

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 6-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 303802

Cédula : 1754720330

Clasificación : CA.

Paciente
GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA

Fecha : 06/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1. (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)		
	2. (PESO: 37.1 KG)		
	3. (TALLA: 152 CM)		
	4. (SC: 21.25)		
15	5. (ADMISSION: PEDIATRIA ONCOLOGICA - AISLAMIENTO)		
	6. (DIAGNOSTICO:) OSTEOSARCOMA DE HUMERO DERECHO + NEUTROPENIA FEBRIL + MUCOSITIS GRADO II + CANDIDIASIS ESOFAGICA		
20	7. (CONDICION:) ESTABLE		
	8. (ALERGIAS:) NO REFIERE		
	9. (SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS		
	10. CURVA TERMICA		
	11. (ACTITUD) AMBULATORIO		
25	12. (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
	13. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	14. BALANCE HIDRICO		
	15. PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS		
30	16. (DIETA: DIETA BLANDA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
	17. (HIDRATACION)		
35	18. (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ KCL) ADMINISTRAR IV A 76 ML/H (BASALES)		
	19. (MEDICACION:)		
	20. (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1.8 G IV CADA 8 HORAS (D5)		
40	21. (CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 370 MG IV CADA 6 HORAS (D5)		
	22. (VORICONAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 200 MG) ADMINSTRAR 200 MG IV STAT Y CADA 12 HORAS POR 2 DOSIS Y DESDE MAÑANA 150 MG IV CADA 12 HORAS (D110)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Enc.
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1900257555

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Genia Mendoza
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1311005555

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Ramos
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 1722864913

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Ivan Gavilanez C.
ENFERMERO
MSP: 020208456-2

Dra. Johanna Silva
C.I. 1725103129
ENFERMERA
Reg. Senescyt: 1095-2020-21812
J. Silva

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 6-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 303802

Cédula : 1754720330

Clasificación : CA.

Paciente:

GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA

Fecha : 06/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

23 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR
560 MG IV PREVIO AUTORIZACION DE
MEDICO DE TURNO

24 (TRAMADOL CÁPSULA 50 mg)
ADMINISTRAR 25 MG IV PREVIO A
ALIMENTOS

25 (ONDANSETRON COMPRIMIDO
RECUBIERTO 8 mg) ADMINISTRAR 4
MG VO PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL

26 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+
160MG) ADMINISTRAR 1/2 TABLETA
VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES,
MARTES Y MIERCOLES

27 (SULFATO DE MAGNESIO) 1 GRAMO
VIA ORAL CADA 12 HORAS

28 (MEPROXIPROGESTERONA (PROVERA)
10 MG) DAR 10 MG VIA ORAL CADA
DIA

29 (SERETIDE 25/250 UG) REALIZAR 2
PUFFS CON INHALOCAMARA CADA 12
HORAS

30 (GABAPENTINA 300 MG) 1 TABLETA
VIA ORAL CADA 8 HORAS

31 (ENJUAGUES MAGICOS: NISTATINA 30
ML + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML
+ 2 ML LIDOCAINA 2% SIN
EPINEFRINA) REALIZAR CADA 4
HORAS

32 (.)

33 (ESPECIALES:) NINGUNO

34 (LABORATORIO:) NINGUNO

35 (INTERCONSULTAS:) NINGUNA

36 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1196029755

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gemma Mendez
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1340400583

cda. Johanna Silva V
CI: 1725103129
ENFERMERA
Reg Senescyt-10632070-21000

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Ivan Gavilanes O.
ENFERMERO
MSP: 0202084562

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 303802

Cédula : 1754720330

Clasificación : CA.

Paciente
GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA

5

Fecha : 01/08/2023 09:47

Para : Emergencia

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES DE EMERGENCIA)		
	2 (PESO: 37.1 KG)		
	3 (TALLA. 152 CM)		
	4 (SC: 1.25)		
15	5 (FAVOR ACTIVAR CVC)		
	6 (TOMAR HEMOCULTIVO DE CVC Y SVP)		
	7 (TOMAR 2 TUBO LILA Y 1 ROJO)		
	8 (RX TORAX AP Y LATERAL STAT)		
	9 (LIQUIDOS:)		
20	10 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ KCL) ADMINISTRAR IV A 76 ML/H (BASALES)		
	11 (MEDICACION:)		
	12 (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1.8 G IV STAT Y CADA 8 HORAS (D0)		
25	13 (CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYEABLE 150 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 370 MG IV STAT Y CADA 6 HORAS (D0)		
	14 (VORICONAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 200 MG) ADMINSTRAR 200 MG IV STAT Y CADA 12 HORAS POR 2 DOSIS Y DESDE MAÑANA 150 MG IV CADA 12 HORAS (D1)		
30	15 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYEABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 560 MG IV POSTERIOR A TOMA DE HEMOCULTIVOS Y PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO DE TURNO		
35	16 (TRAMADOL SOLUCIÓN INYEABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 37 MG IV STAT Y PREVIO A ALIMENTOS		
	17 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYEABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 6 MG IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL		
40	18 (OTROS:) REEVALORACION CON RESULTADOS		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

N. Diaz T.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Natalia Diaz T.
ENFERMERA
C.I.: 1804934394

J. Villacis
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1719990554

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 303802

Cédula : 1754720330

Clasificación : CA.

Paciente

GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA

Fecha : 01/08/2023 11:07

Para : Emergencia

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- PM AT*
- 22* PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR
560 MG IV PREVIO AUTORIZACION DE
MEDICO DE TURNO
 - 23* (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE
50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 37
MG IV PREVIO A ALIMENTOS
 - 24* (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 6 MG
IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL
 - 25* (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+
160MG) ADMINISTRAR 1/2 TABLETA
VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES,
MARTES Y MIERCOLES
 - 26* (SULFATO DE MAGNESIO) 1 GRAMO
VIA ORAL CADA 12 HORAS
 - 27* (MEDROXIPROGESTERONA (PROVERA)
10 MG) DAR 10 MG VIA ORAL CADA
DIA
 - 28* (SERETIDE 25/150 UG) REALIZAR 2
PUFFS CON INHALACIÓN CAMARA CADA 12
HORAS
 - 29* (ESPECIALES:) PENDIENTE PANEL
VIRAL
 - 30* (LABORATORIO:) NINGUNO
 - 31* (INTERCONSULTAS:) NINGUNA
 - 32* (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Natalia Diaz T.
ENFERMERA
C.I.: 1804934394
N. Diaz

C. Sosa
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Cinthya Juana M.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 21 Folio 103 M: 207

V. Borja
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 16 Folio 127 M: 320

Lcda. Andrea Pillajo
ENFERMERA
CI. 172480144-2
Andrea Pillajo

C
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I. 1003377650

Jonathan Villacis
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lc. Jonathan Villacis
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1719990834

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 303802

Cédula : 1754720330

Clasificación : CA.

Paciente

GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA

5

Fecha : 01/08/2023 13:58

Para : Consulta Externa

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

PH

1/ (ADJUDIC) 1

2/ (GABAPENTINA 300 MG) 1 TABLETA
VIA ORAL CADA 8 HORAS

15

LCA NUCLEO DE QUITO
C. Cinthya Juna M.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 18 Folio 144 N° 341

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 18 Folio 127 N° 320
V. Borja

Lcda. Andrea Pillajo
ENFERMERA
CI. 172480144-2

20

25

30

35

40

45

218

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1900287555

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 1 de 2

H. C. : 303802

Cédula : 1754720330

Clasificación : CA.

Paciente
GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA

5

Fecha : 01/08/2023 11:07

Para : Emergencia

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES DE INGRESO A PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
	2 (PESO: 37.1 KG)		
	3 (TALLA: 152 CM)		
	4 (SC: 1.25)		
15	5 (ADMISION:) INGRESO A PEDIATRIA ONCOLOGICA- AISLAMIENTO PROTECTOR		
	6 (DIAGNOSTICO:) OSTEOSARCOMA DE HUMERO DERECHO + NEUTROPENIA FEBRIL + MUCOSITIS GRADO II + CANDIDIASIS ESOFAGICA		
20	7 (CONDICION:) ESTABLE		
	8 (ALERGIAS:) NO REFIERE		
	9 (SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS		
	10 CURVA TERMICA		
25	11 (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
	12 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ESCRITO		
	13 BALANCE HIDRICO		
	14 PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS		
30	15 (DIETA:) DIETA LIQUIDOS CLAROS A TOLERANCIA + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
	16 (LIQUIDOS:)		
	17 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ KCL)		
35	ADMINISTRAR IV A 76 ML/H (BASALES)		
	18 (MEDICACION:)		
	19 (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCION 1000 MG) ADMINISTRAR 1.8 G IV CADA 8 HORAS (D0)		
40	20 (CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE 150 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 370 MG IV CADA 6 HORAS (D0)		
	21 (VORICONAZOL POLVO PARA INYECCION 200 MG) ADMINSTRAR 200 MG IV STAT Y CADA 12 HORAS POR 2 DOSIS Y DESDE MAÑANA 150 MG IV CADA 12 HORAS (D1)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Bra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Natalia Diaz T.
ENFERMERA

C.I.: 1804934394

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Cinthya Juna M.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 21 Folio 143 N° 347

Leda. Andrea Pillajo
ENFERMERA
C.I. 172480144-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 18 Folio 127 N° 320

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1719995551

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 2-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 303802

Cédula : 1754720330

Clasificación : CA.

Paciente

GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA

Fecha : 02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1. (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)		
	2. (PESO) 37.1 KG		
	3. (TALLA) 152 CM		
	4. (SC) 1925		
15	5. (ADMISION:) INGRESO A PEDIATRIA ONCOLOGICA AISLAMIENTO PROTECTOR		
	6. (DIAGNOSTICO:) OSTEOSARCOMA DE HUMERO DERECHO + NEUTROPENIA FEBRIL + MUCOSITIS GRADO II + CANDIDIASIS ESOFAGICA		
20	7. (CONDICION:) ESTABLE		
	8. (ALERGIAS:) NO REFIERE		
	9. (SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS		
	10. CURVA TERMICA		
	11. (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
25	12. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ESCRITO		
	13. BALANCE HIDRICO		
	14. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS		
30	15. (DIETA) DIETA LIQUIDOS CLAROS A TOLERANCIA + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
	16. (LIQUIDOS:)		
	17. (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ KCL) ADMINISTRAR IV A 76 ML/H (BASALES)		
35	18. (MEDICACION:)		
	19. (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCION 1000 MG) ADMINISTRAR 1.8 G IV CADA 8 HORAS (D1)		
	20. (CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE 150 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 370 MG IV CADA 6 HORAS (D1)		
40	21. (VORICONAZOL POLVO PARA INYECCION 200 MG) ADMINISTRAR 200 MG IV STAT Y CADA 12 HORAS POR 2 DOSIS Y DESDE MAÑANA 150 MG IV CADA 12 HORAS (D107)		
45	22. (PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 560 MG IV PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO DE TURNO		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIC. VIVIANA BORJA P.
ENFERMERA CUIDADOS DE ENFERMERIA
C.I. 1710674464

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MEDICO ESPECIALISTA

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Lorena Nunez R.
ENFERMERA
MSP: 1204679250

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUIDADOS DE ENFERMERIA
MSP: 1710674464

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Anthony Argotti
ENFERMERO
C.I. 0401243795

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 303802

Cédula : 1754720330

Clasificación : CA.

Paciente

GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA

Fecha : 02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 23 (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 37 MG IV PREVIO A ALIMENTOS
- 24 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 6 MG IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL
- 25 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+160MG) ADMINISTRAR 1/2 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES
- 26 (SULFATO DE MAGNESIO) 1 GRAMO VIA ORAL CADA 12 HORAS
- 27 (MEDROXIPROGESTERONA (PROVERA) 10 MG) DAR 10 MG VIA ORAL CADA DIA
- 28 (SERETIDE 25/150 UG) REALIZAR 2 PUFFS CON INHALOCAMARA CADA 12 HORAS
- 29 (GABAPENTINA 300 MG) 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS
- 30 (ENJUAGUES MAGICOS: NISTATINA 30 ML + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML + 2 ML LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA) REALIZAR CADA 4 HORAS.
- 31 (ESPECIALES:) NINGUNO
- 32 (LABORATORIO:) NINGUNO
- 33 (INTERCONSULTAS:) NINGUNA
- 34 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Lorena Nunez R.
ENFERMERA
MSP: 4204679250

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 18 Folio 127 M 128
u Box 16

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Anthony Argoti
ENFERMERO
C.I: 0401243795
Añael

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 303802

Cédula : 1754720330

Clasificación : CA.

Paciente: **GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA**

Fecha : 03/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	(INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)		
2	(PESO: 37.1 KG)		
3	(TALLA: 152 CM)		
4	(SC: 125)		
5	(ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA- AISLAMIENTO PROTECTOR		
6	(DIAGNOSTICO:) OSTEOSARCOMA DE HUMERO DERECHO + NEUTROPENIA FEBRIL + MICOSITIS GRADO II + CANDIDIASIS ESOFAGICA		
7	(CONDICION:) ESTABLE		
8	(ALERGIAS:) NO REFIERE		
9	(SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS		
10	CURVA TERMICA		
11	(ENFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
12	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ESCRITO		
13	BALANCE HIDRICO		
14	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS		
15	(DIETAS) DIETA LIQUIDOS CLAROS A TOLERANCIA + DIETA PARA FAMILIAR POR MENOR DE 18 AÑOS		
16	(LIQUIDOS:) 1L		
17	(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ KCL) ADMINISTRAR IV A 38 ML/H (50% BASALES)		
18	(MEDICACION:)		
19	(CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1.8 G IV CADA 8 HORAS (D2)		
20	(CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 370 MG IV CADA 6 HORAS (D2)		
21	(VORICONAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 200 MG) ADMINSTRAR 200 MG IV STAT Y CADA 12 HORAS POR 2 DOSIS Y DESDE MAÑANA 150 MG IV CADA 12 HORAS (D108)		
22	(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 560 MG IV PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO DE TURNO		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
PEDIATRA
C.I.: 1710674464

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Luis Escobar
ENFERMERA
C.I.: 0202489324

Lcda. Gabriela Timbila
ENFERMERA
C.I.: 1718550617

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 303802

Cédula : 1754720330

Clasificación : CA.

Paciente:
GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA

Fecha : 03/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
---	--------------	----------	--------------------------

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 23 | (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 40 MG IV PREVIO A LAS COMIDAS | | |
| 24 | (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 6 MG IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL | | |
| 25 | (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG) ADMINISTRAR 1/2 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES | | |
| 26 | (SULFATO DE MAGNESIO) 1 GRAMO VIA ORAL CADA 12 HORAS | | |
| 27 | (MEDROXIPROGESTERONA (PROVERA) 10 MG) DAR 10 MG VIA ORAL CADA DIA | | |
| 28 | (SERETIDE 25/250 UG) REALIZAR 2 PUFFS CON INHALOCAMARA CADA 12 HORAS | | |
| 29 | (GABAPENTINA 300 MG) 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS | | |
| 30 | (ENJUAGUES MAGICOS: NISTATINA 30 ML + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML + 2 ML LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA) REALIZAR CADA 4 HORAS | | |
| 31 | (ESPECIALES:) NINGUNO | | |
| 32 | (LABORATORIO:) NINGUNO | | |
| 33 | (INTERCONSULTAS:) NINGUNA | | |
| 34 | (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Luis Escobar
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
C.I.: 0202429324

Lcda. Gabriela Timbila
ENFERMERA
C.I. 1718550617

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. L. Escobar
C.I.: 161575219

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 303802

Cédula : 1754720330

Clasificación : CA.

Paciente
GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA

Fecha : 03/08/2023 08:51

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PATRICIA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
---	--------------	----------	--------------------------

- | | | | |
|---|---|--|--|
| 1 | (ADENDUM INDICACION) | | |
| 2 | (DIETA). DIETA LIQUIDA AMPLIA +
DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE
MENOR DE 18 AÑOS) | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gissela Tashiguano
Médico Residente
C.I.: 1725329591

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gissela Tashiguano
Médico Residente
C.I.: 1725329591

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023 15:15

Página 1 de :

H. C. : 303802

Cédula : 1754720330

Clasificación : CA.

Paciente:
GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA

Fecha : 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	(INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)		
2	(PESO: 37.1 KG)		
3	(TALLA: 119 CM)		
4	(SC: 1.25) DE		
5	(ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA- AISLAMIENTO PROTECTOR		
6	(DIAGNOSTICO:) OSTEOSARCOMA DE HUMERO DERECHO + NEUTROPENIA FEBRIL + MUCOSITIS GRADO II + CANDIDIASIS ESOFAGICA		
7	(CONDICION:) ESTABLE		
8	(ALERGIAS:) NO REFIERE		
9	(SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS		
10	CURVA TERMICA		
11	(ENFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
12	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ESCRITO		
13	BALANCE HIDRICO		
14	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS IV		
15	(DIETA:) DIETA LIQUIDOS CLAROS A TOLERANCIA + DIETA PARA FAMILIAR POR: SER MENOR DE 18 AÑOS.		
16	(LIQUIDOS:)		
17	(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ KCL) ADMINISTRAR IV A 76 ML/H		
18	(BASALES)		
19	(MEDICACION:) (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 2000 MG) ADMINISTRAR 1.8 G IV CADA 8 HORAS (D2)		
20	(CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 370 MG IV CADA 6 HORAS (D2)		
21	(VORICONAZOL) POLVO PARA INYECCIÓN (200 MG) ADMINSTRAR 200 MG IV STAT Y CADA 12 HORAS POR: 2-DOSIS Y DESDE MAÑANA 150 MG IV CADA 12 HORAS (D108)		
22	(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 560 MG IV PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO DE TURNO		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisset Valencia A
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1710674464

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisset Valencia A
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1003405717

FORM.005

Lda. Andrea Pilajo
ENFERMERA
C.I. 172480144-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Ivan Gavilánez C
ENFERMERO
MSP: 020200456-7

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 303802

Cédula : 1754720330

Clasificación : CA.

Paciente:

GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA

Fecha : 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
---	--------------	----------	--------------------------

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 23 | (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 37 MG IV PREVIO A ALIMENTOS | | |
| 24 | (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 6 MG IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL | | |
| 25 | (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG) ADMINISTRAR 1/2 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES | | |
| 26 | (SULFATO DE MAGNESIO) 1 GRAMO VIA ORAL CADA 12 HORAS | | |
| 27 | (MEDROXIPROGESTERONA (PROVERA) 10 MG) DAR 10 MG VIA ORAL CADA DIA | | |
| 28 | (SERETIDE 25/250 UG) REALIZAR 2 PUFFS CON INHALOCAMARA CADA 12 HORAS | | |
| 29 | (GABAPENTINA 300 MG) 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS | | |
| 30 | (ENJUAGUES MAGICOS: NISTATINA 30 ML + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML + 2 ML LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA) REALIZAR CADA 4 HORAS | | |
| 31 | (ESPECIALES:) NINGUNO | | |
| 32 | (LABORATORIO:) EXAMENES DE CONTROL HOY | | |
| 33 | (INTERCONSULTAS:) NINGUNA | | |
| 34 | (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.I.: 1703405717

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Enka Lillanmilla
HEMATÓLOGA-ONCÓLOGA PEDIATRA
C.I.: 1710674464

Linda Andrea Pillajo
ENFERMERA
C.I. 172420144-2
Lic. Iván Gavilánez
ENFERMERO
MSP: 020208456-2

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 303802

Cédula : 1754720330

Clasificación : CA.

Paciente

GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA

Fecha : 04/08/2023 22:36

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 1/ (ADENDUM)
- 2/ (FUROSEMIDA) ADMINISTRAR 5 MG IV
STAT

1.6 ambly/10
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Ivan Gavilán G.
ENFERMERO
MSP: 020208456-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jonathan Villacis
MÉDICO P.S. 1011
C.R. 1754720330

1218
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
MÉDICO PEDIATRA
C.R. 1100297555

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 303802

Cédula : 1754720330

Clasificación : CA.

Paciente

GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA

Fecha : 04/08/2023 17:31

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1/ (ADENDUM)

2/ (DIETA) DIETA LIQUIDA AMPLIA +
DIETA PARA EL FAMILIAR POR SER
MENOR DE 18 AÑOS

EDSAR

EDSAR

Lcda. Arriaga Piliño

ENFERMERA

SOLCA NUCLEO DE QUITO

Lic. Ivan Gavilánez C.

ENFERMERO

MSP: 020208456-7

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

EDSAR

EDSAR

EDSAR

EDSAR

EDSAR

EDSAR

EDSAR

EDSAR

EDSAR

EDSAR

EDSAR

EDSAR

EDSAR

EDSAR

EDSAR

EDSAR

EDSAR

EDSAR

EDSAR

EDSAR

EDSAR

EDSAR

EDSAR

EDSAR

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 174640012

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 303802

Cédula : 1754720330

Clasificación : CA.

Paciente:
GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA

Fecha : 05/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1/ (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)		
	2/ (PESO: 97.1 KG)		
	3/ (TABLA: 152 CM)		
	4/ (SC: 1025) DE		
15	5/ (ADMISION: PEDIATRIA ONCOLOGICA- AISLAMIENTO PROTECTOR)		
	6/ (DIAGNOSTICO:) OSTEOSARCOMA DE HUMERO DERECHO + NEUTROPENIA FEBRIL + MUCOSITIS GRADO II + CANDIDIASIS ESOFAGICA		
20	(CONDICION:) ESTABLE		
	8/ (ALERGIAS:) NO REFIERE		
	9/ (SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS		
	10/ CURVA TERMICA		
	11/ (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
25	12 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	13 BALANCE HIDRICO		
	14 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS		
	15 (DIETA:) DIETA BLANDA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
30	16/ (.)		
	17/ (HIDRATACION)		
	18/ (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ KCL) ADMINISTRAR IV A 76 ML/H (BASALES)		
35	19/ (MEDICACION:)		
	20/ (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1.8 G IV CADA 8 HORAS (D4)		
40	21/ (CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE, 150 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 370 MG IV CADA 6 HORAS (D4)		
	22/ (VORICONAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 200 MG) ADMINSTRAR 200 MG IV STAT Y CADA 12 HORAS POR 2 DOSIS Y DESDE MAÑANA 150 MG IV CADA 12 HORAS (D109)		
45			

218
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1900297555

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1750661577

Lic. Connie Camacho
ENFERMERA
C.I.: 2228361

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Anthony Argotti
ENFERMERO
C.I.: 0401243796
Amor

FORM.005

REG. 1000-20-112-106

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 303802

Cédula : 1754720330

Clasificación : CA.

Paciente

GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA

Fecha : 05/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

#. Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

23 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR
560 MG IV PREVIO AUTORIZACION DE
MEDICO DE TURNO

24 (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE
50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 37
MG IV PREVIO A ALIMENTOS

25 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 6 MG
IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL

26 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+
160MG) ADMINISTRAR 1/2 TABLETA
VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES,
MARTES Y MIERCOLES

27 (SULFATO DE MAGNESIO) 1 GRAMO
VIA ORAL CADA 12 HORAS

28 (MEDROXIPROGESTERONA (PROVERA)
10 MG) DAR 10 MG VIA ORAL CADA
DIA

29 (SERETIDE 25/250 UG) REALIZAR 2
PUFFS CON INHALOCAMARA CADA 12
HORAS

30 (GABAPENTINA 300 MG) 1 TABLETA
VIA ORAL CADA 8 HORAS

31 (ENJUAGUES MAGICOS: NISTATINA 30
ML + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML
+ 2 ML LIDOCAINA 2% SIN
EPINEFRINA) REALIZAR CADA 4
HORAS

32 (.)

33 (ESPECIALES:) NINGUNO

34 (LABORATORIO:) NINGUNO

35 (INTERCONSULTAS:) NINGUNA

36 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

37 (.) Lic. Connie Cano Correa

ENFERMERA

C.I. 1754720330

C.I. 0401243795

C.I. 0401243795

SOLCA NUCLEO DE QUITO

Lic. Anthony Argoti

ENFERMERO

C.I. 0401243795

D. Deroch

218
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1900297555

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Airlis Tablada
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1760001577

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 7-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 1 de 1

H.C. : 303802 Paciente : GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA

Prsc. Num. : 1876885

Fecha : QUITO, 07/08/2023

Edad: 15 años

RP.

f.)

JONATHAN FERNANDO VILLACIS SOSA

1719990531

Médico Responsable

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lr. Jonathan Villacis
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1719990531

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

INDICACIONES: PEDIATRIA

PESO: 37.1 KG

TALLA: 152 CM

SC: 1.25

ADMISION: POLV

DIAGNOSTICO:

CONDICION:

ALERGIAS:

SIGNOS VITALES:

ACTITUD:

ENFERMERIA:

DIETA:

HIDRATACION:

DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE POTASIO

INTRAVENOSO

MEDICACION:

CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG

INTRAVENOSO

CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 MG/ML (4 ML)

INTRAVENOSO

VORICONAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 200 MG

INTRAVENOSO

PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)

INTRAVENOSO

TRAMADOL CÁPSULA 50 mg

ORAL

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg

ORAL

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG

ORAL

SULFATO DE MAGNESIO

ORAL

MEDROXIPROGESTERONA (PROVERA) 10 MG

ORAL

SERETIDE 25/250 UG

INHALADO

GABAPENTINA 300 MG

ORAL

ENJUAGUES MAGICOS: NISTATINA 30 ML + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML + 2 ML LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA

TÓPICO BUCAL

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 7-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 2 de 4

H.C. : 303802 Paciente : GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA

Prsc. Num. : 1876885

Fecha : QUITO, 07/08/2023

Edad: 15 años

RP.

ESPECIALES:

MAGICOS:

LABORATORIO: 70 ML

INTERCONSULTAS:

OTROS: SIN REPI

INDICACIONES DE ALTA

AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO TABLETA

RECUBIERTA 500 MG + 125 MG

VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 mg

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)

SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG

SULFATO DE MAGNESIO

MEDROXIPROGESTERONA (PROVERA) 10 MG

GABAPENTINA 300 MG

SERETIDE 25/250 UG

ENJUAGUES MAGICOS: NISTATINA 30 ML + HIDROXIDO

DE ALUMINIO 70 ML + 2 ML LIDOCAINA 2% SIN

EPINEFRINA

LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) SOLUCIÓN INYECTABLE

* 2 % (10 ml)

NISTATINA SUSPENSIÓN ORAL 100 000 UI/ml (30 ml)

ORAL

ORAL

ORAL

ORAL

ORAL

ORAL

INHALATORIO

TÓPICO BUCAL

#

#

#

#

#

#

#

8 OCHO

#

#

#

#

10 DIEZ

#

#

1 UN

1 UN

PRESCRIPCION

INDICACIONES ONCOPEDIATRIA

PESO: 37.1 KG

TALLA: 152 CM

SC: 1.25

ADMISION:

DIAGNOSTICO:

CONDICION:

ALERGIAS:

SIGNOS VITALES:

ACTITUD:

PEDIATRIA ONCOLOGICA- AISLAMIENTO PROTECTOR

OSTEOSARCOMA DE HUMERO DERECHO + NEUTROPENIA FEBRIL +
MUCOSITIS GRADO II + CANDIDIASIS ESOFAGICA

ESTABLE

NO REFIERE

CADA 6 HORAS

CURVA TERMICA

AMBULATORIO

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 7-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 3 de 4

H.C. : 303802 Paciente : GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA

Prsc. Num. : 1876885

Fecha : QUITO, 07/08/2023

Edad: 15 años

PRESCRIPCION

ENFERMERIA

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ESCRITO

BALANCE HIDRICO

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

DIETA: CÁPSULA 5

DIETA BLANDA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

HIDRATACIÓN

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA

ADMINISTRAR IV A 39 ML/H (50% BASALES)

0.9% 1000 ML + 20 MEQ

CLORURO DE POTASIO

MEDICACION:

CEFEPIMA POLVO PARA

ADMINISTRAR 1.8 G IV CADA 8 HORAS (D6)

INYECCIÓN 1000 MG

CLINDAMICINA SOLUCIÓN

ADMINISTRAR 370 MG IV CADA 6 HORAS (D6)

INYECTABLE 150 MG/ML (4

ML)

VORICONAZOL POLVO PARA

ADMINISTRAR 200 MG IV CADA 12 HORAS (D111)

INYECCIÓN 300 MG

PARACETAMOL SOLUCIÓN

ADMINISTRAR 560 MG IV PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO DE TURNO

INYECTABLE 2410 MG/ML (100

ML)

TRAMADOL CÁPSULA 50 mg

ADMINISTRAR 50 MG VIA ORAL PREVIO A ALIMENTOS

ONDANSETRON COMPRIMIDO

ADMINISTRAR 4 MG VIA ORAL PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL

RECUBIERTO 8 mg

COTRIMOXAZOL

ADMINISTRAR 80 MG (1/2 TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES

(SULFAMETOXAZOL +

TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL

800MG+ 160MG

SULFATO DE MAGNESIO

ADMINISTRAR 1 GRAMO VIA ORAL CADA 12 HORAS

MEDROXIPROGESTERONA

ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL CADA DIA

(PROVERA) 10 MG

SERETIDE 25/250 UG

REALIZAR 2 PUFFS CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA

GABAPENTINA 300 MG

ADMINISTRAR 300 MG (1 TABLETA) VIA ORAL CADA 8 HORAS

ENJUAGUES MAGICOS:

REALIZAR CADA 4 HORAS.

NISTATINA 30 ML + HIDROXIDO

DE ALUMINIO 70 ML + 2 ML

LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA

ESPECIALES

NINGUNO

LABORATORIO:

EXAMENES HOY

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lr. Jonathan Villacis
MEDICO PRESIDENTE
C.I.: 1719990531

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 7-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 4 de 4

H.C. : 303802 Paciente : GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA

Prsc. Num. : 1876885

Fecha : QUITO, 07/08/2023

Edad: 15 años

PRESCRIPCION

INTERCONSULTAS:

NINGUNA

OTROS:

COMUNICAR NOVEDADES

INDICACIONES DE ALTA

PREVIA AUTORIZACION

AMOXICILINA+ACIDO

ADMINISTRAR 500MG (1 TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS DURANTE 4 DIAS

CLAVULANICO TABLETA

RECUBIERTA 500 MG + 125 MG

VORICONAZOL TABLETA

ADMINISTRAR 200 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (D111)

RECUBIERTA 200 mg

COTRIMOXAZOL

ADMINISTRAR 80 MG (1/2 TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES

(SULFAMETOXAZOL +

TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL

800MG+ 160MG

SULFATO DE MAGNESIO

ADMINISTRAR 1 GRAMO VIA ORAL CADA 12 HORAS

MEDROXIPROGESTERONA

ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL CADA DIA

(PROVERA) 10 MG

GABAPENTINA 300 MG

ADMINISTRAR 300 MG (1 TABLETA) VIA ORAL CADA 8 HORAS

SERETIDE 25/250 UG

REALIZAR 2 PUFFS CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA DURANTE 5 DIAS

ENJUAGUES MAGICOS:

REALIZAR CADA 6 HORAS DURANTE 4 DIAS

NISTATINA 30 ML + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML + 2 ML

LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA

PREPARAR ENJUAGUES CON 2 ML

LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA)

SOLUCIÓN INYECTABLE * 2 %

(10 ml)

NISTATINA SUSPENSIÓN ORAL

PREPARAR ENJUAGUES CON 30 ML

100 000 UI/ml (30 ml)

CONTROL TRAUMATOLOGIA 08/08/2023

CONTROL ONCOPEDIATRIA 14/07/2023

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
WSP: Libro 18 Folio 127 N° 320

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1719985551

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Página 1 de 4

Edad: 15 años

Médico Responsable

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

TÓPICO BUCAL

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 7-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 2 de 4

H.C. : 303802 Paciente : GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA

Prsc. Num. : 1876885

Fecha : QUITO, 07/08/2023

Edad: 15 años

RP.

ESPECIALES:

LABORATORIO:

INTERCONSULTAS:

OTROS:

INDICACIONES DE ALTA

AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO TABLETA
RECUBIERTA 500 MG + 125 MG

VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 mg

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)

SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG

SULFATO DE MAGNESIO

MEDROXIPROGESTERONA (PROVERA) 10 MG

GABAPENTINA 300 MG

SERETIDE 25/250 UG

ENJUAGUES MAGICOS: NISTATINA 30 ML + HIDROXIDO
DE ALUMINIO 70 ML + 2 ML LIDOCAINA 2% SIN
EPINEFRINA

LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) SOLUCIÓN INYECTABLE
* 2 % (10 ml)

NISTATINA SUSPENSIÓN ORAL 100 000 UI/ml (30 ml)

ORAL

8 OCHO

ORAL

#

ORAL

#

ORAL

#

ORAL

#

ORAL

10 DIEZ

INHALATORIO

#

TÓPICO BUCAL

#

1 UN

1 UN

PRESCRIPCION

INDICACIONES ONCOPEDIATRIA

PESO: 37.1 KG

TALLA: 152 CM

SC: 1.25

ADMISION: 25/08/2023

DIAGNOSTICO: OSTEOSARCOMA

CONDICION: ESTABLE

ALERGIAS: NO

SIGNOS VITALES:

ACTITUD: AMBULATORIO

PEDIATRIA ONCOLOGICA- AISLAMIENTO PROTECTOR

OSTEOSARCOMA DE HUMERO DERECHO + NEUTROPENIA FEBRIL +
MUCOSITIS GRADO II + CANDIDIASIS ESOFAGICA

ESTABLE

NO REFIERE

CADA 6 HORAS

CURVA TERMICA

AMBULATORIO

FORM.005

Teléfono de contacto: 02 2419 776

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 7-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 3 de 4

H.C. : 303802 Paciente : GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA

Prsc. Num. : 1876885

Fecha : QUITO, 07/08/2023

Edad: 15 años

PRESCRIPCION

ENFERMERIA:

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ESCRITO

BALANCE HIDRICO

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

DIETA:

DIETA BLANDA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

HIDRATACION:

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA

ADMINISTRAR IV A 39 ML/H (50% BASALES)

0.9% 1000 ML + 20 MEQ

CLORURO DE POTASIO

MEDICACION:

CEFEPIMA POLVO PARA

ADMINISTRAR 1.8 G IV CADA 8 HORAS (D6)

INYECCIÓN 1000 MG

CLINDAMICINA SOLUCIÓN

ADMINISTRAR 370 MG IV CADA 6 HORAS (D6)

INYECTABLE 150 MG/ML (4

ML)

ADMINISTRAR 200 MG IV CADA 12 HORAS (D111)

VORICONAZOL POLVO PARA

INYECCIÓN 300 MG

PARACETAMOL SOLUCIÓN

ADMINISTRAR 560 MG IV PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO DE TURNO

INYECTABLE 10 MG/ML (100

ML)

TRAMADOL CÁPSULA 50 mg

ADMINISTRAR 50 MG VIA ORAL PREVIO A ALIMENTOS

ONDANSETRON COMPRIMIDO

ADMINISTRAR 4 MG VIA ORAL PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL

RECUBIERTO 8 mg

COTRIMOXAZOL

ADMINISTRAR 80 MG (1/2 TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES

(SULFAMETOXAZOL +

TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL

800MG+ 160MG

SULFATO DE MAGNESIO

ADMINISTRAR 1 GRAMO VIA ORAL CADA 12 HORAS

MEDROXIPROGESTERONA

ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL CADA DIA

(PROVERA) 10 MG

SERETIDE 25/250 UG

REALIZAR 2 PUFFS CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA

GABAPENTINA 300 MG

ADMINISTRAR 300 MG (1 TABLETA) VIA ORAL CADA 8 HORAS

ENJUAGUES MAGICOS:

REALIZAR CADA 4 HORAS.

NISTATINA 30 ML + HIDROXIDO

DE ALUMINIO 70 ML + 2 ML

LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA

ESPECIALES

NINGUNO

LABORATORIO:

EXAMENES HOY

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lr. Jonathan Villacis
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1719960004

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 7-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 4 de 4

H.C. : 303802 Paciente : GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA

Prsc. Num. : 1876885

Fecha : QUITO, 07/08/2023

Edad: 15 años

PRESCRIPCION

INTERCONSULTAS:

NINGUNA

OTROS: 25/250 UG

COMUNICAR NOVEDADES

INDICACIONES DE ALTA

PREVIA AUTORIZACION

AMOXICILINA + ACIDO

ADMINISTRAR 500MG (1 TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS DURANTE 4 DIAS

CLAVULANICO TABLETA

RECUBIERTA 500 MG + 125 MG

VORICONAZOL TABLETA

ADMINISTRAR 200 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (D111)

RECUBIERTA 200 mg

COTRIMOXAZOL

ADMINISTRAR 80 MG (1/2 TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES

(SULFAMETOXAZOL +

TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL

800MG+ 160MG/

SULFATO DE MAGNESIO

ADMINISTRAR 1 GRAMO VIA ORAL CADA 12 HORAS

MEDROXIPROGESTERONA

ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL CADA DIA

(PROVERA) 10 MG

GABAPENTINA 300 MG

ADMINISTRAR 300 MG (1 TABLETA) VIA ORAL CADA 8 HORAS

SERETIDE 25/250 UG

REALIZAR 2 PUFFS CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA DURANTE 5 DIAS

200 MG

ENJUAGUES MAGICOS:

REALIZAR CADA 6 HORAS DURANTE 4 DIAS

NISTATINA 30 ML + HIDROXIDO

DE ALUMINIO 70 ML + 2 ML

LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA

PREPARAR ENJUAGUES CON 2 ML

LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA)

SOLUCIÓN INYECTABLE * 2 %

(10 ml)

NISTATINA SUSPENSIÓN ORAL

PREPARAR ENJUAGUES CON 30 ML

100 000 UI/ml (30 ml)

CONTROL TRAUMATOLOGIA 08/08/2023

CONTROL ONCOPEDIATRIA 14/07/2023

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 18 Folio 127 N. 370

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lr. Jonathan Villacis
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1713930351

EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro: 1962904 SF Egreso Nro: 2572115 Página Nro. 1

Fecha Envío: 07/08/2023

Paciente: GALLO GUANO DOMENICA ALEJANDRA

Hist. Clínica: 303802 CI 1754720330

Area Entrega: FARMACIA Plan Social:

Entregado por: MEJIA ERAZO JESSICA MARITZA Area Solicitan: HOSPITALIZACION 2

Nro. Cama: 221-Z

Código	Descripción	Cantidad	Presentación
0000515712	HEPARINA (NO FRACCIONADA) SOLUCIÓN INYECTABLE 5.000 UI/ml (5 ml)	1.0000	VL
0000502065	AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO TABLETA RECUBIERTA 500 mg + 125 mg	8.0000	TT
00004013314	GABAPENTINA CAPSULA DURA 300 mg	10.0000	CP
0000401149	LIDOCAINA (SIN EPINETRINA) SOLUCIÓN INYECTABLE * 2 % (10 ml)	1.0000	VL
0000501422	NISTATINA SUSPENSION ORAL 100.000 UI/ml (30 ml)	1.0000	FR

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Linda Jaramila Figueroa S.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
HSP, Libro 15 Folio 170 M° 386

Entrega:

Recibe Conforme:

[Signature]

[Signature]
171046988-1