



## FORMULARIO DE ATENCIÓN DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR CONUN HUENU

NUMERO DE ATENCION: 14371896

ADMISION: 27/04/2024 16:52

INICIO DE ATENCION: 27/04/2024 17:36

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: ANGELA SOFIA HERNANDEZ RIQUELME

RUT :

25352564 - 9

TELÉFONO:

86794982  
(CELULAR)

DIRECCION: CALLE SANTA CATALINA DE ALEJANDRIA 1370

PUEBLO ORIGINARIO

PROCEDENCIA (URBANO /  
RURAL):

COMUNA: PADRE LAS CASAS

DECLARADO:

PREVISION:

EDAD: 8 años 0 meses 11 dias (16/04/2016)

SEXO (GÉNERO):

FONASA - C

MUJER  
(FEMENINO)

## SIGNOS VITALES

Hora :	27/04/2024 17:18	
Temperatura Axilar:	36.2 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardiaca:	133 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	100 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	NO	SI - NO

## Motivo de Consulta

MADRE REFIERE QUE PRESENTA FIEBRE, VOMITOS Y EPISTAXIS

## Observaciones Categorización

MADRE REFIERE QUE PRESENTA FIEBRE, VOMITOS Y EPISTAXIS

## 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
- 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 Nº 14371896)

J069 : VIROSIS RESPIRATORIA ALTA

Resultado aplicación  
protocolo  
selector de demanda

C5

## Anamnesis e historia clínica

FEMENINO DE 8 AÑOS DE EADE, ACUDE CON CLINICA DE ALZA TERMICA CON RINORREA MALESTAR GENERAL ODONTOFAGIA POR LO QUE ACUDE TRAIDA POR MADRE A ESTE CENTRO DONDE SE EVALUA Y SE TRATA

AM: (TDH) | ALERGIA:(-) | QX:(-) | VACUNAS: PNI AL DIA DOSIS (0) DOSIS DE COVID | PESO: 37 KG|

## EXAMEN FÍSICO

PACIENTE HDN ESTABLE CON BUENA COLORACIÓN CUTÁNEO MUCOSA, LLENE CAPILAR &lt;2 SEG. ORL: CON ERITEMA DE MUCOSA NASAL Y ORAL, RINORREA ABUNDANTE CON AMÍGDALAS SIN EXUDADO CARDIOVASCULAR: RR2T SIN SOPLOS, RESP: RUIDOS AUDIBLES SIN AGREGADOS

## Procedimientos e indicaciones en box

EVALUACION Y TTO ••

Condición del paciente al cierre de atención

- Vivo
- Fallecido

## Destino Inmediato del Paciente

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

## Indicaciones al alta

EDUCACIÓN EN SIGNOS DE ALARMA COMO, FIEBRE POR MÁS DE 48H, TOS FRECUENTE E INTENSA, QUEJIDO, DIFICULTAD RESPIRATORIA, AUMENTO DE FRECUENCIA RESPIRATORIA, DECAIMIENTO, COLORACIÓN MORADA O AZUL O CONVULSIÓN MEDIDAS GENERALES

 PARACETAMOL COMP 500 MG 1 CADA 6 HORAS POR 3 DIAS IBUPROFENO COMP 400 MG 1 CADA 8 HORAS POR 3 DIAS LORATADINA COMP 10 MG 1/2 POR NOCHE POR 6 DIAS TOCEX JABE 6 ML CADA 8 HORAS POR 5 DIAS (COMPRAZ) ACUDIR A CONTROL EN CESFAM CONTROL EN CONSULTORIO EN CASO DE PERSISTENCIA DE SINTOMAS O A URGENCIA EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA

PREVENIR CONTAGIO DE INFECCIONES

ALIMENTACIÓN COMPLETA. ABUNDANTES LIQUIDOS, REGIMEN LIVIANO Y FRACCIONADO

REPOSO MEDICO POR 3 DIAS

CONTROL DE TEMPERATURA AXILAR(TAX) FRECUENTE/ EVITAR SOBREABRIGO

MEDIDAS ANTITERMICAS(BAÑOS O PAÑOS CON AGUA TIBIA) SI TAX &gt; 38°C

LLAMAR SALUD RESPONDE 600 360 7777 EN CASO DE CONSULTAS.

Dr. Jairo D. Lugo Guinán  
PNU 26.566.878-K  
Mtro Cirujano  
Cédula 2733