



## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS

NUMERO DE ATENCION: 15990069

ADMISION: 07/09/2025 21:24

INICIO DE ATENCION: 07/09/2025 21:58

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: JAVIERA FRANCESCA TRALMA TRAIMANTE RUT : 23823772 - 6 TELEFONO: 53685390 (CELULAR)

DIRECCION: EL FUTURO 0788, LABRANZA PUEBLO ORIGINARIO MAPUCHE PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):

COMUNA: CHOL CHOL DECLARADO: MUJER PREVISION: FONASA - A

EDAD: 13 años 8 meses 22 días (16/12/2011) SEXO (GÉNERO): (FEMENINA)

## SIGNOS VITALES

Hora :	07/09/2025 21:29	
Temperatura Axilar:	36.7 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	91 [x]	
Frecuencia Respiratoria:	19 [x]	
Saturometría:	99 [%]	
Latidos Cardíaco - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:	4 [x]	
Distresado:	NO	SI - NO

## Motivo de Consulta

FLUJO NO RESPIRATORIO (AMANECER)

## Observaciones Categorización

PACIENTE CONSULTA POR TORCION DEL DEDO MEDIO DE MANO IZQUIERDA. EVOLUCIONA CON DOLOR Y AUMENTO DE VOLUMEN, ASOCIADO A HEMATOMA

## Funcionario Que Atiende

- ☒ Médico  
☐ Odontólogo  
☐ Matró(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  
☐ VVS  
☐ 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

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 N° 15990069)

S600 : CONTUSION DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

## Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C4

## Anamnesis e historia clínica

ACUDE CON MADRE QUIEN REFIERE IEA EL DIA DE HOY EN HORAS DE LA MAÑANA CUANDO PRESENTA CAIDA DE SU PROPIA ALTURA CON CONTUSION DE 2DO AL 4TO DEDO DE MANO IZQUIERDA CON HEMATOMA Y DOLOR A LA MOVILIZACION.

-ALERGIAS NIEGA  
-HOSPITALIZACIONES Y/O QX NIEGA  
-VACUNAS AL DIA

EXAMEN FISICO:  
ESTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN COMPROMISO HEMODINAMICO NI RESPIRATORIO. SE EVIDENCIA HEMATOMA EN FALANGE PROXIMAL DE 3ER DEDO DE MANO IZQUIERDA CON DOLOR A LA PALPACION Y MOVILIZACION, SIN DEFORMIDADES. RESTO SIN ALTERACIONES

## Procedimientos e indicaciones en box

-RX DE DEDO AP Y LAT DE MANO IZQ

## Procedimientos

PROCEDIMIENTO PARA EXPLORACIONES RADIOLOGICAS (INCLUYE MANIOBRA E INYECCION DEL MEDIO DE CONTRASTE)

## Indicaciones al alta

-REPOSO EN CASA POR 24 HORAS  
-IBUPROFENO (COMP 400MG): DAR 1 COMP CADA 8 HORAS CONTINUO POR 2 DIAS Y LUEGO SOLO SI TIENE DOLOR  
-COLOCAR COMPRESAS FRIAS EN AREA AFECTADA CADA 12 HORAS POR 24 HORAS

## Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo  
☐ Fallecido

## Destino Inmediato del Paciente

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

## Categorización Cierre Atención

C4



7/9/25, 22:55

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

-VIGILAR SIGNOS DE ALARMA (PROGRESION DE LESION, AUMENTO DE VOLUMEN, PERSISTENCIA DE DOLOR A PESAR DE TRATAMIENTO)  
ACUDIR A URGENCIAS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 15990069)

MARIA BETZABETH CASTILLO CHACON  
MEDICO ESPECIALISTA  
26855478-5



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 recurrir de inmediato a la atención médica.