



5B

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS NUMERO DE ATENCION: 12537738

ADMISSION: 08/10/2022 14:32	INICIO DE ATENCION: 08/10/2022 15:34	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS		
NOMBRE: MATILDA ANTONIA SOLIS LOPEZ		RUT: 23802657 - 1	TELEFONO: 95802642 (CELULAR)	
DIRECCION: PADRE HURTADO 334 POBLACION HUMBERTO TORO		PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO: MAPUCHE	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):	
EDAD: 10 años 10 meses 21 dias (17/11/2011)		SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	PREVISION: FONASA - D	
SIGNS VITALES				
Hora :	08/10/2022 14:47	08/10/2022 15:53	Motivo de Consulta FLUJO NO RESPIRATORIO	
Temperatura Axilar:	36.9 [°C]			
Temperatura Rectal:				
Presión Sistólica:	131 [mmHg]			
Presión Diastólica:	74 [mmHg]			
Frecuencia Cardiaca:	105 ['x]	72 ['x]	Funcionario Que Atiende	
Frecuencia Respiratoria:	20 ['x]		<input checked="" type="checkbox"/> Médico	Tipo de Consulta : INFANTIL
Saturometría:	100 [%]		<input type="checkbox"/> Odontólogo	Atención Manifestación Social: NO
Latidos Cardio - Fetales:			<input type="checkbox"/> Matrón(a)	Tipo de Paciente: NO APLICA
Hemoglucotest:			<input type="checkbox"/> Enfermero(a)	
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I	<input type="checkbox"/> Técnico Paramédico	
Dolor, EVA:			<input type="checkbox"/> Kinesiólogo	
Distresado:	NO	SI - NO	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	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"/> 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"> <thead> <tr> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> </thead> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO				:
DIA	MES	AÑO							
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 Nº 12537738)

L089 : INFECCION LOCAL DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO NO ESPECIFICADA

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C3

Condición del paciente al cierre de atención

 Vivo
 Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio
Con control en estab. origen (CESFAM u Hospital)

Control polyclínico

Patología: Aguda
Establecimiento: CESFAM
QUEPE (CESFAM)

Categorización Cierre Atención

C4

Anamnesis e historia clínica

AM: ASMA TEA
MED: BREXOTIDE, SBT
PESO: 37.500AQ: HERNIOPLATIA INGUINAL
ALERGIAS NO
PNI AL DIA

TRAIDA POR SU MADRE POR PRESENTAR DESDE HACE 10 HORAS APROXIMADAMENTE, LESION EN PIerna DERECHA TIPO VESICULA, DE MENOS DE UN CM, QUE SE EXTIENDE PROGRESIVAMENTE Y SE ASOCIA A DOLOR LOCAL DE LEVE INTENSIDAD. NIEGA FIEBRE. NIEGA ANTECEDENTES DE TRAUMA, DESCONOCE PICADURAS, NO INGIRIÓ MEDICAMENTOS NI ALIMENTOS NUEVOS RECENTEMENTE.

EX FISICO
APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL. PIEL ROSADA, TURGENTE CON BUEN LLENE CAPILAR. LESION EN PIerna DERECHA DE 3 X 1,5 CM, TIPO BULLA, BIEN DELIMITADA, TENSA, CONTENIDO CLARO, BASE Y BORDES TURGENTES FIRMES DOLOROSOS. TORAX NORMOEXPANSIBLE MP + SA, RR2T SS.

18:07 EXAMENES DE LABORATORIO NORMALES. SIN EMBARGO SE DEJARA TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO, POR SOSPECHA DE INFECCION POR STAPHYLOCOCCUS AUREUS. PENDIENTE CULTIVO DE SECRECION PARA DECIDIR CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO. NO SE ESCLARECE SI PUDO HABERSE TRATADO DE PICADURA DE ARAÑA DEL RINCON, PUES FAMILIARES SOSPECHAN AL HJABER ENCONTRADO UNA DE ELAS EN LA CASA. ADEMÁS EL ASPECTO DE LA LESION NI SU EVOLUCIÓN CLÍNICAS CONCUERDAN CON UNA PICADURA TÍPICA DE LOXOSCELES LAETA.

Procedimientos e indicaciones en box

CURACION DE LESION
TOMA DE CULTIVO DE HERIDA
TOMA DE EXAMENESRESULTADOS:
PROTEÍNA C REACTIVA 0.5 PROCALCITONINA 0.020
PERFIL BIOQUÍMICO NORMAL
TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES