

8-A

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° : 123515
Fecha Admisión: 29/04/2024
Hora Admisión: 17:17:02

Centro Paciente: CENTRO DE SALUD FAMILAR JUAN PABLO II

Nombre: VERDEJO ANGEL MAYTHE ANAIS R.U.N.: 23655720-0 Edad: 12 años 10 meses 29 días
Domicilio: PJE. ALFREDO ESPINOZA 2639 Fecha nac.: 31/05/2011

Teléfono: Sexo: Femenino Ficha: 23655720-0 Previsión: FONASA GPO-B
País de Nacimiento: Chile Nacionalidad: Chileno Pertenece a un Pueblo Indígena: Si (Ninguno)

Hora Entrada Box: -
Recepcionado por: ARDILES CUELLAR, DANISA DE LOURDES
Acompañante: ABUELA 9119662-K

Motivo Administrativo:
fiebre , calofrios , mareada desde ayer alergico no cronico no
Motivo de consulta:
sapu (15337013-3 - FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND -Fecha: 29/04/2024 - Hora: 18:33:52)

Tipo de Accidente:
Lugar Accidente:

ALERGICO: NO
Categorización:

- C5 29/04/2024 17:31 CARRASCO ERAZO CAROLINA ANDREA

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)
	17:31:24		124	81		37.1	96	99		

Anamnesis y Ex. Fisico:
calofrios , mareada desde ayer alergico no cronico no (15337013-3 - FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND) -Fecha:(29-04-2024) -Hora:(18:33:52)

Exploración:
PAS: 124
PAD: 81
T. Axilar: 37.1
Frecuencia Cardiaca: 96
Sat. O2: 99
(14566704-6 - CAROLINA ANDREA CARRASCO ERAZO)-Fecha: (29/04/2024)- Hora: (17:31:33)

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: (29/04/2024)- Hora: (18:33:52)

Hipótesis Diagnóstica:
RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Procedimientos:
Fecha: (29/04/2024) - Hora:(18:31:45) - TRATAMIENTO ORAL **Prescribe:** (MEDICO) FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND
Aplica: Fecha:(29/04/2024) -Hora(18:33:29) (TECNICO PARAMEDICO) ALVARO ANDRES CARVAJAL BARRAZA

Medicamentos:
Hora Programada:(18:32:22) - CLORFENAMINA MALEATO 4 MG COMPRIMIDO VÍA ORAL (Cant. 6.00)
Prescribe: (MEDICO) FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND
Hora Aplicación: (18:33:21) Aplicado por:(TECNICO PARAMEDICO) ALVARO ANDRES CARVAJAL BARRAZA.
Hora Programada:(18:32:13) - PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO VÍA ORAL (Cant. 10.00)
Prescribe: (MEDICO) FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND
Hora Aplicación: (18:33:25) Aplicado por:(TECNICO PARAMEDICO) ALVARO ANDRES CARVAJAL BARRAZA.
Hora Programada:(18:31:54) - PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO VÍA ORAL (Cant. 16.00)
Prescribe: (MEDICO) FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND
Hora Aplicación: (18:33:28) Aplicado por:(TECNICO PARAMEDICO) ALVARO ANDRES CARVAJAL BARRAZA.

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

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De La SerenaDato N° :
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

Actuación:

alta(Fecha: 29/04/2024 Hora Pres: 18:31:48)- Se prescribe procedimiento:[PR] TRATAMIENTO ORAL ([15337013-3] FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND)
(Fecha: 29/04/2024 Hora Pres: 18:31:57) Se prescribe: PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO ([15337013-3] FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND)
(Fecha: 29/04/2024 Hora Pres: 18:32:16) Se prescribe: PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ([15337013-3] FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND)
(Fecha: 29/04/2024 Hora Pres: 18:32:24) Se prescribe: CLORFENAMINA MALEATO 4 MG COMPRIMIDO ([15337013-3] FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND) (15337013-3 - FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND) - Fecha:(29-04-2024) - Hora: (18:33:52)

(Fecha: 29/04/2024 Hora suministro: 18:33:22) Se suministra: CLORFENAMINA MALEATO 4 MG COMPRIMIDO ([16184242-7] ALVARO ANDRES CARVAJAL BARRAZA)
(Fecha: 29/04/2024 Hora suministro: 18:33:26) Se suministra: PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ([16184242-7] ALVARO ANDRES CARVAJAL BARRAZA)
(Fecha: 29/04/2024 Hora suministro: 18:33:29) Se suministra: PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO ([16184242-7] ALVARO ANDRES CARVAJAL BARRAZA)
(Fecha: 29/04/2024 Hora Proc: 18:33:30)- Se realiza procedimiento:TRATAMIENTO ORAL ([16184242-7] ALVARO ANDRES CARVAJAL BARRAZA) (16184242-7 - ALVARO ANDRES CARVAJAL BARRAZA) - Fecha:(29-04-2024) - Hora: (18:34:17)

Pronóstico Med. Legal: LEVE

Diagnóstico de Salida:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) (15337013-3 - FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND) - (Fecha:29/04/2024) - (Hora: 18:33:52)

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 SOBREALBRIGO 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. LACTANTES/NIÑOS: IBUPROFENO JARABE 200MG/5ML (10-15 MG/KG/DOSIS), X ML CADA 8 HORAS DURANTE MAXIMO 5 DIAS.
- SI TEMPERATURA MAYOR A 38°, MOLESTIAS O DOLOR: PARACETAMOL 500 MG (MAX 20MG/KG/DOSIS) 2 COMP CADA 6-8 Hr.
- LACTANTES: PARACETAMOL 3 GOTAS POR KILOGRAMO, X GOTAS CADA 8 HORAS POR VIA ORAL.
- PREDNISONA 20 MG CADA 12 HORAS VIA ORAL DURANTE 3 A 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.

Folio: 123515