

DATOS DE URGENCIA

NOMBRE: GUZMAN LOPEZ, GABRIEL AGUSTIN
EDAD: 10 años 11 meses 23 días
FECHA NACIMIENTO: 06/06/2013
TELÉFONO: +56958585961/+569944835
DIRECCIÓN: KM 23 LA CONSTANCIA 2 PTE. 4
COMUNA: CONCEPCION
RUN O PASAPORTE: 24296099-8
FECHA INGRESO: 29/05/2024
OTRO MEDIO IDEN:
PREVISIÓN: FONASA - C
HORA: 08:42
LEYES SOCIALES: SEGUN PREVISION
SEXO: MASCULINO

NOMBRE ACOMPAÑANTE:
EST. DERIVADOR:
MEDIO DE TRANSPORTE: PROPIOS MEDIOS
TIPO DE ACCIDENTE:
LUGAR DEL ACCIDENTE:
MOTIVO DE CONSULTA: DOLOR COSTA DERECHO
OBSERVACIÓN TRIAGE: DOLOR TOPE INSPIRATORIO
SIN ALERGIAS
SIN ANTECEDENTES

PESO 42 ALTURA IMC SUPERFICIE CORPORAL 1,37 M2

FECHA/HORA	CATEGORIZACIÓN	RESPONSABLE
29/05/2024 08:47	C4	ENF. FELIPE VALDEBENITO VASQUEZ

PRESION ARTERIAL	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	ESCALA VISUAL	Tº AXILAR	Tº RECTAL	ESCALA GLASGOW	SATURACIÓN OXIGENO	HEMOGLUCOTEST	FECHA/HORA	RESPONSABLE
	83			36.3			100		8:46 29/05/2024	ENF. FELIPE VALDEBENITO VASQUEZ

HORA ATENCIÓN 09:28
ANAMNESIS
SUBESPECIALIDAD: PEDIATRIA

ANAMNESIS	RESPONSABLE	FECHA/HORA
AM (-), QX (-), HOSP (-), FARMACOS (-), ALERGIAS (-), PNI AL DÍA - INFLUENZA, MC: DOLOR COSTAL DERECHO. PACIENTE MASCULINO QUIEN ACUDE EN COMPAÑÍA DE SU PADRE POR PRESENTAR DESDE HORAS DE LA MAÑANA DOLOR COSTAL DE LEVE INTENSIDAD QUE EMPEORA CON LA RESPIRACIÓN. ANTECEDENTES DE CUADRO BRONQUIAL RESPIRATORIO EN TRATAMIENTO HACE 10 DÍAS PROX. NIEGA FIEBRE, NAUSEAS, VOMITOS, DOLOR ABDOMINAL, CAIDAS O TRAUMATISMO.	FABIANA CAROLINA ANDRADE RIOS	29/05/2024 9:28:16

EXAMEN FISICO	RESPONSABLE	FECHA/HORA
CONDICIONES CLINICAS ESTABLECES AFEBRIL, HIDRATADO Y EUPNEICO. ORL: SIN ALTERACIONES. TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, DOLOR A LA PALPACIÓN INTERCOSTAL DERECHA, MVA SIN AGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, SIN MEGALIAS RH(+9 NEUROLOGICO CONSERVADO.	FABIANA CAROLINA ANDRADE RIOS	29/05/2024 9:28:38

ALCOHOLEMIA: NO
INFORME LESIONES: NO
INDICACIONES AL ALTA
TRATAMIENTO MEDICO
DECOGEL O DIPLOFENAC TOPICO APLICAR EN AREA DOLOROSA.
IBUPROFENO ORAL EN COMP 400MG 1 CADA 8 HORAS POR 3 DIAS
REPOSO HASTA EL DÍA 29-05-2024
EN CASO DE PERSISTENCIA DEL CUADRO ACUDIR A RE EVALUACIÓN.
Fármacos al alta
1 IBUPROFENO COMPRINIDO 400 MG ORAL COMPRINIDO CADA 8 HORA(S) POR 3 DIAS

Hipótesis Diagnóstica	Tipo	Fecha	Complemento a Diagnóstico	Responsable
NEURITIS INTERCOSTAL	PRINCIPAL	29/05/2024 9:31		MED. FABIANA CAROLINA ANDRADE RIOS