

ESTABLECIMIENTO: H. ANGOL

FOLIO URGENCIA: 858793

NOMBRE: MARÍA JESÚS MALDONADO GARCÉS

IDENTIFICACIÓN: 23.862.172-0

EDAD: 13A 8M 30D

PREVISION: BENEFICIARIO B

NACIMIENTO: 03/02/2012

SEXO: FEMENINO

DOMICILIO: LOS POETAS 233 PLAZA LOS POETAS 53 TORRE TELIER N°0

COMUNA/REGÓN: ANGOL/ARAUCANIA

Nº TELEFONO FIJO: 995586237

Nº TELEFONO CELULAR:

SIGNOS VITALES

HORA:	20:39
PRESIÓN SISTÓLICA:	-
PRESIÓN DIASTÓLICA:	-
PULSO:	102 [puls/min]
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	-
SATURACIÓN OXÍGENO:	99 [%]
TEMPERATURA AXILAR:	-
TEMPERATURA RECTAL:	-
GLICEMIA:	-
EVA:	5

DATOS ADMISIÓN

PROCEDENCIA: DOMICILIO -

ACOMPAÑANTE: SIN ACOMPAÑANTE

LLEGADA: CAMINANDO

ACCIDENTE: NINGUNO

TIPO ATENCIÓN INFANTIL

ADMISIÓN: 02/11/2025 20:28:05

MOTIVO CONSULTA: DOLOR DEDO MANO IZQ

CATEGORIZACIÓN: C3

OBS. TRIAGE: ANTC TDAH, PESO: 56 KG. TRAIDA POR MADRE. AL REALIZAR DEPORTE SUFRE FLEXION FORZADA DE D1 IZQ, REFIERE QUE PROFESOR ALINEA DEDO. PERSISTE CON DOLOR Y AUMENTO DE VOLUMEN. AL CSV FC: 102 LPM - SAT: 99% FIO2 AMB -T:36.8 °C - BOX PEDIATRIA

ALERGIAS: SIN ALERGIAS DECLARADAS

ANAMNESIS:

ANTC TDAH, PESO: 56 KG. TRAIDA POR MADRE. AL REALIZAR DEPORTE SUFRE FLEXION FORZADA DE D1 IZQ, REFIERE QUE PROFESOR ALINEA DEDO. PERSISTE CON DOLOR Y AUMENTO DE VOLUMEN. AL CSV FC: 102 LPM - SAT: 99% FIO2 AMB -T:36.8 °C

Profesional: MEDICO GENERAL

EXAMEN FÍSICOBUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, BIEN HIDRATADA, BIEN PERFUNDIDO, LLENE CAPILAR MENOR 2 SEG. SIN APREMIO RESPIRATORIO
PIEL SIN LESIONES, MUCOSAS HÚMEDAS. OROFARINGE: NORMOCOLOREADA, SIN EXUDADO NI LESIONES. CUELLO SIN ADENOPATIAS. TÓRAX SIMÉTRICO SIN RETRACCIONES, CPV MV(+) SRA. RR2T SS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO. NEUROLÓGICO SIN ALTERACIONES EG 15/15.

Profesional: MEDICO GENERAL

<u>DIAGNÓSTICO</u>	<u>ESTADO</u>
ESGUINCES Y TORCEDURAS DE DEDO(S) DE LA MANO	SOSPECHA

RIESGO

RIESGO VITAL: NO

SECUELA FUNCIONAL GRAVE: NO

ACTIVIDADES

CONSULTA MORBILIDAD URGENCIA

Cant. : 1 Obs. : SIN OBS.

PROCEDIMIENTOS

ADMINISTRAR ORAL

Cant. : 1 Obs. : 500MG PARACETAMOL VO

ADMINISTRAR ORAL

Cant. : 1 Obs. : 400MG IBUPROFENO VO

INMOVILIZACIONES

Cant. : 1 Obs. : D1 MANO IZQ

INDICACIONES MÉDICAS INTRABOX

INMOVILIZACION MANO IZQUIERDA PRIMER DEDO

POR UNA VEZ

Inicio: 23:16:02 Fin: 23:16:02

Ejecutada

IBUPROFENO 400 MG VIA ORAL

POR UNA VEZ

Inicio: 23:07:20 Fin: 23:07:20

Ejecutada

500 MG PARACETAMOL ORAL

POR UNA VEZ

Inicio: 23:07:19 Fin: 23:07:19

Ejecutada

OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA INTRABOX

SE ENVIA A RX

02/11/2025 22:30

SE SOLICITA RX

02/11/2025 22:13

USUARIA INGRESA ACOMPAÑADA DE SU MADRE

02/11/2025 21:49

DR. MAURICIO LEITNER

MEDICAMENTOS E INSUMOS INTRABOX

01007003007

PARACETAMOL CM 500 MG

02/11/2025 23:17

DR. MAURICIO LEITNER

EXAMENES SOLICITADOS

Imagenología

- RX MANO IZQ AP Y OBLICUA(2 EXP)

02/11/2025 22:07

SERVICIO DE FARMACIA

DR. MAURICIO LEITNER

DR. MAURICIO LEITNER

OBS. TRIAGE:

ANTC ADULTO
PROFESOR ALINEA DEDO. PERSISTE CON DOLOR Y AUMENTO DE VOLUMEN. AL CSV °C - BOX PEDIATRIA

ALERGIAS:

SIN ALERGIAS DECLARADAS

ANAMNESIS:

ANTC TDAH, PESO: 56 KG. TRAIDA POR MADRE. AL REALIZAR DEPORTE SUFRE FLEXION FORZADA DE D1 IZQ. REFIERE QUE PROFESOR ALINEA DEDO. PERSISTE CON DOLOR Y AUMENTO DE VOLUMEN. AL CSV FC: 102 LPM - SAT: 99% FIO2 AMB -T:36.8 °C
Profesional: MEDICO GENERAL

EXAMEN FÍSICO

BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, BIEN HIDRATADA, BIEN PERFUNDIDO, LLENE CAPILAR MENOR 2 SEG. SIN APREMIO RESPIRATORIO
PIEL SIN LESIONES, MUCOSAS HUMEDAS. OROFARINGE: NORMOCOLOREADA, SIN EXUDADO NI LESIONES. CUELLO SIN ADENOPATIAS. TÓRAX SIMÉTRICO SIN RETRACCIONES, CPV MV(+) SRA. RR2T SS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO. NEUROLÓGICO SIN ALTERACIONES EG 15/15.

Profesional: MEDICO GENERAL

DIAGNÓSTICO	ESTADO
ESGUINCES Y TORCEDURAS DE DEDO(S) DE LA MANO	SOSPECHA

RIESGO	SECUELA FUNCIONAL GRAVE:	NO
RIESGO VITAL: NO		

ACTIVIDADES	CANTIDAD	OBSERVACIÓN
CONSULTA MORBILIDAD URGENCIA	Cant. : 1	Obs. : SIN OBS.

PROCEDIMIENTOS	CANTIDAD	OBSERVACIÓN
ADMINISTRAR ORAL	Cant. : 1	Obs. : 500MG PARACETAMOL VO
ADMINISTRAR ORAL	Cant. : 1	Obs. : 400MG IBUPROFENO VO
INMOVILIZACIONES	Cant. : 1	Obs. : D1 MANO IZQ

INDICACIONES MÉDICAS INTRABOX

INMOVILIZACION MANO IZQUIERDA PRIMER DEDO	POR UNA VEZ	INICIO	FIN	EJECUTADA
IBUPROFENO 400 MG VIA ORAL	POR UNA VEZ	Inicio: 23:07:20	Fin: 23:07:20	Ejecutada
500 MG PARACETAMOL ORAL	POR UNA VEZ	Inicio: 23:07:19	Fin: 23:07:19	Ejecutada

OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA INTRABOX

SE ENVIA A RX	02/11/2025 22:30
SE SOLICITA RX	02/11/2025 22:13
USUARIA INGRESA ACOMPAÑADA DE SU MADRE	02/11/2025 21:49

MEDICAMENTOS E INSUMOS INTRABOX

01007003007	PARACETAMOL CM 500 MG
--------------------	------------------------------

02/11/2025 23:00
ANGELA REVERMIANN T.

EXAMENES SOLICITADOS

Imagenología	02/11/2025 22:07
- RX MANO IZQ AP Y OBLICUA(2 EXP)	

02/11/2025 23:00
LDR. MAURO J. LEVERMIANN T.
ESPACHADO

02/11/2025 23:00
SERVICIO DE FARMACIA
FARMACIA URGENTES

INDICACIONES MÉDICAS AL ALTA

REPOSO EN DOMICILIO POR 3 DIAS
NO REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA EN 2 SEMANAS
COMPRESAS FRÍAS O CALIENTES EN CASO DE DOLOR
MEDICAMENTOS INDICADOS PARA EL MANEJO DE DOLOR
CONTINUAR CON LA INMOVILIZACIÓN