

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR MIRAFLORES

NUMERO DE ATENCION: 14747083

ADMISION: 26/08/2024 14:51	INICIO DE ATENCION: 26/08/2024 17:29	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: MARIA JOSE ORDOÑEZ LOPEZ	RUT : 25817439 - 9	TELEFONO: 71550175 (CELULAR)
DIRECCION: CALLE VENECIA N° 2150, AMANECER S/N COMUNA: TEMUCO	PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO:	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
EDAD: 7 años 1 meses 25 dias (01/07/2017)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	PREVISION: FONASA - B

SIGNOS VITALES

Hora :	26/08/2024 15:16
Temperatura Axilar:	37.1 [°C]
Temperatura Rectal:	
Presión Sistólica:	
Presión Diastólica:	
Frecuencia Cardiaca:	132 ['x]
Frecuencia Respiratoria:	
Saturometria:	99 [%]
Latidos Cardio - Fetales:	
Hemoglucotest:	
Estado de Conciencia (AVDI):	A - V - D - I
Dolor, EVA:	8 ['x]
Distresado:	SI - NO
	SI - NO

Motivo de Consulta

MADRE REF. DOLOR ABD ZONA BAJA CON IRRADIACIÓN A ZONA GENITAL,
DIFICULTAD PARA CAMINAR EVOL. 1 HORA

ANT MORB (-)
RAM(-)
C.PLC

Observaciones Categorización

DOLOR ABD HIPOGASTRICO . IRRADIADO A ZONA GENITAL . DIF A LA MARCHA.
QUEJUMBROSA .

Funcionario Que Atiende

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

Tipo de Consulta : INFANTIL

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 14747083)

R104 : COLICO ABDOMINAL

Resultado aplicación
protocolo
selector de demanda

C3

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: -
RAM: -
PESO: 25 KG

HOY INICIA CON CUADRO CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL BAJO DE TIPO INTERMITENTE MAL CARACTERIZADO, NO IRRADIADO SIN ATENUANTES NI EXACERBANTES IDENTIFICADOS. DIRIGIDAMENTE MENCIONA QUE ULTIMO EPISODIO DE DEPOSICIONES FUE AYER, NIEGA FIEBRE, TRANSGRESIÓN ALIMENTARIA, NAUSEAS, VOMITOS, SINTOMAS URINARIOS BAJOS, DEPOSICIONES LIQUIDAS O AUSENCIA DE ESTAS.

EN BCG, HDE, VOR, AFEBRIL, AL EF:
- MUCOSAS ROSAS E HIDRATADAS, ESCLERAS LIMPIAS
- ABDOMEN PLANO, RHA+, BLANDO DEPRESSIBLE SENSIBLE EN FII, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SIN MASAS PALPABLES PP (-).
- EE MOVILES SIMETRICAS BIEN PERFUNDIDAS
- CLOTEP

Procedimientos e indicaciones en box

EX FISICO

Indicaciones al alta

REPOSO EN DOMICILIO POR 2 DIAS
REGIMEN BLANDO
ABUNDANTE HIDRATACION
CALOR LOCAL EN ABDOMEN (COMPRESA TIBIA O GUATERITO)
PARGEVERINA EN GOTAS, DAR 14 GOTAS SOS EN CASO DE DOLOR ABDOMINAL (MAX CADA 8 HRS)
ACUDIR A URGENCIAS SOS EN CASO DE FIEBRE, MALESTAR GENERAL, VOMITOS, AUSENCIA DE DEPOSICIONES O GASES POR ANO,
INCREMENTO DE DOLOR ABDOMINAL O COMPROMISO DEL ESTADO GENERAL.

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU Nº 14747083)

HERNAN OCTAVIO SOTO CERDA
MEDICO APS
18350802-4
RUT: 18.350.802-4
Dr. Hernán Soto Cerda

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.