

4º D.

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:

163417
19/06/2023
15:42:23

Centro Paciente: CESFAM CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ

R.U.N.: 22122702-6

Edad: 17 años 0 meses 28 días

Nombre: ALVAREZ CATALDO CONSTANZA BELEN

Fecha nac.: 22/05/2006

Domicilio: CALLE ECUADOR. CIA ALTA. 2330 2330

Previsión: FONASA GPO-A (INDIGENCIA)

Teléfono: 940883476 Sexo: Femenino

Ficha: 22122702-6

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad: Chileno

Hora Entrada Box: 17:50:29

Repcionado por: OLMOS CHINGA, CLAUDIA ORIANA

Acompañante:

Motivo Administrativo:

dolor de cabeza, vómitos del día de ayer

Motivo de consulta:

DOLOR ABDOMINAL (13223808-1 - CESAR CARIN OLIVARES VILLALOBOS -Fecha: 19/06/2023 - Hora: 16:49:58)

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

• C4 19/06/2023 16:49 OLIVARES VILLALOBOS CESAR CARIN

SIGNS 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)
	16:49:50		114	59		36	76	100		

Anamnesis y Ex. Físico:

DESDE AYER PRESENTA DOLOR ABDOMINAL EN REGIÓN DE EPIGASTRIO, DOLOR PERMANENTE, VÓMITOS +. DIARREA-

A. Mórbidos:-

Alergias:-

Vacunas COVID:3 DOSIS

(13223808-1 - CESAR CARIN OLIVARES VILLALOBOS) -Fecha:(19-06-2023) -Hora:(16:49:58)

DESDE AYER

ESTA CON VOMITOS 2 VECES SIENDO ULTIMO A LAS 11 AM, CON CEFALEA FRONTAL Y EN LA MAÑANA FIEBRE EN EL COLEGIO, LO DEVOLVIERON DEL COLEGIO, SIN DIARREAS, SIN TOS, SIN DISURIA

AM -

ALERGIAS -

QX -

NADIE MAS EN CASA ESTAN ASI

FUR DESDE ABRIL

MAC NOVAFEN MENSUAL (25425631-5 - DARWIN ALEXANDER RODRIGUEZ MEGO) -Fecha:(19-06-2023) -Hora:(18:16:19)

Exploración:

PAS: 114

PAD: 59

T. Axilar: 36

Frecuencia Cardiaca: 76

Sat. O2: 100

(13223808-1 - CESAR CARIN OLIVARES VILLALOBOS)-Fecha: (19/06/2023)- Hora: (16:49:58)

CSPS MP +, SRA, SIN TIRAJE

FARINGE CONSERVADO

CV RR2TSS, YUGULARES PLANAS

ABDOMEN SIN SX IRRITACION PERITONEAL, NO VISCEROMEGLIA

NEUROLOGICO CLOTE, NO SX MENINGEOS, PIRRL, GCS 15/15, CINCINNATI 0/3

(25425631-5 - DARWIN ALEXANDER RODRIGUEZ MEGO)-Fecha: (19/06/2023)- Hora: (18:16:19)

Hipótesis Diagnóstica:

INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA

Detalle del Diagnóstico:INFLUENZA

Procedimientos:

Folio: 163417

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:

163417

19/06/2023

15:42:23

Indicaciones:

REPOSO ABSOLUTO EN CASA DESDE HOY LUNES 19 JUNIO HASTA EL VIERNES 23 JUNIO DE 2023
REGIMEN CERO POR 30 MINUTOS NADA DE SOLIDO NI LIQUIDOS, Y LUEGO TOMAR LIQUIDOS EN SORBOS O
CUCHARADAS.
-RÉGIMEN LIVIANO sin residuos y fraccionado a tolerancia por 3 días desde hoy, DEBEN SER DIETA BLANCA CON
CARNES BLANCAS, Y TODO COCIDO: AGUA (AUNQUE SEA DE BIDON), VERDURAS Y FRUTAS, NADA CRUDO, EVITAR:
legumbres, grasas y frituras, enlatados o conservas, y bebidas gasificadas.
-SALES PARA REHIDRATACIÓN ORAL (T.R.O. o REHSAL) sobre 90 mEq, total 2 sobres, Diluir 1 sobre en 1 litro de agua
hervida fría, cada preparación dura 24 hrs, si sobra se elimina, TOMAR: 200 mL CADA VEZ QUE TENGA SED.
-Paracetamol comp 500 mg BIOEQUIVALENTE. TOMAR: 1 comp oral c/6 hrs x 4 días. (SOLO TOMARLO
-Ibuprofeno comp 400 mg BIOEQUIVALENTE. TOMAR: 1 comp oral c/8 hrs (después 3 comidas) x 4 días.
CUANDO SU TEST DE EMBARAZO EN ORINA TIENE RESULTADO NEGATIVO)
-Domperidona comp 10 mg BIOEQUIVALENTE, TOMAR: 1 comp oral c/8 hrs (15 min pre-comidas) x 3 días.
-Enterol S / Perenteryl caps, TOMAR: 1 caps oral c/12 hrs x 5 días. SOS SI DIARREAS
-Loratadina comp 10 mg BIOEQUIVALENTE. TOMAR: 1 comp oral c/12 hrs x 5 días. SOS SI TOS O MUCOSIDAD NASAL
CONTROL SOS SAPU (25425631-5 - DARWIN ALEXANDER RODRIGUEZ MEGO)-(Fecha :19/06/2023)-(Hora :18:16:19)

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Hora egreso: 18:16:19

(MEDICO) RODRIGUEZ MEGO, DARWIN ALEXANDER

Nombre Médico Tratante

25425631-5

Documento

Firma

Firma Paciente

C. RAÚL SILVA HENRÍQUEZ
C.G.G. YDELA