

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300506

Cédula : 1005060841

Clasificación : CA.

Paciente
AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Fecha : 02/08/2023 07:03

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(ADENDUM)

(FAVOR REALIZAR GLICEMIA
PREPRANDIAL STAT)

S. GUACHAL

Lcda. Gabriela Timbila
ENFERMERA
C.I. 1718550617

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

Dr. Kevin Pinto
MEDICO F.S. QUITO
C.I. 1718550617

11796

S. GUACHAL

02/08

07:03

07:03

07:03

07:03

07:03

07:03

11796

S. GUACHAL

02/08

07:03



Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 3,300506^{1/2}

Clasificación : CA

Paciente _____

AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Fecha : 01/08/2023 20:38

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

* Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1. (ADENDUM INDICACIONES)

2 - (DEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000ML
+ CLORURO DE SODIO 35 MEQ +
BICARBONATO DE SODIO 40 MEQ+10
MEQ CLK) PASAR IVO 260 CC/HORA
POR 2 HORAS Y LUEGO DEJAR A 164
CC/HORA (3000/M2)

2. (GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 mg) ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

10. 10.000
L. Schiavone Compagnia
INFERNALE
10.000 Lire 10.000 Lire 10.000 Lire

CLINICA NUCLEO DE OITO
Dr. Kevin Pinto
MEDICO RESIDENTE
1927

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300506

Cédula : 1005060841

Clasificación : CA.

Paciente

AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Fecha : 01/08/2023 20:38

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

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

- (ADENDUM INDICACIONES)
- (DEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000ML, + CLORURO DE SODIO 35 MEQ + BICARBONATO DE SODIO 40 MEQ+10 MEQ CLK) PASAR IV 260 CC/HORA POR 2 HORAS Y LUEGO DEJAR A 164 CC/HORA (3000/M2)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Bratiana Castellano R.
ENFERMERA
Mód. Libre 18 June 18 N° 40

317362

3019

PASPA

31

317362

ante

PASPA

31

31

31

31

31

31

31

31

31

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Airlis Tablada
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1740661577

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300506

Cédula : 1005060841

Clasificación : CA.

Paciente

AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Fecha : 01/08/2023 19:34

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 1 (ADENDUM DE INDICACIONES)
- 2 (ENJUAGUES CON BICARBONATO)
REALIZAR CADA 6 HORAS

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lizeth Escobar
ENFERMERA
C.I. 0782453124

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lizeth Escobar
ENFERMERA
C.I. 0782453124

Lizeth Escobar T
MÉDICO
C.I. 1600575219

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300506

Cédula : 1005060841

Clasificación : CA.

Paciente

AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Fecha : 03/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PATRICIA

Enfermera :

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

- 1/ (CONCEPCIÓN PEDIATRICA)
- 2/ AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES
- 3/ (PESO) 38.6 KG)
- 4/ (PESO) BREVE CIRUGIA 43 KG)
- 5/ (TALLA) 144CM)
- 6/ (SC) 1.31)
- 7/ (ADMISSION) PEDIATRIA ONCOLOGICA:
SALA GENERAL
- 8/ (DIAGNOSTICO) OSTEOSARCOMA TIBIA
DERECHA + QT SEMANA 26 HDMTX
(02/08/2023)
- 9/ (CONDICION) ESTABLE
- 10/ (ALERGIAS) NO REFIERE
- 11/ (CONTROL SIGNOS VITALES) CADA 6
HORAS
- 12/ (ACTIVIDAD) SEMIFOWLER
- 13/ (PREVENCIÓN DE CAIDAS)
- 14/ (CONTROL PESO) QD Y REPORTAR
- 15/ (CONTROL PH URINARIO EN CADA
MICCIÓN) MANTENERLO EN 7 Y 8
- 16/ (COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A
600 CC EN 4 HORAS
- 17/ (GLUCEMIA PREPRANDIAL AM Y PM, Y
REPORTAR
- 18/ (DIETA) DIETA GENERAL + DIETA
PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE
18 AÑOS
- 19/ (LIQUIDOS INTRAVENOSOS)
- 20/ (SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000ML +
10 MEQ CLORURO DE POTASIO) PASAR
IV A 164 CC/HORA (3000/M2)
- 21/ (MEDICAMENTOS)
- 22/ (ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 mg)
ADMINISTRAR 250 MG VIA ORAL CADA
8 HORAS
- 23/ (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 6 MG
IV CADA 8 HORAS

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Gisela Tashiguano
Médico Residente
C.A. 1745529591

atención
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Carina Herrera
Enfermera Unidad Directa
C.A. 1745529591

Scanon
Leda Silvia Gordon
Enfermera
C.A. 1745529591

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Gisela Tashiguano
Médico Residente
C.A. 1745529591

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 300506

Cédula : 1005060841

Clasificación : CA.

Paciente:
AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Fecha : 03/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PATRICIA
ADMINISTRADOR

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

23. ~~1. TAB~~
POLINATO CALCICO (LEUCOVORINA)
SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (50 mg) DAR 40 MG IV DILUIDO EN 50 CC DE SOLUCION SALINA PERFUSION DE 15 MINUTOS DAR A LAS 30 HORAS DE INICIADO EL METOTREXATE CADA 6 HORAS POR 2 DOSIS Y LUEGO DEJAR 20 MG IV CADA 6 HORAS POR 6 DOSIS MAS (TOTAL 8 DOSIS)
24. ~~2. TAB~~
SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO ORAL 500MG/5ML) ADMINISTRAR 500MG VIA ORAL CADA 12 HORAS
25. ~~3. TAB~~
MOXICAZOL SOLIDO ORAL 200MG) ADMINISTRAR 200 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (MEDICACION CONTINUA)
26. ~~4. TAB~~
SABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 MG) ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS
27. ~~5. TAB~~
ENJUAGUES CON BICARBONATO) REALIZAR CADA 6 HORAS
28. ~~6. TAB~~
ESPECIALES) NINGUNO
29. ~~7. TAB~~
LABORATORIO) NINGUNO
30. ~~8. TAB~~
INTERCONSULTAS) NINGUNO
31. ~~9. TAB~~
OTRO) COMUNICAR NOVEDADES
32. ~~10. TAB~~
COTRIMOXAZOL SUSPENDIDO HASTA EL ALTA

Chencho
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Camacho Hernandez
ENFERMERA JEFADA DE QUITO
C.I. 1715911863

S. Gordon
Leda Silvia Gordon
ENFERMERA
C.I. 172317155
REG. 1005-2019-2003467

KD
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Tashigano
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1725329591

SG
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Tashigano
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1725329591

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300506

Cédula : 1005060841

Clasificación : CA.

Paciente :
AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Fecha : 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

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

- 1 (ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA)
- 2 AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES
- 3 (PESO 38.6 KG)
- 4 (PESO BREVE CIRUGIA 43 KG)
- 5 (TALLA 144CM)
- 6 (SC: 1.31)
- 7 (ADMISSION) PEDIATRIA ONCOLOGICA:
- 8 SALA GENERAL
- 9 (DIAGNOSTICO) OSTEOSARCOMA TIBIA
- 10 DERECHA + QT SEMANA 26 HDMTX
- 11 (CONDICION) ESTABLE
- 12 (ALERGIAS) NO REFIERE
- 13 (CONTROL SIGNOS VITALES) CADA 6
- 14 HORAS
- 15 (ACTIVIDAD) SEMIFOWLER
- 16 (ENFERMERIA) PROTOCOLO DE
- 17 PREVENCIÓN DE CAIDAS
- 18 CONTROL PESO QD Y REPORTAR
- 19 CONTROL PH URINARIO EN CADA
- 20 MICCIÓN Y MANTENERLO EN 7 Y 8
- 21 COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A
- 22 600 CC EN 4 HORAS
- 23 GLICEMIA PREPRANDIAL AM Y PM Y
- 24 REPORTAR
- 25 (DIETA) DIETA GENERAL + DIETA
- 26 PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE
- 27 18 AÑOS
- 28 (LIQUIDOS INTRAVENOSOS)
- 29 SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000ML +
- 30 10 MEQ CLORURO DE POTASIO PASAR
- 31 IV A 164 CC/HORA (3000/M2)
- 32 (MEDICAMENTOS)
- 33 (ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 mg)
- 34 ADMINISTRAR 250 MG VIA ORAL CADA
- 35 8 HORAS
- 36 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
- 37 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 6 MG
- 38 IV CADA 8 HORAS

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
Médico Oncología Pediátrica
C.I.: 1710674464

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
Médico Oncología Pediátrica
C.I.: 1005060841

ENFERMERA
C.I.: 0955928361
REG.: 10062020-2189166

ENFERMERA
C.I.: 0955928361
REG.: 10062020-2189166

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C.: 3005063

Cédula : 1005060841

Clasificación : CA.

Paciente:
AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Fecha : 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

- 23 (POLINATO CALCICO (LEUCOVORINA)
SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (50
mg)) -DAR 40 MG IV DILUIDO EN 50
CC DE SOLUCION SALINA PERFUSION
DE 19 MINUTOS DAR A LAS 30 HORAS
DE INICIADO EL METOTREXATE CADA
6 HORAS 2 DOSIS Y LUEGO
DEJAR 19 MG IV CADA 6 HORAS POR
6 DOSIS (TOTAL 8 DOSIS)
- 24 (SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO
ORAL 500MG/5ML) ADMINISTRAR
500MG VIA ORAL CADA 12 HORAS
- 25 (VORICONAZOL SOLIDO ORAL 200MG)
ADMINISTRAR 200 MG VIA ORAL CADA
12 HORAS (MEDICACION CONTINUA)
- 26 (GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300
MG) ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL
CADA 8 HORAS
- 27 (ENJUAGUES CON BICARBONATO)
REALIZAR CADA 6 HORAS
- 28
- 29 (ESPECIALES) NINGUNO
- 30 (LABORATORIO) NINGUNO
- 31 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR
CURACION DE HERIDAS
- 32 (OTRO) COMUNICAR NOVEDADES
- 33 COTRIMOXAZOL SUSPENDIDO HASTA EL
ALTA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia
Médico Pediatra
C.I.: 100340577

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia
Médico Pediatra
C.I.: 1710674464

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300506

Cédula : 1005060841

Clasificación : CA.

Paciente

AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Fecha : 01/08/2023 00:00

Para : Consulta Externa

Médico : SANCHEZ FERNANDEZ GISSELA
LUCIA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1/ (QT SEMANA 26 HDMTX)		
	2/ (PESO 38.6 KG)		
	3/ (PESO PREVIA CIRUGIA 43 KG)		
	4/ (TALLA 144CM)		
15	5/ (SC: 1.31)		
	6/ (ADMISION) INGRESO A PEDIATRIA		
	ONCOLOGICA: SALA GENERAL		
	7/ (DIAGNOSTICO) OSTEOSARCOMA TIBIA		
	DERECHA		
	8/ (CONDICION) ESTABLE		
20	9/ (ALERGIAS) NO REPIERE		
	10/ (CONTROL SIGNOS VITALES) CADA 6		
	HORAS		
	11/ (ACTITUD) SEMIFOWLER		
	12/ (ENFERMERIA) PROTOCOLO DE		
	PREVENCION DE CAIDAS		
25	13/ ACTIVAR PUERTO SUBCUTANEO PARA		
	INICIO DE HIDRATACION Y QT		
	14/ CONTROL PESO QD Y REPORTAR		
	15/ INICIAR QT CON DIURESIS MAYOR A		
	3 CC/KG/H Y MANTENER		
	16/ CONTROL PH URINARIO EN CADA		
30	MICCION Y MANTENERLO EN 7 Y 8		
	17/ INICIAR QUIMIOTERAPIA CON		
	DIURESIS MAYOR A 3 CC/ KG/ HORA		
	Y PH MAYOR A 7		
	18/ COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A		
	600 CC EN 4 HORAS		
	19/ PREHIDRATAR POR 2 HORAS		
35	20/ (DIETA) DIETA GENERAL + DIETA		
	PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE		
	18 AÑOS		
	21/ LIQUIDOS INTRAVENOSOS)		
	22/ (DEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000ML		
40	+ CLORURO DE SODIO 35 MEQ +		
	BICARBONATO DE SODIO 40 MEQ)		
	PASAR IV 260 CC/HORA POR 2 HORAS		
	Y LUEGO DEJAR A 164 CC/HORA		
	(3000/M2)		
	23/ (MEDICAMENTOS)		
	24/ (ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL		
45	2MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 7 MG		
	IV DILUIDO EN 30 CC DE SOLUCION		
	SALINA PERFUSION EN BOLO PREVIA		
	QUIMIOTERAPIA, 4 Y 8 HORAS		
	DESPUES		

SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Gisela Sánchez F.
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA
171137337

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 300506

Cédula : 1005060841

Clasificación : CA.

Paciente

AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Fecha : 01/08/2023 00:00

Para : Consulta Externa

Médico : SANCHEZ FERNANDEZ GISELA
LUCIA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
25	(DEXAMETASONA 4MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 10 MG IV PREVIA QUIMIOTERAPIA Y LUEGO		
26	(DEXAMETASONA 4MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS		
27	(BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML) COLOCAR 40 MEQ DILUIDO EN 50 CC DE DEXTROSA EN AGUA AL 5% IV DURANTE PREHIDRATACION		
28	(BICARBONATO DE SODIO) COLOCAR 40 MEQ IV SI PH URINARIO ES MENOR A 6		
29	(BICARBONATO DE SODIO) COLOCAR 20 MEQ IV SI PH URINARIO ES MENOR A 7		
30	(METOTREXATE) ADMINISTRAR 15.700 MG IV DILUIDO EN 500 CC DE SOLUCION SALINA PERFUSION DE 4 HORAS (DIA 1)		
31	(LEUCOVORINA) DAR 40 MG IV DILUIDO EN 50 CC DE SOLUCION SALINA PERFUSION DE 15 MINUTOS DAR A LAS 30 HORAS DE INICIADO EL METOTREXATE CADA 6 HORAS POR 2 DOSIS Y LUEGO DEJAR 20 MG IV CADA 6 HORAS POR 6 DOSIS MAS (TOTAL 8 DOSIS)		
32	(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG) SUSPENDIDO HASTA EL ALTA		
33	(SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO ORAL 500MG/5ML) DAR 500MG VIA ORAL CADA 12 HORAS		
34	(VORICONAZOL SOLIDO ORAL 200MG) ADMINISTRAR 200 MG VO CADA 12 HORAS (MEDICACION CONTINUA)		
35	(ESPECIALES) NINGUNA		
36	(LABORATORIO) NIVELES DE METOTREXATE, FUNCION RENAL Y ELECTROLITOS FUNCION HEPATICA A LAS 30 HORAS DE INICIADA LA PERFUSION DE MTX		
37	(INTERCONSULTAS) NINGUNA		
38	(OTRO) COMUNICAR NOVEDADES		

SOLCA Núcleo de Quito
Dra. Gisela Sánchez F.
HEMATÓLOGA ONCOLOGA PEDIATRA
171237337

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Carvajal
ENFERMERA
Mora 15 Toja 15 15 15

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Luis Escobar
ENFERMERA
C.I. 820248324

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300506

Cédula : 1005060841

Clasificación : CA.

Paciente

AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Fecha : 02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 1 (ONCOLOGÍA PEDIATRICA: QT SEMANA 26 HDMTX) AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES
- 2 (PESO 38.6 KG)
- 3 (PESO PREVIA CIRUGIA 43 KG)
- 4 (TALLA 144CM)
- 15 5 (SC: 1.31)
- 6 (ADMISION) INGRESO A PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL
- 7 (DIAGNOSTICO) OSTEOSARCOMA TIBIA DERECHA + QT SEMANA 26 HDMTX (01/08/2023)
- 20 8 (CONDICION) ESTABLE
- 9 (ALERGIAS) NO REFIERE
- 10 (CONTROL SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS
- 11 (ACTITUD) SEMIFOWLER
- 25 12 (ENFERMERIA) PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS
- 13 CONTROL PESO QD Y REPORTAR
- 14 CONTROL PH URINARIO EN CADA MICCIÓN Y MANTENERLO EN 7 Y 8
- 15 COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 600 CC EN 4 HORAS
- 30 16 MEDIR GLICEMIA PREPRANDIAL AM Y PM Y REPORTAR
- 17 (DIETA) DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS
- 18 (LIQUIDOS INTRAVENOSOS)
- 35 19 (SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000ML + 10 MEQ CLORURO DE POTASIO) PASAR IV A 164 CC/HORA (3000/M2)
- 20 (MEDICAMENTOS)
- 21 (DEXAMETASONA 4MG/ML (2ML)) DESCONTINUAR
- 40 22 (ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 mg) ADMINISTRAR 250 MG VO STAT Y CADA MAÑANA
- 24 (LEUCOVORINA) DAR 40 MG IV DILUIDO EN 50 CC DE SOLUCION SALINA PERFUSION DE 15 MINUTOS DAR A LAS 30 HORAS DE INICIADO EL METOTREXATE CADA 6 HORAS POR 2 DOSIS Y LUEGO DEJAR 20 MG IV CADA 6 HORAS POR 6 DOSIS MAS TOTAL 8 DOSIS)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
HORA: 17:10:11
HORAIO: ONCOLOGIA PEDIATRIA
C.I. 1710674464

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Finto
Médico

FORM.005

Lcda. Gabriela Imbila

ENFERMERA

C.I. 1718550617

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 300506

Cédula : 1005060841

Clasificación : CA.

Paciente

AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Fecha : 02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- ✓ 25 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+
160MG) SUSPENDIDO HASTA EL ALTA
- ✓ 26 (SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO
ORAL 500MG/5ML) DAR 500MG VIA
ORAL CADA 12 HORAS
- ✓ 27 (VORICONAZOL SOLIDO ORAL 200MG)
ADMINISTRAR 200 MG VO CADA 12
HORAS (MEDICACION CONTINUA)
- ✓ 28 (GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300
MG) ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL
CADA 8 HORAS
- ✓ 29 (ENJUAGUES CON BICARBONATO)
REALIZAR CADA 6 HORAS
- ✓ 30 (.)
- ✓ 31 (ESPECIALES) NINGUNA
- ✓ 32 (LABORATORIO) NIVELES DE
METOTREXATE, FUNCION RENAL Y
ELECTROLITOS FUNCION HEPATICA A
LAS 30 HORAS DE INICIADA LA
PERFUSION DE MTX
- ✓ 33 (INTERCONSULTAS) NINGUNA
- ✓ 34 (OTRO) COMUNICAR NOVEDADES

G. Timbila
Lcda. Gabriela Timbila
ENFERMERA
C.I. 1715550677

Diana Flores
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Diana Flores G.
ENFERMERA
MSP: 1004172285

Kevin Pinto
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
Médico Residente
C.I. 1710674464

Dr. Erika E. Echeverría
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Erika E. Echeverría
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA
C.I. 1710674464

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300506

Cédula : 1005060841

Clasificación : CA.

Paciente

AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Fecha : 02/08/2023 14:25

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 ~~15~~ (ADDENDUM)
- ~~2~~ (ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 mg)
- ADMINISTRAR 250 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS,
- ~~3~~ (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
- 2 mg/ml² (4 ml)) ADMINISTRAR 6 MG
- 15 IV CADA 8 HORAS

Lcda. Gabriela Timbila

ENFERMERA

C.I. 1718550617

Gtimbila

Diago G. G.

SOLCA NUCLEO DE QUITO

LIC. Diago Flores G.

ENFERMERA

MSP: 1004172365

SOLCA NUCLEO DE QUITO

Dr. Luján Valencia A.

MEDICO PEDIATRA

C.I. 1003463717

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300506

Cédula : 1005060841

Clasificación : CA.

Paciente :
AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Fecha : 03/08/2023 20:36

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

#.. Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 1 (ADENDUM)
- 2 (GLICEMIA CAPILAR 22:00)

96 Gordon
Leda Silvia Gordon
FARMACIA
C.O. 123456789
REG. 1000-2018-202067

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1000061577

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300506

Cédula : 1005060841

Clasificación : CA.

Paciente

AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Fecha : 04/08/2023 06:26

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
 ALEXANDRA

Enfermera :

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

- | | | | |
|---|--|--|--|
| 1 | (ADDENDUM) | | |
| 2 | SUSPENDER GLICEMIA CAPILAR CON HORARIO | | |
| 3 | COMUNICAR NOVEDADES | | |

Leda Silvia Gordon
 ENFERMERA
 REG. 5004-2013-10020427
 Skadon

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 5-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 1 de 1

H.C. : 300506 Paciente : AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Prsc. Num. : 1876622

Fecha : QUITO, 05/08/2023

Edad: 11 años

SOLCA
Dra. L. ESCOBAR TORRES
MEDICO DENTE
C.R. 100007211
F.)

LIZETH ALEJANDRA ESCOBAR TORRES
1600575219
Médico Responsable

RP.

ONCOLOGÍA PEDIATRICA

#

PESO 38.6 KG

#

PESO PREVIA CIRUGIA 43 KG

#

TALLA 144CM

#

SC: 1.31 (1 SOL)

#

ADMISION

#

DIAGNOSTICO

#

CONDICION

#

ALERGIAS

#

CONTROL SIGNOS VITALES

#

ACTITUD

#

ENFERMERIA

#

DIETA

#

LIQUIDOS INTRAVENOSOS

#

SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000ML + 10 MEQ CLORURO DE POTASIO

INTRAVENOSO

#

MEDICAMENTOS

#

ACETÁZOLAMIDA TABLETA 250 mg

ORAL

#

ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)

INTRAVENOSO

#

POLINATO CALCICO (LEUCOVORINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (50 mg)

INTRAVENOSO

#

SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO ORAL 500MG/5ML

ORAL

#

VORICONAZOL SOLIDO ORAL 200MG

ORAL

#

GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 MG

ORAL

#

ENJUAGUES CON BICARBONATO

TOPICO ORAL

#

ESPECIALES

#

LABORATORIO

#

INTERCONSULTAS

#

OTRO

#

*** INDICACIONES DE ALTA***

#

SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO ORAL 500MG/5ML

ORAL

#

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 5-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 2 de 3

H.C.: 300506 Paciente: AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Prsc. Num.: 1876622

Fecha: QUITO, 05/08/2023

Edad: 11 años

RP.

VORICONAZOL SOLIDO ORAL 200MG	ORAL	# 16	DIECISEIS
GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 MG	ORAL	# 20	VEINTE
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG	ORAL	# 20	VEINTE

PRESCRIPCION

ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA

AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES

PESO 38.6 KG

PESO PREVIA CIRUGIA 43 KG

TALLA 144CM

SC: 1,31

ADMISSION: AMIDA TAB

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

CONTROL SIGNOS VITALES

ACTITUD

ENFERMERIA

DIETA

LIQUIDOS INTRAVENOSOS

SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000ML

+ 10 MEQ CLORURO DE POTASIO

MEDICAMENTOS

ACETAZOLAMIDA TABLETA 250

mg

ONDANSETRON SOLUCIÓN

INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)

FOLINATO CALCICO

(LEUCOVORINA) SOLUCIÓN

INYECTABLE 10 mg/ml (50 mg)

SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO

ORAL 500MG/5ML

PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL

OSTEOSARCOMA TIBIA DERECHA + QT SEMANA 26 HDMTX

(01/08/2023)

ESTABLE

NO REFIERE

CADA 6 HORAS

SEMIPOWLER

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL PESO QD Y REPORTAR

COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 600 CC EN 4 HORAS

DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 16 AÑOS

PASAR IV A 164 CC/HORA (3000/M2)

ADMINISTRAR 250 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS

DAR 40 MG IV DILUIDO EN 50 CC DE SOLUCION SALINA

PERFUSION DE 15 MINUTOS DAR A LAS 30 HORAS DE

INICIADO EL METOTREXATE CADA 6 HORAS POR 2 DOSIS Y

DEJANDO 20 MG IV CADA 6 HORAS POR 6 DOSIS MAS (

TOTAL 8 DOSIS)

ADMINISTRAR 500MG VIA ORAL CADA 12 HORAS

Cda. Johanna Silva

CI: 1725103129

ENFERMERA

Reg. Senescyt 1015 2020-21818

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 100057210

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 5-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 3 de 1

H.C. : 300506 Paciente : AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Frsc. Num. : 1876622

Fecha : QUITO, 05/08/2023

Edad: 11 años

CACTONES P
PRESCRIPCION

VORICONAZOL SOLIDO ORAL
200MG

ADMINISTRAR 200 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (MEDICACION CONTINUA)

GABAPENTINA CÁPSULA DURA
300 MG

ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

ENJUAGUES CON BICARBONATO

REALIZAR CADA 6 HORAS

ESPECIALES

NINGUNO

LABORATORIO

NINGUNO

INTERCONSULTAS

SEGUIMIENTO POR CURACION DE HERIDAS

OTRO

COMUNICAR NOVEDADES

COTRIMOXAZOL SUSPENDIDO HASTA EL ALTA

*** INDICACIONES DE ALTA ***

HEPARINIZAR CATETER

SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO
ORAL 500MG/5ML

ADMINISTRAR 500MG VIA ORAL CADA 12 HORAS

VORICONAZOL SOLIDO ORAL
200MG

ADMINISTRAR 200 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (MEDICACION CONTINUA)

GABAPENTINA CÁPSULA DURA
300 MG

ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

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

ADMINISTRAR 1 TABLETA VIA ORAL AM Y 1/4 TABLETA VIA ORAL PM LUNES, MARTES Y MIERCOLES

CURACION POR CLINICA DE HERIDAS

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 8/8/2023

Lcda. Johanna Silva
CI: 1725103129
ENFERMERA
Reg. Senescyt. 010012181077

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
Lcda. Lizeth Escobar
Médico Residente
C.I. 1000675219

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 4-AUGUST-2023 08:00:00

Prescripción Impresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 1 de 1

H.C. : 3005061 Paciente : AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Prsc. Num. : 1875983

Fecha : QUITO, 04/08/2023

Edad: 11 años

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

RP.

ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA

PESO 38.6 KG

PESO PREVIO CIRUGIA 43 KG

TALLA 144CM

SCF 1.3130N SOLUC

ADMISION CÁLCICO

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

CONTROL SIGNOS VITALES

ACTITUD

ENFERMERIA

DIETA

LIQUIDOS INTRAVENOSOS

SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000ML + 10 MEQ CLORURO DE POTASIO

INTRAVENOSO

MEDICAMENTOS

ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 mg

ORAL

ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)

INTRAVENOSO

FOLINATO CÁLCICO (LEUCOVORINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (50 mg)

INTRAVENOSO

SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO ORAL 500MG/5ML

ORAL

VORICONAZOL SOLIDO ORAL 200MG

ORAL

GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 MG

ORAL

ENJUAGUES CON BICARBONATO

TOPICO ORAL

ESPECIALES

LABORATORIO

INTERCONSULTAS

OTRO

*** INDICACIONES DE ALTA ***

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 4-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 2 de 1

H.C. : 300506 Paciente : AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Prsc. Num. : 1875983

Fecha : QUITO, 04/08/2023

Edad: 11 años

RP.

HEPARINIZAR CATETER

SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO ORAL 500MG/5ML

ORAL

VORICONAZOL SOLIDO ORAL 200MG

ORAL

GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 MG

ORAL

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)

ORAL

COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG

#

#

16 DIECISEIS

12 DOCE

6 SEIS

PRESCRIPCION

ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA

AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES

PESO 38.6 KG

PESO PREVIA CIRUGIA 43 KG

TALLA 144CM

SC: 1.31

ADMISION

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

CONTROL SIGNOS VITALES

ACTITUD

ENFERMERIA

PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL

OSTEOSARCOMA TIBIA DERECHA + QT SEMANA 26 HDMTX (01/08/2023)

ESTABLE

NO REFIERE

CADA 6 HORAS

SEMIFOWLER

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL PESO QD Y REPORTAR

CONTROL PH URINARIO EN CADA MICCION Y MANTENERLO EN 7 Y 8

COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 600 CC EN 4 HORAS

GLICEMIA PREPRANDIAL AM Y PM Y REPORTAR

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

DIETA

LIQUIDOS INTRAVENOSOS

SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML + 10 MEQ CLORURO DE POTASIO

PASAR IV A 164 CC/HORA (3000/M2)

MEDICAMENTOS

ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 mg

ADMINISTRAR 250 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

ONDANSETRON SOLUCION

ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS

INYECCABLE 2 MG/ML (4 ML)

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.R. 1003403717