

RECETA

Página 1 de :

Edad: 70 05-8-50

f.)

1600575219

Médico Responsable

RP.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

#

#

#

#

#

地

4

#

4

44

44

44

#

4

22

#

#

#

#

#

#

#

#

#

#

#

#

#

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

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 20-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 2 de 3

H.C. : 304527 Paciente : MARTINEZ SANTANA DIEGO SEBASTIAN
Fecha : QUITO, 20/08/2023

Prsc. Num. : 1882326
Edad: 7 años

RP.

INDICACIONES DE ALTA HOSPITALARIA

ACICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 400 mg	ORAL	# 18	DIECIOCHO
LORATADINA TABLETA 10 mg	ORAL	# 5	CINCO
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg	ORAL	# 10	DIEZ
GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 mg	ORAL	# 21	VEINTE Y UN

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA

PESO: 33 KG
TALLA: 107 CM
SC: 0.99

ADMISION
DIAGNOSTICO
CONDICION
ALERGIAS
SIGNOS VITALES

ACTITUD
ENFERMERIA

DIETA

INFUSIONES:

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

MEDICAMENTOS

CEFEPIMA POLVO PARA
INYECCIÓN 1000 mg

PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO POR GOTAS
LLA B COMUN + NEUTROPENIA FEBRIL + VARICELA
ESTABLE
NO REFERIDAS
CADA 6 HORAS
CURVA TERMICA
SEMIFOWLER
CUIDADOS GENERALES
PREVENCION DE CAIDAS
CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
BALANCE HIDRICO
PESO CADA DIA Y REPORTAR
DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA
FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)

ADMINISTRAR 1,6 GR IV CADA 8 HORAS (DIA 6)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
Médico Residente
C.R. 167375213

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.R. 4003377630

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 20-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 3 de :

H.C. : 304527 Paciente : MARTINEZ SANTANA DIEGO SEBASTIAN

Presc. Num. : 1882326

Fecha : QUITO, 20/08/2023

Edad: 7 años

PRESCRIPCION

ACICLOVIR POLVO PARA
INYECCIÓN 250 mg

ADMINISTRAR 500 MG IV CADA 8 HORAS (DIA 5)
(1500MG/M2)

PARACETAMOL SOLUCIÓN
INYECTABLE 10 MG/ML (100
ML)

ADMINISTRAR 500MG IV POR RAZONES NECESARIAS (PREVIO
AUTORIZACION MEDICA)

GABAPENTINA CÁPSULA DURA
300 MG

150 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

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

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

LORATADINA TABLETA 10 mg

ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL CADA DIA

EXAMENES ESPECIALES

LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS

LABORATORIO

EXAMENES COMPLETOS HOY

INTERCONSULTA

NINGUNO

OTROS

COMUNICAR NOVEDADES

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

INDICACIONES DE ALTA
HOSPITALARIA

PREVIO AUTORIZACION MEDICA

ACICLOVIR COMPRIMIDO
RECUBIERTO 400 mg

DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CVC

ADMINISTRAR 1 COMPRIMIDO LUEGO DE CADA COMIDA POR 6
DIAS MAS

LORATADINA TABLETA 10 mg

ADMINISTRAR 1 TABLETA ANTES DE DORMIR CADA DIA POR 5
DIAS

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

ADMINISTRAR 80 MG VIA ORAL (MEDIA TABLETA) CADA 12
HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES (MEDICACION CONTINUA)

GABAPENTINA CÁPSULA DURA
300 mg

150 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS (MEDICACION CONTINUA)

ACUDIR A PROCEDIMIENTOS EL JUEVES 24/08/2023 CON
RESULTADOS DE EXAMENES

SE EDUCAN SIGNOS DE ALARMA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICINA GENERAL
C.I.: 1003377650

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 14-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 304527

Cédula : 2351378837

Clasificación : CA.

Paciente

MARTINEZ SANTANA DIEGO SEBASTIAN

5 Fecha : 14/08/2023 19:52 Para : Emergencia

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	4/1 (INDICACIONES DE EMERGENCIA)		
	2/ (PESO_ 33)		
	3/ (TALLA_ 107)		
	4/ (SC: 0.99)		
15	5/ ACTIVAR CATETER		
	8/ (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK) PASAR IV A 65 ML/H (BASALES)		
	1/ (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR 1.6 GR IV EN ESTE MOMENTO Y CADA 8 HORAS (DIA 0)		
20	8/ (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 500 MG IV LUEGO DE TOMA DE HEMOCULTIVOS Y DEJAR PRN (PREVIO AUTORIZACION MEDICA)		
25	5/ (GABAPENTINA 300MG SOLIDO ORAL) 150 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS		
	10/ (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg) TOMAR MEDIA TABLETA CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES		
30	12/ EXAMENES DE LABORATORIO		
	12/ HEMOCULTIVOS		
	12/ REEVALORACION CON RESULTADOS		

7. Correa Sánchez María Fernanda
ENFERMERA
C.I.: 0951351170

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Escobar Torres Lizeth
Enfermera
C.I.: 2351378837

SOLCA NUCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 100337650

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 14-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 304527

Cédula : 2351378837

Clasificación : CA.

Paciente

MARTINEZ SANTANA DIEGO SEBASTIAN

5 Fecha : 14/08/2023 ^{21:10} 22:06 Para : Emergencia

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	15 (INDICACIONES DE INGRESO A PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
	2 (PESO: 33 KG)		
	3 (TALLA: 107 CM)		
15	4 (SC: 0.99)		
	5 (.)		
	6 (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA		
	7 AISLAMIENTO PROTECTOS		
	8 (DIAGNOSTICO) LLA B COMUN + QT SEM 10 DE MANTENIMIENTO 25/07/23		
20	+ NEUTROPENIA FEBRIL		
	9 (CONDICION) ESTABLE		
	10 (ALERGIAS) NO REFERIDAS		
	11 (SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	12 CURVA TERMICA		
25	13 (ACTITUD) SEMIFOWLER		
	14 (ENFERMERIA) CUIDADOS GENERALES		
	15 PREVENCIÓN DE CAIDAS		
	16 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	17 BALANCE HIDRICO		
30	18 PESO CADA DIA Y REPORTAR		
	19 (DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)		
	20 (INFUSIONES:)		
35	21 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK) IV A 65ML/HORA		
	22 (MEDICAMENTOS)		
	23 (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR 1,6 GR IV CADA 8 HORAS (DIA 0)		
40	24 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 mL)) ADMINISTRAR 500MG IV POR RAZONES NECESARIAS (PREVIO AUTORIZACION MEDICA)		
	25 (GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 mg) 150 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS		
45	26 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg) TOMAR MEDIA TABLETA CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1003377650

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

FORM.005

L. Torres

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Correa Sanchez Maria Fernanda
ENFERMERA
C.I.: 0951351170

SOLCA NUCLEO DE QUITO
CI: 1725103129
ENFERMERA
Reg Semescyt: 1005-2020-218181
SOLCA

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 14-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 304527

Cédula : 2351378837

Clasificación : CA.

Paciente

MARTINEZ SANTANA DIEGO SEBASTIAN

Fecha : 14/08/2023 22:06

Para : Emergencia

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

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

28	(EXAMENES ESPECIALES) PD LECTURA D EHEMOCULTIVOS		
29	(LABORATORIO) NINGUNO		
30	(INTERCONSULTA) NINGUNA		
31	(OTROS_) COMUNICAR NOVEDADES		

T. Correa / *[Signature]*
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Correa Sanchez Maria Fernanda
ENFERMERA
C.I.: 0951351170

Lcda. Johanna Silva
CI: 1725103129
ENFERMERA
Reg. Senescyt: 1005-2020-2181823
SOLCA NUCLEO DE QUITO

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 150575210

SOLCA NUCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 15-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 304527

Cédula : 2351378837

Clasificación : CA.

Paciente

MARTINEZ SANTANA DIEGO SEBASTIAN

5

Fecha : 15/08/2023 10:38

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

- Prescripción -

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1. NTA SINCHI
(ADENDUM)
2. (PESO: 33KG)
3. (TALLA: 107 CM)
4. (SC: 0.99)
5. (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL
0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK)
ADMINISTRAR IV A 73 ML/H
(BASALES)

Jacqueline Gallegos R.
Lcda. En Enfermería
Reg. Senescyt 1016-2020-2180408

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lc. Jonathan Villacis
Médico P.E.S.
C.I. 1713990004

25

Paciente
NTA SINCHI

15/08/2023

VILLACIS

FERNANDO

15/08/2023

VILLACIS

FERNANDO

15/08/2023

VILLACIS

FERNANDO

35

15/08/2023

VILLACIS

FERNANDO

15/08/2023

VILLACIS

FERNANDO

40

Paciente

NTA SINCHI

15/08/2023

VILLACIS

FERNANDO

15/08/2023

VILLACIS

FERNANDO

45

15/08/2023

VILLACIS

FERNANDO

15/08/2023

VILLACIS

FERNANDO

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I. 1003377660

FORM.005

259044

259044

259044

259044

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 15-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 304527

Cédula : 2351378837

Clasificación : CA.

Paciente: **MARTINEZ SANTANA DIEGO SEBASTIAN**

5 Fecha: 15/08/2023 00:00 Para : Hospitalización

Médico: ESCOBAR TORRES LIZETH

Enfermera :

ALBARRACIN ALEJANDRA

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 ~~1~~ (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)
- ~~2~~ (PESO: 33 KG)
- ~~3~~ (TALLA: 107 CM)
- ~~4~~ (SC: 899)
- 15 ~~5~~ (ADMISSION) PEDIATRIA ONCOLOGICA
- ~~6~~ AISLAMIENTO POR GOTAS
- ~~8~~ (DIAGNOSTICO) LLA B COMUN + QT
- ~~10~~ SEMEJANZA MANTENIMIENTO 25/07/23
- 20 ~~11~~ NEUTROPENIA FEBRIL
- ~~12~~ (CONDICION) ESTABLE
- ~~10~~ (ABRILAS) NO REFERIDAS
- ~~11~~ (SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS
- ~~12~~ CURVA TERMICA
- 25 ~~13~~ (ACTITUD) SEMIFOWLER
- ~~14~~ (ENFERMERIA) CUIDADOS GENERALES
- ~~15~~ PREVENCIÓN DE CAIDAS
- ~~16~~ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
- ~~17~~ BALANCE HIDRICO
- 30 ~~18~~ PESO CADA DIA Y REPORTAR
- ~~19~~ (DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)
- ~~20~~ (INFUSIONES)
- 35 ~~21~~ (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK) IV A 55 ML/H (BASALES) MC
- ~~22~~ (MEDICAMENTOS)
- ~~23~~ (CETEFIMA POLVO PARA INYECCION 1000 MG) ADMINISTRAR 1,6 GR IV CADA 8 HORAS (DIA 1)
- 40 ~~24~~ (ACICLOVIR POLVO PARA INYECCION 250 mg) ADMINISTRAR 500 MG IV EN ESTE MOMENTO Y CADA 8 HORAS (DIA 0) (1500MG/M2)
- ~~25~~ (PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 500MG IV POR RAZONES NECESARIAS (PREVIO AUTORIZACION MEDICA)
- 45 ~~26~~ (GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 MG) 150 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

SOLCA, Núcleo de Quito
Dra. Gissela Sánchez F.
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRIA
1711237337

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 15-AUG-2023

Página 2 de :

H. C. 304527

Cédula : 2351378837

Clasificación : CA.

Paciente
MARTÍNEZ SANTANA DIEGO SEBASTIAN

Fecha 15/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico ROSCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

✓ 27 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg
+ 160 mg) TOMAR MEDIA TABLETA
CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y
MIÉRCOLES

✓ 28 (LORAFADINA TABLETA 10 mg)
ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL CADA
DIA

✓ 29 (EXÁMENES ESPECIALES) PD LECTURA
D EHEMOCULTIVOS

✓ 30 (LABORATORIO) NINGUNO

✓ 31 (INTERCONSULTA) NINGUNA

✓ 32 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

Jacqueline Gallegos R. Loda. Gabriela Timbila
C.C. 1716550617
ENFERMERA
C.I. 1716550617
Gimble 18

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MÉDICO
C.I. 160055219

SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Cyssela Sánchez F.
HEMATO-ONCOLOGA PED. ATRA
1711237337

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 3045279

Cédula : 2351378837

Clasificación : CA.

Paciente
MARTINEZ SANTANA DIEGO SEBASTIAN

5 Fecha : 16/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1. INDICACIONES DE PEDIATRIA 2. ONCOLOGICA 3. PESO: 35 KG 4. TALLA: 107 CM 5. E.C.: 0.99		
15	6. ADMISION: PEDIATRIA ONCOLOGICA 7. AISLAMIENTO POR GOTAS 8. (DIAGNOSTICO) LLA B COMUN + NEUTROPENIA FEBRIL + VARICELA 9. (CONDICION) ESTABLE		
20	10. (ALERGIAS) NO REFERIDAS 11. (SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS 12. CURVA TERMICA 13. (ACTITUD) SEMIFOWLER 14. (ENFERMERIA) CUIDADOS GENERALES		
25	15. PREVENCIÓN DE CAIDAS 16. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 17. BALANCE HÍDRICO 18. PESO CADA DÍA Y REPORTAR		
30	19. DIETA: DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)		
35	20. (INFUSIONES): 21. DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK) ADMINISTRAR IV A 73 ML/H (BASALES)		
40	22. (MEDICAMENTOS) 23. CEFEPIMA POLVO PARA INYECCION 1000 mg ADMINISTRAR 1,6 GR IV CADA 8 HORAS (DIA 2) 24. ACICLOVIR POLVO PARA INYECCION 250 mg ADMINISTRAR 500 MG IV EN ESTE MOMENTO Y CADA 8 HORAS (DIA 1) (1500MG/M2)		
45	25. PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML) ADMINISTRAR 500MG IV POR RAZONES NECESARIAS (PREVIAMENTE AUTORIZACION MEDICA) 26. GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 MG) 150 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS		

SOLCA, Núcleo de Quito
Dra. Gissela Sánchez F.
HEMATÓ-ONCOLOGÍA PEDIATRA
171 237317

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 7310400583

FORM.005

Lda. Andrea Pillajo
ENFERMERA
C.I. 172430144-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Joserlin Figueroa G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
M.P. - 15 de Julio 118 N° 509

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Joserlin Miranda
ENFERMERA
C.I. 172430144-2

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 304527

Cédula : 2351378837

Clasificación : CA.

Paciente :
MARTINEZ SANTANA DIEGO SEBASTIAN

Fecha : 16/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 28 | COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg) TOMAR MEDIA TABLETA CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES | | |
| 29 | CLORATADINA TABLETA 10 mg) ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL CADA DIA | | |
| 30 | | | |
| 31 | EXAMENES ESPECIALES) PD LECTURA DE HEMOCULTIVOS | | |
| 32 | LABORATORIO) NINGUNO | | |
| 33 | INTERCONSULTA) NINGUNA | | |
| 34 | OTROS) COMUNICAR NOVEDADES | | |

Lcd. Andrea Pila
ENFERMERA
C.I. 172480144-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcd. Jesenia Figueroa G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
B.P. Libro 15 Folio 178 N° 500

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Josefine Miranda
[Firma]

SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Gissela Sánchez F.
NEUMONCOLOGIA PED ATR-
1711247337

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I. 1310400583

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 17-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. 304527

Cédula : 2351378837

Clasificación : CA.

Paciente: MARTINEZ SANTANA DIEGO SEBASTIAN

5 Fecha: 17/08/2023 00:00 Para: Hospitalización
Médico: VILLACIS SOSA JONATHAN Enfermera: FERNANDO

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA		
	2 PESO: 12.5 KG		
	3 TALLA: 107 CM		
15	4 (SC: 181997)		
	5 (S) DIETA		
	6 ADMISION: PEDIATRIA ONCOLOGICA		
	7 AISLAMIENTO POR GOTAS		
	8 (DIAGNOSTICO) LLA B COMUN + NEUTROPENIA FEBRIL + VARICELA		
20	9 (CONDICION) ESTABLE		
	10 (ALERGIAS) NO REFERIDAS		
	11 (SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	12 CURVA TERMICA		
	13 (ACTIVIDAD) SEMIFOWLER		
25	14 (ENFERMERIA) CUIDADOS GENERALES		
	15 PREVENCIÓN DE CAIDAS		
	16 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	17 BALANCE HEDRICO		
	18 PESO CADA DIA Y REPORTAR		
30	19 (DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)		
	20 (INFUSIONES)		
35	21 DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 40,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK) ADMINISTRAR IV A 73 ML/H (BASALES)		
	22 (.)		
	23 (MEDICAMENTOS)		
40	24 (CEFEPIRIM) POLVO PARA INYECCION 1000 mg) ADMINISTRAR 1,6 GR IV CADA 8 HORAS (DIA 3)		
	25 (ACICLOVIR) POLVO PARA INYECCION 250 mg) ADMINISTRAR 500 MG IV CADA 8 HORAS (DIA 2) (1500MG/M2)		
	26 (PARACETAMOL) SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML) ADMINISTRAR 500MG IV POR RAZONES NECESARIAS PREVIO AUTORIZACION MEDICA)		
45	27 (GABAPENTINA) CÁPSULA DURA 300 MG) 150 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS		

SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Gisela Sánchez F.
ENFERMERA ONCOLOGIA PEDIATRIA
C.I. 17193737

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Sánchez F.
ENFERMERA
C.I. 17193737

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Josselyn Ramos
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 1722844113

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Josselyn Ramos
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 1722844113

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 17-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 304527

Cédula : 2351378837

Clasificación : CA.

Paciente

MARTINEZ SANTANA DIEGO SEBASTIAN

Fecha : 17/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

28 / (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg
+ 160 mg) TOMAR MEDIA TABLETA
CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y
MIÉRCOLES

29 / (LORATADINA TABLETA 10 mg)
ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL CADA
DIA

30 / ()

31 / (EXAMENES ESPECIALES) PD LECTURA
DE HEMOCULTIVOS

32 / (LABORATORIO) EX CONTROL HOY

33 / (INTERCONSULTA) NINGUNA

34 / (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Spharadina Castañeda P.
ENFERMERA
C.I. 1722864913

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

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

[Handwritten signature]

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jonathan Villacis
C.I. 1722864913

[Handwritten signature]
SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Gissela Sánchez F.
HEMATO-ONCOLOGA / PEDIATRA
1722864913

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 18-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 304527

Cédula : 2351378837

Clasificación : CA.

Paciente:

MARTINEZ SANTANA DIEGO SEBASTIAN

Fecha : 18/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISELA
PATRICIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1. ENFERMERIA
2. (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)
3. (PESO 33 KG)
4. (TALLA 107 CM)
5. (SC 0.99)
6. (ACTITUD)
7. (ADMISSION) PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO POR GOTAS
8. (DIAGNOSTICO) LLA B COMUN + NEUTROPENIA FEBRIL + VARICELA
9. (CONDICION) ESTABLE
10. (ALERGIAS) NO REFERIDAS
11. (SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS
12. CURVA TERMICA
13. (ACTITUD) SEMIFOWLER
14. (ENFERMERIA) CUIDADOS GENERALES
15. PREVENCIÓN DE CAIDAS
16. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
17. BALANCE HIDRICO
18. PESO CADA DIA Y REPORTAR
19. (DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)
20. (INFUSIONES):
21. (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK)
22. ADMINISTRAR IV A 73 ML/H (BASALES)
23. (MEDICAMENTOS)
24. (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCION 1000mg) ADMINISTRAR 1.6 GR IV CADA 8 HORAS (DIA 4)
25. (ACICLOVIR POLVO PARA INYECCION 250 mg) ADMINISTRAR 500 MG IV CADA 8 HORAS (DIA 3) (1500MG/M2)
26. (PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 500MG IV POR RAZONES NECESARIAS (PREVIO AUTORIZACION MEDICA)
27. (GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 MG) 150 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Gissela Sánchez F.
REMATOLOGÍA-PEDIATRA
1711237337

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

Leda Johanna Silva V.

ENFERMERA

FORM.005

CI: 1725103129

Leda Andrea Pillajo

ENFERMERA

CI: 172480144-2

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 18-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 304527

Cédula : 2351378837

Clasificación : CA.

Paciente

MARTINEZ SANTANA DIEGO SEBASTIAN

Fecha : 18/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico ROSTASHIGUANO DELGADO GISELA
Enf. PATRICIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

27. (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg
+ 160 mg) ADMINISTRAR 80 MG VIA
ORAL (MEDIA TABLETA) CADA 12
HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES
28. (LORATADINA TABLETA 10 mg)
ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL CADA
DIA.

29. ()
30. (EXAMENES ESPECIALES) LECTURA
DIARIA DE HEMOCULTIVOS
31. (LABORATORIO) NINGUNO
32. (INTERCONSULTA) NINGUNO
33. (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

Lcda. Johanna Silva V.

CI: 1725103129

ENFERMERA

Reg. Senescyt 1705-2020-2181233

Lcda. Andreea Rillajo
ENFERMERA
CI: 172480144-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gissela Testiguano
UNICO RESIDENTE
C.I.: 1725123591

SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Gissela Sánchez F.
HEMATOLOGIA COLECCION PED ATRA
171237337

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 19-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 304527

Cédula : 2351378837

Clasificación : CA.

Paciente
MARTINEZ SANTANA DIEGO SEBASTIAN

5 Fecha : 19/08/2023 00:00 Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
	2 (PESO: 33 KG)		
	3 (TALLA: 107 CM)		
	4 (SC: 0.99)		
15	5 (.)		
	6 ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO POR GOTAS		
	7 (DIAGNOSTICO) LLA B COMUN + NEUTROPENIA FEBRIL + VARICELA		
	8 (CONDICION) ESTABLE		
20	9 (ALERGIAS) NO REFERIDAS		
	10 (SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	11 CURVA TERMICA		
	12 (ACTITUD) SEMIFOWLER		
	13 (ENFERMERIA) CUIDADOS GENERALES		
25	14 PREVENCIÓN DE CAIDAS		
	15 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	16 BALANCE HIDRICO		
	17 PESO CADA DIA Y REPORTAR		
	18 (DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)		
30	19 (INFUSIONES:)		
	20 DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK) ADMINISTRAR IV A 73 ML/H (BASALES)		
35	21 (.)		
	22 (MEDICAMENTOS)		
	23 CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR 1,6 GR IV CADA 8 HORAS (DIA 5)		
40	24 ACICLOVIR POLVO PARA INYECCIÓN 250 mg) ADMINISTRAR 500 MG IV CADA 8 HORAS (DIA 4) (1500MG/M2)		
	25 PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 500MG IV POR RAZONES NECESARIAS (PREVIO AUTORIZACION MEDICA)		
45	26 GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 MG) 150 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.F. 1310400583

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Josefina Miranda
C.F. 1310400583

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUIDADO ONCOLÓGICO
MSP. L. 100.18 F. 1.1.17 N. 370

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 19-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 304527

Cédula : 2351378837

Clasificación : CA.

Paciente

MARTINEZ SANTANA DIEGO SEBASTIAN

Fecha : 19/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 27 | ACOTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg) ADMINISTRAR 80 MG VIA ORAL (MEDIA TABLETA) CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES | | |
| 28 | LORATADINA TABLETA 10 mg) ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL CADA DIA | | |
| 29 | (.) | | |
| 30 | (EXAMENES ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS | | |
| 31 | (LABORATORIO) EXAMENES COMPLETOS 20/8/23 | | |
| 32 | (INTERCONSULTA) NINGUNO | | |
| 33 | (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jose Maria Miranda
[Signature]

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA COORDINADORA
MSP. L. 1810400583
[Signature]

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 1810400583
[Signature]

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 20-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 1 de 1

H.C. : 304527 Paciente : MARTINEZ SANTANA DIEGO SEBASTIAN

Prsc. Num. : 1882326

Fecha : QUITO, 20/08/2023

Edad: 7 años

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

LIZETH ALEJANDRA ESCOBAR TORRES
1600575219
Médico Responsable

RP.

INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA

PESO: 33 KG

TALLA: 107 CM

SC: 0.99

ADMISION

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

SIGNOS VITALES

ACTITUD

ENFERMERIA

DIETA

INFUSIONES:

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

INTRAVENOSO

MEDICAMENTOS

CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg

INTRAVENOSO

ACICLOVIR POLVO PARA INYECCIÓN 250 mg

INTRAVENOSO

PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100
ML)

INTRAVENOSO

GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 MG

ORAL

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

ORAL

LORATADINA TABLETA 10 mg

ORAL

EXAMENES ESPECIALES

LABORATORIO

INTERCONSULTA

OTROS

XXXXXXXXXXXXXX

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
RECETA

Fecha: 20-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 2 de 3

H.C. : 304527 Paciente : MARTINEZ SANTANA DIEGO SEBASTIAN

Prsc. Num. : 1882326

Fecha : QUITO, 20/08/2023

Edad: 7 años

RP.

INDICACIONES DE ALTA HOSPITALARIA

ACICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 400 mg	ORAL	# 18	DIECIOCHO
LORATADINA TABLETA 10 mg	ORAL	# 5	CINCO
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg	ORAL	# 10	DIEZ
GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 mg	ORAL	# 21	VEINTE Y UN

PRESCRIPCION

**INDICACIONES DE PEDIATRIA
ONCOLOGICA**

PESO: 33 KG

TALLA: 107 CM

SC: 0.99

ADMISION

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

SIGNOS VITALES

ACTITUD

ENFERMERIA

DIETA

INFUSIONES:

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

MEDICAMENTOS

CEFEPIMA POLVO PARA
INYECCIÓN 1000 mg

PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO POR GOTAS

LLA B COMUN + NEUTROPENIA FEBRIL + VARICELA

ESTABLE

NO REFERIDAS

CADA 6 HORAS

CURVA TERMICA

SEMIFOWLER

CUIDADOS GENERALES

PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

BALANCE HIDRICO

PESO CADA DIA Y REPORTAR

DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA
FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)

ADMINISTRAR IV A 35 ML/H (50% BASALES)

ADMINISTRAR 1,6 GR IV CADA 8 HORAS (DIA 6)

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
RESIDENTE
C.I.: 2000375219

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 20-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 3 de :

H.C. : 304527 Paciente : MARTINEZ SANTANA DIEGO SEBASTIAN
Fecha : QUITO, 20/08/2023

Prsc. Num. : 1882326
Edad: 7 años

PRESCRIPCION

ACICLOVIR POLVO PARA INYECCIÓN 250 mg	ADMINISTRAR 500 MG IV CADA 8 HORAS (DIA 5) (1500MG/M2)
PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)	ADMINISTRAR 500MG IV POR RAZONES NECESARIAS (PREVIO AUTORIZACION MEDICA)
GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 MG	150 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg	ADMINISTRAR 80 MG VIA ORAL (MEDIA TABLETA) CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES
LORATADINA TABLETA 10 mg	ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL CADA DIA
EXAMENES ESPECIALES LABORATORIO INTERCONSULTA OTROS	LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS EXAMENES COMPLETOS HOY NINGUNO COMUNICAR NOVEDADES
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
INDICACIONES DE ALTA HOSPITALARIA	PREVIO AUTORIZACION MEDICA
ACICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 400 mg	DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CVC ADMINISTRARA 1 COMPRIMIDO LUEGO DE CADA COMIDA POR 6 DIAS MAS
LORATADINA TABLETA 10 mg	ADMINISTRAR 1 TABLETA ANTES DE DORMIR CADA DIA POR 5 DIAS
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg	ADMINISTRAR 80 MG VIA ORAL (MEDIA TABLETA) CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES (MEDICACION CONTINUA)
GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 mg	150 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS (MEDICACION CONTINUA)
	ACUDIR A PROCEDIMIENTOS EL JUEVES 24/08/2023 CON RESULTADOS DE EXAMENES SE EDUCAN SIGNOS DE ALARMA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Escobar Torres Lizeth Alejandra
PEDIATRA
C.R. 1003377650

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.R. 1003377650

EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro: 1966972 SF: Egreso Nro: 2576183 Pagina Nro. 1

Fecha Emisión: 20/08/2023

Paciente: MARTINEZ SANTANA DIEGO SEBASTI

Hist. Clínica: 304527

Area Entrega: FARMACIA

Entregado por: ANDRADE PABON VERONICA ALEXANDRA

CT: 2351378837

Plan Social:

Area Solicita: HOSPITALIZACION 2

Nro. Cama: 212-Z

Código	Descripción	Cantidad	Presentación
00005515712	HEPARINA (NO FRACCIONADA) SOLUCION INYECTABLE 5.000 UI/ml (5 ml)	1.0000	VL
00005016005	ACICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 400 mg	18.0000	TT
00003614011	LORATADINA TABLETA 10 mg	5.0000	TT
0000502253	COTRIMOXAZOL (SI. LEFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg	10.0000	TT
00004013314	GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 mg	21.0000	CP

Entrega:

Recibe conforme:

