

3-A

MINISTERIO DE SALUD  
S.S. Coquimbo  
Tierras Blancas [CECOF]

**DATO ATENCION URGENCIA**

N° DAU 44874377

Correlativo 8799

Fecha Llegada 22-04-2024

Hora Llegada 18:43:00

**DATOS DEL PACIENTE**

Nombre: Roberta Pascale Rojas Salinas (Roberta)  
RUN: 22.574.547-1  
Fecha Nacimiento: 13-12-2007  
Edad: 16 año(s), 4 mes(es), 9 día(s)  
Dirección: VICTOR DOMINGO SILVA 1600 Villa o  
Población: El Alba TIERRAS BLANCAS  
Comuna: Coquimbo

N° de Fichas: 66180  
Numero antiguo: CECOF  
Previsión: Fonasa  
Convenio: Fonasa A  
Teléfono:  
Sexo: Mujer  
Nombre acompañante: Patricia Aurora Salinas

**DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE**

Remitido por: Sus Medios  
Centro Remitente: CESFAM LILA CORTES

**MOTIVO CONSULTA**

madre refiere vómitos con sangre y dolor en la boca del estomago

**Categorizaciones:**

N°	Categ.	Fecha/Hora	Motivo Categ.	Funcionario
1	C4	22-04-2024 20:00	dolor abdominal refiere ardor y sangrado digestivo madre refiere depsiciones negras	Macarena Isabel Urtubia Alvarez

**Registro de Signos Vitales:**

	Presión Arterial (mmHg)	Pulso (Pulsos/Minutos)	Saturación O2 (%)	Temperatura Axilar
Toma: 1 19:58:35	107/88	63	99	37

**FECHA/HORA ATENCIÓN**

22-04-2024 20:00

**DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA****Anamnesis/Evolución**

Fecha/Hora : 22-04-2024 20:46

Funcionario : Johan Padron Aldama

- Paciente quien acude por presentar cuadro gastrointestinal caracterizado por vómitos y evacuaciones liquidas con presencia de contenido hemático, lo cual destacan ha ocurrido anteriormente.

Fecha/Hora : 22-04-2024 21:07

Funcionario : Johan Padron Aldama

- Se comenta caso con Dr. Rojas medico regulador de SAMU quien sugiere mantener con tratamiento e hidratación bajo vigilancia medica a la expectativa e nuevo episodio emético o diarreico sanguinolento.

En caso que paciente persista en estables condiciones con hemodinamia estable se decidiría egreso medico con control por morbilidad para indicación de paraclínicos.

**Diagnósticos:****Diagnóstico (texto):****Clasificación Diagnóstica CIE-10:** Gastritis, no especificada - K29.7 (Principal) (Sospecha)

Pertinencia: Si GES: No Problema de Salud: \_\_\_\_\_



**DATO ATENCIÓN URGENCIA**

N° DAU 44874377

Correlativo 8799

Fecha Llegada 22-04-2024

Hora Llegada 18:43:00

**Indicaciones en la atención de urgencia:**

Tipo de Solicitud	Fleboclisis	Artículo	Cantidad	Intervalo	Estado	Obs. de la Solicitud	Prescriptor	Func. realiza	Obs. realización
Colocación Inyección Endovenosa	No	Viadil Compuesto Solucion Inyectable (amp)	1	1 vez	Realizado		22/04/2024 20:47:41 Johan Padron Aldama	22/04/2024 20:50:10 Pedro Campusano Vergara	
Colocación Inyección Endovenosa	No	Ranitidina 50 mg/2 ml Solucion Inyectable , ampolla	1	1 vez	Realizado		22/04/2024 20:47:51 Johan Padron Aldama	22/04/2024 20:50:32 Pedro Campusano Vergara	
Colocación Inyección Endovenosa	No	Ondansetron 4 mg/2 ml Solucion Inyectable , ampolla	1	1 vez	Realizado		22/04/2024 20:47:59 Johan Padron Aldama	22/04/2024 20:50:13 Pedro Campusano Vergara	
Administración fleboclisis	No	Suero Fisiologico ( Cloruro De Sodio 0,9%) Matraz 500 MI	1	1 vez	Realizado	El funcionario responsable de la indicación Suero Fisiologico ( Cloruro De Sodio 0,9%) Matraz 500 MI es:	22/04/2024 21:33:15 Pedro Campusano Vergara	22/04/2024 21:33:21 Pedro Campusano Vergara	

**Indicaciones de Alta**

- Tomar hora por morbilidad para indicación de paraclínicos (Sangre oculta en heces) y derivación a Gastroenterología.
- En caso de compromiso del estado general de la paciente acudir a urgencias nuevamente para derivación a nivel secundario (HSP).
- Omeprazol 20mg: 1 cada 24 horas por 15 días.
- Control SOS
- Reposo por 5 días.

**Receta(s) Externa(s)**

Receta	Prescripción	Observación
1	Omeprazol 20 mg Capsulas : 1 Cápsula cada 24 Horas por 15 Días	

**Equipo Clínico**

Instrumento	Nombre Funcionario
Enfermero(a)	Macarena Isabel Urtubia Alvarez
Técnico Paramédico	Pedro Campusano Vergara
Técnico Paramédico	KATHERINE CAMPOS CABEZAS
Médico	Johan Padron Aldama
Técnico Paramédico	Fernando Enrique Hiriart Zambra

**FECHA DE ALTA:** 22-04-2024

**HORA ALTA:** 22:16

**Destino:** Domicilio

**Funcionario Egreso:** Johan Padron Aldama (Médico)

**RUN Func. Egreso** 26.669.961-1

*Johan Padron A.*  
*U+Médico Original*  
26.669.961-1