

Servicio de urgencia de alta resolución, SAR
Dirección: Colón 227

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De La SerenaDato N° :
Fecha Admisión:
Hora Admisión:125358
24/03/2023
08:05:14Centro Paciente: **CONSULTORIO LA HIGUERA**Nombre: **LOPEZ ORTIZ KEIRA VERONICA**

R.U.N.: 22645969-3

Edad: 15 años 1 meses 9 días

Domicilio: **SAN MARTIN 730 NO ESPECIFICADO**

Fecha nac.: 15/02/2008

Teléfono:

Sexo: Femenino

Fecha: 22645969-3

Previsión: FONASA GPO-A (INDIGENCIA)

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad:

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

Hora Entrada Box: 08:24:16

Recepcionado por: **CORTES ESPEJO, RICARDO ANDRES**

Acompañante:

Motivo Administrativo:

dolor abdominal lado derecho desde hoy

Motivo de consulta:

DOLOR ABDOMINAL (18923141-5 - CRISTHIAN ANDRES HORMAZABAL TABILO -Fecha: 24/03/2023 - Hora: 09:25:22)**ALGIA EN FOSA ILIACA DERECHA (19207458-4 - NOEMY ANDREA IBAÑEZ MUÑOZ -Fecha: 24/03/2023 - Hora: 08:24:08)**

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

- C4 24/03/2023 08:24 IBAÑEZ MUÑOZ NOEMY ANDREA

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)
	08:24:04	45.000				36.5	70	98		

Anamnesis y Ex. Fisico:

FEMENINA 15 AÑOS, SAM, SIN ALERGIA A MEDICAMENTOS, SIN CIRUGIAS, 3 VACUNAS COVID-19, TQ (-)

REFIERE INICIO DE SINTOMAS EL DIA DE HOY (06:30), POSTERIOR A REALIZAR MOVIMIENTO AL DESPERTARSE (FLEXION DE LA CADERA), CARACTERIZADO POR DOLOR DIFUSO EN HEMIABDOMEN DERECHO, SIN IRRADIACION, CONSTANTE, 10/10 EVA, SIN ATENUANTES NI AGRAVANTES, NIEGA OTROS SINTOMAS. DEBIDO A PERSISTENCIA DE LOS SINTOMAS, DECIDE CONSULTAR. (18923141-5 - CRISTHIAN ANDRES HORMAZABAL TABILO) -Fecha:(24-03-2023) -Hora:(09:25:22)

AM: (-)

ALERGIA: (-)

VACUNAS: 3 DOSIS COVID-19

QX: (-)

REFIERE ALGIA EN FOSA ILIACA DERECHA CON INICIO AGUDO DESDE LA MADRUGA, SIN OTRO SÍNTOMA ASOCIADO (19207458-4 - NOEMY ANDREA IBAÑEZ MUÑOZ) -Fecha:(24-03-2023) -Hora:(08:24:08)

Exploración:

CLOTE

PIEL Y MUCOSAS ROSADAS, HIDRATADAS Y BIEN PERFUNDIDAS

FARINGE SIN SIGNOS DE INFLAMACION

MP(+) SRA

RR2T SS

ABDOMEN PLANO, RHA(+), BD, LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL (18923141-5 - CRISTHIAN ANDRES HORMAZABAL TABILO) -Fecha: (24/03/2023)- Hora: (09:25:22)

Peso (Kg): 45.000

T. Axilar: 36.5

Frecuencia Cardiaca: 70

Sat. O2: 98

(19207458-4 - NOEMY ANDREA IBAÑEZ MUÑOZ) -Fecha: (24/03/2023)- Hora: (08:24:08)

Hipótesis Diagnóstica:

DOLOR ABDOMINAL Y PELVICO

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Folio: 125358

Servicio de urgencia de alta resolución, SAR
Dirección: Colón 227

Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De La Serena

Dato N° :
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

125358
24/03/2023
08:05:14

Medicamentos:

Hora Programada: (08:42:00) - KETOPROFENO 50 MG/ML AMPOLLA 100 MG VÍA PARENTERAL (Cant. 1.00)
Prescribe: (MEDICO) CRISTHIAN ANDRES HORMAZABAL TABILO
Hora Aplicación: (08:50:41) Aplicado por:(TECNICO PARAMEDICO) KAREM FUENTES VALENZUELA.

Actuación:

(Fecha: 24/03/2023 Hora Pres: 7:42:30) Se prescribe: KETOPROFENO 50 MG/ML AMPOLLA 100 MG ([18923141-5] CRISTHIAN ANDRES HORMAZABAL TABILO)

- 1) HIDRATACION ABUNDANTE
 - 2) REGIMEN LIVIANO POR 5 DIAS
 - 3) VIADIL COMPUESTO 30 GOTAS C/ 8HRS VO X 5 DIAS
 - 4) DOMPERIDONA 1 COMPRIMIDO C/ 8HRS VO X 3 DIAS SOS EN CASO DE NAUSEAS CON VOMITOS
 - 5) REPOSO ESCOLAR POR EL DIA DE HOY 24/03/23
 - 6) CONTROL SOS: FIEBRE, DOLOR ABDOMINAL INTENSO, VOMITOS/DIARREA ABUNDANTE, PERDIDA COMPLETA DEL APETITO
- (18923141-5 - CRISTHIAN ANDRES HORMAZABAL TABILO) - Fecha:(24-03-2023) - Hora: (09:25:22)

(Fecha: 24/03/2023 Hora suministro: 8:50:35) Se suministra: KETOPROFENO 50 MG/ML AMPOLLA 100 MG ([13867792-3] KAREM FUENTES VALENZUELA) (13867792-3 - KAREM FUENTES VALENZUELA) - Fecha:(24-03-2023) - Hora: (08:50:49)

Pronóstico Med. Legal: LEVE

Diagnóstico de Salida:

DOLOR ABDOMINAL Y PELVICO (18923141-5 - CRISTHIAN ANDRES HORMAZABAL TABILO)- (Fecha:24/03/2023)- (Hora: 09:25:22)

Indicaciones:

- 1) HIDRATACION ABUNDANTE
- 2) REGIMEN LIVIANO POR 5 DIAS
- 3) VIADIL COMPUESTO 30 GOTAS C/ 8HRS VO X 5 DIAS
- 4) DOMPERIDONA 1 COMPRIMIDO C/ 8HRS VO X 3 DIAS SOS EN CASO DE NAUSEAS CON VOMITOS
- 5) REPOSO ESCOLAR POR EL DIA DE HOY 24/03/23
- 6) CONTROL SOS: FIEBRE, DOLOR ABDOMINAL INTENSO, VOMITOS/DIARREA ABUNDANTE, PERDIDA COMPLETA DEL APETITO (18923141-5 - CRISTHIAN ANDRES HORMAZABAL TABILO)-(Fecha :24/03/2023)-(Hora :09:25:22)

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Hora egreso: **09:25:22**

(MEDICO) HORMAZABAL TABILO, CRISTHIAN ANDRES

18923141-5

Nombre Médico Tratante

Documento

Firma

Firma Paciente

