

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Yasmin Antonia Torrejon Torrejon (Yasmin)
RUN: 22.002.838-0
Fecha Nacimiento: 04-12-2005
Edad: 17 año(s), 5 mes(es), 10 día(s)
Dirección: fundicion sur 136
Comuna: Coquimbo

N° de Fichas:
Numero
Previsión: Fonasa
Convenio: Fonasa A
Teléfono: 89472206
Sexo: Mujer
Nombre acompañante:

DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE

Remitido por: Sus Medios
Centro Remitente: Tongoy [CGR]

MOTIVO CONSULTA

Desde ayer, presenta. Dolor de Estomago, Vomitos e Indigestión.

Registro de Signos Vitales:

	Presión Arterial (mmHg)	Pulso (Pulsos/Minutos)	Saturación O2 (%)	Temperatura Axilar	Frecuencia Respiratoria (x min)
Toma: 14/05/2023 18:31	130/81	83	97	36.6	20

FECHA/HORA ATENCIÓN

14-05-2023 18:31

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

Fecha/Hora : 14-05-2023 18:49

Funcionario : Romina Nejaz Veliz

- Hace 7 días con diarrea liquida con algunos elementos parecidos a mucosa, sin sangrado asociado. Se asocian a epigastralgia tipo colico tanto diurno como nocturno. Se asocio a cefalea frontal. Comio choros cocidos previo a cuadro.

Desde ayer inicia con emesis post prandial asociado a pirosis.

No se acompaña de fiebre.

AQ: no

AM: Hipotiroidismo

Fco: no, en estudio.

Al examen fisico con piel palida, ucosas secas, abdomen blando doloroso de forma difusa sin signos de irritacion peritoneal. murphy (-), sin hepatomegalia.

Diagnósticos:

Diagnóstico (texto):

Clasificación Diagnóstica CIE-10: Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso - A09 (Principal) (Sospecha)

Pertinencia: Si GES: No Problema de Salud:

Indicaciones en la atención de urgencia:

Tipo de Solicitud	Flebotomía	Artículo	Cantidad	Intervalo	Estado	Obs. de la Solicitud	Prescriptor	Func. realiza	Obs. realización Indic.
Administración de Medicamento	No	SUERO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML	2	24 hora(s)	Realizado		14/05/2023 18:49:23 Romina Nejaz Veliz	14/05/2023 20:32:50 denis carrasco barria	
Administración de Medicamento	No	Metamizol Sodico (Dipirona) Sol.Iny.1 G/2 ML (amp)	1	1 vez	Realizado		14/05/2023 18:49:39 Romina Nejaz Veliz	14/05/2023 20:32:55 denis carrasco barria	
Administración de Medicamento	No	Clorhidrato 5 mg/1 ml Solucion Inyectable, ampolla	1	1 vez	Realizado		14/05/2023 18:49:46 Romina Nejaz Veliz	14/05/2023 20:32:59 denis carrasco barria	
Administración de Medicamento	No	Metoclopramida Clorhidrato 10 mg/2 ml Solucion Inyectable, ampolla	1	1 vez	Realizado		14/05/2023 18:49:56 Romina Nejaz Veliz	14/05/2023 20:33:03 denis carrasco barria	

Indicaciones de Alta

Reposo por 5 días

③ Omeprazol 20mg cada 24 hrs por 5 días (30 minutos previo a desayuno y farmacos) SOLO CON AGUA

④ Ciprofloxacino 500mg cada 12 hrs por 5 días

➤ Sales de rehidratación oral, tomar con cada pérdida (vomitó o diarrea) en caso de vomito esperar 30 minutos para iniciar toma lenta

➤ Bioflora (o su equivalente en composicion), 1 sobre cada 12 horas por 2-3 días. VC.

Abundante hidratación y Regimen liviano (evitar azúcares, lácteos y frituras).