

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

NUMERO DE ATENCION: 16050949

ESTABLECIMIENTO: SAR MIRAFLORES

ADMISSION: 25/09/2025 11:44 INICIO DE ATENCION: 25/09/2025 14:33 MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: SAMANTHA MORALES ARIAS RUT: 28181530 - K TELEFONO: 49308558 (CELULAR)

DIRECCION: URUGUAY 1079 PUEBLO ORIGINARIO: NINGUNO PROCEDENCIA (URBANO / RURAL): FONASA - A

COMUNA: TEMUCO DECLARADO: MUJER PREVISION:

EDAD: 17 años 11 meses 2 días (23/10/2007) SEXO (GÉNERO): (FEMENINA)

SIGNOS VITALES

Hora:	25/09/2025 12:12
Temperatura Axilar:	36.6 [°C]
Temperatura Rectal:	
Presión Sistólica:	112 [mmHg]
Presión Diastólica:	50 [mmHg]
Frecuencia Cardíaca:	60 [x]
Frecuencia Respiratoria:	
Saturometría:	96 [%]
Latidos Cardio - Fetales:	
Hemoglucotest:	
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA A - V - D - I
Dolor, EVA:	
Distresado:	NO SI - NO

Motivo de Consulta
DOLOR LUMBAR ; 2 SEMANAS DE EV (C. MIRAFLORES)

Observaciones Categorización
DOLOR LUMBAR ; 2 SEMANAS DE EV (C. MIRAFLORES)

Funcionario Que Atiende

☒ Médico	Tipo de Consulta : ADULTO
☐ Odontólogo	
☐ Matron(a)	Atención Manifestación Social: NO
☐ Enfermero(a)	Tipo de Paciente: NO APLICA
☐ Técnico Paramédico	
☐ Kinesiólogo	Origen de la Procedencia
	DOMICILIO
	Otros Datos
	* NINGUNO

EN CASO DE TRAUMA, COMPLETE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES

Naturaleza del Hecho

☐ Accidente de tránsito	☐ Contundente
☐ Accidente laboral	☐ Cortante
☐ Accidente escolar	☐ Punzante
☐ Accidente doméstico	☐ Corta-punzante
☐ Accidente en la vía pública	☐ Arma de Fuego
☐ Agresión	☐ Explosión
☐ Riña	☐ Calor
☐ Violencia intrafamiliar	☐ Frío
☐ Mordedura de perro	☐ Otro
☐ VVS	
☐ Otro	
☐ Accidente Incendio	
☐ Accidente Terremoto	
☐ Accidente Erupción	
☐ Accidente Tsunami	

Elemento Causante

Fecha Aproximada del Hecho

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° 16050949)
5335 : LUMBAGO MECANICO

Resultado aplicación protocolo selector de demanda
CS

Anamnesis e historia clínica

AM: NO
RAM: NO

MEJOR SIN COMPAÑIA DE TUTOR
CONSULTA POR CUADRO 1 SEMANA DE DOLOR LUMBAR LEVE QUE AUMENTA CON EL MOVIMIENTO Y DISMINUYE EN REPOSO
NEGIA TRAUMA
NEGIA FIEBRE, BAJA DE PESO, ALTERACIONES DE MOVILIDAD O SENSIBILIDAD DE EXTREMIDADES INFERIORES

EX FÍSICO: EN COMPAÑIA DE INTERNO DE MEDICINA IGNACIO ECHEVERRIA
INGRESA DEAMBULANDO SIN DIFICULTAD
HIPERLORDOSIS LUMBAR
DOLOR A LA PALPACION LUMBAR CENTRAL, CONTRACTURA PARAVERTEBRAL SENSIBLE
LASEQUE (-) TEPE (-)

Condición del paciente al cierre de atención
☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente
Alta domicilio
Con indicación de tratamiento en su estab.
Destino:
Fecha de Indicación Sin Información.
Hospitalización:

Procedimientos e indicaciones en box

Categorización Cierre Atención
CS

Indicaciones al alta

- REPOSO REPOSO
- CALOR LOCAL (GUATERO)
- CONTROL EN SU CONSULTORIO CON TUTOR PARA INDICACION DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, SUGIERO
- DICLOFENACO 50 MG 1 COMP CADA 8 HRS POR 3 DIAS
- CICLOBENZAPRINA 1/2 COMP EN LA NOCHE POR 5 NOCHES
- EN CASO DE PERSISTIR CON MOLESTIAS POSTERIOR A 7 DIAS ACUDIR A SU CESFAM PARA REEVALUACION MEDICA
- EN CASO DE DOLOR INTENSO QUE NO CEDE CON ANALGESIA, IMPOSIBILIDAD PARA DEAMBULAR, PERDIDA DE SENSIBILIDAD O FUERZA EN AMBOS MUSLOS O INCONTINENCIA URINARIA/FECAL, ENTRE OTROS SINTOMAS DE ALARMA (EXPLICO) ACUDIR A URGENCIAS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 16050949)

FRANCISCA CAROLINA CASTILLO TORRES
MEDICO APS
-19464049-8

LLAME A SALUD RESPONDE 600 360 7777 Profesionales de la salud atendiendo sus dudas las 24 horas, los 7 días de la semana.

El diagnóstico o diagnóstico es provisional, pues puede sufrir alteraciones debido a la evolución de la condición del consultante, si las molestias persisten o aumentan, debe recurrir de inmediato.