

DATOS PERSONALES

|                  |              |           |                                             |
|------------------|--------------|-----------|---------------------------------------------|
| RUN              | : 20042388-7 | N° de CP  | : U0001232720                               |
| Edad             | : 19a 9m 18d | Nombre    | : JAVIERA ANTONIA PONCE TAPIA               |
| Fecha Nacimiento | : 04/01/1999 | Sexo      | : Mujer                                     |
| Teléfono         | : 94970838   | Previsión | : Previsión Provisoria Previsión Provisoria |
| Comuna           | : El Bosque  | Domicilio | : AVDA LO BLANCO 1978 V EL CARDENAL         |

DATOS DE ADMISIÓN

|                       |                                                       |                        |                                             |         |   |
|-----------------------|-------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------|---------|---|
| Hora Ingreso          | : 19:44                                               | Fecha Ingreso          | : 22/10/2018                                | N°Ficha | : |
| Admisor               | : Daniela Fernandez Huenchunir                        | Clasificación Consulta | : ATENCION MEDICA NIÑO Y ADULTO             |         |   |
| Procedencia           | : Espontáneo                                          | Llegada en             | : A Pie                                     |         |   |
| N°Atenciones Ant.     | : 4                                                   | Previsión Episodio     | : Previsión Provisoria Previsión Provisoria |         |   |
| Fecha Última Atención | : 22/10/2018                                          | Tipo de Accidente      | : Otro                                      |         |   |
| Motivo Consulta       | : MS- DOLOR DE CUELLO, BRAZO, HOMBRO, MAREOS Y CABEZA |                        |                                             |         |   |

CATEGORIZACIÓN

|                 |                                                                                 |               |                  |                |                              |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------|----------------|------------------------------|
| Comentarios     | : ALERGIAS-<br>CEFALEA MAREOS Y DOLOR BRAZO D°.<br>CC 2 DIAS DE EV.<br>NAUSEAS+ |               |                  |                |                              |
| Categorización: | Nivel C4 de Emergencia                                                          | Fecha / Hora: | 22/10/2018 19:55 | Realizado Por: | CRISTINA PAZ RODRIGUEZ MUÑOZ |
| Reevaluación:   | Nivel C2 de Emergencia                                                          | Fecha / Hora: | 22/10/2018 21:21 | Realizado Por: | CRISTINA PAZ RODRIGUEZ MUÑOZ |

Control Signos Vitales:

| Hora  | Pulso | P.Art.  | F.Resp. | FiO2 | SpO2 | T°Axilar | T°Rectal | EVA | HGT | Glasgow |
|-------|-------|---------|---------|------|------|----------|----------|-----|-----|---------|
| 19:53 | 125   | 125/77  |         |      | 98   | 36.7     |          |     |     |         |
| 19:56 |       |         |         |      |      |          |          |     |     |         |
| 21:20 | 135   | 175/120 |         |      | 99   |          |          |     | 124 |         |
| 21:21 |       |         |         |      |      |          |          |     |     |         |
| 22:50 | 120   | 121/79  |         |      | 98   |          |          |     | 131 |         |

ATENCIÓN MÉDICA

|                                     |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |
|-------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| CAROLINA MARIA MUÑOZ MORENO(Médico) | 22/10/2018 21:22 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |
| TIPO                                | FECHA HORA       | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | REGISTRADO POR                      |
| Anamnesis                           | 22/10/2018 21:28 | PACIENTE QUIEN DESDE EL DÍA DE AYER CON CEFALEA, DOLOR EN HOMBRO Y SENSACION DE AHOGO EN EL PECHO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CAROLINA MARIA MUÑOZ MORENO(Médico) |
| Examen Físico                       | 22/10/2018 21:28 | PATOLOGIAS: CEFALEA TENSIONAL<br>ALERGIAS: NO<br>PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, MUCOSAS HIDRATADAS, CONJUNTIVAS ANICTERICAS<br>OROFARINGE: SIN ALTERACIONES EVIDENTES<br>CUELLO: CENTRADO, NO MASAS,<br>CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES: VENTILADOS, NO RUIDOS PATOLOGICOS, NO CIANOSIS, NO RETRACCIONES INTERCOSTALES<br>ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO IRRITACION PERITONEAL, NO DOLOR, PERISTALTISMO POSITIVO<br>EXTREMIDADES: SIN EDEMA, NI DEFORMIDADES<br>PIEL: BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES<br>NEUROLOGICO: PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, NO FOCALIZACIONES<br>FONDO DE OJO: SIN PAPILEDEMA NI HEMORRAGIA RETINIANA, PUPILAS SIMETRICAS | CAROLINA MARIA MUÑOZ MORENO(Médico) |

RUN Paciente: 20042388-7

Nombre Paciente: JAVIERA ANTONIA PONCE TAPIA

Recibido  
29 OCT 2018



\* Justifica - asistencia Prac, 4

|                         |                  |                                                                     |                                     |
|-------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
|                         |                  | REACTIVAS, MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS, NO RIGIDEZ DE NUCA     |                                     |
| Complemento Diagnóstico | 22/10/2018 21:28 | PACIENTE CON CEFALEA SIN BANDERAS ROJAS, SE HACE MANEJO SINTOMATICO | CAROLINA MARIA MUÑOZ MORENO(Médico) |
| Plan Indicaciones       | 22/10/2018 21:28 | VOM                                                                 | CAROLINA MARIA MUÑOZ MORENO(Médico) |
|                         |                  |                                                                     |                                     |

NOTAS CLINICAS

| Hora  | Nota                                     | Profesional                 | Tipo   |
|-------|------------------------------------------|-----------------------------|--------|
| 22:44 | PACIENT CON MEJORIA DE SU SINTOMATOLOGIA | CAROLINA MARIA MUÑOZ MORENO | Médico |

HIPÓTESIS DIAGNÓSTICA CODIFICADA

| 22/10/2018 21:28 | CEFALEA TENSIONAL |  | Diagnostico Confirmado | Diagnóstico Principal | No Aplica | CAROLINA MARIA MUÑOZ MORENO |
|------------------|-------------------|--|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------------|
|------------------|-------------------|--|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------------|

| Fármacos                                         | Dosis                 | Frecuencia  | ViaAdmin    | Notas | Solicitante                        | Ejecutante                         | Fecha/Hora       |
|--------------------------------------------------|-----------------------|-------------|-------------|-------|------------------------------------|------------------------------------|------------------|
| METAMIZOL (SODICO) SOLUCION INYECTABLE 1 GR/2 ML | 2 SOLUCION INYECTABLE | CADA 24 HRS | INTRAVENOSA |       | CAROLINA MARIA MUÑOZ MORENO Médico | CAROLINA ANDREA GONZALEZ HERNANDEZ | 22/10/2018 21:54 |
| SODIO CLORURO SOLUCION INYECTABLE 0,9% / 250 ML  | 1 SOLUCION INYECTABLE | CADA 24 HRS | INTRAVENOSA |       | CAROLINA MARIA MUÑOZ MORENO Médico | CAROLINA ANDREA GONZALEZ HERNANDEZ | 22/10/2018 21:54 |

ALCOHOLEMIA: NO

DATOS DE EGRESO

|                           |             |                         |                                            |
|---------------------------|-------------|-------------------------|--------------------------------------------|
| Condición Cierre Atención | : Vivo      | Pertinencia             | : Sí                                       |
| Pronóstico Médico Legal   | : Leve      | Alta Por                | : CAROLINA MARIA MUÑOZ MORENO 25.909.992-7 |
| Destino                   | : Domicilio | Fecha Hora Alta Clínica | : 22/10/2018 21:31                         |

|                               |                                                                                                    |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Indicaciones término Atención | : CONTINUAR CONTROL POR CONSULTORIO EN 48 HORAS<br>SE SUGIERE REPOSO EN CASA AL MENOS POR DOS DIAS |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Fármacos de Alta                                              | Dosis        | Frecuencia   | Duración | ViaAdmin | Solicitante                 | Notas |
|---------------------------------------------------------------|--------------|--------------|----------|----------|-----------------------------|-------|
| PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG                                 | 1 COMPRIMIDO | CADA 6 HORAS | 3 DIAS   | ORAL     | CAROLINA MARIA MUÑOZ MORENO |       |
| IBUPROFENO COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO O GRAGEA 400 MG | 1 COMPRIMIDO | CADA 8 HORAS | 3 DIAS   | ORAL     | CAROLINA MARIA MUÑOZ MORENO |       |
| CLORFENAMINA COMPRIMIDO 4 MG                                  | 1 COMPRIMIDO | EN LA NOCHE  | 5 DIAS   | ORAL     | CAROLINA MARIA MUÑOZ MORENO |       |

## 22/10/2018

22:55

KEILA NOEMI SANI VEGA

Firma Paciente/Representante Legal

Médico: CAROLINA MARIA  
MUÑOZ MORENO 25.909.992-7

Estimado Paciente: La evaluación del tratamiento indicado y los controles posteriores deben efectuarse en el consultorio de atención primaria o con su médico de cabecera.  
La persistencia o agravamiento de sus síntomas deben ser evaluados en el servicio de urgencia más cercano.