

Ministerio de Salud
Servicio Salud Talcahuano
SAR Penco
SAR Penco

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

30/05/2023
01:40

DATOS PERSONALES

N° de CP

: U0001439940

RUN	: 25054126-0	N° Registro	: 000619001
Edad	: 7a 10m 7d	Nombre	: ABEL ALONSO VALENTINO CABRET LAGOS
Fecha Nacimiento	: 22/07/2015	Sexo	: Hombre
Teléfono	: 96359538	Previsión	: Fonasa Grupo D
Comuna	: Penco	Domicilio	: CALLE 3 N° 40 VILLA COSMITO

DATOS DE ADMISIÓN

Hora Ingreso	: 22:35	Fecha Ingreso	: 29/05/2023	N° Ficha	:
Admisor	: VIVIANA AREVALO MIRANDA	Clasificación Consulta	: ATENCION MEDICA NIÑO Y ADULTO		
Procedencia	: Espontáneo	Llegada en	: A Pie		
N° Atenciones Ant.	: 8	Previsión Episodio	: Fonasa Grupo D		
Fecha Última Atención	: 12/04/2023	Condición de Urgencia	: No Aplica		
Motivo Consulta	: NAUSEAS , VOMITOS , DIARREA , DOLOR ABDOMINAL (SIN CONTACTO COVID+ NIEGA SINTOMAS DE RESFRIO)				

CATEGORIZACIÓN

Comentarios	: RAM-AM-CTRG ALA NO RESP				
Categorización:	C4 - Urgencia Potencial, Atención médica de urgencia	Fecha / Hora:	29/05/2023 22:40	Realizado Por:	Andrea Perez Aguayo

PESO / TALLA

Peso(kg): 26 Talla(cm):

Control Signos Vitales:

Fecha Hora	Pulso	P.Ar.	F.Resp.	FIO2	SpO2	T°Axilar	T°Rectal	EVA	HGT	Glasgow
29/05/2023 22:40	93				99	36.7				

ATENCIÓN MÉDICA

BARBARA BURGOS LUNA(Médico)	29/05/2023 23:09		
TIPO	FECHA HORA	DESCRIPCIÓN	REGISTRADO POR
Anamnesis	29/05/2023 23:10	AM: - Alergias: - AQ: - F:- Hace 2 días con diarrea y dolor abdominal, que hoy se hace más intenso. Náuseas +, sin vómitos. Sin acolia ni coluria.	BARBARA BURGOS LUNA(Médico)
Anamnesis	30/05/2023 01:33	LAB, PARÁMETROS INFLAMATORIOS BAJOS. CON MEJORA SINTOMÁTICA EVIDENTE TRAS ADMINISTRACIÓN DE ANALGESIA.	FABIAN MATURANA BARRA(Médico)
Anamnesis	30/05/2023 01:34	PRESENTADO CASO A CIRUJANA DE TURNO HHT, DRA. PADRON: DISTENSIÓN IMPORTANTE DE ASA DE COLON, SIN SIGNOS DE COMPLICACIÓN DADO ADEMÁS QUE EXÁMENES DE LABORATORIO NO EVIDENCIA AUMENTO DE PARÁMETROS INFLAMATORIOS.	FABIAN MATURANA BARRA(Médico)
Examen Físico	29/05/2023 23:20	BEG, cooperador Mucosas rosadas e hidratadas, anictérico Normocárdico Abdomen muy distendido, RHA+, dolor difuso a la palpación	BARBARA BURGOS LUNA(Médico)
Plan Indicaciones	29/05/2023 23:54	Metamizol 0.5 A IV	BARBARA BURGOS LUNA(Médico)

HIPÓTESIS DIAGNÓSTICA CODIFICADA

30/05/2023 01:37	GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN NO ESPECIFICADO	Hipótesis Diagnostica	Diagnóstico Principal	No Aplica	FABIAN MATURANA BARRA
------------------	---	-----------------------	-----------------------	-----------	-----------------------

Fármacos	Dosis	ViaAdmin	Notas	Solicitante	Ejecutante	Fecha/Hora
METAMIZOL SODICO AM 1 GR/2ML	0.5 Ampolla	IM		BARBARA BURGOS LUNA Médico	MATIAS BELTRAN OSORIO	30/05/2023 00:05

Indicaciones	Solicitante	Fecha/Hora Solicitante	Ejecutante	Fecha/Hora Ejecutante	Estado	Categoría	Notas
Proteína C reactiva	BARBARA BURGOS LUNA	29/05/2023 23:18	MATIAS BELTRAN OSORIO	29/05/2023 23:34	Ejecutado	Exámenes De Laboratorio	

Ministerio de Salud
Servicio Salud Talcahuano

SAR Penco
SAR Penco

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

30/05/2023

01:40

Indicaciones	Solicitante	Fecha/Hora Solicitante	Ejecutante	Fecha/Hora Ejecutante	Estado	Categoría	Notas
Hemograma	BARBARA BURGOS LUNA	29/05/2023 23:18	MATIAS BELTRAN OSORIO	29/05/2023 23:34	Ejecutado	Exámenes De Laboratorio	
RX ABDOMEN SIMPLE	BARBARA BURGOS LUNA	29/05/2023 23:25	ISMAEL SEPULVEDA MOLINA	29/05/2023 23:46	Ejecutado	Imagenología	
RX ABDOMEN SIMPLE	FABIAN MATURANA BARRA	30/05/2023 01:32	ISMAEL SEPULVEDA MOLINA	30/05/2023 01:39	Ejecutado	Imagenología	
Entrega comprobante de atención y educación al alta	Marcela Rifo Soto	30/05/2023 01:39	Marcela Rifo Soto	30/05/2023 01:39	Ejecutado	Otras Actividades Secundarias	
Entrega comprobante de atención y educación al alta	Andrea Perez Aguayo	29/05/2023 23:33			Solicitado	Otras Actividades Secundarias	

ALCOHOLEMIA: NO

DATOS DE EGRESO

Condición Cierre Atención	: Vivo	Pertinencia	: SI
Pronóstico Médico Legal	: Sin Lesiones	Alta Por	: FABIAN MATURANA BARRA 17348433-K
Destino	: Domicilio	Fecha Hora Alta Clínica	: 30/05/2023 01:37
		Traslado a Establecimiento	: CESFAM Penco

Indicaciones término Atención	: REPOSO EN DOMICILIO HASTA EL 31/5, REPOSO RELATIVO, ACTIVIDAD FISICA LIGERA A TOLERANCIA
	DIETA DE PRUEBA SIN LACTOSA
	IBUPROFENO 200/5, 5 ML CADA 8 HORAS POR 3 DÍAS
	DOMPERIDONA 15 GOTAS CADA 8 HORAS POR 2 DÍAS
	PERENTERYL 1 SOBRE 2 VECES AL DÍA POR 3 DÍAS
	CONTROL EN URGENCIAS SOS

Reporte generado por:

Marcela Rifo Soto

Firma Paciente/Representante Legal

Médico: FABIAN MATURANA BARRA 17348433-K

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.