

4-B

Servicio de Atención Primaria de Urgencia, SAPU Cardenal Caro  
Dirección: Pampa Baja S/N

Dato de Atención de Urgencia

SAPU  
Municipalidad De La Serena

Dato N° :  
Fecha Admisión:  
Hora Admisión:

112752  
10/04/2024  
18:13:32

Centro Paciente: CECOSF VILLA EL INDIO

Nombre: JOPIA JOPIA VALENTINA MILENKA

R.U.N.: 21373860-7

Edad: 20 años 7 meses 30 días

Domicilio: alfalfares parcela 33 sitio 8-e 536

Fecha nac.: 11/08/2003

Teléfono: 93-7749004 /

Sexo: Femenino

Ficha: 21373860-7

Previsión: FONASA GPO-C

9-56486521

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad: Afgano

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

Hora Entrada Box: 18:51:24

Recepcionado por: FIGUEROA VELIZ, PAULINO ANTONIO

Acompañante:

Motivo Administrativo:

**de anoche con vomitos y diarreas, dolor de estoamgos, mareos.**

Motivo de consulta:

**DOLOR ABDOMINAL, CEFALEA, MAREOS, VOMITOS DESDE AYER (17097631-2 - KARIN ELENA RAMIREZ CASTILLO -Fecha: 10/04/2024 -**

**Hora: 18:45:59)**

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

- C4 10/04/2024 18:45 RAMIREZ CASTILLO KARIN ELENA

| 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) |
|----------------|----------|-----------------|------------|------------|-------------------|----------------|---------------------------|-------------|------------------------------------|--------------------------|
|                | 18:45:38 |                 | 138        | 87         |                   | 36             | 100                       | 99          |                                    |                          |

Anamnesis y Ex. Físico:

AM: ASMA

ALERGIAS: SALBUTAMOL (17097631-2 - KARIN ELENA RAMIREZ CASTILLO) -Fecha:(10-04-2024) -Hora:(18:45:59)

DESDE AYER EN LA MADRUGADA CON VOMITOS, LUEGO DIARREA Y DOLOR ABDOMINAL, HOY EN LA MAÑANA MAREADA. AYER EN LA NOCHE COMIO SUSHI

AM: ASMA

FARMACOS: FLUTICASONA

ALERGIA: NO (INTOLERANCIA A SALBUTAMOL)

(19010554-7 - FERNANDA IGNACIA GARAY CASTRO ) -Fecha:(10-04-2024) -Hora:(19:19:26)

Exploración:

PAS: 138

PAD: 87

T. Axilar: 36

Frecuencia Cardiaca: 100

Sat. O2: 99

(17097631-2 - KARIN ELENA RAMIREZ CASTILLO )-Fecha: (10/04/2024)- Hora: (18:45:59)

MUCOSAS HIDRATADAS NORMOCOLOREADAS BIEN PERFUNDIDA

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SENSIBLE EN EPIGASTRIO Y EN HIPOGASTRIO RHA +, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

(19010554-7 - FERNANDA IGNACIA GARAY CASTRO )-Fecha: (10/04/2024)- Hora: (19:19:26)

Hipótesis Diagnóstica:

COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS

Procedimientos:

Fecha: (10/04/2024) - Hora:(19:01:17) - INYECTABLE ENDOVENOSO **Prescribe:** (MEDICO) FERNANDA IGNACIA GARAY CASTRO

**Aplica:** Fecha:(10/04/2024) -Hora:(19:02:18) (TECNICO PARAMEDICO) ANA PRISCILLA CARMONA GUTIERRE

Medicamentos:

**Hora Programada:**( 19:01:47 ) - SAL DE REHIDRATACION ORAL 90 MEQ SOBRE PARA PREPARAR 1000 ML VÍA ORAL (Cant. 2.00)

**Prescribe:** (MEDICO) FERNANDA IGNACIA GARAY CASTRO

**Hora Aplicación:** (19:03:22) Aplicado por:(TECNICO PARAMEDICO) ANA PRISCILLA CARMONA GUTIERRE.

**Hora Programada:**( 19:01:36 ) - ONDANSETRON CLORHIDRATO 2 MG/ML AMPOLLA 2 ML VÍA PARENTERAL (Cant. 1.00)

Servicio de Atención Primaria de Urgencia, SAPU Cardenal Caro  
Dirección: Pampa Baja S/N

Dato de Atención de Urgencia

SAPU  
Municipalidad De La Serena

Dato N° :  
Fecha Admisión:  
Hora Admisión:

112752  
10/04/2024  
18:13:32

Prescribe: (MEDICO) FERNANDA IGNACIA GARAY CASTRO

Hora Aplicación: (19:03:29) Aplicado por:(TECNICO PARAMEDICO) ANA PRISCILLA CARMONA GUTIERRE.

Hora Programada:( 19:01:27 ) - PARGEVERINA CLORHIDRATO/METAMIZOL MAGNESICO 1.25 MG/0.5 G/ML AMPOLLA 4 ML VÍA INTRAMUSCULAR (Cant. 1.00)

Prescribe: (MEDICO) FERNANDA IGNACIA GARAY CASTRO

Hora Aplicación: (19:03:36) Aplicado por:(TECNICO PARAMEDICO) ANA PRISCILLA CARMONA GUTIERRE.

Actuación:

(Fecha: 10/04/2024 Hora Proc: 19:02:15)- Se realiza procedimiento:INYECTABLE ENDOVENOSO ([17174305-2] ANA PRISCILLA CARMONA GUTIERRE)

(Fecha: 10/04/2024 Hora suministro: 19:03:19) Se suministra: SAL DE REHIDRATACION ORAL 90 MEQ SOBRE PARA PREPARAR 1000 ML ([17174305-2] ANA PRISCILLA CARMONA GUTIERRE)

(Fecha: 10/04/2024 Hora suministro: 19:03:27) Se suministra: ONDANSETRON CLORHIDRATO 2 MG/ML AMPOLLA 2 ML ([17174305-2] ANA PRISCILLA CARMONA GUTIERRE)

(Fecha: 10/04/2024 Hora suministro: 19:03:34) Se suministra: PARGEVERINA CLORHIDRATO/METAMIZOL MAGNESICO 1.25 MG/0.5 G/ML AMPOLLA 4 ML ([17174305-2] ANA PRISCILLA CARMONA GUTIERRE) (17174305-2 - ANA PRISCILLA CARMONA GUTIERRE) - Fecha: (10-04-2024) - Hora: (19:18:33)

(Fecha: 10/04/2024 Hora Pres: 19:01:12)- Se prescribe procedimiento:[PR] INYECTABLE ENDOVENOSO ([19010554-7] FERNANDA IGNACIA GARAY CASTRO )

(Fecha: 10/04/2024 Hora Pres: 19:01:22) Se prescribe: PARGEVERINA CLORHIDRATO/METAMIZOL MAGNESICO 1.25 MG/0.5 G/ML AMPOLLA 4 ML ([19010554-7] FERNANDA IGNACIA GARAY CASTRO )

(Fecha: 10/04/2024 Hora Pres: 19:01:30) Se prescribe: ONDANSETRON CLORHIDRATO 2 MG/ML AMPOLLA 2 ML ([19010554-7] FERNANDA IGNACIA GARAY CASTRO )

(Fecha: 10/04/2024 Hora Pres: 19:01:42) Se prescribe: SAL DE REHIDRATACION ORAL 90 MEQ SOBRE PARA PREPARAR 1000 ML ([19010554-7] FERNANDA IGNACIA GARAY CASTRO ) (19010554-7 - FERNANDA IGNACIA GARAY CASTRO ) - Fecha:(10-04-2024) - Hora: (19:19:26)

Pronóstico Med. Legal: LEVE

Diagnóstico de Salida:

COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS (19010554-7 - FERNANDA IGNACIA GARAY CASTRO ) - (Fecha:10/04/2024) - (Hora: 19:19:26)

Indicaciones:

HIDRATACION ABUNDANTE

REGIMEN LIVIANO POR 48 HRS (TODO COCIDO, NO CONDIMENTADO, BAJO EN GRASAS)

VIADIL COMPUESTO 30 GOTAS CADA 8 HRS POR 3 DIAS

DOMPERIDONA 10 MG 1 COMP CADA 8 HRS POR 3 DIAS

AEROGASTROL 1 COMP 30 MIN ANTES DEL ALMUERZO Y 30 MIN ANTES DE LA CENA POR 5 DIAS

CONSULTAR SU SOS

SE ENTREGA DAPU A PACIENTE (19010554-7 - FERNANDA IGNACIA GARAY CASTRO )-(Fecha :10/04/2024)-(Hora :19:19:26)

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Fecha egreso: 10/04/2024

Hora egreso: 19:19:26

(MEDICO) GARAY CASTRO , FERNANDA IGNACIA

Nombre Médico Tratante

19010554-7

Documento



SAPU  
"CESFAM"  
Cardenal Caro

Firma

Firma Paciente