



## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO:

COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS

NUMERO DE ATENCION: 14701799

P.R.

ADMISION: 13/08/2024 09:48	INICIO DE ATENCION: 13/08/2024 10:06	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS		
NOMBRE: AGUSTINA ISABELLA LEIVA BASCUÑAN	RUT :	26846951 - 6	TELEFONO:	90538770 (CELULAR)
DIRECCION: CALLE FRANCISCO PIZARRO N° 433	PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO:	NINGUNO	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):	
COMUNA: PADRE LAS CASAS	SEXO (GÉNERO):	MUJER (FEMENINO)	PREVISION:	FONASA - A
EDAD: 5 años 2 meses 21 dias (23/05/2019)				

## SIGNOS VITALES

Hora :	13/08/2024 09:48	
Temperatura Axilar:	36 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardiaca:	112 ['x]	
Frecuencia Respiratoria:	22 ['x]	
Saturometría:	96 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:	2 ['x]	
Distresado:	NO	SI - NO

## Motivo de Consulta

NO FLUJO RESPIRATORIO ( CESFAM BARROSO)

## Observaciones Categorización

PACIENTE CONSULTA POR DOLOR EPIGASTRICO, INICO DE SINTOMAS HACE 3 DIAS.-

## 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	Elemento Causante	Fecha Aproximada del Hecho	Hora aproximada del hecho						
<input type="checkbox"/> Accidente de tránsito <input type="checkbox"/> Accidente laboral <input type="checkbox"/> Accidente escolar <input type="checkbox"/> Accidente doméstico <input type="checkbox"/> Accidente en la vía pública <input type="checkbox"/> Agresión <input type="checkbox"/> Riña <input type="checkbox"/> Violencia intrafamiliar <input type="checkbox"/> Mordedura de perro <input type="checkbox"/> Agresión sexual <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Accidente Incendio <input type="checkbox"/> Accidente Terremoto <input type="checkbox"/> Accidente Erupción <input type="checkbox"/> Accidente Tsunami	<input type="checkbox"/> Contundente <input type="checkbox"/> Cortante <input type="checkbox"/> Punzante <input type="checkbox"/> Corto-punzante <input type="checkbox"/> Arma de Fuego <input type="checkbox"/> Explosión <input type="checkbox"/> Calor <input type="checkbox"/> Frío <input type="checkbox"/> Otro	<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO				: :
DIA	MES	AÑO							
<b>Pronóstico Médico Legal o Incapacidad Laboral</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Paciente sin lesiones</li> <li><input type="checkbox"/> Leve (0 - 14 días)</li> <li><input type="checkbox"/> Mediana Gravedad (15 - 29 días)</li> <li><input type="checkbox"/> Grave (30 días o más)</li> <li><input type="checkbox"/> Se requieren exámenes complementarios</li> </ul>									

## Diagnóstico (DAU Nº 14701799)

0000 : TRANSGRESION ALIMENTARIA

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C4

## Condición del paciente al cierre de atención

- Vivo
- Fallecido

## Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio  
 Sin control  
 Destino:  
 Fecha de Indicación Sin Información.  
 Hospitalización:

## Categorización Cierre Atención

C4

## Anamnesis e historia clínica

ANT MEDICO: ADENOPATIAS CERVICALES EN ESTUDIO  
 QX: NIEGA  
 ALERGIAS: NIEGA  
 FARMACOS: NIEGA  
 PNI: AL DIA

ACOMPAÑADA POR PADRASTRO, QUIEN REFIERE INICIO DE CUADRO TRAS TRANSGRESION ALIMENTARIA POR INGESTA DE BEBIDAS GASEOSAS, PIZZA Y ASADO, SIENDO QUE SU ALIMENTACIÓN HABITUAL ES SALUDABLE.

CONSULTA POR CUADRO DE 4 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR EPIGASTRALGIA, ASOCIADO A PERDIDA DEL APETITO, QUE EVOLUCIONA EL DÍA SÁBADO CON DEPOSICIONES LIQUIDAS EN 3 OPORTUNIDADES, REFIEREN PERCEPCION DE ALZA TERMICA NO CUANTIFICADA.  
 NIEGA VOMITOS.

EXAMEN FISICO  
 ACTIVA, COLABORADORA, TRANQUILA, AFEBRIL  
 LEVEMENTE DESHIDRATADA, BIEN PERFUNDIDA  
 CABEZA Y CUELLO: MUCOSAS LEVEMENTE DESHIDRATADAS, NORMOCOLOREADAS SIN LESIONES. ORL ERITEMATOSA SIN EXUDADO.  
 ADENOPATIAS SUBMANDIBULARES Y MAXILARES DE APROX 1CM MÓVILES, SENSIBLES A LA PALPACION, NO ADHERIDAS A PLANOS PROFUNDOS.  
 TORAX: NORMOEXPANSIBLE, SIN APREMIO RESPIRATORIO. RR2T, NO AUSCULTO SOPLOS. MP (+) SIN RUIDOS AGREGADOS  
 ABDOMEN: RHA (++) DISTENDIDO, BLANDO, DEPRESSIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA EN EPIGASTRO Y SENSIBLE A LA PALPACION ABDOMINAL DIFUSA. SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.