



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA



CTA.CTE : 5073235

FICHA :

CATEGORIZACION C2

NOMBRE: ALICE TAYMARA POU GOMEZ

RUN: 28726353-8

FECHA NACIMIENTO: 01/11/2015

EDAD: 10 AÑOS 0 MESES 19 DIAS

SEXO: FEMENINO

DIRECCION: BASILIO URRUTIA 0362

PREVISION: SIN INFORMACION

LEY DE SALUD: LEY 18.490: ACCIDENTE DE TRANSPORTE

FORMA DE PAGO: ACCIDENTE DE TRANSITO

COMUNA: TEMUCO

CELULAR: 55806048

TELEFONO REF: NC

TELEFONO: 55806048

EVOLUCION

cirugia: colisión mientras era pasajera de motocicleta, con furgón escolar, siendo expelida. sin compromiso de conciencia, náuseas ni vomitos. resulta con equimosis facial y dolor, impotencia funcional y deformidad de antebrazo izquierdo. al ex: erosión y equimosis malar izquierda, impresiona solo compromiso de partes blandas. MP (-) bilateral, sin ruidos agregados. Abdomen blando, depresible, sin dolor ni signos peritoneales. se palpa deposiciones en marco colónico izquierdo. No ha orinado. solicito ex de orina. vigil, orientada, reactiva, cuenta la historia sin dificultad. llama la atención lo repetitiva. 19:50. Se reevalúa. Paciente con náuseas y cefalea, taquicardia. buen lleno capilar, extremidades tibias, bien perfundida, con tendencia a la somnolencia. se indica bolo de suero fisiológico, ondansentron y agregar tac de abdomen con contraste. HGT 126. CSV: FC 121 LPM, PA 120/60 (85), Sat 95% amb.21:14. Se revisan exámenes: orina no inflamatoria, con proteinas >300. Crea 0.61, urea 26.6. cirugia: se evalua tc de abdomen y pelvis con contraste en conjunto con radiólogo, el cual impresa normal. neurocirugía turno 2: se toma conocimiento del caso: paciente con contusión craneal secundaria a accidente en motocicleta; hoy como pasajera de motocicleta, va junto a madre (conductor), colisionan con furgón escolar. niega compromiso de conciencia, náuseas o vomitos. al examen físico: gcs 15, isocoria, reactivas, pares craneales sin alteraciones, sin focalidad neurológica, equimosis y aumento de volumen asociado en pomulo izquierdo. tc encéfalo sin contraste (sin informe): sin lesiones craneales ni intracraneales agudas. dg: contusión craneal. indicaciones: 1. reposo en casa por 5 días 2. régimen liviano por 48 horas luego puede comer con normalidad 3. reposo deportivo por 3 semanas 4. evitar pantallas y movimientos bruscos por al menos 2 semanas 5. analgesia 6. consultar en su caso de desmayos, confusión, cambios en el comportamiento, dolor de cabeza repentino e intenso, somnolencia persistente.

INDICACIONES MEDICAS AL CIERRE DE ATENCION

NEUROCIRUGIA:

1. REPOSO EN CASA POR 5 DIAS
2. REGIMEN LIVIANO POR 48 HORAS LUEGO PUEDE COMER CON NORMALIDAD
3. REPOSO DEPORTIVO
4. EVITAR PANTALLAS Y MOVIMIENTOS BRUSCOS POR AL MENOS 2 SEMANAS
5. ANALGESIA
6. CONSULTAR EN SUI SOS EN CASO DE DESMAYOS, CONFUSION, CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO, DOLOR DE CABEZA REPENTINO E INTENSO, SOMNOLENCE PERSISTENTE

TRAUMATOLOGIA:

YESO BRAQUIOPALMAR POR 4 SEMANAS

CUIDADOS DEL YESO, SE ENTREGA INSTRUCTIVO

MANO EN ALTO, USO DE CABESTRILLO

REPOSO ESCOLAR HASTA EL 28 DE NOVIEMBRE

SIN DEPORTES HASTA EL 20 DE ENERO

PARACETAMOL 500 MG C/8 HRS

DICLOFENACO 50 MG C/8 HRS

CONTROL CON RADIOGRAFIA EN URGENCIA INFANTIL HOSPITAL TEMUCO, MARTES 25 DE NOVIEMBRE A LAS 11 AM, SE ENTREGA ORDEN DE

RADIOGRAFIA

CIERRE ATENCION 20/11/2025 00:00

DIAGNOSTICO CIE10: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO(S526)

DIAGNOSTICO MANUAL: FRACTURA ANTEBRAZO IZQUIERDO. POLICONTUSA

DERIVACION: CONTROL: HOSPITAL DR. HERNÁN HENRÍQUEZ ARAVENA (TEI)

DESTINO: ALTA

SE ENTREGA INDICACIONES MEDICAS A MADRE: DORIANNE GOMEZ

CONDICION EGRESO: VIVO AMBULANCIA: NO

'La Hipótesis Diagnóstica (o diagnóstico) es provisoria, pues puede sufrir alteraciones debido a la evolución de la condición del

consultante, si las molestias persisten o aumentan, debe recurrir de inmediato a atención médica.'

PROFESIONAL: MARCELA OLIVARES
RUT PROFESIONAL: 14218643-8

RECIBE DAU (Nombre y Firma)