Fecha: 22-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 269689 Cédula: 0550497580 Clasificación : Paciente JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH Fecha: 22/08/2023 00:00 Para : Hospitalización Médico: PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 XÍNDICACIONES DE PEDIATRIA) (PESO: 29.9 KG) ХТАХLA: 131.5 CM) £SC≥ 1.04) (ADMISIÓN) PEDIATRIA ONCOLÓGICA 15 XISEAMIENTO PROTECTOR ÆDIAGNOSTICO ONCOLÓGICO:) LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN EN RECAIDA + PLAQUETOPENIA + NEUTROPENIA + 20 ANZMIA *COMDICION:) ESTABLE (ALERGIAS:) NO REFIERE CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 AORAS 1/2 CURVA TERMICA 25 AZTITUD:) AMBULATORIO ¿CUIDADOS DE ENFERMERIA) BALANCE HÍDRICO CUIDADOS DE PACIENTE TROMBOCITOPENICO PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE 30 Cazdas HEMATO ONCOLOGA PEDIATRA PESO QD XIETA:) NPO HASTA PROCEDIMIENTO Y LUEGO DEJAR DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 ANOS) 35 Hidratación:) (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA ∕0.9% 1000 ML MAS 20 MILIEQUIVALENTES DE POTASIO) PASAB IV A 70 ML/H (100% BASALES) 40 2/ (MEDICACIÓN) PREDNISONA TABLETA 20 MG) SOLOM MUCLEO DE QUITO ADMINISTRAR 20 MG VIA ORAL LUEGO DEL DESAYUNO, 20 MG LUEGO DE Dr. Kevin Pinto MEDICO FESTOR NTE ALMUERZO Y 20 MG LUEGO DE MERJENDA (DIA: 15) - D28 LOT INDUCCIÓN BFM DÍA 14) PREVIA 45 AUTORIZACIÓN Lotta Andrea Hilajo ENFERMERA

Le Iven Gavilanez C

MSP: 020203456.7

FORM.005

Fecha: 22-AUGUST-2023 Página 2 de :

H. C.: 269689

Cédula: 0550497580

Clasificación: CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha: 22/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

RTO Enfermera :
Cantidad Registro de cumplimiento

Prescripción

VINCRISTINA SOLUCIÓN INYECTABLE
mg/ml) ADMINISTRAR 1.6 MG
DILUIDO EN 30 ML DE SOLUCION
SALINA AL 0.9% POR VÍA
INTRAVENOSA SOLO HOY (D1)

INTRAVENOSA SOLO HOY (D1(
25 DAUNORUBICINA POLVO PARA
INYECCIÓN 20 MG) ADMINISTRAR 31
MG IV DILUIDO EN 50 ML DE S.S AL
0.99 EN PERFUSIOND E 30 MIN (DIA
1: 22/08/2023)

26 ELUCONAZOL TABLETA 150 MG) ADMINISTRAR 100 MG VIA ORAL CADA DIX (PROFILAXIS)

27 CLPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 MG) ADMINISTRAR 125 MG VIA ORA CADA DIA (PAOFILAXIS)

28 ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 4.5 MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y CADA 8 HORAS

PARAGINASA POLVO PARA
PERFUSIÓN 10 000 UI) ADMINISTRAR
10400 UI INTRAMUSCULAR EL (DIA
15) 22/08/2023 Y EL DIA 18
25/08/2023

31 (FETUDIOS ESPECIALES:) HOY PL +

32 (LABORATORIO) NINGUNO

BY MINTERCONSULTAS) NINGUNA

/34/OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

Moderate State

LIG. NUCLEO DE QUI LIG. NºAN GAVILANAZ E ENFERMERO MSP. 020202A-2 Jugus

Lcda, Andrea Pillajo ENFERMERA Cl. 172480144-2 SOLLA MUCLEO DE JUNTO
DE MEDICO PESIDENTE
MEDICO PESIDENTE

SOLCH TON TON TANK AND AND THE PROPERTY OF THE

Fecha: 23-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 269689 Cédula : 0550497580 Clasificación : CA. **Paciente** JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH 5 Fecha: 22/08/2023 18:41 Para: Hospitalización Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (ADDENDUM) (CONCENTRADO GLOBULAR (IRRADIADO)) ADMINISTRAR 450 ML EN 3 HORAS

5 JEGUIOAL CEPU LIC. NOR GOVERNEZ C ENFERMERO MSP: 02020255

> SOLCA NUCLEO DE OUITO Dra. Gema Mandoza PEDIATRA C.L: 1310400583

25

20

30

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gienda Ponce
Dra. Gienda Ponce
MENATO-ON-CN-00- 15014TM
MENATO-ON-CN-

35

40

45

Fecha: 22-AUGUST-2023 Página 1 de 1

H. C.: 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación: CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha: 22/08/2023 08:10

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(AMENDUM)

(CONCENTRADOS DE PLAQUETAS) TRANSFUNDIR 2 UNIDADES DE PLAQUETAS IRRADIADAS EN BOLO

15

ENFERMERA Cl. 175480144-2

20

25

30

SULLA NULLEU DE QUITO Dra. Glenda Ponce NEWATO-ONCOLOGA PEDIATRA C.l.: 1900297555

35

40

45

Fecha. 22-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C.: 269689 Cédula: 0550497580 Clasificación: CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha: 22/08/2023 10:54

Para: Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 NS

MIMIOTERAPIA AUTORIZADA)

APOLO TO LOS CALLES JANGESTO LICEN JANGESTO ENTERPRINA 1723 SEAD 13 contail

Loda, Andrea Pillajo ENFERMERA Cl. 172489144-2

SOLCA NUCLEUM SOLCANOR

20

15

25

30

35

40

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gema Mendoza PEDIATRA C.I.I 310400583

45

Pecha: 23-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 1 de :

Prsc. Num. : 1883509 H.C.: 269689 Paciente: JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH Fecha: QUITO, 23/08/2023 Edad: 9 años f.) JONATHAN FERNANDO Medico Responsable RP. terri de consequence INDICACIONES DE PEDIATRIA PESO: 29.9 KG TALLA: 131.5 CM SC: 1.04 SOLCA NUCLEO DE QUITO . Dra. Gabriela Lema PEDIATRA C.I.: 1003377650 **ADMISIÓN** DIAGNOSTICO ONCOLÓGICO: CONDICIÓN: ALERGIAS: CONTROL DE SIGNOS VITALES ACTITUD: CUIDADOS DE ENFERMERIA DIETA: HIDRATACIÓN: DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML MAS 20 **INTRAVENOSO** MILIEQUIVALENTES DE POTASIO MEDICACIÓN PREDNISONA TABLETA 20 MG ORAL FOLINATO CALCICO (LEUCOVORINA) SOLUCIÓN INTRAVENOSO INYECTABLE 10 mg/ml (50 mg) ORAL FLUCONAZOL TABLETA 150 MG CIPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 MG ORAL ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml) INTRAVENOSO ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI INTRAMUSCULAR **ESPECIALES** LABORATORIO INTERCONSULTAS **OTROS** ***INDICACIONES DE ALTA***

IMAGEN: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen.

Fecha: 23-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 2 de :

Prsc. Num. : 1883509 Paciente : JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH H.C. : 269689 Fecha: QUITO, 23/08/2023 Edad: 9 años

RP.

ORAL # 30 TREINTA PREDNISONA TABLETA 20 MG FLUCONAZOL TABLETA 150 MG **QRAL** CIPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 MG ORAL ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI INTRAMUSCULAR

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE PEDIATRIA

PESO: 29.9 KG TALLA: 131.5 CM

SC: 1.04

PEDIATRIA ONCOLÓGICA ADMISIÓN

AISLAMIENTO PROTECTOR

LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN EN RECAIDA + DIAGNOSTICO ONCOLÓGICO:

PLAQUETOPENIA + NEUTROPENIA + ANEMIA + QT BFM DIA 16

CONDICIÓN: **ESTABLE**

ALERGIAS: NO REFIERE

CADA 6 HORAS CONTROL DE SIGNOS VITALES

CURVA TERMICA

ACTITUD: AMBULATORIO

BALANCE HÍDRICO CUIDADOS DE ENFERMERIA

CUIDADOS DE PACIENTE TROMBOCITOPENICO

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

PESO OD

DIETA: DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA

FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)

HIDRATACIÓN:

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA PASAR IV A 70 ML/H (100% BASALES)

0.9% 1000 ML MAS 20

MILIEQUIVALENTES DE POTASIO

MEDICACIÓN

ADMINISTRAR 20 MG VIA ORAL LUEGO DEL DESAYUNO, 20 MG PREDNISONA TABLETA 20 MG

LUEGO DE ALMUERZO Y 20 MG LUEGO DE MERIENDA (DIA:

16) - D28

FOLINATO CALCICO

(LEUCOVORINA) SOLUCIÓN

ADMINISTRAR 15 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 ML DE S.S AL 0,9% EN PERFUSION DE 20 MINUTOS (HOY: 23/08/2023)

INYECTABLE 10 mg/ml (50 mg)

IMAGEN: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen.

olca mucleo de quito Dra, Gabriela Lema

G.I. 1003377650

Fecha: 23-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 3 de :

H.C. : 269689 Paciente : JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH Prsc. Num. : 1883509

Fecha: QUITO, 23/08/2023

Edad: 9 años

PRESCRIPCION

FLUCONAZOL TABLETA 150 MG CIPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 MG ONDANSETRON SOLUCIÓN

ADMINISTRAR 100 MG VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS) ADMINISTRAR 125 MG VIA ORA CADA DIA (PROFILAXIS)

ADMINISTRAR 4.5 MG IV CADA 8 HORAS INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)

ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI

ADMINISTRAR 10400 UI INTRAMUSCULAR EL DIA 18 25/08/2023, EL DIA 20 27/08/2023

ESPECIALES NINGUNO LABORATORIO NINGUNO INTERCONSULTAS NINGUNO

OTROS COMUNICAR NOVEDADES

INDICACIONES DE ALTA

HEPARINIZAR Y DESACTIVAR CATETER

ADMINISTRAR 20 MG VIA ORAL LUEGO DEL DESAYUNO, 20 MG PREDNISONA TABLETA 20 MG LUEGO DE ALMUERZO Y 20 MG LUEGO DE MERIENDA (DIA:

16) - D28

FLUCONAZOL TABLETA 150 MG

CIPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 MG

ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI

ADMINISTRAR 100 MG VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS) ADMINISTRAR 125 MG VIA ORA CADA DIA (PROFILAXIS)

ADMINISTRAR 10400 UI INTRAMUSCULAR EL DIA 18: 25/08/2023, EL DIA 21: 28/08/2023

ACUDIR A SEGUNDO PISO SALA DE MEDICOS 25/08/2023 Y

28/08/2023 PARA RECETA DE ASPARAGINASA

ACUDIR A SEGUNDO PISO PROCEDIMIENTO EN NPO EL 29/08/2023 CON RESULTADOS DE EXAMENES

PLAN EDUCACIONAL

EXÁMENES

# Ex.	Examen	<u>Fecha</u>	0
4192479	EXAMEN DE SANGRE	28/08/2023	SOLCA NUCLEO DE OUTTO DE LE CONTRO DE LA CONTRO DEL CONTRO DE LA CONTRO DEL CONTRO DE LA CONTRO DEL CONTRO DE LA CONTRO DE LA CONTRO DE LA CONTRO DEL CONTRO DE LA CONTRO DEL CONTRO DE LA CONTRO DEL CONTRO DE LA CONTRO DE LA CONTRO DE LA CONTRO DE LA CONTRO DEL CONTRO
4193104	CITOLOGIA GENERAL	29/08/2023	C.L.: 1003377630
4193102	LIQUIDOS	29/08/2023	
4193106	EXAMEN DE SANGRE	29/08/2023	

IMAGEN: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen.

Fecha: 23-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Paciente : JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH Prac. Num. : 1883509 Fecha: QUITO, 23/08/2023 Edad: 9 años £.)_ JONATHAN FERNANDO VILLACIS SOSA 1719990531 Médico Responsable RP. Property 22 of ourse La tradication and INDICACIONES DE PEDIATRIA PESO: 29.9 KG TALLA: 131.5 CM SC: 1.04 SOLCA NUCLEO DE QUITO ' Dra. Gabriela Lema PEDIATRA C.L. 1093377650 ADMISIÓN DIAGNOSTICO ONCOLÓGICO: CONDICIÓN: ALERGIAS: CONTROL DE SIGNOS VITALES ACTITUD: CUIDADOS DE ENFERMERIA DIETA: HIDRATACIÓN: DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML MAS 20 INTRAVENOSO MILIEQUIVALENTES DE POTASIO MEDICACIÓN ORAL PREDNISONA TABLETA 20 MG FOLINATO CALCICO (LEUCOVORINA) SOLUCIÓN INTRAVENOSO INYECTABLE 10 mg/ml (50 mg) FLUCONAZOL TABLETA 150 MG ORAL ORAL CIPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 MG ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml) INTRAVENOSO ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI INTRAMUSCULAR **ESPECIALES** LABORATORIO INTERCONSULTAS OTROS ***INDICACIONES DE ALTA***

IMAGEN: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen.

Página 1 de :

Fecha: 23-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 2 de :

H.C.: 269689 Paciente: JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH Prsc. Num.: 1883509
Fecha: QUITO, 23/08/2023 Edad: 9 años

RP.

PREDNISONA TABLETA 20 MG ORAL # 30 TREINTA

FLUCONAZOL TABLETA 150 MG ORAL #

CIPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 MG ORAL #

ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI INTRAMUSCULAR #

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE PEDIATRIA

PESO: 29.9 KG TALLA: 131.5 CM

SC: 1.04

ADMISIÓN PEDIATRIA ONCOLÓGICA

AISLAMIENTO PROTECTOR

DIAGNOSTICO ONCOLÓGICO: LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN EN RECAIDA +

PLAQUETOPENIA + NEUTROPENIA + ANEMIA + QT BFM DIA-16

CONDICIÓN: ESTABLE

ALERGIAS: NO REFIERE

CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS

CURVA TERMICA

ACTITUD: AMBULATORIO

CUIDADOS DE ENFERMERIA BALANCE HÍDRICO

CUIDADOS DE PACIENTE TROMBOCITOPENICO PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

THOTOCODO DE TREVENCION DE CIIIDI.

PESO QD

DIETA: DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA

FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)

HIDRATACIÓN:

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA PASAR IV A 70 ML/H (100% BASALES)

0.9% 1000 ML MAS 20

MILIEQUIVALENTES DE POTASIO

MEDICACIÓN

PREDNISONA TABLETA 20 MG ADMINISTRAR 20 MG VIA ORAL LUEGO DEL DESAYUNO, 20 MG

LUEGO DE ALMUERZO Y 20 MG LUEGO DE MERIENDA (DIA:

16) - D28

FOLINATO CALCICO

(LEUCOVORINA) SOLUCIÓN

INYECTABLE 10 mg/ml (50 mg)

ADMINISTRAR 15 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 ML DE S.S AL 0,9% EN PERFUSION DE 20 MINUTOS (HOY: 23/08/2023)

<u>IMAGEN</u>: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen.

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO .

Dra. Gabriela Lema PEDIATRA C.I.: 1003377650

Fecha: 23-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 3 de .

H.C.: 269689 Paciente: JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH Prsc. Num.: 1883509
Fecha: QUITO, 23/08/2023 Edad: 9 años

PRESCRIPCION

FLUCONAZOL TABLETA 150 MG
CIPROFLOXACINA TABLETA
RECUBIERTA 500 MG
ONDANSETRON SOLUCIÓN
INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)
ASPARAGINASA POLVO PARA
PERFUSIÓN 10 000 UI

ADMINISTRAR 100 MG VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS) ADMINISTRAR 125 MG VIA ORA CADA DIA (PROFILAXIS)

ADMINISTRAR 4.5 MG IV CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 10400 UI INTRAMUSCULAR EL DIA 18 25/08/2023, EL DIA 20 27/08/2023

ESPECIALES NINGUNO
LABORATORIO NINGUNO
INTERCONSULTAS NINGUNO
OTROS COMUNIC.

COMUNICAR NOVEDADES

INDICACIONES DE ALTA

PREDNISONA TABLETA 20 MG

20 MG ADMINISTRAR 20 MG VIA ORAL LUEGO DEL DESAYUNO, 20 MG LUEGO DE ALMUERZO Y 20 MG LUEGO DE MERIENDA (DIA: 16)- D28

HEPARINIZAR Y DESACTIVAR CATETER

FLUCONAZOL TABLETA 150 MG CIFROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 MG ASPARAGINASA POLVO PARA

PERFUSIÓN 10 000 UI

ADMINISTRAR 100 MG VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS) ADMINISTRAR 125 MG VIA ORA CADA DIA (PROFILAXIS)

ADMINISTRAR 10400 UI INTRAMUSCULAR EL DIA 18: 25/08/2023, EL DIA 21: 28/08/2023

ACUDIR A SEGUNDO PISO SALA DE MEDICOS 25/08/2023 Y 28/08/2023 PARA RECETA DE ASPARAGINASA ACUDIR A SEGUNDO PISO PROCEDIMIENTO EN NPO EL 29/08/2023 CON RESULTADOS DE EXAMENES

PLAN EDUCACIONAL

EXAMENES

# Ex.	Examen	Fecha	
4192479	EXAMEN DE SANGRE	28/08/2023	SOLCA Dra. C.I.
4193104	CITOLOGIA GENERAL	29/08/2023	
4193102	LIQUIDOS	29/08/2023	
4193106	EXAMEN DE SANGRE	29/08/2023	

<u>IMAGEN</u>: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen.

Pagina Nro. Area Solician: HOSPITALIZACION 2 2577226 0550497580 211-2 Plan Social: Nro. Cama: Egreso Nro: Ü Descripción PILLAJO CAMPO IVETH ALEJANDRA JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH 1968015 SF FARMACIA 23/08/2023 269689 į Orden/Descargo Nro: Entregado por: Area Entrega: Fecha Envio: Hist. Cllaka: Paciente: Código

Recibe Conforme:

050365257-3

Presentacion

Cantidad

1 1

00001

PRHINISONA TABLETA 20 mg HEPARINA (NO FRACCIONADA) SOLUCIÓN INVEXTABLE 5,000 UT ml (5 ml)

1

00004917710

Entrega:

30.0000