

DATOS DE URGENCIA

NOMBRE CACERES SALAS, FERNANDA DE JESUS OTRO MEDIO IDEN
EDAD 6 años 11 meses 7 días RUN O PASAPORTE 25788097-4 PREVISIÓN CARABINEROS (DIPRECA)
FECHA NACIMIENTO 01/06/2017 FECHA INGRESO 08/05/2024 HORA 09:06
TELÉFONO +56935846665 LEYES SOCIALES SEGUI PREVISION
DIRECCIÓN BARROS ARANA # 1455 BLOCK SEXO FEMENINO
COMUNA CONCEPCION

NOMBRE ACOMPAÑANTE
EST. DERIVADOR
MEDIO DE TRANSPORTE PROPIOS MEDIOS
TIPO DE ACCIDENTE
LUGAR DEL ACCIDENTE
MOTIVO DE CONSULTA CONGESTION, TOS Y FIEBRE, PACIENTE ASMATICA
OBSERVACIÓN TRIAGE DOS DIAS CON CONGESTIÓN NASAL, FIEBRE HASTA 38.5 Y TOS, EVOLUCIONA CO RECHAZO ALIMENTARIO
AM: ASMA
RAM: NO

PESO 35,5 KG ALTURA IMC SUPERFICIE CORPORAL 1,23 M2

HISTORIA DE CATEGORIZACIÓN

FECHA/HORA	CATEGORIZACIÓN	RESPONSABLE
08/05/2024 09:16	C4	ENF. SHERYL VALENZUELA HERRERA

SIGNOS VITALES

PRESION ARTERIAL	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	ESCALA VISUAL	Tº AXILAR	Tº RECTAL	ESCALA GLASGOW	SATURACIÓN OXIGENO	HEMOGLUCOTEST	FECHA/HORA	RESPONSABLE
	134			38			99		9:15 08/05/2024	ENF. SHERYL VALENZUELA HERRERA

HORA ATENCIÓN 09:23

SUBESPECIALIDAD: PEDIATRÍA

ANAMNESIS

ANAMNESIS	RESPONSABLE	FECHA/HORA
AM: ASMA, MED: BUDESONIDA, SALBUTAMOL SOS, ALERGIA(-) QX: AMIGDALECTOMIA Y ADENOIDECTOMIA, HOSP(-) PNT AL DIA. FALTA DE INFLUENZA HACE 3 DIAS CON CONGESTION NASAL, HACE 2 DIAS CON TOS Y FIEBRE DESDE AYER HASTA 38,5°C. SIN OTROS SINTOMAS	PAULINA AURORA DIAZ ALONSO	08/05/2024 9:23:54

EXAMEN FISICO

EXAMEN FISICO	RESPONSABLE	FECHA/HORA
EN BCG, HDN ESTABLE, ADECUADO, SIN APNEA VENTILATORIO. BIEN PERFUNDIDA E HIDRATADA. R2T NAS. MP4 SRA. ABDOMEN BDI SIN MASAS. FARINGE ERITEMATOSA	PAULINA AURORA DIAZ ALONSO	08/05/2024 9:24:36

ALCOHOLEMIA NO
INFORME LESIONES NO

INDICACIONES

Prescrito por	Descripción	Administrador Por	Fecha	Motivo Rechazo
MED. PAULINA AURORA DIAZ ALONSO	IFI PARA VRS	KIN. LUZ MARIA SAEZ CONTRERAS	08/05/2024 9:34	
MED. PAULINA AURORA DIAZ ALONSO	IFI PARA ADENOVIRUS	KIN. LUZ MARIA SAEZ CONTRERAS	08/05/2024 9:34	

EVOLUCIONES

Comentario	Fecha	Responsable
SE TOMA IFI VIRAL, SIN INCIDENTES, EPP OK.	08/05/2024 09:35	KIN. LUZ MARIA SAEZ CONTRERAS

INDICACIONES AL ALTA

REPOSO EN CASA POR 5 DIAS
HIDRATACION ABUNDANTE
DIETA NORMAL
PALTOMIEL INFANTIL 1 CUCHARADA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
IBUPROFENO (400MG) 1 COMPRIMIDO CADA 8 HORAS EN CASO DE FIEBRE/DOLOR DE GARGANTA
PARACETAMOL (500MG) 1 COMPRIMIDO CADA 8 HORAS EN CASO DE FIEBRE SOS
ACUDIR MAÑANA A RETIRAR EXAMEN DE VIRUS
URGENCIAS SOS

Fármacos al alta

1 IBUPROFENO COMPRIMIDO 400 MG ORAL COMPRIMIDO CADA 8 HORA(S) POR 3 DIAS
1 PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG ORAL COMPRIMIDO CADA 8 HORA(S) POR 3 DIAS

La hipótesis diagnóstica (o diagnóstico) es provisoria, pues puede sufrir alteraciones debidas a la evaluación de la condición del consultante. Si molestias persisten o aumentan, debe recurrir de inmediato a atención médica