

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° : 101573
Fecha Admisión: 03/04/2023
Hora Admisión: 20:01:57

Centro Paciente: CENTRO DE SALUD FAMILAR JUAN PABLO II

Nombre: OTAROLA POBLETE DANIELA NOEMI R.U.N.: 21830614-4

Edad: 17 años 10 meses 30 dias

Domicilio: ANDRES SABELLA 2794, 2794

Fecha nac.: 04/05/2005

Teléfono: 930914321

Sexo: Femenino

Ficha: 21830614-4

Previsión: FONASA GPO-A (INDIGENCIA)

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad:

Permite a un Pueblo Indígena: No

Hora Entrada Box: -

Recepcionado por: ARDILES CUELLAR, DANISA DE LOURDES

Acompañante:

Motivo Administrativo:

PECHO CERRADO , DOLOR DE CABEZA , PRESION BAJA DESDE EL JUEVES ALERGICO NO CRONICO NO

Motivo de consulta:

SAPU

AM, QX, ALERGIAS: NO (15337013-3 - FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND -Fecha: 03/04/2023 - Hora: 21:24:45)

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

• C5 03/04/2023 20:58 VALENCIA OPAZO NATALIA ANDREA

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)
	21:21:31	50								
	20:58:34		101	72	36.4	76	99			

Anamnesis y Ex. Físico:

CEFALEA, DOLOR OPRESIVO RETROESTERNAL Y LIPOTIMIA, CON GANAS DE LLORAR. OCURRIÓ EN EL COLEGIO HOY, Y LE DIJERON QUE FUERA A URGENCIAS POR UNA BAJA DE PRESIÓN.

ACTUALMENTE ASINTOMÁTICA. (15337013-3 - FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND) -Fecha:(03-04-2023)-Hora:(21:24:45)

Exploración:

PAS: 101

PAD: 72

T. Axilar: 36.4

Frecuencia Cardiaca: 76

Sat. O2: 99

(17015277-8 - NATALIA ANDREA VALENCIA OPAZO)-Fecha: (03/04/2023)- Hora: (20:58:40)

BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATAD@, PERFUNDID@, VIGIL, COOPERANDO. SIN TIRAJE, MUCOSA NASAL, FARINGE Y AMIGDALAS NORMALES. MURMULLO PULMONAR +, RUIDOS AGREGADOS -. RITMO REGULAR 2 TIEMPOS, NO AUSCULTO SOPLOS.

ABDOMEN BLANCO, DEPRESIBLE, INDOLORO, RUIDOS HIDROAEREO PRESENTES. Peso (Kg): 50

(15337013-3 - FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND)-Fecha: (03/04/2023)- Hora: (21:24:45)

Hipótesis Diagnóstica:

CRISIS DE PANICO

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:

NO SE REGISTRARON.

Actuación:

ALTA(Fecha/Hora PC: 03/04/2023 21:21:31)- Se toma Parámetros Clínicos ([15337013-3] FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND). (15337013-3 - FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND) - Fecha:(03-04-2023) - Hora: (21:24:45)

Pronóstico Med. Legal: LEVE

Diagnóstico de Salida:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) (15337013-3 - FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND)- (Fecha:03/04/2023)- (Hora: 21:24:45)

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

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:

101573
03/04/2023
20:01:57

ASMA O ALERGIAS AMBIENTALES. EN CASO DE ALERGICOS Y ASMATICOS VER: https://www.atsdr.cdc.gov/es/csem/asma/asma_terapia.html

-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 3 DIAS. (1MG/KG/DIA)
-CLORFENAMINA 4MG C/12 HORAS V.O. DURANTE 10 DÍAS, O SEGUN NECESIDAD. SI HAY MUCHA SOMNOLENCIA DIURNA, USAR SOLO LA DOSIS NOCTURNA.

-SOLICITAR HORA DE CONTROL O INGRESO DE SALUD MENTAL EN SU CESFAM, PARA ESTUDIO Y TRATAMIENTO DE TRASTORNO ANSIOSO.

-EN CASO DE TOS QUE IMPIDE DORMIR: OXOLAMINA 25MG (>2AÑOS) A 50MG (>12AÑOS), CADA 6-8 HORAS VIA ORAL, O LEVODROPROPIZINA 60MG/10ML (1MG/KG/DOSIS <12AÑOS) X ML, O 40-60MG COMP. (>=12 AÑOS), MAXIMO CADA 8 HORAS.

-SI HAY CONGESTION NASAL, USAR FISIOLIMP SEGUN NECESIDAD Y ASPIRADO NASAL POSTERIOR. SI NO CEDE, USAR FLUTICASONA O MOMETASONA EN PUFF NASAL CADA 12 HORAS. SI <2AÑOS USAR XYLISOL CASSARA, 1 PUFF C/FOSA NASAL, DURANTE 1 MES.

-SI HAY MUCHA DIFICULTAD RESPIRATORIA POR SECRECIONES, SOLICITAR CONTROL EN SALA IRA/ERA PARA REALIZACION DE KINESIOTERAPIA RESPIRATORIA EN SU CESFAM.

-UTILIZAR LIBREMENTE EN MAYORES DE 2 AÑOS ABRILAR/HEDERA HELIX/PALTO MIEL/AGUA DE LIMON CON ABUNDANTE MIEL.

-EN CASO DE VOMITOS/DIARREA, USAR SALES DE REHIDRATACION ORAL DE 60 MEQ, 100 ML POSTERIOR A CADA EPISODIO, FRACCIONADO Y LENTO (REPONER LAS PERDIDAS DE LIQUIDO). SI HAY DIARREA: DAR PERENTERYL 250MG CADA 12 HORAS VIA ORAL X 5 DIAS. SI HAY SOLO VOMITOS: DOMPERIDONA 1 GOTAS POR KG CADA 8 HORAS V.O.

-MULTIVITAMINICO, 1 CAP/COMP. CADA MAÑANA CON EL DESAYUNO (SIN ESTIMULANTES: CAFEINA/GINSENG), DURANTE 1 MES.

-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 :03/04/2023)-(Hora :21:24:45)

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Hora egreso: 21:24:45

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

