

IIA



# FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: LAUTARO HOSP.

NUMERO DE ATENCION: 16180529

ADMISSION: 01/11/2025 16:42	INICIO DE ATENCION: 01/11/2025 16:52	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
NOMBRE: DHISLEY GENESIS CAMPOS BURGOS	RUT: 23206111 - 1	TELEFONO: 48448116 (CELULAR)
DIRECCION: CALLE BALMACEDA 0432 S/N	PUEBLO ORIGINARIO: NINGUNO	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):
COMUNA: LAUTARO	DECLARADO:	PREVISION: FONASA - A
EDAD: 15 años 10 meses 11 días (21/12/2009)	SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINA)	

## SIGNOS VITALES

Hora:	01/11/2025 16:46
Temperatura Axilar:	39.2 [°C]
Temperatura Rectal:	
Presión Sistólica:	
Presión Diastólica:	
Frecuencia Cardíaca:	119 [x]
Frecuencia Respiratoria:	
Saturometría:	99 [%]
Latidos Cardio - Fetales:	
Hemoglucotest:	
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA A - V - D - I
Dolor, EVA:	1 [x]
Distresado:	NO SI - NO

## Motivo de Consulta

FIEBRE DESDE AYER, DECAIDA

## Observaciones Categorización

FIEBRE DESDE AYER, DECAIDA, HACE 1 DIA

## Funcionario Que Atiende

- ☒ Médico  
☐ Odontólogo  
☐ Matró(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  
☐ VVS  
☐ Otro  
☐ Accidente Incendio  
☐ Accidente Terremoto  
☐ Accidente Erupción  
☐ Accidente Tsunami

### Elemento Causante

- ☐ Contundente  
☐ Cortante  
☐ Punzante  
☐ Corto-punzante  
☐ Arma de Fuego  
☐ Explosión  
☐ Calor  
☐ Frío  
☐ 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 N° 16180529)

N10X: PIELONEFRITIS AGUDA

## Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C4

## Anamnesis e historia clínica

ALERGICO NO  
SIN ANTECEDENTES MEDICOS.  
PESO: 68 KG

PACIENTE CONSULTA POR CUADRO DE FIEBRE HASTA 39 GRADOS EN DOMICILIO DESDE AYER ASOCIADO A MALESTAR GENERAL Y CEFALEA LEVE. SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS, SIN ODINOFAGIA, SIN SINTOMAS GASTROINTESTINALES, SIN SINTOMAS URINARIOS, SIN LESIONES EN PIEL. NIEGA PIERCINGS NI TATUAJES RECIENTES. REFIERE ESTAR MENSTRUANDO POR LO CUAL PRESENTA LEVE DOLOR EN FOSA ILIACA DERECHA.

AL EXAMEN FISICO  
BCG HDN ESTABLE FEBRIL (39.2°C)  
GCS 15 OTE PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS, SIN SIGNOS MENINGEOS  
FARINGE LEVEMENTE ERITEMATOSA, AMIGDALAS EUTROFICAS SIN PLACAS DE PUS  
RR2T SS, TORAX EXPANSIBLE SIMETRICO MP (+) SRA SIN UMA  
ABDOMEN BD SENSIBLE EN FOSA ILIACA Y FLANCO DERECHO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PSOAS (-) BLUMBERG (-)  
EETI SIN EDEMA NI EMPASTAMIENTO  
NO IDENTIFICO LESIONES EN PIEL NI EXANTEMA

## 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

C4

## Procedimientos e indicaciones en box

PARACETAMOL 1 G EV  
SUERO FISIOLÓGICO 250 CC EV  
PANEL VIRAL  
ORINA COMPLETA + UROCULTIVO  
  
ORINA COMPLETA INFLAMATORIA  
PANEL VIRAL NEGATIVO



CEFTRIAXONA 2 G EV

**Indicaciones al alta**

**REPOSO EN DOMICILIO POR 7 DIAS**

REGIMEN LIVIANO

MANTENERSE HIDRATADA (1-2 LT DE AGUA AL DIA)

COTRIMOXAZOL 1 COMP CADA 12 HORAS POR 7 DIAS VIA ORAL

PARACETAMOL 500 MG 2 COMPRIMIDOS CADA 8 HRS POR 5 DIAS

RESCATAR UROCULTIVO EN 3 DIAS HABILES EN APS (POLICLINICO/CESFAM/POSTA) PARA AJUSTE DE TRATAMIENTO Y EVALUACION CLINICA

URGENCIAS SOS

**Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 16180529)**

PAULA SOFÍA KURTEN SALAZAR

MEDICO APS

19502541-K

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.