



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS

NUMERO DE ATENCION: 15068660

5eB.

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

COMUNA: TEMUCO

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

PUEBLO ORIGINARIO

DECLARADO:

SEXO (GÉNERO):

MUJER
(FEMENINO)

PROCEDENCIA (URBANO /

RURAL):

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 Cardiaca:	119 ['x]	113 ['x]
Frecuencia Respiratoria:	18 ['x]	
Saturometría:	96 [%]	100 [%]
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
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
- Puntante
- Corto-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)
- Grave (30 días o más)
- Se requieren exámenes complementarios

Diagnóstico (DAU N° 15068660)

3029 : 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 DIAS MALESTRA GENERAL DECAIMIENTO Y DESDE AYER FIEBRE CUNТИFICADA 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 DIA

EXAMEN FISICO POSITIVO

PACIENTE ENTRA BOX ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA

ORL: OROFARINGE ERITEMATOSA CON PRECIA DE EXUDADO PURULENTO ESCASO , AMIGDALAS AUSENTES

CP: RSCRS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS AUDIBLES SIN AGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO, RSHPS AUMENTADOS, SIN MEGALIAS , DOLOROSO A LA PALPACION EN EPIGASTRO Y DIPÓNDRIO IZQUIERDO

RESTO DE EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES

Condición del paciente al
cierra de atención

- Vivo
- Fallecido

Destino Inmediato del
PacienteAlta domicilio
Sin control
Destino:
Fecha de Sin
Indicación Información.
Hospitalización:

Procedimientos e indicaciones en box

PESO: 56 KG

C4

Indicaciones al alta

MANTENER REPOSO EN CASA POR 3 DIAS

DIETA BLANDA A TOLERANCIA

ABUNDANTES LIQUIDOS

PARACETAMOL 2 COMPRIMIDO CADA 6 HORAS SI FIEBRE

DICLOFENACO 1 COMPRIMIDOCADA 8 HORAS POR 2 DIAS LUEGO SOLO SI DOLOR

Categorización Cierre
Atención