

MINISTERIO DE SALUD
S.S. CONCEPCION
HOSP GUILLERMO GRANT BENAVENTE

HP

Nº DE DAU 100018/2023
Nº DE CP 6512635

DATOS DE URGENCIA

NOMBRE
OPAZO CARRILLO, MAXIMILIANO ALONSO

EDAD
10 años 10 meses 18 días

FECHA NACIMIENTO
17/10/2012

TELÉFONO
+56959056711

DIRECCIÓN
CALLE ARRAU MENDEZ 480
BLOCK 1 DEPTO 403 P. DE
VALDIVIA

COMUNA
CONCEPCION

RUN O PASAPORTE
24094562-2

FECHA INGRESO
04/09/2023

OTRO MEDIO IDEN
PREVISIÓN
HORA
10:41

FONASA - A (INDIGENCIA)
SEGUN PREVISIÓN
MASCULINO

NOMBRE ACOMPAÑANTE

MEDIO DE TRANSPORTE

TIPO DE ACCIDENTE

LUGAR DEL ACCIDENTE

MOTIVO DE CONSULTA

OBSERVACIÓN TRIAGE

PESO 37 ALTURA IMC

SUPERFICIE CORPORAL 1,26 M2

HISTORIAL DE CATEGORIZACIÓN

FECHA/HORA

C4

CATEGORIZACIÓN

RESPONSABLE

04/09/2023 10:46

ENF. MACARENA SANCHEZ JAQUE

SIGNOS VITALES

PRESION FRECUENCIA

FRECUENCIA ESCALA

Tº AXILAR Tº RECTAL

ESCALA GLASGOW SATURACIÓN OXIGENO

HEMOGLUCOTEST

FECHA/HORA

RESPONSABLE

ARTERIAL CARDIACA RESPIRATORIA VISUAL

36.4

100

04/09/2023

ENF. MACARENA SANCHEZ JAQUE

107

SUBESPECIALIDAD: PEDIATRIA

HORA ATENCIÓN 11:33

ANAMNESIS

ANAMNESIS

RESPONSABLE

FECHA/HORA

AM: NIEGA FARMACOS NIEGA ALERGIA: NIEGA CX: NIEGA. PNI AL DÍA. PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL CONSTANTE EN ZONA DE EPIGASTRIO ASOCIADO A VÓMITOS ALIMENTARIOS EN 10 OCASIONES APROXIMADAMENTE. NO HA PRESENTADO FIEBRE NI SÍNTOMAS RESPIRATORIOS NI GASTROINTESTINALES NI DIARREA. SIN ANTECEDENTES DE FAMILIARES ENFERMOS EN CASA NI EN EL COLEGIO.

MARCELA ANDREA VARAS ALVAREZ

04/09/2023 11:34:02

EXAMEN FÍSICO

EXAMEN FÍSICO

RESPONSABLE

FECHA/HORA

PIEL SIN LESTIONES, OJOS HUNDIDOS, HIDRATACION LIMITE. PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, BIEN HIDRATADO Y PERFUNDIDO, VIGIL. FARINGE ERMETATOSA, SIN EXUDADO, NO PALPO ADENOPATIAS. TORAX SIMETRICO MP (+) SRA, RR2T NAS. ABDOMEN BLANDO, DOLOROSO A LA PALPACION EN EL EPIGASTRIO, CON RESISTENCIA MUSCULAR VOLUNTARIA. SIN EDEMA EN EXTREMIDADES. SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

MARCELA ANDREA VARAS ALVAREZ

04/09/2023 11:34:20

ALCOHOLEMIA

NO

INFORME LESIONES

NO

INDICACIONES	Prescrito por	Descripción	Administrador Por	Fecha	Motivo Rechazo
	MED. MARCELA ANDREA VARAS ALVAREZ	500 MILILITRO(S) - SODIO CLORURO - SOLUCIÓN INYECTABLE - 0,9 % - PARENTERAL - MATRAZ RÍGIDO 500 ML -- ENDOVENOSA -	ENF. MACARENA SANCHEZ JAQUE	04/09/2023 11:55	
	MED. MARCELA ANDREA VARAS ALVAREZ	7 MILÍGRAMO(S) - ONDANSETRON - SOLUCIÓN INYECTABLE - 8 MG/4 ML - PARENTERAL - AMPOLLA 8 MG -- ENDOVENOSA -	ENF. MACARENA SANCHEZ JAQUE	04/09/2023 11:55	
	MED. MARCELA ANDREA VARAS ALVAREZ	30 MILÍGRAMO(S) - OMEPRAZOL - POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTAB - 40 MG/10 ML - INTRAVENOSA - FRASCO AMPOLLA 40 MG -- INTRAVENOSA -	ENF. MACARENA SANCHEZ JAQUE	04/09/2023 11:55	
	MED. MARCELA ANDREA VARAS ALVAREZ	1 BAJADA DE SUERO - UNIDAD -	ENF. MACARENA SANCHEZ JAQUE	04/09/2023 11:55	

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.

MINISTERIO DE SALUD
S.S. CONCEPCION
HOSP GUILLERMO GRANT BENAVENTE

Nº DE DAU 100018/2023
Nº DE CP 6512635

EVOLUCIONES

Comentario

Fecha

Responsable

SE INSTALA VVP#22 EN MANO DER

04/09/2023 11:55

ENF. MACARENA SANCHEZ JAQUE

INDICACIONES AL ALTA

LÍQUIDOS ABUNDANTES

SALES DE HIDRATACIÓN DAR FRECUENTE Y FRACCIONADO: 250ML DESPUÉS DE CADA VÓMITO O DIARREA

PARACETAMOL 500MG CADA 6H EN CASO DE FIEBRE O DOLOR

CONTROL EN URGENCIAS SI: VÓMITOS PROFUSOS NUEVAMENTE, DIARREA CON SANGRE, DOLOR ABDOMINAL PERMANENTE E INTENSO, DIARREA CON SANGRE

REPOSO EN CASA POR 5 DÍAS

NO USAR ANTIESPASMÓDICOS NI DOMPERIDONA,

SI INICIA DIARREA INICIAR BIOFLORA O PERENTERYL UN SOBRE CADA 12H POR 5 DÍAS

Fármacos al alta

1 PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG ORAL COMPRIMIDO CADA 6 HORA(S) POR 1 DÍAS

1 SALES REHIDRATANTES POLVO PARA SOLUCION ORAL 60 MEQ/250 ML ORAL SACHET CADA 6 HORA(S) POR 1 DÍAS

GES

NO

PROBLEMA GES

DIAGNÓSTICOS

Hipótesis Diagnóstica	Tipo	Fecha	Complemento a Diagnóstico	Responsable
DOLOR ABDOMINAL	PRINCIPAL	04/09/2023 12:39		MED. MARCELA ANDREA VARAS ALVAREZ
EMESIS	SECUNDARIO	04/09/2023 12:39		MED. MARCELA ANDREA VARAS ALVAREZ

DESTINO

DOMICILIO

PRONÓSTICO MÉD. LEGAL PROVISORIO

SIN LESIONES

PROFESIONAL QUE AUTORIZA EL ALTA

MEDICO - MARCELA ANDREA VARAS ALVAREZ

RUN

13336191-K

FECHA/HORA DE TÉRMINO DE LA ATENCIÓN

04/09/2023 12:42:42