



CERTIFICADO DE ATENCIÓN

El médico que suscribe, certifica haber

atendido a: Williams hours Hernera con el

Siguiente diagnóstico: Control en Salas i/a - -

.....
.....
.....

Doy el presente certificado a pedido
del interesado.

Katherinne Rómulo Martínez
15.181.779-3
Kinesióloga

Nombre y Firma del Médico

Concepción, 11 de 07 de 2024



CERTIFICADO DE ATENCIÓN

El médico(a) que suscribe, certifica haber

atendido a: Williams Luis Herrera con el Siguiente
 diagnóstico: Síndrome Bronquial obstructivo recurrente
Oxígeno Bronquitis Prolongada
Recaídas en casa desde 25/03/24 - Viernes 5 am.

Doy el presente certificado a pedido

del interesado.

Dr. Aldo Machino Obregón
 Médico Cirujano
 RUC 19.361.715-4
 Registro 744470

Nombre y Firma del Médico(a)

Concepción, 26 de Marzo de 2024.

Concepción
 CIUDAD DE LOS TOTOROS

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

El médico que suscribe, certifica haber

atendido a: Williams Luis Herrera con el
 Siguiente diagnóstico: Tos
Oxígeno
Viernes 5 am.

Doy el presente certificado a pedido

del interesado.

Dr. ALDO VOLPI FUNKE
 Médico Pediatra
 RUT: 8.378.365-6

Nombre y Firma del Médico

Concepción, 19 de 03 de 20 24

 Concepción
CENTRO DE SALUD

ESTADÍSTICA
Estadística

LISTA
DE VACUNAS

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

atendido a: Williams Louis Herrera
Siguiente diagnóstico: Control dolorosa —
El médico que suscribe, certifica haber
con el
del interesado.

Doy el presente certificado a pedido

Katherine Romeo Arratia
15-181-79-3
Kinesióloga

Nombre y Firma del Médico

Concepción, 13 de Marzo de 2024.

 Concepción
CENTRO DE SALUD

C: 221

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

El médico que suscribe, certifica haber
atendido a: Williams Louis Herrera con el
Siguiente diagnóstico: Bronquitis Aguda, hipert. en casas
Dos dolores en la cintura de hoy.
del interesado.

Doy el presente certificado a pedido

Katherine Romeo Arratia
15-181-79-3

S.S. CONCEPCION
HGGB
INFANTOMED CUI BÁSICOS

EPICRISIS

SinetSUI
Al Servicio de la Red Asistencial

PACIENTE	HOSPITALIZACIÓN
N. Social : Nombre : LOUIS HERRERA WILLIAMS IGNACIO Edad: 4 año(s) 11 mes(es) 3 día(s) Teléfono : +56950619975 Dirección : PJE KOSTER # 106 INT PEDRO DE VALDIVIA BAJO / CONCEPCION	Nº HISTORIA CLÍNICA : 1693511 Fecha y hora de ingreso : 08/04/2024 17:01:00 Fecha y hora de egreso : 10/04/2024

DIAGNÓSTICO DE INGRESO	DIAGNÓSTICO DE EGRESO
1. CRISIS DE ASMA	Insuficiencia respiratoria aguda resuelta Deshidratación leve resuelta Crisis asmática moderada en tratamiento Asma bronquial no controlada Rinitis alérgica en tratamiento Hipospadía Roncopatía Preescolar con sobrepeso, talla normal alta

EVOLUCIÓN O COMENTARIO

Preescolar de 4 años, con antecedentes de asma bronquial no controlada en tratamiento controlador con flusacort, con cuadro de tos de un mes de evolución evolucionó el 06.04 cuadro disneico, por lo que se aumenta la frecuencia de salbutamol cada 4h. El día 08/04 en domicilio presentó desaturación hasta 88%, por lo que consultan en CESFAM, se realizó hospitalización abreviada, se apoyó de O2 por naricera 2L/min y se derivó a SU HGGB. En SU se realiza 2da hospitalización abreviada con salbutamol y bromuro 4 puff, realizó carga con metilprednisolona y kinesiterapia respiratoria. Dada persistencia de requerimientos de oxígeno se decide hospitalización para tratamiento y monitorización. Durante su estadía se optimiza tratamiento controlador con favorable evolución. Desde hoy 09:00 AM sin requerimientos de oxígeno, se decide alta hoy y control ambulatorio en policlínico de broncopulmonar.

RESULTADOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

08.04: Hb 14.5 g/dL, Plaq 354.000/uL, Leu 20.800/uL, PCR 1.93 mg/dL, pH 7.31, PCO2 41 mmHg, HCO3 20.6 mmol/L.
PVR: Rhinovirus (+)

Exámenes imagenológicos

08.04 Radiografía de tórax: Senos costofrénicos libres, infiltrado intersticial bilateral

MEDICAMENTOS Y DOSIS SUMINISTRADOS

Salbutamol
Bromuro de Ipratropio

INDICACIONES FARMACOLÓGICAS Y NO FARMACOLÓGICOS

-

COMPLICACIONES Y EVENTOS ADVERSOS

-

BAJO / CONCEPCION

INDICACIONES AL ALTA		
ALIMENTACIÓN Y ACTIVIDADES	PRESCRIPCIONES	OTROS CUIDADOS
Régimen preescolar común a tolerancia. Ofrecer agua por boca mínimo un litro de agua al día <i>Reposo eucoso por 7 días. (Puede volver a clases lunes 15.04)</i>	Salbutamol 6 puff + Bromuro de ipratropio 6 puff c/3 horas con aerocámara por 5 días 09-12-15- Prednisona 22 mg vo cada 24 hrs (3/5). Completar 5 días - 18 - (5.5 a) Brexotide (Fluticasona/Salmeterol 125/25 mcg): 2 puff cada 12 horas con aerocámara Fluticasona nasal: 1 puff cada 12 horas en cada fosa nasal. Levocetirizina 7 gotas al día VO. - 18 -	Aseo nasal con sinus rinse antes de aplicar corticoide nasal 18-20-22-23-26
SIGNS DE ALERTA	PLAN AL ALTA	INTERCONSULTAS SOLICITADAS
Dificultad respiratoria Hundimiento de costillas respiración rápida y agitada	Control el viernes en su cesfam Con médico Control en su cesfam para kinesioterapia respiratoria	Otorrinolaringología
PRÓXIMO CONTROL Lugar : CESFAM		
Fecha : 12/04/2024		

PROFESIONAL TRATANTE

Nombre : MORALES GONZALEZ PAZ
Especialidad : MEDICO/

ZULIA MORALES González
MEDICO Generalista
RUT 6 000 000 000
Firma



CERTIFICADO MÉDICO

Quien suscribe, certifica atender al paciente WILLIAMS IGNACIO LOUIS HERRERA, RUT: 26.822.383-5, con los siguientes diagnósticos y antecedentes:

1. Asma en tratamiento
2. Rinitis alérgica en tratamiento

Por diagnósticos mencionados, se recomienda a paciente mantener en domicilio hasta finalizar invierno (septiembre), para evitar sobreinfecciones con virus intercurrentes que descompensen patologías mencionadas (ha requerido hospitalizaciones frecuentes).

Se emite el presente certificado para presentar en Establecimiento educacional.

Dr. Claudia Aguilante Vidal

16.065.208-K

Pediatra

Dra. Claudia Aguilante Vidal
Rut: 16.065.208-K
Pediatra
N° Reg. 209.109

Concepción, 24 de Abril del 2024