



## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

3ºA

ESTABLECIMIENTO: MAKEWE-PELALE HOSP.

NUMERO DE ATENCION: 15411890

ADMISSION: 15/03/2025 21:12	INICIO DE ATENCION: 15/03/2025 21:31	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS		
NOMBRE: GABRIELA ALONDRA CURRIHUECHON HUINCA	RUT : 22540904 - 8	TELEFONO: 76248081 (CELULAR)		
DIRECCION: MILLECHE KM-6.5 PARADERO LAS NOVIAS, COMUNA: RINCONADA FREIRE	PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO: MAPUCHE	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):		
EDAD: 17 años 4 meses 20 dias (23/10/2007)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	PREVISION: FONASA - A		

## SIGNOS VITALES

Hora :	15/03/2025 21:12	
Temperatura Axilar:	36.1 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:	118 [mmHg]	
Presión Diastólica:	82 [mmHg]	
Frecuencia Cardíaca:	109 ['x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	99 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	NO	SI - NO

## Motivo de Consulta

VOMITOS, DIARREA, DOLOR ABDOMINAL

## Observaciones Categorización

VOMITOS, DIARREA, DOLOR ABDOMINAL

## Funcionario Que Atiende

- Médico  
 Odontólogo  
 Matrón(a)  
 Enfermero(a)  
 Técnico Paramédico  
 Kinesiólogo

Tipo de Consulta : ADULTO

Atención Manifestación Social: NO  
Tipo de Paciente: NO APLICA

## Origen de la Procedencia

DOMICILIO

## Otros Datos

\* NINGUNO

## EN CASO DE TRAUMA, COMPLETE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES

- Naturaleza del Hecho
- Accidente de tránsito  
 Accidente laboral  
 Accidente escolar  
 Accidente doméstico  
 Accidente en la vía pública  
 Agresión  
 Riña  
 Violencia intrafamiliar  
 Mordedura de perro  
 Agresión sexual  
 Otro  
 Accidente Incendio  
 Accidente Terremoto  
 Accidente Erupción  
 Accidente Tsunami

- Elemento Causante
- Contundente  
 Cortante  
 Punzante  
 Corto-punzante  
 Arma de Fuego  
 Explosión  
 Calor  
 Frio  
 Otro

## 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 Nº 15411890)

A090 : GASTROENTERITIS AGUDA

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

## Condición del paciente al cierre de atención

- Vivo  
 Fallecido

## Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio  
 Sin control  
 Destino:  
 Fecha de Sin  
 Indicación Información.  
 Hospitalización:

## Categorización Cierre Atención

C5

## Anamnesis e historia clínica

AM: NO  
 AQX: NO  
 ALERGIAS: AMOXICILINA  
 FCOS: NO

ACOMPAÑADA DE SU MADRE.  
 HACE CUATRO DIAS CON DOLOR ABDOMINAL DIFUSO ASOCIADO A DEPOSICIONES LIQUIDAS+++ SIN DISENTERIA, PERO CON ESTIGMA DE SANGRE AL LIMPIARSE. NAUSEAS, DESDE HOY CON VOMITOS CONT ALIMENTARIO 3 EPISODIOS.  
 FIEBRE (-).

EFE: VOR, MUCOSAS LEVEMENTE DESHIDRATADAS, ROSADAS, LENE CAP<2SEG.  
 RR2T NAS, MP + SRA.  
 ABD RHA ++, SENSIBE A LA PALPACION EN HA INFERIOR, SIN SG DE IRRITACION PERITONEAL, MURPHY (-), BLUMBERG (-), MC BURNAY (-), ROVING (-) PSOAS (-), OBTURADOR (-).  
 PUÑO PERCUSION (-)

## Procedimientos e indicaciones en box

-ONDASENTRON 4 MG EV  
 -OMEPRAZOL 20 MG EV  
 -VIADIL 1 AMP

## Indicaciones al alta

-REPOSO EN CASA 5-7 DIAS  
 -HIDRATACION ABUNDANTE, AGUA COCIDA  
 -REGIMEN LIVIANO, TODO COCIDO, SIN FRITURAS, GOLOSINAS, BEBIDAS AZUCARADAS, CONDIMENTOS NI IRRITANTES  
 -PARACETAMOL 2 COMP C 8 H X 3 DIAS  
 -DOLOSPAM 1 COMP C 8-12-24 HRS SEGUN NECESIDAD, NO MAS DE DOS DIAS SEGUIDOS  
 -URGENCIAS SOS (EXPLICO A MADRE)

## Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU Nº 15411890)

PAULA CONSTANZA CASTRO MIRANDA  
 MEDICO APS  
 17727441-0

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