

## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAPU PUEBLO NUEVO

NUMERO DE ATENCION: 15819120

30A

ADMISION: 21/07/2025 19:14	INICIO DE ATENCION: 21/07/2025 21:06	MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS		
NOMBRE: DOMINGA ANTONIA CURIQUEO VILLABLANCA	RUT: 25505824 - K	TELEFONO: 54203216 (CELULAR)		
DIRECCION: CAMINO NIAGARA KM TRUF TRUF	PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO: MAPUCHE	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL):		
COMUNA: TEMUCO	SEXO (GENERO): MUJER (FEMENINA)	PREVISION: FONASA - D		
EDAD: 8 años 10 meses 9 dias (12/09/2016)				

## SIGNOS VITALES

Hora :	21/07/2025 19:15	
Temperatura Axilar:	38 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardiaca:	107 ['x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	99 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	NO	SI - NO

## Motivo de Consulta

REF FIEBRE VOMITOS DIARREA

## Observaciones Categorización

MOTIVO DE CONSULTA

REF FIEBRE VOMITOS DIARREA

## 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  
 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° 15819120)

A084 : ENTEROVIROSIS

Resultado aplicación  
protocolo  
selector de demanda

C4

Condición del paciente al  
cierra de atención

- Vivo  
 Fallecido

Destino Inmediato del  
Paciente

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

Categorización Cierre  
Atención

C4

## Anamnesis e historia clínica

AM: ASMA  
RAM/ALERGIA: NIEGA

## 2DA CONSULTA

EL 20/07 A LAS 00 HRS CONSULTÓ EN SAR CON UN HUENO POR FIEBRE, DOLOR ABDOMINAL. SE LE INDICÓ ANALGESIA, SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL Y RECONSULTAR EN CASO DE PERSISTIR CON FIEBRE POR MÁS DE 48 HRS. TRAIDA POR EL PADRE POR PRESENTAR PERSISTENCIA DE FIEBRE, NAUSEAS, VOMITOS Y DIARREA. ADEMÁS ODINOFAGIA. NIEGA SÍNTOMAS URINARIOS

EX. FÍSICO:  
BCG: DECAIDA, FEBRIL. MUCOSAS HUMEDAS. BIEN PERFUNDIDA  
FARINGE ROSADA, SIN PLACAS DE PUSCARDIO: RR2T NAS  
PULMONAR: MP (+) SRAABDOMEN: RHA (+) BLANDO, DEPRESIBLE E INDOLORO. NO PALPO MASA NI MEGALIA.  
PUÑO PERCUSIÓN (-)

## Procedimientos e indicaciones en box

RECHAZA INYECTABLE  
ONDANSETRON (HMG) 1 AMP VO

## Indicaciones al alta

- MANTENER REPOSO EN CASA POR ESTA SEMANA
- SALES REHIDRATACIÓN ORAL A LIBRE DEMANDA, TOMAR LENTO
- REGIMEN LIVIANO
- DOLOSPAM 1/2 COMP C/8 HRS POR 3 DIAS (DOLOR)
- DOMPERIDONA 1 COMP C/8 HRS POR 2 DIAS (NAUSEAS)
- IBUPROFENO 1 COMP C/8 HRS POR 3 DIAS (FIEBRE)
- BIOFLORA 1 CAP C/12 HRS POR 5 DIAS --> COMPRAR
- RECONSULTAR CON MEDICO SOS

## Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 15819120)

NATALY PEÑA MUÑOZ  
MEDICO APS