

Ministerio de Salud
Servicio Salud Talcahuano
Hospital Las Higueras (Código:119100)
UNIDAD LACTANTES HH

Impreso el: 04/09/2025 16:51
Fecha Creación: 04/09/2025
Usuario Impresión: SERGIO IBANEZ

Epicrisis

RUN : 24850676-8 N° Registro: 000738851
Nombre del Paciente : MAIDA BELEN ABARCA CID

N° Ficha Clínica :

Fecha Nacimiento - Edad: 09/01/2015 - 10a 7m 23d Sexo : Mujer
Dirección : LAS PERDICES PARQUE CENTRAL Comuna : Hualpén
Previsión : Fonasa Grupo C Procedencia : Referido desde Urgencias

Registrado por : DENISSE SILVA VILLABLANCA Tipo de Profesional : Médico
Especialidad :

Subespecialidad :

Detalles del Episodio

N° Episodio : H0000330740 Tipo de Admisión : Hospitalizado
Fecha de Ingreso : 01/09/2025 Fecha de Egreso : 04/09/2025
Destino de Egreso : Domicilio Tipo de Egreso : Alta Hospitalaria
Fecha Alta Médica : 04/09/2025 N° días Hospitalización: 4 Días
Referido Por : Hospital Las Higueras

Parámetros Antropométricos

Fecha	Hora	Peso (kg)	Talla (cm)	IMC	Cir.Craneana (cm)
01/09/2025	19:14	51.1	1.47	236475.54	

Diagnósticos

Diagnóstico que motivó el Ingreso : TRAST. MUSCULAR, NO ESPECIFICADO

Diagnóstico(s) de Egreso Activos del Paciente

Tipo Diagnóstico	Descripción	Fundamentos y Complementos	Etapa GES
Diagnóstico de Egreso	MIOSITIS INFECCIOSA		No Aplica
Diagnóstico de Egreso	MIOSITIS INFECCIOSA		No Aplica

Información Complementaria: Diagnóstico(s) Activos del Paciente

Tipo Diagnóstico	Descripción	Fundamentos y Complementos	Etapa GES
Diagnóstico Confirmado	TRAST. MUSCULAR, NO ESPECIFICADO	Rabdomiolisis	No Aplica

Evolución:

Paciente con antecedentes antes refeidos previamente sana. Debuta el 25/08 con molestias en pantorillas. Madre refiere que el 28/08/25 la llaman del colegio ya que Maida debutó con fiebre, mialgias generalizadas, cefalea, conjuntivitis bilateral, odinofagia ante ello se le indica analgesia y manejo en domicilio (posterior a consulta se mantiene con AINES). Desde el 31/08 con dolor a nivel gemelar en ambas piernas con dificultad a la deambulación. Consulta en HPL el día 01/09 donde se decide toma de exámenes, además de analgesia con Ketorolaco y Dexametasona y se decide derivar a HLH para continuar con manejo.

04/09/2025
Creación: 04/09/2025
Usuario: SERGIO IBANEZ

Ministerio de Salud
Servicio Salud Talcahuano
Hospital Las Higueras (Código:119100)
UNIDAD LACTANTES HH

Impreso el: 04/09/2025 16:51
Fecha Creación: 04/09/2025
Usuario Impresión: SERGIO IBANEZ

Epicrisis

RUN : 24850676-8

Nº Registro: 000738851

Nº Ficha Clínica :

Nombre del Paciente : MAIDA BELEN ABARCA CID

REPOSO EN CASA DESDE 01/09 HASTA EL 9/09

Hidratacion de piel toda la piel en las noches , cada 8 hrs en zona inguinal con vaselina

Metamizol 1 comprimido cada 6 Hrs VO (hasta el 05/09/25)

Salmeterol/Fluticasona 1 puff cada 12 Hrs con AEC USO CRONICO
Fluticasona nasal 1 puff cada 12 Hrs USO CRONICO

Control post alta con CK total y hemograma

Consultar SOS en caso de dolor , fiebre , dolor al caminar , perdida de fuerza u otro.

Dr(a) DENISSE SILVA
VILLABLANCA RUN: 17396698-9

DATO DE ATENCIÓN DE URGENCIA (D.A.U)

DATOS PERSONALES

RUN : 24850676-8
Edad : 10a 7m 18d
Fecha Nacimiento : 09/01/2015
Teléfono : 954800351
Comuna : Hualpén

Nº Registro

Nombre : MAIDA BELEN ABARCA CID
Sexo : Mujer
Previsión : Fonasa Grupo C
Domicilio : LAS PERDICES PARQUE CENTRAL 8101

Nº de CP

: UHPL0000344801

DATOS DE ADMISIÓN

Hora Ingreso : 18:31
Admisor : GUSTAVO ASCENCIO SANZANA
Procedencia : Espontáneo
Nº Atenciones Ant. : 3
Fecha Última Atención : 02/04/2025
Motivo Consulta : R DOLOR DE CUERPO, FIEBRE

Fecha Ingreso
Clasificación Consulta
Llegada en
Previsión Episodio
Condición de Urgencia

: 28/08/2025
: ATENCIÓN MEDICA NIÑO Y ADULTO
: A Pie
: Fonasa Grupo C
: No Aplica

Nº Ficha

CATEGORIZACIÓN

Comentarios : consulta por cuadro viral, fiebre 39° 15:10 adm 500mg paracetamol.
ante asma

Categorización: CS - Atención médica general

Fecha / Hora: 28/08/2025 18:33

Realizado Por: FERNANDO BURGOS
RIQUELME

PESO / TALLA

Peso(kg): 45

Talla(cm):

Control Signos Vitales:

Fecha Hora	Pulso	R.Art.	F.Resp.	FiO2	SpO2	T°Axilar	T°Rectal	EVA	HGT	Glasgow
28/08/2025 18:33	80			21	100	37.2				

ATENCIÓN CLÍNICA

Profesional: GABLER MATTHIAS WALTER (Médico)

Fecha Hora: 28/08/2025 19:30

Anamnesis: AM: ASMA

RAM: NIEGA

CONSULTA POR CAUDRO QUE COMIENZA EL DIA DE HOY ASOCIADO A FIEBRE, MIALGIAS Y ODINOFAGIA ADEMÁS DE MALESTAR GENERAL. NIEGA SINTOMAS DE OTROS SISTEMAS

EXAMEN FÍSICO

Profesional: GABLER MATTHIAS WALTER - Médico

Fecha/Hora: 28/08/2025 19:30

EXAMEN FÍSICO PEDIÁTRICO

Descripción: EXAMEN FÍSICO GENERAL

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

MUCOSAS ROSADAS E HIDRATADAS

FARINGE ERITEMATOSAS SIN EXUDADO

RR2T, NAS

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

MP (+), SRA

ABDOMEN BDI, RHA+, SSIP

EEII SIN EDEMA SIN SIGNOS DE TVP

SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA

SIN SIGNOS MENÍNGEOS

Profesional de Salud : GABLER MATTHIAS WALTER

HIPÓTESIS DIAGNÓSTICA CODIFICADA

28/08/2025 19:30	RESFRIO COMUN		Hipótesis Diagnóstica	Diagnóstico Principal	No Aplica	GABLER MATTHIAS WALTER

Indicaciones	Solicitante	Fecha/Hora Solicitante	Ejecutante	Fecha/Hora Ejecutante	Estado	Categoría	Notas
Entrega comprobante de atención y educación al alta	PAULINA LEPEZ RIQUELME	28/08/2025 19:34	PAULINA LEPEZ RIQUELME	28/08/2025 19:34	Ejecutado	Otras Actividades Secundarias	

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	: 28/08/2025 19:31

Indicaciones término Atención	: REPOSO RELATIVO EN CASA X 3 DIAS REGIMEN COMUN A TOLERANCIA HIDRATACION ORAL A TOLERANCIA (MINIMO 2 LITROS) PARACETAMOL 500MG, 1 COMP CADA 8HRS VO X 3DIAS IBUPROFENO 400MG CADA 8HRS VO X 3 DIAS PREDNISONA 20MG DIA VO X 3 DIAS LORATADINA 10 MG DIA VO X 3 DIAS CONTROL EN CESFAM EN CASO DE PERSISTENCIA DE SINTOMAS CON LEVE MEJORIA ACUDIR A URGENCIAS SOS (DIFICULTAD RESPIRATORIA, COMPROMISO DE CONCIENCIA, USO DE MUSCULATURA ACCESORIA, FIEBRE QUE NO CEDE CON MEDICAMENTOS POR MAS DE 72 HRS, MALA EVOLUCION CLINICA)
-------------------------------	---

Reporte generado por:

PAULINA LEPEZ RIQUELME

Firma Paciente/Representante Legal

Médico: GABLER MATTHIAS WALTER 20019654-

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.