

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:

216936
24/10/2024
22:07:00

Centro Paciente: CECOSF VILLA ALEMANIA

Nombre: BARRAZA URRUTIA LEILANY ANTONIA

R.U.N.: 23019140-8

Edad: 15 años 5 meses 9 días

Domicilio: Condominio Alonso De Ercilla Casa 16 16

Fecha nac.: 15/05/2009

Teléfono: 971810248 /

Sexo: Femenino

Ficha: 23019146-8

Previsión: FONASA GPO-A (INDIGENCIA)

957978553

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad:

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

Hora Entrada Box: 22:55:14

Recepcionado por: ARAYA GONZALEZ, MARIA BERNARDITA

Acompañante:

Motivo Administrativo:

dolor de garganta y fiebre

Motivo de consulta:

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

- C4 24/10/2024 22:25 LANCELOTTI MEJIAS GISELLA SUSANA

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)
	22:25:47		114	74		36.5	94	100		

Anamnesis y Ex. Fisico:

a. mórbidos: no

alergias: no

vacuna covid: 3d

consulta: dolor de garganta, fiebre (10147444-5 - GISELLA SUSANA LANCELOTTI MEJIAS) -Fecha:(24-10-2024) -Hora:(22:25:50)

DESDE AYER EN LA NOCHE

RF MAMA ODINOFAGIA, FIEBRE, MIALGIAS

AM -

RAM -

FUR HACE 20 DIAS

MAC -

MAMA ASEGURA QUE NO ES ALERGICA A LAS PENICILINAS COMO AMOXICILINA QUE LO HA TOMADO ANTES Y NO LO HA DADO

ALERGIAS COMO RONCHAS EN EL CUERPO. (25425631-5 - DARWIN ALEXANDER RODRIGUEZ MEGO) -Fecha:(24-10-2024) -Hora:(23:05:20)

Exploración:

PAS: 114

PAD: 74

T. Axilar: 36.5

Frecuencia Cardíaca: 94

Sat. O2: 100

(10147444-5 - GISELLA SUSANA LANCELOTTI MEJIAS) -Fecha: (24/10/2024)- Hora: (22:25:50)

-csp+ mp+, sra, sin uma

-faringe eritematosa, amígdalas bilateral AUMENTO VOLUMEN, ERITEMATOSO, PLACAS, PETEQUIAS PALADAR BLANDO

-se palpan adenopatías cervical bilateral

(25425631-5 - DARWIN ALEXANDER RODRIGUEZ MEGO) -Fecha: (24/10/2024)- Hora: (23:05:20)

Hipótesis Diagnóstica:

AMIGDALITIS AGUDA

Procedimientos:

Fecha: (24/10/2024) - Hora:(23:01:16) - INYECTABLE INTRAMUSCULAR **Prescribe:** (MEDICO) DARWIN ALEXANDER RODRIGUEZ MEGO

Aplica: Fecha:(24/10/2024) -Hora:(23:04:36) (TECNICO PARAMEDICO) JAVIER PIZARRO ROJAS

Medicamentos:

Folio: 216936

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:

216936
24/10/2024
22:07:00

Hora Programada: (23:01:38) - AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO VÍA ORAL (Cant. 21.00)
Prescribe: (MEDICO) DARWIN ALEXANDER RODRIGUEZ MEGO
Hora Aplicación: (23:04:40) Aplicado por: (TECNICO PARAMEDICO) JAVIER PIZARRO ROJAS.
Hora Programada: (23:01:30) - DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML AMPOLLA 3 ML VÍA INTRAMUSCULAR (Cant. 1.00)
Prescribe: (MEDICO) DARWIN ALEXANDER RODRIGUEZ MEGO
Hora Aplicación: (23:04:44) Aplicado por: (TECNICO PARAMEDICO) JAVIER PIZARRO ROJAS.
Hora Programada: (23:01:22) - BENCILPENICILINA BENZATINA 1,2 M UI FRASCO AMPOLLA 1200000 UI VÍA INTRAMUSCULAR (Cant. 1.00)
Prescribe: (MEDICO) DARWIN ALEXANDER RODRIGUEZ MEGO
Hora Aplicación: (23:04:48) Aplicado por: (TECNICO PARAMEDICO) JAVIER PIZARRO ROJAS.

Actuación:

(Fecha: 24/10/2024 Hora Proc: 23:04:32)- Se realiza procedimiento: INYECTABLE INTRAMUSCULAR ([16184213-3] JAVIER PIZARRO ROJAS)
(Fecha: 24/10/2024 Hora suministro: 23:04:36) Se suministra: AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO ([16184213-3] JAVIER PIZARRO ROJAS)
(Fecha: 24/10/2024 Hora suministro: 23:04:40) Se suministra: DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML AMPOLLA 3 ML ([16184213-3] JAVIER PIZARRO ROJAS)
(Fecha: 24/10/2024 Hora suministro: 23:04:43) Se suministra: BENCILPENICILINA BENZATINA 1,2 M UI FRASCO AMPOLLA 1200000 UI ([16184213-3] JAVIER PIZARRO ROJAS) Fecha: (24-10-2024) Hora: (23:04:51)
(Fecha: 24/10/2024 Hora Pres: 23:01:14)- Se prescribe procedimiento: [PR] INYECTABLE INTRAMUSCULAR ([25425631-5] DARWIN ALEXANDER RODRIGUEZ MEGO)
(Fecha: 24/10/2024 Hora Pres: 23:01:19) Se prescribe: BENCILPENICILINA BENZATINA 1,2 M UI FRASCO AMPOLLA 1200000 UI ([25425631-5] DARWIN ALEXANDER RODRIGUEZ MEGO)
(Fecha: 24/10/2024 Hora Pres: 23:01:27) Se prescribe: DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML AMPOLLA 3 ML ([25425631-5] DARWIN ALEXANDER RODRIGUEZ MEGO)
(Fecha: 24/10/2024 Hora Pres: 23:01:35) Se prescribe: AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO ([25425631-5] DARWIN ALEXANDER RODRIGUEZ MEGO) (25425631-5 - DARWIN ALEXANDER RODRIGUEZ MEGO) - Fecha: (24-10-2024) - Hora: (23:05:20)

Diagnóstico Principal:

AMIGDALITIS AGUDA (25425631-5 - DARWIN ALEXANDER RODRIGUEZ MEGO) - (Fecha: 24/10/2024) - (Hora: 23:05:20)

Indicaciones:

-REPOSO ABSOLUTO EN SU CASA DESDE HOY HASTA MIERCOLES 30/10
DEBE ELIMINAR DE INMEDIATO SU CEPILLO DENTAL ACTUAL
-REGIMEN LIVIANO, BLANCA Y TODO COCIDO: INCLUYE FRUTAS, VERDURAS Y HASTA EL AGUA X 3 DIAS. NADA DEBE SER CRUDO.
-TOMAR 3 LITROS DE AGUA AL DIA Y DEBE SER AGUA COCIDA TIBIA A TOLERANCIA.
-DORMIR SEMISENTADO CON ALMOHADAS EN SU ESPALDA.
-ADENTRO DE LA CASA DEBE ANDAR CON ROPA LIVIANA Y HOLGADA PERO QUE ABRIGUE Y QUE SEA EN LO POSIBLE MAXIMO HASTA 2 CAPAS, NO SOBRE ABRIGARSE, ESTO SI INICIA CON FIEBRE DESDE 37,5.
-EVITAR EXPOSICION DIRECTA A LOS CAMBIOS BRUSCOS DE TEMPERATURA.
-Loratadina comp 10 mg BIOEQUIVALENTE. TOMAR: 1 comp oral c/12 hrs x 5 días. SOS SI MOQUITO
-Paracetamol comp 500 mg BIOEQUIVALENTE. TOMAR: 1 comp oral c/6 hrs x 4 días.
-Ibuprofeno comp 400 mg BIOEQUIVALENTE. TOMAR: 1 comp oral c/8 hrs (después 3 comidas) x 4 días.
-Amoxicilina caps 500 mg BIOEQUIVALENTE. TOMAR: 1 cáps oral c/8 hrs x 7 días.
-Peric Aid / Orajene colutorio bucal. HACER: gárgaras con 10 mL, NO tragarlo, c/8 hrs DESPUES DEL CEPILLO DE DIENTES x 7 días.
CONTROL SOS SAPU (25425631-5 - DARWIN ALEXANDER RODRIGUEZ MEGO)-(Fecha :24/10/2024)-(Hora :23:05:20)

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Fecha egreso: 24/10/2024

Hora egreso: 23:05:20

(MEDICO) RODRIGUEZ MEGO, DARWIN ALEXANDER

25425631-5

Nombre Médico Tratante

Documento

Firma

Firma Paciente

SAR
RAUL SILVA HENRIQUEZ
C.B.G. VIDELA