

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

4-1

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De La Serena

Dato N°:
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

103663
28/08/2024
18:28:00

Centro Paciente: CESFAM CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ

Nombre: DELGADO DIAZ NINOSKA ANTONIA R.U.N.: 22223485-9

Domicilio: AMARO VELIZ 3547 CIA ALTA 3547

Teléfono: 88968382 Sexo: Femenino Ficha: 22223485-9

País de Nacimiento: Chile Nacionalidad: Chileno

Hora Entrada Box: 22:12:56

Repcionado por: ROJAS LAGOS, MARCELA

Acompañante:

Motivo Administrativo:

ref cefalea, odinofagia y su periodo hace mas de una semana

Motivo de consulta:

SAPU

Edad: 17 años 10 meses 24 días

Fecha nac.: 04/10/2006

Previsión: FONASA GPO-B

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

MC 1: se adelanto periodo

MC 2: Sintomas respiratorios de una semana (19660852-4 - CARLA ROJAS RUIZ -Fecha: 28/08/2024 - Hora: 22:23:34)

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

- C5 28/08/2024 19:06 GONZALEZ TRIGO CLAUDIO CESAR

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)
	19:06:10		109	73		36.5		80	98	

Anamnesis y Ex. Fisico:

Antecedentes mórbidos Episodio depresivo leve

Fármacos ACO, sertralina 50 2 comp

Alergias (-)

Cirugías (-)

Tabaco (-) Drogas (-) OH (-)

Vacuna COVID19 (-) Influenza 2024 (+)

Vacunas PNI (+)

Paciente consulta por presentar cuadro respiratorio de 1 semana de evolución

Fiebre (-) Disnea (-) Dolor torácico (-) Congestión nasal (+)

Mialgias (+) Tos (+) Odinofagia (-) Cefalea (+) disfonía (-) Estridor (-)

Diarrea (-) Vomito (-) Dolor abdominal (-) Fatiga (+) Anosmia (-) Ageusia (-)

Sin banderas rojas

Paciente comenta que consume ACO hace 2 meses y este mes le llegó el periodo 1 semana antes de lo planificado. (19660852-4 - CARLA ROJAS RUIZ) -Fecha:(28-08-2024) -Hora:(22:23:34)

Exploración:

PAS: 109

PAD: 73

T. Axilar: 36.5

Frecuencia Cardiaca: 80

Sat. O2: 98

(15052121-1 - CLAUDIO CESAR GONZALEZ TRIGO)-Fecha: (28/08/2024)- Hora: (19:06:13)

En buenas condiciones generales

Vigil, orientado, hidratado, perfundido

Ojos: pupilas isocóricas, RFM (+)

Faringe indemne, sin placas de pus

Tórax: sin uso de musculatura accesoria

Cardíaco: RR2T no ausculto soplo

Pulmonar: MP (+) disminuido levemente en tercio medio de pulmón derecho, no ausculto ruidos agregados

Abdomen: BDI, RHA (+), no palpo masas, ni visceromegalias, sin signos de irritación peritoneal

Blumberg (-) Rovsing (-) Murphy (-) Puño percusión (-)

EEII: edema (-) movilidad conservada

Neurológico: sin focalidad (19660852-4 - CARLA ROJAS RUIZ)-Fecha: (28/08/2024)- Hora: (22:23:34)

Hipótesis Diagnóstica:

NEUMONIA DEBIDA A MYCOPLASMA PNEUMONIAE



**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°:
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

103663
28/08/2024
18:28:00

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:

NO SE REGISTRARON.

Actuación:

NO REGISTRA.

Diagnóstico Principal:

NEUMONIA DEBIDA A MYCOPLASMA PNEUMONIAE (19660852-4 - CARLA ROJAS RUIZ) - (Fecha:28/08/2024) - (Hora: 22:23:34)

Indicaciones:

- Reposo 7 días
- Medidas generales
- Abundante líquidos
- Control de tº en casa
- Aseo nasal con solución fisiológica
- Paracetamol 500mg, 2 cada 8hrs x 3 días
- Ibuprofeno 400 mg, 1 cada 8hrs x 3 días
- Prednisona 20mg, 1 cada 12hrs por 5 días
- Azitromicina 500 mg 1 comp cada 24 horas x 5 días
- Radiografía de torax, revisar en morbilidad SOLICITAR EN SU CESFAM
- Según evolución, consultar morbilidad, solicitar hora Telesalud en el LINK: <https://telesalud.gob.cl/>
- Educación signos y síntomas de alarma
- Ante banderas rojas, reconsultar Urgencias
- Control SOS (19660852-4 - CARLA ROJAS RUIZ)-(Fecha :28/08/2024)-(Hora :22:23:34)

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Fecha egreso: **28/08/2024**

Hora egreso: **22:23:34**

(MEDICO) ROJAS RUIZ, CARLA

19660852-4

Nombre Médico Tratante

Documento

Firma

Firma Paciente