

FORMULARIO DE ATENCIÓN DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR CONUN HUENU

NUMERO DE ATENCIÓN: 14776648

ADmisión: 03/09/2024 16:52	INICIO DE ATENCIÓN: 03/09/2024 17:35	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS																													
NOMBRE: MARTINA FLORENCIA ALEJANDRA FUENTES TRONCOSO	RUT: 25791663 - 4	TELÉFONO: 50158248 (CELULAR)																													
DIRECCIÓN: CALLE HUENTRU , 2062, MANQUEMALEN COMUNA: PADRE LAS CASAS	PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO: NINGUNO	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):																													
EDAD: 7 años 3 meses 0 días (03/06/2017)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	PREVISIÓN: FONASA - C																													
SIGNS VITALES <table border="1"> <tr> <td>Hora :</td> <td>03/09/2024 17:09</td> </tr> <tr> <td>Temperatura Axilar:</td> <td>39.2 [°C]</td> </tr> <tr> <td>Temperatura Rectal:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Presión Sistólica:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Presión Diastólica:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Frecuencia Cardiaca:</td> <td>134 [x]</td> </tr> <tr> <td>Frecuencia Respiratoria:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Saturometría:</td> <td>99 [%]</td> </tr> <tr> <td>Latidos Cardio - Fetales:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hemoglucoset:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Estado de Conciencia (AVDI):</td> <td>ALERTA</td> <td>A - V - D - 1</td> </tr> <tr> <td>Dolor, EVA:</td> <td>0 [x]</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Distresado:</td> <td>NO</td> <td>SI - NO</td> </tr> </table>			Hora :	03/09/2024 17:09	Temperatura Axilar:	39.2 [°C]	Temperatura Rectal:		Presión Sistólica:		Presión Diastólica:		Frecuencia Cardiaca:	134 [x]	Frecuencia Respiratoria:		Saturometría:	99 [%]	Latidos Cardio - Fetales:		Hemoglucoset:		Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - 1	Dolor, EVA:	0 [x]		Distresado:	NO	SI - NO
Hora :	03/09/2024 17:09																														
Temperatura Axilar:	39.2 [°C]																														
Temperatura Rectal:																															
Presión Sistólica:																															
Presión Diastólica:																															
Frecuencia Cardiaca:	134 [x]																														
Frecuencia Respiratoria:																															
Saturometría:	99 [%]																														
Latidos Cardio - Fetales:																															
Hemoglucoset:																															
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - 1																													
Dolor, EVA:	0 [x]																														
Distresado:	NO	SI - NO																													
Motivo de Consulta <p>MADRE REFIERE CUADRO DE TOS CON FLEMA 7 DIAS DE EV INICIA CON FIEBRE HACE 3 DIAS.</p>																															
Observaciones Categorización <p>MADRE REFIERE CUADRO DE TOS CON FLEMA 7 DIAS DE EV INICIA CON FIEBRE HACE 3 DIAS.</p>																															
Funcionario Que Atiende <input checked="" type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Odontólogo <input type="checkbox"/> Matron(a) <input type="checkbox"/> Enfermero(a) <input type="checkbox"/> Técnico Paramédico <input type="checkbox"/> Kinesiólogo																															
Tipo de Consulta : INFANTIL Atención Manifestación Social : NO APLICA 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
- Puntante
- Corte-puntante
- 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)
- Grava (30 días o más)
- Se requieren exámenes complementarios

Diagnóstico (DAU N° 14776648)

J189 : NEUMONIA (TODAS LAS DE MANEJO AMBULATORIO)

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C4

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
Hospitalización: Información.

Categorización Cierre Atención

C4

Anamnesis e historia clínica

AM: (-) | ALERGIAS: (-) | QX: APENDICITIS/PERITONITIS

PESO: 27 KG

TRAIDA POR MADRE

CUADRO DE APROX 7 DIAS DE EVOL DE TOS PRODUCTIVA Y ODINOFAGIA PERO DESDE HACE 3 DIAS CON MALESTAR GENERAL Y FIEBRE PERSISTENTE A USO DE PARACETAMOL

AL EXAMEN FISICO:

BCG: HIDRATADA, BIEN PERFUNDIDA

FARINGE: ERITEMATOSA, SIN PLACAS DE PUS

PULM: MP+, ESCASOS CREPITOS EN BASE IZQUIERDA

Procedimientos e indicaciones en box

IBUPROFENO JBE (200MG/5ML) 7 CC V.O.
PARACETAMOL (100MG/ML) 3 CC V.O.

RX TORAX AP Y LAT: FOCO DE CONDENSACION PARAHILAR IZQUIERDO

AL CONTROL T°: 36.8°C

Indicaciones al alta

RETIRO EN DOMICILIO POR 7 DIAS

LÍQUIDO ABUNDANTE

ASEO NASAL FRECUENTE

PARACETAMOL 500MG 1/2 COMP + PARACETAMOL INF 80MG: EN CONJUNTO CADA 6 HRS POR 5 DIAS

IBUPROFENO (200MG/5ML) 6,5 CC CADA 6 HRS EN CASO DE FIEBRE PERSISTENTE A USO DE PARACETAMOL (DAR INTERCALADO)

LORATADINA 10MG 1 COMP POR NOCHE POR 5 DIAS

AMoxicilina 500MG 2 COMP CADA 12 HRS POR 7 DIAS

CONTROL SOS EN URGENCIAS EN CASO DE FIEBRE PERSISTENTE, DIFICULTAD RESPIRATORIA, COLORACION AZULADA DE PIEL O

MUCOSAS O EN CASO DE SER NECESARIO

CONTROL Y SEGUIMIENTO EN SALA IRA DE SU CESFAM RESPECTIVO

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 14776648)

MARÍA KARINA MÁRquez
MÉDICO APS
FONASA - C

Dr. Javier Barral
Médico Endocrinólogo
N.U.T: 18.484.865-1

Atención 24 horas, los 7 días de la semana.