

Dato de Atención de Urgencia

SAPU  
Municipalidad De La Serena

Dato N° :  
Fecha Admisión:  
Hora Admisión:

103475  
25/08/2024  
17:12:00

Centro Paciente: CENTRO DE SALUD FAMILIAR LAS COMPAÑÍAS

Nombre: AZOLA RAMÍREZ FERNANDA ANTONIA R.U.N.: 22516304-9

Edad: 16 años 10 meses 27 días

Domicilio: las rosas 2789

Fecha nac.: 29/09/2007

Teléfono: 957761646

Sexo: Femenino

Ficha: 887210410105056

Previsión: FONASA GPO-D

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad: Chileno

Pertenece a un Pueblo Indígena: Si (Ninguno)

Hora Entrada Box: 17:58:12

Recepcionado por: SANHUEZA PIZARRO, VICTORINA LEONOR

Acompañante:

Motivo Administrativo:

ref, vomito, diarrea, dolor abdominal de ayer

Motivo de consulta:

PACIENTE ASISTE A SAPU CON ACOMPAÑANTE

AYER CON DIARREA, NAUSEAS, VOMITOS Y DOLOR ABDOMINAL. CONTACTO CON FAMILIAR DIAGNOSTICADO CON ENTEROVIRUSIS

ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD CRONICA: NO REFIERE

ANTECEDENTE DE ALERGIA A FARMACOS: NO REFIERE (13017739-5 - ALEJANDRA ELISA ROJAS VALDES -Fecha: 25/08/2024 - Hora:

17:23:09)

vomitos (25273562-3 - CLAUDIA JIMENA PEREZ IBARRA -Fecha: 25/08/2024 - Hora: 18:28:09)

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

• C5 25/08/2024 17:23 ROJAS VALDES ALEJANDRA ELISA

| 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) |
|----------------|----------|-----------------|------------|------------|-------------------|----------------|---------------------------|-------------|------------------------------------|--------------------------|
|                | 17:23:05 |                 | 121        | 69         |                   | 36.3           | 108                       | 98          |                                    |                          |

Anamnesis y Ex. Físico:

alergia: no

app: no

qx: plagiocefalia

madre refiere cuadro diarreico y emetico en nucle familiar

inica con cuadro de nauseas , vomitos y diarreas hace 2 dias, sin peaks febriles

el dia de hoy mantiene arrears semilíquidas , sin toma de estado general

manteniendo dolor abdominal (25273562-3 - CLAUDIA JIMENA PEREZ IBARRA) -Fecha:(25-08-2024) -Hora:(18:28:09)

Exploración:

PAS: 121

PAD: 69

T. Axilar: 36.3

Frecuencia Cardiaca: 108

Sat. O2: 98

(13017739-5 - ALEJANDRA ELISA ROJAS VALDES )-Fecha: (25/08/2024)- Hora: (17:23:09)

mucosas humedas y normocoloreadas

ruidos cardiacos de buen tono, ritmo e intensidad , no soplos

mp conservado , no estertores fr 18

abdomen: depresible , que sigue mov respiratorios , sin resistencia muscular , rha normales (25273562-3 - CLAUDIA JIMENA PEREZ IBARRA

)-Fecha: (25/08/2024)- Hora: (18:28:09)

Hipótesis Diagnóstica:

DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Detalle del Diagnóstico:viral

Procedimientos:

Fecha: (25/08/2024) - Hora:(18:15:29) - TRATAMIENTO ORAL **Prescribe:** (MEDICO) CLAUDIA JIMENA PEREZ IBARRA

**Aplica:** Fecha:(25/08/2024) -Hora(18:17:15) (TECNICO PARAMEDICO) PAOLA CECILIA OLMOS CHINGA

Medicamentos:

**Hora Programada:**( 18:16:02 ) - PARGEVERINA CLORHIDRATO/METAMIZOL MAGNESICO 1.25 MG/0.5 G/ML AMPOLLA 4 ML VÍA INTRAMUSCULAR (Cant. 1.00)

**Prescribe:** (MEDICO) CLAUDIA JIMENA PEREZ IBARRA

**Hora Aplicación:** (18:17:18) Aplicado por:(TECNICO PARAMEDICO) PAOLA CECILIA OLMOS CHINGA.

Actuación:

(Fecha: 25/08/2024 Hora Proc: 18:17:16)- Se realiza procedimiento:TRATAMIENTO ORAL ([12836881-7] PAOLA CECILIA OLMOS CHINGA)

(Fecha: 25/08/2024 Hora suministro: 18:17:19) Se suministra: PARGEVERINA CLORHIDRATO/METAMIZOL MAGNESICO 1.25 MG/0.5 G/ML

AMPOLLA 4 ML ([12836881-7] PAOLA CECILIA OLMOS CHINGA) (12836881-7 - PAOLA CECILIA OLMOS CHINGA) - Fecha:(25-08-2024) - Hora:

(18:17:23)

Dato de Atención de Urgencia

SAPU  
Municipalidad De La Serena

Dato N° :  
Fecha Admisión:  
Hora Admisión:

103475  
25/08/2024  
17:12:00

(Fecha: 25/08/2024 Hora Pres: 18:15:28)- Se prescribe procedimiento:[PR] TRATAMIENTO ORAL ([25273562-3] CLAUDIA JIMENA PEREZ IBARRA)  
(Fecha: 25/08/2024 Hora Pres: 18:16:02) Se prescribe: PARGEVERINA CLORHIDRATO/METAMIZOL MAGNESICO 1.25 MG/0.5 G/ML AMPOLLA 4  
ML ([25273562-3] CLAUDIA JIMENA PEREZ IBARRA) (25273562-3 - CLAUDIA JIMENA PEREZ IBARRA) - Fecha:(25-08-2024) - Hora: (18:28:09)

Diagnóstico Principal:

DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO (25273562-3 - CLAUDIA JIMENA PEREZ IBARRA)  
- (Fecha:25/08/2024) - (Hora: 18:28:09)

Indicaciones:

\* reposo por 3 dias /a partir 26//8/24  
abundante liquido  
SAL DE REHIDRATACION ORAL 90 MEQ SOBRE PARA PREPARAR 250 ML ( tomar a libre demanda por 24 horas )  
tratamiento  
metoclopramida 10 mg COMPRIMIDO( 1 comp antes delas comidas cada 8 horaspor 2 dias)  
PARGEVERINA CLORHIDRATO/METAMIZOL MAGNESICO 5 MG/300 MG/ML GOTAS ORALES EN SOLUCIÓN 15 ML (30  
gotas cada 8 hora spor 24 horas)  
omeprazol 20 mg ( ayunas por 3 dias)  
control sos (25273562-3 - CLAUDIA JIMENA PEREZ IBARRA)-(Fecha :25/08/2024)-(Hora :18:28:09)

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Fecha egreso: 25/08/2024

Hora egreso: 18:28:09

(MEDICO) PEREZ IBARRA, CLAUDIA JIMENA

25273562-3

Nombre Médico Tratante

Documento

Firma

Firma Paciente