



## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR MIRAFLORES

NUMERO DE ATENCION: 12652673

70A.

ADMISION: 07/11/2022 17:49	INICIO DE ATENCION: 08/11/2022 02:22	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS		
NOMBRE: FLORENCIA EMILIA LASSALLE VASQUEZ		RUT: 23236048 - 8	TELEFONO: 44439116 (CELULAR)	
DIRECCION: PASAJE LIBERTAD N° 057,		PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO: NINGUNO	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):	
EDAD: 12 años 9 meses 10 dias (28/01/2010)		SEXO (GÉNERO): MUJER (FEMENINO)	PREVISION: FONASA - D	

## SIGNOS VITALES

Hora :	07/11/2022 17:57	
Temperatura Axilar:	36.8 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:	92 [mmHg]	
Presión Diastólica:	53 [mmHg]	
Frecuencia Cardiaca:	92 ['x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometria:	97 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	NO	SI - NO

## Motivo de Consulta

(C PROVIDENCIA) ACC ESCOLAR REF. CAIDA, LESION DEDOS MANO DERECHA  
ANT. MORB. ASMA  
RAM (-)  
SIN CONTACTO COVID. ESQ DE VACUNACION 3 DOSIS.  
(C MIRAFLORES)

## 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

DESCONOCIDO

## 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

## Elemento Causante

- Contundente  
 Cortante  
 Puntante  
 Corto-puntante  
 Arma de Fuego  
 Explosión  
 Calor  
 Frio  
 Otro

## Fecha Aproximada del Hecho

DIA	MES	AÑO
07	11	2022

## Hora aproximada del hecho

15 : 00

## 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° 12652673)

S636 : ESGUINCES Y TORCEDURAS DE DEDO(S) DE LA MANO

Resultado aplicación  
protocolo  
selector de demanda

C4

Condición del paciente al  
cierre de atención

- Vivo  
 Fallecido

Destino Inmediato del  
PacienteAlta domicilio  
Sin controlCategorización Cierre  
Atención

C4

## Anamnesis e historia clínica

12A  
 ANT MED: ASMA  
 ALERGIAS: (-)

ACC ESCOLAR  
 REFIERE HOY CAIDA A NIVEL CON TORSION DE DEDO

AL EXAMEN FISICO: VIGIL, ACTIVA, GW 15

BIEN HIDRATADA Y PERFUNDIDA

SE OBSERVA AUMENTO DE VOLUMEN DISCRETO DE DEDO MEDIO MANO DERECHA, LOGRA FLEXOEXTENSION EN RANGO CASI COMPLETO, SIN DOLOR A LA PALPACION DE MANERA IMPORTANTE

## Procedimientos e indicaciones en box

RX DEDO  
 IMPRESIONA SIN LESIONES OSEAS AGUDAS

FERULA

## Indicaciones al alta

REPOSO RELATIVO  
 REPOSO ESCOLAR HASTA EL 09/11/2022  
 REPOSO DEPORTIVO POR 10 DIAS O HASTA RECUPERACION COMPLETA DE DEDO  
 MANTENER FERULA POR 2 DIAS  
 PARACETAMOL 1 COMP CADA 8 HRS POR 5 DIAS  
 IBUPROFENO 1 COMP CADA 8 HRS POR 3 DIAS  
 CONTROL SOS SEGUN NECESIDAD

## Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 12652673)

DIEGO TAIBA BARRIOS  
 MEDICO APS  
 17764292-4

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