

1113



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS

NUMERO DE ATENCION: 15421889

ADMISSION: 18/03/2025 19:07	INICIO DE ATENCION: 18/03/2025 19:34	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: CATALINA CONSTANZA CARINAO VERA	RUT: 22732501 - 1	TELEFONO: 62582859 (CELULAR)
DIRECCION: CALLE SECTOR METRENCO	PUEBLO ORIGINARIO: MAPUCHE	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
COMUNA: PADRE LAS CASAS	DECLARADO:	PREVISION: FONASA - B
EDAD: 16 años 9 meses 18 días (28/05/2008)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	

SIGNOS VITALES

Hora:	18/03/2025 19:11	18/03/2025 19:34
Temperatura Axilar:	36 [°C]	36.2 [°C]
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		128 [mmHg]
Presión Diastólica:		70 [mmHg]
Frecuencia Cardíaca:	103 [x]	92 [x]
Frecuencia Respiratoria:	18 [x]	16 [x]
Saturometría:	96 [%]	99 [%]
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	ALERTA
Dolor, EVA:	5 [x]	2 [x]
Distresado:	NO	NO

Motivo de Consulta

FLUJO NO RESPIRATORIO (DERIVADA CESFAM CONUN HUENU)

Observaciones Categorización

8 DÍAS APROX SIN DEPOSICIONES, DERIVADA DESDE CONUNHUENU POR FECALOMA.

Funcionario Que Atiende

- ☒ Médico
☐ Odontólogo
☐ Matron(a)
☐ Enfermero(a)
☐ Técnico Paramédico
☐ Kinesiólogo

Tipo de Consulta : ADULTO

 Atención Manifestación Social: NO
 Tipo de Paciente: NO APLICA

 Origen de la Procedencia
 DESCONOCIDO

Otros Datos

* NINGUNO

EN CASO DE TRAUMA, COMPLETE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES

Naturaleza del Hecho	Elemento Causante	Fecha Aproximada del Hecho	Hora aproximada del hecho							
<input type="checkbox"/> Accidente de tránsito <input type="checkbox"/> Accidente laboral <input type="checkbox"/> Accidente escolar <input type="checkbox"/> Accidente doméstico <input type="checkbox"/> Accidente en la vía pública <input type="checkbox"/> Agresión <input type="checkbox"/> Riña <input type="checkbox"/> Violencia intrafamiliar <input type="checkbox"/> Mordedura de perro <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	<input type="checkbox"/> Contundente <input type="checkbox"/> Cortante <input type="checkbox"/> Punzante <input type="checkbox"/> Corto-punzante <input type="checkbox"/> Arma de Fuego <input type="checkbox"/> Explosión <input type="checkbox"/> Calor <input type="checkbox"/> Frio <input type="checkbox"/> Otro	<table border="1"> <tr> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>ANO</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	DIA	MES	ANO				<table border="1"> <tr> <td></td> </tr> </table>	
DIA	MES	ANO								

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° 15421889)

0000 : FECALOMA

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C3

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

C3

Anamnesis e historia clínica

 AM: NIEGA
 FCO: NIEGA
 CX: NIEGA
 ALERGIA: NIEGA

 ACUDE POR CUADRO DE 8 DIAS DE EVOLUCION DE AUSENCIA DE DEPOSICIONES Y ELIMINACION DE GASES ASOCIADO A DOLOR EN HEMIABDOMINEN INFERIOR .
 NIEGA: FIEBRE, VOMITOS, NAUSEAS.

EXAMEN FISICO

 PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, EUPNEICA, AFEBRIL.
 GLASGOW 15/15 ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA.
 PIEL HIDRATADA, BIEN PERFUNDIDA.
 RR2TSS
 MP (+) SIN AGREGADOS.
 ABD: DEPRESIBLE, DOLOROSO LEVE A PALPACION GENERALIZADA, PALPO MASA A NIVEL DE HIPOGASTRIO E HIPOCONDRIO IZQUIERDO. SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEASL.
 EXTREMIDADES IMETRICAS, SIN EDEMA.

Procedimientos e indicaciones en box

 SE REALIZA DESIMPACTACION MEDIANTE TACTO RECTAL, SE LOGRA EXTRAER PARTE DE FECALOMA.
 SE REALIZA ENEMA FLEET, PACIENTE NO ES CAPAZ DE TOLERAR PROCEDIMIENTO.

TC DE AYP CON CONTRASTE