



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR MIRAFLORES

NUMERO DE ATENCION: 14702405

893

ADMISSION: 13/08/2024 12:50		INICIO DE ATENCION: 13/08/2024 13:23		MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS							
NOMBRE: DAYRA YASMINE MONTECINO BREVIS		RUT:	23511120 - 9	TELEFONO:	78237294 (CELULAR)						
DIRECCION: CALLE NUEVA EXTREMADURA 3331 V. NUEVO MUNDO TEMUCO		PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO:	NINGUNO	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):							
EDAD: 13 años 7 meses 29 días (15/12/2010)		SEXO (GÉNERO):	MUJER (FEMENINO)	PREVISION:	FONASA - A						
<b>SIGNOS VITALES</b>											
Hora:		13/08/2024 12:53									
Temperatura Axilar:		36.4 [°C]									
Temperatura Rectal:											
Presión Sistólica:											
Presión Diastólica:											
Frecuencia Cardíaca:		76 [x]									
Frecuencia Respiratoria:											
Saturometría:		100 [%]									
Latidos Cardio - Fetales:											
Hemoglucotest:											
Estado de Conciencia (AVDI):		ALERTA		A - V - D - I							
Dolor, EVA:											
Distresado:		NO		SI - NO							
<b>Motivo de Consulta</b>											
ACCIDENTE ESCOLAR ( LICEO PROVIDENCIA) TORSION TOBILLO IZQ											
<b>Observaciones Categorización</b>											
ACCIDENTE ESCOLAR. SUFRE TORSION TOBILLO IZQUIERDO SIN AUMENTO DE VOLUMEN											
<b>Funcionario Que Atiende</b>											
<input checked="" type="checkbox"/> Médico											
<input type="checkbox"/> Odontólogo											
<input type="checkbox"/> Matrón(a)											
<input type="checkbox"/> Enfermero(a)											
<input type="checkbox"/> Técnico Paramédico											
<input type="checkbox"/> Kinesiólogo											
Tipo de Consulta : INFANTIL											
Atención Manifestación Social: NO											
Tipo de Paciente: NO APLICA											
<b>Origen de la Procedencia</b>											
DESCONOCIDO											
<b>Otros Datos</b>											
* NINGUNO											
<b>EN CASO DE TRAUMA, COMPLETE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES</b>											
<b>Naturaleza del Hecho</b>		<b>Elemento Causante</b>		<b>Fecha Aproximada del Hecho</b>							
<input type="checkbox"/> Accidente de tránsito		<input type="checkbox"/> Contundente		<table><tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr><tr><td>13</td><td>08</td><td>2024</td></tr></table>		DIA	MES	AÑO	13	08	2024
DIA	MES	AÑO									
13	08	2024									
<input type="checkbox"/> Accidente laboral		<input type="checkbox"/> Cortante		<table><tr><th colspan="3">Hora aproximada del hecho</th></tr><tr><td colspan="3">11 : 15</td></tr></table>		Hora aproximada del hecho			11 : 15		
Hora aproximada del hecho											
11 : 15											
<input checked="" type="checkbox"/> Accidente escolar		<input type="checkbox"/> Punzante									
<input type="checkbox"/> Accidente doméstico		<input type="checkbox"/> Corto-punzante									
<input type="checkbox"/> Accidente en la vía pública		<input type="checkbox"/> Arma de Fuego									
<input type="checkbox"/> Agresión		<input type="checkbox"/> Explosión									
<input type="checkbox"/> Riña		<input type="checkbox"/> Calor									
<input type="checkbox"/> Violencia intrafamiliar		<input type="checkbox"/> Frío									
<input type="checkbox"/> Mordedura de perro		<input checked="" type="checkbox"/> Otro									
<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											
<b>Pronóstico Médico Legal o Incapacidad Laboral</b>											
<input type="checkbox"/> Paciente sin lesiones											
<input checked="" type="checkbox"/> Leve (0 - 14 días)											
<input type="checkbox"/> Mediana Gravedad (15 - 29 días)											
<input type="checkbox"/> Grave (30 días o más)											
<input type="checkbox"/> Se requieren exámenes complementarios											
<b>Diagnóstico (DAU N° 14702405)</b>											
5934 : ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO											
<b>Anamnesis e historia clínica</b>											
ACCIDENTE ESCOLAR- ACOMPAÑADO DE MADRE											
AM : NIEGA CX : NIEGA											
FCOS : NIEGA RAM : NIEGA											
REFIERE QUE MIENTRAS CORRIA SE DOBLA TOBILLO IZQUIERDO . EVOLUCIONA CON DOLOR Y AUMENTO DE VOLUMEN.											
INGRESA EUCARDICA , EUPNEICA , AFEBRIL.											
VIGIL HIDRATADO BIEN PERFUNDIDO , TRC < 2 SEG											
SE OBSERVA TOBILLO IZQ CON AUMENTO DE VOLUMEN EN MALÉOLO LATERAL ASOCIADO A ERITEMA , SIN EQUIMOSIS PLANTAR .											
REPRODUCE DOLOR A LA FLEXO-EXTENSIÓN DE PIE Y A LA INVERSIÓN Y EVERSÓN DEL PIE. NO DOLOROSO ANTE PALPACIÓN DE MALEOLO LATERAL NI MEDIAL.											
<b>Procedimientos e indicaciones en box</b>											
RX TOBILLO AP-L-O : SIN LESIONES OSEAS AGUDAS											
VENDAJE TOBILLO											
<b>Procedimientos</b>											
PROCEDIMIENTO PARA EXPLORACIONES RADIOLOGICAS (INCLUYE MANIOBRA E INYECCION DEL MEDIO DE CONTRASTE)											
<b>Indicaciones al alta</b>											
REPOSO EN CASA POR ESTA SEMANA , APOYAR PIE AFECTADO PROGRESIVAMENTE SIN GENERAR DOLOR EN EXCESO.											
REPOSO DEPORTIVO POR 1- 2 SEMANAS											
HIELO EN ZONA AFECTADA 10 MIN , POR 4 VECES AL DIA											
USO DE VENDA COMPRESIVA , IR RETIRANDO SEGUN ESTABILIDAD DE TOBILLO											
DICLOFENACO 50 MG , 1 CADA 8 HORAS POR 3 DIAS											
SI SINTOMAS PERSISTEN POR MAS DE 2 SEMANAS, SOLICITAR HORA DE CONTROL EN POLICLINICO DE CONSULTORIO PARA EVALUAR EVOLUCIÓN DE LESIÓN, Y POSIBILIDAD DE KINESIOTERAPIA MOTORA DE SE NECESARIO											
ACUDIR A URGENCIAS ANTE SIGNOS DE ALARMA EXPLICADOS											
<b>Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 14702405)</b>											
MARCELO ALEJANDRO GAJARDO LIMARI MEDICO APS 19195508-0											

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C4

Condición del paciente al cierre de atención

☒ Vivo  
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio  
Con indicación de tratamiento en su estab.  
Destino:  
Fecha de Indicación Sin Información.  
Hospitalización:

Categorización Cierre Atención

C4

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 provisional, pues puede sufrir alteraciones debido a la evolución de la condición del consultante, si las molestias persisten o aumentan, debe recurrir de inmediato a la atención médica.