

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

5

Fecha : 25/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA  
PATRICIA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
12	QT CICLO 3 BEP) QT AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES		
13	(PESO:39.3)		
15	TALLA: 154)		
16	SC 1.29)		
17	(ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL		
18	(DIAGNOSTICO) TUMOR DE SACO DE YOLK OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV		
20	+ QUIMIOTERAPIA CICLO 3 BEP		
21	(CONDICION) ESTABLE		
22	(ALERGIAS) NO CONOCIDAS		
23	(CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
24	(AMBIENTE) AMBULATORIO		
25	(CUIDADOS DE ENFERMERIA) PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS		
26	CONTROL INGESTA Y EXCRETA Estricto		
27	PESO CADA DIA		
30	MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/H		
31	COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 650 ML EN 4 HORAS		
32	(DIETA) DIETA GENERAL PARA LA EDAD A GUSTO DE PACIENTE + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
35	(INFUSIONES)		
36	(HIDRATACION PRE CISPLATINO Y POSCISPLATINO)		
37	DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK)		
40	PASAR IV A 161 ML/H (3000ML/M2) PREHIDRATAR POR 6 HORAS ANTES DE INFUSION DE CISPLATINO Y POSTERIOR A CISPLATINO		
41	(HIDRATACION DURANTE CISPLATINO Y 6 HORAS DESPUES)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lorena Villanueva  
HEMATO - ONCÓLOGA PEDIATRA  
C.I.: 1710674464

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
MEDICO RESIDENTE  
Dra. Gisela Tashigano  
C.I.: 1725329591

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gisela Tashigano  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1725329591

45

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Carmen Sanchez V.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP: Loto 15 Folio 151 N° 493

Jacqueline Gallegos R.  
Lcda. En Enfermería  
Reg. Sanescyt: 1016-2020-2180486

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 25/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA  
PATRICIA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
✓22	DEXTOSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK + 30 G DE MANITOL) PASAR IV A 161 ML/H (3000ML/M2) PREHIDRATAR POR 6 HORAS ANTES DE INFUSION DE CISPLATINO		
✓23	(MEDICACION)		
✓24	ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 6 MG IV DILUIDO EN 5ML DE S.S AL 0,9% CADA 8 HORAS		
✓25	DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE. 4 mg/ml (2ml)) ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS		
✓26	BLEOMICINA POLVO PARA INYECCIÓN 15 UI) ADMINISTRAR 19 UI DILUIDO EN 150 CC DE S.S AL 0,9% PERFUSION DE 1 HORA (DIA 1)		
✓27	ETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/ML (5 ML)) ADMINISTRAR 130 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 300 ML DE .SS AL 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 1)- DIA 5		
✓28	CISPLATINO SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/50 ML) ADMINISTRAR 26 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 200 ML DE S.S AL 0,9%, EN PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 1) - DIA 5		
✓29	COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR 1 TABLETA AM Y MEDIA TABLETA PM LOS MIÉRCOLES, JUEVES Y VIERNES		
✓30	(SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO ORAL) ADMINISTRAR 2 GRAMOS VO CADA 8 HORAS		
✓31	(CAPSULAS DE SAL) DAR 2 GRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS		
✓32	(PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML) JERINGA PRELLENADA) ADMINISTRAR 6MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA LA QUIMIOTERAPIA		
✓33	(ESPECIALES) NINGUNO		
✓34	(LABORATORIO) CONTROL POSCISPLATINO A LAS 48 HORAS DE INICIADA LA PERFUSION DEL CISPLATINO		
✓35	(INTERCONSULTAS) NINGUNA		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lorena C. Villamil  
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA  
C.I.: 1710674464

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gissela Tashiguano  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1725329591

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Carmen Sanchez V.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP: Lito 15 Folio 151 N° 493

Jacqueline Gallegos R.  
Lcda. En Enfermería  
Reg. Senescyt: 1016-2020-2180403

FORM.005

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 3 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 25/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA  
PATRICIA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

36 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

*[Signature]*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Lorena Nuñez R.  
ENFERMERA  
MSP: 1204679250

*[Signature]*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gissela Tashiguano  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1725329591

*[Signature]*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Carmen Sánchez V.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP: Libro 15 Folio 151 N° 493

*[Signature]*  
Jacqueline Gallegos R  
Lcda. En Enfermería  
Reg. Senescyt: 1016-2020-218040a

*[Signature]*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Erika Cifuentes  
HEMATO - ONCOLOGA PEDIATRA  
C.I.: 1710674464

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

5

Fecha : 25/08/2023 19:29

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH  
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	<input checked="" type="checkbox"/> (ADENDUM DE INDICACIONES)		
	<input checked="" type="checkbox"/> DESCONTINUAR INDICACION PREVIA DE HIDRATAACION DURANTE EL CISPLATINO Y DEJAR:		
15	<input checked="" type="checkbox"/> (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK + 30 G DE MANITOL) PASAR IV A 161 ML/H (3000ML/M2) PREHIDRATAR DURANTE INFUSION DE CISPLATINO Y 6 HORAS DESPUES		
	<input checked="" type="checkbox"/> DESCONTINUAR INDICACION DE ONDANSETRON Y DEJAR:		
20	<input checked="" type="checkbox"/> (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 6 MG IV DILUIDO EN 5ML DE S.S AL 0,9% PREVIO A LA QUIMIOTERAPIA Y A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUES		
25	<input checked="" type="checkbox"/> (DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) ADMINISTRAR 12 MG IV PREVIO A LA QT		

*Guillelmo*

30 *Joqueline Gallegos R.*  
Lcda. En Enfermería  
Reg. Senescyt 1016-2020-2180404

*C5001*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Carmen Sanchez  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
Mód. Lema 15 Julio 1971 N° 497

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lizeth Escobar  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1600575.219

35

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

40

45

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

5

Fecha : 25/08/2023 19:29

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH  
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	✓1 (ADENDUM DE INDICACIONES)		
	✓2 DESCONTINUAR INDICACION PREVIA DE HIDRATACION DURANTE EL CISPLATINO Y DEJAR:		
15	✓3 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK + 3 GR DE MANITOL) PASAR IV A 161 ML/H (3000ML/M2) PREHIDRATAR DURANTE INFUSION DE CISPLATINO Y 6 HORAS DESPUES		
	✓4 DESCONTINUAR INDICACION DE ONDANSETRON Y DEJAR:		
20	✓5 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 6 MG IV DILUIDO EN 5ML DE S.S AL 0,9% PREVIO A LA QUIMIOTERAPIA Y A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUES		
25	✓6 (DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) ADMINISTRAR 12 MG IV PREVIO A LA QT		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lizeth Escobar  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I. 1600575219

30

*Stallopent*  
*Jaqueline Gallegos R.*  
Linda En Farmacia  
Reg. Senescyt 1016-2020-218648

*(Signature)*

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gabriela Lema  
PEDIATRA  
C.I. 1603377650

35

40

45

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

5

Fecha : 25/08/2023 20:41

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH  
ALEJANDRA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

✓1 (ADENDUM DE INDICACIONES)

✓2 FAVOR REALIZAR GLICEMIA CAPILAR  
A LAS 22H00

15

*Gallegos R*

*Jaquelina Gallegos R*  
Loda. En Enfermería  
Reg. Saneamt. 1015-2520-2180406

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lizeth Escobar  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1000575219

20

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

25

30

35

40

45

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

5

Fecha : 25/08/2023 22:26

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

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

10

- |    |   |  |  |
|----|---|--|--|
| 1  | (ADENDUM)   |  |  |
| 2  | FAVOR MEDIR GLICEMIA PREPRANDIAL AM Y PM Y REPORTAR   |  |  |
| 3  | (SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK + 3 GR DE MANITOL) PASAR IV A 161 ML/H (3000ML/M2) DURANTE INFUSION DE CISPLATINO Y 6 HORAS DESPUES |  |  |
| 14 | DESCONTINUAR INDICACIÓN PREVIA  |  |  |
| 5  | (ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 mg) ADMINISTRAR 196 MG VIA ORAL STAT Y CADA DÍA  |  |  |
| 16 | (DEXAMETASONA) DESCONTINUAR   |  |  |

15

20

25

30

35

40

45

*J Gallegos R.*  
Jacqueline Gallegos R.  
Lcda. En Enfermería  
Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405

*Kevin Pinto*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Kevin Pinto  
Médico RESIDENTE  
C.I.: 1753197472

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gema Mendoza  
PEDIATRA  
C.I.: 1840400583

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 26-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

5

Fecha : 26/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	(INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
12	(QT CICLO 3 BEP) QT AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES		
13	(PESO:39.3)		
14	(TALLA: 154)		
15	(SC 1.29)		
16	(ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL		
17	(DIAGNOSTICO) TUMOR DE SACO DE YOLK OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV + QUIMIOTERAPIA CICLO 3 BEP		
20	(CONDICION) ESTABLE		
18	(ALERGIAS) NO CONOCIDAS		
10	(CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
11	(AMBIENTE) AMBULATORIO		
12	(CUIDADOS DE ENFERMERIA) PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS		
13	CONTROL INGESTA Y EXCRETA Estricto		
14	PESO CADA DIA		
15	MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/H		
16	COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 650 ML EN 4 HORAS		
17	FAVOR MEDIR GLICEMIA PREPRANDIAL AM Y PM Y REPORTAR		
18	(DIETA) DIETA GENERAL PARA LA EDAD A GUSTO DE PACIENTE + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
19	(INFUSIONES)		
20	(HIDRATACIÓN PRECISPLATINO)		
21	(SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 10 MEQ DE CLK) PASAR IV A 161 ML/H (3000ML/M2) HASTA INICIO DE CISPLATINO Y LUEGO DEJAR		
22	(HIDRATACION DURANTE CISPLATINO Y 6 HORAS DESPUES)		
23	(SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK + 3 GR DE MANITOL) DURANTE INFUSION DE CISPLATINO Y 6 HORAS DESPUES		
24	(MEDICACION)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Kevin Pinto  
Médico Residente  
C.I.: 1718549522

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

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Diana Flores G.  
ENFERMERA  
MSP: 1004172365

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Ivan Gaviláñez C.  
ENFERMERO  
MSP: 02020456-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcda. Gabriela Trujillo  
ENFERMERA  
C.I.: 1718549522



**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 26-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 26/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

25 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE  
2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 6 MG  
IV DILUIDO EN 5ML DE S.S AL 0,9%  
CADA 8 HORAS

26 (ETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE  
20 MG/ML (5 ML)) ADMINISTRAR  
130 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN  
300 ML DE .SS AL 0.9% PERFUSION  
DE 2 HORAS (DIA 2) - DIA 5

27 (CISPLATINO SOLUCIÓN INYECTABLE  
50 MG/50 ML) ADMINISTRAR 26 MG  
INTRAVENOSO DILUIDO EN 200 ML DE  
S.S AL 0,9%, EN PERFUSION DE 2  
HORAS (DIA 2) - DIA 5

28 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +  
TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG  
+ 160 MG) ADMINISTRAR 1 TABLETA  
AM Y MEDIA TABLETA PM LOS  
MIÉRCOLES, JUEVES Y VIERNES

29 (SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO  
ORAL) ADMINISTRAR 2 GRAMOS VO  
CADA 8 HORAS

30 (CAPSULAS DE SAL) DAR 2 GRAMOS  
VIA ORAL CADA 8 HORAS

31 (ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG)  
ADMINISTRAR 196 MG VIA ORAL STAT  
Y CADA DÍA

32 (PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN  
INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML))  
JERINGA PRELLENADA) ADMINISTRAR  
6MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE  
TERMINADA LA QUIMIOTERAPIA pd.

33 (.)

34 (ESPECIALES) NINGUNO

35 (LABORATORIO) CONTROL  
POSCISPLATINO A LAS 48 HORAS DE  
INICIADA LA PERFUSION DEL  
CISPLATINO

36 (INTERCONSULTAS) NINGUNA

37 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Diana Flores G.  
ENFERMERA  
MSP: 1004172365

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Ivan Gavilana  
ENFERMERO  
MSP: 020702456-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Kevin Pinto  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I. 1753197472  
Lcda. Gabriela Timbilla  
ENFERMERA  
C.I. 1712550617  
Gtimbilla@solca.org

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gabriela Lema  
PEDIATRA  
C.I. 1008877080

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 26-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

5

Fecha : 26/08/2023 11:18

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA  
PATRICIA

Enfermera :

PM #	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	(ADENDUM INDICACION)		
11	(ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG)		
12	DESCONTINUAR INDICACION		

15

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Diana Flores G.  
ENFERMERA  
C.I. 172365

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gissela Tashiguano  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1725329591

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
ENFERMERA  
C.I. 1718550617  
Gimbleto

20

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Ivan Gavilánez C  
ENFERMERO  
MSP: 020202456-2

25

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

30

35

40

45

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 26-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 26/08/2023 06:13

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- ✓1 (ADENDUM)  
✓2 (HIDRATACIÓN) DESCARTAR  
INDICACIÓN PREVIA Y DEJAR  
✓3 (SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML  
+ 20 MEQ DE CLK) PASAR IV A 161  
ML/H (3000ML/M2)

*Gallegos R.*  
**Jacqueline Gallegos R.**  
Lda. En Enfermería  
Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405

*Kevin Pinto*  
**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
**Dr. Kevin Pinto**  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1718849522

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

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 27-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 27/08/2023 21:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA  
PATRICIA

Enfermera :

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

1/ (ADENDUM INDICACIONES)

2/ (.) FAVOR TOMAR DENSIDAD  
URINARIA STAT Y TID

Lic. Connie Cano Correa  
ENFERMERA  
C.I.: 0955928351  
REG.: 1006-2020-2189166  
C.Cu 16

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gissela Tashiguano  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1725228591

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Geina Mendoza  
PEDIATRA  
C.I.: 1310400583

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 27-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 27/08/2023 22:44

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA  
PATRICIA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1/ (ADENDUM INDICACION)

2/ (MEDICACION)

3/ (SULFATO DE MAGNESIO  
(HEPTAHIDRATADO) SOLUCIÓN  
INYECTABLE 20% (10ml))

ADMINISTRAR 2 GRAMOS IV STAT Y  
CADA 8 HORAS

**Lic. Connie Cano Correa**

**ENFERMERA**

C.I.: 0455928361

REG.: 1006-2020-2189164

*CC*

*[Signature]*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gissela Tashiguano  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1725329591

*[Signature]*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gema Mendoza  
PEDIATRA  
C.I.: 1310400583

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 27-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

5

Fecha : 27/08/2023 06:38

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1/ (ADENDUN INDICACIONES)  
2/ (COMBINACIONES (LACTATO DE  
RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE  
1000 ml) REPONER PERDIDAS  
GASTROINTESTINALES ML/ML STAT

15

Lcda. Gabriela Timbila  
ENFERMERA  
C.I. 1718550617  
Gtbla

20

25

30

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Airlis Tablada  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1760061577

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gema Mendoza  
PEDIATRA  
C.I.: 1710400583

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 27-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

5

Fecha : 27/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
	2 (QT CICLO 3 BEP) QT AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES		
	3 (PESO:39.3)		
	4 (TALLA: 154)		
15	5 (SC 1.29)		
	6 (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL		
	7 (DIAGNOSTICO) TUMOR DE SACO DE YOLK OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV + QUIMIOTERAPIA CICLO 3 BEP		
20	8 (CONDICION) ESTABLE		
	9 (ALERGIAS) NO CONOCIDAS		
	10 (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	11 (AMBIENTE) AMBULATORIO		
25	12 (CUIDADOS DE ENFERMERIA) PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS		
	13 CONTROL INGESTA Y EXCRETA Estricto		
	14 PESO CADA DIA		
	15 MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/H		
30	16 COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 650 ML EN 4 HORAS		
	17 FAVOR MEDIR GLICEMIA PREPRANDIAL AM Y PM Y REPORTAR		
	18 (DIETA) DIETA GENERAL PARA LA EDAD A GUSTO DE PACIENTE + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
35	19 (INFUSIONES)		
	20 (HIDRATACIÓN PRECISPLATINO)		
	21 (SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 10 MEQ DE CLK) PASAR IV A 161 ML/H (3000ML/M2) HASTA INICIO DE CISPLATINO Y LUEGO DEJAR		
40	22 (HIDRATACION DURANTE CISPLATINO Y 6 HORAS DESPUES)		
	23 (SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK + 3 GR DE MANITOL) DURANTE INFUSION DE CISPLATINO Y 6 HORAS DESPUES		
45	24 (MEDICACION)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Genia Mendoza  
PEDIATRA  
C.I.: 1310800583

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Arelis Tablada  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1760661577

Lic. Connie Cordero  
ENFERMERA  
C.I.: 09559283  
REG.: 1006-2020-218977  
C.Cula.

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Diana Flores G.  
ENFERMERA  
SP: 1004172365

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 27-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 27/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
25	(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 6 MG IV DILUIDO EN 5ML DE S.S AL 0,9% CADA 8 HORAS		
26	(ETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/ML (5 ML)) ADMINISTRAR 130 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 300 ML DE .SS AL 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 3)- DIA 5		
27	(CISPLATINO SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/50 ML) ADMINISTRAR 26 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 200 ML DE S.S AL 0,9%, EN PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 3) - DIA 5		
28	(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR 1 TABLETA AM Y MEDIA TABLETA PM LOS MIÉRCOLES, JUEVES Y VIERNES		
29	(SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO ORAL) ADMINISTRAR 2 GRAMOS VO CADA 6 HORAS		
30	(CAPSULAS DE SAL) DAR 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS		
31	(PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML) JERINGA PRELLENADA) ADMINISTRAR 6MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA LA QUIMIOTERAPIA		
32	(METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 5 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 5 MG IV CADA 8 HORAS (ADMINISTRAR SIN COINCIDIR CON OTRO ANTIHEMÉTICO)		
33	(HIDROXICINA 25 MG) ADMINISTRAR 25 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS (PREVIO A METOCLOPRAMIDA)		
34	(OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 mg) ADMINISTRAR 20 MG IV QD		
35	(ESPECIALES) NINGUNO		
36	(LABORATORIO) CONTROL DE ELECTROLITO HOY 27/08/23 A LAS 19H00		
37	(INTERCONSULTAS) NINGUNA		
38	(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gema Mendoza  
PEDIATRA  
C.I.: 1330400583

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Arelis Tablada  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1760661577

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Diana Flores G.  
ENFERMERA  
C.I.: 1004172365

Lic. Connie Cano Contreras  
ENFERMERA  
C.I.: 0955928361  
REG.: 1006-2020-218916

FORM.005



**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 28-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

5

Fecha : 28/08/2023 13:47

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

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

10

1 ADENDUM)

2 FAVOR MEDIR DENSIDAD URINARIA  
STAT Y TID

3 SULFATO DE MAGNESIO  
(HEPTAHIDRATADO) SOLUCIÓN  
INYECTABLE 20% (10ML))  
DESCONTINUAR

15

4 SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO  
ORAL) ADMINISTRAR 2 GRAMOS VO  
CADA 8 HORAS

20

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Leda. Jesenia Figueroa G.  
ENFERMERA CIUDADO DIRECTO  
MSP: Libro 15 Folio 170 N° 508

25

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Josefine Miranda  
ENFERMERA CIUDADO DIRECTO  
MSP: Libro 15 Folio 170 N° 508

30

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gloria Ponce  
HEMATOLOGO Y ONCOLOGIA  
C.I.: 1900297555

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 28-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

5

Fecha : 28/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA  
PATRICIA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
	2 (QT CICLO 3 BEP) QT AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES		
	3 (PESO:39.3)		
15	4 (TALLA: 154)		
	5 (ASC 1.29)		
	6 (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL		
	7 (DIAGNOSTICO) TUMOR DE SACO DE YOLK OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV		
20	+ QUIMIOTERAPIA CICLO 3 BEP		
	8 (CONDICION) ESTABLE		
	9 (ALERGIAS) NO CONOCIDAS		
	10 (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	11 (AMBIENTE) AMBULATORIO		
25	12 (CUIDADOS DE ENFERMERIA) PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS		
	13 (CONTROL INGESTA Y EXCRETA Estricto)		
	14 (PESO CADA DIA)		
30	15 (MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/H)		
	16 (COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 650 ML EN 4 HORAS)		
	17 (FAVOR MEDIR GLICEMIA PREPRANDIAL AM Y PM Y REPORTAR)		
35	18 (DIETA) DIETA GENERAL PARA LA EDAD A GUSTO DE PACIENTE + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
	19 (INFUSIONES)		
	20 (HIDRATACIÓN PRECISPLATINO)		
40	21 (SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 10 MEQ DE CLK) PASAR IV A 161 ML/H (3000ML/M2) HASTA INICIO DE CISPLATINO Y LUEGO DEJAR		
	22 (HIDRATACION DURANTE CISPLATINO Y 6 HORAS DESPUES)		
45	23 (SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK + 3 GR DE MANITOL) PASAR IV A 161 ML/H (3000ML/M2) DURANTE INFUSION DE CISPLATINO Y 6 HORAS DESPUES		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gladys Ponce  
HEMATOONCOLOGA PEDIATRA  
C.I.: 1900297555

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gissela Tashiguano  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1725328591

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Leda. Carina Herrera  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1715911663

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Leda. Jesenia Figueroa G.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1715911663

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Joseline Miranor  
ENFERMERA  
C.I.: 1715911663

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 28-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 28/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA  
PATRICIA

Enfermera :

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

- |    |   |  |  |
|----|---|--|--|
| 24 | COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 ML) REPONER PERDIDAS GASTROINTESTINALES ML/ML PREVIA AUTORIZACION MEDICA   |  |  |
| 25 | (MEDICACION)  |  |  |
| 26 | ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 6 MG IV DILUIDO EN 5ML DE S.S AL 0,9% CADA 8 HORAS  |  |  |
| 27 | LETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/ML (5 ML)) ADMINISTRAR 130 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 300 ML DE .SS AL 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 4) - DIA 5                          |  |  |
| 28 | CISPLATINO SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/50 ML) ADMINISTRAR 26 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 200 ML DE S.S AL 0,9%, EN PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 4) - DIA 5                           |  |  |
| 29 | COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR 160 MG (1 TABLETA) VIA ORAL AM Y 80 MG (MEDIA TABLETA) PM LOS MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES |  |  |
| 30 | SULFATO DE MAGNESIO (HEPTAHIDRATADO) SOLUCIÓN INYECTABLE 20% (10ML)) ADMINISTRAR 2 GRAMOS IV CADA 8 HORAS   |  |  |
| 31 | CAPSULAS DE SAL) DAR 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS  |  |  |
| 32 | PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML) JERINGA PRELLENADA) ADMINISTRAR 6MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA LA QUIMITOERAPIA                               |  |  |
| 33 | METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 5 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 5 MG IV CADA 8 HORAS (ADMINISTRAR SIN COINCIDIR CON OTRO ANTIHEMETICO)   |  |  |
| 34 | AMIDROXICINA 25 MG) ADMINISTRAR 25 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS (PREVIO A METOCLOPRAMIDA)   |  |  |
| 35 | LOMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 mg) ADMINISTRAR 20 MG IV CADA DIA  |  |  |
| 36 |   |  |  |

218  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Glenda Ponce  
HEPATOCOLÓGICA PEDIATRA  
C.I.: 1960297555

20  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gissela Tashiguano  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1725329591

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcda. Carina Herrera  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1715911663

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcda. Jesenia Figueroa G.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP: Libro 15 Folio 176 N° 508

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Joseline Miranda  
ENFERMERA  
C.I.: 172228666

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 28-AUGUST-2023

Página 3 de :

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 28/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA  
PATRICIA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 37 (ESPECIALES) NINGUNO  
38 (LABORATORIO) NINGUNO  
39 (INTERCONSULTAS) NINGUNA  
40 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

*Generación*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcda. Carina Herrera  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1715911663

*Lolita*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcda. Jesenia Figueroa G.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP: Libro 15 Folio 170 N° 999

*Josefine*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Josefine Miranda  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1715911663

*Handwritten signature*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gisela Tashigano  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1725328591

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

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 29-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

5

Fecha : 29/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
	2 (QT CICLO 3 BEP) QT AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES		
	3 (PESO:39.3)		
	4 (TALLA: 154)		
15	5 (SC 1.29)		
	6 (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL		
	7 (DIAGNOSTICO) TUMOR DE SACO DE YOLK OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV + QUIMIOTERAPIA CICLO 3 BEP		
20	8 (CONDICION) ESTABLE		
	9 (ALERGIAS) NO CONOCIDAS		
	10 (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	11 (AMBIENTE) AMBULATORIO		
25	12 (CUIDADOS DE ENFERMERIA) PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS		
	13 CONTROL INGESTA Y EXCRETA Estricto		
	14 PESO CADA DIA		
30	15 MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/H		
	16 COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 650 ML EN 4 HORAS		
	17 (DIETA) DIETA GENERAL PARA LA EDAD A GUSTO DE PACIENTE + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
35	18 (INFUSIONES)		
	19 (HIDRATACIÓN PRECISPLATINO)		
	20 (SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK) PASAR IV A 161 ML/H (3000ML/M2) HASTA INICIO DE CISPLATINO Y LUEGO DEJAR		
40	21 (HIDRATACION DURANTE CISPLATINO Y 6 HORAS DESPUES)		
	22 (SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK + 3 GR DE MANITOL) PASAR IV A 161 ML/H (3000ML/M2) DURANTE INFUSION DE CISPLATINO Y 6 HORAS DESPUES		
45	23 (MEDICACION)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Ponce  
HEMATOLOGISTA PEDIATRA  
C.I.: 1900297555

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Arelis Tablada  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1753197472

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 29-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 29/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

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

- |    |   |  |  |
|----|---|--|--|
| 24 | ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE<br>2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 6 MG<br>IV DILUIDO EN 5ML DE S.S AL 0,9%<br>CADA 8 HORAS   |  |  |
| 25 | (ETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE<br>20 MG/ML (5 ML)) ADMINISTRAR<br>130 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN<br>300 ML DE .SS AL 0.9% PERFUSION<br>DE 2 HORAS (DIA 5)                                      |  |  |
| 26 | (CISPLATINO SOLUCIÓN INYECTABLE<br>50 MG/50 ML) ADMINISTRAR 26 MG<br>INTRAVENOSO DILUIDO EN 200 ML DE<br>S.S AL 0,9%, EN PERFUSION DE 2<br>HORAS (DIA 5)                                      |  |  |
| 27 | (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +<br>TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG<br>+ 160 MG) ADMINISTRAR 160 MG (1<br>TABLETA) VIA ORAL AM Y 80 MG<br>(MEDIA TABLETA) PM LOS<br>MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES |  |  |
| 28 | (SULFATO DE MAGNESIO)<br>ADMINISTRAR 2 GRAMOS VO CADA 8<br>HORAS  |  |  |
| 29 | (CAPSULAS DE SAL) DAR 1 GRAMO<br>VIA ORAL CADA 8 HORAS  |  |  |
| 30 | (PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN<br>INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML)<br>JERINGA PRELENADA) ADMINISTRAR<br>6MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE<br>TERMINADA LA QUIMIOTERAPIA                                   |  |  |
| 31 | (METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN<br>INYECTABLE 5 mg/ml (2 ml))<br>ADMINISTRAR 5 MG IV CADA 8 HORAS<br>(ADMINISTRAR SIN COINCIDIR CON<br>OTRO ANTIHEMÉTICO)  |  |  |
| 32 | (HIDROXICINA 25 MG) ADMINISTRAR<br>25 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS<br>(PREVIO A METOCLOPRAMIDA)   |  |  |
| 33 | (OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN<br>40 mg) ADMINISTRAR 20 MG IV CADA<br>DIA  |  |  |
| 34 | (.)   |  |  |
| 35 | (ESPECIALES) NINGUNO  |  |  |
| 36 | (LABORATORIO) CONTROL DE<br>ELECTROLITOS HOY 29/08/23 A LAS<br>12H00  |  |  |
| 37 | (INTERCONSULTAS) NINGUNA  |  |  |
| 38 | (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES   |  |  |
| 39 | (.)   |  |  |

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

Silvia Gordon  
Enfermera  
C.I.: 1722517255  
REG. 1005-2019-2082667

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Arelis Tablada  
Médico Residente  
C.I.: 1760661577

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 29-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 29/08/2023 13:25

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH  
ALEJANDRA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 1 / (ADENDUM DE INDICACIONES)
- 2 / (SULFATO DE MAGNESIO SOLIDO  
ORAL) ADMINISTRAR 2 GRAMOS VO  
CADA 6 HORAS

Leda. Silvia Gordon  
ENFERMERA  
CI: 1722517255  
REG. 1005-2019-2082667

*Silvia Gordon*

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lizeth Escobar  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1600576219

Leda. Silvia Gordon  
ENFERMERA  
CI: 1722517255  
REG. 1005-2019-2082667

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

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 30-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

5

Fecha : 30/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

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

- |    |  |  |  |
|----|--|--|--|
| 10 | 1/ INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)   |  |  |
|    | 2/ (QT CICLO 3 BEP)  |  |  |
|    | 3/ (PESO:39.3)   |  |  |
|    | 4/ (TALLA: 154)  |  |  |
| 15 | 5/ (SC 1.29)   |  |  |
|    | 6/ (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL   |  |  |
|    | 7/ (DIAGNOSTICO) TUMOR DE SACO DE YOLK OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV + QUIMIOTERAPIA CICLO 3 BEP   |  |  |
| 20 | 8/ (CONDICION) ESTABLE   |  |  |
|    | 9/ (ALERGIAS) NO CONOCIDAS   |  |  |
|    | 10/ (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS   |  |  |
|    | 11/ (AMBIENTE) AMBULATORIO   |  |  |
|    | 12/ (CUIDADOS DE ENFERMERIA) PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS   |  |  |
| 25 | 13/ CONTROL INGESTA Y EXCRETA Estricto   |  |  |
|    | 14/ PESO CADA DIA  |  |  |
|    | 15/ MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/H   |  |  |
| 30 | 16/ COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 650 ML EN 4 HORAS   |  |  |
|    | 17/ (DIETA) DIETA GENERAL PARA LA EDAD A GUSTO DE PACIENTE + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS  |  |  |
| 35 | 18/ (INFUSIONES)   |  |  |
|    | 22/ (DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA 0.9%) PASAR IV 78 ML/HORA (BASALES)   |  |  |
|    | 23/ (MEDICACION)   |  |  |
| 40 | 24/ (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 6 MG IV DILUIDO EN 5ML DE S.S AL 0,9% CADA 8 HORAS  |  |  |
|    | 25/ (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR 160 MG (1 TABLETA) VIA ORAL AM Y 80 MG (MEDIA TABLETA) PM LOS MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES |  |  |
| 45 | 26/ (SULFATO DE MAGNESIO) ADMINISTRAR 2 GRAMOS VO CADA 6 HORAS   |  |  |

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gabriela Timbila  
HERATO-ONCOLOGIA PEDIATRIA  
C.I.: 1900297555

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Kevin Pinto  
MEDICO PEDIATRIA  
C.I.: 1718049812

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lda. Janylynn Ramos  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 172266413

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lda. Gabriela Timbila  
ENFERMERA  
C.I.: 1718049812

Lda. Gabriela Timbila  
ENFERMERA  
C.I.: 1718049812



# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 30-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 30/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 27/ (CAPSULAS DE SAL) DAR 1 GRAMO  
VIA ORAL CADA 8 HORAS
- 28/ (PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN  
INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML)  
JERINGA PRELLENADA) ADMINISTRAR  
6MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE  
TERMINADA LA QUIMITOERAPIA
- 29/ (METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN  
INYECTABLE 5 mg/ml (2 ml))  
ADMINISTRAR 5 MG IV CADA 8 HORAS  
(ADMINISTRAR SIN COINCIDIR CON  
OTRO ANTIHEMETICO)
- 30/ (HIDROXICINA 25 MG) ADMINISTRAR  
25 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS  
(PREVIO A METOCLOPRAMIDA)
- 31/ (.)
- 32/ (ESPECIALES) NINGUNO
- 33/ (LABORATORIO) CONTROL DE  
ELECTROLITOS HOY 30/08/23 A LAS  
10H00
- 34/ (INTERCONSULTAS) NINGUNA
- 35/ (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES
- 36/ (.)

218  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Gabriela Fonce  
MATRONA GINECOLOGA PEDIATRA  
C.I. 1900297555

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Gabriela Fonce  
ENFERMERA  
C.I. 1722814913

Lcda. Gabriela Timbila  
ENFERMERA  
C.I. 1718550617  
Gtimbila16

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Sebastiana Caizaguano P.  
ENFERMERA  
C.I. 1722814913

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Kevin Pinto  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 1718550617

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 30-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 30/08/2023 12:47

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

- |    |   |  |  |
|----|---|--|--|
| 10 | 1 (ADDENDUM)  |  |  |
|    | 2 (SULFATO DE MAGNESIO<br>(HEPTAHIDRATADO) SOLUCIÓN<br>INYECTABLE 20% (10ml))<br>ADMINISTRAR 2 GRAMOS IV STAT Y<br>CADA 8 HORAS |  |  |
| 15 | 3 (SUSPENDER SULFATO DE MAGNESIO<br>VIA ORAL HASTA SEGUNDA ORDEN)   |  |  |

*J. J. J.*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
C.I. 1723845913  
ENFERMERA CUIZABANO R.  
C.I. 1718550617

*S. J. J.*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gema Mendoza  
PEDIATRA  
C.I.: 1310400583

Lcda. Gabriela Timbila  
ENFERMERA  
C.I. 1718550617  
*Gtimbila*

*218*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
C.I. 1723845913

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 31-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA .

Página 1 de :

H.C. : 316548 Paciente : SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA  
Fecha : QUITO, 31/08/2023

Prsc. Num. : 1886984  
Edad: 14 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Gissela Tashiguano  
f.) MEDICO RESIDENTE  
C.R. 1725329591  
GISELA PATRICIA TASHIGUANO DELGADO  
1725329591  
Médico Responsable

RP.

INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA	#
QT CICLO 3 BEP	#
PESO:39.3	#
TALLA: 154	#
SC 1.29	#
ADMISION	#
DIAGNOSTICO	#
CONDICION	#
ALERGIAS	#
CONTROL DE SIGNOS VITALES	#
AMBIENTE	#
CUIDADOS DE ENFERMERIA	#
DIETA	#
INFUSIONES	#
DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML	INTRAVENOSO #
MEDICACION	#
SULFATO DE MAGNESIO (HEPTAHIDRATADO) SOLUCIÓN INYECTABLE 20% (10ML)	INTRAVENOSO #
SULFATO DE MAGNESIO	VIA ORAL #
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG	VIA ORAL #
CAPSULAS DE SAL	VIA ORAL #
.	#
ESPECIALES	#
LABORATORIO	#
INTERCONSULTAS	#
OTROS	#
.	#
***INDICACIONES DE ALTA***	#
.	#
SULFATO DE MAGNESIO TABLETAS 1 GRAMO	ORAL #

218  
RECETA REIMPRIMIDA  
QUITO  
1725329591  
1725329591

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 31-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

Página 2 de 2

H.C. : 316548 Paciente : SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Prsc. Num. : 1886984

Fecha : QUITO, 31/08/2023

Edad: 14 años

RP.

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)  
COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG  
CAPSULAS DE SAL

ORAL

# 40 CUARENTA

ORAL

#

#

#

### PRESCRIPCION

INDICACIONES DE PEDIATRIA  
ONCOLOGICA

QT CICLO 3 BEP

PESO: 39.3

TALLA: 154

SC 1.29

ADMISION

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AMBIENTE

CUIDADOS DE ENFERMERIA

DIETA

INFUSIONES

DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA  
0.9% 1000 ML

MEDICACION

SULFATO DE MAGNESIO  
(HEPTAHIDRATADO) SOLUCIÓN  
INYECTABLE 20% (10ML)

SULFATO DE MAGNESIO

COTRIMOXAZOL  
(SULFAMETOXAZOL +  
TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO  
800 MG + 160 MG

CAPSULAS DE SAL

/ PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL

/ TUMOR DE SACO DE YOLK OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV +  
QUIMIOTERAPIA CICLO 3 BEP + HIPOMAGNESEMIA

/ ESTABLE

/ NO CONOCIDAS

/ CADA 6 HORAS

/ AMBULATORIO

/ PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

/ CONTROL INGESTA Y EXCRETA Estricto

/ PESO CADA DIA

/ DIETA GENERAL PARA LA EDAD A GUSTO DE PACIENTE +

/ DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS


/ PASAR IV 78 ML/HORA (BASALES)

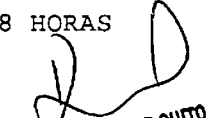
/ DESCONTINUAR INDICACION Y DEJAR

/ ADMINISTRAR 2 GRAMOS VIA ORAL CADA 6 HORAS

/ ADMINISTRAR 160 MG (1 TABLETA) VIA ORAL AM Y 80 MG  
(MEDIA TABLETA) PM LOS MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES

/ DAR 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS

  
Lic. Gissela Tashiguano  
C.I.: 1500297559

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gissela Tashiguano  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1725329591

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 31-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

Página 3 de 3

H.C. : 316548 Paciente : SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Prsc. Num. : 1886984

Fecha : QUITO, 31/08/2023

Edad: 14 años

### PRESCRIPCION

ESPECIALES

☒ NINGUNO

LABORATORIO

☒ CONTROL DE ELECTROLITOS HOY 12H00

INTERCONSULTAS

☒ NINGUNA

OTROS

☒ COMUNICAR NOVEDADES

\*\*\*INDICACIONES DE ALTA\*\*\*

☒ PREVIA AUTORIZACION

SULFATO DE MAGNESIO

☒ FAVOR RETIRAR VIA PERIFERICA

TABLETAS 1 GRAMO

☒ ADMINISTRAR 2 GRAMOS VIA ORAL CADA 6 HORAS

COTRIMOXAZOL

(SULFAMETOXAZOL +

☒ ADMINISTRAR 160 MG (1 TABLETA) VIA ORAL AM Y 80 MG (MEDIA TABLETA) PM LOS MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES

TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO

800 MG + 160 MG

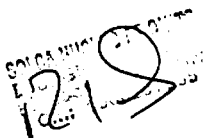
CAPSULAS DE SAL

☒ DAR 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS

CONTROL ONCOPEDIATRIA 14/09/2023

PLAN EDUCACIONAL

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gissela Tashiguano  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1725329591

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
12/09/2023

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 24-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 1 de 6

H.C. : 316548 Paciente : SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Prsc. Num.: 1884253

Fecha: QUITO, 24/08/2023

Edad: 14 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Glenda Ponce  
f. HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA  
C.I.: 1900297555

GLENDA KATERINNE PONCE CABRERA

1900297555

Medico Responsable

Diagnóstico: C56 TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

Alergias

RP.

ATENCION EN CONSULTA EXTERNA

#

PESO: 39.3

#

TALLA: 154

#

SC 1.29

#

ADMISION

#

DIAGNOSTICO

#

CONDICION

#

ALERGIAS

#

CONTROL DE SIGNOS VITALES

#

AMBIENTE

#

CUIDADOS DE ENFERMERIA

#

DIETA

#

INFUSIONES

#

HIDRATACION PRE CISPLATINO Y  
POSCISPLATINO

#

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% INTRAVENOSO  
1000ML + 20 MEQ DE CLK

#

HIDRATACION DURANTE CISPLATINO Y 6  
HORAS DESPUES

#

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% INTRAVENOSO  
1000ML + 20 MEQ DE CLK + 30 G DE  
MANITOL

#

MEDICACION

#

ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 INTRAVENOSO  
mg/ml (4 ml)

#

DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 INTRAVENOSO  
mg/ml (2ml)

#

DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 INTRAVENOSO  
mg/ml (2ml)

#

BLEOMICINA POLVO PARA INYECCIÓN 15 INTRAVENOSO  
UI

#

ETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 INTRAVENOSO  
mg/ml (5 ml)

#

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 24-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 2 de 6

RP.

CISPLATINO SOLUCIÓN INYECTABLE 50 mg/50 ml	INTRAVENOSO	#
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG	VIA ORAL	#
SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO ORAL	VIA ORAL	#
CAPSULAS DE SAL	VIA ORAL	#
PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (0.6 ml) JERINGA PRELLENADA	SUBCUTANEO	#
ESPECIALES		#
LABORATORIO		#
INTERCONSULTAS		#
OTROS		#

PRESCRIPCION

#RCTA PSICO

ATENCION EN CONSULTA  
EXTERNA

PESO: 39.3

TALLA: 154

SC 1.29

ADMISION

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AMBIENTE

CUIDADOS DE ENFERMERIA

45  
PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL  
TUMOR DE SACO DE YOLK OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV  
+ QUIMIOTERAPIA CICLO 3 BEP  
ESTABLE  
NO CONOCIDAS  
CADA 6 HORAS  
AMBULATORIO  
PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS  
CONTROL INGESTA Y EXCRETA ESTRICTO  
PESO CADA DIA  
INICIAR QUIMIOTERAPIA CON DIURESIS MAYOR A 3  
ML/K/H  
MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/H  
COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 650 ML EN 4 HORAS  
PREHIDRATAR 6 HORAS  
DIETAPARA LA EDAD A GUDTO DEL PACIENTE + DIETA  
PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

DIETA

INFUSIONES

HIDRATACION PRE CISPLATINO

Y POSCISPLATINO

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA

AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE

CLK

PASAR IV A 161 ML/H (3000ML/M2) PREHIDRATAR POR 6  
HORAS ANTES DE INFUSION DE CISPLATINO Y POSTERIOR  
A CISPLATINO

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
LIC. ANTHONY ARGENT  
ENFERMERO  
C.I: 0401243795

A Rec 6

FORM.005

Teléfono de contacto: 02 2419 776

218  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Glenda Ponce  
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA  
C.I.: 1903297555

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 24-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 3 6

### PRESCRIPCIÓN

HIDRATACION DURANTE  
CISPLATINO Y 6 HORAS  
DESPUES

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA PASAR IV A 161 ML/H (3000ML/M2) PREHIDRATAR POR 6  
AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE HORAS ANTES DE INFUSION DE CISPLATINO  
CLK + 30 G DE MANITOL

#### MEDICACION

ONDANSETRON SOLUCIÓN ADMINISTRAR 6 MG IV DILUIDO EN 5ML DE S.S AL 0,9%  
INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml) CADA 8 HORAS

DEXAMETASONA SOLUCIÓN ADMINISTRAR 12 MG IV PREVIO A LA QT Y LUEGO DEJAR:

INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)

DEXAMETASONA SOLUCIÓN ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS

INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)

BLEOMICINA POLVO PARA ADMINISTRAR 19 UI DILUIDO EN 150 CC DE S.S AL 0,9%  
INYECCION 15 UI PERFUSION DE 1 HORA (DIA 1)

ETOPOSIDO SOLUCIÓN ADMINISTRAR 130 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 300 ML  
INYECTABLE 20 mg/ml (5 DE .SS AL 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 1) - DIA 5  
ml)

CISPLATINO SOLUCIÓN ADMINISTRAR 26 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 200 ML DE  
INYECTABLE 50 mg/50 ml S.S AL 0,9%, EN PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 1) - DIA 5

COTRIMOXAZOL ADMINISTRAR 1 TABLETA AM Y MEDIA TABLETA PM LOS  
(SULFAMETOXAZOL + MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES  
TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO

800 MG + 160 MG

SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO ADMINISTRAR 2 GRAMOS VO CADA 8 HORAS  
ORAL

CAPSULAS DE SAL 2 GRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS

PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN ADMINISTRAR 6MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE  
INYECTABLE 10 mg/ml (0.6 TERMINADA LA QUIMIOERAPIA  
ml) JERINGA PRELLENADA

#### ESPECIALES

LABORATORIO NINGUNO

INTERCONSULTAS NINGUNO  
CONTROL POSCISPLATINO A LAS 48 HORAS DE INICIADA  
LA PERFUSION DEL CISPLATINO

OTROS COMUNICAR NOVEDADES

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

NAKL

218  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Glenda Ponce  
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRA  
C.I.: 1900297555



# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 24-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 1 de 1

H.C. : 316548 Paciente : SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Prsc. Num.: 1884253

Fecha: QUITO, 24/08/2023

Edad: 14 años

Diagnóstico: C56 TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

Alergias

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Glenda Ponce  
HEMATÓLOGO-ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA  
C.I.: 1900297555

1218  
GLENDA KATERINNE PONCE CABRERA  
1900297555  
Medico Responsable

RP.

ATENCION EN CONSULTA EXTERNA

#

PESO:39.3

#

TALLA: 154

#

SC 1.29

#

ADMISION

#

DIAGNOSTICO

#

CONDICION

#

ALERGIAS

#

CONTROL DE SIGNOS VITALES

#

AMBIENTE

#

CUIDADOS DE ENFERMERIA

#

DIETA

#

INFUSIONES

#

HIDRATACION PRE CISPLATINO Y  
POSCISPLATINO

#

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% INTRAVENOSO  
1000ML + 20 MEQ DE CLK

#

HIDRATACION DURANTE CISPLATINO Y 6  
HORAS DESPUES

#

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% INTRAVENOSO  
1000ML + 20 MEQ DE CLK + 30 G DE  
MANITOL

#

MEDICACION

#

ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 INTRAVENOSO  
mg/ml (4 ml)

#

DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 INTRAVENOSO  
mg/ml (2ml)

#

DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 INTRAVENOSO  
mg/ml (2ml)

#

BLEOMICINA POLVO PARA INYECCIÓN 15 INTRAVENOSO  
UI

#

ETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 INTRAVENOSO  
mg/ml (5 ml)

#

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 24-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 2 de 6

RP.

CISPLATINO SOLUCIÓN INYECTABLE 50 mg/50 ml	INTRAVENOSO	#
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG	VIA ORAL	#
SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO ORAL	VIA ORAL	#
CAPSULAS DE SAL	VIA ORAL	#
PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (0.6 ml) JERINGA PRELLENADA	SUBCUTANEO	#
ESPECIALES		#
LABORATORIO		#
INTERCONSULTAS		#
OTROS		#

### PRESCRIPCION

#RCTA PSICO

#### ATENCION EN CONSULTA EXTERNA

PESO: 39.3

TALLA: 154

SC 1.29

#### ADMISION

#### DIAGNOSTICO

#### CONDICION

#### ALERGIAS

#### CONTROL DE SIGNOS VITALES

#### AMBIENTE

#### CUIDADOS DE ENFERMERIA

PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL

TUMOR DE SACO DE YOLK OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV  
+ QUIMIOTERAPIA CICLO 3 BEP

ESTABLE

NO CONOCIDAS

CADA 6 HORAS

AMBULATORIO

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL INGESTA Y EXCRETA ESTRICTO

PESO CADA DIA

INICIAR QUIMIOTERAPIA CON DIURESIS MAYOR A 3  
ML/K/H

MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/H

COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 650 ML EN 4 HORAS  
PREHIDRATAR 6 HORAS

#### DIETA

DIETA PARA LA EDAD A GUETO DEL PACIENTE + DIETA  
PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

#### INFUSIONES

#### HIDRATACION PRE CISPLATINO Y POSCISPLATINO

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA PASAR IV A 161 ML/H (3000ML/M2) PREHIDRATAR POR 6  
AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE HORAS ANTES DE INFUSION DE CISPLATINO Y POSTERIOR  
CLK A CISPLATINO

FORM.005

218  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Glenda Ponce  
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA  
C.I.: 1900297555

Teléfono de contacto: 02 2419 776

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 24-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 3 6

### PRESCRIPCION

HIDRATACION DURANTE  
CISPLATINO Y 6 HORAS  
DESPUES

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA  
AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE  
CLK + 30 G DE MANITOL

#### MEDICACION

ONDANSETRON SOLUCIÓN  
INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)

DEXAMETASONA SOLUCIÓN  
INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)

DEXAMETASONA SOLUCIÓN  
INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)

BLEOMICINA POLVO PARA  
INYECCIÓN 15 UI

ETOPOSIDO SOLUCIÓN  
INYECTABLE 20 mg/ml (5  
ml)

CISPLATINO SOLUCIÓN  
INYECTABLE 50 mg/50 ml

COTRIMOXAZOL  
(SULFAMETOXAZOL +  
TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO  
800 MG + 160 MG

SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO  
ORAL

CAPSULAS DE SAL

PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN  
INYECTABLE 10 mg/ml (0.6  
ml) JERINGA PRELLENADA

ESPECIALES

LABORATORIO

INTERCONSULTAS

OTROS

PASAR IV A 161 ML/H (3000ML/M2) PREHIDRATAR POR 6  
HORAS ANTES DE INFUSION DE CISPLATINO

ADMINISTRAR 6 MG IV DILUIDO EN 5ML DE S.S AL 0,9%  
CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 12 MG IV PREVIO A LA QT Y LUEGO DEJAR:

ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 19 UI DILUIDO EN 150 CC DE S.S AL 0,9%  
PERFUSION DE 1 HORA (DIA 1)

ADMINISTRAR 130 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 300 ML  
DE .SS AL 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 1)- DIA 5

ADMINISTRAR 26 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 200 ML DE  
S.S AL 0,9%, EN PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 1) - DIA  
5

ADMINISTRAR 1 TABLETA AM Y MEDIA TABLETA PM LOS  
MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES

ADMINISTRAR 2 GRAMOS VO CADA 8 HORAS


2 GRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 6MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE  
TERMINADA LA QUIMIOERAPIA

NINGUNO

NINGUNO

CONTROL POSCISPLATINO A LAS 48 HORAS DE INICIADA  
LA PERFUSION DEL CISPLATINO  
COMUNICAR NOVEDADES

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Glenda Ponce  
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA  
C.I.: 1900297555

# EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro: 1970664 SF  
 Fecha Envío: 31/08/2023  
 Paciente: SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA  
 Hist. Clínica: 316548  
 Área Entrega: FARMACIA  
 Entregado por: ANDRADE PABON VERONICA ALEXANDRA

Egreso Nro: 2579875  
 CI: 1753197472  
 Plan Social:  
 Área Solicitan: HOSPITALIZACION 2  
 Nro. Cama: 219-A

Página Nro. 1

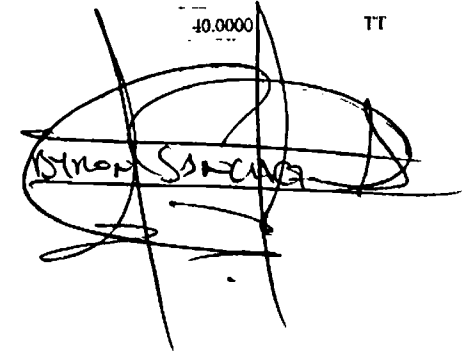
Código	Descripción
0000502253	COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg

Cantidad Presentación

40.0000 TT

Entrega:

Recibe Conforme:



# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 31-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

Página 1 de 1

H.C. : 316548 Paciente : SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Prsc. Num. : 1886984

Fecha : QUITO, 31/08/2023

Edad: 14 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Gissela Tashiguano  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1725329591

f.)

GISELA PATRICIA TASHIGUANO DELGADO

1725329591

Médico Responsable

RP.

INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA

#

QT CICLO 3 BEP

#

PESO:39.3

#

TALLA: 154

#

SC 1.29

#

ADMISION

#

DIAGNOSTICO

#

CONDICION

#

ALERGIAS

#

CONTROL DE SIGNOS VITALES

#

AMBIENTE

#

CUIDADOS DE ENFERMERIA

#

DIETA

#

INFUSIONES

#

DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML

INTRAVENOSO

#

MEDICACION

#

SULFATO DE MAGNESIO (HEPTAHIDRATADO) SOLUCIÓN  
INYECTABLE 20% (10ML)

INTRAVENOSO

#

SULFATO DE MAGNESIO

VIA ORAL

#

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)

VIA ORAL

#

COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG

CAPSULAS DE SAL

VIA ORAL

#

ESPECIALES

#

LABORATORIO

#

INTERCONSULTAS

#

OTROS

#

\*\*\*INDICACIONES DE ALTA\*\*\*

#

SULFATO DE MAGNESIO TABLETAS 1 GRAMO

ORAL

#

218  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Gissela Tashiguano  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1725329591

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 31-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

Página 2 de 2

H.C. : 316548 Paciente : SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Prsc. Num. : 1886984

Fecha : QUITO, 31/08/2023

Edad: 14 años

RP.

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)	ORAL	# 40 CUARENTA
COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG		
CAPSULAS DE SAL	ORAL	#
.		#
.		#

### PRESCRIPCION

INDICACIONES DE PEDIATRIA  
ONCOLOGICA

QT CICLO 3 BEP

PESO: 39.3

TALLA: 154

SC 1.29

ADMISION

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AMBIENTE

CUIDADOS DE ENFERMERIA

DIETA

INFUSIONES

DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA  
0.9% 1000 ML

MEDICACION

SULFATO DE MAGNESIO  
(HEPTAHIDRATADO) SOLUCIÓN  
INYECTABLE 20% (10ML)

SULFATO DE MAGNESIO

COTRIMOXAZOL  
(SULFAMETOXAZOL +  
TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO  
800 MG + 160 MG

CAPSULAS DE SAL

PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL

TUMOR DE SACO DE YOLK OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV +  
QUIMIOTERAPIA CICLO 3 BEP + HIPOMAGNESEMIA

ESTABLE

NO CONOCIDAS

CADA 6 HORAS

AMBULATORIO

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL INGESTA Y EXCRETA Estricto

PESO CADA DIA

DIETA GENERAL PARA LA EDAD A GUSTO DE PACIENTE +  
DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

PASAR IV 78 ML/HORA (BASALES)

DESCONTINUAR INDICACION Y DEJAR

ADMINISTRAR 2 GRAMOS VIA ORAL CADA 6 HORAS

ADMINISTRAR 160 MG (1 TABLETA) VIA ORAL AM Y 80 MG  
(MEDIA TABLETA) PM LOS MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES

DAR 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Gissela Tashiguano  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1725329591

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Gissela Tashiguano  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1725329591

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 31-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

Página 3 de :

H.C. : 316548 Paciente : SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Prsc. Num. : 1886984

Fecha : QUITO, 31/08/2023

Edad: 14 años

### PRESCRIPCION

ESPECIALES

NINGUNO

LABORATORIO

CONTROL DE ELECTROLITOS HOY 12H00

INTERCONSULTAS

NINGUNA

OTROS

COMUNICAR NOVEDADES

\*\*\*INDICACIONES DE ALTA\*\*\*

PREVIA AUTORIZACION

FAVOR RETIRAR VIA PERIFERICA

SULFATO DE MAGNESIO  
TABLETAS 1 GRAMO

ADMINISTRAR 2 GRAMOS VIA ORAL CADA 6 HORAS

COTRIMOXAZOL  
(SULFAMETOXAZOL +  
TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO  
800 MG + 160 MG

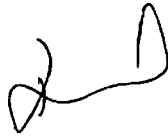
ADMINISTRAR 160 MG (1 TABLETA) VIA ORAL AM Y 80 MG  
(MEDIA TABLETA) PM LOS MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES

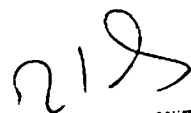
CAPSULAS DE SAL

DAR 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS

CONTROL ONCOPEDIATRIA 14/09/2023

PLAN EDUCACIONAL

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gissela Tashiguano  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1725329551

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gissela Tashiguano  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1725329551