

Servicio de Atención Primaria de Urgencia, SAPU Juan Pablo II  
Dirección: Calle Isidora Campaña 3397

Dato de Atención de Urgencia

SAPU  
Municipalidad De La Serena

Dato N° :

157653

Fecha Admisión:

17/11/2025

Hora Admisión:

21:52:00

## Diagnóstico Principal:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) (15337013-3 - FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND) -  
(Fecha:18/11/2025) - (Hora: 00:37:54)

## Indicaciones:

-REPOSO RELATIVO, IDEALMENTE EN DOMICILIO, DURANTE 3-5 DIAS APROXIMADAMENTE.

-ABUNDANTE HIDRATACION (>3 Lts. EN ADULTOS), ALIMENTACION LIVIANA+SANA, Y/O LM A LIBRE DEMANDA (SI CORRESPONDE).

-MEDIDAS GENERALES: EVITAR EL SOBREABRIGO Y LOS CAMBIOS DE TEMPERATURA, VENTILAR LA CASA, EVITAR LA EXPOSICION A CUALQUIER HUMO (TABACO, LEÑA, CARBON, INCENSO, ETC.), TAPARSE LA BOCA AL TOSER (CON ANTEBRAZO O PAÑUELO DESECHABLE), USO DE MASCARILLA, LAVADO DE MANOS FRECUENTE. EN CASO DE ASMA O ALERGIAS AMBIENTALES. EN CASO DE ALERGICOS Y ASMATICOS VER: [https://www.atsdr.cdc.gov/es/csem/asma/asma\\_terapia.html](https://www.atsdr.cdc.gov/es/csem/asma/asma_terapia.html)

-IBUPROFENO 400MG O DICLOFENACO 50 MG, 1 COMP. CADA 6-8 HORAS VIA ORAL, DURANTE 3 A 5 DIAS.

-SI TEMPERATURA MAYOR A 38°, MOLESTIAS O DOLOR: PARACETAMOL 500 MG (MAX 20MG/KG/DOSIS) 2 COMP CADA 8 Hr.

-PARA LA TOS Y RINORREA: CLORFENAMINA 4 MG CADA 12 HORAS O LORATADINA 10 MG AL DIA (30KG O +), V.O. DURANTE 10 DÍAS, O SEGUN NECESIDAD.

-EN CASO DE EVOLUCION TORPIDA PROXIMAS 48 A 72 HORAS, USAR: PREDNISONA 20 MG CADA 12 HORAS VIA ORAL DURANTE 3 A 5 DIAS. (+/- 1MG/KG/DIA)

-KINESIOTERAPIA RESPIRATORIA EN SU CESFAM, SI HAY DIFICULTAD RESPIRATORIA POR SECRECIONES.

-EN CASO DE TOS QUE IMPIDE DORMIR (EN MAYORES DE 5 AÑOS): OXOLAMINA 50MG/5ML, 2.5 ML (5 ML EN >12 AÑOS), CADA 8 HORAS VIA ORAL.

-SI HAY CONGESTION NASAL, USAR FISIOLIMP SEGÚN NECESIDAD Y ASPIRADO NASAL POSTERIOR. SI NO CEDE, USAR FLUTICASONA O MOMETASONA, 1 PUFF NASAL EN CADA FOSA CADA 12 HORAS DURANTE 3 A 5 DIAS.

-UTILIZAR LIBREMENTE EN MAYORES DE 2 AÑOS ABRILAR/HEDERA HELIX/PALTO MIEL/AGUA DE LIMON CON ABUNDANTE MIEL.

-MULTIVITAMINICO (PEDIATRICO O ADULTO SEGÚN CORRESPONDA), CADA MAÑANA CON EL DESAYUNO (SIN ESTIMULANTES: CAFEINA/GINSENG), DURANTE 3 MES.

-RECORDAR QUE ES NORMAL RESFRIARSE HASTA 12 VECES EN UN AÑO, Y QUE LOS SINTOMAS PUEDEN DURAR HASTA 14 DIAS, LO IMPORTANTE ES SABER IDENTIFICAR CUANDO ES GRAVE EL CUADRO.

-IR A LA OFICINA GES DE SU CESFAM A FIRMAR LA NOTIFICACION CORRESPONDIENTE, SI ES PERTINENTE.

-RECONSULTAR EN CASO DE URGENCIAS DESCRITAS AL PACIENTE, Y EN CASO DE DUDA LLAMAR AL 800123506.

-EN CASO DE EMERGENCIA, LLAMAR AL 131. SIGNOS DE ALARMA: DIARREA CON SANGRE Y/O PUS, VOMITOS/MALA TOLERANCIA ORAL, FIEBRE QUE NO CEDE CON FARMACOS, AUSENCIA DE ORINA EN 24 HORAS, LLANTO SIN LAGRIMAS, IRRITABILIDAD NO CONSOLABLE, COMPROMISO DE CONSCIENCIA, SOMNOLENCIA EXCESIVA, VOMITOS EXPLOSIVOS.

(15337013-3 - FRANCISCO JOSE TESTART WIEGAND)-(Fecha :18/11/2025)-(Hora :00:37:54)

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Fecha egreso: 18/11/2025

Hora egreso: 00:37:54

(MEDICO) TESTART WIEGAND, FRANCISCO JOSE 15337013-3

Nombre Médico Tratante

Documento

Firma

Firma Paciente

Folio: 157653

18-11-2025, 0:38