

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de 3

H. C. : 252710

Cédula : 1050167707

Clasificación : CA.

Paciente

HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

5

Fecha : 03/08/2023 00:00

Para : Consulta Externa

Médico : LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA

Enfermera :

	# Prescripción	Cantidad Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES PROCEDIMIENTOS)	
	2 (QT BLOQUE HR2) AUTORIZADO	
	3 (PESO: 69.5 KG)	
	4 (TALLA: 165 CM)	
	5 (IC: 1.78)	
15	6 (ADMISSION) PEDIATRIA SALA GENERAL	
	7 (DIAGNOSTICO) LLA CELULAS T + RECAIDA AL SNC + QT BLOQUE HR2	
	8 (CONDICION) ESTABLE	
	9 (ALERGIAS) NO REFIERE	
20	10 (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS	
	11 (ACTITUD) SEMIFOWLER	
	12 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA	
25	13 (PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS)	
	14 (CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA)	
	15 (CONTROL DE HEMATURIA CON CADA MICCION)	
	16 (INICIAR QT CON DIURESIS >3CC/KG/H Y MANTENER)	
30	17 (DIETA) DIETA GENERAL MAS DIETA GENERAL PARA EL FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS	
	18 (INFUSIONES)	
	19 (DEXTRROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML MAS 20 MEQ DE POTASIO) ADMINISTRAR INTRAVENOSO A 222 ML/HORA (3000 M2)	
35	20 (MEDICACION)	
	21 (TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 100 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS	
40	22 (ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 8 MG INTRAVENOSO PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y CADA 12 HORAS	
	23 (LACTULOZA LIQUIDO ORAL 65% (200ml)) ADMINISTRAR 20ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DEPOSICIONES LIQUIDAS)	
45		

Attenereul
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Camila Heredia
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1715911663

Sheron
Lcda. Silvia Gordon
ENFERMERA
C.I.: 1715911726
REG. 1000-0013-2002887

Q
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003277650

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

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 2 de 3

H. C. : 252710

Cédula : 1050167707

Clasificación : CA.

Paciente
HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

Fecha : 03/08/2023 00:00

Para : Consulta Externa

Médico : LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA

Enfermera :

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

- ✓ 24. ✓ AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 1 TABLETA (25MG) VIA ORAL EN LA NOCHE A LAS 21 HORAS
- ✓ 25. ✓ COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA) SOLIDO ORAL 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR 160 MG (UNA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES
- ✓ 26. ✓ REGABALINA 50 MG) TOMAR 50 MG CADA 12 HORAS
- ✓ 27. ✓ DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 12 MG IV CADA 8 HORAS (D1), D2, D3, D4, D5
- ✓ 28. ✓ INCRICISTINA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML) ADMINISTRAR 2MG IV DILUIDO EN 30CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PERCUSION DE 30 MIN (D1) Y DIA 6
- ✓ 29. ✓ FOSFAMIDA POLVO PARA PERFUSIÓN 1 g) ADMINISTRAR 1420 MG DILUIDO EN 200CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PERCUSION DE 1 HORA CADA 12 HORAS D2, D3, D4 (CUMPLIR 5 DOSIS)
- ✓ 30. ✓ MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 150MG DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% IV PERCUSION DE 30 MINUTOS INMEDIATAMENTE AL TERMINAR PERFUSION DE CICLOFOSFAMIDA Y A LAS 4H Y 8H DESPUES
- ✓ 31. ✓ DEXRAZOXANE POLVO PARA PERFUSIÓN 500 mg) ADMINISTRAR 500 MG DILUIDO EN 500 CC LACTATO RINGER PREVIO A PERFUSION DE DAUNORRUBICINA
- ✓ 32. ✓ DAUNORRUBICINA POLVO PARA INYECCIÓN 20 mg) ADMINISTRAR 53 MG DILUIDO EN 200 CC SOLUCION SALINA 0.9% PERCUSION DE 24 HORAS DIA 4
- ✓ 33. ✓ - ASPARAGENASA) ADMINISTRAR 44.5000 UI INTRAMUSCULAR EL DIA 6
- ✓ 34. ✓ (ESPECIALES) RESULTADO DE LCR CITOQUIMICO Y CITOLOGICO ENVIADOS HOY

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

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Carina Herrera
ENFERMERA CIUDAD DIRECTO
C.L.: 1715811663

Lcda. Silvia Gordon
ENFERMERA
C.L. 1722517756
REC. 1003377650

S. Gordon ✓

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

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 3 de 3

H. C. : 252710

Cédula : 1050167707

Clasificación : CA.

Paciente
HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

Fecha : 03/08/2023 00:00

Para : Consulta Externa

Médico : LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

- 35 (LABORATORIO) NINGUNO
36 (INTERCONSULTAS) NINGUNA
37 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

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

S. Gordon
Leda. Silvia Gordon
ENFERMERA
C.I.: 1722617155
REG. 1905-2015-2082657

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



"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 252710

Cédula : 1050167707

Clasificación : CA.

Paciente:

HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

5

Fecha : 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

10

- | # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|---|----------|--------------------------|
| 1 | (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA) | | |
| 2 | (QT BLOQUE HR2) AUTORIZADO | | |
| 3 | (PESO: 69.5 KG) | | |
| 4 | (TALLE: 165 CM) | | |
| 5 | (SC: 1.78) | | |
| 6 | (ADMISION) PEDIATRIA SALA GENERAL | | |
| 7 | (DIAGNOSTICO) LLA CELULAS T + RECAIDA AL SNC + QT BLOQUE HR2 | | |
| 8 | (CONDICION) ESTABLE | | |
| 9 | (ALERGIAS) NO REFIERE | | |
| 10 | (CONTROL DE SIGNOS VITALES)
CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS | | |
| 11 | (ACTITUD) SEMIFOWLER | | |
| 12 | (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| 13 | PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS | | |
| 14 | CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA INTRAVENOSA | | |
| 15 | CONTROL DE HEMATURIA CON CADA MICCION | | |
| 16 | INICIAR QT CON DIURESIS >3CC/KG/H Y MANTENER | | |
| 17 | (DIETA) DIETA GENERAL MAS DIETA GENERAL PARA EL FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS | | |
| 18 | (INFUSIONES) | | |
| 19 | DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML MAS 20 MEQ DE POTASIO) ADMINISTRAR INTRAVENOSO A 222 ML/HORA (3000 M2) | | |
| 20 | (MEDICACION) | | |
| 21 | (TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 100 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | | |
| 22 | (ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 8 MG INTRAVENOSO PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y CADA 8 HORAS | | |
| 23 | (LACTULOZA LIQUIDO ORAL 65% (200ml)) ADMINISTRAR 20ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DEPOSICIONES LIQUIDAS) | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
DR. Xevin Pinto
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 17138494212

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1603405717

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1603405717

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Xevin Pinto
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 17138494212
Enfermera:
C.I.: 1603405717

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

Fecha: 4 AUGUST 2022

Página 2 de 1

H. C. : 252710

Cédula : 1050167707

Clasificación : CA.

Paciente:
HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

Fecha : 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 24 / AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 1 TABLETA (25MG) VIA ORAL EN LA NOCHE A LAS 21 HORAS
- 25 / COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA) SOLIDO ORAL 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR 160 MG (UNA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES
- 26 / PREGABALINA 50 MG) TOMAR 50 MG CADA 12 HORAS
- 27 / DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 12 MG IV CADA 8 HORAS (D2), D3, D4, D5
- 28 / VINCRISTINA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML) ADMINISTRAR 2MG IV DILUIDO EN 30CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE 30 MIN DIA 6 06/08/2023
- 29 / IFOSFAMIDA POLVO PARA PERFUSIÓN 1 g) ADMINISTRAR 1420 MG DILUIDO EN 200CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS CADA 12 HORAS (D2), D3, D4 (CUMPLIR 5 DOSIS)
- 30 / MESNA LIQUIDO PARENTERAL 1000MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 500 MG DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% IV PERFUSION DE 30 MINUTOS INMEDIATAMENTE AL TERMINAR PERFUSION DE IFOSFAMIDA (17H00) Y A LAS 4H (19H00) Y 8H DESPUES (24H00)
- 31 / DEXRAZOXANE POLVO PARA PERFUSIÓN 500 mg) ADMINISTRAR 500 MG DILUIDO EN 500 CC LACTATO RINGER PREVIO A PERFUSION DE DAUNORRUBICINA
- 32 / DAUNORRUBICINA POLVO PARA INYECCIÓN 20 mg) ADMINISTRAR 53 MG DILUIDO EN 200 CC SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE 24 HORAS DIA 4 06/08/2023
- 33 / L- ASPARAGINASA) ADMINISTRAR 44.5000 UI INTRAMUSCULAR EL DIA 6 08/08/2023
- 34 / ESPECIALES) RESULTADO DE LCR CITOLOGICO PENDIENTE

SOLCA NUCLEO DE QUITO
DRA. LINA VILLENA
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRICA
C.I.: 1710674464



SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lina Villegas
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1003409717

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 3 de 1

H. C. : 252710

Cédula : 1050167707

Clasificación : CA.

Paciente
HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

Fecha : 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

- 35 (LABORATORIO) NINGUNO
36 (INTERCONSULTAS) NINGUNA
37 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

ESTA ES UNA RECETA
Dra. Lisen Valencia Artieda R.
ENFERMERA
RECIBIDA 18 FEBRERO 18 N° 45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
DRA. LISETT VALENCIA ARTIEDA
HUMMO ONEFOGSA 454464
C.I. 1710674464

DR. KAREN PINTO
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1713649522

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisen Valencia Artieda
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1002005717

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

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 252710

Cédula : 1050167707

Clasificación : CA.

Paciente

HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

5

Fecha : 04/08/2023 22:31

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

10

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 (ADENDUM)

2 (FUROSEMIDA) ADMINISTRAR 10 MG
IV STAT

sacar para el

15

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
ENFERMERA
Luisa Yanez 13 X 45

drus

20

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 252710

Cédula : 1050167707

Clasificación : CA.

Paciente
HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

5

Fecha : 05/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

	# Prescripción	Cantidad Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)	
	2 (QT BLOQUE HR2) AUTORIZADO	
	3 (PESO: 69.5 KG)	
	4 (TALLA: 165 CM)	
	5 (SC: 1.78)	
15	6 (ADMISION) PEDIATRIA SALA GENERAL	
	7 (DIAGNOSTICO) LLA CELULAS T + RECAIDA AL SNC + QT BLOQUE HR2	
	8 (CONDICION) ESTABLE	
	9 (ALERGIAS) NO REFIERE	
20	10 (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CONTROE DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS	
	11 (ACTITUD) SEMIFOWLER	
	12 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA	
25	13 PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS	
	14 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA	
	15 CONTROL DE HEMATURIA CON CADA MICCION	
	16 MANTENER DIUREISIS >3000ML/KG/H	
30	17 (DIETAS) DIETA GENERAL MAS DIETA GENERAL PARA EL FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS	
	18 (INFUSIONES)	
	19 (DEXTROSASA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML MAS 20 MEQ DE POTASIO) ADMINISTRAR INTRAVENOSO A 222 ML/HORA (3000 M2)	
35	20 (MEDICACION)	
	21 (TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 100 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS	
	22 (ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMININSTRAR 8 MG INTRAVENOSO PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y CADA 8 HORAS *	
40	23 (LACTULOSEA LIQUIDO ORAL 65% (200ml)) ADMINISTRAR 20ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DEPOSICIONES LIQUIDAS)	
	24 (AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 1 TABLETA (25MG) VIA ORAL EN LA NOCHE A LAS 21 HORAS	

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Airelis Tablada
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1760661577

Lcda. Johanna Silva

FORM.005

CI: 1725103129
ENFERMERA
Reg. Senescyt: 1003-2020-218187
J. 100/15-1

ENFERMERA
CI: 172480144-2
Rafaela

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

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 252710

Cédula : 1050167707

Clasificación : CA.

Paciente:
HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

Fecha : 05/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

25 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIMA) SOLIDO ORAL 800 MG
+ 160 MG) ADMINISTRAR 160 MG
(UNA TABLETA) VIA ORAL CADA 12
HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES

26 (PREGABALINA 50 MG) TOMAR 50 MG
CADA 12 HORAS

27 (DEXAMETASONA SOLUCIÓN
INYECTABLE 4 MG/ML (2ML))
ADMINISTRAR 12 MG IV CADA 8
HORAS (D3), D4, D5

28 (VINCERISTINA SOLUCIÓN INYECTABLE
1 MG/ML) ADMINISTRAR 2MG IV
DILUIDO EN 30CC DE SOLUCION
SLINA 0.9% PERFUSION DE 30 MIN
DIA 6/08/2023

29 (IFOSFAMIDA POLVO PARA PERFUSIÓN
1 g) ADMINISTRAR 1420 MG
DILUIDO EN 200CC DE SOLUCION
SALINA 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS
CADAN 12 HORAS (D3), D4 (CUMPLIR
5 DOSIS)

30 (MESNA DITOUIDO PARENTERAL
100MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 500
MG DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION
SALINA AL 0.9% IV PERFUSION DE
30 MINUTOS INMEDIATAMENTE AL
TERMINAR PERCUSION DE IFOSFAMIDA
(18H00) Y A LAS 4H (22H00) Y 8H
DESPUES (02H00)

31 (DEXRAZOXANE POLVO PARA
PERFUSIÓN 500 mg) ADMINISTRAR 500
MG DILUIDO EN 500 CC LACTATO
RINGER PREVIO A PERFUSION DE
DAUNORRUBICINA

32 (DAUNORRUBICINA POLVO PARA
INYECCIÓN 20 mg) ADMINISTRAR 53
MG DILUIDO EN 200 CC SOLUCION
SALINA 0.9% PERFUSION DE 24
HORAS DIA 4 06/08/2023

33 (L-ASPARAGINASA) ADMINISTRAR
44.5000 UI INTRAMUSCULAR EL DIA
6 08/08/2023

34 (ESPECIALES) RESULTADO DE LCR
CITOLÓGICO PENDIENTE

35 (LABORATORIO) NINGUNO

36 (INTERCONSULTAS) NINGUNA

37 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

Lcda. Johanna Sosa

Lcda. Andrea Pillajo

FORM.005

CI: 1725103125
ENFERMERA

PEQ. Especial 1005-2020-118101

ENFERMERA

CI: 1725201442

Pillajo

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Hernández Obando Yahir Vicente

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Airelis Tablada
MEDICO/RESIDENTE
C.I.: 1750561577

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

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 252710

Cédula : 1050167707

Clasificación : CA.

Paciente :

HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

5

Fecha : 05/08/2023 21:12

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

10

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 (ADENDUM)

2 (FUROSEMIDA) ADMINISTRAR 10 MG
IV STAT

15

Leda Andrea Pilago
ENFERMERA
CI: 172480144-2

Anahel

20

Dr. Kevin Pinto
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Médico Residente

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Enfermera
CI: 172480144-2

25

30

35

40

45

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

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 252710

Cédula : 1050167707

Clasificación : CA.

Paciente
HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

5

Fecha : 05/08/2023 10:59

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

10

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

- 1 (ADENUDM DE INDICACIONES)
2 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 8 MG
IV CADA 12 HORAS

15

Lola Johanna Silva V.
C.I. 1725103129
ENFERMERA
Reg. Sanitario 1008-1028-118183
J.SILVEU.

Anabel
Lola Johanna Silva V.
ENFERMERA
C.I. 172400144-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1006576219

20

SOLCA NUCLEO DE QUITO
ONDANSETRON
2 mg/ml (4 ml)
ADMINISTRAR 8 MG
IV CADA 12 HORAS

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 6-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 252710

Cédula : 1050167707

Clasificación : CA.

Paciente

HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

5 Fecha : 06/08/2023 10:28

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

10 # Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 1 ✓ (ADDEDUM)
2 ✓ (INDICACIONES DE NEUROLOGIA)
3 ✓ CLONAZEPAM (COQUAN) 2,5
MILIGRAMOS/MILILITROS)
✓ ADMINISTRAR 3 GOTAS EN LA MAÑANA
Y 5 GOTAS EN LA NOCHE HASTA
SIGUIENTE CONTROL
4 ✓ PREGABALINA) ADMINISTRAR 50
MILIGRAMOS CADA 12 HORAS HASTA
EL SIGUIENTE CONTROL
5 ✓ (INDICACIONES DE CARDIOLOGIA)
6 ✓ (ENALAPRIL 5 MG) ADMINISTRAR 5
MG VIA ORAL CADA DIA PM
7 ✓ MANTENER RESTO DE INDICACIONES
IGUALES

25

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gege Mendoza
MEDICO/RESIDENTE
C.C. 13101123

Lola Siberia Gordon
ENFERMERA
C.I. 172251755
REG. 1008-7019-0002667

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Hugo Angelos V.
MEDICO/RESIDENTE
C.C. 13101172

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha : 6-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 252710

Cédula : 1050167707

Clasificación : CA.

Paciente
HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

5 Fecha : 06/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 /INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)		
	2 /QT BLOQUE HR2) AUTORIZADO		
	3 /PESO: 69.5 KG)		
	4 /TALLA: 165 CM)		
	5 /SC: 1.78)		
15	6 /ADMISSION) PEDIATRIA SALA GENERAL		
	7 /DIAGNOSTICO) LLA CELULAS T + RECAIDA AL SNC + QT BLOQUE HR2		
	8 /CONDICION) ESTABLE		
	9 /ALERGIAS: NO REFIERE		
20	10 /CONTROL DE SIGNOS VITALES) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS		
	11 /ACTITUD) SEMIFOWLER		
	12 /ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
25	13 /PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS		
	14 /CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	15 /CONTROL DE HEMATURIA CON CADA MTCION		
	16 /MANTENER DIURESIS >3CC/KG/H		
30	17 /DIETA) DIETA GENERAL MAS DIETA GENERAL PARA EL FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
	18 /INFUSIONES)		
	19 /DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML MAS 20 MEQ DE POTASIO) ADMINISTRAR INTRAVENOSO A 222 ML/HORA (3000 M2)		
35	20 /MEDICACION)		
	21 /TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 100 MG INTRAVENOSO PRN Y PREVIA AUTORIZACIÓN MÉDICA		
40	22 /ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMININISTRAR 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS		
	23 /LACTULOZA LIQUIDO ORAL 65% (200ml), ADMINISTRAR 20ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DEPOSICIONES LIQUIDAS)		
45	24 /AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 1 TABLETA (25MG) VIA ORAL EN LA NOCHE A LAS 21 HORAS		

FORM.005

SOLCA
Lidia Silvia Gómez
FONTELIA
CL 17 27 14 13
REG. 1000-2018-2002667

DR. KEVIN PINTO
MEDICO RESIDENTE
C.A. 2023

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 6-AUGUST-2023

Página 2 de 3

H. C. : 252710

Cédula : 1050167707

Clasificación : CA.

Paciente
HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

Fecha : 06/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

25 /COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIMA) SOLIDO ORAL 800 MG
+ 160 MG) ADMINISTRAR 160 MG (1
UNA TABLETA) VIA ORAL CADA 12
HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES

26 /PREGABALINA) 25 MILIGRAMOS EN
LA MAÑANA Y 50 MILIGRAMOS EN LA
NOCHE HASTA EL 7/08/2023 Y LUEGO

27 /PREGABALINA) 50 MILIGRAMOS CADA
12 HORAS DESDE 08/08/2023 EN
ADELANTE HASTA EL SIGUIENTE
CONTROL

28 /DEXAMETASONA SOLUCIÓN
INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)
ADMINISTRAR 12 MG IV CADA 8
HORAS (D4), D5

29 /VINCRÍSTINA SOLUCIÓN INYECTABLE
1 MG/ML) ADMINISTRAR 2 MG IV
DILUIDO EN 30CC DE SOLUCION
SLINA 0.9% PERCUSION DE 30 MIN
DIA 5/07/08/2023 PREVIA
AUTORIZACIÓN

30 /IFOSFAMIDA POLVO PARA PERCUSIÓN
1 G) ADMINISTRAR 1420 MG
DILUIDO EN 200CC DE SOLUCION
SALINA 0.9% PERCUSION DE 2 HORAS
CADA 12 HORAS (D4) (CUMPLIR 5
DOSIS)

31 /MESNA ALQUÍDIO PARENTERAL
100MG/ML(4ML)) ADMINISTRAR 500
MG DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION
SALINA AL 0.9% IV PERCUSION DE
30 MINUTOS INMEDIATAMENTE AL
TERMINAR PERCUSION DE IFOSFAMIDA
(18H00) Y A LAS 4H (22H00) Y 8H
DESPUES (02H00)

32 /DEXRAZOXANE POLVO PARA
PERCUSIÓN 500 MG) ADMINISTRAR 500
MG DILUIDO EN 500 CC LACTATO
RINGER PREVIO A PERCUSIÓN DE
DAUNORRÚBICINA

33 /DAUNORRÚBICINA POLVO PARA
INYECIÓN 20 MG) ADMINISTRAR 53
MG DILUIDO EN 200 CC SOLUCION
SALINA 0.9% PERCUSIÓN DE 24
HORAS (DIA 4) 06/08/2023

34 /L- ASPARAGINASA) ADMINISTRAR
44.5000/UT/INTRAMUSCULAR EL DIA
6 08/08/2023

S. Gordin
Lcda. Silvia Gordin
ENFERMERA
CH1722812255
098-2019-003067

RECIBIDOS DE QUITO
DE PLAZA 11 PISO
MEDICO PRACTICANTE
CLINICA 1710446522

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

Fecha: 6-AUGUST-2023

Página 3 de 3

H. C. : 252710

Cédula : 1050167707

Clasificación : CA.

Paciente
HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

Fecha : 06/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

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

- 35 (FLUCONAZOL TABLETA 150 MG))
ADMINISTRAR 150 MG (1 TABLETA)
VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS)
36 (CLONAZEPAM (COQUAN) 2,5
MILIGRAMOS/MILILITROS) 5 GOTAS
CADA 12 HORAS DESDE
37 (GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300
MG) TOMAR 1 CAPSULA (300MG) VIA
ORAL CADA 8 HORAS
38 (ESPECIALES) CITOLOGICO DE LCR
PENDIENTE
39 (LABORATORIO) NINGUNO
40 (INTERCONSULTAS) NINGUNO
41 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

06/08/2023
Dr. Kevin Pinto
Medicamento
06/08/2023
06/08/2023

06/08/2023
06/08/2023
06/08/2023

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 252710

Cédula : 1050167707

Clasificación : CA.

Paciente

HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

5

Fecha : 07/08/2023 08:06

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PATRICIA

Enfermera :

10

- # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento
1. (ADENDUM INDICACION)
2. (TOMAR DENSIDAD URINARIA STAT Y
CADA 8 HORAS)

Alto: 164.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIC. DICHO FLORES G.
ENFERMERA
MSP: 1004172385

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
DEPARTAMENTO DE SALUD
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 10501677072

20

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

ENDUM
FILGASTR
ANTERAL
Fecha: 7-AUGUST-2023
CINADA

Página 1 de 1

H. C. : 252710

Cédula : 1050167707

Clasificación : CA.

Paciente
HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

5

Fecha : 07/08/2023 17:34

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

10

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	(ADENDUM)		
2	(PEGFILGASTRIM LIQUIDO PARENTERAL) ADMINISTRAR 6 MG SUBCUTANEOS A LAS 24 HORAS DE TERMINADA LA QUIMIOTERAPIA (DOSIS UNICA)		
3	(PREMEDICACION PARA ASPARAGINASA)		
4	(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 1 GRAMO IV 30 MINUTOS PREVIO A ASPARAGINASA		
5	(LORATADINA SOLIDO ORAL 10MG) TOMAR 1 TABLETA 30 MINUTOS DE ASPARAGINASA		

15

20

25

30

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIC. DIANA FLORES G.
ENFERMERA
MSP: 1004172365

Dflws / Cert.

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

Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 252710

Cédula : 1050167707

Clasificación : CA.

Paciente

HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

5

Fecha : 07/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

10

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

11 *✓* 4 (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)

12 *✓* 5 (QT BLOQUE HR2) AUTORIZADO Y
DIAS SUBSECUENTES

13 *✓* 6 (PESO: 69.5 KG)

14 *✓* 7 (TALLA: 165 CM)

15 *✓* 8 (SC: 1.78)

16 (ADMISSION) PEDIATRIA SALA
GENERAL

17 *✓* 20 (DIAGNOSTICO) LLA CELULAS T +
RECAIDA AL SNC + QT BLOQUE HR2
(03/08/2023)

18 *✓* 21 (CONDICION) ESTABLE

19 *✓* 22 (ALERGIAS) NO REFIERE

20 *✓* 23 (CONTROL DE SIGNOS VITALES)
CONTROCL DE SIGNOS VITALES CADA 6
HORAS

21 *✓* 24 (ACTITUD) SEMIFOWLER

22 *✓* 25 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE
ENFERMERIA

23 *✓* 26 PROTOCOLO DE PREVENCION DE
CAIDAS

24 *✓* 27 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
PESO CADA DIA

25 *✓* 28 CONTROL DE HEMATURIA CON CADA
MICCION

26 *✓* 29 GLICEMIA CAPILAR CADA 12 HORAS
(PREPRANDIAL)

30 *✓* 30 MANTENER DIURESIS >3CC/KG/H

31 *✓* 31 (DIETA) DIETA GENERAL MAS DIETA
GENERAL PARA EL FAMILIAR POR SER
MENOR DE 18 AÑOS

32 *✓* 32 (INFUSIONES)

33 *✓* 33 (SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML MAS
20 MEQ DE POTASIO) ADMINISTRAR
INTRAVENOSO A 222 ML/HORA (3000
M2)

34 *✓* 34 (MEDICACION)

35 *✓* 35 (TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE
50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 100
MG INTRAVENOSO PRN Y PREVIA
AUTORIZACION MEDICA

36 *✓* 36 (ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE
2 MG/ML (4 ML)) ADMININISTRAR 8
MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gienda Ponca
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1900297853

Alencia
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Eda. Canira Herneda
ENFERMERA CERTIFICADA
C.I.: 1715911663

FORM.005 C.I.: 1084172365

Q91v1
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Diana Flores G.
ENFERMERA
C.I.: 1084172365

WY
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1715911663

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 252710

Cédula : 1050167707

Clasificación : CA.

Paciente

HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

Fecha : 07/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

- ✓ 26 (DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 12 MG IV CADA 8 HORAS (D5)
- ✓ 27 (VINCRISTINA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML) ADMINISTRAR 2 MG IV DILUIDO EN 30CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE 30 MIN (DIA 5 07/08/2023)
- ✓ 31 (DAUNCRUBICINA POLVO PARA INYECCIÓN 20 MG) TERMINAR INFUSION Y DESCONTINUAR
- ✓ 32 (L- ASPARAGINASA) ADMINISTRAR 44.5000 UI INTRAMUSCULAR EL DIA 6 08/08/2023
- ✓ 33 (FLUCONAZOL TABLETA 150 MG)) ADMINISTRAR 150 MG (1 TABLETA) VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS)
- ✓ 34 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA) SOLIDO ORAL 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR 160 MG (UNA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES
- ✓ 35 (AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 25 MG (1 TABLETA) VIA ORAL EN LA NOCHE A LAS 21 HORAS
- ✓ 36 (GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 MG) ADMINISTRAR 300 MG (1 CAPSULA) VIA ORAL CADA 8 HORAS
- ✓ 37 (LACTULOZA LIQUIDO ORAL 65% (200ML)) ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DEPOSICIONES LIQUIDAS)
- ✓ 38 (**INDICACIONES NEUROLOGIA**)
- ✓ 39 (PREGAEALINA SOLIDO ORAL 25 MG) ADMINISTRAR 50 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTA EL PROXIMO CONTROL CON NEUROLOGIA
- ✓ 40 (CLONAZEPAM (COQUAN) 2,5 MILIGRAMOS/MILILITROS) ADMINISTRAR 5 GOTAS VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTA PROXIMO CONTROL CON NEUROLOGIA
- ✓ 41 (**INDICACIONES CARDIOLOGIA**)
- ✓ 42 (ENALAPRIL SOLIDO ORAL 5 MG) ADMINISTRAR 5 MG VIA ORAL CADA DIA PM
- ✓ 43 (.)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gladys Ponce
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1000207355

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1710900534

FORM.005

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

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Carina Henreida
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1715911663

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

Fecha : 7-AUGUST-2023

Página 3 de

H. C. : 252710

Cédula : 1050167707

Clasificación : CA.

Paciente

HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

Fecha : 07/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

✓ 4 (ESPECIALES) PENDIENTE
CITOLOGICO DE LCR

✓ 5 (LABORATORIOS) NINGUNO

✓ 6 (INTERCONSULTAS) NINGUNO

✓ 7 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

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

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcda. Camila Herencia
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.P.: 1715311663

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcda. Jonathan Villaseca
MEDICO ASISTENTE
C.P.: 1715300337

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 7-AUGUST-2023
LIC. CRISTINA FERNANDEZ
1004172365

Página 1 de 1

H. C. : 252710

Cédula : 1050167707

Clasificación : CA.

Paciente
HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

5

Fecha : 07/08/2023 13:07

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

10

Ax
1 (ADENDUM)

2 (VINCRISTINA SOLUCIÓN INYECTABLE
1 MG/ML) ADMINISTRAR 2 MG IV
DILUIDO EN 30CC DE SOLUCION
SALINA 0.9% PERFUSION DE 30 MIN
DIA 6: 08/08/2023

Cantidad Registro de cumplimiento

15

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIC. DIONISIO FONSECA G.
ENFERMERA
MSP: 1004172365

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIC. DIONISIO FONSECA G.
ENFERMERA
MSP: 1004172365

20

QHs 16
Clericalizado

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIC. Carolina Hernández
ENFERMERA
C.I.: 1715911663



SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1715911663

25

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Clevia Fonseca G.
MEDICO CLINICO
C.I.: 1715911663

30

07/08/2023

35

07/08/2023

40

07/08/2023

45

07/08/2023

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
RECETA

Fecha: 8-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: TASHIGUANO DELGADO GISELLE PATRICIA

Página 1 de 1

H.C. : 252710 Paciente : HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE
Fecha : QUITO, 08/08/2023

Prsc. Num. : 1877390
Edad: 16 años

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
Dra. GISELLE PATRICIA TASHIGUANO DELGADO
MÉDICO RESPONSABLE
f.) GISELLE PATRICIA TASHIGUANO DELGADO
1725329591
GISELLE PATRICIA TASHIGUANO DELGADO
1725329591
Médico Responsable

RP.

INDICACIONES ONCOPEDIATRÍA

QT BLOQUE HR2

PESO: 69.5 KG

TALLA: 165 CM

SC: 1.78

ADMISSION

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

ACTITUD

ENFERMERIA

DIETA

INFUSIONES: SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML MAS 20 MEQ DE POTASIO

INTRAVENOSO

MEDICACION

TRAMADOL CÁPSULA 50 mg

ORAL

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg

ORAL

VINCRISTINA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML

INTRAVENOSO

*****PREMEDICACION PARA ASPARAGINASA*****

PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)

INTRAVENOSO

LORATADINA SOLIDO ORAL 10MG

ORAL

L- ASPARAGINASA

INTRAMUSCULAR

PEGFILGASTRIM LIQUIDO PARENTERAL

SUBCUTÁNEO

FLUCONAZOL TABLETA 150 MG)

ORAL

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA)

ORAL

SOLIDO ORAL 800 MG + 160 MG

ORAL

AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO ORAL

ORAL

GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 MG

ORAL

LACTULOSEA LIQUIDO ORAL 65% (200ML)

ORAL

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

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
RECETA

Fecha: 8-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

Página 2 de 1

H.C. : 252710	Paciente : HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE	Prsc. Num. : 1877390
Fecha : QUITO, 08/08/2023		Edad: 16 años

RP.

****INDICACIONES NEUROLOGIA*****

PREGABALINA SOLIDO ORAL 25 MG RAL

CLONAZEPAM (COQUAN) 2,5 MILIGRAMOS/MILILITROS ORAL

*****INDICACIONES CARDIOLOGIA*****

ENALAPRIL SOLIDO ORAL 5 MG ORAL

ESPECIALES

LABORATORIOS

INTERCONSULTAS

OTROS

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

INDICACIONES DE ALTA PREVIA AUTORIZACION

DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CATETER

TRAMADOL CÁPSULA 50 MG ORAL # 9 NUEVE

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG ORAL # 9 NUEVE

PEGFILGASTRIM LIQUIDO PARENTERAL SUBCUTANEO

FLUCONAZOL TABLETA 150 MG ORAL

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

AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO ORAL ORAL

GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 MG ORAL

LACTULOSEA LIQUIDO ORAL 65% (200ML) ORAL

PREGABALINA SOLIDO ORAL 25 MG ORAL

CLONAZEPAM (COQUAN) 2,5 MILIGRAMOS/MILILITROS ORAL

ENALAPRIL SOLIDO ORAL 5 MG ORAL

PRESCRIPCION

INDICACIONES ONCOPEDIATRIA

QT BLOQUE HR2 AUTORIZADO Y DIAS SUBSECUENTES

PESO: 69.5 KG

TALLA: 165 CM

SC: 1.78

ADMISION PEDIATRIA SALA GENERAL

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

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
RECETA

Fecha: 8-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

Página 3 de 5

H.C. : 252710 Paciente : HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

Prsc. Num. : 1877390

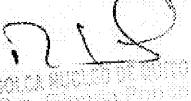
Fecha : QUITO, 08/08/2023

Edad: 16 años

PRESCRIPCION

DIAGNOSTICO	LIA CELULAS T + RECAIDA AL SNC + QT BLOQUE HR2 (03/08/2023)
CONDICION	ESTABLE
ALERGIAS	NO REFIERE
CONTROL DE SIGNOS VITALES	CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS
ACTITUD	SEMIFOWLER
ENFERMERIA	CUIDADOS DE ENFERMERIA PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA PESO CADA DIA CONTROL DE HEMATURIA CON CADA MICCION GLICEMIA CAPILAR PRN MANTENER DIURESIS >3CC/KG/H
DIETA	DIETA GENERAL MAS DIETA GENERAL PARA EL FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS ADMINISTRAR INTRAVENOSO A 222 ML/HORA (3000 M2)
INFUSIONES: SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML MAS 20 MEQ DE POTASIO	
MEDICACION	
TRAMADOL CÁPSULA 50 mg	ADMINISTRAR 75 MG VIA ORAL PRN Y PREVIA AUTORIZACIÓN
ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg	ADMINISTRAR 8 MG VIA ORAL PREVIO A TRAMADOL
VINCRISTINA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML	ADMINISTRAR 2 MG IV DILUIDO EN 30CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE 30 MIN (DIA 6) 08/08/2023
*****PREMEDICACION PARA ASPARAGINASA*****	
PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)	ADMINISTRAR 1 GRAMO IV 30 MINUTOS PREVIO A ASPARAGINASA
LORATADINA SOLIDO ORAL 10MG	TOMAR 1 TABLETA 30 MINUTOS DE ASPARAGINASA
L- ASPARAGINASA	ADMINISTRAR 44.500 UI INTRAMUSCULAR EL (DIA 6) 08/08/2023
PEGFILGASTRIM LIQUIDO PARENTERAL	ADMINISTRAR 6 MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA LA QUIMIOTERAPIA (DOSIS UNICA) 09/08/2023
FLUCONAZOL TABLETA 150 MG	ADMINISTRAR 150 MG (1 TABLETA) VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS)
EXÁMENES	

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


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Patricia Tashiguano Delgado
MEDICO DE ATENCION

**SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
RECETA**

Fecha: 8-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

Página 4 de 5

H.C. : 252710 Paciente : HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

Prsc. Num. : 1877390

Fecha : QUITO, 08/08/2023

Edad: 16 años

PRESCRIPCION

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

ADMINISTRAR 160 MG (UNA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES

AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO ORAL

ADMINISTRAR 25 MG (1 TABLETA) VIA ORAL EN LA NOCHE A LAS 21 HORAS

GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 MG

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

LACTULOZA LIQUIDO ORAL 65% (200ML)

ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DEPOSICIONES LIQUIDAS)

** INDICACIONES
NEUROLOGIA***

PREGABALINA SOLIDO ORAL 25 MG

ADMINISTRAR 50 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTA EL PROXIMO CONTROL CON NEUROLOGIA

CLONAZEPAM (COQUAN) 2,5 MILIGRAMOS/MILILITROS

ADMINISTRAR 3 GOTAS AM Y 5 GOTAS PM VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTA PROXIMO CONTROL CON NEUROLOGIA

*** INDICACIONES
CARDIOLOGIA***

ENALAPRIL SOLIDO ORAL 5 MG

ADMINISTRAR 5 MG VIA ORAL CADA DIA PM

ESPECIALES

PENDIENTE CITOLOGICO DE LCR

LABORATORIOS

NINGUNO

INTERCONSULTAS

NEUROLOGIA HOY 18H30

OTROS

COMUNICAR NOVEDADES

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**INDICACIONES DE ALTA PREVIA
AUTORIZACION**

DESACTIVAR Y HEPARINIZAR
CATETER

TRAMADOL CÁPSULA 50 MG

ADMINISTRAR 50 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR DE MIEMBROS INFERIORES DURANTE 3 DIAS

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG

ADMINISTRAR 8 MG VIA ORAL PREVIO A TRAMADOL

PEGFILGASTRIM LIQUIDO PARENTERAL

ADMINISTRAR 6 MG SUBCUTANEOS A LAS 24 HORAS DE TERMINADA LA QUIMIOTERAPIA EL 09/08/2023 (DOSIS UNICA)

FLUCONAZOL TABLETA 150 MG

ADMINISTRAR 150 MG (1 TABLETA) VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS)

EXÁMENES

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

D. R.
SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Patricia Tashiguano
Dra. Ofelia Pachón
Dra. Gloria Fernández
Dra. Sandra Gómez

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
RECETA

Fecha: 8-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

Página 5 de 5

H.C. : 252710 Paciente : HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE
Fecha : QUITO, 08/08/2023

Prsc. Num. : 1877390
Edad: 16 años

PRESCRIPCION

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA) SOLIDO ORAL 800 MG + 160 MG	ADMINISTRAR 160 MG (UNA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES
AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO ORAL	ADMINISTRAR 25 MG (1 TABLETA) VIA ORAL EN LA NOCHE A LAS 21 HORAS
GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 MG	ADMINISTRAR 300 MG (1 CAPSULA) VIA ORAL CADA 8 HORAS
LACTULOSEA LIQUIDO ORAL 65% (200ML)	ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DEPOSICIONES LIQUIDAS)
PREGABALINA SOLIDO ORAL 25 MG	ADMINISTRAR 50 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTA EL PROXIMO CONTROL CON NEUROLOGIA
CLONAZEPAM (COQUAN) 2,5 MILIGRAMOS/MILILITROS	ADMINISTRAR 3 GOTAS AM Y 5 GOTAS PM VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTA PROXIMO CONTROL CON NEUROLOGIA
ENALAPRIL SOLIDO ORAL 5 MG	ADMINISTRAR 5 MG VIA ORAL CADA DIA PM ACUDIR A PROXIMO CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EL 24/08/2023 CON RESULTADOS DE EXAMENES INTERCONSULTA NEUROLOGIA INTERCONSULTA OFTALMOLOGIA PLAN EDUCACIONAL

EXÁMENES

# Ex.	Examen	Fecha
4183483	EXAMEN DE SANGRE	24/08/2023

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

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
RECETA

5 KG

Fecha: 8-AUGUST-2023 Prescripción Impresa Por: CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Página 1 de 1

H.C. : 252710 Paciente : HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE
Fecha : QUITO, 08/08/2023

Prsc. Num. : 1877883

Edad: 16 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
CENTRO DE COLOCACIÓN Y
CIRUGÍA PEDIATRA
C. C. 11

f.)

JAVIER FERNANDO CEVALLOS VERA
1312683772
Médico Responsable

RP.

ADENDUM DE INDICACIONES DE ALTA

PESO: 69.5 KG

TALLA: 165 CM

SC: 1.78

PEGFILGASTRIM LIQUIDO PARENTERAL

SUBCUTANEO

1 UN

PREScripción

ADENDUM DE INDICACIONES DE ALTA

PESO: 69.5 KG

TALLA: 165 CM

SC: 1.78

PEGFILGASTRIM LIQUIDO PARENTERAL

✓ADMINISTRAR 6 MG SUBCUTANEOS A LAS 24 HORAS DE TERMINADA LA QUIMIOTERAPIA (DOSIS UNICA) 09/08/2023

EXÁMENES

Do. Connie Gómez Cortez

ENFERMERA

C.I. 03040500-1

C. Gómez (E)

# Ex.	Examen	Fecha
4184052	EXAMEN DE SANGRE	10/08/2023
4183614	EXAMEN DE SANGRE	24/08/2023
4183639	EXAMEN DE SANGRE	24/08/2023
4183483	EXAMEN DE SANGRE	24/08/2023

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

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
RECETA

Fecha: 8-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 1 de 1

H.C. : 252710 Paciente : HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

Prsc. Num. : 1877863

Fecha : QUITO, 08/08/2023

Edad: 16 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MEDICO RESPONSABLE
Cédula: 1718849522

KEVIN ROBERTO PINTO HERNANDEZ

1718849522

Médico Responsable

RP.

RAMOS DE

SANGRE

EXAMEN DE

ADENDUM DE INDICACIONES DE ALTA

GABAPENTINA CAPSULA DURA 300 MG

ORAL

90 NOVENTA

PRESCRIPCION

SANGRE

ADENDUM DE INDICACIONES DE
ALTA

GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 MG ADMINISTRAR 300 MG (1 CAPSULA) VIA ORAL CADA 8 HORAS

EXÁMENES

Lic. Connie Camilo Carrera
ENFERMERA
Céd. 09835926261
REG. 1006-2010-2157186 Q0.18

# Ex.	Examen	Fecha
4184052	EXAMEN DE SANGRE	10/08/2023
4183614	EXAMEN DE SANGRE	24/08/2023
4183639	EXAMEN DE SANGRE	24/08/2023
4183483	EXAMEN DE SANGRE	24/08/2023

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MEDICO RESPONSABLE
Céd. 1718849522

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