

ADMISSION: 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

TELEFONO:

86794982
(CELULAR)

DIRECCION: CALLE SANTA CATALINA DE ALEJANDRIA 1370

COMUNA: PADRE LAS CASAS

PUEBLO ORIGINARIO

DECLARADO:

NINGUNO

PROCEDENCIA (URBANO /

RURAL):

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

SEXO (GÉNERO):

MUJER
(FEMENINO)

PREVISION:

FONASA - C

SIGNOS VITALES

Hora :	27/04/2024 17:18	
Temperatura Axilar:	36.2 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	133 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	100 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresador:	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
☐ Matrn(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° 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 ODIONFAGIA POR LO QUE ACUDE TRAÍDA 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 <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

Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

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

Procedimientos e indicaciones en box

EVALUACION Y TTO••

Categorización Cierre Atención

C5

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 (COMPRAR)

☞ 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 > 38°C

LLAMAR SALUD RESPONDE 600 360 7777 EN CASO DE CONSULTAS.

Dr. Jairo D. Lugo Guinán
 RUT: 26.506.878-K
 Cirujano
 2733