



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA



5073235



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

cirugía: colisión mientras era pasajera de motocicleta, con furgon escolar, siendo expelida. sin compromiso de conciencia, náuseas ni vómitos. resulta con equimosis facial y dolor, impotencia funcional y deformidad de antebrazo izquierdo. al ex: erosión y equimosis malar izquierda, impresión 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. solicitado 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, taquicárdica. buen llenado capilar, extremidades tibias, bien perfundida, con tendencia a la somnolencia. se indica bolo de suero fisiológico, ondansetrón 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 proteínas >300. Crea 0.61, urea 26.6. cirugía: se evalúa tc de abdomen y pelvis con contraste en conjunto con radiólogo, el cual impresiona 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 (conductora), colisionan con furgon escolar. niega compromiso de conciencia, náuseas o vómitos. al examen físico: gcs 15, isocoria, reactivas, pares craneales sin alteraciones, sin focalidad neurológica, equimosis y aumento de volumen asociado en pomulo izquierdo. tc encefalo sin contraste (sin informe): sin lesiones craneales ni intracraneales agudas. dg: contusión cranea. 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 en 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 SU CASO EN CASO DE DESMAYOS, CONFUSION, CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO, DOLOR DE CABEZA REPENTINO E INTENSO, SOMNOLENCIA 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 1 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

DESTINO: ALTA

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

SE ENTREGA INDICACIONES MEDICAS A MADRE: DORIANNE GOMEZ

CONDICION EGRESO: VIVO

AMBULANCIA: NO

La Hipotesis 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)