

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 N° : 120525  
Fecha Admisión: 18/03/2024  
Hora Admisión: 18:31:57

Centro Paciente: **CESFAM CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ**  
Nombre: **DÍAZ ORTIZ VALENTINA PAZ** R.U.N.: 22373256-9 Edad: 16 años 11 meses 4 días  
Domicilio: NIKANOR PLAZA 3523 PO LOS COPIHUES 3523 Fecha nac.: 14/04/2007  
Teléfono: 976612873 Sexo: Femenino Ficha: 22373256-9 Previsión: FONASA GPO-D  
País de Nacimiento: Chile Nacionalidad: Pertenece a un Pueblo Indígena: No  
Hora Entrada Box: -  
Recepcionado por: ARDILES CUELLAR, DANISA DE LOURDES  
Acompañante: **MAMA 13425663-K**  
Motivo Administrativo:  
**TOS CON FLEMA DOLOR DE CUERPO ALERGICO NO CRONICO NO**  
Motivo de consulta:  
**SAPU (15337013-3 - FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND -Fecha: 18/03/2024 - Hora: 22:23:36)**  
Tipo de Accidente:  
Lugar Accidente:

ALERGICO: NO  
Categorización:  
  
• C5 18/03/2024 18:57 CARVAJAL BARRAZA ALVARO ANDRES

| 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) |
|----------------|----------|-----------------|------------|------------|-------------------|----------------|---------------------------|-------------|-------------------------------------|---------------------------|
|                | 18:57:29 |                 |            |            |                   | 38.1           | 78                        | 98          |                                     |                           |

Anamnesis y Ex. Físico:  
TOS CON FLEMA DOLOR DE CUERPO  
ALERGICO NO CRONICO NO (15337013-3 - FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND) -Fecha:(18-03-2024) -Hora:(22:23:36)

Exploración:  
T. Axilar: 38.1  
Frecuencia Cardiaca: 78  
Sat. O2: 98  
(16184242-7 - ALVARO ANDRES CARVAJAL BARRAZA )-Fecha: (18/03/2024)- Hora: (18:57:41)

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 HIDROAEREOS PRESENTES. (15337013-3 - FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND )-Fecha: (18/03/2024)- Hora: (22:23:36)  
Hipótesis Diagnóstica:  
RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Procedimientos:  
Fecha: (18/03/2024) - Hora:(22:19:53) - TRATAMIENTO ORAL **Prescribe:** (MEDICO) FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND  
**Aplica:** Fecha:(18/03/2024) -Hora:(22:22:44) (MEDICO) FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND  
Fecha: (18/03/2024) - Hora:(22:19:46) - INYECTABLE INTRAMUSCULAR **Prescribe:** (MEDICO) FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND  
**Aplica:** Fecha:(18/03/2024) -Hora:(22:22:44) (TECNICO PARAMEDICO) CLAUDIA JOHANNA HENRIQUEZ VALDIVIA

Medicamentos:  
**Hora Programada:**{ 22:21:36 } - CLORFENAMINA MALEATO 4 MG COMPRIMIDO VÍA ORAL (Cant. 6.00)  
**Prescribe:** (MEDICO) FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND  
**Hora Aplicación:** (22:22:14) Aplicado por:(TECNICO PARAMEDICO) CLAUDIA JOHANNA HENRIQUEZ VALDIVIA.  
**Hora Programada:**{ 22:21:19 } - DICLOFENACO SODICO 50 MG COMPRIMIDO VÍA ORAL (Cant. 10.00)  
**Prescribe:** (MEDICO) FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND  
**Hora Aplicación:** (22:22:17) Aplicado por:(TECNICO PARAMEDICO) CLAUDIA JOHANNA HENRIQUEZ VALDIVIA.  
**Hora Programada:**{ 22:21:12 } - PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO VÍA ORAL (Cant. 16.00)  
**Prescribe:** (MEDICO) FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND  
**Hora Aplicación:** (22:22:21) Aplicado por:(TECNICO PARAMEDICO) CLAUDIA JOHANNA HENRIQUEZ VALDIVIA.  
**Hora Programada:**{ 22:20:58 } - PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO VÍA ORAL (Cant. 10.00)  
**Prescribe:** (MEDICO) FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND  
**Hora Aplicación:** (22:22:25) Aplicado por:(TECNICO PARAMEDICO) CLAUDIA JOHANNA HENRIQUEZ VALDIVIA.  
**Hora Programada:**{ 22:20:21 } - BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4 MG/ML AMPOLLA 1 ML VÍA INTRAMUSCULAR (Cant. 2.00)  
**Prescribe:** (MEDICO) FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND  
**Hora Aplicación:** (22:22:30) Aplicado por:(TECNICO PARAMEDICO) CLAUDIA JOHANNA HENRIQUEZ VALDIVIA.  
**Hora Programada:**{ 22:20:12 } - METAMIZOL SODICO 500 MG/ML AMPOLLA 2 ML VÍA INTRAMUSCULAR (Cant. 1.00)  
**Prescribe:** (MEDICO) FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND  
**Hora Aplicación:** (22:22:33) Aplicado por:(TECNICO PARAMEDICO) CLAUDIA JOHANNA HENRIQUEZ VALDIVIA.

Actuación:  
(Fecha: 18/03/2024 Hora Proc: 22:22:07)- Se realiza procedimiento:TRATAMIENTO ORAL ([13648812-0] CLAUDIA JOHANNA HENRIQUEZ VALDIVIA)  
(Fecha: 18/03/2024 Hora suministro: 22:22:12) Se suministra: CLORFENAMINA MALEATO 4 MG COMPRIMIDO ([13648812-0] CLAUDIA JOHANNA HENRIQUEZ VALDIVIA)  
(Fecha: 18/03/2024 Hora suministro: 22:22:16) Se suministra: DICLOFENACO SODICO 50 MG COMPRIMIDO ([13648812-0] CLAUDIA JOHANNA HENRIQUEZ VALDIVIA)  
(Fecha: 18/03/2024 Hora suministro: 22:22:20) Se suministra: PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO ([13648812-0] CLAUDIA JOHANNA HENRIQUEZ VALDIVIA)  
(Fecha: 18/03/2024 Hora suministro: 22:22:24) Se suministra: PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ([13648812-0] CLAUDIA JOHANNA HENRIQUEZ VALDIVIA)  
(Fecha: 18/03/2024 Hora suministro: 22:22:29) Se suministra: BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4 MG/ML AMPOLLA 1 ML ([13648812-0] CLAUDIA JOHANNA HENRIQUEZ VALDIVIA)  
(Fecha: 18/03/2024 Hora suministro: 22:22:32) Se suministra: METAMIZOL SODICO 500 MG/ML AMPOLLA 2 ML ([13648812-0] CLAUDIA JOHANNA HENRIQUEZ VALDIVIA)  
(Fecha: 18/03/2024 Hora Proc: 22:22:42)- Se realiza procedimiento:INYECTABLE INTRAMUSCULAR ([13648812-0] CLAUDIA JOHANNA HENRIQUEZ VALDIVIA) (13648812-0 - CLAUDIA JOHANNA HENRIQUEZ VALDIVIA) - Fecha:(18-03-2024) - Hora: (22:22:50)  
  
ALTA(Fecha: 18/03/2024 Hora Pres: 22:19:46)- Se prescribe procedimiento:[PR] INYECTABLE INTRAMUSCULAR ([15337013-3] FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND)

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

Dato de Atención de Urgencia      SAPU      Dato N° :      120525  
Municipalidad De La Serena      Fecha Admisión:      18/03/2024  
Hora Admisión:      18:31:57

(Fecha: 18/03/2024 Hora Pres: 22:19:54)- Se prescribe procedimiento:[PR] TRATAMIENTO ORAL ([15337013-3] FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND)  
(Fecha: 18/03/2024 Hora Pres: 22:20:13) Se prescribe: METAMIZOL SODICO 500 MG/ML AMPOLLA 2 ML ([15337013-3] FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND)  
(Fecha: 18/03/2024 Hora Pres: 22:20:22) Se prescribe: BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4 MG/ML AMPOLLA 1 ML ([15337013-3] FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND)  
(Fecha: 18/03/2024 Hora Pres: 22:20:58) Se prescribe: PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ([15337013-3] FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND)  
(Fecha: 18/03/2024 Hora Pres: 22:21:12) Se prescribe: PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO ([15337013-3] FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND)  
(Fecha: 18/03/2024 Hora Pres: 22:21:19) Se prescribe: DICLOFENACO SODICO 50 MG COMPRIMIDO ([15337013-3] FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND)  
(Fecha: 18/03/2024 Hora Pres: 22:21:36) Se prescribe: CLORFENAMINA MALEATO 4 MG COMPRIMIDO ([15337013-3] FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND)  
(Fecha: 18/03/2024 Hora Proc: 22:22:43)- Se realiza procedimiento:TRATAMIENTO ORAL ([15337013-3] FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND) (15337013-3 - FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND) - Fecha:(18-03-2024) - Hora: (22:23:36)

Pronóstico Med. Legal: LEVE

Diagnóstico de Salida:  
RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) (15337013-3 - FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND) - (Fecha: 18/03/2024) - (Hora: 22:23:36)

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\\_t3rapia.html](https://www.atsdr.cdc.gov/es/csem/asma/asma_t3rapia.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 SEGÚN 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 SEGÚN 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 DESCRITAS 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 :18/03/2024)-(Hora :22:23:36)

Destino: DOMICILIO  
Condición Cierre Atención: Alta Médica  
Motivo:

Fecha egreso:      18/03/2024  
Hora egreso:      22:23:36

|                                          |            |       |                |
|------------------------------------------|------------|-------|----------------|
| (MEDICO) TESTART WIEGAND, FRANCISCO JOSE | 15337013-3 |       |                |
| Nombre Médico Tratante                   | Documento  | Firma | Firma Paciente |