

Dato de Atención de Urgencia		Dato N° :	39560
SAPU	Municipalidad De Concepción	Fecha Admisión:	14/04/2024
		Hora Admisión:	12:41:19

Centro Paciente: CESFAM TUCAPEL

Nombre: GODOY BELMAR ESPERANZA SOFÍA R.U.N.: 25729135-9

Edad: 7 años 0 meses 7 días

Domicilio: EDIFICIO MARIA ELENA SANTA CLARA 2930 311

Fecha nac.: 07/04/2017

Teléfono: 41-000000 /

Sexo: Femenino

Ficha: 25729135-9

Previsión: FONASA GPO-C

9-51178113

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad:

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

Hora Entrada Box: 12:51:23

Recepcionado por: CUEVAS ROJAS, ANTONELLA

Acompañante: MADRE KRISS BELMAR

Motivo Administrativo:

madre refiere síntomas de resfrio hace días

Motivo de consulta:

tos dadninofagia

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

- C5 14/04/2024 12:42 CUEVAS ROJAS ANTONELLA

SIGNOS VITALES	HORA	PAS (mmHg)	PAD (mmHg)	TEMPERATURA RECTAL (°C)	T. AXILAR (°C)	FRECUENCIA CARDIACA (Lpm)	SAT. O2 (%)	FREC. RESP. (Respiraciones/Minuto)	GLICEMIA (mg/dl)
	12:42:45				36.3	92	100		

Anamnesis y Ex. Físico:

Alergias : (-)

Antecedentes mor : asma

peso :30 kilos

alergia: no

am:asma

refiere síntomas desde hacve 4 días, madre refiere que día de ayer presento exacerbacion de síntomas por lo que acude

Exploración:

T. Axilar: 36.3

Frecuencia Cardiaca: 92

Sat. O2: 100

bien hidratado y perfundido

faringe: congestiva' pustula en amigdala derecha

mp + roncus en base izquierda sin tiraje

rr2t sin soplo

Hipótesis Diagnóstica:

AMIGDALITIS AGUDA

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:

NO SE REGISTRARON.

Actuación:

Receta medicamento: AMOXICILINA, UNIDAD de 1.00 FRASCO, 500 MG en 5 ML, 8 MI cada 8 hs por 7 días via Vía oral.

Receta medicamento: IBUPROFENO, FRASCO de 100.00 ML, 200 MG en 5 ML, 8 MI cada 8 hs por 3 días via Vía oral.

Receta medicamento: SALBUTAMOL PRESUR.(200 DOSIS), UNIDAD de 1.00 INHALADOR, 100 MCG en 1 DOSIS, 2 Puff cada 12 hs por 5 días via Vía oral.

Receta medicamento: AEROCAMARA CON VALVULA NIÑO, . de 1.00 ., 1 . en 1 ., 1 Unidad(es) cada 24 hs por 3 días via Otra vía.

Receta medicamento: CLORFENAMINA JARABE 2 MG/5ML, FRASCO de 1.00 FRASCO, 1 FRASCO en 1 FRASCO, 4 MI cada 24 hs por 3 días via Vía oral.

Diagnóstico de Salida:

AMIGDALITIS AGUDA (26596286-6 - MARIA ISABEL SANTAMARIA GUACARAN) - (Fecha:14/04/2024) - (Hora: 13:03:18)

Indicaciones:

Reposo en casapor 4 días

abundante hidratacion

Receta medicamento: AMOXICILINA, UNIDAD de 1.00 FRASCO, 500 MG en 5 ML, 8 MI cada 8 hs por 7 días via Vía oral.

Receta medicamento: IBUPROFENO, FRASCO de 100.00 ML, 200 MG en 5 ML, 8 MI cada 8 hs por 3 días via Vía oral.

Receta medicamento: SALBUTAMOL PRESUR.(200 DOSIS), UNIDAD de 1.00 INHALADOR, 100 MCG en 1 DOSIS, 2 Puff cada 12 hs por 5 días via Vía oral.

Receta medicamento: AEROCAMARA CON VALVULA NIÑO, . de 1.00 ., 1 . en 1 ., 1 Unidad(es) cada 24 hs por 3 días via Otra vía.

Receta medicamento: CLORFENAMINA JARABE 2 MG/5ML, FRASCO de 1.00 FRASCO, 1 FRASCO en 1 FRASCO, 4 MI cada 24 hs por 3 días via Vía oral.

control en cesfam de origen

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

