



## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO:

COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS

NUMERO DE ATENCION:

14778047

20B

ADMISION: 03/09/2024 21:18

INICIO DE ATENCION: 04/09/2024 04:39

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: JOSEFA IGNACIA BAFER ANIÑIR

RUT :

25523368 - 8

TELEFONO:

68315661  
(CELULAR)DIRECCION: CALLE RIO RIÑIHUE 195 PARQUE  
COMUNA: PILMAIQUEN  
PADRE LAS CASASPUEBLO ORIGINARIO  
DECLARADO:

NINGUNO

PROCEDENCIA (URBANO /  
RURAL):

EDAD: 7 años 11 meses 11 días (23/09/2016)

SEXO (GÉNERO):

MUJER  
(FEMENINO)

PREVISION:

FONASA - D

## SIGNOS VITALES

Hora :	03/09/2024 21:20	04/09/2024 05:11
Temperatura Axilar:	37.4 [°C]	37.4 [°C]
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	120 [x]	128 [x]
Frecuencia Respiratoria:	20 [x]	18 [x]
Saturometría:	97 [%]	97 [%]
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	ALERTA
Dolor, EVA:	0 [x]	0 [x]
Distresado:	NO	NO

## Motivo de Consulta

FLUJO RESPIRATORIO (LAS COLINAS)

## Observaciones Categorización

3 SEMANAS EPISODIOS DE FIEBRE INTERMITENTE, MADRE REFIERE  
DIFICULTAD RESPIRATORIA  
TEA

## 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

## Elemento Causante

## Fecha Aproximada 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

- ☐ Contundente  
☐ Cortante  
☐ Punzante  
☐ Corto-punzante  
☐ Arma de Fuego  
☐ Explosión  
☐ Calor  
☐ Frío  
☐ Otro

DÍA	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° 14778047)

R509 : FIEBRE

J069 : (En estudio) VIROSIS RESPIRATORIA ALTA

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  
Hospitalización: Información.

## Categorización Cierre Atención

C4

## Anamnesis e historia clínica

AM: TEA (TTO RISPERIDONA, SERTRALINA Y MELATONINA)

AQ:-  
ALERGIAS NIEGA  
PNI AL DIA  
PACIENTE TRAIDA POR SUS PAR POR PRESENTA DESDE GHACE 21 DIAS, EPISODIOS DE FIEBRE CONTINUA DE PREDOMINIO  
NOCTURNO. ASOCIADO A TOS HUMEDA, CONGESTION NASAL Y RINORREA.

EX FISICO:  
APARENTES CONDICIONES CLINICAS ESTABLES, FOSAS NASALES CONGESTIVAS, SIN RIORREA. AMIGDALAS ERITEMATOSAS SIN  
EXUDADOS. NO PALPO ADENOPATIAS CERVICALES. AMBOS OIDOS SANOS.  
TORAX NORMOEXPANSIBLE, SIMETRICO, SIN TIRAJE. MP + SIN AGREGADOS. RR2T SS.  
ABDOMEN: PLANO, RHA+, N TIMPANICO, SIN MASAS, SIN VISCEROMEGALIAS.

## Procedimientos e indicaciones en box

EX DE LAB  
PESO 39 KG

PROTEÍNA C REACTIVA \* 14.2 PROCALCITONINA 0.11  
EX ORINA NORMAL. RECUENTO DE LEUCOCITOS 7.710 HEMATOCRITO 40.2 HB 13.6  
RECUENTO DE PLAQUETAS 329000 NEUTRÓFILOS % \* 72.3 LINFOCITOS % \* 18.2

EXAMENES SUGERENTES DE INFECCIÓN VIRAL.