

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 21-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 267735

Cédula : 1752302651

Clasificación : CA.

Paciente

GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

Fecha : 21/08/2023 16:19 / 16-13

Para : Emergencia

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA		
2	PESO: 54.1 KG		
3	ALTURA: 166.5		
4	ASC: 1.58		
5	ADMISSION) INGRESO A PEDIATRIA ONCOLOGICA		
6	ASLAMIENTO DE CONTACTO		
7	(DIAGNOSTICO) IIA B COMUN ALTO RIESGO + NEUTROPENIA FEBRIL + GASTROENTERITIS AGUDA		
8	(CONDICION) ESTABLE		
9	(ALERGIAS) NO REFERIDAS		
10	(SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
11	CURVA TERMICA		
12	(ACTITUD) SEMIFOWLER		
13	(ENFERMERIA) PREVENCION DE CAIDAS		
14	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
15	BALANCE HIDRICO		
16	DENSIDAD URINARIA STAT Y CADA 8 HORAS		
17	PESO QD		
18	(DIETA) DIETA ASTRINGENTE PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)		
19	(INFUSIONES)		
20	(DEXTEROSA EN SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000ML + 40 MEQ DE CLK) PASAR IV A 110 ML/E (BASALES + 20%)		
21	(LACTATO RINGER 1000ML) REPONER PERDIDAS GASTROINTESTINALES CCXCC CON LACTATO RINGER		
22	(MEDICAMENTOS)		
23	(CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCION 1000 mg) ADMINISTRAR 2 GR INTRAVENOSO CADA 8 HORAS (DIA 0)		
24	(AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 250 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 800 MG IV CADA DIA (DIA 1)		

Leda Silvia Gordon
ENFERMERA
C. 1727517355
REG. 1005-2019-0002667

Gordon U

SOLCA NUCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

Wendy
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Karla Condor
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
Reg. 1005-2019-0003527

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO RESIDENTE
C. 1752302651

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP, Libro 18 Folio 127 N. 329

FORM.005

U Borja P

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 21-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 267735

Cédula : 1752302651

Clasificación : CA.

Paciente

GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

Fecha : 21/08/2023 16:19

Para : Emergencia

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 24 | OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN
40 mg) ADMINISTRAR 40 MG IV CADA
DIA | | |
| 26 | COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg
+ 160 mg) TOMAR 1 TABLETA EN LA
MAÑANA Y MEDIA EN LA NOCHE LUNES
MARTES Y MIERCOLES | | |
| 27 | FLUCONAZOL TABLETA 150 mg)
ADMINISTRAR 150 MG (1 CAPSULA)
VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS) | | |
| 28 | CIPROFLOXACINA TABLETA
RECUBIERTA 500 mg) ADMINISTRAR
500 MG VIA ORAL DESPUES DE
DESAYUNO Y MERIENDA | | |
| 29 | (MERO) APLICAR EN LA REGION
PERTANAL LUEGO DE CADA LIMPIEZA | | |
| 30 | (EXAMENES ESPECIALES)
COPROCULTIVO | | |
| 31 | (LABORATORIO) MAÑANA CONTROL DE
ELECTROLITOS | | |
| 32 | (INTERCONSULTAS) NINGUNO | | |
| 33 | (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES | | |

Handwritten signature
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Edda. Karla Córdor
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
Reg. 1005-2019-2083521

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lineth Escobar
MEDICO DE EMERGENCIA
C.I. 1752302651

SOLCA NUCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP. Libro 13 Folio 127 N. 320
Handwritten signature

Handwritten signature
Edda Silvia Gordon
ENFERMERA
C.I. 27381735
REG. 1005-2019-2082807

"SOLCA" NÚCLEO DE QUITO

PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 21-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 267735

Cédula : 1752302651

Clasificación : CA.

Paciente

GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

Fecha : 21/08/2023 13:03

Para : Consulta Externa

Médico : MOLINA MONTERO FERNANDA
ELIZABETH

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	(INDICACIONES DE EMERGENCIA)		
2	(PESO: 54.1 KG)		
3	(TALLA: 166.5)		
4	(SC: 1.5)		
5	(FAVOR ACTIVAR CATETER)		
6	(HEMOCULTIVOS X 2 PERIFERICO Y CENTRAL.)		
7	(TOMAS TUBO LILA Y ROJO PARA EXAMENES COMPLEMENTARIOS)		
8	(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML MAS 20 MILIEQUIVALENTES DE POTASIO)		
9	(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML MAS 20 MILIEQUIVALENTES DE POTASIO PASAR A 90ML/HR (100% DE BASALES)		
10	(CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 0.9 % 1000 ml)		
11	(SOLUCION SALINA 0.9% PASAR INTRAENOSO 800 ML EN BOLO (15ML/KG)		
12	(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) PARACETAMOL PASAR 800 MILIGRAMOS INTRAENOSO EN ESTE MOMENTO Y POR RAZONES NECESARIAS		
13	(CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR INTRAENOSO 2 GR STAT(0)		
14	(AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR INTRAENOSO 800 MG STAT (1)		

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcda. Karla Condor
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
Reg. 1985-2019-2083521

Karla Condor

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP Libro 19 Folio 27 N. 328

Viviana Borja

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

57
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Fernanda Molina
Médico Pediatra
Especialista en Pediatría

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 22-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 267735

Cédula : 1752302651

Clasificación : CA.

Paciente

GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

5

Fecha : 22/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	PM 1 (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
	2 (PESO: 54.1 KG)		
	3 (TALLA: 166.5)		
	4 (SC:1.58)		
15	5 (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA		
	6 AISLAMIENTO DE CONTACTO		
	7 (DIAGNOSTICO) LLA B COMUN ALTO RIESGO + NEUTROPENIA FEBRIL + GASTROENTERITIS AGUDA + DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO		
20	8 (CONDICION) ESTABLE		
	9 (ALERGIAS) NO REFERIDAS		
	10 (SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	11 CURVA TERMICA		
	12 (ACTITUD) SEMIFOWLER		
25	13 (ENFERMERIA) PREVENCIÓN DE CAÍDAS		
	14 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	15 BALANCE HIDRICO		
	16 DENSIDAD URINARIA CADA 8 HORAS		
30	17 PESO QD		
	18 (DIETA) DIETA ASTRINGENTE PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)		
	19 (INFUSIONES)		
35	20 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 5.9% 1000ML + 40 MEQ DE CLK) PASAR IV A 110 ML/H (BASALES + 20%)		
	21 (LACTATO RINGER 1000ML) REPONER PERDIDAS GASTROINTESTINALES CCXCC CON LACTATO RINGER		
40	22 (MEDICAMENTOS)		
	23 (CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR 2 GR INTRAVENOSO CADA 8 HORAS (DIA 1)		
	24 (AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 800 MG IV CADA DIA (DIA 2)		
45	25 (OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 mg) ADMINISTRAR 40 MG IV CADA DIA		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cra. Lisett Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.C. 1710674164

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cra. Lisett Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.C. 1710674164

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cra. Lisett Valencia A.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.C. 1722664913

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 22-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 267735

Cédula : 1752302651

Clasificación : CA.

Paciente

GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

Fecha : 22/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 26 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg
+ 160 mg) TOMAR 1 TABLETA EN LA
MAÑANA Y MEDIA EN LA NOCHE LUNES
MARTES Y MIERCOLES
- 27 FLUCONAZOL TABLETA 150 mg)
ADMINISTRAR 150 MG (1 CAPSULA)
VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS)
- 28 (CIPROFLOXACINA TABLETA
RECUBIERTA 500 mg) ADMINISTRAR
500 MG VIA ORAL DESPUES DE
DESAYUNO Y MERIENDA
- 29 (VIBO) APLICAR EN LA REGION
PERIANAL LUEGO DE CADA LIMPIEZA
- 30 (EXAMENES ESPECIALES) PD
COPECULTIVO
- 31 (LABORATORIO) HOY CONTROL DE
ELECTROLITOS
- 32 (INTERCONSULTAS) NINGUNO
- 33 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

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

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

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.R.: 1003440717

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.R.: 1003440717

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 23-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 267735

Cédula : 1752302651

Clasificación : CA.

Paciente

GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

Fecha : 22/08/2023 20:24

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

1 (ADDENDUM)

2 DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL
0.9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK)
PASAR IV A 190 ML/H (EN 8 HORAS)
Y LUEGO 140 ML/HORA (EN LAS
SIGUIENTES 16 HORAS) NA: 10.8
MEQ - K 1.4 MEQ EN 24 HORAS

3 RESTO DE INDICACIONES
CONTINUAR)

Carvajal
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lta. Gema Sanchez M.
Especialista Quirano Directo
Módulo 15 Fono 131 R 493

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 1310400583

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 23-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 267735

Cédula : 1752302651

Clasificación : CA.

Paciente

GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

Fecha : 22/08/2023 18:34

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(ADDENDUM)

1 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL
0.9% 1000ML + 30 MEQ DE CLK)
PASAR IV A 190 ML/H (EN 8 HORAS)
Y LUEGO 140 ML/HORA (EN LAS
SIGUIENTES 16 HORAS) NA: 10.8
MEQ - K 2.1 MEQ EN 24 HORAS

3 REGULAR LIQUIDOS DE ACUERDO A
EVOLUCION DEL PACIENTE

4 DENSIDAD URINARIA TID

5 VIGILAR SIGNOS DE SOBRECARGA
HIDRICA

6 COMUNICAR NOVEDADES

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

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I. 1004172365

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 23-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 267735

Cédula : 1752302651

Clasificación : CA.

Paciente

GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

5

Fecha : 23/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
	2 (PESO: 54.1 KG)		
	3 (TALLA: 166.5)		
	4 (SC:1.58)		
15	5 (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA		
	6 AISLAMIENTO DE CONTACTO		
	7 (DIAGNOSTICO) LLA B COMUN ALTO RIESGO + NEUTROPENIA FEBRIL + GASTROENTERITIS AGUDA + DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO		
20	8 (CONDICION) ESTABLE		
	9 (ALERGIAS) NO REFERIDAS		
	10 (SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	11 CURVA TERMICA		
25	12 (ACTITUD) SEMIFOWLER		
	13 (ENFERMERIA) PREVENCIÓN DE CAIDAS		
	14 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	15 BALANCE HIDRICO		
	16 DENSIDAD URINARIA CADA 8 HORAS		
30	17 PESO QD		
	18 (DIETA) DIETA ASTRINGENTE PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)		
	19 (INFUSIONES)		
35	20 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000ML + 40 MEQ DE CLK) PASAR IV A 140 ML/HORA, HASTA COMPLETAR 16 HORAS (APORTE: NA: 10.8 MEQ - K 1.4 MEQ EN 24 HORAS)		
40	21 (LACTATO RINGER 1000ML) REPONER PERDIDAS GASTROINTESTINALES CCXCC CON LACTATO RINGER		
	22 (MEDICAMENTOS)		
	23 (CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR 2 GR INTRAVENOSO CADA 8 HORAS (DIA 2)		
45	24 (AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 800 MG IV CADA DIA (DIA 3)		

[Handwritten signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
HEMATO-ONCOLOGIA-PEDIATRIA
C.I.: 1900297555

FORM.005

ENFERMERA
C.I. 09559256

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Anthony Argotti
ENFERMERO
C.I. 0401243795
A. Acosta

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 23-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 267735

Cédula : 1752302651

Clasificación : CA.

Paciente

GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

Fecha : 23/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
25	(OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 mg) ADMINISTRAR 40 MG IV CADA DIA		
26	(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg) TOMAR 1 TABLETA EN LA MAÑANA Y MEDIA EN LA NOCHE LUNES MARTES Y MIERCOLES		
27	(FLUCONAZOL TABLETA 150 mg) ADMINISTRAR 150 MG (1 CAPSULA) VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS)		
28	(CIPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 mg) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y MERIENDA		
29	(MEBO) APLICAR EN LA REGION PERIANAL LUEGO DE CADA LIMPIEZA		
30	(.)		
31	(EXAMENES ESPECIALES) PD COPROCULTIVO		
32	(LABORATORIO) HOY CONTROL DE ELECTROLITOS		
33	(INTERCONSULTAS) NINGUNO		
34	(OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES		

Lic. Connie Caro Cortes
ENFERMERA
C.I.: 0950928361
REG: 1606-2020-7189166
C. Cula

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Anthony Argoti
ENFERMERO
C.I.: 0401243795

A. Mella

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA
C.I.: 1906297555

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 23-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 267735

Cédula : 1752302651

Clasificación : CA.

Paciente

GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

Fecha : 23/08/2023 13:13

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 (ADENDUM)
2 (FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE
2mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 400
MG IV STAT Y CADA DIA (D1)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Anthony Argoti
ENFERMERO
C.I. 0401243795

A. Argoti

Lic. Connie Cano
ENFERMERA
C.I.: 09559926341
REG. 1008-2020-218-130
A. Cano

[Handwritten signature]

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jonathan Villacis
Médico
C.I. 09559926341
REG. 1008-2020-218-130

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 267735

Cédula : 1752302651

Clasificación : CA.

Paciente

GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

Fecha : 24/08/2023 02:39

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 1 (ADDENDUM)
- 2 (SUSPENDER CEFTAZIDIMA)
- 3 (SUSPENDER AMIKACINA)
- 4 (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN
1000 mg) ADMINISTRAR 2 GRAMOS IV
STAT Y CADA 8 HORAS
- 5 HEMOCULTIVO X 2
- 6 PERFIL DE INFECCIÓN STAT

Lic. Connie Cano Correa
ENFERMERA
C.I.: 0955928361
REC. 2023-08-24 02:39
C.C.O.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 1218400583

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 267735

Cédula : 1752302651

Clasificación : CA.

Paciente

GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

Fecha : 24/08/2023 00:36

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

1 (ADDENDUM)

2 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000ML SIN POTASIO) PASAR IV A 110 ML/HORA (BASALES + 20%)

3 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 800 MG IV PRN (PREVIA

AUTORIZACION MEDICA)

4 (CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 600 MG IV STAT Y CADA 8 HORAS

5 CONTROL DE ELECTROLITOS MAÑANA PM

Lic. Connie Cano Correa
ENFERMERA
C.I. 0955928361
REG. 1606-2020-218714

P. Guller

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 267735

Cédula : 1752302651

Clasificación : CA.

Paciente
GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

Fecha : 24/08/2023 04:25

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 10 | 1 (ADDENDUM) | | |
| | 2 (NADA POR VIA ORAL DESDE 00H00) | | |
| | 3 (AL BAJAR A QUIROFANO CAMBIAR HIDRATACION A) | | |
| | 4 (COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 ml) PASAR IV A 110 ML/HORA (BASALES + 20%) | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.R. 1340400543

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 24-AGOSTO-2023

Página 1 de

H. C. : 267735

Cédula : 1752302651

Clasificación : CA.

Paciente

GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

Fecha : 24/08/2023 10:53

Para : Hospitalización

Médico : MORENO SANCHEZ LUIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 1 INDICACIONES POSTBIOPSIA
- 2 RETIRO DE APOSITO EXTERNO EN 24 HORAS
- 3 ANALGESIA POR SERVICIO DE BASE
- 4 CONTROL EN CONSULTA EXTERNA EN 15 DIAS CON DR MORENO CON RESULTADOS DE BIOPSIA (FAVOR AGENDAR)
- 5 CUIDADO DE HERIDA POR SERVICIO DE BASE
- 6 NOVEDADES

COPIA DEL DOCUMENTO
DR. LUIS MORENO
CIRUJANO GENERAL
C.E. SOLCA QUITO

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 267735

Cédula : 1752302651

Clasificación : CA.

Paciente

GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

5

Fecha : 25/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	(INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
	(PESO: 54.1 KG)		
	(TALLA: 166.5)		
	(SC:1.58)		
15	(ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA		
	AISLAMIENTO PROTECTOR		
	(DIAGNOSTICO) LLA B COMUN ALTO RIESGO + NEUTROPENIA FEBRIL + GASTROENTERITIS AGUDA + DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO		
20	(CONDICION) ESTABLE		
	(ALERGIAS) NO REFERIDAS		
	(SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	CURVA TERMICA		
	(ACTITUD) SEMIFOWLER		
25	(ENFERMERIA) PREVENCIÓN DE CAIDAS		
	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	BALANCE HIDRICO		
	DENSIDAD URINARIA CADA 8 HORAS		
30	PESO QD		
	(DIETA) DIETA ASTRINGENTE PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)		
	(INFUSIONES)		
35	(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0.9% + 20 MEQ KCL) PASAR IV A 90 ML/HORA (BASALES)		
	(LACTATO RINGER 1000ML) REPONER PERDIDAS GASTROINTESTINALES CCXCC CON LACTATO RINGER		
	(MEDICAMENTOS)		
40	(FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 2MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 400 MG IV CADA DIA (D3)		
	(CEFEPIMA POLVO PARA IN) ADMINISTRAR 2 GR INTRAVENOSO CADA 8 HORAS (DIA 2)		
45	(OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 mg) ADMINISTRAR 40 MG IV CADA DIA		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Médico: Jonathan Villacis Sosa
Enfermera: Erick Gutierrez Carvajal
C.I. 1710674464

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

Licda. Lisette Rivera
ENFERMERA
Reg. 1010-14-1311751

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Licda. Mirtha Figueroa G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 13 Folio 378 N° 508

FORM.005

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 267735

Cédula : 1752302651

Clasificación : CA.

Paciente

GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

Fecha : 25/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 26 | (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg) TOMAR 1 TABLETA EN LA MAÑANA Y MEDIA EN LA NOCHE LUNES MARTES Y MIERCOLES | | |
| 27 | (MEBO) APLICAR EN LA REGION PERIANAL LUEGO DE CADA LIMPIEZA | | |
| 28 | (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 800 MG IV PRN (PREVIA AUTORIZACION MEDICA) | | |
| 29 | (EXAMENES ESPECIALES) PD COPROCULTIVO, LECTURA DIARA DE HEMOCULTIVOS | | |
| 30 | PENDIENTE BIOPSIA CUTANEA | | |
| 31 | (LABORATORIO) NINGUNO | | |
| 32 | (INTERCONSULTAS) NINGUNO | | |
| 33 | (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES | | |

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

Leda. Lissette Rivera
ENFERMERA
Reg. 1010-14-1311751

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Jesenia Figueroa G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP. Libro 15 Folio 170 N° 508

SOLCA NUCLEO DE QUITO
MSP. Libro 15 Folio 170 N° 508
C.I. 1710374464

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 267735

Cédula : 1752302651

Clasificación : CA.

Paciente

GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

Fecha : 24/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

10

1 ~~INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA~~

2 ~~PESO: 54.1 KG)~~

3 ~~TALLA: 166.5)~~

4 ~~SC:1.58)~~

15

5 ~~ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA~~

6 ~~ASLAMIENTO DE CONTACTO~~

7 ~~(DIAGNOSTICO) LLA B COMUN ALTO
RIESGO + NEUTROPENIA FEBRIL +
GASTROENTERITIS AGUDA +
DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO~~

20

8 ~~(CONDICION) ESTABLE~~

9 ~~(ALERGIAS) NO REFERIDAS~~

10 ~~(SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS~~

11 ~~CURVA TERMICA~~

12 ~~(ACTITUD) SEMIFOWLER~~

25

13 ~~(ENFERMERIA) PREVENCION DE
CAIDAS~~

14 ~~CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA~~

15 ~~BALANCE HIDRICO~~

16 ~~DENSIDAD URINARIA CADA 8 HORAS~~

17 ~~PESO QD~~

30

18 ~~(DIETA) NPO HASTA PROCEDIMIENTO,
LUEGO DIETA ASTRINGENTE PARA
PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA
PARA FAMILIAR (PACIENTE ES
MENOR DE 18 AÑOS)~~

19 ~~(INFUSIONES)~~

35

20 ~~(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL
0.9% 1000ML SIN POTASIO) PASAR
IV A 110 ML/HORA (BASALES + 20%)
AL BAJAR A QUIROFANO CAMBIAR
HIDRATACION A LACTATO RINGER 110
ML/H~~

40

21 ~~(LACTATO RINGER 1000ML) REPONER
PERDIDAS GASTROINTESTINALES
CCXCC CON LACTATO RINGER~~

22 ~~(MEDICAMENTOS)~~

23 ~~(FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE
2MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 400
MG IV CADA DIA (D2)~~

45

24 ~~(CEFEPIMA POLVO PARA IN)
ADMINISTRAR 2 GR INTRAVENOSO
CADA 8 HORAS (DIA 1)~~

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. LINDA VILLANUEVA A.
MÉDICO PEDIATRA
C.I. 10202323903

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Josefina Miranda
Enfermera
C.I. 10202323903

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 267735

Cédula : 1752302651

Clasificación : CA.

Paciente

GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

Fecha : 24/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 25 | CLINDAMICINA SOLUCIÓN
INYECTABLE 150 mg/ml (4 ml))
ADMINISTRAR 600 MG IV CADA 8
HORAS (DIA 1) | | |
| 26 | OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN
40 mg) ADMINISTRAR 40 MG IV CADA
DIA | | |
| 27 | COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg
+ 160 mg) TOMAR 1 TABLETA EN LA
MAÑANA Y MEDIA EN LA NOCHE LUNES
MARTES Y MIERCOLES | | |
| 28 | FLUCONAZOL TABLETA 150 mg)
SUSPENDIDA HASTA NUEVA ORDEN | | |
| 29 | CIPROFLOXACINA TABLETA
RECUBIERTA 500 mg) ADMINISTRAR
500 MG VIA ORAL DESPUES DE
DESAYUNO Y MERIENDA | | |
| 30 | MEBO) APLICAR EN LA REGION
PERIANAL LUEGO DE CADA LIMPIEZA | | |
| 31 | PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR
800 MG IV PRN (PREVIA
AUTORIZACION MEDICA) | | |
| 32 | (EXAMENES ESPECIALES) PD
COPROCULTIVO, LECTURA DIARA DE
HEMOCULTIVOS | | |
| 33 | (LABORATORIO) NINGUNO | | |
| 34 | (INTERCONSULTAS) NINGUNO | | |
| 35 | (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES | | |

M. C. G. MACIAS
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Miryam Cuaspad C.
ENFERMERA
MSP-1725639497

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Josefine Miranda
Enfermera
C. 1725639497

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Lina Valencia
Médico Psiquiatra
C. 1725639497

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 267735

Cédula : 1752302651

Clasificación : CA.

Paciente

GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

Fecha : 24/08/2023 08:34

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

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

1	(ADENDUM)		
---	-----------	--	--

2	(AISLAMIENTO PROTECTOR) DESCARTAR INDICACION PREVIA		
---	--	--	--

3	(CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 mg/ml (4 ml)) DESCONTINUAR		
---	--	--	--

U. Cus. 114
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Miryan Cuspid C.
ENFERMERA
MSP-1723833197

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Josefine Miranda
C.M. 000241234

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Lucía Velasco R.
MÉDICO PEDIATRA
C.M. 000241234

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 26-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 267735

Cédula : 1752302651

Clasificación : CA.

Paciente

GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

Fecha : 25/08/2023 19:24

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1/ (ADENDUM DE INDICACIONES)

2/ DESCONTINUAR CIPROFLOXACINA

Lcds. Lissette Rivera
ENFERMERA
REG. 0010-00-1311751

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcds. Josenia Figueroa G
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 15 Folio 110 N° 501

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1600879.219

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 26-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 267735

Cédula : 1752302651

Clasificación : CA.

Paciente

GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

Fecha : 26/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	(INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
2	(PESO: 54.1 KG)		
3	(TALLA: 166.5)		
4	(SC:1.58)		
5	(ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA		
6	AISLAMIENTO PROTECTOR		
7	(DIAGNOSTICO) LLA B COMUN ALTO RIESGO + NEUTROPENIA FEBRIL + GASTROENTERITIS AGUDA + DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO		
8	(CONDICION) ESTABLE		
9	(ALERGIAS) NO REFERIDAS		
10	(SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
11	CURVA TERMICA		
12	(ACTITUD) SEMIFOWLER		
13	(ENFERMERIA) PREVENCION DE CAIDAS		
14	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
15	BALANCE HIDRICO		
16	DENSIDAD URINARIA CADA 8 HORAS		
17	PESO QD		
18	(DIETA) DIETA ASTRINGENTE PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)		
19	(INFUSIONES)		
20	(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0.9% + 20 MEQ KCL) PASAR IV A 90 ML/HORA (BASALES)		
21	(LACTATO RINGER 1000ML) REPONER PERDIDAS GASTROINTESTINALES CCXCC CON LACTATO RINGER		
22	(MEDICAMENTOS)		
23	(FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 2MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 400 MG IV CADA DIA (D4)		
24	(CEFEPIMA POLVO PARA IN) ADMINISTRAR 2 GR INTRAVENOSO CADA 8 HORAS (DIA 3)		
25	(OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 mg) ADMINISTRAR 40 MG IV CADA DIA		

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

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lisett Valencia A.
Enfermera
Reg. 1014-00-200000

Lcda. Gabriela Timbila

ENFERMERA

C.I. 1718550617

Gabriela Timbila

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha : 26-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 267735

Cédula : 1752302651

Clasificación : CA.

Paciente

GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

Fecha : 26/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

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

26 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg
+ 160 mg) TOMAR 1 TABLETA EN LA
MAÑANA Y MEDIA EN LA NOCHE LUNES
MARTES Y MIERCOLES

27 (MEBO) APLICAR EN LA REGION
PERIANAL LUEGO DE CADA LIMPIEZA

28 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR
800 MG IV PRN (PREVIA
AUTORIZACION MEDICA)

29 (EXAMENES ESPECIALES) PD
COPROCULTIVO, LECTURA DIARA DE
HEMOCULTIVOS

30 PENDIENTE RESULTADO BIOPSIA
CUTANEA 24/08/23

31 (LABORATORIO) NINGUNO

32 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR
INFECTOLOGIA

33 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Gabriela Timbila
ENFERMERA
C.I. 1718550617

Lda. Gabriela Timbila
ENFERMERA
C.I. 1718550617
Gumbila

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 27-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 267735

Cédula : 1752302651

Clasificación : CA.

Paciente

GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

Fecha : 27/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	(INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
2	(PESO: 54.1 KG)		
3	(TALLA: 166.5)		
4	(SC:1.58)		
5	(ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA		
6	AISLAMIENTO PROTECTOR		
7	(DIAGNOSTICO) LLA B COMUN ALTO RIESGO + NEUTROPENIA FEBRIL (S)+ GASTROENTERITIS AGUDA (S)+ DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO (S)		
8	(CONDICION) ESTABLE		
9	(ALERGIAS) NO REFERIDAS		
10	(SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
11	CURVA TERMICA		
12	(ACTITUD) SEMIFOWLER		
13	(ENFERMERIA) PREVENCIÓN DE CAIDAS		
14	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
15	BALANCE HIDRICO		
16	DENSIDAD URINARIA CADA 8 HORAS		
17	PESO QD		
18	(DIETA) DIETA ASTRINGENTE PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)		
19	(INFUSIONES)		
20	(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0.9% + 20 MEQ KCL) PASAR IV A 67 ML/HORA (75% BASALES)		
21	(MEDICAMENTOS)		
22	(FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 2MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 400 MG IV CADA DIA (D5)		
23	(CEFEPIMA POLVO PARA IN) ADMINISTRAR 2 GR INTRAVENOSO CADA 8 HORAS (DIA 4)		
24	(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg) TOMAR 1 TABLETA EN LA MAÑANA Y MEDIA EN LA NOCHE LUNES MARTES Y MIERCOLES		
25	(MEBO) APLICAR EN LA REGION PERIANAL LUEGO DE CADA LIMPIEZA		

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Diana Flores G.
ENFERMERA
C.I. 174264914

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Diana Flores G.
ENFERMERA
MSP: 1084172365

Lic. Connie Cano Corrao
ENFERMERA
C.I.: 0955028361
REG.: 1006-2020-2189166

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
Médico Residente
C.I.: 1600575219

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 27-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 267735

Cédula : 1752302651

Clasificación : CA.

Paciente

GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

Fecha : 27/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

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

PM	26 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 800 MG IV PRN (PREVIA AUTORIZACION MEDICA)		
27	(EXAMENES ESPECIALES) LECTURA DIARA DE HEMOCULTIVOS		
28	PENDIENTE RESULTADO BIOPSIA CUTANEA 24/08/23		
29	(LABORATORIO) HOY EXAMENES DE CONTROL		
30	(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA		
31	(OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES		

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

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO RESIDENTE
C.R.: 1000575.219

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 28-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 267735

Cédula : 1752302651

Clasificación : CA.

Paciente

GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

Fecha : 28/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 10 | 1 INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA) | | |
| | 2 PESO: 54.1 KG) | | |
| | 3 TALLA: 166.5) | | |
| | 4 TSC:1.58) | | |
| 15 | 5 (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA | | |
| | 6 AISLAMIENTO PROTECTOR | | |
| | 7 (DIAGNOSTICO) LLA B COMUN ALTO RIESGO + NEUTROPENIA FEBRIL (S)+ GASTROENTERITIS AGUDA (S)+ DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO (S) | | |
| 20 | 8 (CONDICION) ESTABLE | | |
| | 9 (ALERGIAS) NO REFERIDAS | | |
| | 10 (SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS | | |
| | 11 CURVA TERMICA | | |
| 25 | 12 (ACTITUD) SEMIFOWLER | | |
| | 13 (ENFERMERIA) PREVENCIÓN DE CAIDAS | | |
| | 14 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| | 15 BALANCE HIDRICO | | |
| | 16 DENSIDAD URINARIA CADA 8 HORAS | | |
| 30 | 17 PESO QD | | |
| | 18 (DIETA) DIETA ASTRINGENTE PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS) | | |
| | 19 (INFUSIONES) | | |
| 35 | 20 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0.9% + 20 MEQ KCL) PASAR IV A 45 ML/HORA (50% BASALES) | | |
| | 21 | | |
| | 22 (MEDICAMENTOS) | | |
| 40 | 23 FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 2MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 400 MG IV CADA DIA (D6) | | |
| | 24 (CEFEPIMA POLVO PARA IN) ADMINISTRAR 2 GR INTRAVENOSO CADA 8 HORAS (DIA 5) | | |
| 45 | 25 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg) TOMAR 1 TABLETA EN LA MAÑANA Y MEDIA EN LA NOCHE LUNES MARTES Y MIERCOLES | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Vence
NEUTROPENIA AGUDA
C.I.: 1000297555

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 1310400583

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Carina Herrera
ENFERMERA CARGO DIRECTO
C.I.: 1715911693

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Natalia Figueroa G.
ENFERMERA CARGO DIRECTO
C.I.: 1704615 Fono 178 40 588

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Josefina Miranda
ENFERMERA
C.I.: 1704615 Fono 178 40 588

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 28-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 267735

Cédula : 1752302651

Clasificación : CA.

Paciente

GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

Fecha : 28/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 26 ~~(MEBO)~~ APLICAR EN LA REGION
PERIANAL LUEGO DE CADA LIMPIEZA
27 ~~(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE~~
10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR
800 MG IV PRN (PREVIA
AUTORIZACION MEDICA)
28 ~~(.)~~
29 ~~(EXAMENES ESPECIALES)~~ LECTURA
DIARIA DE HEMOCULTIVOS
30 ~~(PENDIENTE RESULTADO BIOPSIA~~
CUTANEA 24/08/23
31 ~~(ECO DE ABDOMEN HOY 28/8/23~~
32 ~~(LABORATORIO)~~ NINGUNO
33 ~~(INTERCONSULTAS)~~ SEGUIMIENTO POR
INFECTOLOGIA
34 ~~(OTROS:)~~ COMUNICAR NOVEDADES

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

Lue
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Jazmin Figueroa G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
RSP: Libro 15 Folio 176 N° 500

SOLCA NUCLEO DE QUITO
L.C. Josefina Miranda
C.I. 1752302651
28/08/23

n12
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRA
C.I.: 1730297555

P
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 1310400583

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 29-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 267735

Cédula : 1752302651

Clasificación : CA.

Paciente

GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

Fecha : 29/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	2 (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
	3 (PESO: 54.1 KG)		
	4 (TALLA: 166.5)		
	5 (SC:1.58)		
15	6 (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA		
	7 AISLAMIENTO PROTECTOR		
	8 (DIAGNOSTICO) LLA B COMUN ALTO RIESGO + NEUTROPENIA FEBRIL (S)+ GASTROENTERITIS AGUDA (S)+ DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO (S)		
20	9 (CONDICION) ESTABLE		
	10 (ALERGIAS) NO REFERIDAS		
	11 (SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	12 CURVA TERMICA		
25	13 (ACTITUD) SEMIFOWLER		
	14 (ENFERMERIA) PREVENCIÓN DE CAIDAS		
	15 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	16 BALANCE HIDRICO		
30	17 DENSIDAD URINARIA CADA 8 HORAS		
	18 PESO QD		
	19 (DIETA) DIETA ASTRINGENTE PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)		
35	20 (INFUSIONES)		
	21 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0.9% + 20 MEQ KCL) PASAR IV A 23 ML/HORA (25% BASALES)		
	22 (.)		
	23 (MEDICAMENTOS)		
40	24 (FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 2MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 400 MG IV CADA DIA (D7)		
	25 (CEFEPIMA POLVO PARA IN) ADMINISTRAR 2 GR INTRAVENOSO CADA 8 HORAS (DIA 6)		
45	26 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg) TOMAR 1 TABLETA EN LA MAÑANA Y MEDIA EN LA NOCHE LUNES MARTES Y MIERCOLES		

n.12
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. John Macías M.
Enfermera Cuidado Directo
C.I. 1950297555

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jonathan Villacis Sosa
Enfermera
C.I. 1950297555

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Josselin Figueroa G.
Enfermera Cuidado Directo
C.I. 1950297555

Lic. John Macías M.
Enfermera Cuidado Directo
C.I. 1950297555

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jonathan Villacis Sosa
Enfermera
C.I. 1950297555

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 29-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 267735

Cédula : 1752302651

Clasificación : CA.

Paciente

GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

Fecha : 29/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
26	(MEBO) APLICAR EN LA REGION PERIANAL LUEGO DE CADA LIMPIEZA		
27	(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 800 MG IV PRN (PREVIA AUTORIZACION MEDICA)		
28	(.)		
29	(EXAMENES ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS		
30	PENDIENTE RESULTADO BIOPSIA CUTANEA 24/08/23		
31	PENDIENTE RESULTADO ECO DE ABDOMEN (28/8/23)		
32	(LABORATORIO) NINGUNO		
33	(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA		
34	(OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES		

S. Carvajal
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Uc. Sebastiana Calzadilla P.
ENFERMERA
MSP: Libro 15 Folio 12 N° 43

do/ht
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Josenia Figueroa G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 15 Folio 170 N° 589

W. Macías
Lic. Juan Macías M.
ENFERMERA
MSP: Libro 15 Folio 170 N° 589

gus
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jonathan Villacis
MSP: Libro 15 Folio 170 N° 589

1712
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jonathan Villacis
MSP: Libro 15 Folio 170 N° 589

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 29-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 267735

Cédula : 1752302651

Clasificación : CA.

Paciente

GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

Fecha : 29/08/2023 11:08

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 (ADENDUM DE INDICACIONES)

2 (PESO_ 54.1 KG)

3 (TALLA: 166.5 CM)

4 (SC:1.58)

5 (** QT SEMANA 59 DE
MANTENIMIENTO**) AUTORIZADA

6 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 8 MG
IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA

7 (CITARABINA SOLUCIÓN INYECTABLE
500 mg) ADMINISTRAR 475 MG IV

8 DILUIDO EN 500 ML DE S.S AL 0,9%
PERFUSION DE 30 MINUTOS (DIA 1)

9 (CICLOFOSFAMIDA POLVO PARA
PERFUSIÓN 500 mg) ADMINISTRAR
475 MG IV DILUIDO EN 500 ML DE
SS AL 0,9% PERFUSION DE 30 MIN
(DIA 1)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Sebastiana Castagnolo P.
ENFERMERA
MSP: Libro 15 Folio 15 N° 45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leticia Jarama Figueroa G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 15 Folio 15 N° 508

Lic. John Macías M.
ENFERMERA
Folios: 0333-0708

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1680375219

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
COORDINADORA GENERAL
C.I.: 1800297585

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 30-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 267735

Cédula : 1752302651

Clasificación : CA.

Paciente

GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

5

Fecha : 30/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
	2 (PESO: 54.1 KG)		
	3 (TALLA: 166.5)		
	4 (SC:1.58)		
15	5 (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA		
	6 AISLAMIENTO PROTECTOR		
	7 (DIAGNOSTICO) LLA B COMUN ALTO RIESGO + NEUTROPENIA FEBRIL (S)+ GASTROENTERITIS AGUDA (S)+ DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO (S)		
20	8 (CONDICION) ESTABLE		
	9 (ALERGIAS) NO REFERIDAS		
	10 (SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	11 CURVA TERMICA		
25	12 (ACTITUD) SEMIFOWLER		
	13 (ENFERMERIA) PREVENCIÓN DE CAÍDAS		
	14 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	15 BALANCE HIDRICO		
	16 DENSIDAD URINARIA CADA 8 HORAS		
30	17 PESO QD		
	18 (DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PAR AFAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)		
35	19 (INFUSIONES)		
	20 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0.9% + 20 MEQ KCL) PASAR IV A 23 ML/HORA (25% BASALES)		
	21 ()		
	22 (MEDICAMENTOS)		
40	23 (FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 2MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 400 MG IV CADA DIA (D8)		
	24 (CEFEPIMA POLVO PARA IN) ADMINISTRAR 2 GR INTRAVENOSO CADA 8 HORAS (DIA 7)		
45	25 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg) TOMAR 1 TABLETA EN LA MAÑANA Y MEDIA EN LA NOCHE LUNES MARTES Y MIERCOLES		

218
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.I.: 1003405717

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

FORM.005

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 30-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 267735

Cédula : 1752302651

Clasificación : CA.

Paciente

GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

Fecha : 30/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

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

- | | | | |
|-----|--|--|--|
| 26/ | (MEBO) APLICAR EN LA REGION PERIANAL LUEGO DE CADA LIMPIEZA | | |
| 27/ | (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 800 MG IV PRN (PREVIA AUTORIZACION MEDICA) | | |
| 28/ | (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 8 MG IV PRN PREVIO AUTORIZACION | | |
| 29/ | (.) | | |
| 30/ | (EXAMENES ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS | | |
| 31/ | PENDIENTE RESULTADO BIOPSIA CUTANEA 24/08/23 | | |
| 32/ | | | |
| 33/ | (LABORATORIO) HOY EXAMENES DE CONTROL HOY | | |
| 34/ | (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA | | |
| 35/ | (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
Médico Pediatra
C.I.: 1003405717

218
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
Médico Pediatra
C.I.: 1003405717

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
Médico Pediatra
C.I.: 1003405717

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 1 de 2

H.C. : 267735 Paciente : GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

Prsc. Num. : 1886765

Fecha : QUITO, 30/08/2023

Edad: 17 años

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

f.)

GEMA NATHALY MENDOZA MACIAS

1310400583

Médico Responsable

RP.

INDICACIONES DE ALTA

PESO: 54.1 KG

TALLA: 166.5

SC: 1.58

DESACTIVAR Y HEPARINAR CATETER

FLUCONAZOL TABLETA 150 mg

FLUCONAZOL TABLETA 150 MG

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)

COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG

CIPROFLOXACINA SOLIDO ORAL 500MG

METRONIDAZOL TABLETA RECUBIERTA 500 MG

GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG

MEBO

#

#

#

#

#

#

#

20 VEINTE

#

30 TREINTA

15 QUINCE

20 VEINTE

10 DIEZ

#

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA

PESO: 54.1 KG

TALLA: 166.5

SC: 1.58

DESACTIVAR Y HEPARINAR
CATETER

FLUCONAZOL TABLETA 150 mg

ADMINISTRAR 400 MG VIA ORAL POR 2 DIAS Y LUEGO
REGRESAR A DOSIS HABITUAL

FLUCONAZOL TABLETA 150 MG

ADMINISTRAR 150 MG VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS)

COTRIMOXAZOL

TOMAR 1 TABLETA EN LA MAÑANA Y MEDIA EN LA NOCHE

(SULFAMETOXAZOL +

LUNES MARTES Y MIERCOLES

TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO

800 MG + 160 MG

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 2 de 2

H.C. : 267735 Paciente : GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

Prsc. Num. : 1886765

Fecha : QUITO, 30/08/2023

Edad: 17 años

PRESCRIPCION

CIPROFLOXACINA SOLIDO ORAL
500MG

ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y
MERIENDA

METRONIDAZOL TABLETA
RECUBIERTA 500 MG

TOMAR 1 TABLTA CADA 8 HORAS

GABAPENTINA SOLIDO ORAL
300MG

TOMAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

MEBO

APLICAR EN LA REGION PERIANAL LUEGO DE CADA LIMPIEZA

CONTROL POR CIRUGIA PEDIATRICA 06/09/2023

CONTROL POR PEDIATRIA 05/09/2023

CONTROL POR INFECTOLOGIA 06/09/2023

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 1310400583

218
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 1310400583

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 1 de 2

H.C. : 267735 Paciente : GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

Prsc. Num. : 1886765

Fecha : QUITO, 30/08/2023

Edad: 17 años

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

f.)

GEMA NATHALY MENDOZA MACIAS

1310400583

Médico Responsable

RP.

INDICACIONES DE ALTA

PESO: 54.1 KG

TALLA: 166.5

SC: 1.58

DESACTIVAR Y HEPARINAR CATETER

FLUCONAZOL TABLETA 150 mg

FLUCONAZOL TABLETA 150 MG

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

CIPROFLOXACINA SOLIDO ORAL 500MG

METRONIDAZOL TABLETA RECUBIERTA 500 MG

GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG

MEBO

#

#

#

#

#

#

#

20 VEINTE

#

30 TREINTA

15 QUINCE

20 VEINTE

10 DIEZ

#

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA

PESO: 54.1 KG

TALLA: 166.5

SC: 1.58

DESACTIVAR Y HEPARINAR
CATETER

FLUCONAZOL TABLETA 150 mg

FLUCONAZOL TABLETA 150 MG

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

ADMINISTRAR 400 MG VIA ORAL POR 2 DIAS Y LUEGO
REGRESAR A DOSIS HABITUAL

ADMINISTRAR 150 MG VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS)

TOMAR 1 TABLETA EN LA MAÑANA Y MEDIA EN LA NOCHE
LUNES MARTES Y MIERCOLES

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

1218

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 2 de 2

H.C. : 267735 Paciente : GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN
Fecha : QUITO, 30/08/2023

Prsc. Num. : 1886765
Edad: 17 años

PRESCRIPCION

CIPROFLOXACINA SOLIDO ORAL
500MG

METRONIDAZOL TABLETA
RECUBIERTA 500 MG

GABAPENTINA SOLIDO ORAL
300MG

MEBO

ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y
MERIENDA

TOMAR 1 TABLTA CADA 8 HORAS

TOMAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

APLICAR EN LA REGION PERIANAL LUEGO DE CADA LIMPIEZA

CONTROL POR CIRUGIA PEDIATRICA 06/09/2023

CONTROL POR PEDIATRIA 05/09/2023

CONTROL POR INFECTOLOGIA 06/09/2023

grecupint
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
LINA MENDOZA MACIAS
ENFERMERA COORDINADORA DIRECTA
C.I. 1742964313

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I. 1310400583

0212
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I. 1310400583

EGRESO FARMACIA

Página Nro. 1

Egreso Nro: 2579511

Orden/Descargo Nro: 1970300 SF
Fecha Envío: 30/08/2023

Paciente: GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBAS

Hist. Clínica: 267735 CI 1752302651

Area Entrega: FARMACIA Plan Social:

Entregado por: REA QUINTANILLA JONATHAN RAFAEL Area Solicitan: HOSPITALIZACION 2

Nro. Cama: 216-Z

Código	Descripción	Cantidad	Presentación
0000301477	FLUCONAZOL TABLETA 150 mg	20.0000	CP
0000502253	COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg	30.0000	TT
0000502153	CIPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 mg	15.0000	CO
0000521543	METRONIDAZOL TABLETA RECUBIERTA 500 mg	20.0000	TT
00004013314	GABAPENTINA CAPSULA DURA 300 mg	10.0000	CP
00005315712	HEPARINA (NO FRACCIONADA) SOLUCION INYECTABLE 5.000 U/ml (5 ml)	1.0000	VL

Entregado:

Recibe Conforme:

Carmen Carvajal

172121270-0