

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 18-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 293256

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente :
CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

5

Fecha: 18/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)		
	2 (QT GIGLO 3) AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES		
	3 (PESO 36.1 KG)		
	4 (TALLA 153 CM)		
15	5 (SC: 1.23)		
	6 (ADMISION) INGRESO A PEDIATRIA ONCOLOGICA SALA GENERAL		
	7 (DIAGNOSTICO) OSTEOSARCOMA FEMUR PROXIMAL DERECHO+ CICLO 3		
	8 IFOS/ETOHIEL		
20	9 (CONDICION) ESTABLE		
	10 (ALERGIAS) NINGUNA		
	11 (SIGNOS VITALES) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS		
	12 (ACTITUD) SEMIFOWLER		
	13 (ENFERMERIA) PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS		
25	14 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	15 CONTROL DE HEMATURIA CON CADA MICCIÓN		
	16 CONTROL PESO QD Y REPORTAR		
	17 MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/8		
30	18 COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 450 CC EN 4 HORAS		
	19 CUIDADOS DE LA REGION PERIANAL		
	20 APLICAR HIELO LOCAL EN CASO DE DOLOR DE MIEMBROS INFERIORES POR 15 MINUTOS 3 VECES AL DÍA		
35	21 (DIETA) DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
	22 (LIQUIDOS INTRAVENOSOS)		
40	23 (ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0.9% 1000ML + CLORURO DE POTASIO 10MEQ) ADMINISTRAR IV A 154 CC/H (3000M2)		
	24 (MEDICACIÓN)		
45	25 (ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS		

SOLCA Núcleo de Quito
Dra. Gissela Sánchez F.
HEMAIO-ONCOLOGIA PEDIATRIA
1711237337

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MÉDICO PEDIATRA
C.I. 0401243795

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 18-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. 293256

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente : CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Fecha : 18/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

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

- 26 (DEXAMETASONA 4MG/ML (2ML))
ADMINISTRAR 6MG IV CADA 8 HORAS
- 27 (IFOSEAMIDA 1 GR SOLIDO
PARENTERAL) ADMINISTRAR 4300 MG
IV DILUIDO EN 400 CC SOLUCION
SALINA PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 5)
- 28 (MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100
MG/ML) ADMINISTRAR 450 MG IV
DILUIDO EN 100 CC SOLUCION
SALINA INMEDIATAMENTE DESPUES
DE IFOSEAMIDA Y A LAS 3, 6 Y 9
HORAS DESPUES
- 29 (ETOPOSIDO SOLUCION INYECTABLE
20 MG/ML (5 ML)) ADMINISTRAR
120 MG DILUIDO EN 200 ML DE
SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION
DE 2 HORAS (DIA 5)
- 30 (PEGFILGRASTIM SOLUCION
INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML))
ADMINISTRAR 4 MG SUBCUTANEO 24
HORAS POSTERIORES AL TERMINAR LA
QUIMIOTERAPIA
- 31 (ENOXABARINA 40 MG) ADMINISTRAR
40 MG SUBCUTANEO UNA VEZ AL DIA
- 32 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+
160MG) ADMINISTRAR 80 MG VIA
ORAL (MEDIA TABLETA) CADA 12
HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES
(PROFILAXIS)
- 33 (VORICONAZOL COMPRIMIDOS 200MG)
ADMINISTRAR 200 MG (1
COMPRIMIDO) VIA ORAL DESPUES DE
DESAYUNO Y MERIENDA (MEDICACION
CONTINUA)
- 34 (SULFATO DE MAGNESIO)
ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA
48 HORAS
- 35 (GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG)
ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA
8 HORAS
- 36 (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML))
ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA
12 HORAS SUSPENDER EN CASO DE
DIARREA
- 37 (TRAMADOL CAPSULA 50 MG)
ADMINISTRAR 25 MG VO STAT Y PRN
PREVIA AUTORIZACION MEDICA
- 38 (ESPECIALES) NINGUNO

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
Médico Residente
C.I. 17.85.15522

SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Gisela Sanchez F.
Médico COLOSO PEDIATRA
17.123.337

FORM.005

Enfermera
C.I. 17.85.15522

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Anthony Argon
ENFERMERO
C.I. 0401248783

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 18-AUGUST-2023

Página 3 de 3

H. C. : 293256

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente :
CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Fecha : 18/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 40 (LABORATORIO) NINGUNO
- 41 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR
TERAPIA FISICA
- 42 (OTROS) NOVEDADES
- 43 (.)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Anthony Argon
ENFERMERO
C.I. 0401243798 /

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
Médico Residente
C.I. 171344522

Lic. Conque Cano Correa
ENFERMERA
C.I. 0955928361
C.I. 020-2189166

SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Gisela Sánchez F.
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA
111217337

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 17-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 17293256

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Fecha : 17/08/2023 10:59

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 1/ ADENDUM DE INDICACIONES)
- 2/ (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml))
ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA
12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE
DIARREAS)
- 3/ CUIDADOS DE LA REGION PERIANAL

Leda. Andrea Pilla
ENFERMERA
C.I. 172480144-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Jenesia Figueroa G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP. Libro 15 Folio 179 N° 588

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
Médico

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I. 1903377650

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 14-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 293256

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

5

Fecha : 14/08/2023 13:54

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA)

15

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP, Libro 18.7 Año 123 N. 329

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Anthony Argotti
ENFERMERO
C.I. 0401242798

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 1314400583

20

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I. 1093377650

25

30

35

40

45

FORM.005

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 19-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 293256

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

5

Fecha : 19/08/2023 04:29

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (ADENDUM INDICACIONES)

2 (GLICEMIA PREPANDRIAL AM)

Lic. Connie Cano Correa

ENFERMERA

C.I.: 0955928361

REG.: 1006 100000189164

15

20

25

30

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1760861577

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 19-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 293256

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

5

Fecha : 19/08/2023 06:42

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1/ (ADENDUM INDICACIONES)

2/ (ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS
(SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL
0,9% 1000ML + CLORURO DE POTASIO
10MEQ) ADMINISTRAR IV A 154 CC/H
(3000M2)

Lic. Connie Cano Cortes
ENFERMERA
C.I.: 0955928361
REG.: 1006-2020-7189164
C. Cano

20

25

30

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Airlis Tablada
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1760001877

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 17-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 293256

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

5

Fecha : 16/08/2023 19:09

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (ADENDUM)

2 (FAVOR MEDIR GLICEMIA 10 PM Y 6 AM)

15

16/08

PIN

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Gordon
Cecilia Sifra Gordon
ENFERMERA
C.I. 1732517725
R.D. 1008-2019-1082047

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MEDICO PEDIATRA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I. 1003377650

30

16/08

PIN

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

Prescripción

FORM.005

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 18-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 293256

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

5

Fecha : 17/08/2023 21:44

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

- 1 (ADENDUM)
- 2 (TRAMADOL CÁPSULA 50 mg)
ADMINISTRAR 25 MG VO STAT Y PRN
PREVIA AUTORIZACIÓN MÉDICA
- 3 APLICAR HIELO LOCAL POR 15
MINUTOS 3 VECES AL DÍA

15

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Jazmin Figueroa G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP, Libro 15 Folio 179 N° 588

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MÉDICO PRESIDENTE
C.I.: 17128543522

20

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 17-AUGUST-2023 15:50

Página 1 de :

H. C. : 17288256

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente: ST. 1

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

5

Fecha : 17/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

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

- 10 1/ (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)
- 2/ (OT. ESTILO 53) AUTORIZADA Y DIAS
- 3/ SUBSECUENTES
- 4/ PESO 16.1 KG)
- 45 4/ TALLA 135 CM)
- 15 5/ (OCT 1123)
- 6/ (ADMISION) INGRESO A PEDIATRIA
- 7/ ONCOLOGICA SALA GENERAL
- 8/ (DIAGNOSTICO) OSTEOSARCOMA FEMUR
- 9/ PROXIMAL DERECHO+ CICLO 3
- 20 10/ IPOS/ETO
- 11/ (CONDICIÓN) ESTABLE
- 12/ (ALERGIAS) NINGUNA
- 13/ (SIGNOS VITALES) CONTROL DE
- 14/ SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS
- 15/ (ACTITUD) SEMIFOWLER
- 25 16/ (ENFERMERIA) PROTOCOLO DE
- 17/ PREVENCIÓN DE CAIDAS
- 18/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
- 19/ CONTROL DE HEMATURIA CON CADA
- 30 20/ MICCIÓN
- 21/ CONTROL PESO QD Y REPORTAR
- 22/ MANTENER DIURESIS MAYOR A 3
- 23/ CC/KG/H
- 24/ COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A
- 25/ 450 CC EN 4 HORAS
- 26/ (DIETA) DIETA GENERAL + DIETA
- 27/ PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE
- 28/ 18 AÑOS
- 35 29/ 1/
- 30/ (LIQUIDOS INTRAVENOSOS)
- 31/ (ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS
- 32/ (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ.
- 33/ PARENTERAL 5%+0.9% 1000ML +
- 34/ CLORURO DE POTASIO 10MEQ)
- 35/ ADMINISTRAR IV A 154 CC/H
- 36/ (1200ML)
- 40 37/ (MEDICACIÓN)
- 38/ (ONBANSETRON LIQUIDO PARENTERAL
- 39/ 2MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 6 MG
- 40/ IV CADA 8 HORAS
- 41/ (DEXAMETASONA 4MG/ML (2ML))
- 42/ ADMINISTRAR 6MG IV CADA 8 HORAS

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Sanchez F.
PEDIATO-ONCOLOGIA PEDIATRA
1711237337

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Leda Jesenia Figuerroa G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Leda 15.7.000-170.01.500

SOLCA
Leda Arroyo Millajo
ENFERMERA
CI. 172480144-2

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1760861877

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 17-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 293256

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente:

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Fecha : 17/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 25 (IFOSFAMIDA) GR SOLIDO
PARENTERAL, ADMINISTRAR 4300 MG
IV DILUIDO EN 400 CC SOLUCION
SALINA, PERFUSION DE 2 HORAS (DIA
4), DIA 5
- 26 (MESNA) LIQUIDO PARENTERAL 100
MG/ML, ADMINISTRAR 450 MG IV
DILUIDO EN 100 CC SOLUCION
SALINA, INMEDIATAMENTE DESPUES
DE IFOSFAMIDA Y A LAS 3, 6 Y 9
HORAS DESPUES
- 27 (ETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE
20 MG/ML (5 ML)) ADMINISTRAR
120 MG DILUIDO EN 200 ML DE
SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION
DE 2 HORAS (DIA 4), DIA 5
- 28 (PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN
INYECTABLE, 10 MG/ML (0.6 ML))
ADMINISTRAR 4 MG SUBCUTANEO 24
HORAS POSTERIORES AL TERMINAR LA
QUIMIOTERAPIA
- 29 (ENOXAPARINA 40 MG) ADMINISTRAR
40 MG SUBCUTANEO UNA VEZ AL DIA
- 30 (COLESEMOLAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+
160MG) ADMINISTRAR 80 MG VIA
ORAL (MEDIA TABLETA) CADA 12
HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES
(PROFILAXIS)
- 31 (VORICONAZOL COMPRIMIDOS 200MG)
ADMINISTRAR 200 MG (1
COMPRIMIDO) VIA ORAL DESPUES DE
DESAYUNO Y MERIENDA (MEDICACION
CONTINUA)
- 32 (SULFATO DE MAGNESIO)
ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA
48 HORAS
- 33 (GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG)
ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA
8 HORAS
- 34 (LABORATORIO) NINGUNO
- 35 (ESPECIALES) NINGUNO
- 36 (LABORATORIO) NINGUNO
- 37 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR
TERAPIA FISICA
- 38 (OTROS) NOVEDADES
- 39

Leda. Andrea Prieto
ENFERMERA

SOLCA NUCLEO DE QUITO C.I. 172480144-2

Leda. Jersona Figueroa G.

ENFERMERA

SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Gisela Sanchez F.
NEVATO, ONCOLOGIA PEDIATRA
171/237387

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 1760631577

FORM:005

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C.: 293256

Cédula: 1728586510

Clasificación: CA.

Paciente

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

5

Fecha: 16/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico: VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera:

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1. (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)		
	2. (OT G10L0E3) AUTORIZADA Y DIAS		
	SUBSECUENTES		
	3. (PESO) 26.1 KG)		
15	4. (TALLA) 75.1 CM)		
	5. (SC (R15E23) PULS		
	6. (ADMISION) INGRESO A PEDIATRIA		
	ONCOLOGICA SALA GENERAL		
	7. (DIAGNOSTICO) OSTEOSARCOMA FEMUR		
	PROXIMAL DERECHO+ CICLO 3		
20	8. (CONDICION) ESTABLE		
	9. (ALERGIAS) NINGUNA		
	10. (SIGNOS VITALES) CONTROL DE		
	SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS		
	11. (ACTITUD) SEMIFOWLER		
25	12. (ENFERMERIA) PROTOCOLO DE		
	PREVENCION DE CAIDAS		
	13. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	14. CONTROL DE HEMATURIA CON CADA		
	MICCIÓN		
	15. CONTROL PESO OD Y REPORTAR		
30	16. MANTENER DIURESIS MAYOR A 3		
	CC/KG/H		
	17. COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A		
	450 CC. EN 4 HORAS		
	18. (DIETA) DIETA GENERAL + DIETA		
	PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE		
35	19. (LIQUIDOS INTRAVENOSOS)		
	20. (ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS		
	(DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ.		
	PARENTERAL 5%+0.9% 1000ML +		
	CLORURO DE POTASIO 10MEQ)		
	ADMINISTRAR IV A 154 CC/H		
40	(3000ML)		
	21. (MEDICACION)		
	22. (ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL		
	2MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 6 MG		
	IV CADA 8 HORAS		
45	23. (DEXAMETASONA 4MG/ML (2ML))		
	ADMINISTRAR 6MG IV CADA 8 HORAS		

SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Gisela Sanchez F.
RUMIO-ONCOLOGIA PEDIATRIA
7112737

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1003465717

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Stefania Carrizosa P.
ENFERMERA
C.I.: 1728586510

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Josselyn Ramos
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1728586510

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Silvia Gordon
ENFERMERA
C.I.: 1728586510

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 293256

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente RA
CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Fecha : 16/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

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

- 24 (IFOSFAMIDA) 1 GR SOLIDO PARENTERAL, ADMINISTRAR 4300 MG IV DILUIDO EN 400 CC SOLUCION SALINA PEREUSION DE 2 HORAS (DIA 3), DIA 4, DIA 5
- 25 (MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100 MG/ML) ADMINISTRAR 450 MG IV DILUIDO EN 100 CC SOLUCION SALINA INMEDIATAMENTE DESPUES DE IFOSFAMIDA Y A LAS 3, 6 Y 9 HORAS DESPUES
- 26 (ETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/ML (5 ML)) ADMINISTRAR 120 MG DILUIDO EN 200 ML DE SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 3), DIA 4, DIA 5
- 27 (PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML)) ADMINISTRAR 4 MG SUBCUTANEO 24 HORAS POSTERIORES AL TERMINAR LA QUIMIOTERAPIA
- 28 (ENOXAPARINA 40 MG) ADMINISTRAR 40 MG SUBCUTANEO UNA VEZ AL DIA
- 29 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+160MG) ADMINISTRAR 80 MG VIA ORAL (MEDIA TABLETA) CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES (PROFILAXIS)
- 30 (VORICONAZOL COMPRIMIODES 200MG) ADMINISTRAR 200 MG (1 COMPRIMIDO) VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y MERIENDA (MEDICACION CONTINUA)
- 31 (SULFATO DE MAGNESIO) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 48 HORAS
- 32 (GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG) ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS
- 33 ()
- 34 (ESPECIALES) NINGUNO
- 35 (LABORATORIO) NINGUNO
- 36 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA
- 37 (OTROS) NOVEDADES

Recibo de Quito
Dra. Sánchez F.
MEDICO PEDIATRA
1033 132

Leda Silvia Gordon
ENFERMERA
C.I. 172251725
REG. 1003-2018-2082667

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

Leda Inselym Ramos
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 1722564913

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 15-AUG-2023

Página 1 de 1

H. C. 293256

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Fecha : 15/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico: ERIC TASHIGUANO DELGADO GISSELA
Enfermera : PATRICIA

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

1. (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)
2. (OT. CICLO 3) AUTORIZADA Y DIAS
3. SOBRESUENTES
4. (PESO: 26.1 KG)
5. (ESTATURA: 153 CM)
6. (FECHA: 15/08/23)
7. (ADMISSION) INGRESO A PEDIATRIA
8. ONCOLOGICA SALA GENERAL
9. (DIAGNOSTICO) OSTEOSARCOMA FEMUR
10. PROXIMAL DERECHO+ CICLO 3
11. IFOSFETO
12. (CONDICIÓN) ESTABLE
13. (ALERGIAS) NINGUNA
14. (SIGNOS VITALES) CONTROL DE
15. SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS
16. (ACTIVIDAD) SEMIFOWLER
17. (NUTRICIÓN) PROTOCOLO DE
18. PREVENCIÓN DE CAIDAS
19. (CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
20. CONTROL DE HEMATURIA CON CADA
21. MICCIÓN
22. CONTROL PESO QD Y REPORTAR
23. MANTENER DIURESIS MAYOR A 3
24. CC/KG/H
25. COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A
26. 450 CC EN 4 HORAS
27. (DIETA) DIETA GENERAL + DIETA
28. PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE
29. 18 AÑOS
30. (LIQUIDOS INTRAVENOSOS)
31. (ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS
32. (DEXTRUSA SOL. SALINA) LIQ.
33. PARENTERAL 5%+0.9% 1000ML +
34. CLORURO DE POTASIO 10MEQ)
35. ADMINISTRAR IV A 154 CC/H
36. (3000M2)
37. (MEDICACIÓN)
38. (ONCOPRESETRON LIQUIDO PARENTERAL
39. 2MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 6 MG
40. IV CADA 8 HORAS
41. (DEXAMETASONA 4MG/ML (2ML))
42. ADMINISTRAR 6MG IV CADA 8 HORAS

SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Gissela Sánchez F.
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRIA
1711237357

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gissela Tashiguano
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1725329591

Ido Pat
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Ivan Gavilanz
ENFERMERO
C.C.P. 02028446.7

Leda Silvia Gordan
ENFERMERA
C.I.: 172531775
RES. 1005-2019-123443
S. Gordan

J. Rausent
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Jusselyn Ramos
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1723464813

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 15-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 293256

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Fecha: 15/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico: TASHIGUANO DELGADO GISELA

Enfermera :

3. SUJE: PATRICIA

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

24 (IFOSFAMIDA 1 GR SOLIDO PARENTERAL) ADMINISTRAR 4300 MG IV DILUIDO EN 400 CC SOLUCION SALINA PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 2), DIA 3, DIA 4, DIA 5

25 (MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100 MG/ML) ADMINISTRAR 450 MG IV DILUIDO EN 100 CC SOLUCION SALINA INMEDIATAMENTE DESPUES DE IFOSFAMIDA Y A LAS 3, 6 Y 9 HORAS DESPUES

26 (STROPOSIDO SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML (5 ML)) ADMINISTRAR 120 MG DILUIDO EN 200 ML DE SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 2), DIA 3, DIA 4

27 (PEGFILGRASTIM SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML)) ADMINISTRAR 4 MG SUBCUTANEO 24 HORAS POSTERIORES AL TERMINAR LA QUIMIOTERAPIA

28 (ENOXAPARINA 40 MG) ADMINISTRAR 40 MG SUBCUTANEO UNA VEZ AL DIA

29 (CORREMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG) ADMINISTRAR 80 MG VIA ORAL (MEDIA TABLETA) CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES (PROFILAXIS)

30 (VORICONAZOL COMPRIMIDOS 200MG) ADMINISTRAR 200 MG (1 COMPRIMIDO) VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y MERIENDA (MEDICACION CONTINUA)

31 (SULFATO DE MAGNESIO) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 48 HORAS

32 (GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG) ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

33 (ESPECIALES) NINGUNO

34 (LABORATORIO) NINGUNO

35 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA

37 (OTROS) NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Ivan Gavilanes F.
ENFERMERO
C.I. 1728586510

Ceda Silvia Gordon
ENFERMERA
C.I. 1728586510

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Tashiguan
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1728329591

FORM.0055G-153

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Ceda Josselyn Ramos
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 172864913

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 14-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 1 de 6

H.C. : 293256 Paciente : CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Prsc. Num.: 1879733

Fecha: QUITO, 14/08/2023

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

Edad: 14 años

Diagnóstico: C78.0 TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON

Alergias NO REFERIDAS

GLENDA KATERINNE PONCE CABRERA
1900297555
Medico Responsable

RP.

INGRESO QT CICLO 3

#

PESO 36.1 KG

#

TALLA: 153 CM

#

SC: 1.23

#

ADMISIÓN

#

DIAGNÓSTICO

#

CONDICIÓN

#

ALERGIAS

#

SIGNOS VITALES

#

ACTITUD

#

ENFERMERÍA

#

DIETA

#

LIQUIDOS INTRAVENOSOS

#

ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA INTRAVENOSO
SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9%
1000ML + CLORURO DE POTASIO 10MEQ

#

MEDICACIÓN

#

ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML INTRAVENOSO
(4ML)

#

DEXAMETASONA 4MG/ML (2ML)

INTRAVENOSO

#

DEXAMETASONA 4MG/ML (2ML)

INTRAVENOSO

#

IFOSFAMIDA 1 GR SOLIDO PARENTERAL

INTRAVENOSO

#

MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100 MG/ML

INTRAVENOSO

#

ETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE 20
MG/ML (5 ML)

INTRAVENOSO

#

PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 SUBCUTÁNEO
MG/ML (0.6 ML)

#

ENOXAPARINA 40 MG

SUBCUTÁNEO

#

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG

ORAL

#

VORICONAZOL COMPRIMIDOS 200MG

ORAL

#

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 19-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: TABLADA SOSA AIRELIS

Página 1 de 4

H.C. : 293256 Paciente : CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Pres. Num. : 1882147

Fecha : QUITO, 19/08/2023

Edad: 14 años

f.) SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1760661577
AIRELIS TABLADA SOSA
1760661577
Médico Responsable

RP.

INDICACIONES ONCOPEDIATRIA

QT CICLO 3

PESO 36.1 KG

TALLA: 153 CM

SC: 1.23

ADMISIÓN

DIAGNÓSTICO

CONDICIÓN

ALERGIAS

SIGNOS VITALES

ACTITUD

ENFERMERÍA

DIETA

LIQUIDOS INTRAVENOSOS

ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL.
SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML +
CLORURO DE POTASIO 10MEQ

INTRAVENOSO

MEDICACIÓN

ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)

INTRAVENOSO

DEXAMETASONA 4MG/ML (2ML)

INTRAVENOSO

PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML
(0.6 ML)

SUBCUTÁNEO

ENOXAPARINA 40 MG

SUBCUTÁNEO

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)
SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG

ORAL

VORICONAZOL COMPRIMIDOS 200MG

ORAL

SULFATO DE MAGNESIO

ORAL

GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG

ORAL

LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)

ORAL

TRAMADOL CÁPSULA 50 MG

ORAL

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377630

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

RECETA

Página 2 de 4

Edad: 14 años

SOLDA NÚMERO DE QUITO
Dra. Airalis Tablada
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1760661577

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 19-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: TABLADA SOSA AIRELIS

Página 3 de 4

H.C. : 293256 Paciente : CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Prsc. Num. : 1882147

Fecha : QUITO, 19/08/2023

Edad: 14 años

PRESCRIPCION

CONTROL DE HEMATURIA CON CADA MICCION

CONTROL PESO QD Y REPORTAR

MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/H

COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 450 CC EN 4 HORAS

CUIDADOS DE LA REGION PERIANAL

APLICAR HIELO LOCAL EN CASO DE DOLOR DE MIEMBROS INFERIORES POR 15 MINUTOS 3 VECES AL DÍA

DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

DIETA

LIQUIDOS INTRAVENOSOS

ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS
(DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ.
PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML +
CLORURO DE POTASIO 10MEQ

ADMINISTRAR IV A 154 CC/H (3000M2)

MEDICACIÓN

ONDANSETRON LIQUIDO
PARENTERAL 2MG/ML (4ML)
DEXAMETASONA 4MG/ML (2ML)
PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN
INYECTABLE 10 MG/ML (0.6
ML)

ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 6MG IV CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 4 MG SUBCUTANEO 24 HORAS POSTERIORES AL
TERMINAR LA QUIMIOTERAPIA

ENOXAPARINA 40 MG

ADMINISTRAR 40 MG SUBCUTANEO UNA VEZ AL DIA

COTRIMOXAZOL
(SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL
800MG+ 160MG

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

VORICONAZOL COMPRIMIDOS
200MG

ADMINISTRAR 200 MG (1 COMPRIMIDO) VIA ORAL DESPUES
DE DESAYUNO Y MERIENDA (MEDICACION CONTINUA)

SULFATO DE MAGNESIO

ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 48 HORAS

GABAPENTINA SOLIDO ORAL
300MG

ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

LACTULOSA JARABE 65 % (200
ML)

ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER
EN CASO DE DIARREAS)

TRAMADOL CÁPSULA 50 MG

ADMINISTRAR 25 MG VO STAT Y PRN PREVIA AUTORIZACIÓN
MÉDICA

ESPECIALES

NINGUNO

LABORATORIO

NINGUNO

INTERCONSULTAS

SEGUIMIENTO POR TERAPIA FÍSICA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1760681577

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 19-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: TABLADA SOSA AIRELIS

Página 4 de 4

H.C. : 293256	Paciente : CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER	Presc. Num. : 1882147
Fecha : QUITO, 19/08/2023		Edad: 14 años

PRESCRIPCION

OTROS

INDICACIONES AL ALTA

DESACTIVAR Y HEPARINIZAR
CATETER

PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN
INYECTABLE 10 MG/ML (0.6
ML)

COTRIMOXAZOL
(SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL
800MG+ 160MG

VORICONAZOL COMPRIMIDOS
200MG

ENOXAPARINA SOLUCIÓN
INYECTABLE 4 000 UI (40
mg) JERINGA PRELLENADA

TRAMADOL CÁPSULA 50 mg

ONDANSETRON COMPRIMIDO
RECUBIERTO 8 mg

GABAPENTINA SOLIDO ORAL
300MG

SULFATO DE MAGNESIO

LACTULOSA JARABE 65 % (200
ML)

NOVEDADES

ADMINISTRAR 4 MG SUBCUTANEO 24 HORAS POSTERIORES AL
TERMINAR LA QUIMIOTERAPIA

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

ADMINISTRAR 200 MG (1 COMPRIMIDO) VIA ORAL DESPUES
DE DESAYUNO Y MERIENDA (MEDICACION CONTINUA)

ADMINISTRAR 40 MG SUBCUTANEO UNA VEZ AL DIA

ADMINISTRAR 25 MG VO CADA 8 HORAS POR 2 DIAS Y PRN

ADMINISTRAR 8 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS PREVIO
TRAMADOL Y PRN

ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 48 HORAS

ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER
EN CASO DE DIARREAS)

PLAN EDUCACIONAL: NEUTROPENIA FEBRIL, VIGILAR
SANGRADOS, PETEQUIAS, CUIDADOS DE REGION PERIANAL
SIGNOS DE ALARMA

SIGNOS DE ALARMA

ECO DOPPLER AGENDAR AL ALTA - CONTROL

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 04/09/2023 CON EXAMENES
DE LABORATORIO

EXÁMENES

# Ex.	Examen	Fecha
4190395	EXAMEN DE SANGRE	29/08/2023

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. Gabriela Loma
PEDIATRA
C.I. 1003377650

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 0750661577

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 14-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 1 de 1

H.C.: 293256 Paciente: CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Prsc. Num.: 1879733

Fecha: QUITO, 14/08/2023

Edad: 14 años
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
MÉDICO PEDIATRA
C.I. 1900297555

12/8

Diagnóstico: C78.0 TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON

GLENDA KATERINNE PONCE CABRERA

Alergias NO REFERIDAS

1900297555
Medico Responsable

RP.

INGRESO QT CICLO 3

PESO 36.1 KG

TALLA: 153 CM

SC: 1.23

ADMISIÓN

DIAGNÓSTICO

CONDICIÓN

ALERGIAS

SIGNOS VITALES

ACTITUD

ENFERMERÍA

DIETA

LIQUIDOS INTRAVENOSOS

ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA INTRAVENOSO
SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9%
1000ML + CLORURO DE POTASIO 10MEQ

MEDICACIÓN

ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML INTRAVENOSO
(4ML)

DEXAMETASONA 4MG/ML (2ML) INTRAVENOSO

DEXAMETASONA 4MG/ML (2ML) INTRAVENOSO

IFOSFAMIDA 1 GR SOLIDO PARENTERAL INTRAVENOSO

MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100 MG/ML INTRAVENOSO

ETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/ML (5 ML) INTRAVENOSO

PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML) SUBCUTÁNEO

ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTÁNEO

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG ORAL

VORICONAZOL COMPRIMIDOS 200MG ORAL

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 14-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 2 de 2

RP.

SULFATO DE MAGNESIO	ORAL	#
GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG	ORAL	#
E		#
L		#
C		#
O		#

PRESCRIPCION

RECETA PSICO

INGRESO QT CICLO 3

PESO 36.1 KG

TALLA: 153 CM

SC: 1.23

ADMISIÓN

DIAGNÓSTICO

CONDICIÓN

ALERGIAS

SIGNOS VITALES

ACTITUD

ENFERMERÍA

115

INGRESO A PEDIATRIA ONCOLOGICA SALA GENERAL
OSTEOSARCOMA FEMUR PROXIMAL DERECHO+ CICLO 3

IFOS/ETO

ESTABLE

NINGUNA

CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS

SEMIFOWLER

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

CONTROL DE HEMATURIA CON CADA MICCIÓN

CONTROL PESO QD Y REPORTAR

MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/H

COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 450 CC EN 4 HORAS

DIETA

DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

LIQUIDOS INTRAVENOSOS

ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS

(DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ.

PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML +

CLORURO DE POTASIO 10MEQ

MEDICACIÓN

ONDANSETRON LIQUIDO

PARENTERAL 2MG/ML (4ML)

DEXAMETASONA 4MG/ML (2ML)

DEXAMETASONA 4MG/ML (2ML)

IFOSFAMIDA 1 GR SOLIDO

PARENTERAL

MESNA LIQUIDO PARENTERAL

100 MG/ML

PASAR IV A 154 CC/H (3000M2)

DAR 6 MG IV PREVIA QUIMOTERAPIA 4 Y 8 HORAS
DESPUES

ADMINISTRAR 12 MG IV PREVIA QT Y LUEGO

ADMINISTRAR 6MG IV CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 4300 MG IV DILUIDO EN 400 CC SOL
SALINA PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 1), DIA 2, DIA 3,
DIA 4, DIA 5

ADMINISTRAR 450 MG IV DIL EN 100 CC SOL SALINA,
INMEDIATAMENTE DESPUES DE IFOSFAMIDA Y A LAS 3, 6
Y 9 HORAS DESPUES

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP. Libro 16 Folio 127 N° 200

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Anthony Argoti
ENFERMERO
B.I.: 0401243786

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 14-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 3 de 6

PRESCRIPCION

ETOPOSIDO SOLUCIÓN	ADMINISTRAR 120 MG DILUIDO EN 200 ML DE SOLUCION
INYECTABLE 20 MG/ML (5 ML)	SALINA 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 1), DIA 2, DIA 3, DIA 4, DIA 5
PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN	ADMINISTRAR 4 MG SUBCUTANEO 24 HORAS POSTERIORES
INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML)	AL TERMINAR LA QUIMIOTERAPIA
ENOXAPARINA 40 MG	ADMINISTRAR 40 MG SUBCUTANEO UNA VEZ AL DIA
COTRIMOXAZOL	ADMINISTRAR MEDIA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS
(SULFAMETOXAZOL +	LUNES, MARTES Y MIERCOLES
TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL	
800MG+ 160MG	
VORICONAZOL COMPRIMIOMS	ADMINISTRAR 200 MG (1 COMPRIMIDO) VIA ORAL
200MG	DESPUES DE DESAYUNO Y MERIENDA (MEDICACION
	CONTINUA)
SULFATO DE MAGNESIO	ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 48 HORAS
GABAPENTINA SOLIDO ORAL	ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS
200MG	
E	NIGUNO
L	NIGUNO
C	SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA
O	NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
VENUELA CUBADO DIRECTO
MSP Libro 187 del 127 al 130
V Borja

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

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

EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro: 1946771 SF Egreso Nro: 2575982 Pagina Nro: 1

Fecha Emis: 19/08/2023

Paciente: CAISALITIN CHACHALO MAYKELALE

Idad/Ciudad: 29/256

Area Entrega: FARMACIA

Entregado por: ANDRADE PABON VERONICA ALEXANDRA

CI: 1728586510

Plan Social:

Area Solicita: HOSPITALIZACION 2

Nro. Cama: 205-A

Código	Descripción	Cantidad	Presentación
00005515712	HEPARINA (NO FRACCIONADA) SOLUCION INYECTABLE 5.000 U.I/ml (5 ml)	1.0000	VL
0000631689	PEGFILGRASTIM SOLUYON INYECTABLE 10 mg/ml (0.6 ml) JERINGA PRELLENADA	1.0000	JE
0000502253	COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg	30.0000	TT
00005014712	VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 mg	30.0000	TT
0000551579	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 4.000 UI (40 mg) JERINGA PRELLENADA	15.0000	JE
00004211124	TRAMADOL CÁPSULA 50 mg	20.0000	CP
0000401528	ONIDANSETRON COMPRIMIDO RECTIBERTO 8 mg	20.0000	TT
00004013314	GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 mg	50.0000	CP
0000481925	LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)	2.0000	FR

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LTC. LORENZO ALVAREZ R.
ENTERFERIA
MSP: 1204679250

Emplea:

Recibe Conforme:

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 19-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: TABLADA SOSA AIRELIS

Página 1 de 1

H.C. : 293256 Paciente : CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Prac. Num. : 1882147

Fecha : QUITO, 19/08/2023

Edad: 14 años

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

f.)

AIRELIS TABLADA SOSA
1760661577
Médico Responsable

RP.

INDICACIONES ONCOPEDIATRIA

QT CICLO 3

PESO 36.1 KG

TALLA: 153 CM

SC: 1.23

ADMISIÓN

DIAGNÓSTICO

CONDICIÓN

ALERGIAS

SIGNOS VITALES

ACTITUD

ENFERMERÍA

DIETA

LIQUIDOS INTRAVENOSOS

ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL.
SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML +
CLORURO DE POTASIO 10MEQ

INTRAVENOSO

MEDICACIÓN

ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)

INTRAVENOSO

DEXAMETASONA 4MG/ML (2ML)

INTRAVENOSO

PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML
(0.6 ML)

SUBCUTÁNEO

ENOXAPARINA 40 MG

SUBCUTÁNEO

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)
SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG

ORAL

VORICONAZOL COMPRIMIDOS 200MG

ORAL

SULFATO DE MAGNESIO

ORAL

GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG

ORAL

LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)

ORAL

TRAMADOL CÁPSULA 50 MG

ORAL

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 19-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: TABLADA SOSA AIRELIS

Página 2 de 4

H.C. : 293256 Paciente : CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER Prsc. Num. : 1882147
Fecha : QUITO, 19/08/2023 Edad: 14 años

RP.

ESPECIALES

LABORATORIO

INTERCONSULTAS

OTROS

INDICACIONES AL ALTA

DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CATETER

PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML
(0.6 ML)

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)
SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG

VORICONAZOL COMPRIMIDOS 200MG

ENOXAPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 000 UI (40
mg) JERINGA PRELLENADA

TRAMADOL CÁPSULA 50 mg

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg

GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG

SULFATO DE MAGNESIO

LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)

1 UN
30 TREINTA
30 TREINTA
15 QUINCE
20 VEINTE
20 VEINTE
50 CINCUENTA

2 DOS
#

PRESCRIPCION

INDICACIONES ONCOPEDIATRIA

QT CICLO 3

PESO 36.1 KG

TALLA: 153 CM

SC: 1.23

ADMISIÓN

DIAGNÓSTICO

CONDICIÓN

ALERGIAS

SIGNOS VITALES

ACTITUD

ENFERMERÍA

AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES

INGRESO A PEDIATRIA ONCOLOGICA SALA GENERAL

OSTEOSARCOMA FEMUR PROXIMAL DERECHO+ CICLO 3 IFOS/ETO

ESTABLE

NINGUNA

CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS

SEMIFOWLER

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1780861577

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 19-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: TABLADA SOSA AIRELIS

Página 3 de 4

H.C. : 293256 Paciente : CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Prac. Num. : 1882147

Fecha : QUITO, 19/08/2023

Edad: 14 años

PRESCRIPCION

DIETA

- ✓ CONTROL DE HEMATURIA CON CADA MICCIÓN
- ✓ CONTROL PESO QD Y REPORTAR
- ✓ MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/H
- ✓ COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 450 CC EN 4 HORAS
- ✓ CUIDADOS DE LA REGION PERIANAL
- ✓ APLICAR HIELO LOCAL EN CASO DE DOLOR DE MIEMBROS INFERIORES POR 15 MINUTOS 3 VECES AL DÍA
- ✓ DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

LIQUIDOS INTRAVENOSOS

- ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. ADMINISTRAR IV A 154 CC/H (3000M2)
- PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML +
- CLORURO DE POTASIO 10MEQ

MEDICACIÓN


- ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML) ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS
- DEXAMETASONA 4MG/ML (2ML) ADMINISTRAR 6MG IV CADA 8 HORAS
- PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML) ADMINISTRAR 4 MG SUBCUTANEO 24 HORAS POSTERIORES AL TERMINAR LA QUIMIOTERAPIA
- ENOXAPARINA 40 MG ADMINISTRAR 40 MG SUBCUTANEO UNA VEZ AL DIA
- COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG ADMINISTRAR 80 MG VIA ORAL (MEDIA TABLETA) CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES (PROFILAXIS)
- VORICONAZOL COMPRIMIDOS 200MG ADMINISTRAR 200 MG (1 COMPRIMIDO) VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y MERIENDA (MEDICACION CONTINUA)
- SULFATO DE MAGNESIO ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 48 HORAS
- GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS
- LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML) ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREAS)
- TRAMADOL CÁPSULA 50 MG ADMINISTRAR 25 MG VO STAT Y PRN PREVIA AUTORIZACIÓN MÉDICA

ESPECIALES


LABORATORIO

INTERCONSULTAS

- ✓ NINGUNO
- ✓ NINGUNO
- ✓ SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Lorena Muñoz R.
ENFERMERA
MSP: 1204679250


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Angélica Tablada
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1780661577

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 19-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: TABLADA SOSA AIRELIS

Página 4 de 4

H.C. : 293256 Paciente : CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Prsc. Num. : 1882147

Fecha : QUITO, 19/08/2023

Edad: 14 años

PRESCRIPCION

OTROS

NOVEDADES

INDICACIONES AL ALTA

DESACTIVAR Y HEPARINIZAR
CATETER

PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN
INYECTABLE 10 MG/ML (0.6
ML)

COTRIMOXAZOL
(SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL
800MG+ 160MG

VORICONAZOL COMPRIMIDOS
200MG

ENOXAPARINA SOLUCIÓN
INYECTABLE 4 000 UI (40
mg) JERINGA PRELLENADA

TRAMADOL CÁPSULA 50 mg

ONDANSETRON COMPRIMIDO
RECUBIERTO 8 mg

GABAPENTINA SOLIDO ORAL
300MG

SULFATO DE MAGNESIO

LACTULOSA JARABE 65 % (200
ML)

ADMINISTRAR 4 MG SUBCUTANEO 24 HORAS POSTERIORES AL
TERMINAR LA QUIMIOTERAPIA

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

ADMINISTRAR 200 MG (1 COMPRIMIDO) VIA ORAL DESPUES
DE DESAYUNO Y MERIENDA (MEDICACION CONTINUA)

ADMINISTRAR 40 MG SUBCUTANEO UNA VEZ AL DIA

ADMINISTRAR 25 MG VO CADA 8 HORAS POR 2 DIAS Y PRN

ADMINISTRAR 8 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS PREVIO
TRAMADOL Y PRN

ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 48 HORAS

ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER
EN CASO DE DIARREAS)

PLAN EDUCACIONAL: NEUTROPENIA FEBRIL, VIGILAR
SANGRADOS, PETEQUIAS, CUIDADOS DE REGION PERIANAL
SIGNOS DE ALARMA

SIGNOS DE ALARMA

ECO DOPPLER AGENDAR AL ALTA - CONTROL

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 04/09/2023 CON EXAMENES
DE LABORATORIO

EXÁMENES

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Lorena Nunez R.
ENFERMERA
MSP: 1204679250

# Ex.	Examen	Fecha
4190395	EXAMEN DE SANGRE	29/08/2023

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. Arelis Tablada
MEDICO RESIDENTE
C.I. 4750661377