

2° A

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

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De La Serena

Dato N° : 155530
Fecha Admisión: 02/05/2023
Hora Admisión: 10:39:49

Centro Paciente: CESFAM CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ

Nombre: ULLOA MAUREIRA PASCUALA R.U.N.: 22593166-6

Edad: 15 años 4 meses 4 días
Fecha nac.: 28/12/2007

Domicilio: PSJE JOSE MARIA DEL SOLAR 4042 4042

Teléfono: 930326600 Sexo: Femenino Ficha: 22593166-6

Previsión: FONASA GPO-A (INDIGENCIA)
Pertenece a un Pueblo Indígena: No

País de Nacimiento: Chile Nacionalidad:

Hora Entrada Box: 14:37:20

Recepcionado por: IGLESIAS LA ROSA, NICOLAS IGNACIO

Acompañante:

Motivo Administrativo:

diarrea, dolor de estomago, dolor de cabeza, segunda consulta en sar.

Motivo de consulta:

DOLOR ABDOMINAL VÓMITOS DIARREA (13223808-1 - CESAR CARIN OLIVARES VILLALOBOS -Fecha: 02/05/2023 - Hora: 11:47:59)
DOLOR ABDOMINAL (25397884-8 - MARIA INES ANDRADE TELLO -Fecha: 02/05/2023 - Hora: 14:56:30)

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

- C4 02/05/2023 11:47 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)
	11:47:32		109	60		36.3	79	100		

Anamnesis y Ex. Fisico:

DESDE HACE 5 DÍAS PRESENTA DOLOR ABDOMINAL EN REGIÓN DE EPIGASTRIO, VÓMITOS +, DIARREA +

A. Mórvidos: ASMA

Alergias:-

Vacunas COVID: 2 DOSIS

(13223808-1 - CESAR CARIN OLIVARES VILLALOBOS) -Fecha: (02-05-2023) -Hora: (11:47:59)

ENF CRONICAS: ASMA
ALERGIAS: -

Paciente acude acompañado de su madre refiere que presenta diarreas hace +- 5 días
VACUNAS COVID 2

(25397884-8 - MARIA INES ANDRADE TELLO) -Fecha: (02-05-2023) -Hora: (14:56:30)

Exploración:

PAS: 109

PAD: 60

T. Axilar: 36.3

Frecuencia Cardiaca: 79

Sat. O2: 100

(13223808-1 - CESAR CARIN OLIVARES VILLALOBOS) -Fecha: (02/05/2023)- Hora: (11:47:59)

En buenas condiciones generales, luce hidratado y perfundido, eucárdico, eupneico

sin apremio respiratorio

sin uso de musculatura accesoria

glasgow 15

faringe eritmatosa

mucosas húmedas, llenado capilar 2 seg

RR2TSS, MP + SRA

Abdomen: B/D/dolor difuso marco colonico izq, Rha +, no signos de irritación peritoneal (25397884-8 - MARIA INES ANDRADE TELLO) -Fecha: (02/05/2023)- Hora: (14:56:30)

Hipótesis Diagnóstica:

COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS

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

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De La Serena

Dato N°:
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

155530
02/05/2023
10:39:49

Procedimientos:

Fecha: (02/05/2023) - Hora: (14:50:01) - INYECTABLE INTRAMUSCULAR Prescribe: (MEDICO) MARIA INES ANDRADE TELLO
Aplica: Fecha: (02/05/2023) - Hora: (14:50:38) (ENFERMERA/O) KARIN ELENA RAMIREZ CASTILLO

Medicamentos:

Hora Programada: (14:50:07) - SAL DE REHIDRATACION ORAL 90 MEQ SOBRE PARA PREPARAR 1000 ML VÍA ORAL (Cant. 3.00)
Prescribe: (MEDICO) MARIA INES ANDRADE TELLO
Hora Aplicación: (14:50:42) Aplicado por: (ENFERMERA/O) KARIN ELENA RAMIREZ CASTILLO.

Actuación:

(Fecha: 2/05/2023 Hora Pres: 14:49:59) Se prescribe: PARAGEVERINA CLORHIDRATO 5 MG/ML AMPOLLA 1 ML ([25397884-8] MARIA INES ANDRADE TELLO)
(Fecha: 2/05/2023 Hora Pres: 14:50:00) Se prescribe procedimiento: [PR] INYECTABLE INTRAMUSCULAR ([25397884-8] MARIA INES ANDRADE TELLO) (25397884-8 - MARIA INES ANDRADE TELLO) - Fecha: (02-05-2023) - Hora: (14:56:30)

(Fecha: 2/05/2023 Hora Proc: 14:50:36) Se realiza procedimiento: INYECTABLE INTRAMUSCULAR ([17097631-2] KARIN ELENA RAMIREZ CASTILLO)

(Fecha: 2/05/2023 Hora suministro: 14:50:40) Se suministra: SAL DE REHIDRATACION ORAL 90 MEQ SOBRE PARA PREPARAR 1000 ML ([17097631-2] KARIN ELENA RAMIREZ CASTILLO) (17097631-2 - KARIN ELENA RAMIREZ CASTILLO) - Fecha: (02-05-2023) - Hora: (14:50:50)

Diagnóstico de Salida:

COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS (25397884-8 - MARIA INES ANDRADE TELLO)-
(Fecha: 02/05/2023) - (Hora: 14:56:30)

Indicaciones:

DIETA LIVIANA FRACCIONADA
REHSAL 90 MEQ TOMAR 200 ML X CADA DIARREA O VOMITO
OMEPRAZOL 20 MG 1 COMP CADA DIA POR 4 DIAS
VIVERA 1 CAP CADA 12 H POR 5 DIAS
REPOSO ESCOLAR X 5 DIAS
Si síntomas persisten acudir a cesfam habitual en hora de morbilidad
REPOSO ESCOLAR X 5 DIAS
***SIGNOS DE ALARMA EXPLICADOS RECONSULTAR SAR (25397884-8 - MARIA INES ANDRADE TELLO) - (Fecha: 02/05/2023) - (Hora: 14:56:30)

Destino: CONTROL S.O.S

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

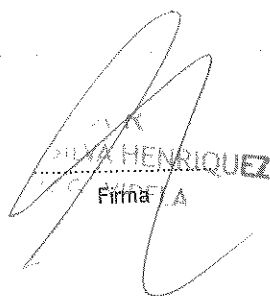
Hora egreso: 14:56:30

(MEDICO) ANDRADE TELLO, MARIA INES

Nombre Médico Tratante

25397884-8

Documento


RAÚL SILVA HENRÍQUEZ

Firma

Firma Paciente