

2-C

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:

214419  
29/09/2024  
17:34:00

Centro Paciente: CONSULTORIO EMILIO SCHAFFHAUSER

Nombre: GARRIDO MUÑOZ FLORENCIA IGNACIA

R.U.N.: 22476521-5

Edad: 17 años 1 meses 18 días

Domicilio: PJE EL BADEN 1684 CIA. ALTA 1684

Fecha nac.: 11/08/2007

Teléfono: 928448973

Sexo: Femenino

Ficha: 22476521-5

Previsión: FONASA GPO-D

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad: Afgano

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

Hora Entrada Box: 18:19:47

Recepcionado por: PONCE CARVAJAL, VLADY VALENTINA

Acompañante:

Motivo Administrativo:

RESFRIO

Motivo de consulta:

TOS, ODINOFAGIA, MIALGIA, 2 DÍAS DE EVOLUCIÓN (16672729-4 - DANIELA ANDREA BASTIAS GONZALEZ -Fecha: 29/09/2024 - Hora: 17:47:57)

TOS DINOFAGIA MAS TOS MAS DISNEA (25903595-3 - POLIVIO ADRIAN NARVAEZ MEDRANDA -Fecha: 29/09/2024 - Hora: 18:55:06)

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

- C5 29/09/2024 17:47 BASTIAS GONZALEZ DANIELA ANDREA
- C5 29/09/2024 17:45 BASTIAS GONZALEZ DANIELA ANDREA

| SIGNOS<br>VITALES | HORA     | PESO<br>(KG)<br>(grs) | PAS<br>(mmHg) | PAD<br>(mmHg) | TEMP.<br>RECTAL<br>(°C) | T.<br>AXILAR<br>(°C) | FRECUENCIA<br>CARDIACA (Lpm) | SAT.<br>O2<br>(%) | FREC. RESP.<br>(Respiraciones/<br>Minuto) | GLICEMIA<br>CAPILAR (mg/<br>dl) |
|-------------------|----------|-----------------------|---------------|---------------|-------------------------|----------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------------------------|---------------------------------|
|                   | 17:45:55 |                       | 117           | 74            |                         | 36.6                 | 86                           | 100               |                                           |                                 |

Anamnesis y Ex. Físico:

ANTECEDENTES -

ALERGIAS - (16672729-4 - DANIELA ANDREA BASTIAS GONZALEZ) -Fecha:(29-09-2024) -Hora:(17:47:57)

PACIENTE QUE ACUDE POR ODINOFAGI MAS CONGESTIONNASAL, SE SUMA MALESTAR GENERAL Y TOS PRODUCTIVA, MIALGIAS  
ALERGIAS NO

APP NO (25903595-3 - POLIVIO ADRIAN NARVAEZ MEDRANDA) -Fecha:(29-09-2024) -Hora:(18:55:06)

Exploración:

PAS: 117

PAD: 74

T. Axilar: 36.6

Frecuencia Cardiaca: 86

Sat. O2: 100

(16672729-4 - DANIELA ANDREA BASTIAS GONZALEZ) -Fecha: (29/09/2024)- Hora: (17:47:57)

BIEN HIDRATADO Y PERFUNDIDO, SIN APREMIO VENTILATORIO, MUCOSAS ROSADAS,  
OROFARINGE ENROJECIDA, CONGESTIVA, SIN PLACAS DE PUS.

CARDIOPULMONAR RRZTSS,

CSPS PRESENCIA DE RNCOS EN ESPIRACION EN TERCIO MEDIO DERECHO AISLADO

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, RHA (++), NO PALPO MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

ENE VIGIL ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA

(25903595-3 - POLIVIO ADRIAN NARVAEZ MEDRANDA) -Fecha: (29/09/2024)- Hora: (18:55:06)

Hipótesis Diagnóstica:

BRONQUITIS AGUDA

Procedimientos:

Fecha: (29/09/2024) - Hora:(18:32:00) - INYECTABLE INTRAMUSCULAR Prescribe: (MEDICO) POLIVIO ADRIAN NARVAEZ MEDRANDA

Aplica: Fecha:(29/09/2024) -Hora(18:32:40) (TECNICO PARAMEDICO) EVELIN DEL CARMEN BRUNA CASTILLO

Medicamentos:

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

Un de Urgencia

SAPU  
Municipalidad De La Serena

Dato N°:  
Fecha Admisión:  
Hora Admisión:

214419  
29/09/2024  
17:34:00

Hora Programada: ( 18:32:18 ) - SALBUTAMOL SULFATO 100 MG SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN 200 DOSIS VÍA INHALATORIA (Cant. 2.00)  
Prescribe: (MEDICO) POLIVIO ADRIAN NARVAEZ MEDRANDA  
Hora Aplicación: ( 18:32:35 ) Aplicado por: (TECNICO PARAMEDICO) EVELIN DEL CARMEN BRUNA CASTILLO.  
Hora Programada: ( 18:32:07 ) - DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML AMPOLLA 3 ML VÍA INTRAMUSCULAR (Cant. 1.00)  
Prescribe: (MEDICO) POLIVIO ADRIAN NARVAEZ MEDRANDA  
Hora Aplicación: ( 18:32:38 ) Aplicado por: (TECNICO PARAMEDICO) EVELIN DEL CARMEN BRUNA CASTILLO.

Actuación:

(Fecha: 29/09/2024 Hora suministro: 18:32:35) Se suministra: SALBUTAMOL SULFATO 100 MG SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN 200 DOSIS ([17364306-3] EVELIN DEL CARMEN BRUNA CASTILLO)  
(Fecha: 29/09/2024 Hora suministro: 18:32:38) Se suministra: DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML AMPOLLA 3 ML ([17364306-3] EVELIN DEL CARMEN BRUNA CASTILLO)  
(Fecha: 29/09/2024 Hora Proc: 18:32:40) - Se realiza procedimiento: INYECTABLE INTRAMUSCULAR ([17364306-3] EVELIN DEL CARMEN BRUNA CASTILLO) (17364306-3 - EVELIN DEL CARMEN BRUNA CASTILLO) - Fecha: (29-09-2024) - Hora: (18:32:46)  
(Fecha: 29/09/2024 Hora Pres: 18:32:01) - Se prescribe procedimiento: [PR] INYECTABLE INTRAMUSCULAR ([25903595-3] POLIVIO ADRIAN NARVAEZ MEDRANDA)  
(Fecha: 29/09/2024 Hora Pres: 18:32:08) Se prescribe: DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML AMPOLLA 3 ML ([25903595-3] POLIVIO ADRIAN NARVAEZ MEDRANDA)  
(Fecha: 29/09/2024 Hora Pres: 18:32:19) Se prescribe: SALBUTAMOL SULFATO 100 µg SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN 200 DOSIS ([25903595-3] POLIVIO ADRIAN NARVAEZ MEDRANDA)  
(Fecha: 29/09/2024 Hora suministro: 18:32:28) Se agrega insumo: AEROCAMARA ADULTO USO INHALADORES AEROSOL (25903595-3 - POLIVIO ADRIAN NARVAEZ MEDRANDA) - Fecha: (29-09-2024) - Hora: (18:55:06)

Pronóstico Med. Legal: LEVE

Diagnóstico Principal:

BRONQUITIS AGUDA (25903595-3 - POLIVIO ADRIAN NARVAEZ MEDRANDA) - (Fecha: 29/09/2024) - (Hora: 18:55:06)

Indicaciones:

REPOSO EN DOMICILIO POR 5 DIAS

ABUNDANTES LIQUIDOS

- AZITROMICINA 500MG TOMAR 1 CADA 24 HORAS POR 3 DIAS  
- SALBUTAMOL 2 PUFF CADA 4 HORAS POR 3 DIAS Y LUEGO CADA 6 HORAS POR 4 DIAS Y LUEGO CADA 8 HORAS POR 3 DIAS  
- PREDNISONA 20MG TOMAR 1 CADA 12 HORAS POR 2 DIAS Y LUEGO 1 CADA 24 HORAS POR 3 DIAS  
- PARACETAMOL 1GR TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 3 DIAS  
- DICLOFENACO 50MG TOMAR 1 CADA 12 HORAS POR 3 DIAS  
- CONTROL EN CESFAM  
(25903595-3 - POLIVIO ADRIAN NARVAEZ MEDRANDA) - (Fecha: 29/09/2024) - (Hora: 18:55:06)

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Fecha egreso: 29/09/2024

Hora egreso: 18:55:06

(MEDICO) NARVAEZ MEDRANDA, POLIVIO ADRIAN

Nombre Médico Tratante

25903595-3

Documento

SAR  
RAUL SILVA HENRIQUEZ  
C.G.G VIDELA

Firma

Firma Paciente