

4-D

Servicio de Atención Primaria de Urgencia, SAPU Las Compañías
Dirección: Esmeralda No. S/N, Compañía Alta

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De La Serena

Dato N°:

97850

Fecha Admisión:

06/05/2024

Hora Admisión:

17:46:01

Centro Paciente: CENTRO DE SALUD FAMILIAR LAS COMPAÑÍAS

Nombre: PEREIRA URRUTIA CAROLINA JAEL

R.U.N.: 22194637-5

Edad: 17 años 8 meses 10 días

Domicilio: VOLCAN PARINACOTA N° 2210

Fecha nac.: 26/08/2006

Teléfono: 82258843 /
77604865

Sexo: Femenino

Ficha: 22194637-5

Previsión: FONASA GPO-D

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad:

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

Hora Entrada Box: 22:38:06

Recepcionado por: ACOSTA BRICEÑO, CARLA YESSSENIA

Acompañante:

Motivo Administrativo:

DOLOR ABDOMINAL, NAUSEAS DESDE HOY

Motivo de consulta:

SAPU - síntomas gastrointestinales (19163082-3 - LUZ ESTER MUÑOZ MARTIN -Fecha: 07/05/2024 - Hora: 00:02:27)

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

• C5 06/05/2024 18:35 TAPIA MUÑOZ CONSTANZA

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)
	18:35:00		128	105		35.9	123	99		

Anamnesis y Ex. Físico:

AM (-)

FÁRMACOS: ACO

CIRUGÍAS (-)

ALERGIAS (-)

TBQ (-)

Acompañada de madre

Acude por cuadro de 2 semanas de evolución de dolor abdominal, en zona abdominal media tipo cólico, refiere estar pasando por momentos académicos estresantes

Consulta en extrasistema, prescribieron paraclínicos y control. Hoy se tomó exámenes de sangre con resultado pendiente

Sin diarrea ni vómitos. Sin fiebre

Niega transgresión alimentaria o consumo de drogas CH u otros estimulantes.

Tolera dieta liviana.

Sin cambios en hábito intestinal.

Sin sangrado.

(19163082-3 - LUZ ESTER MUÑOZ MARTIN) -Fecha:(07-05-2024) -Hora:(00:02:27)

Exploración:

PAS: 128

PAD: 105

T. Axilar: 35.9

Frecuencia Cardiaca: 123

Sat. O2: 99

(18757489-7 - CONSTANZA TAPIA MUÑOZ) -Fecha: (06/05/2024)- Hora: (18:35:16)

-Vigil, CLOTE, hidratado, llene capilar <3 seg, anictérico

-Faringe no congestiva, sin placas de pus

-MP (+), sin ruidos agregados, tórax normoexpansible.

-RR 2T SS

-Abdomen: RHA (++), Blando, depresible, sensible a palpación profunda en mesogastrio y ambos flancos, no palpo masas ni visceromegalias, sin

irritación peritoneal

-Neurológico: sin focalidad.

23:58 BCG, sin dolor, sin molestias (19163082-3 - LUZ ESTER MUÑOZ MARTIN) -Fecha: (07/05/2024)- Hora: (00:02:27)

Hipótesis Diagnóstica:

DOLOR ABDOMINAL Y PELVICO

Detalle del Diagnóstico: sin banderas rojas, OBS SII, Crisis de pánico

Procedimientos:

Servicio de Atención Primaria de Urgencia, SAPU Las Compañías
Dirección: Esmeralda No. S/N, Compañía Alta

de Urgencia

SAPU
Municipalidad De La Serena

Dato N°:
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

97850
06/05/2024
17:46:01

Fecha: (06/05/2024) - Hora: (23:02:38) - ADMINISTRACIÓN FLEBOCLISIS Prescribe: (MEDICO) LUZ ESTER MUÑOZ MARTIN
Aplica: Fecha: (06/05/2024) - Hora: (23:02:52) (TECNICO PARAMEDICO) MARIA EUGENIA CARIOLA CORTES

Medicamentos:

Hora Programada: (23:02:04) - PAROVERINA CLORHIDRATO/METAMIZOL MAGNESICO 1.25 MG/0.5 G/ML AMPOLLA 4 ML VÍA INTRAMUSCULAR (Cant. 1.00)
Prescribe: (MEDICO) LUZ ESTER MUÑOZ MARTIN
Hora Aplicación: (23:02:25) Aplicado por: (TECNICO PARAMEDICO) MARIA EUGENIA CARIOLA CORTES.
Hora Programada: (23:02:23) - RANITIDINA CLORHIDRATO 25 MG/ML AMPOLLA 2 ML INTRAVENOSA (Cant. 1.00)
Prescribe: (MEDICO) LUZ ESTER MUÑOZ MARTIN
Hora Aplicación: (23:02:31) Aplicado por: (TECNICO PARAMEDICO) MARIA EUGENIA CARIOLA CORTES.
Hora Programada: (23:01:44) - S.P SODIO CLORURO 0,9 % MATRAZ 500 ML INTRAVENOSA (Cant. 1.00)
Prescribe: (MEDICO) LUZ ESTER MUÑOZ MARTIN
Hora Aplicación: (23:02:36) Aplicado por: (TECNICO PARAMEDICO) MARIA EUGENIA CARIOLA CORTES.

Actuación:

(Fecha: 6/05/2024 Hora suministro: 23:02:24) Se suministra: PAROVERINA CLORHIDRATO/METAMIZOL MAGNESICO 1.25 MG/0.5 G/ML AMPOLLA 4 ML ([10906085-2] MARIA EUGENIA CARIOLA CORTES)
(Fecha: 6/05/2024 Hora suministro: 23:02:30) Se suministra: RANITIDINA CLORHIDRATO 25 MG/ML AMPOLLA 2 ML ([10906085-2] MARIA EUGENIA CARIOLA CORTES)
(Fecha: 6/05/2024 Hora suministro: 23:02:35) Se suministra: S.P SODIO CLORURO 0,9 % MATRAZ 500 ML ([10906085-2] MARIA EUGENIA CARIOLA CORTES)
(Fecha: 6/05/2024 Hora Proc: 23:02:51) - Se realiza procedimiento: ADMINISTRACIÓN FLEBOCLISIS ([10906085-2] MARIA EUGENIA CARIOLA CORTES) (10906085-2 - MARIA EUGENIA CARIOLA CORTES) - Fecha: (06-05-2024) - Hora: (23:02:55)
(Fecha: 6/05/2024 Hora Pres: 22:01:41) Se prescribe: S.P SODIO CLORURO 0,9 % MATRAZ 500 ML ([19163082-3] LUZ ESTER MUÑOZ MARTIN)
(Fecha: 6/05/2024 Hora Pres: 22:02:02) Se prescribe: PAROVERINA CLORHIDRATO/METAMIZOL MAGNESICO 1.25 MG/0.5 G/ML AMPOLLA 4 ML ([19163082-3] LUZ ESTER MUÑOZ MARTIN)
(Fecha: 6/05/2024 Hora Pres: 22:02:20) Se prescribe: RANITIDINA CLORHIDRATO 25 MG/ML AMPOLLA 2 ML ([19163082-3] LUZ ESTER MUÑOZ MARTIN) - Indicaciones: en el suero
(Fecha: 6/05/2024 Hora Pres: 22:02:36) - Se prescribe procedimiento: [PR] ADMINISTRACIÓN FLEBOCLISIS ([19163082-3] LUZ ESTER MUÑOZ MARTIN) (19163082-3 - LUZ ESTER MUÑOZ MARTIN) - Fecha: (07-05-2024) - Hora: (00:02:27)

Diagnóstico de Salida:

DOLOR ABDOMINAL Y PELVICO (19163082-3 - LUZ ESTER MUÑOZ MARTIN) - (Fecha: 07/05/2024) - (Hora: 00:02:27)

Indicaciones:

- Observar evolución
- Reposo relativo en casa por 3 días (desde 07/05/24)
- Hidratación abundante (agua 2lt día), fraccionada
- Dieta liviana por al menos 5 días (evitar alimentos procesados, frituras, grasas, bebidas y aguas con gas, jugos azucarados, picantes, chocolate, aderezos, café.)
- Sales de rehidratación oral 90 mEq, 1 sobre en 1 litro de agua hervida y fría. Tomar 200 cc de forma fraccionada posterior a cada diarrea o vómito.
- Viadil compuesto, 30 gotas cada 8 horas vía oral por 3 días.
- Ranitidina 300 mg, 1 cada 24 horas SOS (en caso de molestia intensa)
- Educación de signos y síntomas de alarma
- Control SOS. (19163082-3 - LUZ ESTER MUÑOZ MARTIN) - (Fecha: 07/05/2024) - (Hora: 00:02:27)

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Fecha egreso: 07/05/2024

Hora egreso: 00:02:27

(MEDICO) MUÑOZ MARTIN, LUZ ESTER

Nombre Médico Tratante

19163082-3

Documento

Firma

Firma Paciente