

80 A



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS

NUMERO DE ATENCION: 15102267

ADMISSION: 03/12/2024 09:14		INICIO DE ATENCION: 03/12/2024 09:27		MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS					
NOMBRE: SUSANA ESMERALDA VARGAS SERRANO		RUT :	23486916 - 7	TELEFONO:	86322097 (CELULAR)				
DIRECCION: CASA PIEDRA 065 COMUNA: TEMUCO EDAD: 14 años 0 meses 14 dias (19/11/2010)		PUEBLO ORIGINARIO DECLARADO: SEXO (GÉNERO):	NINGUNO MUJER (FEMENINO)	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL): PREVISION:	PROCEDENCIA (URBANO / RURAL): PREVISION: FONASA - A				
SIGNOS VITALES									
Hora :	03/12/2024 09:17	03/12/2024 09:52	Motivo de Consulta FLUJO NO RESPIRATORIO (BARROSO)						
Temperatura Axilar:	36.6 [°C]	35.9 [°C]	Observaciones Categorización INGERSA POR VOMITOS BILIOSOY CEG, SE AGREGA NAUSEAS. ALERGIA AL DICLOFENACO						
Temperatura Rectal:									
Presión Sistólica:									
Presión Diastólica:									
Frecuencia Cardiaca:	110 ['x]	86 ['x]							
Frecuencia Respiratoria:	20 ['x]	20 ['x]							
Saturometría:	95 [%]	100 [%]							
Latidos Cardio - Fetales:									
Hemoglucotest:									
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	ALERTA							
Dolor, EVA:	2 ['x]								
Distresado:	NO	NO							
EN CASO DE TRAUMA, COMPLETE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES									
Naturaleza del Hecho	Elemento Causante	Fecha Aproximada del Hecho							
<input type="checkbox"/> Accidente de tránsito <input type="checkbox"/> Accidente laboral <input type="checkbox"/> Accidente escolar <input type="checkbox"/> Accidente doméstico <input type="checkbox"/> Accidente en la vía pública <input type="checkbox"/> Agresión <input type="checkbox"/> Riña <input type="checkbox"/> Violencia intrafamiliar <input type="checkbox"/> Mordedura de perro <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	<input type="checkbox"/> Contundente <input type="checkbox"/> Cortante <input type="checkbox"/> Puntante <input type="checkbox"/> Corto-puntante <input type="checkbox"/> Arma de Fuego <input type="checkbox"/> Explosión <input type="checkbox"/> Calor <input type="checkbox"/> Frío <input type="checkbox"/> Otro	DIA	MES	AÑO	Hora aproximada del hecho				
<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>:</td> </tr> </table>									:
			:						
Pronóstico Médico Legal o Incapacidad Laboral									
<input type="checkbox"/> Paciente sin lesiones <input 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									

Diagnóstico (DAU N° 15102267)	Resultado aplicación protocolo selector de demanda
J069 : VIROSIS RESPIRATORIA ALTA J111 : (En estudio) INFLUENZA A084 : (En estudio) ENTEROVIROSIS	C4

Anamnesis e historia clínica	Condición del paciente al cierre de atención
AM: ESCOLIOSIS HOSP: NO QX: NIEGA FCOS: NAPROXENO SOS ALERGIAS: DICLOFENCO - BROMEXINA VACUNAS: PNI AL DIA CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS: FAMILIARES CON SINTOMAS GI SIMILARES PESO: 40 KG	<input type="checkbox"/> Vivo <input type="checkbox"/> Fallecido
MOTIVO DE CONSULTA: PACIENTE ASOLCESNTE ACOMPAÑADA PRO AMDRE CONSITA PRO CUADRO DE 3 DIAS DE EVOLUCION QUE EL INICIO COMENZO CON TOS SECA, CONGESTION NASAL, ODINOFAGIA, MIALGIAS Y CEFALGIA MENEJADO SINTOMATICAMENTE CON BUENA RESPUESTA, PEAK FEBRIL UNICO EL SABADO. EVOLUCIONA EL DIA DE HOY DESDE HACE 4 HRS CON VOMITOS EN PRIMERA INSTANCIA CON CONTENIDO ALIMENTARIO HASTA CONTENIDO AMARILLENTO BILIOSO. ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL Y EN COSTILLAS. REFIERE TOS ESCASA, SIN ANGINA O DISNEA. NIEGA TRASGRESION ALIMENTARIA SIN DIARREA O SINTOMAS URINARIOS	
EXAMEN FISICO GENERAL: PACIENTE DECAIDA, VIGIL, ORIENTADA Y REACTIVA, COOPERADORA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, LLENE CAPILAR < 2 SEG, AFEBRIL, SIN APREMIO VENTILATORIO, ALIMENTANDOSE VO, DIURESIS (+), DEPOSICIONES (-). CABEZA: OJOS SIN SECRECIONES, ESCLERAS BLANCAS, SIN ICTERICIA. FARINGE: ERITEMA LEVE, SIN EXUDADO, AMIGDALAS TAMAÑO NORMAL, SIN PLACAS DE PUS O EXUDADO. MUCOSA ORAL ROSA E HIDRATADA. LABIOS SECOS. CUELLO: SIN LESIONES, MOVIL, SIN ADENOPATIAS. CARDIOPULMONAR: RR2T, NAS, SIN USO DE MUSCULATURA ACCESORIA, MP (+), SIN RUIDOS AGREGADOS	