

Servicio de Atención Primaria de Urgencia, SAPU-EI Palqui
Dirección: Pedro León Gallo s/n

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De Monte PatriaDato N°:
Fecha Admisión:
Hora Admisión:104294
04/08/2025
21:45:00Centro Paciente: **CONSULTORIO EL PALQUI**Nombre: **TAPIA CASTILLO VICTORIA PAZ FERNAND** R.U.N.: 22704840-9Domicilio: **ANDRES BELLO 067 EL PALQUI**

Teléfono:

Sexo: **Femenino**

Ficha: 22704840-9

País de Nacimiento:

Nacionalidad:

Hora Entrada Box: 21:45:43

Recepcionado por: **CASTILLO GAMBOA, SAMUEL**Acompañante: **MADRE YUDIH**

Motivo Administrativo:

dolor de abdomen

Motivo de consulta:

AM: NO REFIERE**RAM: NO REFIERE****MOTIVO DE CONSULTA:****ENFERMEDAD ACTUAL: SE TRATA DE ADOLESCENTE TARDIA FEMENINA DE 17 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE CON ACOMPAÑANTE POR PRESENTAR ENFERMEDAD ACTUAL DE 24 HORAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO, EVACUACIONES LIQUIDAS SIN MOCO NI SANGRE Y VOMITOS EN ARCADEA EN 2 OPORTUNIDADES EL DIA DE HOY****EXAMEN FISICO: BUENAS CONDICIONES CLINICAS. AFEBRIL. HIDRATADA. CABEZA: NORMOCEFALO. ORL: NORMAL. CARDIOPULMONAR: ESTABLE. ABDOMEN: RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOCONDRIO DERECHO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO TIMPANIZADO. REGION LUMBAR: SIN ALTERACIONES. EXTREMIDADES: SIMETRICAS Y MOVILES. NEUROLOGICO: CONSERVADO****(27112481-3 - JOSÉ UBALDO PEÑA RAMOS -Fecha: 04/08/2025 - Hora: 21:59:01)**

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NOCategorización: **NO REGISTRA.**

SIGNOS VITALES	HORA	PESO (KG) (grs)	PAS (mmHg)	PAD (mmHg)	TEMP. RECTAL (°C)	T. AXILAR (°C)	FRECUENCIA CARDIACA (Lpm)	SAT. O2 (%)	FREC. RESP. (Respiraciones/ Minuto)	GLICEMIA CAPILAR (mg/dl)
	21:46:34		122	89	100	36.5	98	99		

Hipótesis Diagnóstica:

COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:

NO SE REGISTRARON.Pronóstico Med. Legal: **LEVE**

Diagnóstico Principal:

COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS (27112481-3 - JOSÉ UBALDO PEÑA RAMOS)
- (Fecha:04/08/2025) - (Hora: 21:59:01)

Indicaciones:

- PARGEVERINA/METAMIZOL: 25 GOTAS CADA 8 HORAS POR 3 DIAS.
- DOMPERIDONA (10 mg): 1 COMPRIMIDO CADA 8 HORAS POR 3 DIAS.
- PARENTERYL: 1 CAPSULA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
- INGERIR ABUNDANTES LIQUIDOS.
- SE ENTREGA DATO DE ATENCION DE URGENCIA (DAU).
- REPOSO DOMICILIARIO POR 3 DIAS.

(27112481-3 - JOSÉ UBALDO PEÑA RAMOS)-(Fecha :04/08/2025)-(Hora :21:59:01)Destino: **DOMICILIO**Condición Cierre Atención: **Alta Médica**

Motivo:

Fecha egreso: **04/08/2025**Hora egreso: **21:59:01**