



NÚCLEO DE QUITO

## PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA  
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA EDAD: TRES años MÉDICO: DRA. GISELLA SANCHEZ  
FECHA DE INGRESO: 09/08/2023 FECHA DE EGRESO: 14/08/2023 H.CL: 315768  
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: CAMILLA: CAMINANDO: X OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

## MEDICACIÓN

## DOSIS

## VIA

## HORARIO

LORATADINA	5 ML	ORAL	8PM DESDE HOY HASTA 18-08-23
LACTULOSA	5ML	ORAL	8AM - 8PM SI HAY DIARREA SUSPENDER
MERCAPTOPURINA	25MG = MEDIA TABLETA	ORAL	2 HRS DESPUES DE LA MERIENDA DESDE HOY HASTA 16-08-2023
COTRIMOXAZOL	28MG = 3,5 ML	ORAL	8AM - 8PM LUNES.MARTES.MIERCOLES
SEMANA 4 DE CONSOLIDACION MERCAPTOPURINA	25MG = MEDIA TABLETA	ORAL	2 HRS DESPUES DE LA MERIENDA DESDE EL 17-08-23 HASTA 23-08-23

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO  
EVITAR CAIDAS

5. PRÓXIMO CONTROL ACUDIR A PROCEDIMIENTOS PEDIÁTRICOS EN AYUNAS EL 24-08-23 CON RESULTADO DE EXÁMENES

6. SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA: DOLOR ABDOMINAL, FIEBRE DE 38°C, VÓMITO, TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADOS, LESIONES EN LA BOCA, DOLOR GENERALIZADO, DIARREA, DOLOR DE CABEZA O CUALQUIER OTRA NOVEDAD ACUDIR POR EMERGENCIA DE SOLCA  
LLAMAR A TELÉFONO 2419-773 EXTENSIÓN 2199 22027. OTRAS INDICACIONES BAÑO DIARIO  
USO DE MASCARILLA  
LAVADO DE MANOS Estricto de paciente y familiares  
EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS DE GRIPE

8. CURACIÓN EN EMERGENCIA :

9. RETIRO DE PUNTOS

10. MANEJO DE DESECHOS SANITARIOS EN EL DOMICILIO Coloque dentro de un recipiente de plástico y rígido con tapa : Jeringas con aguja fija, agujas, ampollas, frasco de vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia  
Recuerde que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSOS.

RECONFIRMO QUE LAS INDICACIONES Y CUIDADOS PARA EL DOMICILIO FUERON ENTENDIDAS POR EL FAMILIAR Y/O PACIENTE

11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: Gabriela Salinas

NOMBRE: Jacqueline Gallegos R.

FIRMA

FIRMA Y SELLO : Jacqueline Gallegos R.

C.I.: 180459008-9

Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405

Jacqueline Gallegos R.