

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De ConcepciónDato Nº :
Fecha Admisión:
Hora Admisión:92142
26/03/2024
19:07:16

Centro Paciente: CESFAM SANTA SABINA

Nombre: MORALES TRONCOSO VICENTE EDUARDO

R.U.N.: 23938758-6

Edad: 11 años 10 meses 28 días
Fecha nac.: 27/04/2012

Domicilio: calle 4 cond nehuenquelen 1090

Teléfono: 982853876 /

993322690

País de Nacimiento: Chile

Hora Entrada Box: 20:09:52

Recepionado por: REBOLLEDO REBOLLEDO, CAROLINA MAGDALENA

Acompañante: MADRE 14630213-0

Motivo Administrativo:

DIARRÉA

Motivo de consulta:

DIARRÉA

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

- C5 26/03/2024 19:30 CUEVAS LINCO YOSLINE

SIGNS VITALES	HORA 19:30:19	PAS PAD	TEMPERATURA RECTAL 36.5	T. AXILAR 123	FRECUENCIA CARDIACA 99	SAT. O2	FREC. RESP.	GLICEMIA
---------------	---------------	---------	-------------------------	---------------	------------------------	---------	-------------	----------

Anamnesis y Ex. Fisico:

Antc medicos:NIEGA Alergias: NIEGA

ACUDE PACIENTE CON MADRE QUIEN REFIERE DOLOR ABDOMINAL, COLICOS, DIARREAS, MALESTAR DESDE HACE UNOS 4 DIAS, NIEGA

OTROS SINTOMAS NIEGA FIEBRE NIEGA DISENTERRIA

Ex fisico:

Paciente luce en BCG

Faringe congestiva eritematosa, humeda, sin placas.

MP+ Rs Cs Rt sin soplos, Rs Rs Ps sin agregados.

Abdomen: rhs+ plano depresible, sin signos de irritación peritoneal.

PESO: 51 KG

Hipótesis Diagnóstica:

COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS

Detalle del Diagnóstico: OBS VIRAL

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:

NO SE REGISTRARON.

Diagnóstico de Salida:

COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS (26328602-2 - MARIA MUÑOZ MIRABAL) -

(Fecha: 26/03/2024) - (Hora: 20:17:43)

Indicaciones:

Plan:

-líquidos abundantes 1.5 lt dia

-Reposo relativo por 2 dias

Medicamentos:

-antiespasmodico: 1 comp cada 8 horas por 3 dias

-domperidona: 1 comp cada 8 horas por 3 dias, en caso e nausea o vomitos

-sales de RHO: diluir 1 sachet en 1 taza de agua y tomar despues de cada evacuación líquida o vomitos:

-metamizol: 1 comp cada 8 horas por 3 dias

-bioflora: 1 comp cada 12 horas por 5 dias , en caso de diarreas por mas 24 horas.

-abundante hidratacion

-alimentacion saludable, evitar lacteos, cerdo, vienesas, Gatorade power, bebitas de postes azucaradas, bebidas energéticas.

-control sos

Destino: CONTROL S.O.S

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Fecha egreso: 26/03/2024

Hora egreso: 20:17:43

(MEDICO) MUÑOZ MIRABAL, MARIA

Nombre Médico Tratante



Firma Paciente

Dejo constancia de haber recibido copia de este formulario con el diagnóstico, procedimientos realizados e indicaciones recibidas.
 EL SAPU CORRESPONDE A UNA ATENCIÓN CLINICA DE URGENCIA, SI SU CONDICIÓN CLINICA SE AGRAVA DEBERÁ VOLVER A CONSULTAR AL SAPU U HOSPITAL A LA BREVEDAD.