

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 31-JULY-2023

Página 1 de :

H. C. : 293256

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

5 Fecha : 30/07/2023 23:52 31/07/2023 00:00.

Para : Emergencia

Médico : OVILLACIS SOSA JONATHAN
R. F. FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	10 CONTROL (INDICACIONES DE INGRESO A PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
	2 (PESO: 34.5 KG)		
	2 (TALLA: 152 CM)		
15	1 (SC: 1.2)		
	5 (ADMISION:) INGRESO A PEDIATRIA ONCOLOGICA - AISLAMIENTO PROTECTOR		
	8 (DIAGNOSTICO:) OSTEOSARCOMA + NEUTROPENIA FEBRIL		
20	7 (CONDICION:) ESTABLE		
	8 (ALERGIAS:) NO REFIERE		
	9 (SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS		
	10 CURVA TERMICA		
	11 (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
25	12 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	13 BALANCE HIDRICO		
	14 CUIDADO DE PACIENTE TROMBOCITOPENICA		
	15 HEMATURIA TID		
30	16 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ACCIDENTES		
	17 (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
	18 (LIQUIDOS :)		
35	19 (DEXTRÓSA EN SOLUCION SALINA 0.9 % 1000 ML + 30 MEQ KCL) ADMINISTRAR IV A 75 ML/H (BASALES)		
	20 (MEDICACION:)		
	21 (ORFEPIMA) POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1.7 GRAMOS IV. CADA 8 HORAS (D0)		
40	22 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 520 MG IV PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO DE TURNO		
45	23 (VOREGONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG) ADMINISTRAR 200 MG (1 COMPRIMIDO) VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y MERIENDA (MEDICACION CONTINUA)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisset Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.E.: 10034037.7

[Handwritten signature]

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisset Valencia A.
ENFERMERA
REG. 2015-2016-17-6193

Cecilia Silvia Gordon
ENFERMERA
REG. 2015-2016-17-6193

[Handwritten signature]

C.E.: 17300000.7

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 31-JULY-2023

Página 2 de :

H. C. : 293256

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente

CAISABLTIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Fecha: 30/07/2023 23:52

Para : Emergencia

Médico: NAVILLACIS SOSA JONATHAN
INTERFERNANDO

Enfermera :

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

24 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG) ADMINISTRAR MEDIA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES

25 (SULFATO DE MAGNESIO) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 48 HORAS

26 (GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG) ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

27 (ESPECIALES:) REVISION DIARIA DE HEMOCULTIVOS

28 (LABORATORIO:) ELECTROLITOS MAÑANA

29 (INTERCONSULTAS:) NINGUNA

30 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

31 (CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS) TRANSFUNDIR 2 CONCENTRADOS IV EN PERFUSION DE 2 HORAS

32 (CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS) TRANSFUNDIR 1 AFERESIS IV STAT

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Andra Enríquez
ENFERMERA
REG. 1015-2016-1756133
Atm 10

S. Gordon
Leda Silvia Gordon
ENFERMERA
C.I. 172317755
REG. 1005-2016-1082867

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Silvia Gordon
ENFERMERA
C.I. 172317755
REG. 1005-2016-1082867

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisex Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.I. 18032557.7

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 30-JULY-2023

Página 1 de 1

H. C. : 293256

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA

Paciente

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

5

Fecha : 30/07/2023 20:37

Para : Emergencia

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	<input checked="" type="checkbox"/> 1 (INDICACIONES DE EMERGENCIA)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 2 (PESO: 34.5 KG)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 3 (TALLA: 152 CM)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 4 (SC: 1.2)		
15	<input checked="" type="checkbox"/> 5 (FAVOR ACTIVAR PICC LINE)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 6 (TOMAR TUBO ROJO Y TUBO LILA)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 7 (HEMOCULTIVO PICC LINE Y SVP)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 8 (LIQUIDOS:)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 9 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9		
20	8 1000 ML + 20 MEQ KCL)		
	ADMINISTRAR IV A 75 ML/H		
	(BASALES)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 10 (MEDICACION:)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 11 (CEFEPIME) ADMINISTRAR 1.7		
	GRAMOS IV STAT Y CADA 8 HORAS (
	D0)		
25	<input checked="" type="checkbox"/> 12 (PARACETAMOL) ADMINISTRAR 520 MG		
	IV POSTERIOR A TOMA DE		
	HEMOCULTIVOS Y PREVIO		
	AUTORIZACION DE MEDICO DE TURNO		
	<input checked="" type="checkbox"/> 13 (OTROS:) REEVALORACION CON		
	RESULTADOS		

30

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Andrea Estupinan
ENFERMERA
REG. 2015-2016-1754133
A. Estupinan

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1719950531

35

40

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisery Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 19634257.7

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 31-JULY-2023

Página 1 de 1

H. C. : 293256

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente:

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Fecha : 31/07/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN

Enfermera :

FERNANDO

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

- 1 (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)
- 2 (PESO: 34.5 KG)
- 3 (TALLA: 152 CM)
- 4 (SC: 1.2)
- 5 (ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA - AISLAMIENTO PROTECTOR
- 6 (DIAGNOSTICO:) OSTEOSARCOMA + NEUTROPENIA FEBRIL
- 7 (CONVULSION-) ESTABLE
- 8 (ALERGIAS:) NO REFIERE
- 9 (SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS
- 10 CURVA TERMICA
- 11 (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA
- 12 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
- 13 BALANCE HIDRICO
- 14 CUIDADO DE PACIENTE TROMBOCITOPENICA
- 15 HEMATURIA TID
- 16 PROTOCOLO DE PREVENCION DE ACCIDENTES
- 17 (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS
- 18 (LÍQUIDOS) -
- 19 (DEXTRASA EN SOLUCION SALINA 0.9 % 1000 ML + 30 MEQ KCL)
- 20 ADMINISTRAR IV A 75 ML/H (BASALES)
- 21 (MEDICACION:)
- 22 (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCION 1000 MG) ADMINISTRAR 1.7 GRAMOS IV CADA 8 HORAS (D1)
- 23 (PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 520 MG IV PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO DE TURNO
- 24 (TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 35 MG IV CADA 8 HORAS
- 25 (ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 5MG IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL

SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Gisella Sanchez F.
HEMATO-ONCOLOGIA PED ATR
171237337

Lic. Connie Cano
FORM.005
C.I.: 09557-2
REG.: 1006-2020-218916
MSP: 1204679250

SOLCA Nucleo de Quito
Lda. Josselyn Rumbos
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1728644913

SOLCA Nucleo de Quito
Lda. Josselyn Rumbos
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1728644913

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 31-JULY-2023

Página 2 de :

H. C. : 293256

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente :
CAISALTEIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Fecha : 31/07/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

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

- | | | |
|----|---|--|
| 25 | (VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG) ADMINISTRAR 200 MG (1 COMPRIMIDO) VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y MERIENDA (MEDICACION CONTINUA) | |
| 26 | (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG) ADMINISTRAR MEDIA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES | |
| 27 | (SULFATO DE MAGNESIO) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 48 HORAS | |
| 28 | (GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG) ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS | |
| 29 | (ESPECIALES:) REVISION DIARIA DE HEMOCULTIVOS | |
| 30 | (LABORATORIO:) ELECTROLITOS HOY PM | |
| 31 | (INTERCONSULTAS:) NINGUNA | |
| 32 | (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES | |

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Josselyn Ramos
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.L. 1722864913

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Gissela Sánchez F.
HEMATOLOGÍA FED ATRA
17/07/2023

Lic. Connie Cano Correa
ENFERMERA
C.L. 0955928361
REG. 1006-2028-2189166

SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Gissela Sánchez F.
HEMATOLOGÍA FED ATRA
17/07/2023

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 1294256

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente:

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

5

Fecha : 01/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1. (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
	2. (PESO: 34.5 KG)		
	3. (TALLA: 152 CM)		
15	4. (SC: 1.2)		
	5. (ADMISSION: PEDIATRIA ONCOLOGICA AISLAMIENTO PROTECTOR)		
	6. (DIAGNOSTICO:) OSTEOSARCOMA + NEUTROPENIA FEBRIL		
	7. (CONDICION:) ESTABLE		
20	8. (ALERGIAS:) NO REFIERE		
	9. (SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS		
	10. CURVA TERMICA		
	11. (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
	12. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
25	13. BALANCE HIDRICO		
	14. CUIDADO DE PACIENTE TROMBOCITOPENICA		
	15. CUIDADOS DE AREA PERINEAL		
	16. HEMATURIA TID		
30	17. PROTOCOLO DE PREVENCION DE ACCIDENTES		
	18. (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
	19. (LIQUIDOS :)		
35	20. (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9 % 1000 ML + 30 MEQ KCL) ADMINISTRAR IV A 75 ML/H (BASALES)		
	21. (MEDICACION:)		
40	22. (CEFEPINA POLVO PARA INYECCION 1000 MG) ADMINISTRAR 1.7 GRAMOS IV CADA 8 HORAS (D2)		
	23. (PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 520 MG IV PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO DE TURNO		
45	24. (TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 35 MG IV CADA 8 HORAS		
	25. (ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 5MG IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Paulina Carvajal
ENFERMERA GUARDIA DIRECTA
C.I.: 1710674464

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.I.: 1003405717

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Luis Escobar
C.I.: 1710674464
D2: 2483324

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Paulina Carvajal
ENFERMERA GUARDIA DIRECTA
MSF: Libro 1: Folio 129 N. 17

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 293256

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente Y. Y.

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Fecha : 01/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

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

26	(VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG) ADMINISTRAR 200 MG (1 COMPRIMIDO) VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y MERIENDA (MEDICACION CONTINUA)		
----	---	--	--

27	(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG) ADMINISTRAR MEDIA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES		
----	---	--	--

28	(SULFATO DE MAGNESIO) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 48 HORAS		
----	---	--	--

29	(GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG) ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS		
----	--	--	--

30	(ESPECIALES:) REVISION DIARIA DE HEMOCULTIVOS		
----	---	--	--

31	(LABORATORIO:) NINGUNO		
----	------------------------	--	--

32	(INTERCONSULTAS:) VALORACION POR TRAUMATOLOGIA		
----	--	--	--

33	(OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES		
----	------------------------------	--	--

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

PC 01/08/23
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Paula C. ...
ENFERMERA
C.I.: 1710674464

[Handwritten signature]

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. J. ...
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRA
C.I.: 1710674464

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 293256

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

5

Fecha : 02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
	2 (PESO: 14.5 KG)		
	3 (TALLA: 152 CM)		
	4 (SC: 1.2)		
15	5 (ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA - AISLAMIENTO PROTECTOR		
	6 (DIAGNOSTICO:) OSTEOSARCOMA + NEUTROPENIA FEBRIL		
	7 (CONDICION:) ESTABLE		
	8 (ALERGIAS:) NO REFIERE		
20	9 (SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS		
	10 CURVA TERMICA		
	11 (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
	12 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	13 BALANCE HIDRICO		
25	14 CUIDADO DE PACIENTE TROMBOCITOPENICA		
	15 CUIDADOS DE AREA PERINEAL		
	16 HEMATURIA TID		
	17 PROTOCOLO DE PREVENCION DE ACCIDENTES		
30	18 (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
	19 (LIQUIDOS:)		
35	20 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9 % 1000 ML + 30 MEQ KCL) ADMINISTRAR IV A 75 ML/H (BASALES)		
	21 (MEDICACION:)		
	22 (CEPEPIMA POLVO PARA INYECCION 1000 MG) ADMINISTRAR 1.7 GRAMOS IV CADA 8 HORAS (D3)		
40	23 (PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 520 MG IV PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO DE TURNO		
	24 (TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 35 MG IV CADA 8 HORAS		
45	25 (ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 5MG IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL		

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRIA
C.I.: 1710674454

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 172683772

FORM.005

Lda. Johanna Silva

C.I.: 1725103129
ENFERMERA

Reg. Senescyt 1005 2020 718187

[Signature]
Lic. John Macías M.
ENFERMERO
Folios: 0215 9708

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Josselyne Ramos
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 177964013

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 293256

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente: CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Fecha : 02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 26 | (VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG) ADMINISTRAR 200 MG (1 COMPRIMIDO) VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y MERIENDA (MEDICACION CONTINUA) | | |
| 27 | (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG) ADMINISTRAR MEDIA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES | | |
| 28 | (SULFATO DE MAGNESIO) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 48 HORAS | | |
| 29 | (GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG) ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS | | |
| 30 | (ESPECIALES:) REVISION DIARIA DE HEMOCULTIVOS | | |
| 31 | (LABORATORIO:) NINGUNO | | |
| 32 | (INTERCONSULTAS:) INTERCONSULTA A FISIOTERAPIA | | |
| 33 | (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
MÉDICO PEDIATRA
C.I. 1712683772

L.cda. Johanna Silva
CI: 1725102120
ENFERMERA
Reg. Senescyt: 10052020
Lic John Macias M.
ENFERMERO
Folio: 0335-8708

J. Ramos
SOLCA NUCLEO DE QUITO
L.cda. Josselyn Ramos
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 1722864913

SOLCA NUCLEO DE QUITO
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRA
C.I. 1710674464

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 293256

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

5

Fecha : 02/08/2023 21:24

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (ADDENDUM)

2 (HEMODERIVADOS) PALQUETAS: 4
UNIDADES IV STAT

3 (POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN
COMBINACIONES GRANULADO 105 g)
20 GR ML VIA ORAL CADA 12 HORAS

15

DILUIDO EN GELATINA

4 CUIDADOS DE PACIENTE
TROMBOCITOPENICO

5 HEMATURA EN CADA MICCION

20

Luz. Juliana Silva
CI: 1725103129
ENFERMERA
Reg. Senescyt: 10052020216127

25

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1314400133

30

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Liset Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1006403717

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 293256

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

5

Fecha : 02/08/2023 22:05

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10			
1	(ADENDUM E INDICACIONES)		
2	FAVOR REALZIAR HEMOCULTIVOS Y EXAMENES DE LABORATORIO EN ESTE MOMENTO		
15	3 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 520 MG IV STAT Y LUEGO DEJAR PRN		

Jda. Johanna Silva V.
CI: 1725103129
ENFERMERA
Reg. Senescyt 1005 2020 2181822
J Silva V.

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisetz Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 10035537.7

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023 PLIC

Página 1 de 1

H. C. : 293256

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

5

Fecha : 02/08/2023 16:12

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (ADDENDUM)

2 (LACTUOSA JARABE 65 % (200 ml))
ADMINISTRAR 15 ML CADA 12 HORAS
VIA ORAL

3 (MEBO) APLICAR CADA 8 HORAS
(REALIZAR ASEO PREVIO CON AGUA
DE MANZANILLA)

15

4 CUIDADOS DE REGION PERIANAL (NO
PAPEL HIGIENICO)

5 BIOMETRIA HEMATICA STAT

20

Lcda. Johanna Silva V
CI: 1725103129
ENFERMERA
Reg Senescyt: 1005 2070 21810

25

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MEDICO RESIDENTE
C.I. 4310400253

30

35

40

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1003103717

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023 15:21

Página 1 de 1

H. C. : 293256

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente:
CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Fecha : 03/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 1 | INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA | | |
| 2 | (PESO: 12.5 KG) | | |
| 3 | (TALLA: 151 CM) | | |
| 4 | (SC: 1.2) | | |
| 5 | (ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA | | |
| 6 | - AISLAMIENTO PROTECTOR | | |
| 7 | (DIAGNOSTICO:) OSTEOSARCOMA + NEUTROPENIA FEBRIL + FISURA PERIANAL | | |
| 8 | (CONDICION:) ESTABLE | | |
| 9 | (ALERGIAS:) NO REFIERE | | |
| 10 | (SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS | | |
| 11 | CORVA TERMICA | | |
| 12 | (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| 13 | CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| 14 | BALANCE HIDRICO | | |
| 15 | CUIDADO DE PACIENTE TROMBOCITOPENICA | | |
| 16 | CUIDADOS DE AREA PERINEAL | | |
| 17 | HEMATURIA TID | | |
| 18 | PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS | | |
| 19 | (DIETA?) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS | | |
| 20 | (LIQUIDOS :) | | |
| 21 | (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9 % 1000 ML + 30 MEQ KCL) ADMINISTRAR IV A 56 ML/H (75% BASALES) | | |
| 22 | (MEDICACION:) | | |
| 23 | (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCION 1000 MG) ADMINISTRAR 1.7 GRAMOS IV CADA 8 HORAS (D4) | | |
| 24 | (PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 520 MG IV PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO DE TURNO | | |
| 25 | (TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 35 MG IV CADA 8 HORAS | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar A.
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 10004037.7

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 10004037.7

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lizeth Escobar A.
ENFERMERA
MSP: 07070446-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lizeth Escobar A.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1722864913

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lizeth Escobar A.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1722864913

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 293256

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente:

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Fecha : 03/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

Enfermera :

ALEJANDRA

APERTURA

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 25 | (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 5MG IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL | | |
| 26 | (VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG). ADMINISTRAR 200 MG (1 COMPRIMIDO) VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y MERIENDA (MEDICACION CONTINUA) | | |
| 27 | (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG) ADMINISTRAR MEDIA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES | | |
| 28 | (SULFATO DE MAGNESIO) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 48 HORAS | | |
| 29 | (GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG) ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS | | |
| 30 | (MEBO) APLICAR EN REGION PERIANAL TID | | |
| 31 | BAÑOS DE ASIENTO CON AGUA DE MANZANILLA TID | | |
| 32 | (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)) ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREAS) | | |
| 33 | (ESPECIALES:) REVISION DIARIA DE HEMOCULTIVOS | | |
| 34 | (LABORATORIO:) NINGUNO | | |
| 35 | (INTERCONSULTAS:) INTERCONSULTA A TERAPIA FISICA | | |
| 36 | (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Ivan Gavilanez C.
ENFERMERO
MSP: 02028456-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Josefina Ramos
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 1727844015

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: 18010181-1
C.I. 1727844015

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Lizeth Escobar
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: 02028456-2
C.I. 1727844015

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Liseth Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 16034037-7

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 293256

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente:
CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Fecha : 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 26 | (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 35 MG IV CADA 8 HORAS | | |
| 27 | (FONDANISITRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (1 ML)) ADMINISTRAR 5MG IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL | | |
| 28 | (VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG) ADMINISTRAR 200 MG (1 COMPRIMIDO) VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y MERIENDA (MEDICACION CONTINUA) | | |
| 29 | (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG) ADMINISTRAR MEDIA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES | | |
| 30 | (SULFATO DE MAGNESIO) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 48 HORAS | | |
| 31 | (GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG) ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS | | |
| 32 | (MEBO) APLICAR EN REGION PERINEAL TID | | |
| 33 | (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)) ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREAS) | | |
| 34 | | | |
| 35 | (ESPECIALES:) REVISION DIARIA DE HEMOCULTIVOS | | |
| 36 | (LABORATORIO:) NINGUNO | | |
| 37 | (INTERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA | | |
| 38 | (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES | | |

Revisado por: Dra. Andrea Pillafo
SOLCA NUCLEO DE QUITO
IVAN Gavilana, 172480144-2
ENFERMERO
172480144-2

[Firma]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Enay (Mendoza)
HIMATO-ONCOLOGA PEDIATRA
C.I. 1710674464

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 1310400583

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 293256

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente:

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Fecha : 05/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	(INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
	(PESO: 34.5 KG)		
	(TALLA: 152 CM)		
	(SC: 1.2)		
15	(ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA - AISLAMIENTO PROTECTOR		
	(DIAGNOSTICO:) OSTEOSARCOMA + NEUTROPENIA FEBRIL + FISURA PERIANAL		
	(CONDICION:) ESTABLE		
20	(ALERGIAS:) NO REFIERE		
	(SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS		
	CURVA TERMICA		
	(ENFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
25	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	BALANCE HIDRICO		
	CUIDADO DE PACIENTE TROMBOCITOPENICA		
	HEMATURIA TID		
	PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS		
30	CUIDADOS DE AREA PERINEAL		
	BAÑOS DE ASIENTO CON AGUA DE MANZANILLA TID		
	(DIETA:) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
35	(.)		
	(LIQUIDOS:)		
	(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9 % 1000ML + 30 MEQ KCL)		
	ADMINISTRAR IV A 38 ML/H (50% BASALES)		
40	(.)		
	(MEDICACION:)		
	(CEFEPIMA POLVO PARA INYECCION 1000 MG) ADMINISTRAR 1.7 GRAMOS IV CADA 8 HORAS (D6)		
45	(PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 520 MG IV PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO DE TURNO		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisset Valencia A.
MEDICA PEDIATRA
C.I. 1728586510

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1728586510

FORM.005

Lic. Connie Cano Cona

ENFERMERA

C.I. 0955928361

REG. 1004-2020-218916

214235

Reg. Senescyt 1016-2020-2180985

Jullians CN

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 193256

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente:

CAISALTIM CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Fecha : 05/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 27 (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 35 MG IV POR RAZONES NECESARIAS
- 28 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 5MG IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL
- 29 (VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG) ADMINISTRAR 200 MG (1 COMPRIMIDO) VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y MERIENDA (MEDICACION CONTINUA)
- 30 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG) ADMINISTRAR MEDIA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES
- 31 (SULFATO DE MAGNESIO) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 48 HORAS
- 32 (GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG) ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS
- 33 (MEBO) APLICAR EN REGION PERIANAL TID
- 34 (LACTULOSA JARABE 65 g (200 ml)) ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREAS)
- 35 (.) 05/08
- 36 (ESPECIALES:) REVISION DIARIA DE HEMOCULTIVOS
- 37 (LABORATORIO:) NINGUNO
- 38 (INTERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA
- 39 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES
- 40 (.) 05/08

ENFERMERA
C.I.: 0955928364
REG.: 1006-2020-2189166

Jacqueline Gallegos R.
Loda. En Enfermería
Reg. Senescyt: 1016-2020-2180406
J. Gallegos Enl.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisette Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.I.: 1006-2020-2189166

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1760681577

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 6-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 791256

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente:

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

5

Fecha : 06/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

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

10

1 (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)

2 (PESO: 34.5 KG)

3 (TALLA: 152 CM)

4 (SCO: 8.5)

15

5 (ADMISSION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA
AISLAMIENTO PROTECTOR

6 (DIAGNOSTICO:) OSTEOSARCOMA +
NEUTROPENIA FEBRIL + FISURA PERIANAL

7 (CONDICION:) ESTABLE

20

8 (ALERGIAS:) NO REPIERE

9 (SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS

10 CURVA TERMICA

11 (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE
ENFERMERIA

12 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

25

13 BALANCE HIDRICO

14 CUIDADO DE PACIENTE
TROMBOCITOPENICA

15 HEMATURIA TID

16 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE
CEIBAS

30

17 CUIDADOS DE AREA PERINEAL

18 BAÑOS DE ASIENTO CON AGUA DE
MANZANILLA TID

19 (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE
NEUTROPENICO + DIETA PARA
FAMILIAR POR SER MENOR DE 18
AÑOS

35

20 (.)

21 (LIQUIDOS :)

22 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9
+ 1000 ML + 30 MEQ KCL)

ADMINISTRAR IV A 38 ML/H (50%
BASALES)

40

23 (.)

24 (MEDICACION:)

25 (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN
1000 MG) ADMINISTRAR 1.7 GRAMOS
IV CADA 8 HORAS (D7)

45

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1312653772

FORM.005

23

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cada. Javier M. Romo
+ LUBERA CUBADO DIRECTO
C.I. 1727864913

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 6-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 293256

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente:

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Fecha : 06/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 27 | (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 35 MG IV POR RAZONES NECESARIAS | | |
| 28 | (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 5MG IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL | | |
| 29 | (VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG) ADMINISTRAR 200 MG (1 COMPRIMIDO) VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y MERIENDA (MEDICACION CONTINUA) | | |
| 30 | (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ .160MG) ADMINISTRAR MEDIA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES | | |
| 31 | (SULFATO DE MAGNESIO) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 48 HORAS | | |
| 32 | (GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG) ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS | | |
| 33 | (MEBO) APLICAR EN REGION PERIANAL TID | | |
| 34 | (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)) ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREAS) | | |
| 35 | (.) | | |
| 36 | (ESPECIALES:) REVISION DIARIA DE HEMOCULTIVOS | | |
| 37 | (LABORATORIO:) BIOMETRIA HOY 07:00 AM | | |
| 38 | (INTERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA | | |
| 39 | (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES | | |
| 40 | (.) | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1312583772

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lida. JESSICA ROMERO
ENFERMERA CUBO DIRECTA
C.I. 1728586510

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 6-AUGUST-2023 Prescripción Reimpresa Por: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 1 de 1

H.C. : 293256 Paciente : CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER Presc. Num. : 1876814
Fecha : QUITO, 06/08/2023 Edad: 14 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MÉDICO RESIDENTE
C.R. 1310400583

f.)

GEMA NATHALY MENDOZA MACIAS
1310400583
Médico Responsable

RP.

INDICACIONES DE ALTA

PESO: 34.5 KG

TALLA: 152 CM

SC: 1.2

HEPARINIZAR CATETER

HEPARINIZAR CATETER

52 CM

VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)

SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG

SULFATO DE MAGNESIO

GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG

MEBO

LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)

TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100 mg/ml (10 ml)

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg

#

#

#

#

#

#

#

#

#

#

#

#

#

#

#

#

20 VEINTE

20 VEINTE

20 VEINTE

1 UN

1 UN

4 CUATRO

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA

PESO: 34.5 KG

TALLA: 152 CM

SC: 1.2

HEPARINIZAR CATETER

VORICONAZOL TABLETA
RECUBIERTA 200 MG

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

SULFATO DE MAGNESIO

ADMINISTRAR 200 MG (1 COMPRIMIDO) VIA ORAL DESPUES
DE DESAYUNO Y MERIENDA (MEDICACION CONTINUA)

ADMINISTRAR MEDIA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS
LUNES, MARTES Y MIERCOLES

ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 48 HORAS

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lisette Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.R. 1003405717

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 6-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 2 de 2

H.C. : 293256 Paciente : CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Prsc. Num. : 1876814

Fecha : QUITO, 06/08/2023

Edad: 14 años

PRESCRIPCION

GABAPENTINA SOLIDO ORAL
300MG

ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

MEBO

APLICAR EN REGION PERIANAL TID

LACTULOSA JARABE 65 % (200
ML)

ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER
EN CASO DE DIARREAS)

TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100
mg/ml (10 ml)

ADMINISTRAR 35 MG IV POR RAZONES NECESARIAS

ONDANSETRON COMPRIMIDO
RECUBIERTO 8 mg

ADMINISTRAR 4 MG VIA ORAL PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL
(PRN)

SIGNOS DE ALARMA

PLAN EDUCACIONAL: NEUTROPENIA FEBRIL, CUIDADOS DE
PACIENTE TROMBOCITOPENICO, CUIDADOS DE REGION
PERIANAL (EVITAR USO DE PAPEL HIGIENICO, ASEO CON
AGUA DE MANZANILLA)

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 14/08/2023 CON EXAMENES
DE LABORATORIO

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 120000503

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.I. 120000577

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 6-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 1 de 2

H.C. : 293256 Paciente : CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Pres. Num. : 1876814

Fecha : QUITO, 06/08/2023

Edad: 14 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MÉDICO RESIDENTE
C.R.: 1310400583

f.)

GEMA NATHALY MENDOZA MACIAS
1310400583
Médico Responsable

RP.

INDICACIONES DE ALTA

PESO: 34.5 KG

TALLA: 152 CM

SC: 1.2

HEPARINIZAR CATETER

VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)

SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG

SULFATO DE MAGNESIO

GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG

MEBO

LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)

TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100 mg/ml (10 ml)

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg

#

#

#

#

#

#

#

20 VEINTE

20 VEINTE

#

20 VEINTE

#

1 UN

1 UN

4 CUATRO

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA

PESO: 34.5 KG

TALLA: 152 CM

SC: 1.2

HEPARINIZAR CATETER

VORICONAZOL TABLETA
RECUBIERTA 200 MG

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

SULFATO DE MAGNESIO

ADMINISTRAR 200 MG (1 COMPRIMIDO) VIA ORAL DESPUES
DE DESAYUNO Y MERIENDA (MEDICACION CONTINUA)

ADMINISTRAR MEDIA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS
LUNES, MARTES Y MIERCOLES

ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 48 HORAS

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Liset Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.R.: 100340377

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 6-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 2 de 1

H.C. : 293256	Paciente : CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER	Prsc. Num. : 1876814
Fecha : QUITO, 06/08/2023		Edad: 14 años

PRESCRIPCION

GABAPENTINA SOLIDO ORAL
300MG

ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

MEBO

APLICAR EN REGION PERIANAL TID

LACTULOSA JARABE 65 % (200
ML)

ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER
EN CASO DE DIARREAS)

TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100
mg/ml (10 ml)

ADMINISTRAR 35 MG IV POR RAZONES NECESARIAS

ONDANSETRON, COMPRIMIDO
RECUBIERTO 8 mg

ADMINISTRAR 4 MG VIA ORAL PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL
(PRN)

SIGNOS DE ALARMA

PLAN EDUCACIONAL: NEUTROPENIA FEBRIL, CUIDADOS DE
PACIENTE TROMBOCITOPENICO, CUIDADOS DE REGION
PERIANAL (EVITAR USO DE PAPEL HIGIENICO, ASEO CON
AGUA DE MANZANILLA)

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 14/08/2023 CON EXAMENES
DE LABORATORIO

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1310400583

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Liset Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 10034037.7

EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro: 1902628 SF

Fecha Emisión: 06/08/2023

Paciente: CAISALITIN CHACHALO MAYKELALE

Ident. Clínica: 291256

Area Entrega: FARMACIA

Entregado por: REA QUINTANILLA JONATHAN RAFAEL

Egreso Nro:

2571839

CI 1728586510

Plan Social:

Area Solicitante: HOSPITALIZACION 2

Nro. Cama: 218-Z

Página Nro.

1

Código

Descripción

Cantidad

Presentación

00005515712

HEPARINA (NO FRACCIONADA) SOLUCION INYECTABLE 5.000 UI/ml (5 ml)

1.0000

VL

00005014712

VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 mg

20.0000

TT

0000502253

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

20.0000

TT

00004013314

GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 mg

20.0000

CP

0000491925

LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)

1.0000

FR

00004211120

TRAMADOL SOLUCION ORAL 100 mg/ml (10 ml)

1.0000

FR

0000401328

TRAMADOL SOLUCION ORAL 100 mg/ml (10 ml)

4.0000

TT

Firma:

RECIBIDO DE QUITA

ENFERMERO

USP: 020208455.2

Recibe Conforme:

100 MTCUQU