



## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS

NUMERO DE ATENCION: 15068660

5-B

ADMISION: 24/11/2024 00:01

INICIO DE ATENCION: 24/11/2024 01:47

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: FLORENCIA RIVAS RECABARREN

RUT :

24460002 - 6

TELEFONO:

20321635  
(CELULAR)

DIRECCION: AVDA, VALPARAISO 569

PUEBLO ORIGINARIO

PROCEDENCIA (URBANO /

COMUNA: TEMUCO

DECLARADO:

RURAL):

EDAD: 11 años 0 meses 1 días (23/11/2013)

SEXO (GÉNERO):

MUJER  
(FEMENINO)

PREVISION:

FONASA - B

## SIGNOS VITALES

Hora :	24/11/2024 00:14	24/11/2024 01:50
Temperatura Axilar:	38 [°C]	36.8 [°C]
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	119 [x]	113 [x]
Frecuencia Respiratoria:	18 [x]	
Saturometría:	96 [%]	100 [%]
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemogluco test:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	ALERTA
Dolor, EVA:	4 [x]	
Distresado:	NO	NO

## Motivo de Consulta

FLUJO NO RESPIRATORIO (CESFAM SANTA ROSA)

## Observaciones Categorización

MADRE REFIERE FIEBRE DESDE AYER Y CEFALEA.

## 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  
☐ Frío  
☐ Otro

## Fecha Aproximada del Hecho

DÍA	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° 15068660)

J029 : FARINGITIS

Resultado aplicación  
protocolo  
selector de demanda

C4

## Anamnesis e historia clínica

PACIENTE DE 11 AÑOS QUIEN ES TRAIDA POR SU MADRE POR PRESENTAR DESDE EL HACE 2 DÍAS MALESTRA GENERAL DECAIMIENTO Y DESDE AYER FIEBRE CUNIFICADA HASTA 38.5 QUE CEDE DE FORMA PARCIAL CON EL USO DE PARACETAMOL 1 GR, REFIERE ADEMÁS NAUSEAS, Y DOLOR ABDOMINAL DIFUSO, SIN OTROS SINTOMAS

AM: NIEGA  
RAM: NIEGA  
PNI: AL DÍA

EXAMEN FISICO POSITIVO  
PACIENTE ENTRA BOX ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA  
ORL: OROFARINGE ERITEMATOSA CON PREENCIA DE EXUDADO PURULENTO ESCASO , AMIGDALAS AUSENTES  
CP: RSCSRs, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS AUDINLES SIN AGREGADOS  
ABDOMEN: BLANDO, RSHSPs AUMENTADOS, SIN MEGALIAS , DOLOROSO A LA PALPACION EN EPIGASTRIO Y DIPOCONDRIIO IZQUIERDO  
RESTO DE EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES

## Procedimientos e indicaciones en box

PESO: 56 KG

## Indicaciones al alta

MANTENER REPOSO EN CASA POR 3 DÍAS ✓  
DIETA BLANDA A TOLERANCIA ✓  
ABUNDANTES LIQUIDOS ✓  
PARACETAMOL 2 COMPRIMIDO CADA 6 HORAS SI FIEBRE ✓  
DICLOFENACO 1 COMPRIMIDOCADA 8 HORAS POR 2 DÍAS LUEGO SOLO SI DOLOR

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