

4-B

Servicio de Atención Primaria de Urgencia, SAR Raúl Silva Henríquez
Dirección: Avenida La Paz 2470, el tofo

Dato de Atención de Urgencia

SAPIJ
Municipalidad De La Serena

Dato N° :
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

214291
28/09/2024
17:51:00

Centro Paciente: CESFAM CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ

Nombre: CASTRO VALDES EMILY PAOLA R.U.N.: 22432045-0

Edad: 17 años 3 meses 10 días

Domicilio: ALFREDO ESPINOZA 2638 MONJITAS UNO 2638

Fecha nac.: 18/06/2007

Teléfono: 926015894 /

Sexo: Femenino

Ficha: 22432045-0

Previsión: FONASA GPO-B

99530236

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad:

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

Hora Entrada Box: 18:34:33

Recepcionado por: OLMOS CHINGA, CLAUDIA ORIANA

Acompañante:

Motivo Administrativo:

síntomas respiratorios, dolor de cabeza, fiebre, desde ayer

Motivo de consulta:

SÍNTOMAS RESPIRATORIOS (13223808-1 - CESAR CARIN OLIVARES VILLALOBOS -Fecha: 28/09/2024 - Hora: 18:24:04)

fiebre (25397884-8 - MARIA INES ANDRADE TELLO -Fecha: 28/09/2024 - Hora: 18:48:48)

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

• C3 28/09/2024 18:24 OLIVARES VILLALOBOS CESAR CARIN

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)
	18:23:59		135	81		39.1	129	100		

Anamnesis y Ex. Físico:

SÍNTOMAS RESPIRATORIOS: 2 DÍAS

PIEBRE: +

TOS: +

MIALGÍAS: +

CEFALEA: +

ODINOFAGIA: +

a. mórbidos: -

alergias: -

vacunas COVID: 4 DOSIS

(13223808-1 - CESAR CARIN OLIVARES VILLALOBOS) -Fecha:(28-09-2024) -Hora:(18:24:04)

ENF CRONICAS: -

ALERGIAS: -

Paciente acude acompañado de su madre refiere que presenta fiebre + tos + mialgia + cefalea + odinofagia + congestión nasal hace +- 2 días

VACUNAS COVID 4

(25397884-8 - MARIA INES ANDRADE TELLO) -Fecha:(28-09-2024) -Hora:(18:48:48)

Exploración:

PAS: 135

PAD: 81

T. Axilar: 39.1

Frecuencia Cardíaca: 129

Sat. O2: 100

(13223808-1 - CESAR CARIN OLIVARES VILLALOBOS)-Fecha: (28/09/2024)- Hora: (18:24:04)

En buenas condiciones generales, febril

sin apremio respiratorio

sin uso de musculatura accesorio

glasgow 15

faringe eritematosa

mucosas húmedas, llenado capilar 2 seg

RR2TSS, MP + SRA (25397884-8 - MARIA INES ANDRADE TELLO)-Fecha: (28/09/2024)- Hora: (18:48:48)

Hipótesis Diagnóstica:

Servicio de Atención Primaria de Urgencia, SAR Raúl Silva Henríquez
Dirección: Avenida La Paz 2470, el tofo

de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De La Serena

Dato N°:
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

214291
28/09/2024
17:51:00

INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA

Procedimientos:

Fecha: (28/09/2024) - Hora: (18:46:56) - INYECTABLE INTRAMUSCULAR **Prescribe:** (MEDICO) MARIA INES ANDRADE TELLO
Aplica: Fecha: (28/09/2024) - Hora: (18:47:11) (TECNICO PARAMEDICO) LIDIA EUNICE TAPIA PAZ

Medicamentos:

Hora Programada: (18:46:56) - DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML AMPOLLA 3 ML VÍA INTRAMUSCULAR (Cant. 1.00)
Prescribe: (MEDICO) MARIA INES ANDRADE TELLO
Hora Aplicación: (18:47:10) Aplicado por: (TECNICO PARAMEDICO) LIDIA EUNICE TAPIA PAZ.

Actuación:

(Fecha: 28/09/2024 Hora suministro: 18:47:03) Se suministra: DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML AMPOLLA 3 ML ([18952727-6] LIDIA EUNICE TAPIA PAZ)

(Fecha: 28/09/2024 Hora Proc: 18:47:04)- Se realiza procedimiento: INYECTABLE INTRAMUSCULAR ([18952727-6] LIDIA EUNICE TAPIA PAZ)
(18952727-6 - LIDIA EUNICE TAPIA PAZ) - Fecha: (28-09-2024) - Hora: (18:47:20)

(Fecha: 28/09/2024 Hora Pres: 18:46:49) Se prescribe: DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML AMPOLLA 3 ML ([25397884-8] MARIA INES ANDRADE TELLO)

(Fecha: 28/09/2024 Hora Pres: 18:46:50)- Se prescribe procedimiento: [PR] INYECTABLE INTRAMUSCULAR ([25397884-8] MARIA INES ANDRADE TELLO) (25397884-8 - MARIA INES ANDRADE TELLO) - Fecha: (28-09-2024) - Hora: (18:48:48)

Diagnóstico Principal:

INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA (25397884-8 - MARIA INES ANDRADE TELLO) - (Fecha: 28/09/2024) - (Hora: 18:48:48)

Indicaciones:

Abundante líquidos.

EVITAR SOBREABRIGO

EVITAR CAMBIOS BRUSCOS DE TEMPERATURA Y CONTROL DE TEMPERATURA

UTILIZAR MASCARILLA

VITAMINA C (JUGOS CITRICOS)

LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON FRECUENTE

Paracetamol 500 mg 2 comp cada 8 h por 3 días

Ibuprofeno 400 mg 1 comp cada 8 h por 3 días

Levocetirizina 5 mg 1 comp cada día por 10 días

REPOSO ESCOLAR X 5 DIAS (25397884-8 - MARIA INES ANDRADE TELLO)-(Fecha :28/09/2024)-(Hora :18:48:48)

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Fecha egreso: 28/09/2024

Hora egreso: 18:48:48

(MEDICO) ANDRADE TELLO, MARIA INES

Nombre Médico Tratante

25397884-8

Documento

Firma

Firma Paciente

SAR
RAUL SILVA HENRIQUEZ
C.G.G VIDELA