

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 261828

Cédula : 1850043975

Clasificación : CA.

Paciente

HURTADO PAEZ AARON DANIEL

Fecha : 01/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PATRICIA

Enfermera :

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

- 1/ (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA)
- 2/ (PESO 35.7 KG)
- 3/ (TALLA 138.7 CM)
- 4/ (SC: 1.17)
- 5/ (ADMISION) PEDIATRIA:
AISLAMIENTO PROTECTOR
- 6/ (DIAGNOSTICOS:) LLA PREB COMUN
RIESGO INTERMEDIO + NEUTROPENIA
FEBRIL + OTITIS MEDIA AGUDA
+ SEPSIS POR NEUMOCOCO + QT
SEMANA 108
- 7/ (CONDICION) ESTABLE
- 8/ (ALERGIAS) NO CONOCIDAS
- 9/ (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA
6 HORAS
- 10/ (.) CURVA TERMICA
- 11/ (ACTIVIDAD) AMBULATORIO
- 12/ (CUIDADOS DE ENFERMERIA)
PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS
- 13/ (.) CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
- 14/ BALANCE HIDRICO
- 15/ PESO DIARIO Y REPORTAR
- 16/ (DIETA) DIETA PARA NEUTROPENICO
HIPERPROTEICA + DIETA PARA
FAMILIAR POR SER MENOR DE 18
AÑOS
- 17/ (INFUSIONES)
- 18/ (DEXTROSA 5% EN SS 0.9% 1000 ML
+ 20 MEQ POTASIO) PASAR IV A 20
ML/HORA (25% BASALES)
- 19/ (MEDICACION)
- 20/ (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCION
1000 MG) ADMINISTRAR 1.7 GRAMOS
IV CADA 8 HORAS (DIA 10)
- 21/ (CLINDAMICINA SOLUCION
INYECCABLE 150 MG/ML (4 ML))
COLOCAR 360 MG IV CADA 6 HORAS
(D6)
- 22/ (ENJUAGUES MAGICOS: NISTATINA 30
ML + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML
+ 2 ML LIDOCAINA 2% SIN
EPINEFRINA) REALIZAR CADA 6
HORAS.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Tashiguan
Médico Residente
C.I.: 172503129

Johanna Silva V.
C.I. 1725103129
ENFERMERA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Johanna Caceres P.
ENFERMERA
Mon. Libes 10 folio 15 N° 47

FORM.005

J. Silva (En)

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 261828

Cédula : 1850043975

Clasificación : CA.

Paciente

HURTADO PAEZ AARON DANIEL

Fecha : 01/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PATRICIA

Enfermera :

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

23 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR
530 MG IV PRN Y PREVIA
AUTORIZACION MEDICA

24 (ONDANSETRON COMPRIMIDO
RECUBIERTO 8 MG) ADMINISTRAR 6
MG VIA ORAL PREVIO A TRAMADOL

25 (TRAMADOL CÁPSULA 50 mg)
ADMINISTRAR 35 MG VIA ORAL PRN
PREVIO A AUTORIZACIÓN MÉDICA

26 (LORATADINA TABLETA 10 MG)
ADMINISTRAR VIA ORAL 10MG EN LA
MERIENDA

27 (***QT SEMANA 108***) PREVIA
AUTORIZACION

28 (MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50
mg) ADMINISTRAR 100 MG VIA ORAL
(2 TABLETAS) DOS HORAS DESPUES
DE LA MERIENDA DEL (DIA 1) - DIA
3

29 (MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50
MG) ADMINISTRAR 75 MG VIA ORAL
(1 TABLETA Y MEDIA) DOS HORAS
DESPUES DE LA MERIENDA DEL DIA 4
- DIA 7

30 (METOTREXATO SOLUCIÓN INYECTABLE
25 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 47
MG IV DILUIDO EN 50 ML DE S,S AL
0,9% PERFUSION DE 30 MIN (DIA 1)

31 (.)

32 (ESPECIALES:) LECTURA DIARIA DE
HEMOCULTIVOS (23-26/07/23)

33 (LABORATORIO) NINGUNO

34 (INTERCONSULTAS:) NINGUNO

35 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

36 SUSPENDER COTRIMOXAZOL HASTA EL
ALTA

Dr. Johanna Silva V.

C.I. 1725103129
ENFERMERA

Reg. Sanitario 10000020 2181823

J. Silvestre

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Johanna Silva V. 2
ENFERMERA
Módulo 18 Falso 12 M-45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. GISSY TASHIGUANO
ENFERMERA
C.I. 172529891

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. GISSY TASHIGUANO
ENFERMERA
C.I. 1710674464

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 261828

Cédula : 1850043975

Clasificación : CA.

Paciente

HURTADO PAEZ AARON DANIEL

Fecha : 01/08/2023 11:36

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1/ (+++ADENDUM+++)
2/ (SE AUTORIZA QUIMIOTERAPIA)
3/ (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg
+ 160 mg) ADMINISTRAR MEDIA
TABLETA VIA ORAL LUNES MARTES Y
MIERCOLES

Leda Johanna Silva
C.I. 1725103129
ENFERMERA
Reg. Senescyt 1005-2020-2181225

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Johanna Silva
ENFERMERA
Mód. Libro 18 Folio 10 N° 45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Leda Johanna Silva
MEDICA
C.I. 1725103129

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 de 2

H. C. : 261828

Cédula : 1850043975

Clasificación : CA.

Paciente
HURTADO PAEZ AARON DANIEL

Fecha : 02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA)		
	2 (QT SEMANA 108) AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES		
	3 (PESO 34 KG)		
	4 (TALLA 138.7 CM)		
15	5 (SC: 1.14)		
	6 (ADMISION) PEDIATRIA: AISLAMIENTO PROTECTOR		
	7 (DIAGNOSTICOS:) LLA PREB COMUN RIESGO INTERMEDIO + NEUTROPENIA FEBRIL + OTITIS MEDIA AGUDA + SEPSIS POR NEUMOCOCO + QT SEMANA 108 (01/08/2023)		
20	8 (CONDICION) ESTABLE		
	9 (ALERGIAS) NO CONOCIDAS		
	10 (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
25	11 (.) CURVA TERMICA		
	12 (ACTITUD) AMBULATORIO		
	13 (CUIDADOS DE ENFERMERIA) PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS		
	14 (.) CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	15 BALANCE HIDRICO		
30	16 PESO DIARIO Y REPORTAR		
	17 (DIETA) DIETA PARA NEUTROPENICO HIPERPROTEICA + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
	18 (INFUSIONES)		
35	19 (DEXTROSA 5% EN SS 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO) PASAR IV A 20 ML/HORA (25% BASALES)		
	20 (MEDICACION)		
	21 (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCION 1000-MG) ADMINISTRAR 1.7 GRAMOS IV CADA 8 HORAS (DIA 11)		
40	22 (CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE 150 MG/ML (4 ML)) COLOCAR 360 MG IV CADA 6 HORAS (D7)		
45	23 (ENJUAGUES MAGICOS: NISTATINA 30 ML + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML + 2 ML LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA) REALIZAR CADA 6 HORAS.		

FORM.005

ENFERMERA
C.I. 1718350617

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 261828

Cédula : 1850043975

Clasificación : CA.

Paciente

HURTADO PAEZ AARON DANIEL

Fecha : 02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
24	(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 530 MG IV PRN Y PREVIA AUTORIZACION MEDICA		
25	(ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG) ADMINISTRAR 6 MG VIA ORAL PREVIO A TRAMADOL		
26	(TRAMADOL CÁPSULA 50 mg) ADMINISTRAR 35 MG VIA ORAL PRN PREVIO A AUTORIZACIÓN MÉDICA		
27	(LORATADINA TABLETA 10 MG) ADMINISTRAR VIA ORAL 10MG EN LA MERIENDA		
28	(MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 mg) ADMINISTRAR 100 MG VIA ORAL (2 TABLETAS) DOS HORAS DESPUES DE LA MERIENDA DEL (DIA 2) - DIA 3		
29	(MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 MG) ADMINISTRAR 75 MG VIA ORAL (1 TABLETA Y MEDIA) DOS HORAS DESPUES DE LA MERIENDA DEL DIA 4 - DIA 7		
30	(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR MEDIA TABLETA VIA ORAL LUNES MARTES Y MIERCOLES		
31	()		
32	(ESPECIALES:) NINGUNO		
33	(LABORATORIO) NINGUNO		
34	(INTERCONSULTAS:) NINGUNO		
35	(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES		

Guil

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Diana Flores G.
ENFERMERA
C.I. 1718550617

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Diana Flores G.
ENFERMERA
C.I. 1718550617

Diana Flores
Lic. Diana Flores G.
ENFERMERA
C.I. 1718550617

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Diana Flores G.
ENFERMERA
MSP: 1718550617

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 251828

Cédula : 1850043975

Clasificación : CA.

Paciente

HURTADO PAEZ AARON DANIEL

5

Fecha : 03/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PATRICIA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1. INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA)		
15	2. (QT SEMANA 108) AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES		
	3. PESO 34 KG)		
	4. (TALLA 138.7 CM)		
	5. (SC: 1.14)		
	6. (ADMISION) PEDIATRIA: AISLAMIENTO PROTECTOR		
20	7. (DIAGNOSTICOS:) LLA PREB COMUN RIESGO INTERMEDIO + NEUTROPENIA FEBRIL + OTITIS MEDIA AGUDA + SEPSIS POR NEUMOCOCO + QT SEMANA 108 (01/08/2023)		
	8. (CONDICION) ESTABLE		
	9. (ALERGIAS) NO CONOCIDAS		
	10. (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
25	11. () CURVA TERMICA		
	12. (ACTITUD) AMBULATORIO		
	13. (CUIDADOS DE ENFERMERIA) PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS		
	14. () CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
30	15. BALANCE HIDRICO		
	16. PESO DIARIO Y REPORTAR		
	17. (DIETA) DIETA PARA NEUTROPENICO HIPERPROTEICA + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
35	18. (INFUSIONES)		
	19. (DEXTROSA 5% EN SS 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO) PASAR IV A 20 ML/HORA (25% BASALES)		
	20. (MEDICACION)		
	21. (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCION 1000 MG) ADMINISTRAR 1.7 GRAMOS IV CADA 8 HORAS (DIA 12)		
40	22. (CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE 150 MG/ML (4 ML)) COLOCAR 360 MG IV CADA 6 HORAS (D8)		
45	23. (ENJUAGUES MAGICOS: NISTATINA 30 ML + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML + 2 ML LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA) REALIZAR CADA 6 HORAS		

S. Condor
Lda. Silvia Gordon
ENFERMERA
C.I. 1715911663
REG. 1005-2017-2082667

FORM.005

General
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Carina Herrera
ENFERMERA CUERPO DIRECTO
C.I.: 1715911663

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Carina Herrera
ENFERMERA CUERPO DIRECTO
C.I.: 1715911663

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 261828

Cédula : 1850043975

Clasificación : CA.

Paciente

HURTADO PAEZ AARON DANIEL

Fecha : 03/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PATRICIA

Enfermera :

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

24 PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR
530 MG IV PRN Y PREVIA
AUTORIZACIÓN MEDICA

25 (ONDANSETRON COMPRIMIDO
RECUBIERTO 8 MG) ADMINISTRAR 6
MG VIA ORAL PREVIO A TRAMADOL

26 (TRAMADOL CÁPSULA 50 mg)
ADMINISTRAR 35 MG VIA ORAL PRN
PREVIO A AUTORIZACIÓN MÉDICA

27 (LORATADINA TABLETA 10 MG)
ADMINISTRAR VIA ORAL 10MG EN LA
MERIENDA

28 (MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50
mg) ADMINISTRAR 100 MG VIA ORAL
(2 TABLETAS) DOS HORAS DESPUES
DE LA MERIENDA DEL (DIA 3)

29 (MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50
MG) ADMINISTRAR 75 MG VIA ORAL
(1 TABLETA Y MEDIA) DOS HORAS
DESPUES DE LA MERIENDA DEL DIA 4
- DIA 7

30 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG
+ 160 MG) ADMINISTRAR MEDIA
TABLETA VIA ORAL LUNES MARTES Y
MIERCOLES

31 ()

32 (ESPECIALES:) NINGUNO

33 (LABORATORIO) NINGUNO

34 (INTERCONSULTAS:) NINGUNO

35 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

Chenera
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Carina Herrera
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 1715911663

Skaden
Lda. Silvia Gordon
ENFERMERA
C.I. 1715911663
REG. 1999-2019-3082667

JP
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Gisela Tashiguan
MEDICO TASHIGUANO
C.I. 1715911663

JP
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Gisela Tashiguan
MEDICO TASHIGUANO
C.I. 1715911663

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 261828

Cédula : 1850043975

Clasificación : CA.

Paciente

HURTADO PAEZ AARON DANIEL

Fecha : 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	(INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA)		
2	(QT SEMANA 108) AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES		
3	(PESO 34 KG)		
4	(TALLA 138.7 CM)		
5	(SQ: 1.14)		
6	(ADMISION) PEDIATRIA: Aislamiento protector		
7	(DIAGNOSTICOS:) LLA PREB COMUN RIESGO INTERMEDIO + NEUTROPENIA FEBRIL + OTITIS MEDIA AGUDA + SEPSIS POR NEUMOCOCCO + QT SEMANA 108 (01/08/2023)		
8	(CONDICION) ESTABLE		
9	(ALERGIAS) NO CONOCIDAS		
10	(CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
11	(CURVA TERMICA)		
12	(ACTITUD) AMBULATORIO		
13	(CUIDADOS DE ENFERMERIA) PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS		
14	(CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA)		
15	BALANCE HIDRICO		
16	PESO DIARIO Y REPORTAR		
17	(DIETA) DIETA PARA NEUTROPENICO HIPERPROTEICA + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
18	(INFUSIONES)		
19	(DEXTROSA 5% EN SS 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO) PASAR IV A 20 ML/HORA (25% BASALES)		
20	(MEDICACION)		
21	(CEFEPIMA POLVO PARA INYECCION 1000 MG) ADMINISTRAR 1.7 GRAMOS IV CADA 8 HORAS (DIA 13)		
22	(CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE 150 MG/ML (4 ML)) COLOCAR 360 MG IV CADA 6 HORAS (D9)		
23	(ENJUAGUES MAGICOS: NISTATINA 30 ML + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML + 2 ML LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA) REALIZAR CADA 6 HORAS.		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. LiSETT Valencia
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1710474464

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. LiSETT Valencia
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1850043975

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 261828

Cédula : 1850043975

Clasificación : CA.

Paciente

HURTADO PAEZ AARON DANIEL

Fecha : 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
TABALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

24 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR
530 MG IV PRN Y PREVIA
AUTORIZACION MEDICA

25 (ONDANSETRON COMPRIMIDO
RECUBIERTO 8 MG) ADMINISTRAR 6
MG VIA ORAL PREVIO A TRAMADOL

26 (TRAMADOL CÁPSULA 50 mg)
ADMINISTRAR 35 MG VIA ORAL PRN
PREVIO A AUTORIZACIÓN MÉDICA

27 (LORATADINA TABLETA 10 MG)
ADMINISTRAR VIA ORAL 10MG EN LA
MERIENDA

28 (MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50
MG) ADMINISTRAR 75 MG VIA ORAL
(1 TABLETA Y MEDIA) DOS HORAS
DESPUES DE LA MERIENDA DEL DIA
(4) -DIA 7

29 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG
+ 160 MG) ADMINISTRAR MEDIA
TABLETA VIA ORAL LUNES MARTES Y
MIERCOLES

30 ()

31 (ESPECIALES:) NINGUNO

32 (LABORATORIO) NINGUNO

33 (INTERCONSULTAS:) NINGUNO

34 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1004465717

Lic. Connie Caro Cortez
ENFERMERA
C.I.: 0955928361
REG: 1004-2020-2189166
C. Caro

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Erika I. Alvarado
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA
C.I.: 1710674464

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 5-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

Página 1 de 1

H.C. : 261828 Paciente : HURTADO PAEZ AARON DANIEL

Prsc. Num. : 1876637

Fecha : QUITO, 05/08/2023

Edad: 12 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Tashiguano
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1725329591

f.)

GISELA PATRICIA TASHIGUANO DELGADO
1725329591
Médico Responsable

RP.

INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA

QT SEMANA 108

PESO 34 KG

TALLA 138,7 CM

SC: 1.14

ADMISION

DIAGNOSTICOS:

CONDICIÓN MAGICA

ALERGIAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

ACTITUD

CUIDADOS DE ENFERMERIA

DIETA

INFUSIONES

DEXTROSA 5% EN SS 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO

MEDICACION

CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG

CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 MG/ML (4 ML)

ENJUAGUES MAGICOS: NISTATINA 30 ML + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML + 2 ML LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA

PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG

TRAMADOL CÁPSULA 50 mg

LORATADINA TABLETA 10 MG

MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 MG

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

INTRAVENOSO

INTRAVENOSO

INTRAVENOSO

TOPICO

INTRAVENOSO

ORAL

ORAL

ORAL

ORAL

ORAL

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. L. Sch. Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.I.: 1725329591

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: 5-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

Página 2 de 4

H.C. : 261828 Paciente : HURTADO PAEZ AARON DANIEL

Prsc. Num. : 1876637

Fecha : QUITO, 05/08/2023

Edad: 12 años

RP.

ESPECIALES:

LABORATORIO:

INTERCONSULTAS:

OTROS:

INDICACIONES DE ALTA

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG

ORAL

10 DIEZ

MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 MG

ORAL

5 CINCO

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

ORAL

10 DIEZ

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE
ONCOPEDIATRIA

QT SEMANA 108

PESO 34 KG

TALLA 138.7 CM

SC: 1.14

ADMISION

DIAGNOSTICOS:

CONDICION

ALERGIAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

ACTITUD

CUIDADOS DE ENFERMERIA

DIETA

INFUSIONES

AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES

PEDIATRIA: AISLAMIENTO PROTECTOR

LLA PREB COMUN RIESGO INTERMEDIO + NEUTROPENIA FEBRIL

+ OTITIS MEDIA AGUDA

+ SEPSIS POR NEUMOCOCO + QT SEMANA 108 (01/08/2023)

ESTABLE

NO CONOCIDAS

CADA 6 HORAS

CURVA TERMICA

AMBULATORIO

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

BALANCE HIDRICO

PESO DIARIO Y REPORTAR

DIETA PARA NEUTROPENICO HIPERPROTEICA + DIETA PARA
FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lina Aranda A.
MEDICO PEDIATRA
C.R. 10000000000000000000

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

Lcda. Johanna Silva V.
C.I. 1725103129
ENFERMERA
Reg. Senescyl 1005-2020-00000000000000000000
J. Silva

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 5-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

Página 3 de 4

H.C. : 261828 Paciente : HURTADO PAEZ AARON DANIEL

Prsc. Num. : 1876637

Fecha : QUITO, 05/08/2023

Edad: 12 años

PRESCRIPCION

DEXTROSA 5% EN SS 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO PASAR IV A 20 ML/HORA (25% BASALES)

MEDICACION

CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG ADMINISTRAR 1.7 GRAMOS IV CADA 8 HORAS (DIA 14)

CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 MG/ML (4 ML) COLOCAR 360 MG IV CADA 6 HORAS (D10)

ENJUAGUES MAGICOS: REALIZAR CADA 6 HORAS.

NISTATINA 30 ML + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML + 2 ML LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA

PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML) ADMINISTRAR 530 MG IV PRN Y PREVIA AUTORIZACION MEDICA

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG ADMINISTRAR 6 MG VIA ORAL PREVIO A TRAMADOL

TRAMADOL CÁPSULA 50 mg ADMINISTRAR 35 MG VIA ORAL PRN PREVIO A AUTORIZACIÓN MÉDICA

LORATADINA TABLETA 10 MG ADMINISTRAR VIA ORAL 10MG EN LA MERIENDA

MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 MG ADMINISTRAR 75 MG VIA ORAL (1 TABLETA Y MEDIA) DOS HORAS DESPUES DE LA MERIENDA DEL DIA (5)-DIA 7

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG ADMINISTRAR MEDIA TABLETA VIA ORAL LUNES MARTES Y MIERCOLES

ESPECIALES: NINGUNO

LABORATORIO: NINGUNO

INTERCONSULTAS: NINGUNO

OTROS: COMUNICAR NOVEDADES

INDICACIONES DE ALTA

HEPARINIZAR CATETER

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG ADMINISTRAR 8 MG VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS

MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 MG ADMINISTRAR 75 MG VIA ORAL (1 TABLETA Y MEDIA) DOS HORAS DESPUES DE LA MERIENDA, SIN LACTEOS, DEL DIA 6 - DIA 7

Edda Johanna Silva V.

C.I. 1725103129

ENFERMERA

Reg. San. 103129129129

3 Silvestre

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. Liseth Delgado A.
MÉDICO PEDIATRA
C.I.: 103129129129

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 5-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

Página 4 de 4

H.C. : 261828 Paciente : HURTADO PAEZ AARON DANIEL

Prsc. Num. : 1876637

Fecha : QUITO, 05/08/2023

Edad: 12 años

PRESCRIPCION

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

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

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EL 08/08/2023

EXAMENES

PLAN EDUCACIONAL

EXÁMENES

# Ex.	Examen	Fecha
4182324	EXAMEN DE SANGRE	08/08/2023

Leda Johanna Silva
C.I. 1725103129
ENFERMERA
Reg. Senescyt: 1005-2020-2191823
J Silva

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lissette Alenda A.
MEDICO GUAYRA
C.M. 1005-2020-2191823

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

EGRESO FARMACIA

Orden Descarga Nro: 1962439 SF
 Fecha Emisión: 05/08/2023

Paciente: HURTADO PALEZ AARON DANIEL

Hist. Clínica: 261828

Area Entrega: FARMACIA

Entregado por: PHILAJO CAMPO IVETH ALEJANDRA

Egreso Nro: 2571670

Página Nro: 1

CI: 1850043975

Plan Social:

Area Solicitante: HOSPITALIZACION 2

Nro. Cama: 200-Z

Código	Descripción	Cantidad	Presentación
0603515712	HEPARINA (NO FRACCIONADA) SOLUCION INYECTABLE 5.000 U/ml (5 ml)	1.0000	VL
0606401328	GNDA SNETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg	10.0000	TF
06065714612	MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 mg	5.0000	TF
0609502253	COTRIMOXAZOL (SULEAMETONAZOL - TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg	10.0000	TF

Leda Johanna Silva V.

CI: 1725103129

ENFERMERA

Reg Sanitario (RGS 2013) 3.566/161

Recibe Conforme:

Andrea Pérez

[Firma]

1804641866