

4A

Servicio de Atención Primaria de Urgencia, SAPU Juan Pablo II
Dirección: Calle Isidora Campaña 3397

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
 Municipalidad De La Serena

Dato Nº :
 Fecha Admisión:
 Hora Admisión:

121968
 08/04/2024
 19:19:16

Centro Paciente: **CENTRO DE SALUD FAMILAR JUAN PABLO II**Nombre: **CARRASCO HUERTA MAYRA NAIARA**

R.U.N.: 22252639-6

Edad: 17 años 5 meses 1 días

Domicilio: **ISIDORO CAMPAÑA 2683 2683**

Fecha nac.: 07/11/2006

Teléfono: 991584507

Sexo: Femenino

Ficha: 22252639-6

Previsión: FONASA GPO-A (INDIGENCIA)

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad:

Pertenece a un Pueblo Indígena: Si (Ninguno)

Hora Entrada Box: -

Recepcionado por: CACERES GARCIA, ANDRÉS

Acompañante:

Motivo Administrativo:

dolor nde cabeza, garganta y estomago, decaimiento general, desde ayer cronica(-) alergica(-)

Motivo de consulta:

SAPU (15337013-3 - FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND -Fecha: 08/04/2024 - Hora: 22:53:31)

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

- C5 08/04/2024 19:27 ALVAREZ MALDONADO ALEJANDRA ROSAURA

SIGNS 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)
	19:27:25		120	70	36.1		77	95		

Anamnesis y Ex. Fisico:

dolor nde cabeza, garganta y estomago, decaimiento general, desde ayer cronica(-) alergica(-) (15337013-3 - FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND) -Fecha:(08-04-2024) -Hora:(22:53:31)

Exploración:

PAS: 120

PAD: 70

T. Axilar: 36.1

Frecuencia Cardiaca: 77

Sat. O2: 95

(15481532-5 - ALEJANDRA ROSAURA ALVAREZ MALDONADO)-Fecha: (08/04/2024)- Hora: (19:27:34)

BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATAD@, PERFUNDID@, VIGIL. COOPERANDO. SIN TIRAJE.

MUCOSA NASAL, FARINGE Y AMIGDALAS ERITEMATOSAS. MURMULLO PULMONAR +, RUIDOS AGREGADOS -.

RITMO REGULAR 2 TIEMPOS, NO AUSCULTO SOPLOS.
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, INDOLORO, RUIDOS HIDROAEREOSES PRESENTES. (15337013-3 - FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND)-Fecha: (08/04/2024)- Hora: (22:53:31)

Hipótesis Diagnóstica:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Procedimientos:

Fecha: (08/04/2024) - Hora:(22:51:07) - TRATAMIENTO ORAL **Prescribe:** (MEDICO) FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND**Aplica:** Fecha:(08/04/2024) -Hora(22:53:28) (MEDICO) FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND

Medicamentos:

Hora Programada: (22:51:33) - PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO VÍA ORAL (Cant. 16.00)**Prescribe:** (MEDICO) FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND**Hora Aplicación:** (22:51:45) Aplicado por:(TECNICO PARAMEDICO) CLAUDIA JOHANNA HENRIQUEZ VALDIVIA.**Hora Programada:** (22:51:23) - PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO VÍA ORAL (Cant. 10.00)**Prescribe:** (MEDICO) FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND**Hora Aplicación:** (22:51:51) Aplicado por:(TECNICO PARAMEDICO) CLAUDIA JOHANNA HENRIQUEZ VALDIVIA.**Hora Programada:** (22:51:42) - CLORFENAMINA MALEATO 4 MG COMPRIMIDO VÍA ORAL (Cant. 9.00)**Prescribe:** (MEDICO) FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND**Hora Aplicación:** (22:51:55) Aplicado por:(TECNICO PARAMEDICO) CLAUDIA JOHANNA HENRIQUEZ VALDIVIA.

Actuación:

(Fecha: 8/04/2024 Hora suministro: 22:53:46) Se suministra: PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO ([13648812-0] CLAUDIA JOHANNA HENRIQUEZ VALDIVIA)

(Fecha: 8/04/2024 Hora suministro: 22:53:52) Se suministra: PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ([13648812-0] CLAUDIA JOHANNA HENRIQUEZ VALDIVIA)

(Fecha: 8/04/2024 Hora suministro: 22:53:56) Se suministra: CLORFENAMINA MALEATO 4 MG COMPRIMIDO ([13648812-0] CLAUDIA JOHANNA HENRIQUEZ VALDIVIA)

Servicio de Atención Primaria de Urgencia, SAPU Juan Pablo II
Dirección: Calle Isidora Campaña 3397

SAPU Juan Atención de Urgencia	SAPU	Dato Nº :	121968
Municipalidad De La Serena		Fecha Admisión:	08/04/2024
		Hora Admisión:	19:19:16

ALTA(Fecha: 8/04/2024 Hora Pres: 22:51:08)- Se prescribe procedimiento:[PR] TRATAMIENTO ORAL ([15337013-3] FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND)
(Fecha: 8/04/2024 Hora Pres: 22:51:24) Se prescribe: PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ([15337013-3] FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND)
(Fecha: 8/04/2024 Hora Pres: 22:51:35) Se prescribe: PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO ([15337013-3] FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND)
(Fecha: 8/04/2024 Hora Pres: 22:51:44) Se prescribe: CLORFENAMINA MALEATO 4 MG COMPRIMIDO ([15337013-3] FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND)
(Fecha: 8/04/2024 Hora Proc: 22:53:28)- Se realiza procedimiento:TRATAMIENTO ORAL ([15337013-3] FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND)
(15337013-3 - FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND) - Fecha:(08-04-2024) - Hora: (22:53:31)

Pronóstico Med. Legal: LEVE

Diagnóstico de Salida:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) (15337013-3 - FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND) - (Fecha:08/04/2024) - (Hora: 22:53:31)

Indicaciones:

-REPOSO RELATIVO, IDEALMENTE EN DOMICILIO, DURANTE 3-5 DIAS APROXIMADAMENTE.
-ABUNDANTE HIDRATACION (>3 Lts. EN ADULTOS), ALIMENTACION LIVIANA+SANA, Y/O LM A LIBRE DEMANDA (SI CORRESPONDE).
-MEDIDAS GENERALES: EVITAR EL SOBREABRIGO Y LOS CAMBIOS DE TEMPERATURA, VENTILAR LA CASA, EVITAR LA EXPOSICION A CUALQUIER HUMO (TABACO, LEÑA, CARBON, INCENSO, ETC.), TAPARSE LA BOCA AL TOSER (CON ANTEBRAZO O PAÑUELO DESECHABLE), USO DE MASCARILLA, LAVADO DE MANOS FRECUENTE. EN CASO DE ASMA O ALERGIAS AMBIENTALES. EN CASO DE ALERGICOS Y ASMATICOS VER: https://www.atsdr.cdc.gov/es/csem/asma/asma_terapia.html
-EN CASO DE PRESENTAR EVOLUCION TORPIDA, FIEBRE SOBRE 38.5 EN 2 O MAS LECTURAS, COMPRAR E INICIAR AMOXICILINA 500MG CADA 8 HORAS, VO DURANTE 5 DIAS.
-IBUPROFENO 400MG O DICLOFENACO 50 MG, 1 COMP. CADA 6-8 HORAS VIA ORAL, DURANTE MAXIMO 5 DIAS.
-SI TEMPERATURA MAYOR A 38°, MOLESTIAS O DOLOR: PARACETAMOL 500 MG (DOSIS 20MG/KG/DOSIS) 2 COMP CADA 6-8 HORAS.
-PREDNISONA 20 MG CADA 12 HORAS VIA ORAL DURANTE 5 DIAS. (+/- 1MG/KG/DIA)
-CLORFENAMINA 4 MG CADA 12 HORAS O LORATADINA 10 MG AL DIA (30KG O +), V.O. DURANTE 15 DÍAS, O SEGUN NECESIDAD.
-KINESIOTERAPIA RESPIRATORIA EN SU CESFAM, SI HAY DIFICULTAD RESPIRATORIA POR SECRECIONES.
-EN CASO DE TOS QUE IMPIDE DORMIR: OXOLAMINA 50MG/5ML, 2.5 ML (5 ML EN >12 AÑOS), CADA 8 HORAS VIA ORAL.
-SI HAY CONGESTION NASAL, USAR FISIOLIMP SEGUN NECESIDAD Y ASPIRADO NASAL POSTERIOR. SI NO CEDE, USAR FLUTICASONA O MOMETASONA, 1 PUFF NASAL EN CADA FOSA CADA 12 HORAS DURANTE 3 A 5 DIAS.
-UTILIZAR LIBREMENTE EN MAYORES DE 2 AÑOS ABRILAR/HEDERA HELIX/PALTO MIEL/AGUA DE LIMON CON ABUNDANTE MIEL.
-MULTIVITAMINICO (PEDIATRICO O ADULTO SEGUN CORRESPONDA), CADA MAÑANA CON EL DESAYUNO (SIN ESTIMULANTES: CAFEINA/GINSENG), DURANTE 3 MES.
-RECORDAR QUE ES NORMAL RESFRIARSE HASTA 12 VECES EN UN AÑO, Y QUE LOS SINTOMAS PUEDEN DURAR HASTA 14 DIAS, LO IMPORATNTE ES SABER IDENTIFICAR CUANDO ES GRAVE EL CUADRO.
-IR A LA OFICINA GES DE SU CESFAM A FIRMAR LA NOTIFICACION CORRESPONDIENTE, SI ES PERTINENTE.
-RECONSULTAR EN CASO DE URGENCIAS DESCRIPTAS AL PACIENTE, Y EN CASO DE DUDA LLAMAR AL 800123506.
-EN CASO DE EMERGENCIA, LLAMAR AL 131. SIGNOS DE ALARMA: DIARREA CON SANGRE Y/O PUS, VOMITOS/MALA TOLERANCIA ORAL, FIEBRE QUE NO CEDE CON FARMACOS, AUSENCIA DE ORINA EN 24 HORAS, LLANTO SIN LAGRIMAS, IRRITABILIDAD NO CONSOLABLE, COMPROMISO DE CONSCIENCIA, SOMNOLENCIA EXCESIVA, VOMITOS EXPLOSIVOS.
(15337013-3 - FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND)-(Fecha :08/04/2024)-(Hora :22:53:31)

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Fecha egreso: 08/04/2024

Hora egreso: 22:53:31