

DATO DE ATENCION DE URGENCIA (D.A.U)

DATOS PERSONALES

RUN	: 25243767-3	Nº Registro	: 000713915	Nº de CP	: UHPL0000343474
Edad	: 9a 7m 14d	Nombre	: VALENTINA OLMEDO ALMONACID		
Fecha Nacimiento	: 04/01/2016	Sexo	: Mujer		
Teléfono	: 987077499	Previsión	: Fonasa Grupo B		
Comuna	: Hualpén	Domicilio	: LOS CONQUISTADORES 50		

DATOS DE ADMISIÓN

Hora Ingreso	: 13:26	Fecha Ingreso	: 18/08/2025	Nº Ficha	:
Admisor	: IRIS ABURTO	Clasificación Consulta	: ATENCION MEDICA NIÑO Y ADULTO		
Procedencia	: Espontáneo	Llegada en	: A Pie		
Nº Atenciones Ant.	: 5	Previsión Episodio	: Fonasa Grupo B		
Fecha Última Atención	: 07/11/2024	Condición de Urgencia	: No Aplica		
Motivo Consulta	: R...	SANGRADO NASAL, FIEBRE, MALESTAR GENERAL			

CATEGORIZACIÓN

Comentarios	: RAM:NO AM:NO EPIXTASIS, FIEBRE,				
Categorización:	C5 - Atención médica general	Fecha / Hora:	18/08/2025 13:52	Realizado Por:	VALENTINA PAREDES RIQUELME

PESO / TALLA

Peso(kg): 28

Talla(cm):

Control Signos Vitales:

Fecha Hora	Pulso	P.Art.	F.Resp.	FiO2	SpO2	T°Axilar	T°Rectal	EVA	HGT	Glasgow
18/08/2025 13:50	132				100	36.6				

ATENCIÓN CLÍNICA

Profesional: GABLER MATTHIAS WALTER (Médico) Anamnesis: AM: RINITIS ALERGICA RAM: NIEGA CONSULTA POR CUADRO DE TOS NO PRODUCTIVA, MALESTAR GENERAL, SENSACION FEBRIL, DE 4 DIAS DE EVOLUCION ADEMÁS REFIERE EPISTAXIS ASOCIADA. REFIERE QUE HACE 2 SEMANA TUVO GOLPE CON COMPAÑERO EVOLUCIONANDO CON EPISTAXIS	Fecha Hora: 18/08/2025 14:49
---	------------------------------

EXAMEN FÍSICO

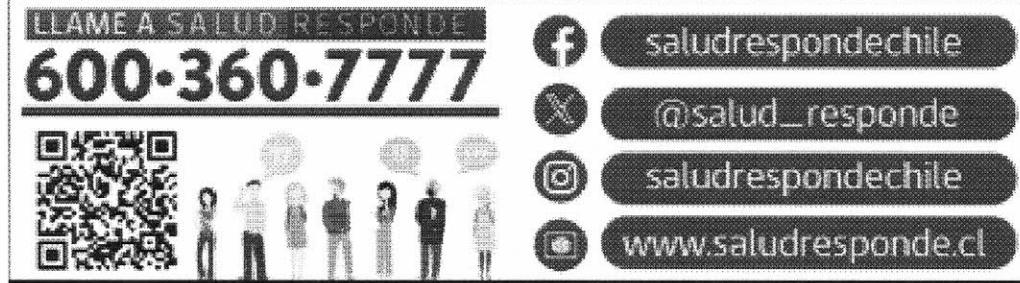
Profesional: GABLER MATTHIAS WALTER - Médico	Fecha/Hora: 18/08/2025 14:50
--	------------------------------

EXAMEN FÍSICO PEDIÁTRICO

Descripción EXAMEN FÍSICO GENERAL

VIGIL, REACTIVA, ORIENTADA TE, LLENE CAPILAR < 2 SEG

MUCOSAS ROSADAS E HIDRATADAS



DATO DE ATENCION DE URGENCIA (D.A.U)

FARINGE LEVEMENTE ERITEMATOSA CON AMIGDALAS HIPERTROFICAS SIN EXUDADO, SIN SANGRADO

RR2T, NAS

MP (+), SRA

ABDOMEN BDI, RHA+, SSIP

EEII SIN EDEMA SIN SIGNOS DE TVP

SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA

SIN SIGNOS MENÍNGEOS

IMPRESIONA COAGULO EN FOSA NASAL IZQUIERDA, ADEMÁS TABIQUE CON LEVE HEMATOMA

Profesional de Salud : GABLER MATTHIAS WALTER

NOTAS CLINICAS

Fecha Hora	Nota	Profesional	Tipo
18/08/2025 15:59	RX DE HUESOS PROPIOS SIN FRACTURA EVIDENTE RX DE SENOS PARANASALES IMPRESIONA VELAMIENTO ENGROSADO EN PROBABLE CONTEXTO DE PATOLOGIA CRONICA SINUSITIS	GABLER MATTHIAS WALTER	Médico

HIPÓTESIS DIAGNÓSTICA CODIFICADA

18/08/2025 15:59	SINUSITIS FRONTAL AGUDA	Hipótesis Diagnóstica	Diagnóstico Principal	No Aplica	GABLER MATTHIAS WALTER
------------------	-------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------	------------------------

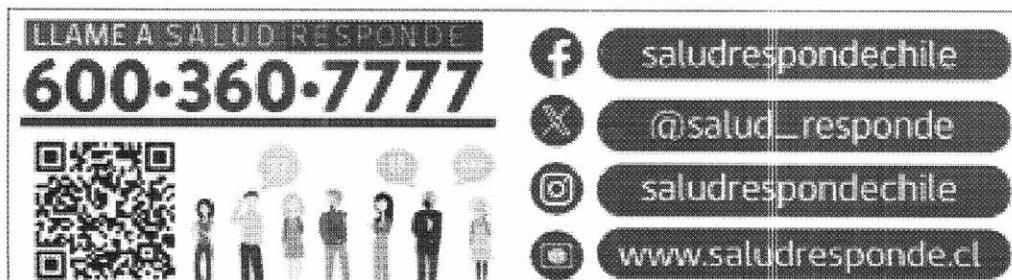
Indicaciones	Solicitante	Fecha/Hora Solicitante	Ejecutante	Fecha/Hora Ejecutante	Estado	Categoría	Notas
RX SENOS PARANASALES CALDWELL Y WATERS	GABLER MATTHIAS WALTER	18/08/2025 14:50	NICOLAS PINO PACHECO	18/08/2025 15:48	Ejecutado	Imagenologia	OBS SINUSITIS
RX HUESOS PROPIOS	GABLER MATTHIAS WALTER	18/08/2025 14:50	NICOLAS PINO PACHECO	18/08/2025 15:48	Ejecutado	Imagenologia	OBS FX

ALCOHOLEMIA: NO

DATOS DE EGRESO

Condición Cierre Atención	: Vivo	Pertinencia	: Sí
Pronóstico Médico Legal	: Sin Lesiones	Alta Por	: GABLER MATTHIAS WALTER 20019654-6
Destino	: Domicilio	Fecha Hora Alta Clínica	: 18/08/2025 15:59

Indicaciones término Atención	: SE ENTREGAN INDICACIONES AL PACIENTE REPOSO EN CASA POR 7 DIAS DESDE 14.08.25-20.08.25 RÉGIMEN LIVIANO A TOLERANCIA HIDRATACIÓN ORAL ABUNDANTE ASEOS NASALES PERIÓDICOS CADA 4-6HRS POR 5 DIAS PARACETAMOL 500MG, 1/2 COMP CADA 8HRS X 3 DIAS IBUPROFENO 400MG, 200 MG CADA 8HRS X 3 DIAS
-------------------------------	---



DATO DE ATENCION DE URGENCIA (D.A.U)

PREDNISONA 20 MG CADA 24 HRS VO X 3 DIAS
LORATADINA 10 MG DIA VO X 3 DIAS
AMOXICILINA 500 MG CADA 12 HRS VO X 7 DIAS
CONTROL EN CESFAM EN 3 DIAS EN CASO DE PERSISTENCIA DE SINTOMAS
ACUDIR A URGENCIAS SOS (EMPEORAMIENTO DE SINTOMAS, FIEBRE O DOLOR ABDOMINAL QUE NO CEDE CON MEDICAMENTOS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, COMPROMISO DE CONCIENCIA)

Fármacos de Alta	Dosis	Frecuencia	Duración	ViaAdmin	Solicitante	Notas
AMOXICILINA CM 500 MG	1 Comprimido	Cada 12 Hora(s)	7 Día(s)	Oral	GABLER MATTHIAS WALTER Médico	

Reporte generado por: MARISOL RABANAL JARA

Firma Paciente/Representante Legal

Médico: GABLER MATTHIAS WALTER 20019654-6

Estimado Paciente: La evaluación del tratamiento indicado y los controles posteriores deben efectuarse en el consultorio de atención primaria o con su médico de cabecera.
La persistencia o agravamiento de sus síntomas deben ser evaluados en el servicio de urgencia más cercano.

