

DATO ATENCIÓN URGENCIA

N° DAU 30402618

Correlativo 14951

Fecha Llegada 16-07-2023

Hora Llegada 16:14:00

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Antonia Belén Herrera Maldonado
RUN: 22.266.814-K
Fecha Nacimiento: 22-11-2006
Edad: 16 año(s), 7 mes(es), 24 día(s)
Dirección: BARTOLOME BLANCH 136 Villa o
Población: SAN PEDRO TIERRAS
BLANCAS
Comuna: Coquimbo

N° de Fichas: 62144

Numero: CECOF

Previsión: Fonasa

Convenio: Fonasa D

Teléfono:

Sexo: Mujer

Nombre acompañante:

DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE

Remitido por: Sus Medios
Centro Remitente: CESFAM LILA CORTES

MOTIVO CONSULTA

dolor de garganta, tos con flemas y le cuesta respirar

Registro de Signos Vitales:

	Peso (Kg)	Peso (Kg)	Temperatura (°C)	Frecuencia (b/min)
Toma: 16-07-2023	117.67	52	36.7	96

Categorizaciones:

N°	Categ.	Fecha/Hora	Motivo Categ.	Funcionario
1	C5	16-07-2023 16:16	dolor de garganta, tos con flemas y le cuesta respirar	Solange Castillo Fuentes

FECHA/HORA ATENCIÓN

16-07-2023 16:16

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

Fecha/Hora: 16-07-2023 16:24

Funcionario: Cristian Chebar Layana

- sin antecedentes médicos

alergias (-)

Cx (-)

Hosp (-)

ingresa con padre

hace 1 semana con congestión nasal, tos productiva con
esputo amarillo-verdoso, disnea, dificultad para respirar, mialgia y
fatiga

cuadro progresivo, sin uso de medicamentos.

madre previamente con restricción

últimamente con sensación febril y decaimiento, náuseas

moderadas con odinofagia leve

ex físico:

hidratada, buen llenado capilar

se auscultan ruidos escasos en bases pulmonares,

sibilancias de fin espiratorio en 2/3 inf del hemitorax derecho

Diagnósticos:

Diagnóstico (texto):

Clasificación Diagnóstica CIE-10: Bronquitis aguda - J20 (Principal) (Sospecha)

Pertinencia: Si

GES: No

Problema de Salud:

Diagnóstico (texto):

Clasificación Diagnóstica CIE-10: Asma, no especificada - J45.0 (Sospecha)

Pertinencia: Si

GES: Si

Problema de Salud: Asma bronquial en personas de 15 años y más

Indicaciones en la atención de urgencia:

Tipo de Solicitud	Fluorescente	Artículo	Cantidad	Intervalo	Estado	Obs. de la Solicitud	Prescriptor	Fecha Realiza	Obs. realización Indic.
Colocación Inyección Intramuscular	No	Betametazona Solución Inyectable 4 Mg/1 Ml (amp)	1	1 vez	Realizado		Cristian Chebar Layana	16/07/2023 16:25:16	16/07/2023 16:25:16 Patricia Rodriguez Pizarro
Administración de Medicamento	No	Clorfeniramina amp 10mg/2ml amp 1 ml	1	1 vez	Realizado		Cristian Chebar Layana	16/07/2023 16:25:44	16/07/2023 16:25:44 Patricia Rodriguez Pizarro