

874

## FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA

ESTABLECIMIENTO: SAR MIRAFLORES

NUMERO DE ATENCION: 15952765

ADMISSION: 28/08/2025 10:36

INICIO DE ATENCION: 28/08/2025 11:55

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: EMILIA PAZ CONTRERAS CONCHA

RUT :

23630598 - 8

TELEFONO:

77893269  
(CELULAR)DIRECCION: PASAJE CENTRAL N° 2252, PUEBLO NUEVO  
COMUNA: TEMUCOPUEBLO ORIGINARIO  
DECLARADO:

NINGUNO

PROCEDENCIA (URBANO /  
RURAL):

EDAD: 14 años 4 meses 0 días (28/04/2011)

SEXO (GÉNERO):

MUJER  
(FEMENINA)

PREVISION:

FONASA - B

## SIGNOS VITALES

Hora :	28/08/2025 10:47	
Temperatura Axilar:	36.6 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	120 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	98 [%]	
Latidos Cardio - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	NO	SI - NO

## Motivo de Consulta

PRURITO, ERITEMA, CEFALEA; 1 DIA DE EV  
ANT EPILEPSIA  
( C. P NUEVO)

## Observaciones Categorización

REF PRURITO, ERITEMA, CEFALEA, SENSACION FEBRIL  
EVO 1 DIA

PESO:62 KG

## 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  
☐ 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° 15952765)

B019 : VARICELA

## Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C4

## Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo  
☐ Fallecido

## Destino Inmediato del Paciente

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

## Categorización Cierre Atención

C5

## Anamnesis e historia clínica

AM: EPILEPSIA  
FCOS: RISPERIDONA 1 MG 1.5 COMP AL DIA, SERTRALINA 50 MG  
RAM: NO  
REFIERE BROTE DE VARICELA EN COLEGIO.  
EVOLUCIONA CON CEFALEA, PURITO, LESIONES EN ROSTRO Y TORAX.

EF: LESIONES MULTIPLES EN ROSTRO, RETROAURICULAR, TORAX. ALGUNAS LESIONES VESICULARES LIQUIDO CLARO Y OTRAS TIPO  
MACULA NO CONFLUENTES, SIN LESIONES ORALES. MP (+) SRA.

## Procedimientos e indicaciones en box

## Indicaciones al alta

REPOSO EN DOMICILIO POR HASTA DESAPARECER ULTIMA VESICULA. (14 DIAS APROX).  
NO EXPONER AL SOL DIRECTO  
USAR LENTES OSCUROS.  
MANTENER VESICULAS LIMPIAS Y SECAS, NO APLICAR TALCOS.

FOILLE CREMA (BENZOCAINA TOPICA) APLICAR CADA 4 A 6 HRS U SOS.  
PARACETAMOL 500 MG CADA 8 HRS SOS  
IBUPROFENO 400 MG CADA 8 HRS SOS  
CLORFENAMINA 4 MG MEDIO COMP CADA 8 HRS EN CASO DE PRURITO.

URGENCIAS EN CASO DE COMPROMISO DE CONCIENCIA, CONVULSIONES, VESICULAS SOBREENFECTADAS O QUE ESTIME URGENTE.

## Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 15952765)

MATIAS ROJAS RODRIGUEZ  
MEDICO APS  
19076227-0

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.