



NÚCLEO DE QUITO

PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA EDAD: 11 años MÉDICO: PONCE
FECHA DE INGRESO: FECHA DE EGRESO: 10/8/2023 H.CL: 317961
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: CAMILLA: CAMINANDO: X OTRO:

2. MEDICACIÓN: debe tomar las siguientes medicinas:

MEDICACIÓN	DOSIS	VÍA	HORARIO
ONDANSETRON	8MG	ORAL	14H00-22H00-6H00 HASTA EL
ONDANSETRON			13/8/2023
PREDNISONA	30MG (UNA TABLETA Y MEDIA)	ORAL	DESPUES DEL DESAYUNO
PREDNISONA	30MG (UNA TABLETA Y MEDIA)	ORAL	DESPUES DEL ALMUERZO
PREDNISONA	20MG (UNA TABLETA)	ORAL	DESPUES DE LA MERIENDA
PREDNISONA			DESDE EL DIA 11/08/2023
			HASTA EL 07/09/2023
LACTULOSA	15 ML	ORAL	10H00 Y 22H00 (SI REALIZA DIARREAS
			SUSPENDER)
SALBUTAMOL	2 PUFF	INALATHORIA	12H00-18H00-24H00-6H00
SERETIDE SALMETEROL	2 PUFF	INALATHORIA	10H00 Y 22H00

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD
NO ESFUERZO FISICO
NO CAIDAS
REPOSO5. PRÓXIMO CONTROL
ACUDIR A PROCEDIMIENTO DEL SEGUNDO PISO 17/08/2023 CON EXAMENES
EXAMENES DE SANGRE EL 16/08/2023
CONTROL CON CARDIOLOGIA CON EXAMENES6. SIGNOS DE ALARMA
ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38, VOMITO, DIARREA
TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DETERIORO NEUROLÓGICO
TELÉFONOS: 2419773 EXT:2202-21997. OTRAS INDICACIONES
BAÑO DIARIO, USO DE MASCARILLA
LAVADO Estricto DE MANOS
EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS (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
vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia
Recuerde que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSOS.

VI

11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN

NOMBRE: Ronny Torres

FIRMA

C.I.: 172439321-3

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: Gabriela Timbila

FIRMA Y SELLO: Leda Gabriela Timbila

ENFERMERA
C.I. 1718550617



NÚCLEO DE QUITO

PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: TORRES GUACHALA MADISON ALEXANDRA EDAD: 11 años MÉDICO: PONCE
FECHA DE INGRESO: FECHA DE EGRESO: 10/8/2023 H.CL: 317961
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: CAMILLA: CAMINANDO: X OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VÍA	HORARIO
OMEPRAZOL	20MG (UNA TABLETA)	ORAL	18H00
ASPARAGINASA	13600 UI	IM	12/8/2023
ASPARAGINASA	13601 UI	IM	14/8/2023
ASPARAGINASA	13602 UI	IM	16/8/2023

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD
NO ESFUERZO FISICO
NO CAIDAS
REPOSO5. PRÓXIMO CONTROL
ACUDIR A PROCEDIMIENTO DEL SEGUNDO PISO 17/08/2023 CON EXAMENES
EXAMENES DE SANGRE EL 16/08/2023
CONTROL CON CARDIOLOGIA CON EXAMENES6. SIGNOS DE ALARMA
ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38, VOMITO, DIARREA
TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DETERIORO NEUROLOGICO
TELEFONOS : 2419773 EXT:2202-21997. OTRAS INDICACIONES
BAÑO DIARIO, USO DE MASCARILLA
LAVADO ESTRICTO DE MANOS
EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS (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,
vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia
Recuerde que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSOS.

VI

11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN

NOMBRE: Ronny Torres

FIRMA

C.I.: 172439321-3

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: Gabriela Timbila

FIRMA Y SELLO :

Lcda. Gabriela Timbila
ENFERMERA
C.I. 1718550617