

3°C

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Sofía Magdalena Ramos Hidalgo
RUN: 22.220.266-3
Fecha Nacimiento: 01-10-2006
Edad: 17 año(s), 0 mes(es), 2 día(s)
Dirección: PARQUE NACIONAL LAS CAMPANAS
1452
Comuna: Coquimbo

N° de Fichas:
Numero
Previsión: Fonasa
Convenio: Fonasa D
Teléfono:
Sexo: Mujer
Nombre acompañante: Maria Eugenia Hidalgo

DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE

Remitido por: Sus Medios

Centro Remitente:

MOTIVO CONSULTA

refiere dolor de estomago , cabeza , mareos , nauseas desde ayer

Categorizaciones:

N°	Categ.	Fecha/Hora	Motivo Categ.	Funcionario
1	C4	03-10-2023 19:43	Desde ayer con cefalea, dolor abdominal y calosfrios	Juan Diego Ortega Lagos

Registro de Signos Vitales:

	Pulso (Pulsos/Minutos)	Saturación O2 (%)	Temperatura Axilar
Toma: 1 19:42:09	76	97	36.4

FECHA/HORA ATENCIÓN

03-10-2023 19:43

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

Fecha/Hora : 03-10-2023 21:49

Funcionario : Edgar Jhoan Sulbaran Espinoza

- Patologías: niega
- RAM: niega
- MC: refiere desde ayer cursa con nauseas, intolerancia a la via oral, dolor abdominal tipo colico
- Ex. Fisico:
 - BCG, Hidratación Y Perfusión Normales, Mucosas Rosadas.
 - Faringe Sin Alteraciones,
 - Tórax Simétrico, Sin Retracciones: RR2T Sin Soplos, MP (+) SRA.
 - Abdomen: RHA (+), distendido, doloroso a la palpacion hemiabdomen izq, Sin Signos De Irritación Peritoneal, No Palpo Masas Ni Visceromegalias.

Diagnósticos:

Diagnóstico (texto): Colon irritable

Clasificación Diagnóstica CIE-10: Colitis y gastroenteritis alérgicas y dietéticas - K52.2 (Principal) (Confirmado)

Pertinencia: Si GES: No Problema de Salud:

Indicaciones en la atención de urgencia:

Tipo de Solicitud	Fleboclisis	Artículo	Cantidad	Intervalo	Estado	Obs. de la Solicitud	Prescriptor	Func. realiza	Obs. realización Indic.
Colocación Inyección Intramuscular	No	Viadil Compuesto Solución Inyectable (amp)	1	1 vez	Realizado	metoclopramida 1 amp	03/10/2023 21:50:57 Edgar Jhoan Sulbaran Espinoza	03/10/2023 21:52:16 Yanitza Gabiela Manguel	

Indicaciones de Alta

Reposo por 1 día

- Régimen liviano (sin frituras/grasas, cecinas, enlatados, embutidos, alimentos refrigerados, mariscos, golosinas o bebidas envasadas) fraccionado y a tolerancia
- Hidratación abundante (agua), evitar consumo de bebidas envasadas.
- Control de temperatura SOS
- Sales de rehidratación oral, sodio 90, libre consumo, al menos 250cc después de cada diarrea o vomito
- Gastroaliv 262mg 1 cap cada 12hrs por 3 días
- Movidol 200, 1 cap cada 8 hr por 5 días solo en caso de dolor abdominal
- Viadil compuesto 25 gotas cada 8hrs por 2 días en caso de dolor abdominal
- Domperidona 10mg, 1 cada 8 hrs en caso de persistir con vomito (máximo 3 días)
- Control en morbilidad si síntomas persisten
- Se educa sobre síntomas de alerta, consultar en urgencias SOS
- Se entrega DAU

FECHA DE ALTA: 03-10-2023
HORA ALTA: 21:52

DR. EDGAR SULBARÁN ESPINOZA
RUT: 28.533.667-1
SIS N° 539528
MÉDICO CIRUJANO