

42C

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

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De La Serena

Dato N°:
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

193133
22/10/2024
20:24:00

Centro Paciente: CENTRO DE SALUD FAMILIAR LAS COMPAÑÍAS

Nombre: RISSETTI FARIAS CATALINA ANAIS

R.U.N.: 22177692-5

Edad: 18 años 2 meses 16 días

Domicilio: paula jaraquemada 87

Fecha nac.: 06/08/2006

Teléfono: 62536640-999842414

Sexo: Femenino

Ficha: 22177692-5

Previsión: FONASA GPO-B

/ 948773683

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad: Afgano

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

Hora Entrada Box: 22:14:28

Recepcionado por: FLORES VALENZUELA, CLAUDIA ALEJANDRA

Acompañante:

Motivo Administrativo:

zarpullido en el cuerpo (abdomen -pechos) picazon -dolor de cabeza..de anoche...

Motivo de consulta:

DESDE ANOCHE CON SARPULLIDO GENERALIZADO (25949236-k - ANDRINETH MARTINEZ YANES -Fecha: 22/10/2024 - Hora: 22:34:39)

DESDE ANOCHE CON SARPULLIDO GENERALIZADO (19041117-6 - PAMELA PAZ LÓPEZ SANTANA -Fecha: 22/10/2024 - Hora: 20:32:17)

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

- C5 22/10/2024 20:32 LÓPEZ SANTANA PAMELA PAZ

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)
	20:31:48		99	62		35.8	78	100		

Anamnesis y Ex. Fisico:

ANT. MORBIDOS. T. ANSIOSO

ANT. QX: MADRE NIEGA

ALERGIA A MEDICAMENTOS: NIEGA

MEDICAMENTOS. SWERTRALINA

PACIENTE FEMEINA DE 18 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES MORBIDOS. QUIEN ES TRAIDA POR SU MADRE POR PRESENTAR DESDE EL DIA DE AYER LESIONES ERITEMATOSAS, PRURIGINOSAS, EN TODO EL CUERPO, NO ASOCIADO A LA INGESTA DE ALIMENTOS. SIN OTROS SINTOMAS ASOCIADOS. MOTIVO POR EL CUAL ACUDE A LA URGENCIA. (25949236-k - ANDRINETH MARTINEZ YANES) -Fecha: (22-10-2024) -Hora:(22:34:39)

ANTECEDENTES MORBIDOS : -

ALERGIA : -

QX : -

FUMA : -

BEBE : - (19041117-6 - PAMELA PAZ LÓPEZ SANTANA) -Fecha:(22-10-2024) -Hora:(20:32:17)

Exploración:

PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES

PIEL: SE OBSERVA LESIONES ERITEMATOSAS, PRURIGINOSAS, GENERALIZADAS, DE PREDOMINIO EN TORAX Y ABDOMEN (25949236-k - ANDRINETH MARTINEZ YANES)-Fecha: (22/10/2024)- Hora: (22:34:39)

PAS: 99

PAD: 62

T. Axilar: 35.8

Frecuencia Cardiaca: 78

Sat. O2: 100

(19041117-6 - PAMELA PAZ LÓPEZ SANTANA)-Fecha: (22/10/2024)- Hora: (20:32:17)

Hipótesis Diagnóstica:

URTICARIA

Procedimientos:

Fecha: (22/10/2024) - Hora:(22:21:47) - INYECTABLE INTRAMUSCULAR **Prescribe:** (MEDICO) ANDRINETH MARTINEZ YANES

Aplica: Fecha:(22/10/2024) -Hora(22:28:46) (TECNICO PARAMEDICO) JUAN CARLOS ALVAREZ RAMIREZ

Medicamentos:

Folio: 19313



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

Centro de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De La Serena

Dato N°:
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

193133
22/10/2024
20:24:00

Hora Programada: (22:19:04) - CLORFENAMINA MALEATO 10 MG/ML AMPOLLA 1 ML VÍA INTRAMUSCULAR (Cant. 1.00)

Prescribe: (MEDICO) ANDRINETH MARTINEZ YANES

Hora Aplicación: (22:28:49) Aplicado por: (TECNICO PARAMEDICO) JUAN CARLOS ALVAREZ RAMIREZ

Actuación:

(Fecha: 22/10/2024 Hora Proc: 22:29:21)- Se realiza procedimiento: INYECTABLE INTRAMUSCULAR ([16892089-k] JUAN CARLOS ALVAREZ RAMIREZ)

(Fecha: 22/10/2024 Hora suministro: 22:29:23) Se suministra: CLORFENAMINA MALEATO 10 MG/ML AMPOLLA 1 ML ([16892089-k] JUAN CARLOS ALVAREZ RAMIREZ) (16892089-k - JUAN CARLOS ALVAREZ RAMIREZ) - Fecha: (22-10-2024) - Hora: (22:28:53)

(Fecha: 22/10/2024 Hora Pres: 22:19:04) Se prescribe: CLORFENAMINA MALEATO 10 MG/ML AMPOLLA 1 ML ([25949236-k] ANDRINETH MARTINEZ YANES)

(Fecha: 22/10/2024 Hora Pres: 22:21:46)- Se prescribe procedimiento: [PR] INYECTABLE INTRAMUSCULAR ([25949236-k] ANDRINETH MARTINEZ YANES) (25949236-k - ANDRINETH MARTINEZ YANES) - Fecha: (22-10-2024) - Hora: (22:34:39)

Pronóstico Med. Legal: LEVE

Diagnóstico Principal:

URTICARIA (25949236-k - ANDRINETH MARTINEZ YANES) - (Fecha: 22/10/2024) - (Hora: 22:34:39)

Indicaciones:

REPOSO EN CASA POR 3 DIAS

EVITAR RASCARSE.

EVITAR LA INGESTA DE EMBUTIDOS, ENLATADOS, FRUTOS, SECOS, FRUTAS CITRICAS, CHOCOLATE, PESCA, MARISCO

IVAREST CREMA APLICAR EN LA ZONA AFECTADA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS.

LORATADINA 10MG TOMAR 1 COMPRIMIDO CADA 24 HORAS POR 10 DIAS.

ACUDIR A LA URGENCIA SOS SIGNOS DE ALARMA DIFICULTAD RESPIRATORIA, COMPROMISO DEL ESTADO GENERAL O CUALQUIER SINTOMA QUE ESTIME NECESARIO (25949236-k - ANDRINETH MARTINEZ YANES)-(Fecha :22/10/2024)-(Hora :22:34:39)

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Fecha egreso: 22/10/2024

Hora egreso: 22:34:39

(MEDICO) MARTINEZ YANES, ANDRINETH

25949236-k

Nombre Médico Tratante

Documento

Firma

Firma Paciente

