

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16-AUGUST-2023 00:00

Página 1 de 1

H. C.: 317453

Cédula : 1755127055

Clasificación : CA.

Paciente: SANGUANO SALAZAR ANDRES ISMAEL

Fecha: 16/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT

Enfermera :

ALEXANDRA

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

- 1 (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA)
- 2 (QT CICLO A1 DIA 8)
- QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA Y DIAS
- SUBSECUENTES
- 3 (PESO 48.3 KG)
- 4 (TALEA 160 CM)
- 5 (SC 1.46)
- 6 (ADMISION ONCOLOGIA PEDIATRICA: SALA GENERAL)
- 7 (DIAGNOSTICO) HEPATOBLASTOMA +
- 8 (CONDICION) ESTABLE
- 9 (ALERGIAS) NO REFIERE
- 10 (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS
- 11 (POSICION) SEMIFOWLER
- 12 (ENFERMERIA) CONTROL DE INGESTA EXCRETA Estricto
- 13 INICIAR QUIMIOTERAPIA CON DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/H
- 14 MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/H
- 15 COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR DE 550 EN 4 HORAS
- 16 PESO 209 (POST)
- 17 (DIETA) DIETA PARA LA EDAD + DIETA PARA ACOMPAÑANTE POR SER MENOR DE 18 AÑOS
- 18 (INFUSIONES)
- 19 (\*\* HIDRATACION DURANTE CISPLATINO\*\*)
- 20 (D/A 5% 1000 CC + 35 MEQ NACL + 10 MEQ KCL + SULFATO DE MAGNESIO 8 MEQ + GLUCONATO DE CALCIO 6 MQ + 12 GR MANITOL) INTRAVENOSO A 175 CC/H (120 ML/M2/H) (DURANTE PEEFUSION DE CISPLATINO)
- 21 (\*\*HIDRATACION POSTCISPLATINO\*\*)
- 22 (D/A 5% 1000 CC + 35 MEQ NACL + 10 MEQ KCL + SULFATO DE MAGNESIO 8 MEQ + GLUCONATO DE CALCIO 6 MEQ) INTRAVENOSO A 182 CC/H (125 ML/M2/H) (POST-CISPLATINO)
- 23 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE (2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 7 MG IV CADA 8 HORAS DESPUES

SOLCA, Núcleo de Quito  
Dra. Gisela Sánchez F  
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRICA  
171127337

SOLCA, Núcleo de Quito  
Dra. Lisette Valencia  
MEDICO ONCOLOGIA  
C.I.: 1003405717

FORM:005

ENFERMERA

C.I.: 0955928361  
REG.: 1006-2020-2189166

ENFERMERA

C.I. 1718350817

Gimblet

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C.: 317453

Cédula : 1755127055

Clasificación : CA.

Paciente: SANGUANO SALAZAR ANDRES ISMAEL

Fecha : 16/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT  
ALEXANDRA

Enfermera :

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

- 24 (DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) ADMINISTRAR 7 MG IV CADA 8 HORAS
- 25 (CISPLATINO SOLUCIÓN INYECTABLE 50 mg/10ml) TERMINAR INFUSION Y DESCONTINUAR
- 26 (DOXORUBICINA POLVO PARA PERFUSION 50 mg) ADMINISTRAR 44 MG IV DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA PERFUSION DE 24 HORAS DESPUES DE CULMINADA PERFUSION DE CISPLATINO
- 27 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg) TOMAR 1 TAB (160 MG) 8:00 AM Y 1/2 TAB (80 MG) 8:00 PM LUNES, MARTES Y MIERCOLES
- 28 (SULFATO DE MAGNESIO) TOMAR 1 GRAMO CADA 12 HORAS (MEDICACION CONTINUA)
- 29 (.)
- 30 (ESPECIALES) NINGUNO
- 31 (LABORATORIO) EXAMENES HOY A LAS 18:00 TERMINADO EL CISPLATINO
- 32 (INTERCONSULTA) VALORACION POR CARDIOLOGIA PEDIATRICA AL ALTA
- 33 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA, Nucleo de Quito  
Dra. Gisela Sánchez F.  
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRA  
171 237 337

Lic. Connie Cano Correa  
ENFERMERA  
C.I.: 0955928361  
REG.: 1006-2020-2189167  
C. Cano

Lic. Gabriela Timblá  
ENFERMERA  
C.I. 1743 55617  
G. Timblá

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

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 17-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317453

Cédula : 1755127055

Clasificación : CA.

Paciente: SANGUANO SALAZAR ANDRES ISMAEL

Fecha: 17/08/2023 14:21

Para : Hospitalización

Médico: ESCOBAR TORRES LIZETH  
ALEJANDRA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 1 (ADENDUM DE INDICACIONES)
- 2 DESCONTINUAR INDICACION RPEVIA DE HIDRATACION Y DEJAR:
- 3 (D/A 5% 1000 CC + 70 MEQ NACL + 10 MEQ KCL + SULFATO DE MAGNESIO 8 MEQ + GLUCONATO DE CALCIO 6 MEQ) PASAR IV A 182ML/H
- 4 DIETA PARA LA EDAD + 1 GR DE SAL CON CADA COMIDA (APORTE ORAL: 1MEQ/KG/D)
- 5 MAÑANA ELECTROLITOS DE CONTROL

1C  
1sul  
2cdna

20 FORM 005, Lic. Connie Cano Correa

ENFERMERA

C.I.: 0955928361

7-AUG-2023 REG.: 1006-2020-2189166

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Lina Estrella  
M-  
C.I.: 1318400583

25 SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Diana Flores G.  
ENFERMERA  
MSP: 8904172365

30 FORM 005, Lic. Connie Cano Correa

35 FORM 005, Lic. Connie Cano Correa

Fecha: 17-AUG-2023

Prescripción: BASICO

7-AUG-2023

30

40

45

FORM 005, Lic. Connie Cano Correa

Fecha: 17-AUG-2023

Prescripción: BASICO

7-AUG-2023

45

FORM 005, Lic. Connie Cano Correa

Fecha: 17-AUG-2023

Prescripción: BASICO

7-AUG-2023

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gema Mendoza  
PEDIATRA  
C.I.: 1318400583

FORM.005

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO  
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

(ADENDUM)

(LACTULOSA)

ADMINISTRAR

12 HORAS

(DIARREAS)

Fecha: 17-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317453

Cédula : 1755127055

Clasificación : CA.

Paciente,

SANGUANO SALAZAR ANDRES ISMAEL

Fecha: 17/08/2023 11:01

Para : Hospitalización

Médico ESCOBAR TORRES LIZETH  
ALEJANDRA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(ADENDUM DEINDICACIONES)

(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml))

ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA

12 HORAS (SUPENDER EN CASO DE

DIARREAS)

Lcda. Johanna Silva V. Lic. Connie Cano Correa  
ENFERMERA  
C.I.: 1725103129  
C.I.: 0955928361  
Reg. Saneamiento 1495 2020 21819  
REG. 1006-2020 2189166  
C.Culca

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

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gema Mendoza  
PEDIATRA  
C.I.: 13/0400583

FORM.005

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO  
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 17-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317453

Cédula : 1755127055

Clasificación : CA.

Paciente

SANGUANO SALAZAR ANDRES ISMAEL

Fecha : 17/08/2023 07:45

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 1/1 (ADDENDUM)  
2/1 (DENSIDAD URINARIA EN PROXIMA  
MICCION Y TID)  
3/1 (GLICEMIA CAPILAR PREPRANDIAL  
STAT Y TID)

15 Cda. Johanna Silva V.

CI: 1725103129  
ENFERMERA

Lic. Connie Carrero  
ENFERMERA  
C.I.: 0955928361  
REG.: 1006-2020-2189165  
C. Carrero

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gema Mendoza  
PEDIATRA  
C.I.: 4210400583,

25

30

35

40

45

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

Fecha: 17-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 317453

Cédula : 1755127055

Clasificación : CA.

**Paciente**

**SANGUANO SALAZAR ANDRES ISMAEL**

Fecha : 17/08/2023 15:35

Para : Hospitalización

Médico : GUANANGA SATAN CAROLINA  
ELIZABETH

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 1 INDICACIONES ANESTESIOLOGIA
- 2 NPO DESDE LAS 22H00
- 3 FIRMAR CONSENTIMIENTO
- 4 PASE A QUIROFANO SEGUN PROGRAMACION



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
D. Carolina Guananga  
ANESTESIOLOGIA  
C.I.: 0603968900

*Plus 1 Cent.*

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

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 17-AUGUSTO-2023

Página 1 de 1

H. C.: 317453

Cédula : 1755127055

Clasificación : CA.

Paciente: SANGUANO SALAZAR ANDRES ISMAEL

Fecha : 17/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 1 (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA)
- 2 (OTSCISPLATINO DIA 8)
- 3 QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA Y DIAS
- 4 SUBSECUENTES
- 5 (PESO: 48.3 KG)
- 6 (TALLA: 160 CM)
- 7 (SC: 1000)
- 8 (ADMISSION) ONCOLOGIA PEDIATRICA:
- 9 SALA GENERAL
- 10 (DIAGNOSTICO) HEPATOBLASTOMA +
- 11 QT CICLO A1 DIA 8
- 12 (CONDICION) ESTABLE
- 13 (ALERGIAS) NO REFIERE
- 14 (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA
- 15 6 HORAS
- 16 (POSICION) SEMIFOWLER
- 17 (ENFERMERIA) CONTROL DE INGESTA
- 18 EXCRETAS Estricto
- 19 INICIAR QUIMIOTERAPIA CON
- 20 DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/H
- 21 MANTENER DIURESIS MAYOR A 3
- 22 CC/KG/H
- 23 COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR
- 24 DE 550 ml EN 4 HORAS
- 25 PESO: 48.3 KG
- 26 (DIETA) DIETA PARA LA EDAD +
- 27 DIETA PARA ACOMPAÑANTE POR SER
- 28 MENOR DE 18 AÑOS
- 29 (INFUSIONES)
- 30 \*\*HIDRATACION POSTCISPLATINO\*\*
- 31 D/A: 500 CC + 35 MEQ NACL +
- 32 10 MEQ KCL + SULFATO DE MAGNESIO
- 33 8 MEQ GLUCONATO DE CALCIO 6
- 34 MEQ INTRAVENOSO A 182 CC/H (125
- 35 ML/M2/H) (POST-CISPLATINO)
- 36 (ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE
- 37 2 mg/ml (2ml)) ADMINISTRAR 7 MG
- 38 IV CADA 8 HORAS DESPUES
- 39 (DEXAMETASONA SOLUCION
- 40 INYECTABLE 4 mg/ml (2ml))
- 41 ADMINISTRAR 7 MG IV CADA 8 HORAS
- 42 (DOXORUBICINA POLVO PARA
- 43 PERFUSION 50 mg) ADMINISTRAR 44
- 44 MG IV DILUIDO EN 100 CC DE
- 45 SOLUCION SALINA PERFUSION DE 24
- 46 HORAS DESPUES DE CULMINADA
- 47 PERFUSION DE CISPLATINO

SOLCA, Nucleo de Quito  
Dra. Gisela Sánchez F.  
HEMATO-ONCOLOG PEDIATRA  
17123737

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Airelys Tablada  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1750667577

FORM.005

Johanna Silva V.

Connie Coto

C.I. 172510312

ENFERMERA

REG. 1005-2020-2187823

C.I.: 0955928361

REG. 1006-2020-2187823

REG. 1006-2020-2187823

SOLCA NUCLEO DE QUITO

Lic. Diana Flores G.

ENFERMERA

MSP: 1004172365

1950-1951  
1952-1953  
1954-1955  
1956-1957

1958-1959  
1960-1961  
1962-1963

1964-1965  
1966-1967  
1968-1969

1970-1971  
1972-1973  
1974-1975

1976-1977  
1978-1979  
1980-1981

1982-1983  
1984-1985  
1986-1987

1988-1989  
1990-1991  
1992-1993

1994-1995  
1996-1997  
1998-1999

2000-2001  
2002-2003  
2004-2005

2006-2007  
2008-2009  
2010-2011

2012-2013  
2014-2015  
2016-2017

2018-2019  
2020-2021  
2022-2023

2024-2025  
2026-2027  
2028-2029

2030-2031  
2032-2033  
2034-2035

2036-2037  
2038-2039  
2040-2041

2042-2043  
2044-2045  
2046-2047

2048-2049  
2050-2051  
2052-2053

2054-2055  
2056-2057  
2058-2059

2060-2061  
2062-2063  
2064-2065



# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 17-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 317453

Cédula : 1755127055

Clasificación : CA.

Paciente  
SANGUANO SALAZAR ANDRES ISMAEL

Fecha : 17/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +  
TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg  
+ 160 mg) TOMAR 1 TAB (160 MG)  
8:00 AM Y 1/2 TAB (80 MG) 8:00  
PM LUNES, MARTES Y MIERCOLES  
(SULFATO DE MAGNESIO) TOMAR 1  
GRAMO, CADA 12 HORAS (MEDICACION  
CONTINUA).

(ESPECIALES) COLACION DE PICC  
LINE VIERNES 18/08/23

(LABORATORIO) EXAMENES DE  
TIEMPOS DE COAGULACION HOY  
17/08/23

(INTERCONSULTA) VALORACION POR  
CARDIOLOGIA PEDIATRICA AL ALTA

(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

Lcd. Daniela Silva V

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

SOLCA, Núcleo de Quito  
Dra. Gisela Sánchez F.  
HEMATÓLOGA PEDIATRA  
1711237337

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Arelis Tablada  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1760661577

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 18-AUG-2023 23:31

Página 1 de 1

H. C. : 317453

Cédula : 1755127055

Clasificación : CA.

Paciente  
SANGUANO SALAZAR ANDRES ISMAEL

Fecha : 17/08/2023 23:31

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

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

- 10 1 (ADENDUM)
- 2 NPO DESDE LAS 22H00 DEL 17/08/2023.
- 3 (MEDICACION)
- 4 (CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 mg/ml (4 ml))
- 15 ADMINISTRAR 480 MG IV PREVIO A INDUCCIÓN ANESTÉSICA
- 5 (HIDRATACIÓN)
- 6 (LACTATO RINGER) PASAR IV A 86 ML/HORA AL BAJAR A QUIROFANO

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Kevin Pinto  
MEDICO RESIDENTE

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gema Mendoza  
PEDIATRA  
C.I.: 1316400583

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 18-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317453

Cédula : 1755127055

Clasificación : CA.

Paciente: SANGUANO SALAZAR ANDRES ISMAEL

5 18/08/2023

Fecha: 18/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico: J. PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 1. (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA)
2. (QT CICLO A1 DIA 8)
3. QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES
4. (PESO: 48.3 KG)
5. (TALLA: 160 CM)
6. (SC: 1546)
7. (ADMISION) ONCOLOGIA PEDIATRICA: SALA GENERAL
8. (DIAGNOSTICO) HEPATOBLASTOMA + QT CICLO A1 DIA 8 + COLOCACIÓN DE PICC LINE (18/08/2023)
9. (CONDICIÓN) ESTABLE
10. (ALERGIAS) NO REFIERE
11. (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS
12. (POSICIÓN) SEMIFOWLER
13. (ENFERMERIA) CONTROL DE INGESTA EXCRETA Estricto
14. INICIAR QUIMIOTERAPIA CON DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/H
15. MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/H
16. COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR DE 3 CC/KG/H EN 4 HORAS
17. PESO OB
18. DENSIDAD URINARIA TID
19. GLICEMIA CAPILAR PREPRANDIAL TID
20. (DIETA) NPO HASTA PROCEDIMIENTO RM Y LUEGO PROBAR TOLERANCIA ORAL, SI HAY ADECUADA TOLERANCIA DEJAR DIETA PARA LA EDAD + 1 GR DE SAL CON CADA COMIDA (APORTE ORAL: 1MEQ/KG/D) + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS
21. (CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTA
22. (INFUSIONES)
23. (\*\*HIDRATACION POSTCISPLATINO\*\*
24. (D/A 5% 1000 CC + 70 MEQ NACL + 10 MEQ KCL + SULFATO DE MAGNESIO 8 MEQ + GLUCONATO DE CALCIO 6 MEQ) INTRAVENOSO A 182 CC/H (125 ML/M2/H) (POST-CISPLATINO)
25. (MEDICACION)

SOLCA Núcleo de Quito  
Dra. Gissela Sánchez F.  
HEMATO-ONCOLOGÍA PEDIATRA  
1711237337

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Kevin Pinto  
MÉDICO RESIDENTE  
C. 1711237337

Jacqueline Callegos R.

Lda. En Enfermería  
Reg. Senescyt: 1016-2020-2180401

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 18-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 317453

Cédula : 1755127055

Clasificación : CA.

Paciente:

SANGUANO SALAZAR ANDRES ISMAEL

Fecha : 18/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

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

- |    |  |  |  |
|----|--|--|--|
| 24 | (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 7 MG IV CADA 8 HORAS DESPUES  |  |  |
| 25 | (DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 7 MG IV CADA 8 HORAS  |  |  |
| 26 | (DOXORUBICINA POLVO PARA PERFUSIÓN 50 mg) TERMINAR PERFUSIÓN Y DESCONTINUAR  |  |  |
| 27 | (CO-TRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg) TOMAR 1 TAB (160 MG) 8:00 AM Y 1/2 TAB (80 MG) 8:00 PM LUNES, MARTES Y MIERCOLES |  |  |
| 28 | (SULFATO DE MAGNESIO) TOMAR 1 GRAMO CADA 12 HORAS (MEDICACION CONTINUA)  |  |  |
| 29 | (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUPENDER EN CASO DE DIARREAS)   |  |  |
| 30 | (ESPECIALES) COLACION DE PICC LINE HOY 18/08/23  |  |  |
| 31 | (LABORATORIO) NINGUNO  |  |  |
| 32 | (INTERCONSULTA) VALORACION POR CARDIOLOGIA PEDIATRICA AL ALTA  |  |  |
| 33 | (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES  |  |  |
| 34 | (LACTATO RINGER) PASAR IV A 86 ML/HORA AL BAJAR A QUIROFANO  |  |  |
| 35 | (.)  |  |  |

J. Gallegos  
Jacqueline Gallegos R.  
Lcda. En Enfermería  
Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Kevin Pinto  
Médico Residente  
Cédula: 1755127055

SOLCA, Núcleo de Quito  
Dra. Gissela Sánchez F.  
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA  
1711237337

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 15-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 1 de 1

H.C. : 317453 Paciente : SANGUANO SALAZAR ANDRES ISMAEL

Prsc. Num.: 1880354

Fecha: QUITO, 15/08/2023

Edad: 14 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Glenda Ponce  
MÉDICO PEDIATRA  
C.I. 1900297555

Diagnóstico: C22.2 HEPATOBLASTOMA

Alergias: NO ALERGIAS

GLENDA KATERINNE PONCE CABRERA

1900297555

Médico Responsable

RP.

QT CICLO A1 DIA 8

#

PESO: 48.3 KG

#

TALLA: 160 CM

#

SC:1.46

#

ADMISION

#

DIAGNOSTICO

#

CONDICION

#

ALERGIAS

#

CONTROL DE SIGNOS VITALES

#

POSICION

#

ENFERMERIA

#

DIETA

#

INFUSIONES

#

\*\* HIDRATACION PRE-CISPLATINO \*\*

#

D/A 5% 1000 CC + 35 MEQ NACL + 10 MEQ  
KCL + SULFATO DE MAGNESIO 8 MEQ +  
GLUCONATO DE CALCIO 6 MEQ

#

\*\* HIDRATACION DURANTE CISPLATINO\*\*

#

D/A 5% 1000 CC + 35 MEQ NACL + 10 MEQ  
KCL + SULFATO DE MAGNESIO 8 MEQ +  
GLUCONATO DE CALCIO 6 MQ + 12 GR  
MANITOL

#

\*\*HIDRATACION POSTCISPLATINO\*\*

#

D/A 5% 1000 CC + 35 MEQ NACL + 10 MEQ  
KCL + SULFATO DE MAGNESIO 8 MEQ +  
GLUCONATO DE CALCIO 6 MEQ

#

ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2  
mg/ml (4 ml)

#

DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4  
mg/ml (2ml)

#

DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4  
mg/ml (2ml)

#

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 15-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 2 de 6

RP.

CISPLATINO SOLUCIÓN INYECTABLE 50 mg/50 ml	#
DOXORUBICINA POLVO PARA PERFUSIÓN 50 mg	#
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg	#
SULFATO DE MAGNESIO	#
ESPECIALES	#
LABORATORIO	#
INTERCONSULTA	#
OTROS	#

PRESCRIPCION

#RCTA PSICO

QT CICLO A1 DIA 8

PESO: 48.3 KG

TALLA: 160 CM

SC:1.46

ADMISION

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

POSICION

ENFERMERIA

MS  
/ INGRESO A ONCOLOGIA PEDIATRICA: SAL AGENERAL  
/ HEPATOBLASTOMA + QT CICLO A1 DIA 8  
/ ESTABLE  
/ NO REFIERE  
/ CADA 6 HORAS  
/ SEMIFOWLER  
/ CONTROL DE INGESTA EXCRETA ESTRICTO  
/ INICIAR QUIMIOTERAPIA CON DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/H  
/ MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/H  
/ COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR DE 550 EN 4 HORAS  
/ PESO QD  
/ PREHIDRATAR POR 3 HORAS  
/ DIETA PARA LA EDAD + DIETA PARA ACOMPAÑANTE POR SER MENOR DE 18 AÑOS

DIETA

INFUSIONES

\*\* HIDRATACION PRE-

CISPLATINO \*\*

D/A 5% 1000 CC + 35 MEQ

NACL + 10 MEQ KCL + SULFATO

DE MAGNESIO 8 MEQ +

GLUCONATO DE CALCIO 6 MEQ

\*\* HIDRATACION DURANTE

CISPLATINO\*\*\*

INTRAVENOSO A 292 CC/H (200ML/M2/H)  
(PREHIDRATACION)

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Ivan Gavilánez C

ENFERMERO  
MSP: 0707094562  
I. Gavilánez

clausint  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lda. Josselyn Ramos  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1722864913

1218

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Glenda Ponce  
MEDICO PEDIATRA  
C.I.:1900297555

Teléfono de contacto: 02 2419 776

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 15-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 3 6

### PRESCRIPCION

D/A 5% 1000 CC + 35 MEQ  
NACL + 10 MEQ KCL + SULFATO  
DE MAGNESIO 8 MEQ +  
GLUCONATO DE CALCIO 6 MQ +  
12 GR MANITOL  
\*\*HIDRATACION  
POSTCISPLATINO\*\*

INTRAVENOSO A 175 CC/H (120 ML/M2/H) (DURANTE  
PERFUSION DE CISPLATINO)

D/A 5% 1000 CC + 35 MEQ  
NACL + 10 MEQ KCL + SULFATO  
DE MAGNESIO 8 MEQ +  
GLUCONATO DE CALCIO 6 MEQ  
ONDANSETRON SOLUCIÓN  
INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)

INTRAVENOSO A 182 CC/H (125 ML/M2/H) (POST-  
CISPLATINO)

DEXAMETASONA SOLUCIÓN  
INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)  
DEXAMETASONA SOLUCIÓN  
INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)  
CISPLATINO SOLUCIÓN  
INYECTABLE 50 mg/50 ml  
DOXORUBICINA POLVO PARA  
PERFUSIÓN 50 mg

ADMINISTRAR 7 MG DILUIDO EN 15 CC SOL SALINA,  
PERFUSION DE 15 MIN, 15 MIN ANTES DE INICIO DE  
CISPLATINO Y A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUES

ADMINISTRAR 14 MG INTRAVENOSO, 30 MIN ANTES DE  
INICIO DE QUIMIOTERAPIA

ADMINISTRAR 7 MG DESPUES DE DOSIS PREVIA, CADA 8  
HORAS

ADMINISTRAR 102 MG DILUIDO EN 120 CC SOL SALINA,  
EN PERFUSION DE 24 HORAS (D8)

ADMINISTRAR 44 MG IV DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION  
SALINA PERFUSION DE 24 HORAS, DESPUES DE CULMINADA  
PERFUSION DE CISPLATINO.

TOMAR 1 TAB (160 MG) 8:00 AM Y 1/2 TAB (80 MG)  
8:00 PM LUNES, MARTES Y MIERCOLES

COTRIMOXAZOL  
(SULFAMETOXAZOL +  
TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO  
800 mg + 160 mg  
SULFATO DE MAGNESIO  
ESPECIALES  
LABORATORIO

TOMAR 1 GRAMO CADA 12 HORAS (MEDICACION CONTINUA)

NINGUNO

EXAMENES A LAS 24 HORAS DE INICIADA PERFUSION DE  
CISPLATINO

VALORACION POR CARDIOLOGIA PEDIATRICA AL ALTA

COMUNICAR NOVEDADES

INTERCONSULTA  
OTROS

*Kbavilanez/Enl*  
SOLCA NÚCLEO DE Q  
Lic. Iván Gavilanez  
ENFERMERO  
MSP: 020208456-2

*JPauca*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lda. Josselyn Ramos  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1722864913

*218*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Glenda Ponce  
MEDICO PEDIATRA  
C.I.: 1900297555

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 18-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

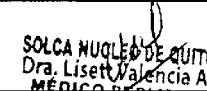
Página 1 de :

H.C. : 317453 Paciente : SANGUANO SALAZAR ANDRES ISMAEL

Prsc. Num. : 1881946

Fecha : QUITO, 18/08/2023

Edad: 14 años

f.)   
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Lisett Valencia A.  
MÉDICO PEDIATRA  
LISETT ALEXANDRA VALENCIA ARTIEDA  
1003405717  
Médico Responsable

RP.

### INDICACIONES DE ALTA

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)	ORAL	# 1 UN
COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG		
SULFATO DE MAGNESIO	ORAL	#
LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)	ORAL	# 1 UN

### PRESCRIPCION

#### INDICACIONES DE ALTA

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

SULFATO DE MAGNESIO

LACTULOSA JARABE 65 % (200  
ML)

#### REIRAR VIA PERIFERICA

TOMAR 1 TAB (160 MG) 8:00 AM Y 1/2 TAB (80 MG) 8:00  
PM LUNES, MARTES Y MIERCOLES

TOMAR 1 GRAMO CADA 12 HORAS (MEDICACION CONTINUA)

ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUPENDER  
EN CASO DE DIARREAS)

CONTROL POR COSNULTA EXTERNA E DIA 22 DE AGOSTO DEL  
2023

EXAMENES DE CONTROL EL DIA 22/08/2023

SIGNOS DE ALARMA ACUDIR POR EMERGENCIA



## EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro: 1966585 SF  
Fecha Envio: 18/08/2023  
Paciente: SANGUANO SALAZAR ANDRES ISMAEL  
Hist. Clinica: 317453  
Area Entrega: FARMACIA  
Entregado por: REA QUINTANILLA JONATHAN RAFAEL


Egreso Nro: 2575796  
CI: 1755127055  
Plan Social:  
Area Solicitan: HOSPITALIZACION 2  
Nro. Cama: 207-A

Página Nro. 1

Código	Descripción	Cantidad	Presentación
00005515712	HEPARINA (NO FRACCIONADA) SOLUCIÓN INYECTABLE 5.000 UI/ml (5 ml)	1.0000	VL
0000502253	COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg	1.0000	TT
0000481925	LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)	1.0000	FR

Entrega: \_\_\_\_\_

Recibe Conforme: \_\_\_\_\_

  
171257053-4

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 18-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 1 de :

H.C. : 317453 Paciente : SANGUANO SALAZAR ANDRES ISMAEL  
Fecha : QUITO, 18/08/2023

Prsc. Num. : 1881946  
Edad: 14 años

f.) SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Lisett Valencia A.  
MÉDICO PEDIATR  
C.I.: 1003405717  
LISETT ALEXANDRA VALENCIA ARTIEDA  
1003405717  
Médico Responsable

RP.

INDICACIONES DE ALTA		#	
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)	ORAL	# 1	UN
COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG			
SULFATO DE MAGNESIO	ORAL	#	
LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)	ORAL	# 1	UN

### PRESCRIPCION

#### INDICACIONES DE ALTA

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG	REIRAR VIA PERIFERICA TOMAR 1 TAB (160 MG) 8:00 AM Y 1/2 TAB (80 MG) 8:00 PM LUNES, MARTES Y MIERCOLES
SULFATO DE MAGNESIO	TOMAR 1 GRAMO CADA 12 HORAS (MEDICACION CONTINUA)
LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)	ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUPENDER EN CASO DE DIARREAS)
	CONTROL POR COSNULTA EXTERNA E DIA 22 DE AGOSTO DEL 2023
	EXAMENES DE CONTROL EL DIA 22/08/2023
	SIGNOS DE ALARMA ACUDIR POR EMERGENCIA