

2B



CTA.CTE. 7338199

Datos de Atencion de Urgencia

DAU N° :44821

Datos del Paciente

Nombre	MARTINA ISIDORA GALLARDO BARRAZA	Sexo	FEMENINO
R.U.N	22559225-K	Fecha Nacimiento	25-11-2007
C.P	391531	Edad	15
D.V	473427	Caracter Previsional	FONASA D
Telefono	962903574MAMA	Prevision	FONASA D
Direccion	PSJ ESTACION LAMBERT 600 VILLA ARRAYAN	Comuna	COQUIMBO

Datos de la Atencion

Fecha Ingreso	28-07-2023 7:19:00	Grupo de Consulta	POR ENFERMED	Accidente Escolar	NO
Hora Atencion	28-07-2023 9:48:00	Motivo de Consulta	DOLOR ESTOMA	Accidente Laboral	NO
Hora Cierre DAU	28-07-2023 12:04:00	Categorizacion	ESI 3		

Atencion Medica

Profesional Responsable	LEONARDO TANDIOY MARQUEZ (MEDICO CIRUJANO) 27089027-K														
	LEONARDO TANDIOY MARQUEZ (MEDICO CIRUJANO) 27089027-K														
Destino	Domicilio	GES		NO											
Pronostico	LEVE	Alcoholemia		NO											
Hipótesis	OTRAS COLELITIASIS										Condicion de Ingreso				MEDIANA
Diagnóstica															
Fecha/Hora	PAS	PAD	PAM	Pulso	FR	SAT	FIO2	Tº Axilar	Tº Rectal	HGT	GLASGO	Paridad	Gesta	T.C	
28-07-2023 9:51:00	149	87	111	96	18	98	21	36	-	-	15	-	-	-	

Medicamentos Administrados

Cantidad	Descripcion	Via	Responsable(s) Administra
----------	-------------	-----	---------------------------

Comentario : AP: RESISTENCIA A LA INSULINA, QX AMIGDALECTOMIA, ADENOIDE, QUELOIDE, ALERGIA: AMOXICILINA, LATEX.

EA: PACIENTE REFIERE DESDE HACE 4 DIAS NAUSEAS VOMITOS RELACIONADO CON VIAJE EN MICRO, PARA HOY DIA DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN HD, EXACERBACION DE NAUSEAS, INTOLERANCIA PARCIAL A LA ALIMENTACION.

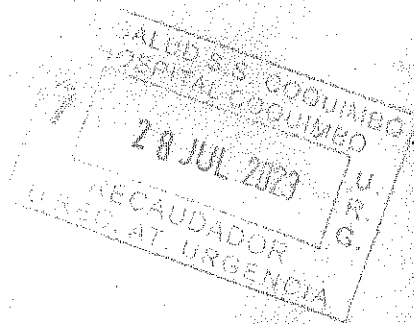
NIEGA FIEBRE, COLURIA, ACOLIA.

BCG AFÉEBRIL, HIDRATADA EUPNEICA
CARDIOPULMONAR RS CS RS S/S MV AUDIBLE S/A
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, DOLOR EN HD MURPHY (-)
EXTREMIDADES SIN EDEMA
NEUROLÓGICO CLOTE, GLASGOW 15/15

IDX: COLELITIASIS?

Indicaciones de egreso REALIZAR ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL Y LLEVAR RESULTADOS A CESFAM DE SU LOCALIDAD
Si persiste dolor. SE AGRAGA FIEBRE, TINTE AMARILLO EN PIEL O ESTIMA NECESARIO ACUDIR A SERVICIO DE URGENCIA
OMEPRAZOL 20MG VO C/12 HORAS X 2 SEMANAS
REGIMEN LIVIANO NO COPIOSO, HIPOGRASO, HIPOCALORICO X 2 SEMANAS
VIADIL COMPUESTO 20-35 GOTAS VO C/8 HORAS SI DOLOR

Receta :



LEONARDO TANDIOY MARQUEZ (MEDICO CIRUJANO) 27089027-K