante		Fecha Aproximada del Hecho	
<input type="checkbox"/> Accidente de tránsito		<input type="checkbox"/> Contundente		DIA MES AÑO	
<input type="checkbox"/> Accidente laboral		<input type="checkbox"/> Cortante		Hora aproximada del hecho	
<input type="checkbox"/> Accidente escolar		<input type="checkbox"/> Punzante			
<input type="checkbox"/> Accidente doméstico		<input type="checkbox"/> Corto-punzante			
<input type="checkbox"/> Accidente en la vía pública		<input type="checkbox"/> Arma de Fuego			
<input type="checkbox"/> Agresión		<input type="checkbox"/> Explosión			
<input type="checkbox"/> Riña		<input type="checkbox"/> Calor			
<input type="checkbox"/> Violencia intrafamiliar		<input type="checkbox"/> Frío			
<input type="checkbox"/> Mordedura de perro		<input type="checkbox"/> Otro			
<input type="checkbox"/> Agresión sexual					
<input type="checkbox"/> Otro					
<input type="checkbox"/> Accidente Incendio					
<input type="checkbox"/> Accidente Terremoto					
<input type="checkbox"/> Accidente Erupción					
<input type="checkbox"/> Accidente Tsunami					
Pronóstico Médico Legal o Incapacidad Laboral					
<input type="checkbox"/> Paciente sin lesiones					
<input type="checkbox"/> Leve (0 - 14 días)					
<input type="checkbox"/> Mediana Gravedad (15 - 29 días)					
<input type="checkbox"/> Grave (30 días o más)					
<input type="checkbox"/> Se requieren exámenes complementarios					
Diagnóstico (DAU N° 15649697)					
A090 : GASTROENTERITIS AGUDA					
Resultado aplicación protocolo selector de demanda					
C4					
Anamnesis e historia clínica					
TRAIDA POR MADRE					
AM: HIPERTROFIA AMIGDALIANA					
AQX: NIEGA					
RAM: NIEGA					
MC: DESDE AYER CON CEFALEA, NÁUSEAS, VÓMITOS, FIEBRE. MADRE CURSANDO CON CUADRO APARENTEMENTE VIRAL					
AL EXAMEN: VIGIL, REACTIVA, BIEN HIDRATADA Y PERFUNDIDA. ANICTÉRICA					
ABDOMEN: RUIDOS HIDROAÉREOS DE FRECUENCIA Y TONO NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR DIFUSO A PALPACIÓN PROFUNDA, NO PALPO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. MURPHY (-)					
Procedimientos e indicaciones en box					
Indicaciones al alta					
REPOSO EN CASA HASTA VIERNES 30/05/2025					
RÉGIMEN LIVIANO, TODOS LOS ALIMENTOS COCIDOS INCLUIDA EL AGUA					
PAÑOS HÚMEDOS EN FRENTE Y ABDOMEN EN CASO DE FIEBRE					
PARACETAMOL 3/4 DE COMPRIMIDO CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS					
IBUPROFENO MEDIO COMPRIMIDO SOS EN CASO DE FIEBRE QUE NO BAJA CON PARACETAMOL NI PAÑOS HÚMEDOS					
SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL (PREPARAR EN 250ML DE AGUA COCIDA), BEBER MEDIO VASO DESPUÉS DE CADA EPISODIO DE VÓMITOS					
EN CASO DE PERSISTIR LOS SÍNTOMAS ACUDIR A POLICLINICO DE MORBILIDAD EN CONSULTORIO DE ORIGEN					
RECONSULTAR EN URGENCIAS SOS					
Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 15649697)					
ALVARO IGNACIO VILLALBA PACHECO					
MEDICO APS					
19075387-5					