

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de 3

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

5

Fecha : 04/08/2023 14:29

Para : Hospitalización

Médico : RUEDA BARRAGAN FERNANDO  
ENRIQUE

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES DE INGRESO A UCI PEDIÁTRICA)		
	2 (AISLAMIENTO UNIVERSAL)		
	3 (.)		
15	4 (PESO: 14..7)		
	5 (TALLA: 103 CM)		
	6 (SC: 0.64)		
	7 (.)		
	8 (LÍQUIDOS BASALES: 1200 ML - HIDRATACIÓN BASAL MÁS PÉRDIDAS DE LÍQUIDOS: 2500 ML/24H)		
20	9 (TASA DE FILTRADO: GLOMERULAR: 60 ML/MIN/1.73 METROS CUADRADOS)		
	10 (GASTO ENERGÉTICO TOTAL: 100.7 KCAL/KG/DÍA)		
	11 (.)		
25	12 (CUIDADOS DE ENFERMERÍA)		
	13 (MONITOREO INVASIVO DE SIGNOS VITALES)		
	14 (BALANCE HÍDRICO, DENSIDAD URINARIA, PH URINARIO TID)		
	15 (CONTROL DE GLICEMIA CADA 6 HORAS Y PRN CON JERINGUILLA DE 3 ML DE LÍNEA ARTERIAL)		
30	16 (CABECERA ELEVADA 30 GRADOS)		
	17 (ASEO BUCAL CON CLORHEXIDINA CADA TURNO)		
	18 (BAÑO DIARIO EN CAMA CON PAÑO DE CLORHEXIDINA INDIVIDUAL)		
35	19 (CUIDADOS DE LA REGION PERIANAL)		
	20 (COLOCACIÓN Y CUIDADOS DE LÍNEA ARTERIAL)		
	21 (COLOCACIÓN Y CUIDADOS DE CATÉTER VENOSO CENTRAL)		
	22 (COLOCACIÓN Y CUIDADOS DE CATÉTER DE DIÁLISIS)		
40	23 (COLICACIÓN Y CUIDADOS DE SONDA VESICAL)		
	24 (CUIDADOS Y CUANTIFICACIÓN DE ILEOSTOMIA)		
	25 (SALINIZACIÓN DE CATETER IMPLANTABLE CON 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% Y JERINGUILLA DE 10 ML CADA 6 HORAS)		
45	26 (.)		

13has J. Maciel.

18/08/23

12-21/08/23

24

06/08/23

06/08/23

18/08/23

24/08/23

06/08/23

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Andrea Márquez  
INTENSIVISTA PEDIÁTRICA  
C.I.: 0704923363

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 2 de 3

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 04/08/2023 14:29

Para : Hospitalización

Médico : RUEDA BARRAGAN FERNANDO  
ENRIQUE

Enfermera :

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

27 / (SOPORTE RESPIRATORIO:)  
28 / (OXÍGENO POR CÁNULA NASAL SIMPLE  
A 1 LITRO PARA SPO2 MAYOR A 92%)  
29 / (ASPIRAR SECRECIONES PRN)  
30 / (.)

31 / (HIDRATACIÓN:)

32 / (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN  
SALINA 0.9% SIN POTASIO 1000 ML  
PASAR IV A 104 ML/H (VT 2500  
ML))

33 / (LACTATO RINGER 300 ML IV STAT  
(YA))

34 / (.)

35 / (DIETA)

36 / (NPO)

37 / (DIETA PARA FAMILIAR POR SER  
MENOR DE 18 AÑOS)

38 / (.)

39 / (INFUSIONES: VT: 70 ML)

40 / (SOLUCIÓN HIPERTÓNICA: AGUA  
DESTILADA 85 ML MÁS CLORURO DE  
SODIO 20% 15 ML IV ( DE ESTA  
DILUCIÓN ADMINISTRAR 30 ML EN 30  
MINUTOS) Y LUEGO PASAR IV A 2  
ML/H)

41 / (.)

42 / (.)

43 / (MEDICACIÓN)

44 / (OMEPRAZOL 20 MG IV QD DILUIDO  
EN 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL  
0.9% (VT: 10ML))

45 / (GLUCONATO DE CALCIO 1 GRAMO  
CADA 8 HORAS IV DILUIDO EN 10 ML  
DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% (VT:  
30ML))

46 / (PARACETAMOL 250 MG INTRAVENOSO  
PRN)

47 / (KETAMINA 100 MG IV STAT PARA  
PROCEDIMIENTO (YA))

48 / (MIDAZOLAM 6 MG IV STAT PARA  
PROCEDIMIENTO (YA))

49 / (.)

50 / (.)

51 / (INHALOTERAPIA)

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

Lcdo. Fausto Lopez Durán  
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO  
MSP Libro 1º Folio 40 N° 119

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Andrea Marquez  
INTENSIVISTA PEDIATRICA  
C.I.: 0704929303

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 3 de 3

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 04/08/2023 14:29

Para : Hospitalización

Médico : RUEDA BARRAGAN FERNANDO  
ENRIQUE

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
52	SALBUTAMOL 20 GOTAS MÁS 3 CC DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% CADA 4 HORAS)	14000	13h00 - 22h00 - 02h00 - 08h00
53	(.)		
54	(HEMODERIVADOS: (VT: 0 ML))		
55	(NINGUNO)		
56	(.)		
57	(LABORATORIO)		
58	(BH, CREATININA, UREA, ÁCIDO ÚRICO, NA. K, CL CALCIO, MG, FÓSFORO, MAGNESIO, CPK, CK, TROPONINA, PCR, PCT, TP, TTP, DÍMERO D, FIBRINOGENO)		
59	(HEMOCULTIVO X 2)		
60	(EMO, ELECTROLITOS URINARIOS, UROCULTIVO)		
61	(RX STÁNDAR DE TÓRAX)		
62	(ECO RENAL)		
63	(.)		
64	(INTERCONSULTAS)		
65	(ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA)		
66	(INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA)		
67	(NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA)		
68	(.)		
69	(DRA. ANDREA MÁRQUEZ - MT UCIP - MSP 0704929363)		
70	(FERNANDO RUEDA - MR UCIP - MSP 0502704729)		

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

*Andref*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Andrea Márquez  
INTENSIVISTA PEDIÁTRICA  
C.I.: 0704929363

1. Alimento de Calcio 1.5 gr IV diluido en 10ml de solución salina 0.9% pasar en 30 min. 20:00 - 04:00.

*John Macias*  
Lic John Macias M.  
ENFERMERO  
Folio: 0335-8708

2. Suspender nebulizaciones con salbutamol ✓

*Andref*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Andrea Márquez  
INTENSIVISTA PEDIÁTRICA  
C.I.: 0704929363

FORM.005

*John Macias*  
Lic John Macias M.  
ENFERMERO  
Folio: 0335-8708

*Enrique Flores*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcdo. Enrique Flores Durán  
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO  
MSP Lcdo 25 Folio 40 N° 119

*Andref*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Andrea Márquez  
INTENSIVISTA PEDIÁTRICA  
C.I.: 0704929363

19:40.

Rp.

1. ~~Reponer~~ perfidias intravenoso al 100% con lactato  
Ringer. (Perdidas de 1400 L/min) ya. *Subdef*

2. Paracetamol 220 mg IV stat y 1000 mg 6 hrs.

Uc. Yépez Fausto / E. A. L.

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Ldo. Fausto Yépez Durán  
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO  
MSP Libro 25 Folio 40 N° 119

yepez.  
219640pm 02 yepez.

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Andrea Márquez  
INTENSIVISTA PEDIÁTRICA  
C.I.: 0704929363

3. Suspender infusión de solución hipertónica (21:00)

— Uc. Yépez Fausto / E. A. L.

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Ldo. Fausto Yépez Durán  
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO  
MSP Libro 25 Folio 40 N° 119

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Andrea Márquez  
INTENSIVISTA PEDIÁTRICA  
C.I.: 0704929363

4. Suspender Glucosado de Gluco (22:00)

Uc. Yépez Fausto / E. A. L.

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Ldo. Fausto Yépez Durán  
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO  
MSP Libro 25 Folio 40 N° 119

*Subdef*

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

5

Fecha : 04/08/2023 10:00

Para : Emergencia

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH  
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	AM / (INDICACIONES DE PEDIATRIA EN EMERGENCIAS)		
	/ (PESO: 14.7)		
	/ (TALLA: 103 CM)		
15	/ (SC: 0.64) ACTIVAR CATETER		
	/ GLICEMIA CAPILAR STAT		
	/ (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML SIN POTASIO) PASAR IV A 105 ML/H POR 8 HORAS Y LUEGO DEJAR A 78 ML/H POR 16 HORAS		
20	/ (OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 mg) ADMINISTRAR 15 MG IV STAT Y CADA DIA		
	/ EKG		
	/ GASOMETRIA		
	/ EXAMENES DE LABORATORIO		
25	/ REEVALUACION CON RESULTADOS		
	/		

*Dra. Lizeth Escobar T.*  
**MÉDICO**  
C.I. 1600575219

*Pegus Tapia*

**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
Lic. Egas Tapia Rose Madelein  
**ENFERMERA**  
C.I.: 1722732557

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

**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
**EMERGENCIA**

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 4-AUG-23

Página 1 de 1

H. C. : 0575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

5

Fecha : 04/08/2023 10:46

Para : Emergencia

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH  
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1/ ADENOFIL DE INDICACIONES)		
	2/ (LACTA O RINGER 1000 ML) PASAR		
	300 ML EV EN BOLO		
	3/ DESCONTINUAR INDICACION PREVIA		
	DE CONTINUACION Y DEJAR:		
15	4/ (LACTA O RINGER 1000 ML SIN POTASIO) PASAR		
	300 ML/H POR 8 HORAS Y		
	DECONTINUAR A 82ML/H POR 16		
	HORAS (CORRECCION PARA		
	CONTINUACION SEVERA)		
20	5/ (LACTA O RINGER 1000 ML SIN POTASIO) PASAR		
	300 ML/H POR 8 HORAS Y		
	DECONTINUAR A 82ML/H POR 16		
	HORAS (CORRECCION PARA		
	CONTINUACION SEVERA)		
	6/ (LACTA O RINGER 1000 ML SIN POTASIO) PASAR		
	300 ML/H POR 8 HORAS Y		
	DECONTINUAR A 82ML/H POR 16		
	HORAS (CORRECCION PARA		
	CONTINUACION SEVERA)		
	7/ (LACTA O RINGER 1000 ML SIN POTASIO) PASAR		
	300 ML/H POR 8 HORAS Y		
	DECONTINUAR A 82ML/H POR 16		
	HORAS (CORRECCION PARA		
	CONTINUACION SEVERA)		
	8/ (LACTA O RINGER 1000 ML SIN POTASIO) PASAR		
	300 ML/H POR 8 HORAS Y		
	DECONTINUAR A 82ML/H POR 16		
	HORAS (CORRECCION PARA		
	CONTINUACION SEVERA)		
	9/ (LACTA O RINGER 1000 ML SIN POTASIO) PASAR		
	300 ML/H POR 8 HORAS Y		
	DECONTINUAR A 82ML/H POR 16		
	HORAS (CORRECCION PARA		
	CONTINUACION SEVERA)		

25

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Clara Paredes V.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
Méd. Libro 18 Folio 187 Nº 119

*Dra. Lizeth Escobar T.*  
MÉDICO  
CL1600575219

30

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
EMERGENCIA

35

40

45

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 d.

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

5

Fecha : 04/08/2023 11:44

Para : Emergencia

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH  
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (ADENDUM DE INDICACIONES)		
15	2 (SOLUCION HIPERTONIA: FAVOR PREPARAR: 85 ML DE AGUA DESTILADA MAS 15 ML DE SOLETROL NA (CLNA AL 20%)) PASAR IV 15 ML EN 1 HORA Y LUEGO DEJAR A 2ML/H HASTA TERMINAR SOLUCION		
20	3 DESCONTINUAR INDICACION PREVIA DE SALBUTAMOL Y DEJAR		
	4 (SALBUTAMOL INHALADOR) REALZIAR 4PUFF CADA 20 MINUTOS Y LUEGO DEJAR 4 PUFF CADA 4 HORAS		
25	5 (CALCIO CARBONATO COMPRIMIDO MASTICABLE 500 mg) ADMINISTRAR 500 MG IV CADA 6 HORAS		
	6 (HIDROXIDO DE ALUMINIOP) ADMINISTRAR 400 MG VIA ORAL CADA 6 HORAS		
	7 (ALOPURINOL) ADMINISTRAR 50 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS		
	8 INDICACIONES DE UCIP		
	9 INGRESO A UCIP		

30

*Dra. Lizeth Escobar T.*  
**MÉDICO**  
C.I. 1600575219

35

**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
**EMERGENCIA**

40

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

45

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 1 de 3

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

5

Fecha : 05/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : NUÑEZ NUÑEZ ANDREA PAULINA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 1. (INDICACIONES DE CUIDADOS INTERMEDIOS PEDIATRICOS.)
- 2 (AISLAMIENTO UNIVERSAL)
- 3 (.) -
- 4 (PESO: 14.7)
- 15 5 (TALLA: 103 CM)
- 6 (SC: 0.64)
- 7 (.) -
- 8 (LÍQUIDOS BASALES: 1235 ML - HIDRATACIÓN + MEDICACION.)
- 9 (TASA DE FILTRADO: GLOMERULAR: 472 ML/MIN/1.73 METROS CUADRADOS)
- 20 10 (GASTO ENERGÉTICO TOTAL: 100.7 KCAL/KG/DÍA)
- 11 (.) -
- 12 (CUIDADOS DE ENFERMERÍA)
- 25 13 (MONITOREO INVASIVO DE SIGNOS VITALES)
- 14 (BALANCE HÍDRICO, DENSIDAD URINARIA, PH URINARIO TID)
- 15 (CONTROL DE GLICEMIA CADA 8 HORAS Y PRN CON JERINGUILLA DE 3 ML DE LÍNEA ARTERIAL)
- 30 16 (CABECERA ELEVADA 30 GRADOS)
- 17 (ASEO BUCAL CON CLORHEXIDINA CADA TURNO)
- 18 (BAÑO DIARIO EN CAMA CON PAÑO DE CLORHEXIDINA INDIVIDUAL)
- 19 (CUIDADOS DE LA REGION PERIANAL)
- 35 20 (CUIDADOS DE LÍNEA ARTERIAL)
- 21 (CUIDADOS DE CATÈTER VENOSO CENTRAL)
- 22 (CUIDADOS DE CATÈTER DE DIÁLISIS)
- 23 (CUIDADOS Y CUANTIFICACIÓN DE ILEOSTOMÍA)
- 40 24 (SALINIZACIÓN DE CATETER IMPLANTABLE CON 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% Y JERINGUILLA DE 10 ML CADA 6 HORAS)
- 25 (.)
- 45 26 (SOPORTE RESPIRATORIO:)
- 27 (OXÍGENO POR CÁNULA NASAL SIMPLE A 1 LITRO PARA SPO2 MAYOR A 92%)

9h00 *N. Cardenas Bst*

14h00 *N. Cardenas Bst*

9h00 *N. Cardenas Bst*

17h00 *N. Cardenas Bst*

17h00 *N. Cardenas Bst*

22h00 *N. Cardenas Bst*

06h00 *N. Cardenas Bst*

12h00 *N. Cardenas Bst*

18h00 *N. Cardenas Bst*

24h00 *N. Cardenas Bst*

06h00 *N. Cardenas Bst*

*Rivera*

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

FORM.005

*N. Cardenas Bst*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcda. David Cardenas  
ENFERMERA  
Reg. 1005-2017-1-1-1-1

*Andrea Marquez*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Andrea Márquez  
INTENSIVISTA PEDIATRICA  
Reg. 1010-14-1311751



# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 2 de 3

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 05/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : NUÑEZ NUÑEZ ANDREA PAULINA

Enfermera :

# Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

28 (ASPIRAR SECRECIONES PRN)

29 (.) -

30 (HIDRATACIÓN: (VT: 912 ML))

31 (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN  
SALINA 0.9% 1000 ML + 10 MEQ DE  
POTASIO PASAR IV A 38 ML/H (VT  
912 ML))

1<sup>er</sup> - 11h00  
n. Gorden Ent

32 (REPONER PERDIDAS DE ILEOSTOMIA  
CC POR CC INTRAVENOSO CON  
LACTATO RINGER AL 100%)

33 (.) -

34 (DIETA)

35 (DIETA BLANDA ASTRINGENTE PARA  
LA EDAD MAS COLACIONES.)

36 (DIETA PARA FAMILIAR POR SER  
MENOR DE 18 AÑOS)

37 (.) -

38 (INFUSIONES: NINGUNA.)

39 (NINGUNA)

40 (.) -

41 (MEDICACIÓN (VT: 95 ML))

42 (OMEPRAZOL 20 MG IV QD DILUIDO  
EN 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL  
0.9% (VT: 10ML))

20 hoo  
Lisette Rivera

43 (GLUCONATO DE CALCIO 1 GRAMO  
CADA 12 HORAS IV DILUIDO EN 10  
ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9%  
(VT: 40 ML))

12 hoo  
n. Gorden Ent

24 hoo  
Lisette Rivera

44 (SULFATO DE MAGNESIO 400 MG EN  
10 ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9%  
INTRAVENOSO CADA 8 HORAS (VT: 30  
ML) ( 25 MG/KG/DOSIS))

10 hoo  
n. Gorden Ent

18 hoo

02 hoo

45 (PARACETAMOL 230 MG INTRAVENOSO  
PRN)

46 (POTASIO 7.5 MEQ DILUIDOS EN 25  
ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9%  
INTRAVENOSO EN 2 HORAS (VT: 25  
ML))

1<sup>er</sup> 8h00  
n. Gorden Ent

12 hoo - 12 hoo  
n. Gorden Ent

47 (FLUCONAZOL DAR 40 MG VO QD  
(PROFILAXIS))

48 (TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL  
ADMINISTRAR 30 MG (3.9 CC) CADA  
12 HORAS VIERNES, SÁBADO Y  
DOMINGO (PROFILAXIS))

8h00  
n. Gorden Ent

20 hoo - 20 hoo  
Lisette Rivera

49 (HEMODERIVADOS: (VT: 225 ML))

FORM.005

n. Gorden Ent  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Ldo. David Cardenas  
ENFERMERO  
REG. 2017-1345400

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Andrea Márquez  
INTENSIVISTA PEDIATRICA  
C.M. 070000000

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 3 de 3

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 05/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : NUÑEZ NUÑEZ ANDREA PAULINA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 50 (CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS  
225 ML INTRAVENOSO EN 2 HORAS  
(15 ML/KG))
- 51 (LABORATORIO)
- 52 (BH, CREATININA, UREA, ÁCIDO  
ÚRICO, NA. K, CL CALCIO, MG,  
FÓSFORO, MAGNESIO, TP, TTP CADA  
DIA.)
- 53 (HEMOCULTIVO PENDIENTE .)
- 54 (PENDIENTE FROTIS DE SANGRE  
PERIFÉRICA (07/08/2023))
- 55 (ESPECIALES)
- 56 (PENDIENTE INFORME DE ECOGRAFIA  
ABDOMINAL (04/08/2023))
- 57 (.)
- 58 (INTERCONSULTAS)
- 59 (ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA)
- 60 (NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA)
- 61 (.)
- 62 (DRA ANDREA MARQUEZ MT UCIP CI  
0704929363)
- 63 (DRA. ANDREA NUÑEZ - MR UCIP -  
MSP - 1804623047)

1 eq 11h00  
D. Cardenas Bt

D. Cardenas Bt  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcda. David Cardenas  
ENFERMERA  
REG. 1005-2017-1645591

(Rivera Bt)  
Lcda. Lissette Rivera  
ENFERMERA  
Reg. 1010-14-1311751

05/08/2023 15:00 Dextrosa al 5% en solución salina al 0.9% 1000 ml  
+ 20 meq de potasio por IV intravenoso a 38 ml/h

D. Cardenas Bt  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcda. David Cardenas  
ENFERMERA  
CI 1722941787  
REG. 1005-2017-1645591

(Rivera Bt)  
Lcda. Lissette Rivera  
ENFERMERA  
Reg. 1010-14-1311751

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Erika Montalvo Cózar  
MÉDICO INTENSIVISTA PEDIATRA  
Cedula Profesional: 1712874880

15:10 - Sulfato de magnesio 500mg diluido  
con 10ml 550,9% IV 9 6 horas 16h00 22h00 04h00  
- Cloruro de Potasio 14 miliequivalentes completar 150m  
de solución Salina IV en 2 horas. 15h15  
D. Cardenas Bt

D. Cardenas Bt  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcda. David Cardenas  
ENFERMERA  
CI 1722941787  
REG. 1005-2017-1645591

(Rivera Bt)  
Lcda. Lissette Rivera  
ENFERMERA  
Reg. 1010-14-1311751

(Rivera Bt)  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Erika Montalvo Cózar  
MÉDICO INTENSIVISTA PEDIATRA  
Cedula Profesional: 1712874880

(Rivera Bt)

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Andrea Montalvo  
INTENSIVISTA PEDIATRA  
C.I.: 0704929363

FORM.005

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 6-AUGUST-2023

Página 1 de 3

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

5

Fecha : 06/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TORRES MOSCOSO MARIA BELEN

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1/ (INDICACIONES DE CUIDADOS INTERMEDIOS PEDIATRICOS.)		
	2/ (AISLAMIENTO UNIVERSAL)		
	3/ (.) —		
	4/ (PESO: 14.7)		
15	5/ (TALLA: 103 CM)		
	6/ (SC: 0.64)		
	7/ (.) —		
	8/ (LÍQUIDOS BASALES: 1235 ML - HIDRATACIÓN + MEDICACIÓN.)		
20	9/ (TASA DE FILTRADO: GLOMERULAR: 472 ML/MIN/1.73 METROS CUADRADOS)		
	10/ (GASTO ENERGÉTICO TOTAL: 100.7 KCAL/KG/DÍA)		
	11/ (.) —		
	12/ (CUIDADOS DE ENFERMERÍA)		
25	13/ (MONITOREO INVASIVO DE SIGNOS VITALES)		
	14/ (BALANCE HÍDRICO, DENSIDAD URINARIA, PH URINARIO TID)		
	15/ (CONTROL DE GLICEMIA CADA 8 HORAS Y PRN CON JERINGUILLA DE 3 ML DE LÍNEA ARTERIAL)		
30	16/ (CABECERA ELEVADA 30 GRADOS)		
	17/ (ASEO BUCAL CON CLORHEXIDINA CADA TURNO)		
	18/ (BAÑO DIARIO EN CAMA CON PAÑO DE CLORHEXIDINA INDIVIDUAL)		
	19/ (CUIDADOS DE LA REGION PERIANAL)		
35	20/ (CUIDADOS DE LÍNEA ARTERIAL)		
	21/ (CUIDADOS DE CATÉTER VENOSO CENTRAL)		
	22/ (CUIDADOS DE CATÉTER DE DIÁLISIS)		
40	23/ (CUIDADOS Y CUANTIFICACIÓN DE ILEOSTOMÍA)		
	24/ (SALINIZACIÓN DE CATETER IMPLANTABLE CON 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% Y JERINGUILLA DE 10 ML CADA 6 HORAS)		
	25/ (.) —		
45	26/ (SOPORTE RESPIRATORIO:)		
	27/ (OXÍGENO POR CÁNULA NASAL SIMPLE A 1 LITRO PARA SPO2 MAYOR A 92%)		

FORM.005

Paraguay-let  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Paulina Carvajal T.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP: Libro 15-Folio 125 N° 375

Lic. John Macias M.  
ENFERMERO  
Folio: 0335-8708

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Erika Montalvo Cozar  
MÉDICO INTENSIVISTA PEDIATRA  
Cedula Profesional: 1712374860

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 6-AUGUST-2023

Página 2 de 3

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 06/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TORRES MOSCOSO MARIA BELEN

Enfermera :

# Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

- Adm
- 28 (ASPIRAR SECRECIONES PRN)
- 29 (.) —
- 30 (HIDRATACIÓN: (VT: 480 ML))
- 31 (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ DE POTASIO PASAR IV A 20 ML/H (VT 480 ML)) 10:00 p/aus
- 33 (.) —
- 34 (DIETA (VT:700ML))
- 35 (DIETA BLANDA ASTRINGENTE PARA LA EDAD MAS COLACIONES.)
- 36 (DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS)
- 37 (.) —
- 38 (INFUSIONES: NINGUNA.)
- 39 (NINGUNA)
- 40 (.) —
- 41 (MEDICACIÓN (VT: 80 ML))
- 42 (GLUCONATO DE CALCIO 1 GRAMO CADA 12 HORAS IV DILUIDO EN 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% (VT: 40 ML)) 12:00 p/aus 24:00 h. (conden Ent)
- 44 (SULFATO DE MAGNESIO 500 MG EN 10 ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO CADA 6 HORAS ( 30 MG/KG/DOSIS) (VT: 40 ML )) 10:00 p/aus 16:00 h. (conden Ent) 22:00 h. (conden Ent) 04:00 h. (conden Ent)
- 45 (PARACETAMOL 230 MG INTRAVENOSO PRN)
- 46 (FLUCONAZOL DAR 40 MG VO QD (PROFILAXIS)) 12:00 Flamyl
- 47 (TRIMETROPRIM SULFAMETOXAZOL ADMINISTRAR 30 MG (3.9 CC) CADA 12 HORAS VIERNES, SÁBADO Y DOMINGO (PROFILAXIS)) 08:00 p/aus 20:00 h. (conden Ent)
- 48 (.) —
- 51 (HEMODERIVADOS: (VT: 0 ML))
- 52 (NINGUNO)
- 53 (.) —
- 54 (LABORATORIO)
- 55 (BH, CREATININA, UREA, ÁCIDO ÚRICO, NA. K, CL CALCIO, MG, FÓSFORO, MAGNESIO, TP, TTP CADA DIA.)
- 56 (HEMOCULTIVO PENDIENTE .)
- 57 (PENDIENTE FROTIS DE SANGRE PERIFERICA (07/08/2023))

FORM.005

Paulina Carvajal T.  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Paulina Carvajal T.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP: Libro 15-Folio 129 N° 375

Lic. John Macías M.  
ENFERMERO  
Folio: 0335-8708

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Erika Montalvo Cózar  
MÉDICO INTENSIVISTA PEDIATRA  
Cedula Profesional: 1712874880

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 6-AUGUST-2023

Página 3 de 3

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 06/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TORRES MOSCOSO MARIA BELEN

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 58/ (.) —  
59/ (ESPECIALES)  
60/ (PENDIENTE INFORME DE ECOGRAFIA  
ABDOMINAL (04/08/2023))  
61/ (.) —  
62/ (INTERCONSULTAS)  
63/ (ONCOLOGIA PEDIATRICA)  
64/ (NEFROLOGIA PEDIATRICA)  
65/ (.) —  
66/ (DRA ERIKA MONTALVO MT UCIP CI  
1712874880)  
67/ (MD. MARIA BELEN TORRES MR UCIP  
- MSP - 1716637853)

*Paulina Carvajal T.*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Paulina Carvajal T.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP: Libro 15, Folio 129 N° 57

*John Macías M.*  
Lic John Macías M.  
ENFERMERO  
Folio: 1335-8708

*Erika Montalvo Cózar*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Erika Montalvo Cózar  
MÉDICO INTENSIVISTA PEDIATRA  
Cedula Profesional: 1712874880

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 1 de 3

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente  
SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

5

Fecha : 07/08/2023 05:34

Para : Hospitalización

Médico : RUEDA BARRAGAN FERNANDO  
ENRIQUE

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1/ INDICACIONES DE EGRESO DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS)		
	2/ (..)		
	3/ PESO: 14.7)		
15	4/ (TALLA: 103 CM)		
	5/ (SC: 0.64)		
	6/ (..)		
	7/ (ADMISIÓN: PEDIATRÍA ONCOLÓGICA)		
	8/ (SALA: GENERAL)		
20	9/ (..)		
	10/ (DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO: LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA MIELOMONOCÍTICA)		
	11/ (CONDICIÓN: ESTABLE)		
	12/ (ALERGIAS: NO REFIERE)		
25	13/ (..)		
	14/ (CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS)		
	15/ (ACTITUD: AMBULATORIO)		
	16/ (..)		
	17/ (CUIDADOS DE ENFERMERÍA)		
30	18/ (BALANCE HÍDRICO TID)		
	19/ (CABECERA ELEVADA 30 GRADOS)		
	20/ (ASEO BUCAL CON CLORHEXIDINA CADA TURNO)		
	21/ (BAÑO DIARIO EN CAMA CON PAÑO DE CLORHEXIDINA INDIVIDUAL)		
35	22/ (CUIDADOS DE LA REGION PERIANAL)		
	23/ (RETIRO DE CATÉTER VENOSO CENTRAL PREVIA CANALIZACIÓN DE ACCESO VENOSO PERIFÉRICO)		
	24/ (SALINIZACIÓN DE CATETER IMPLANTABLE CON 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% Y JERINGUILLA DE 10 ML CADA 6 HORAS)		
40	25/ (PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS)		
	26/ (PESO QD)		
45	27/ (..)		
	28/ (DIETA (VT:700ML))		

Jacqueline B. Gordon  
Enfermera  
Reg. 1005-719-2082657

S. Gordon  
Leda Silvia Gordon  
Enfermera  
Reg. 1005-719-2082657

Reg. 1005-719-2082657

D. J. M.

FORM.005

U. Cusquita  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Miryam Quispe A.  
Enfermera  
MSP: 1725639197

PH  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Leda Michelle Quispe A.  
Enfermera  
C.I. 1724222037

SOLCA  
Lic. Jenny Martinez  
Intensivista PEDIAT  
0502147911

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 2 de 3

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 07/08/2023 05:34

Para : Hospitalización

Médico : RUEDA BARRAGAN FERNANDO  
ENRIQUE

Enfermera :

# Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
29 (NPO HASTA 2 HORAS DESPUÉS DE PROCEDIMIENTO, POSTERIORMENTE DIETA BLANDA ASTRINGENTE PARA LA EDAD MAS COLACIONES.)		
30 (DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS)		
31 (.)		
32 (SOPORTE RESPIRATORIO:)		
33 (OXÍGENO POR CÁNULA NASAL SIMPLE A 1 LITRO PARA SPO2 MAYOR A 92%)		
34 (.)		
35 (HIDRATACIÓN)		
36 (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ DE POTASIO) 20 ML/H (VT 480 ML)		
37 (.)		
38 (MEDICACIÓN (VT: 80 ML))		
39 (SULFATO DE MAGNESIO) 500 MG EN 10 ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO CADA 6 HORAS ( 30 MG/KG/DOSIS) (VT: 40 ML )		
40 (PARACETAMOL) 230 MG PRN		
41 (FLUCONAZOL) 40 MG QD . (PROFILAXIS)		
42 (TRIMETROPRIM SULFAMETOXAZOL) 30 MG (3.9 CC) CADA 12 HORAS VIERNES, SÁBADO Y DOMINGO (PROFILAXIS)		
43 (.)		
44 (ESTUDIOS ESPECIALES)		
45 (AMO Y PL HOY)		
46 (RESULTADO DE FROTIS DE SANGRE PERIFÉRICA)		
47 (.)		
48 (LABORATORIO)		
49 (BIOMETRIA HEMÁTICA, CREATININA, UREA, NA, K, CL, ÁCIDO ÚRICO, QD)		
50 (.)		
51 (INTERCONSULTAS)		
52 (CIRUGÍA PEDIÁTRICA)		
53 (PSICOLOGÍA PEDIÁTRICA)		
54 (.)		

S Gordon A  
Leda, Silvia Gordon  
ENFERMERA  
C.I. 1732517255  
REG. 1004-1918-2082667

Jacqueline Gallegos R.  
Leda, En Enfermería  
Reg. Sanesyt. 1010-1110-2180405  
J Gallegos R.

D. J. J. J.

FORM.005

H. C. Cuspid C.  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Miryan Cuspid C.  
ENFERMERA  
MSP: 1725639197

M. G. S. P. E. N.  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Leda, Michelle Quishpe A.  
ENFERMERA  
C.I. 1724222037

SOLCA  
Leda, J. J. J. J.  
INTENSIVISTA PEDIATRA  
0502147911

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 3 de 3

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 07/08/2023 05:34

Para : Hospitalización

Médico : RUEDA BARRAGAN FERNANDO  
ENRIQUE

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

55 DR. JENNY MARTINEZ MT UCIP  
0502147911)

56 (FERNANDO RUEDA MR UCIP  
0502704729)

*M. Cuasapud*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Miryon Cuasapud C.  
ENFERMERA  
MSP-1725639197

*M. Cuasapud*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcda. Michelle Quishpe A.  
ENFERMERA  
C.I. 1724222037

*R. J. J.*

*Jacqueline Gallegos R.*  
Lcda. En Enfermería  
Reg. Senescyt: 1016-2020-2180408  
*Gallegos R.*

*S. Gordon*  
Lcda. Silvia Gordon  
ENFERMERA  
C.I. 1722517255  
REG. 1005-2019-2082667

*SOLCA*  
FERNANDO RUEDA  
MR UCIP  
0502704729



**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 07/08/2023 13:02

Para : Hospitalización

Médico : PUEBLA AYERBE TANIA PATRICIA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 1. ANESTESIOLOGIA EN UCI PEDIATRICA  
2. 1. MANTENER MONITOREO CONTINUO  
3. 2. OXIGENO POR CANULA NASAL PARA SATURAR MAS DE 90%  
4. 3. PROPOFOL A 3 MG/KG (60 MG)  
15 4. PASAR ESTE MOMENTO INTRAVENOSO  
5. (YA)

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Ura. Tania Puebla  
MEDICA ANESTESIOLOGA  
C.I.: 1721224192

*M. Quishpe*  
M SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcda. Michelle Quishpe A.  
ENFERMERA  
C.I. 1724222037

*Jacqueline Gallegos R.*  
Lcda. En Enfermería  
Reg. Semescyt: 1016-2020-2180403  
*J. Gallegos R.*

*S. Gordon*  
Lcda. Silvia Gordon  
ENFERMERA  
C.I. 1722517755  
REG. 1005-2019-2082667

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 8-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente  
SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 08/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

# Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 ☒ 1 (INDICACIONES ONCOPEDIATRÍA)
- ☒ 2 PESO: 14.7
- ☒ 3 ALTURA: 103 CM
- ☒ 4 (SC: 0.64)
- ☒ 5 (ADMISIÓN) PEDIATRÍA ONCOLÓGICA
- 15 ☒ 6 (SALA) SALA GENERAL
- ☒ 7 (DIAGNÓSTICO) LMA M4 + INJURIA RENAL AGUDA (S) + QT TERCERA CONSOLIDACION 08/08/23
- ☒ 8 (CONDICIÓN) ESTABLE
- 20 ☒ 9 (ALERGIAS) NINGUNA
- ☒ 10 (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS
- ☒ 11 (ACTITUD) AMBULATORIO
- ☒ 12 (ENFERMERÍA) CUIDADOS DE ENFERMERÍA
- 25 ☒ 13 CABECERA ELEVADA 30 GRADOS
- ☒ 14 MEDIR PERIMETRO ABDOMINAL CADA 12 HORAS
- ☒ 15 CUANTIFICAR PERDIDAS DE ILEOSTOMIA
- ☒ 16 CUIDADOS DE LA REGION PERIANAL
- 30 ☒ 17 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS IV PRN
- ☒ 18 PESO DIARIO Y REPORTAR
- ☒ 19 (CONAZOL)
- 35 ☒ 20 (DIETA) DIETA BLANDA ASTRINGENTE PARA LA EDAD MAS COLACIONES + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS
- ☒ 21 (INFUSIONES)
- ☒ 22 (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO PASAR IV A 52 ML/HORA (BASEALES).
- 40 ☒ 23 (LACTATO RINGER) REPONER PERDIDAS DE ILEOSTOMIA ML / ML
- ☒ 24 (.)
- ☒ 25 (MEDICACIÓN)
- ☒ 26 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 210 MG IV PRN PREVIA
- 45 ☒ 27 (FLUCONAZOL) DAR 40 MG VO QD (PROFILAXIS)

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Fernando Cevallos V.  
MÉDICO PEDIATRA  
C.I.: 12683772

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Glenda Ponce  
MÉDICO PEDIATRA  
C.I.: 1000297555

FORM.005

Leda. Andrea Pillajo  
ENFERMERA  
GI. 172480144-2

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

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 8-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 08/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 28 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)-) ADMINISTRAR 30 MG (3.9 CC) CADA 12 HORAS VIERNES, SÁBADO Y DOMINGO (PROFILAXIS)
- 29 (ESPECIALES) PENDIENTE RESULTADO DE ASPIRADO MEDULAR (07/08/2023)
- 37 RESULTADO DE FROTIS DE SANGRE PERIFERICA
- 38 AGENDAR PROCEDIMIENTO TERCERA CONSOLIDACION
- 40 (LABORATORIO) NINGUNO
- 41 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA
- 42 PSICOLOGIA
- 43 (OTROS) NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Fernando Cevallos V.  
MEDICO PEDIATRA  
C.C. 7583772

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Lorena Nunez R.  
ENFERMERA  
MSP-4204679250  
C.I. 172480144-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Glenis Ponce  
MEDICO PEDIATRA  
C.C. 1900297555

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 9-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 3055355

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente:  
SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 09/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN  
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	(INDICACIONES ONCOPEDIATRÍA)		
2	(PESO: 14.7)		
3	(TALLA: 103 CM)		
4	(SC: 30.4)		
5	(ADMISIÓN) PEDIATRÍA ONCOLÓGICA		
6	(SALA) SALA GENERAL		
7	(DIAGNÓSTICO) LMA M4 + INJURIA RENAL AGUDA (S) + QT TERCERA CONSOLIDACIÓN 10/08/23		
8	(CONDICIÓN) ESTABLE		
9	(ALERGIAS:) NINGUNA		
10	(CONTROL DE SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS		
11	(ACTITUD:) AMBULATORIO		
12	(ENFERMERÍA) CUIDADOS DE ENFERMERÍA		
13	CABECERA ELEVADA 30 GRADOS		
14	MEDIR PERIMETRO ABDOMINAL CADA 12 HORAS		
15	CUANTIFICAR PERDIDAS DE ILEOSTOMÍA		
16	CUIDADOS DE LA REGION PERIANAL		
17	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS		
18	PESOGUARDAR Y REPORTAR		
19	(DIETA) DIETA BLANDA ASTRINGENTE PARA LA EDAD MAS COLACIONES + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
20	(INFUSIONES)		
21	(DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO) PASAR IV A 40 ML/HORA (75% BASALES)		
22	(LACTATO RINGER) REPONER PERDIDAS DE ILEOSTOMÍA AL 50%		
23	(.)		
24	(MEDICACIÓN)		
25	(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 210 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACIÓN		
26	(FLUCONAZOL) DAR 40 MG VO QD (PROFILAXIS)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Jonathan Villacis Sosa  
Médico PEDIATRÍA  
C.I.: 1000297555

*[Firma]*

FORM.005

Enfermera: Johanna Silva V.  
CI: 1725103129  
ENFERMERA  
Reg. Senescy  
J. Silva V.

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Viviana Borja P.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP. Libro 14 Folio 127 N° 329  
V. Borja P.

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Viviana Borja P.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP. Libro 14 Folio 127 N° 329  
V. Borja P.

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 9 AUGUST 2023

Página 2 de :

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente  
**SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON**

Fecha : 09/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN  
FERNANDO

Enfermera :

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

- |    |   |  |  |
|----|---|--|--|
| 27 | (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)) ADMINISTRAR 30 MG (3.9 CC) CADA 12 HORAS VIERNES, SÁBADO Y DOMINGO (PROFILAXIS) |  |  |
| 28 | (RACECADROTILO (HIDRASEC)) DAR 1 SOBRE CADA DIA   |  |  |
| 29 | (ESPECIALES) AGENDAR PROCEDIMIENTO TERCERA CONSOLIDACION (10/08/23)   |  |  |
| 30 | (LABORATORIO) NINGUNO   |  |  |
| 31 | (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA   |  |  |
| 32 | SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA  |  |  |
| 33 | (OTROS) NOVEDADES   |  |  |

Lcda. Johanna Silva V.

CI: 1725103129

ENFERMERA

Reg. Senescyt: 1005-2020-218100

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Viviana Borja P.  
ENFERMERA CUCADO DIRECTO  
MSP. Libro 18 Folio 127 N° 320

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Jonathan Villacis  
Médico PEDIATRA  
C.I. 1715555555

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Glenda Ponce  
Médico PEDIATRA  
C.I. 1900257552

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente  
SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 10/08/2023 02:14

Para : Hospitalización

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES ONCOPEDIATRÍA)		
	2 (PESO: 14.7)		
	3 (TALLA: 103 CM)		
	4 (SE: 50.64)		
	5 (ADMISTON:) PEDIATRÍA ONCOLÓGICA		
15	6 (SALA) SALA GENERAL		
	7 (DIAGNÓSTICO) LMA M4 + INJURIA RENAL AGUDA (S) + QT TERCERA CONSOLIDACION 10/08/23		
	8 (CONDICIÓN) ESTABLE		
20	9 (ALERGIAS:) NINGUNA		
	10 (CONTROL DE SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS		
	11 (ACTITUD:) AMBULATORIO		
	12 (ENFERMERÍA) CUIDADOS DE ENFERMERÍA		
25	13 CABECERA ELEVADA 30 GRADOS		
	14 MEDIR PERÍMETRO ABDOMINAL CADA 12 HORAS		
	15 CUANTIFICAR PERDIDAS DE ILEOSTOMIA		
	16 CUIDADOS DE LA REGION PERIANAL		
30	17 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS		
	18 PESO DIARIO Y REPORTAR		
	19 (DIETA) DIETA BLANDA ASTRINGENTE PARA LA EDAD MAS COLACIONES + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
35	20 (INFUSIONES)		
	21 (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTÁSIO) PASAR IV A 51 ML/HORA ( . BASALES)		
	22 (LACTATO RINGER) REPONER PERDIDAS DE ILEOSTOMIA AL 50%		
40	23 (.)		
	24 (MEDICACIÓN)		
	25 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 210 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACIÓN		
45	26 (FLUCONAZOL) DAR 40 MG VO QD (PROFILAXIS)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Fernando Cevallos V.  
MÉDICO PEDIATRA  
C.I.: 112683772

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Glendy Guezo  
MÉDICO PEDIATRA  
C.I.: 1900297555

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Joseline Miranda  
ENFERMERA  
C.I.: 0401243795

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

11/08/23

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 10/08/2023 02:14

Para : Hospitalización

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
27	COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ADMINISTRAR 30 MG (300 CG) CADA 12 HORAS VIERNES, SABADO Y DOMINGO (PROFILAXIS)		
28	RACECADROTILO (HIDRASEC) DAR 1 SOBRES CADA DIA		
29	CEFTRIAXONA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 550 MG IV CADA 12 HORAS (1)		
30	QUIMIOTERAPIA TERCERA CONSOLIDACION (10/08/23)) PREVIO AUTORIZACION		
31	ONDANSETRON) ADMINISTRAR 2.5 MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUES		
32	DEXAMETASONA) ADMINISTRAR 8 MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y LUEGO		
33	DEXAMETASONA) ADMINISTRAR 4 MG IV CADA 8 HORAS		
34	CITARABINA SOLUCIÓN INYECTABLE 500 mg) ADMINISTRAR 1.9 GR DILUIDO EN 200 CC DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% PERFUSIÓN DE 2 HORAS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS (DIA 1-10/08/23), DIA 2 Y DIA 3 (TOTAL 6 DOSIS)		
35	(.)		
36	(ESPECIALES) PROCEDIMIENTO TERCERA CONSOLIDACION (PL + QT INTRATECAL EL10/08/23)		
37	(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA		
38	SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA		
39	(OTROS) NOVEDADES		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Fernando Cevallos V.  
MÉDICO PEDIATRA  
C.I.: 1050812013

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

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

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 10-AUGUST-2023 4:05

Página 1 de 1

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente  
SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 10/08/2023 07:22

Para : Hospitalización

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

# Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

- 1 ADENDUM DE INDICACIONES)
- 2 PESO 14.7)
- 3 TALLA 103 CM)
- 4 SC: (0.64)
- 5 CEFTRIAXONA POLVO PARA INYECCIÓN (1000 mg) ADMINISTRAR 550 MG IV EN ESTE MOMENTO Y CADA 12 HORAS (1)
- 6 PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 210 MG IV POSTERIOR A TOMA DE HEMOCULTIVO
- 7 RX AP Y LATERAL DE TORAX EN ESTE MOMENTO
- 8 HEMOCULTIVO DE CVC Y SVP EN ESTE MOMENTO

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Fernando Cevallos V.  
MÉDICO PEDIATRA  
C.I. 1317683772

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Josefine Miranda  
ENFERMERA  
C.I. 0202323606

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Glenda Ponce  
MÉDICO PEDIATRA  
C.I. 1906297555



**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente:  
**SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON**

5 7 PANEL RESPIRATORIO

Fecha : 10/08/2023 08:42

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 1 (ADDENDUM)  
2 (GASOMETRIA STAT)  
3 (INTERCONSULTA A UCIP)  
4 (SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA INHALACION 0,1 mg/DOSIS (200 DOSIS)) REALIZAR 2 PUFF STAT Y CADA 6 HORAS CON INHALOCAMARA  
15 5 (SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA  
6 (PENDIENTE RX DE TORAX)  
20 7 (PANEL RESPIRATORIO)

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gema Mendoza  
C.I. 0401243795

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Josefine Miranda  
C.I. 0401243795

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

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

p. fno 6

FORM.005

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 10-AUGUST-2023 14:25

Página 1 de 1

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente  
SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 10/08/2023 14:25

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1. ADDENDUM		
	2. SUSPENDER HIDRATACION PREVIA Y COLOCAR		
	3. DEXTROSAL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO BASAR 75 ML/HORA (BASAR 50%)		
15	4. CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 % 250 ml) PASAR 150 ML IV STAT		
	5. SUSPENDER CEFTRIAXONA		
20	6. SUSPENDER INDICACION DE FLUCONAZOL VIA ORAL)		
	7. VANGOMICINA POLVO PARA INYECCION 500 mg) ADMINISTRAR 290 MG IV STAT Y CADA 6 HORAS (DIA 0)		
25	8. CEFEPIMA POLVO PARA INYECCION 1000 mg) ADMINISTRAR 730 MG IV STAT Y CADA 8 HORAS (DIA 0)		
	9. FLUCONAZOL SOLUCION INYECTABLE 2mg/ml (100 ml) ADMINISTRAR 175 MG IV STAT HOY Y DESDE MAÑANA 145 MG CADA DIA		
30	10. METRONIDAZOL SOLUCION INYECTABLE 5 mg/ml (100 ml) ADMINISTRAR 110 MG IV STAT Y CADA 6 HORAS (DIA 0)		
	11. (.) TINEZ		
	12. MEDIR DENSIDAD URINARIA STAT Y TID		
	13. COPROCUATIVO + COPROLOGICO		
35	14. ESTUDIO DE CLOSTRIDIUM		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Joseline Miranda  
ENFERMERA  
C.I. 134340563

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

*Pach*

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gema Mendoza  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 134340563

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO  
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 10/08/2023 21:02

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

Enfermera :

ALEJANDRA

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 (ADENDUM DE INDICACIONES)

2 AISLAMIENTO DE CONTACTO

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lizeth Escobar  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1000576210

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

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 11-AUGUST-2023

Página 1 de :

H.C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente: SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha: 11/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico: ESCOBAR TORRES LIZETH

Enfermera :

SALEJANDRA

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

- 1 (INDICACIONES ONCOPEDIATRÍA)
- 2 (PESO: 17.7)
- 3 (TALLA: 103 CM)
- 4 (SC: 0.84)
- 5 (ADMISIÓN:) PEDIATRÍA ONCOLÓGICA
- 6 (SALA: PLASLAMIENTO DE CONTACTO
- 7 (DIAGNÓSTICO) LMA M4 + INJURIA RENAL AGUDA (S) + GASTROENTERITIS AGUDA
- 8 (CONDICIÓN) ESTABLE
- 9 (ALERGIAS) NINGUNA
- 10 (CONTROL DE SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS
- 11 (ACTITUD) AMBULATORIO
- 12 (ENFERMERÍA) CUIDADOS DE ENFERMERÍA
- 13 (CABECERA) ELEVADA 30 GRADOS
- 14 (MEDIR PERIMETRO ABDOMINAL) CADA 12 HORAS
- 15 (QUANTIFICAR PERDIDAS DE ILEOSTOMIA)
- 16 (CUIDADOS DE LA REGION PERIANAL)
- 17 (PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS)
- 18 (PESO DIARIO) Y REPORTAR
- 19 (DENSIDAD URINARIA) TID
- 20 (DIETA) DIETA BLANDA ASTRINGENTE PARA LA EDAD MAS COLACIONES + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS
- 21 (INFUSIONES)
- 22 (DEXTRONA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO) PASAR 64 ML/HORA (BASALES + 25%)
- 23 (LACTATO RINGER) REPONER PERDIDAS DE ILEOSTOMIA AL 50%
- 24 (MEDICACIÓN)
- 25 (VANCOMICINA POLVO PARA INYECCIÓN 500 MG) ADMINISTRAR 290 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 1)
- 26 (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 730 MG IV CADA 8 HORAS (DIA 2)

Leda. Silvia Gordon  
ENFERMERA  
C.I. 1722517255  
REG. 1005-2019-2042667

26 Gordon

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lizeth Escobar  
Médico Residente  
C.I. 1003377650

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

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Leda. Jhesenia Ramos  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I. 1722517255

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Leda. Jhesenia Ramos  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
NSP: Libro 15 Folio 175 N° 809

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 11-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. (3) 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente: **SANCHEZ ZANCHIMBA MICHAEL AARON**

Fecha : 11/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : **AESCOBAR TORRES LIZETH**  
**ALEJANDRA**

Enfermera :

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

- |    |  |  |  |
|----|--|--|--|
| 28 | (FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 2MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 150 MG IV CADA DIA (DIA 2)                      |  |  |
| 29 | (METRONIDAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 110 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 1)               |  |  |
| 30 | (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 210 MG IV CADA 6 HORAS PREVIA AUTORIZACIÓN   |  |  |
| 31 | (RACECADOTILO (HIDRASEC)) DAR 1 SOBRE CADA DIA   |  |  |
| 32 | (SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA INHALACION 0,1 MG/DOSIS (200 DOSIS)) REALIZAR 2 PUFF CADA 4 HORAS CON INHALOCAMARA |  |  |
| 33 | (SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA                              |  |  |
| 34 |  |  |  |
| 35 | (ESPECIALES) PD REAGENDAR QT TERCERA CONSOLIDACION   |  |  |
| 36 | PD ENVIAR MUESTRA PARA CLOSTRIDIUM   |  |  |
| 37 | (LABORATORIO) NINGUNO  |  |  |
| 38 | (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA  |  |  |
| 39 | SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA   |  |  |
| 40 | (OTROS) NOVEDADES  |  |  |

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcda. Josselyn Ramos  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I. 172251725

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcda. Jesenia Figueroa G.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
NSP: Libro 15 Folio 170 N° 588

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lizeth A. Escobar  
MÉDICO RESPONSABLE  
C.I. 160375219

Lcda. Silvia Gordon  
ENFERMERA  
C.I. 172251725  
REG. 1005-2019-2082667

S6 cadana

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

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 12-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha: 12/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1. INDICACIONES ONCOPEDIATRÍA)		
	2. (PESO: 14.7)		
	3. (ALTURA: 103 CM)		
	4. (CÉDULA: 305575)		
15	5. (ADMISIÓN:) PEDIATRÍA ONCOLÓGICA		
	6. (BAJA:) AISLAMIENTO DE CONTACTO		
	7. (DIAGNÓSTICO) LMA M4 + INJURIA RENAL AGUDA (S) + GASTROENTERITIS AGUDA + NEUMONIA		
	8. (CONDICIÓN) ESTABLE		
20	9. (ALERGIAS:) NINGUNA		
	10. (CONTROL DE SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS		
	11. (ACTITUD:) AMBULATORIO		
	12. (ENFERMERÍA) CUIDADOS DE ENFERMERÍA		
25	13. CABECERA ELEVADA 30 GRADOS		
	14. MEDIR PERIMETRO ABDOMINAL CADA 6 HORAS		
	15. REGISTRAR PERDIDAS DE ILEOSTOMIA		
	16. CUIDADOS DE LA REGION PERIANAL		
30	17. PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS		
	18. PESO DIARIO Y REPORTAR		
	19. DENSIDAD URINARIA TID		
	20. (DIETA) DIETA BLANDA ASTRINGENTE PARA LA EDAD MAS COLACIONES + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
35	21. (INFUSIONES)		
	22. (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO) PASAR 64 ML/HORA (BASALES + 25%)		
40	23. (SOLUCION RINGER) REPONER PERDIDAS DE ILEOSTOMIA AL 50%		
	24. (RIBAXOL)		
	25. (MEDICACIÓN)		
	26. (VANCOMICINA POLVO PARA INYECCIÓN 500 MG) ADMINISTRAR 250 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 2)		
45	27. (CEFTIPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 730 MG IV CADA 8 HORAS (DIA 2)		

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

FORM.005

Lcda. Andrea Pilla  
ENFERMERA  
C.I. 172430144-2  
MSP: 1204679250

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

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 12-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha: 12/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico: IS MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 28 FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE  
2MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 150  
MG IV CADA DIA (DIA 3)
- 29 TETRACICLINA SOLUCIÓN  
INYECTABLE 5 MG/ML (100 ML))  
ADMINISTRAR 110 MG IV CADA 6  
HORAS (DIA 2)
- 30 PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE  
(10MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR  
210MG IV PRN PREVIA  
AUTORIZACIÓN
- 31 (RILECADROTILO (HIDRASEC)) DAR 1  
SOBRE CADA DIA
- 32 (SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA  
INHALACION 0,1 MG/DOSIS (200  
DOSIS)) REALIZAR 2 PUFF CADA 4  
HORAS CON INHALOCAMARA
- 33 (SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50)  
REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS  
CON INHALOCAMARA
- 34 (CORTICOIDES)
- 35 (ESPECIALES) PD REAGENDAR QT  
TERCERA CONSOLIDACION
- 36 PD ENVIAR MUESTRA PARA  
CLOSTRIDIUM
- 37 (LABORATORIO) PD RESULTADO DE  
COPROCULTIVO TOMADO 10/8/23
- 38 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR  
CIRUGIA PEDIATRICA
- 39 SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA
- 40 (OTROS) NOVEDADES

Lcda. Andrea Pillajo  
ENFERMERA  
C.I. 172480144-2

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

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

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 13-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C.: 103055755E

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente:

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

5

Fecha : 13/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN  
FERNANDO

Enfermera :

#.	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1. (INDICACIONES ONCOPEDIATRÍA)		
	2. (PESO: 17.7)		
	3. (TALLA: 103 CM)		
	4. (SCS: 0.04)		
15	5. (ADMISIÓN DE PEDIATRÍA ONCOLÓGICA)		
	6. (SALUD: AISEAMIENTO DE CONTACTO)		
	7. (DIAGNÓSTICO) LMA M4 + INJURIA RENAL AGUDA (S) +		
	9. GASTROENTERITIS AGUDA + NEUMONIA		
	8. (CONDICIÓN) ESTABLE		
20	9. (ALERGIAS) NINGUNA		
	10. (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	11. (ACTITUD) AMBULATORIO		
	12. (ENFERMERÍA) CUIDADOS DE ENFERMERÍA		
25	13. CABECERA ELEVADA 30 GRADOS		
	14. MEDIR PERIMETRO ABDOMINAL CADA 12 HORAS		
	15. CUANTIFICAR PERDIDAS DE ILEOSTOMIA		
	16. CUIDADOS DE LA REGION PERIANAL		
30	17. PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS IV		
	18. PESO DIARIO Y REPORTAR		
	19. DENSIDAD URINARIA TID		
	20. (DIETA) DIETA BLANDA ASTRINGENTE PARA LA EDAD MAS COLACIONES +		
35	DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
	21. (INFUSIONES)		
	22. (DEXTRÓSA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTÁSIO) PASAR 50 ML/HORA (BASALES)		
40	23. (LACTATO RINGER) REPONER PERDIDAS DE ILEOSTOMIA AL 50%		
	24. (.) VILLACIS FERNANDO		
	25. (MEDICACIÓN)		
	26. (VANCOMICINA POLVO PARA INYECCIÓN - 500 MG) ADMINISTRAR 290 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 3)		
45	27. (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 730 MG IV CADA 8 HORAS (DIA 3)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Jonathan Villacis  
MEDICO PEDIATRA  
C.I.: 1719990531

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

FORM.005

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



"SOLCA" NUCLEO DE QUITO  
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 13-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente :  
SANCHEZ BLANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 13/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN  
IS FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
28	(FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 2MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 150 MG POR CADA DIA (DIA 4)		
29	(METRONIDAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 110 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 13)		
30	(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 210 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACIÓN		
31	(RACECADROTILO (HIDRASEC)) DAR 1 SOBRE CADA DIA		
32	(SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA INHALACION 0,1 MG/DOSIS (200 DOSIS)) REALIZAR 2 PUFF CADA 4 HORAS CON INHALOCAMARA		
33	(SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA		
34	(.)		
35	(ESPECIALES) PD REAGENDAR QT TERCERA CONSOLIDACION		
36	PD ENVIAR MUESTRA PARA CLOSTRIDIUM		
37	(LABORATORIO) PD RESULTADO DE COPROSCULTIVO TOMADO 10/8/23		
38	(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA		
39	SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA		
40	(OTROS) NOVEDADES		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Gabriela Lema  
ENFERMERA  
Mpi Libre 10 Folia 10 H

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Jonathan Villacis  
MEDICO PEDIATRA  
C.I.: 171999001

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

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 14-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha: 14/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico: CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 1 (INDICACIONES ONCOPEDIATRÍA)
- 2 PESO: 14.7)
- 3 ALTURA: 103 CM)
- 4 (SCNIOF64)
- 5 (ADMISION:) PEDIATRÍA ONCOLÓGICA
- 6 (SALA:) AISLAMIENTO DE CONTACTO
- 7 (DIAGNÓSTICO) LMA M4 + INJURIA RENAL AGUDA (S) + GASTROENTERITIS AGUDA + SEPSIS POR E. COLI SENSIBLE
- 8 (CONDICIÓN) ESTABLE
- 9 (ALERGIAS:) NINGUNA
- 10 (CONTROL DE SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS
- 11 (ACTITUD:) AMBULATORIO
- 12 (ENFERMERÍA) CUIDADOS DE ENFERMERÍA
- 13 CABECERA ELEVADA 30 GRADOS
- 14 MEDIR PERIMETRO ABDOMINAL CADA 12 HORAS
- 15 CUANTIFICAR PERDIDAS DE ILEOSTOMIA
- 16 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS
- 17 PESO DIARIO Y REPORTAR
- 18 DENSIDAD URINARIA TID
- 19 (DIETA) DIETA BLANDA ASTRINGENTE PARA LA EDAD MAS COLACIONES + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS
- 20 (INFUSIONES)
- 21 DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO PASAR 50 ML/HORA (BASEALES)
- 22 (LACTATO RINGER) REPONER PERDIDAS DE ILEOSTOMIA AL 50%
- 23 (IC): FIF
- 24 (MEDICACIÓN) Prescripc:
- 25 EVANCOMICINA POLVO PARA INYECCIÓN 500 MG) ADMINISTRAR 290 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 4)
- 26 (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 730 MG IV CADA 8 HORAS (DIA 4)

SOLCA Nucleo de Quito  
Dra. Gisela Sanchez F.  
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRA  
171237137

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Fernando Cevallos V.  
MEDICO PEDIATRA  
C.I. 12683772

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Ivan Gavilanes  
ENFERMERO  
MSP: 020708456-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lda. Josselyn Ramirez  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I. 1722864913

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

N. Hec

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 14-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha: 14/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico: SIS CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 27 (FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 2MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 150 MG IV CADA DIA (DIA 5)
- 28 (METRONIDAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 110 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 4)
- 29 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 210 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACIÓN
- 30 (RACECADROTILO (HIDRASEC)) DAR 1 SOBRE CADA DIA
- 31 (SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA INHALACION 0,1 MG/DOSIS (200 DOSIS)) REALIZAR 2 PUFF CADA 4 HORAS CON INHALOCAMARA
- 32 (SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA
- 33 (ESPECIALES) PD REAGENDAR QT TERCERA CONSOLIDACION
- 34 PD ENVIAR MUESTRA PARA CLOSTRIDIUM
- 36 (LABORATORIO) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVO
- 37 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA
- 38 SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA
- 39 (OTROS) NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Fernando Cevallos V.  
MEDICO PEDIATRA  
2683772

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Iván Gavilanez  
ENFERMERO  
MSP: 02070456-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Josselyn Ramos  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1722864913

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gisela Sanchez F.  
HEMATOLOGIA PEDIATRA  
711287337

JUN 20 1968

Página 1 de :

Clasificación : CA.

SANCHEZ, LANCHIMBA MICHAEL AARON

Para : Hospitalización

**Enfermera :**


### Prescripción


**Cantidad Registro de cumplimiento**

SOLCA  
Dra. G.  
HEMATO

SOLCA, Núcleo de Quito  
Dra. Gissela Sánchez F.  
HEMATO-ONCOLOGÍA PED ATRA  
1711237337

VOLCAN DE LA NEVADA  
 LARA, J. J. H. Escobar  
 RESIDENTE  
 C.N. 1600575.219

*C. Timbela*  
Leda. Gabriela Timbela  
 ENFERMERA  
C.I. 1712550617


 Lcda. En Enfermeria  
 Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405.  
 Kc. Haps End

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 15-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente  
**SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON**

Fecha: 15/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico: **ALAESCOBAR TORRES LIZETH**

Enfermera :

**OSIS/ALEJANDRA**

**HORAS CON**

#: Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- ✓ 26 (FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 2MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 150 MG IV CADA DIA (DIA 6)
- ✓ 27 (METRONIDAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 110 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 5)
- ✓ 28 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 100MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 210 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACIÓN
- ✓ 29 (RACETAMOL (HIDRASEC)) DAR 1 SOBRE CADA DIA
- ✓ 30 (SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA INHALACION 0,1 MG/DOSIS (200 DOSIS)) REALIZAR 2 PUFF CADA 4 HORAS CON INHALOCAMARA
- ✓ 31 (SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA
- ✓ 32 (.)
- ✓ 33 (ESPECIALES) PD REAGENDAR QT TERCERA CONSOLIDACION
- ✓ 34 (LABORATORIO) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVO
- ✓ 35 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA
- ✓ 36 SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA
- ✓ 37 HOY VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA
- 11:30 AM
- ✓ 38 (.) NOVEDADES

Lcda. Gabriela Timbira  
**ENFERMERA**  
C.I. 1718550617  
*Gabriela*

*Jacqueline Gallegos R.*  
Lcda. En Enfermería  
Reg. Senescyt: 1016-2020-2180406

SOLCA Núcleo de Quito  
*Dra. Gissela Sánchez F.*  
HEMATÓLOGO - PEDIATRA  
17/08/2023

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
*Dra. Lizeth Alaesco*  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1600575.219

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente:  
**SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON**

Fecha : 16/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

- |    |  |  |  |
|----|--|--|--|
| 10 | 1. (INDICACIONES ONCOPEDIATRÍA)  |  |  |
|    | 2. (PESO: 14.7)  |  |  |
|    | 3. (TALEA: 103 CM)   |  |  |
|    | 4. (EC: 10.64)   |  |  |
| 15 | 5. (ADMISTON: ) PEDIATRÍA ONCOLÓGICA   |  |  |
|    | 6. (SALARY) AISLAMIENTO DE CONTACTO  |  |  |
|    | 7. (DIAGNOSTICO) LMA M4 + INJURIA RENAL AGUDA (S) + GASTROENTERITIS AGUDA + SEPSIS POR E. COLI SENSIBLE + NEUMONIA |  |  |
|    | 8. (CONDICIÓN) ESTABLE   |  |  |
| 20 | 9. (ALERGIAS: ) NINGUNA  |  |  |
|    | 10. (CONTROL DE SIGNOS VITALES: ) CADA 6 HORAS   |  |  |
|    | 11. (ACTITUD: ) AMBULATORIO  |  |  |
|    | 12. (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA  |  |  |
| 25 | 13. MEDIR PERIMETRO ABDOMINAL CADA 12 HORAS  |  |  |
|    | 14. CUANTIFICAR PERDIDAS DE ILEOSTOMIA   |  |  |
|    | 15. PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS  |  |  |
| 30 | 16. PESO DIARIO Y REPORTAR   |  |  |
|    | 17. DENSIDAD URINARIA TID  |  |  |
|    | 18. MANTENER GASTO FECAL PROMEDIO EN 1.5 ML/KG/HORA (750ML/24 HORAS)   |  |  |
|    | 19. (DIETA) DIETA BLANDA ASTRINGENTE PARA LA EDAD MAS COLACIONES + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS    |  |  |
| 35 | 20. (INFUSIONES)   |  |  |
|    | 21. (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION) (SALINA) 1000 ML + 20 MEQ POTASIO PASAR 50 ML/HORA (BASALES)                      |  |  |
| 40 | 22. (LACTATO RINGER) REPONER PERDIDAS DE ILEOSTOMIA AL 50%   |  |  |
|    | 23. (MEDICACION) Y   |  |  |
|    | 24. (VANCOMICINA) POLVO PARA INYECCION 500 MG) ADMINISTRAR 290 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 6)                          |  |  |
| 45 | 25. (CEFEPIMA) POLVO PARA INYECCION 1000 MG) ADMINISTRAR 730 MG IV CADA 8 HORAS (DIA 6)                            |  |  |

SOLCA Nucleo de Quito  
Dra. Gisela Sánchez F.  
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRIA  
1711237337

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

FORM.005

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Leda. Jesenia Piqueras G.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I. 1310400583

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Joseline Miranda  
ENFERMERA  
C.I. 1310400583

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente: **SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON**

Fecha : 16/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

27. FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE  
2MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 150  
MG IV CADA DIA (DIA 7)

28. METRONIDAZOL SOLUCIÓN  
INYECTABLE 5 MG/ML (100 ML))  
ADMINISTRAR 110 MG IV CADA 6  
HORAS DIA 6

29. PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE  
10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR  
210 MG IV PRN PREVIA  
AUTORIZACIÓN

30. RACECADROTILO (HIDRASEC) DAR 1  
SOBRE CADA DIA

31. SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA  
INHALACIÓN 0,1 MG/DOSIS (200  
DOSIS)) REALIZAR 2 PUFF CADA 4  
HORAS CON INHALOCAMARA

32. SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50)  
REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS  
CON INHALOCAMARA

33. ( )

34. INDICACIONES DE  
GASTROPEDIATRIA)

35. FORMULA ELEMENTAL (PURAMINO))  
ADMINISTRAR 3 MEDIDAS DIARIAS

36. FLOPERAMIDA 1 MG VIA ORAL ANTES  
DE DESAYUNO, ALMUERZO Y MERIENDA  
CADA DIA

37. HIDRASEC (TERMINAR SOBRES Y  
SUSPENDER)

38. ( )

39. ESPECIALES QT TERCERA  
CONSOLIDACION PROGRAMADA VIERNES  
18/08/23

40. LABORATORIO) LECTURA DIARIA DE  
HEMOCULTIVO

41. INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR  
CIRUGIA PEDIATRICA

42. SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA

43. SEGUIMIENTO POR TERAPIA  
RESPIRATORIA

44. SEGUIMIENTO E INDICACIONES POR  
GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA  
(CONTROL EN 2 SEMANAS)

45. OTROS NOVEDADES

SOLCA Nucleo de Quito  
Dra. Gisela Sánchez F.  
H. C. 305575  
12/12/2022

305575

**ANILU**  
Lcda. Andrea Pillajo  
ENFERMERA  
CI. 172480144-2

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

FORM.005

16/08/23

**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
**Lic. Josefine Miranda**  
**ENFERMERA**  
**C.I. 202323606**

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

5

Fecha : 16/08/2023 12:14

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA  
PATRICIA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1. (ADENDUM INDICACION)
2. VANCOMICINA POLVO PARA INYECCION (500 MG) DESCONTINUAR INDICACION

15

Leda Andrea Pillajo  
-- ENFERMERA  
C.I. 172430144-2

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

20

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Leda Jesenia Figueroa G.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP: Libro 15 Folio 179 N° 888

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Josefina Miranda  
C.I.: 1725329591

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

25

GATIVA DEL

30

GATIVA DEL

35

GATIVA DEL

40

GATIVA DEL

45

GATIVA DEL



**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 17-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente:

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 17/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN

Enfermera :

FERNANDO

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 1. (INDICACIONES ONCOPEDIATRÍA)
2. (PESO: 14.7)
3. (TALLA: 103 CM)
4. (SC: 20.64)
- 15 5. (ADMISIÓN:) PEDIATRÍA ONCOLÓGICA
6. (SALA: ) AISLAMIENTO DE CONTACTO
7. (DIAGNÓSTICO) LMA M4 + INJURIA RENAL AGUDA (S) + GASTROENTERITIS AGUDA + SEPSIS POR E. COLI SENSIBLE + NEUMONIA
- 20 8. (CONDICIÓN) ESTABLE
9. (ALERGIAS:) NINGUNA
10. (CONTROL DE SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS
11. (ACTITUD) AMBULATORIO
- 25 12. (ENFERMERÍA) CUIDADOS DE ENFERMERÍA
13. MEDIR PERÍMETRO ABDOMINAL CADA 12 HORAS
14. CUANTIFICAR PERDIDAS DE ILEOSTOMIA
15. PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS
- 30 16. PESO DIARIO Y REPORTAR
17. DENSIDAD URINARIA TID
18. MANTENER GASTO FECAL PROMEDIO EN 1.5 ML/KG/HORA (750ML/24 HORAS)
19. (DIETA) DIETA BLANDA ASTRINGENTE PARA LA EDAD MAS COLACIONES + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS
- 35 20. (INFUSIONES)
21. (DEXTROSA AL 15% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO) PASAR 50 ML/HORA
- 40 22. (BASALES) 5
23. (LACTATO RINGER) REPONER PERDIDAS DE ILEOSTOMIA AL 50%
24. (MEDICACIÓN)
- 45 25. (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 730 MG IV CADA 8 HORAS (DIA 7)

SOLCA Núcleo de Quito  
Dra. Gissela Sanchez F.  
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRA  
1771237337

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 17-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente :

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 17/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN

Enfermera :

ES FERNANDO

A3 CON

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

26. (ELUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 2MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 150 MG IV CADA DIA (DIA 8)
27. (METRONIDAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 110 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 7)
28. (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 210 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACIÓN
29. (RACECADROTILO (HIDRASEC)) DAR 1 SOBRES CADA DIA
30. (SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA INHALACIONES 0,1 MG/DOSIS (200 DOSIS)) REALIZAR 2 PUFF CADA 4 HORAS CON INHALOCAMARA
31. (SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA
32. (NEBULIZACIÓN CON SOLUCION SALINA 3%) REALIZAR CADA 8 HORAS (TERAPIA RESPIRATORIA)
33. (INDICACIONES DE GASTROPEDIATRIA)
34. (FORMULA ELEMENTAL (PURAMINO)) ADMINISTRAR 3 MEDIDAS DIARIAS
35. (LOPERAMIDA) 1 MG VIA ORAL ANTES DE DESAYUNO ALMUERZO Y MERIENDA CADA DIA
36. (HIDRASEC) TERMINAR SOBRES Y SUSPENDER
37. ( )
38. (ESPECIALES) QT TERCERA CONSOLIDACIÓN PROGRAMADA VIERNES 18/08/23
39. (LABORATORIO) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVO
40. (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA
41. SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA
42. SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA
43. SEGUIMIENTO E INDICACIONES POR GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA (CONTROL EN 2 SEMANAS)
44. (OTROS) NOVEDADES

SOLCA Núcleo de Quito  
Dra. Gisela Sánchez F.  
HEMATO ONCOLOGA PEDIATRA  
17112333

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Jonathan Villacis Sosa  
ENFERMERA  
C.I. 0401243795

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Leda Josselyna Ramos  
ENFERMERA  
C.I. 1722064973

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Jonathan Villacis Sosa  
MEDICO P.S.  
C.I. 17112333

FORM.005

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 18-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 18/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISELA

Enfermera :

PATRICIA

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

1 (INDICACIONES ONCOPEDIATRÍA)

2 (PESO: 14.7)

3 (TALLA: 103 CM)

4 (SC: 50.64)

5 (ADMISIÓN:) PEDIATRÍA ONCOLÓGICA

6 (SALA:) AISLAMIENTO DE CONTACTO

7 (DIAGNÓSTICO) LMA M4 + INJURIA  
RENAL AGUDA (S) +  
GASTROENTERITIS AGUDA + SEPSIS  
POR E. COLI SENSIBLE + NEUMONIA

8 (CONDICIÓN) ESTABLE

9 (ALERGIAS:) NINGUNA

10 (CONTROL DE SIGNOS VITALES:)

CADA 6 HORAS

11 (ACTIVIDAD) AMBULATORIO

12 (ENFERMERÍA) CUIDADOS DE

ENFERMERÍA

13 MEDIR PERIMETRO ABDOMINAL CADA

12 HORAS

14 CUANTIFICAR PERDIDAS DE  
ILEOSTOMIA

15 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE  
CAIDAS

16 PESO DIARIO Y REPORTAR

17 DENSIDAD URINARIA TID

18 MANTENER GASTO FECAL PROMEDIO EN  
1.5 ML/KG/HORA (750ML/24 HORAS)

19 (DIETA)-DIETA BLANDA ASTRINGENTE  
PARA LA EDAD MAS COLACIONES +  
DIETA PARA FAMILIAR POR SER  
MENOR DE 18 AÑOS

20 (INFUSIONES)

21 (DEXTRASA) AL 5% EN SOLUCION

SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ

(POTASIO) PASAR 50 ML/HORA

(BASEALES)

22 (LACTATO RINGER) REPONER  
PERDIDAS DE ILEOSTOMIA AL 50%

23 ( )

24 (MEDICACIÓN)

25 (CEFEPIMA) POLVO PARA INYECCIÓN  
1000 MG) ADMINISTRAR 730 MG IV  
CADA 8 HORAS (DIA 8)

SOLCA, Núcleo de Quito  
Dra. Gissela Sánchez F.  
HEMATO-ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA  
1711237337

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

Lcda. Johanna Silva V.

CI: 1725103129

ENFERMERA

Reg. Senescyt: 1005-2020-2181823

Lcda. Andrea Pillajo

ENFERMERA

CI: 172480144-2

FORM.005

Paciente

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 18-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha: 18/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico: TASHIGUANO DELGADO GISSELA

Enfermera :

DR. PATRICIA

ASOCEN

#: Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

26 (FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE  
2MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 150  
MG IV CADA DIA (DIA 9)

27 (METRONIDAZOL SOLUCIÓN  
INYEABLE 5 MG/ML (100 ML))  
ADMINISTRAR 110 MG IV CADA 6  
HORAS (DIA 8)

28 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE  
10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR  
210 MG IV PRN PREVIA  
AUTORIZACIÓN

29 (RACECADROTILO (HIDRASEC)) DAR 1  
SOBRE CADA DIA

30 (SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA  
INHALACIONES 0,1 MG/DOSIS (200  
DOSIS)) REALIZAR 2 PUFF CADA 4  
HORAS CON INHALOCAMARA

31 (SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50)  
REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS  
CON INHALOCAMARA

32 (NEBULIZACION CON SOLUCION  
SALINA 3%) REALIZAR CADA 8 HORAS  
(TERAPIA RESPIRATORIA)

33 (INDICACIONES DE  
GASTROPEDIATRIA)

34 (FORMULA ELEMENTAL (PURAMINO))  
ADMINISTRAR 3 MEDIDAS DIARIAS

35 (LOPERAMIDA) ADMINISTRAR 1 MG  
VIA ORAL ANTES DE DESAYUNO  
ALMUERZO Y MERIENDA CADA DIA

36 (HIDRASEC) TERMINAR SOBRES Y  
SUSPENDER

37 (PRESCRIPCION)

38 (ESPECIALES) QT TERCERA  
CONSOLIDACION PROGRAMADA  
MIERCOLES 23/08/23

39 (LABORATORIO) LECTURA DIARIA DE  
HEMOCULTIVO

40 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR  
CIRUGIA PEDIATRICA

41 SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA

42 SEGUIMIENTO POR TERAPIA  
RESPIRATORIA

43 SEGUIMIENTO E INDICACIONES POR  
GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA  
(CONTROL EN 2 SEMANAS)

44 (OTROS) NOVEDADES

Leda. Andrea Pillajo  
ENFERMERA  
Gl. 172480144-2

TASHIG.

PATRICIA

DELGADO

Johanna Silva V.

SOLCA Nucleo de Quito  
Dra. Gisela Sanchez F.  
HEMATOLOGO PEDIATRA  
171 337 517

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gisela Tashiguano  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1725723591

FORM.005 Prescripción CI: 1725103129

18/08/2023 ENFERMERA

1005 2020 2181823

JAWLEU

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 19-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

5

Fecha : 19/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1/ (INDICACIONES ONCOPEDIATRÍA)		
	2/ (PESO: 14.7)		
	3/ (TALLA: 103 CM)		
	4/ (SC: 0.64)		
	5/ (ADMISIÓN:) PEDIATRÍA ONCOLÓGICA		
15	6/ (SALA:) AISLAMIENTO DE CONTACTO		
	7/ (DIAGNÓSTICO) LMA M4 + INJURIA RENAL AGUDA (S) + GASTROENTERITIS AGUDA + SEPSIS POR E. COLI SENSIBLE + NEUMONIA		
	8/ (CONDICIÓN) ESTABLE		
20	9/ (ALERGIAS:) NINGUNA		
	10/ (CONTROL DE SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS		
	11/ (ACTITUD:) AMBULATORIO		
	12/ (ENFERMERÍA) CUIDADOS DE ENFERMERÍA		
25	13/ MEDIR PERIMETRO ABDOMINAL CADA 12 HORAS		
	14/ CUANTIFICAR PERDIDAS DE ILEOSTOMIA		
	15/ PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS		
30	16/ PESO DIARIO Y REPORTAR		
	17/ DENSIDAD URINARIA TID		
	18/ MANTENER GASTO FECAL PROMEDIO EN 1.5 ML/KG/HORA (750ML/24 HORAS)		
	19/ (DIETA) DIETA BLANDA ASTRINGENTE PARA LA EDAD MAS COLACIONES + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
35	20/ (INFUSIONES)		
	21/ DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO) PASAR 50 ML/HORA (BASALES)		
40	22/ (LACTATO RINGER) REPONER PERDIDAS DE ILEOSTOMIA AL 50%		
	23/ (.)		
	24/ (MEDICACIÓN)		
	25/ (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 730 MG IV CADA 8 HORAS (DIA 9)		
45	26/ FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 2MG/ML (100 ML) ADMINISTRAR 150 MG IV CADA DIA (DIA 10)		

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

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Josefina Miranda  
C.I.: 1310400583

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Viviana Borja P.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1310400583

**"SOLCA" NÚCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 19-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 19/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

- |    |   |  |  |
|----|---|--|--|
| 27 | METRONIDAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 110 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 9)               |  |  |
| 28 | PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 210 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACIÓN            |  |  |
| 29 | RACECADROTILO (HIDRASEC)) DAR 1 SOBRE CADA DIA, TERMINAR SOBRES Y SUSPENDER                                 |  |  |
| 30 | SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA INHALACION 0,1 MG/DOSIS (200 DOSIS)) REALIZAR 2 PUFF CADA 4 HORAS CON INHALOCAMARA |  |  |
| 31 | SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA                              |  |  |
| 32 | NEBULIZACION CON SOLUCION SALINA 3%) REALIZAR CADA 8 HORAS (TERAPIA RESPIRATORIA)                           |  |  |
| 33 | INDICACIONES DE GASTROPEDIATRIA)  |  |  |
| 34 | FORMULA ELEMENTAL (PURAMINO)) ADMINISTRAR 3 MEDIDAS DIARIAS   |  |  |
| 35 | LOPERAMIDA) ADMINISTRAR 1 MG VIA ORAL ANTES DE DESAYUNO ALMUERZO Y MERIENDA CADA DIA                        |  |  |
| 36 | HIDRASEC (TERMINAR SOBRES Y SUSPENDER))   |  |  |
| 37 | (.)   |  |  |
| 38 | ESPECIALES) QT TERCERA CONSOLIDACION PROGRAMADA MIERCOLES 23/08/23  |  |  |
| 39 | LABORATORIO) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVO  |  |  |
| 40 | INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA  |  |  |
| 41 | SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA  |  |  |
| 42 | SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA  |  |  |
| 43 | SEGUIMIENTO E INDICACIONES POR GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA (CONTROL 30/8/23)                               |  |  |
| 44 | OTROS) NOVEDADES  |  |  |

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Joseline Miranda  
C. J. Miranda

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Viviana Borja P.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I. 1.226.147.127 N. 320  
v. 12/08/23

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Gema Mendoza  
PEDIATRA  
C.I. 1.217.00583

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 20-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

5

Fecha : 20/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH  
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES ONCOPEDIATRÍA)		
	2 (PESO: 14.7)		
	3 (TALLA: 103 CM)		
	4 (SC: 0.64)		
15	5 (ADMISIÓN:) PEDIATRÍA ONCOLÓGICA		
	6 (SALA:) AISLAMIENTO DE CONTACTO		
	7 (DIAGNÓSTICO) LMA M4 + INJURIA RENAL AGUDA (S) + GASTROENTERITIS AGUDA + SEPSIS POR E. COLI SENSIBLE + NEUMONIA		
20	8 (CONDICIÓN) ESTABLE		
	9 (ALERGIAS:) NINGUNA		
	10 (CONTROL DE SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS		
	11 (ACTITUD:) AMBULATORIO		
25	12 (ENFERMERÍA) CUIDADOS DE ENFERMERÍA		
	13 MEDIR PERIMETRO ABDOMINAL CADA 12 HORAS		
	14 CUANTIFICAR PERDIDAS DE ILEOSTOMIA		
	15 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS		
30	16 PESO DIARIO Y REPORTAR		
	17 MANTENER GASTO FECAL PROMEDIO EN 1.5 ML/KG/HORA (750ML/24 HORAS)		
	18 (DIETA) DIETA BLANDA ASTRINGENTE PARA LA EDAD MAS COLACIONES + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
35	19 (INFUSIONES)		
	20 (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO) PASAR 41 ML/HORA (75% BASALES)		
40	21 (LACTATO RINGER) REPONER PERDIDAS DE ILEOSTOMIA AL 50%		
	22 (-)		
	23 (MEDICACIÓN)		
	24 (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 730 MG IV CADA 8 HORAS (DIA 10)		
45	25 (FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 2MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 150 MG IV CADA DIA (DIA 11)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lizeth Escobar  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I. 1600575.219

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

FORM.005

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Carmen Sánchez V.  
ENFERMERA CUIDADOR DIRECTO  
MSP: Libro 15 Folio 151 N° 493

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Sebastiana Caizaguan P.  
ENFERMERA  
MSP: Libro 18 Folio 15 N° 46

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 20-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 20/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH  
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
26	(METRONIDAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 110 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 10)		/
27	(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 210 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACIÓN		
28	(SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA INHALACION 0,1 MG/DOSIS (200 DOSIS)) REALIZAR 2 PUFF CADA 4 HORAS CON INHALOCAMARA		
29	(SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA		
30	(NEBULIZACION CON SOLUCION SALINA 3%) REALIZAR CADA 8 HORAS (TERAPIA RESPIRATORIA)		
31	(INDICACIONES DE GASTROPEDIATRIA)		
32	(FORMULA ELEMENTAL (PURAMINO)) ADMINISTRAR 3 MEDIDAS DIARIAS		
33	(LOPERAMIDA) ADMINISTRAR 1 MG VIA ORAL ANTES DE DESAYUNO ALMUERZO Y MERIENDA CADA DIA		
34	(X.)		
35	(ESPECIALES) QT TERCERA CONSOLIDACION PROGRAMADA MIERCOLES 23/08/23		
36	(LABORATORIO) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVO		
37	(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRIA		
38	SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA		
39	SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA		
40	SEGUIMIENTO E INDICACIONES POR GASTROENTEROLOGIA PEDIATRIA (CONTROL 30/8/23)		
41	(OTROS) NOVEDADES		

Escobar  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Carmen Sánchez V.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP: Libro 15 Folio 151 N° 493

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

Scorax  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Sebastián Castagnano P.  
ENFERMERA  
MSP: Libro 18 Folio 15 N° 45

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lizeth E. Escobar  
MSP: 10005213

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



# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 21-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

5

Fecha : 21/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN  
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	PM 1 (INDICACIONES ONCOPEDIATRÍA)		
	2 (PESO: 14.7)		
	3 (TALLA: 103 CM)		
	4 (SC: 0.64)		
15	5 (ADMISIÓN:) PEDIATRÍA ONCOLÓGICA		
	6 (SALA:) AISLAMIENTO DE CONTACTO		
	7 (DIAGNÓSTICO) LMA M4 + INJURIA RENAL AGUDA (S) + GASTROENTERITIS AGUDA + SEPSIS POR E. COLI SENSIBLE + NEUMONIA		
20	8 (CONDICIÓN) ESTABLE		
	9 (ALERGIAS:) NINGUNA		
	10 (CONTROL DE SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS		
	11 (ACTITUD:) AMBULATORIO		
25	12 (ENFERMERÍA) CUIDADOS DE ENFERMERÍA		
	13 MEDIR PERIMETRO ABDOMINAL CADA 12 HORAS		
	14 CUANTIFICAR PERDIDAS DE ILEOSTOMIA		
	15 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS		
30	16 PESO DIARIO Y REPORTAR		
	17 MANTENER GASTO FECAL PROMEDIO EN 1.5 ML/KG/HORA (750ML/24 HORAS)		
	18 (DIETA) DIETA BLANDA ASTRINGENTE PARA LA EDAD MAS COLACIONES + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
35	19 (INFUSIONES)		
	20 (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO) PASAR 41 ML/HORA (75% BASALES)		
40	21 (LACTATO RINGER) REPONER PERDIDAS DE ILEOSTOMIA AL 50%		
	22 (.)		
	23 (MEDICACIÓN)		
	24 (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 730 MG IV CADA 8 HORAS (DIA 11)		
45	25 (FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 2MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 150 MG IV CADA DIA (DIA 12)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Erick I. Villacis  
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA  
C.I.: 1710674464

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcda. Jonathan Villacis  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1719550617

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcda. Iván Figueras G.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP: 020208456-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Ivan Gavilánez C.  
ENFERMERA  
MSP: 020208456-2

Lcda. Gabriela Timbila  
ENFERMERA  
C.I. 1718550617

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 21-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 21/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN  
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
26	METRONIDAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 110 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 11)		
27	(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 210 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACIÓN		
28	(SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA INHALACION 0,1 MG/DOSIS (200 DOSIS)) REALIZAR 2 PUFF CADA 4 HORAS CON INHALOCAMARA		
28	(SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA		
30	(NEBULIZACION CON SOLUCION SALINA 3%) REALIZAR CADA 8 HORAS (TERAPIA RESPIRATORIA)		
31	(INDICACIONES DE GASTROPEDIATRIA)		
32	(FORMULA ELEMENTAL (PURAMINO)) ADMINISTRAR 3 MEDIDAS DIARIAS		
33	(LOPERAMIDA) ADMINISTRAR 1 MG VIA ORAL ANTES DE DESAYUNO ALMUERZO Y MERIENDA CADA DIA		
34	( )		
35	(ESPECIALES) QT TERCERA CONSOLIDACION PROGRAMADA MIÉRCOLES 23/08/23		
36	(LABORATORIO) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVO EXAMENES COMPLETOS HOY		
37	(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA		
38	SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA		
39	SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA		
40	SEGUIMIENTO E INDICACIONES POR GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA (CONTROL 30/8/23)		
41	(OTROS) NOVEDADES		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lda. Josenia Figueroa G.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP: Libro 15 Folio 178 N° 508

Lda. Iván Quiróñez C.  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
ENFERMERO  
MSP: 02070R456-2

Lda. Gabriela Timbilla  
ENFERMERA  
C.I. 1718550617  
Glimba

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Jonathan Villacis  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1719990531

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 22-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

5

Fecha : 22/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT  
ALEXANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1. (MEDICACIONES ONCOPEDIATRÍA)		
	2. (PESO: 14.7)		
	3. (TALLA: 103 CM)		
	4. (SQ: 0.64)		
15	5. (ADMISION:) PEDIATRÍA ONCOLÓGICA		
	6. (SALA:) AISLAMIENTO DE CONTACTO		
	7. (DIAGNÓSTICO) LMA M4 + INJURIA RENAL AGUDA (S) + GASTROENTERITIS AGUDA + SEPSIS POR E. COLI SENSIBLE + NEUMONIA		
20	8. (CONDICIÓN) ESTABLE		
	9. (ALERGIAS:) NINGUNA		
	10. (CONTROL DE SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS		
	11. (ACTITUD:) AMBULATORIO		
25	12. (ENFERMERÍA) CUIDADOS DE ENFERMERÍA		
	13. MEDIR PERIMETRO ABDOMINAL CADA 12 HORAS		
	14. CUANTIFICAR PERDIDAS DE ILEOSTOMIA		
	15. PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS		
30	16. PESO DIARIO Y REPORTAR		
	17. MANTENER GASTO FECAL PROMEDIO EN 1.5 ML/KG/HORA (750ML/24 HORAS)		
	18. (DIETA) DIETA BLANDA ASTRINGENTE PARA LA EDAD MAS COLACIONES + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
35	19. (INFUSIONES)		
	20. (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO) PASAR 41 ML/HORA (75% BASALES)		
40	21. (LACTATO RINGER) REPONER PERDIDAS DE ILEOSTOMIA AL 50%		
	22. ( )		
	23. (MEDICACIÓN)		
	24. (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 730 MG IV CADA 8 HORAS (DIA 12)		
45	25. (FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 2MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 150 MG IV CADA DIA (DIA 13)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Médico: LANCHIMBA MICHAEL A.  
ENFERMERA: ONCOLOGIA PEDIATRA  
C.I.: 1710674464

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lisett Valencia A.  
MÉDICO PEDIATRA  
C.I.: 10677074

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Carmen Sanchez  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP: Libro 15 Folio 151 N° 493

Lic. Connie Cano Correa  
ENFERMERA  
C.I.: 0955928361  
REG.: 1006-2020-2189164  
C. Cano

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 22-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 22/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT  
ALEXANDRA

Enfermera :

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

- |    |  |  |  |
|----|--|--|--|
| 26 | (METRONIDAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 110 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 12)              |  |  |
| 27 | (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 210 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACIÓN            |  |  |
| 28 | (SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA INHALACION 0,1 MG/DOSIS (200 DOSIS)) REALIZAR 2 PUFF CADA 4 HORAS CON INHALOCAMARA |  |  |
| 29 | (SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA                              |  |  |
| 30 | (NEBULIZACION CON SOLUCION SALINA 3%) REALIZAR CADA 8 HORAS (TERAPIA RESPIRATORIA)                           |  |  |
| 31 | (INDICACIONES DE GASTROPEDIATRIA)  |  |  |
| 32 | (FORMULA ELEMENTAL (PURAMINO)) ADMINISTRAR 3 MEDIDAS DIARIAS   |  |  |
| 33 | (LOPERAMIDA) ADMINISTRAR 1 MG VIA ORAL ANTES DE DESAYUNO ALMUERZO Y MERIENDA CADA DIA                        |  |  |
| 34 | ( )  |  |  |
| 35 | (ESPECIALES) QT TERCERA CONSOLIDACION PROGRAMADA MIERCOLES 23/08/23  |  |  |
| 36 | (LABORATORIO) NINGUNO  |  |  |
| 37 | (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA  |  |  |
| 38 | SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA   |  |  |
| 39 | SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA   |  |  |
| 40 | SEGUIMIENTO E INDICACIONES POR GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA (CONTROL 30/8/23)                                |  |  |
| 41 | (OTROS) NOVEDADES  |  |  |

*es un hijo*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Carmen Sanchez V.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
HSP: Libro 15 Folio 151 N° 493

Lic. Connie Cano Corret  
**ENFERMERA**  
C.I.: 0955928361  
REG.: 1006-2020-2189106  
*Q. Cano*

*CSK*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lisett Valencia A.  
MEDICA PEDIATRA  
C.I.: 1710674464

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lisett Valencia A.  
MEDICA PEDIATRA  
C.I.: 1710674464  
*up*

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 23-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 23/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH  
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	(INDICACIONES ONCOPEDIATRÍA)		
2	(PESO: 14.7)		
3	(TALLA: 103 CM)		
4	(SC: 0.64)		
5	(ADMISIÓN:) PEDIATRÍA ONCOLÓGICA		
6	(SALA:) AISLAMIENTO DE CONTACTO		
7	(DIAGNÓSTICO) LMA M4 + INJURIA RENAL AGUDA (S) + GASTROENTERITIS AGUDA + SEPSIS POR E. COLI SENSIBLE + NEUMONIA		
8	(CONDICIÓN) ESTABLE		
9	(ALERGIAS:) NINGUNA		
10	(CONTROL DE SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS		
11	(ACTITUD:) AMBULATORIO		
12	(ENFERMERÍA) CUIDADOS DE ENFERMERÍA		
13	MEDIR PERIMETRO ABDOMINAL CADA 12 HORAS		
14	CUANTIFICAR PERDIDAS DE ILEOSTOMIA		
15	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS		
16	PESO DIARIO Y REPORTAR		
17	MANTENER GASTO FECAL PROMEDIO EN 1.5 ML/KG/HORA (750ML/24 HORAS)		
18	(DIETA) DIETA BLANDA ASTRINGENTE PARA LA EDAD MAS COLACIONES + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
19	(INFUSIONES)		
20	(DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO) PASAR 41 ML/HORA (75% BASALES)		
21	(LACTATO RINGER) REPONER PERDIDAS DE ILEOSTOMIA AL 50%		
22	(MEDICACIÓN)		
23	(CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 730 MG IV CADA 8 HORAS (DIA 13)		
24	(FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 2MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 150 MG IV CADA DIA (DIA 14)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Glenda Ponce  
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA  
C.I.: 1900297555

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lizeth Escobar  
PEDIATRA  
C.I.: 1900297555

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Joseline Miranda  
ENFERMERA  
C.I.: 1902323606

Lcda. Andrea Villajo  
ENFERMERA  
C.I.: 17233342

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 23-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 23/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH  
ALEJANDRA

Enfermera :

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

- |    |  |  |  |
|----|--|--|--|
| 26 | <del>METRONIDAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 110 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 13)</del>              |  |  |
| 27 | <del>PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 210 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACIÓN</del>            |  |  |
| 28 | <del>SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA INHALACION 0,1 MG/DOSIS (200 DOSIS)) REALIZAR 2 PUFF CADA 4 HORAS CON INHALOCAMARA</del> |  |  |
| 29 | <del>SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA</del>                              |  |  |
| 30 | <del>NEBULIZACION CON SOLUCION SALINA 3%) REALIZAR CADA 8 HORAS (TERAPIA RESPIRATORIA)</del>                           |  |  |
| 31 | <del>INDICACIONES DE GASTROPEDIATRIA)</del>  |  |  |
| 32 | <del>FORMULA ELEMENTAL (PURAMINO)) ADMINISTRAR 3 MEDIDAS DIARIAS</del>   |  |  |
| 33 | <del>LOPERAMIDA) ADMINISTRAR 1 MG VIA ORAL ANTES DE DESAYUNO ALMUERZO Y MERIENDA CADA DIA</del>                        |  |  |
| 34 | (.)  |  |  |
| 35 | <del>ESPECIALES) QT TERCERA CONSOLIDACION PENDIENTE REPROGRAMAR</del>  |  |  |
| 36 | <del>LABORATORIO) NINGUNO</del>  |  |  |
| 37 | <del>INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA</del>  |  |  |
| 38 | <del>SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA</del>  |  |  |
| 39 | <del>SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA</del>  |  |  |
| 40 | <del>SEGUIMIENTO E INDICACIONES POR GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA (CONTROL 30/8/23)</del>                               |  |  |
| 41 | <del>OTROS) NOVEDADES</del>  |  |  |

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Joseline Miranda  
ENFERMERA  
C.I.: 0202323606  
*Joseline Miranda*

Lcda. Andrea Pillajo  
ENFERMERA  
C.I. 172.331.42  
*Andrea Pillajo*

*212*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Glenda Ponce  
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRIA  
C.I.: 1900297555

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. LIZETH ESCOBAR TORRES  
ENFERMERA  
*Lizeth Escobar Torres*

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

5

Fecha : 24/08/2023 06:37

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 ~~(ADDENDUM)~~

2 ~~(FUROSEMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE~~  
10 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 2  
MG IV STAT

15

*ANU*  
Lcda. Andrea Villajo  
ENFERMERA  
CI. 172480144-2

20

*[Signature]*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gema Mendoza  
PEDIATRA  
CI. 1310400583

25

30

35

40

45

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

5

Fecha : 24/08/2023 04:30

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 ~~(ADDENDUM)~~

2 ~~(NADA POR VIA ORAL DESDE 00H00)~~

Lcda. Andrea Pillajo  
ENFERMERA  
CI. 172480144-2

15

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gema Mendoza  
PEDIATRA  
C.I. 172480144-2

20

25

30

35

40

45



# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

5

Fecha : 24/08/2023 04:20

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (QUIMIOTERAPIA INTRATERCAL)  
AUTORIZADA

2 (PESO ACTUAL: 16 KG)

3 (VOLUMEN 12 ML)

4 (METOTREXATE 12 MG)

15

5 (HIDROCORTISONA 24 MG)

6 (GITARABINA 36 MG)

7 (ENVIAR A SALA DE  
PROCEDIMIENTOS)

20

**Dra. Johanna Silva V.**  
CI: 1725103129  
ENFERMERA  
Reg. Senescyt: 1005-2020-2181823

**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
Lic. Viviana Borja P.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP: Libro 18 Folio 127 N° 320

**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
Dra. Gema Mendoza  
PEDIATRA  
C.I.: 1710400583

**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
Leda Janselvin Ramos  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1722564913

25

30

**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
Dra. Leticia Lanchimba  
HEMATO-ONCOLOGA  
C.I.: 1710400583

35

40

45

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

5

Fecha : 24/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA)

2 (PESO ACTUAL: 16 KG)

3 (TALLA: 103 CM)

4 (SC: 0.67)

5 (ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLÓGICA

15

6 (SALA:) AISLAMIENTO DE CONTACTO

7 (DIAGNÓSTICO) LMA M4 + INJURIA

RENAL AGUDA (S) +

GASTROENTERITIS AGUDA + SEPSIS

POR E. COLI SENSIBLE + NEUMONIA

8 (CONDICIÓN) ESTABLE

20

9 (ALERGIAS:) NINGUNA

10 (CONTROL DE SIGNOS VITALES:)

CADA 6 HORAS

11 (ACTITUD:) AMBULATORIO

12 (ENFERMERÍA) CUIDADOS DE

ENFERMERÍA

25

13 MEDIR PERIMETRO ABDOMINAL CADA

12 HORAS

14 CUANTIFICAR PERDIDAS DE

ILEOSTOMIA

15 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE

CAÍDAS

30

16 PESO DIARIO Y REPORTAR

17 MANTENER GASTO FECAL PROMEDIO EN

1.5 ML/KG/HORA (750ML/24 HORAS)

18 (DIETA) NPO HASTA PROCEDIMIENTO,

LUEGO DIETA BLANDA ASTRINGENTE

PARA LA EDAD MAS COLACIONES +

DIETA PARA FAMILIAR POR SER

35

MENOR DE 18 AÑOS

19 (INFUSIONES)

20 (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION

SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ

POTASIO) PASAR 51 ML/HORA

(BASALES)

40

21 (COMBINACIONES (LACTATO DE

RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE

1000 ml) REPONER PERDIDAS DE

ILEOSTOMIA AL 50%

22 (.)

23 (MEDICACIÓN)

45

24 (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN

1000 MG) ADMINISTRAR 730 MG IV

CADA 8 HORAS (DIA 14/14)

25 (FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE

2MG/ML (100 ML)) SUSPENDER

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lina L. Villanueva  
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRA  
C.I.: 1710674464

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gema Mendoza  
PEDIATRA  
C.I.: 1340400583

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Viviana Barja P.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP: Libro 18 Folio 12-11

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Leda. Josselyn Ramos  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I. 1722864913

FORM.005 Leda. Johanna Silva V.

C.I.: 1725103129

ENFERMERA

Reg. Senescyt 1065-2020-2182873

**"SOLCA" NÚCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 24/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

26	(METRONIDAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 110 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 14/14)		
----	--	--	--

27	(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 210 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACIÓN		
----	---	--	--

28	(SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA INHALACION 0,1 MG/DOSIS (200 DOSIS)) REALIZAR 2 PUFF CADA 6 HORAS CON INHALOCAMARA		
----	--	--	--

29	(SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA		
----	---	--	--

30	(NEBULIZACION CON SOLUCION SALINA 3%) REALIZAR CADA 8 HORAS (TERAPIA RESPIRATORIA)		
----	--	--	--

31	(FLUCONAZOL TABLETA 150 mg) DAR 40 MG VO QD (PROFILAXIS)		
----	--	--	--

32	(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)) ADMINISTRAR 30 MG (3.9 CC) CADA 12 HORAS VIERNES, SÁBADO Y DOMINGO (PROFILAXIS)		
----	---	--	--

33	(INDICACIONES DE GASTROPEDIATRIA)		
----	-----------------------------------	--	--

34	(FORMULA ELEMENTAL (PURAMINO)) ADMINISTRAR 3 MEDIDAS DIARIAS		
----	--	--	--

35	(LOPERAMIDA) ADMINISTRAR 1 MG VIA ORAL ANTES DE DESAYUNO ALMUERZO Y MERIENDA CADA DIA		
----	---	--	--

36	(.)		
----	-----	--	--

37	(QUIMIOTERAPIA TERCERA CONSOLIDACION (24/08/23)) PREVIA AUTORIZACION		
----	--	--	--

38	(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 2.5 MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUES		
----	---	--	--

39	(DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) ADMINISTRAR 8 MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y LUEGO,		
----	--	--	--

40	(DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/) ADMINISTRAR 4 MG IV CADA 8 HORAS		
----	---	--	--

41	(DEXAMETASONA SOLUCION OFTALMICA) APLICAR 2 GOTAS CADA 6 HORAS EN CADA OJO		
----	--	--	--

*Sus*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Enma Villanueva  
HEMATO-ONCÓLOGA PEDIATRA  
C.I.: 1710674464

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Gema Mendoza  
PEDIATRA  
C.I.: 1722864913

Lcda. Johanna Silva V.

C.I.: 1725193129

ENFERMERA

FORM.005

Reg Senescyt 1005-2020-2181873

Silva

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lcda. Viviana Borja P.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1722864913

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lcda. Yanina Ramos  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1722864913

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 3 de :

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 24/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

42	(CITARABINA SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG) ADMINISTRAR 2010 MILIGRAMOS DILUIDO EN 200 CC DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% PERFUSIÓN DE 2 HORAS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS (DIA 1: 24/08/23), DIA 2 Y DIA 3 (TOTAL 6 DOSIS)		
----	---	--	--

43	(.)		
----	-----	--	--

44	(ESPECIALES) CITOQUIMICO Y CITOLOGICO LCR ENVIADOS HOY		
----	--	--	--

45	(LABORATORIO) NINGUNO		
----	-----------------------	--	--

46	(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA		
----	---	--	--

47	SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA		
----	----------------------------	--	--

48	SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA		
----	--------------------------------------	--	--

49	SEGUIMIENTO E INDICACIONES POR GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA (CONTROL 30/8/23)		
----	---	--	--

50	(OTROS) NOVEDADES		
----	-------------------	--	--

Silva V.

13129

MIERA

2181823

J Silva

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Viviana Borja P.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1722864913

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Leda Josselin V. Ramos  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1722864913

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
JESSICA L. RAMOS  
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRA  
C.I.: 1710674464

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

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

5

Fecha : 25/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN  
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1/ (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA)		
	2/ (PESO ACTUAL: 16 KG)		
	3/ (TALLA: 103 CM)		
	4/ (SC: 0.67)		
15	5/ (ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLÓGICA		
	6/ (SALA:) AISLAMIENTO DE CONTACTO		
	7/ (DIAGNÓSTICO) LMA M4 + INJURIA RENAL AGUDA (S) + GASTROENTERITIS AGUDA + SEPSIS POR E. COLI SENSIBLE + NEUMONIA		
20	8/ (CONDICIÓN) ESTABLE		
	9/ (ALERGIAS:) NINGUNA		
	10/ (CONTROL DE SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS		
	11/ (ACTITUD:) AMBULATORIO		
25	12/ (ENFERMERÍA) CUIDADOS DE ENFERMERÍA		
	13/ MEDIR PERIMETRO ABDOMINAL CADA 12 HORAS		
	14/ CUANTIFICAR PERDIDAS DE ILEOSTOMIA		
	15/ PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS		
30	16/ PESO DIARIO Y REPORTAR		
	17/ MANTENER GASTO FECAL PROMEDIO EN 1.5 ML/KG/HORA (750ML/24 HORAS)		
	18/ (DIETA) NPO HASTA PROCEDIMIENTO, LUEGO DIETA BLANDA ASTRINGENTE PARA LA EDAD MAS COLACIONES + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
35	19/ (INFUSIONES)		
	20/ (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO) PASAR 51 ML/HORA (BASALES)		
40	21/ (COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 ml) REPONER PERDIDAS DE ILEOSTOMIA AL 50%		
	22/ (.)		
	23/ (MEDICACIÓN)		
45	24/ (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 210 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACIÓN		

*[Handwritten signature]*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Viviana Barja P.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRIA  
C.I.: 1710674464

FORM.005

*[Handwritten signature]*  
Lda. Silvia Gordon  
ENFERMERA  
C.I.: 1722517255  
REG. 1005-2019-2082667

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Viviana Barja P.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRIA  
C.I.: 1710674464  
*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Viviana Barja P.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRIA  
C.I.: 1710674464

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 25/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN  
FERNANDO

Enfermera :

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

- |    |   |  |  |
|----|---|--|--|
| 25 | (SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA INHALACION 0,1 MG/DOSIS (200 DOSIS)) REALIZAR 2 PUFF CADA 6 HORAS CON INHALOCAMARA  |  |  |
| 26 | (SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA   |  |  |
| 27 | (NEBULIZACION CON SOLUCION SALINA 3%) REALIZAR CADA 8 HORAS (TERAPIA RESPIRATORIA)  |  |  |
| 28 | (FLUCONAZOL TABLETA 150 mg) DAR 40 MG VO QD (PROFILAXIS)  |  |  |
| 29 | (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)) ADMINISTRAR 30 MG (3.9 CC) CADA 12 HORAS VIERNES, SÁBADO Y DOMINGO (PROFILAXIS)   |  |  |
| 30 | (INDICACIONES DE GASTROPEDIATRIA)   |  |  |
| 31 | (FORMULA ELEMENTAL (PURAMINO)) ADMINISTRAR 3 MEDIDAS DIARIAS  |  |  |
| 32 | (LÓPERAMIDA) ADMINISTRAR 1 MG VIA ORAL ANTES DE DESAYUNO ALMUERZO Y MERIENDA CADA DIA   |  |  |
| 33 | (.)   |  |  |
| 34 | (QUIMIOTERAPIA TERCERA CONSOLODACION (25/08/23)) PREVIA AUTORIZACION  |  |  |
| 35 | (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 2.5 MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUES   |  |  |
| 36 | (DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) ADMINISTRAR 8 MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y LUEGO,  |  |  |
| 37 | (DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/) ADMINISTRAR 4 MG IV CADA 8 HORAS   |  |  |
| 38 | (DEXAMETASONA SOLUCION OFTALMICA) APLICAR 2 GOTAS CADA 6 HORAS EN CADA OJO  |  |  |
| 39 | (CITARABINA SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG) ADMINISTRAR 2010 MILIGRAMOS DILUIDO EN 200 CC DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% PERFUSIÓN DE 2 HORAS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS (DIA 1: 25/08/23), DIA 2 Y DIA 3 (TOTAL 6 DOSIS) |  |  |
| 40 | (.)   |  |  |

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Viviana Boria P.  
ENFERMERA CUDATG 006610  
HENDAY - ONCO-LOGÍA P-3 A-3A  
C.I.: 1710674464

FORM.005

S. Gordon  
Leda. Silvia Gordon  
ENFERMERA  
CI 172251725  
REG. 1005-2019-2082667

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Viviana Boria P.  
ENFERMERA CUDATG 006610  
MSP. Libro 16 Folio 127 N° 320  
6/3/2024

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Viviana Boria P.  
ENFERMERA CUDATG 006610  
HENDAY - ONCO-LOGÍA P-3 A-3A  
C.I.: 1710674464

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 3 de :

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 25/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN  
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
41	(ESPECIALES) CITOQUIMICO Y CITOLOGICO LCR ENVIADOS HOY EN PROCEDIMIENTOS	30	
42	(LABORATORIO) NINGUNO		
43	(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA		
44	SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA		
45	SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA		
46	SEGUIMIENTO E INDICACIONES POR GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA (CONTROL 30/8/23)		
47	(OTROS) NOVEDADES		

S. Gordon  
Lcda. Silvia Gordon  
ENFERMERA  
CI: 1722517255  
REG. 1005-2019-2082667

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Viviana Borja P.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP Libro 18 Folio 127 N° 128  
V. Borja

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Viviana Borja P.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP Libro 18 Folio 127 N° 128  
C.I.: 1710674464

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

5

Fecha : 25/08/2023 03:24

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN  
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1/ (QUIMIOTERAPIA INTRATERCAL- VOLUMEN 12 ML) AUTORIZADA		
	2/ (PESO ACTUAL: 16 KG)		
	3/ (METOTREXATE 12 MG)		
15	4/ (HIDROCORTISONA 24 MG)		
	5/ (CITARABINA 36 MG)		
	6/ (ENVIAR A SALA DE PROCEDIMIENTOS)		

20

*absoluta*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Glenda Aguilar G.  
Méd. Libro 25 Folio 153 W 491

*B*

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

*[Signature]*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Gabriela Lema  
C.I.: 1003377650

25

30

35

40

45



**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

5

Fecha : 25/08/2023 17:58

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH  
ALEJANDRA

Enfermera :

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

10

- |   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| 1 | ✓ (ADENDUM DE INDICACIONES)   |  |  |
| 2 | ✓ DESCONTINUAR INDICACIONES<br>PREVIAS DE HIDRATACION Y DEJAR:                              |  |  |
| 3 | ✓ (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION<br>SALINA 0.9% 1000 ML , SIN<br>POTASIO) PASAR IV A 51 ML/H ( |  |  |
|   | BASALES)  |  |  |

15

20

*S Gordon*  
Leda Siskia Gordon  
ENFERMERA  
C.I. 1722517255  
REG. 1005-2019-2082667

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Viviana Borja P.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I. 1722517255  
REG. 1005-2019-2082667

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lizeth Escobar  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I. 1000575219

25

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

30

35

40

45

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

5

Fecha : 25/08/2023 13:37

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH  
ALEJANDRA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (ADENDUM DE INDICACIONES)

2 QT AUTORIZADA

15

*S Gordon*  
Leda. Silvia Gordon  
ENFERMERA  
C.I. 172251/255  
REG. 1005-2019-1082667

20

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lizeth Escobar  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1600575219

25

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Viviana Borja P.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
RSP: Libro 18 Folio 127 N° 320  
V. Borja P.

30

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Enka Villanueva  
HEMATO - ONCOLOGA PEDIATRA  
C.I.: 1710674464

35

40

45

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha. 26-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

5

Fecha : 26/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT  
ALEXANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	<del>1</del> (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA) <del>2</del> QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA <del>3</del> (PESO ACTUAL: 16 KG) <del>4</del> (TALLA: 103 CM) <del>5</del> (SC: 0.67)		
15	<del>6</del> (ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLÓGICA <del>7</del> (SALA:) AISLAMIENTO DE CONTACTO <del>8</del> (DIAGNÓSTICO) LMA M4 + INJURIA RENAL AGUDA (S) + GASTROENTERITIS AGUDA + SEPSIS POR E. COLI SENSIBLE + NEUMONIA		
20	<del>9</del> (CONDICIÓN) ESTABLE <del>10</del> (ALERGIAS:) NINGUNA <del>11</del> (CONTROL DE SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS <del>12</del> (ACTITUD:) AMBULATORIO		
25	<del>13</del> (ENFERMERÍA) CUIDADOS DE ENFERMERÍA <del>14</del> MEDIR PERIMETRO ABDOMINAL CADA 12 HORAS <del>15</del> CUANTIFICAR PERDIDAS DE ILEOSTOMIA <del>16</del> PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS		
30	<del>17</del> PESO DIARIO Y REPORTAR <del>18</del> MANTENER GASTO FECAL PROMEDIO EN 1.5 ML/KG/HORA (750ML/24 HORAS) <del>19</del> (DIETA) DIETA BLANDA ASTRINGENTE PARA LA EDAD MAS COLACIONES + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
35	<del>20</del> (INFUSIONES) <del>21</del> (DEXTrosa AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML , SIN POTASIO) PASAR IV A 51 ML/H ( BASALES)		
40	<del>22</del> (COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 ml) REPONER PERDIDAS DE ILEOSTOMIA AL 50% <del>23</del> (.) <del>24</del> (MEDICACIÓN)		
45	<del>25</del> (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 210 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACIÓN		

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

*Urf*

FORM.005

*Lic. Connie Cano Correa*  
**ENFERMERA**  
C.I.: 0955928361  
REG.: 10-16-2020-218916\*

*Lic. Lorena Nunez R.*  
**ENFERMERA**  
MSP: 1204679250

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 26-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 26/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT  
ALEXANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
25	(SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA INHALACION 0,1 MG/DOSIS (200 DOSIS)) REALIZAR 2 PUFF CADA 6 HORAS CON INHALOCAMARA		
26	(SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA		
27	(NEBULIZACION CON SOLUCION SALINA 3%) REALIZAR CADA 8 HORAS (TERAPIA RESPIRATORIA)		
28	(FLUCONAZOL TABLETA 150 mg) DAR 40 MG VO QD (PROFILAXIS)		
29	(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)) ADMINISTRAR 30 MG (3.9 CC) CADA 12 HORAS VIERNES, SÁBADO Y DOMINGO (PROFILAXIS)		
30	(INDICACIONES DE GASTROPEDIATRIA)		
31	(FORMULA ELEMENTAL (PURAMINO)) ADMINISTRAR 3 MEDIDAS DIARIAS		
32	(LOPERAMIDA) ADMINISTRAR 1 MG VIA ORAL ANTES DE DESAYUNO ALMUERZO Y MERIENDA CADA DIA		
33	(.)		
34	(QUIMIOTERAPIA TERCERA CONSOLODACION (25/08/23)) AUTORIZADA		
35	(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 2.5 MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA CADA 8 HORAS		
36	(DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/) ADMINISTRAR 4 MG IV CADA 8 HORAS		
37	(DEXAMETASONA SOLUCION OFTALMICA) APLICAR 2 GOTAS CADA 6 HORAS EN CADA OJO		
38	(CITARABINA SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG) ADMINISTRAR 2010 MILIGRAMOS DILUIDO EN 200 CC DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% PERFUSIÓN DE 2 HORAS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS (DIA 2) Y DIA 3 (TOTAL 6 DOSIS)		
39	(.)		
40	(ESPECIALES) PD CITOLOGICO LCR ENVIADOS 25/08/23		
41	(LABORATORIO) NINGUNO		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Lorena Nunez R.  
ENFERMERA  
MSP: 12046792501

Lic. Connie Cano Correa  
ENFERMERA  
C.I. 0445928361  
REG.: 1006-2020-218916  
Culca

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
ra. Lisett Valencia A.  
MÉDICO PEDIATRA  
C.I. 1003405717  
Luf

FORM.005

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 26-AUGUST-2023

Página 3 de :

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 26/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT  
ALEXANDRA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 42 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR  
CIRUGIA PEDIATRICA
- 43 SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA
- 44 SEGUIMIENTO POR TERAPIA  
RESPIRATORIA
- 45 SEGUIMIENTO E INDICACIONES POR  
GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA  
(CONTROL 30/8/23)
- 46 (OTROS) NOVEDADES

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

*Lic. Connie Cano Correa*  
**ENFERMERA**  
C.I.: 0955928361  
REG.: 1006-2020-218916  
*C. Cano*

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

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 26-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

5

Fecha : 26/08/2023 19:42

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA  
PATRICIA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

MS  
1

(ADENDUM INDICACION)

2

(.) FAVOR REALIZAR GLICEMIA  
CAPILAR 22H00 Y PREPANDRIAL  
06H00

15

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

*Nuñez*

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

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

20

25

30

35

40

45

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 27-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 27/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH  
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	(INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA)		
2	QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA		
3	(PESO ACTUAL: 16 KG)		
4	(TALLA: 103 CM)		
5	(ASC: 0.67)		
6	(ADMISIÓN:) PEDIATRÍA ONCOLÓGICA		
7	(SALA:) AISLAMIENTO DE CONTACTO		
8	(DIAGNÓSTICO) LMA M4 + INJURIA RENAL AGUDA (S) + GASTROENTERITIS AGUDA + SEPSIS POR E. COLI SENSIBLE(S) + NEUMONIA (S)+ QT TERCERA CONSOLIDACION: 25/08/23		
9	(CONDICIÓN) ESTABLE		
10	(ALERGIAS:) NINGUNA		
11	(CONTROL DE SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS		
12	(ACTITUD:) AMBULATORIO		
13	(ENFERMERÍA) CUIDADOS DE ENFERMERÍA		
14	CUANTIFICAR PERDIDAS DE ILEOSTOMIA		
15	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS		
16	PESO DIARIO Y REPORTAR		
17	MANTENER GASTO FECAL PROMEDIO EN 1.5 ML/KG/HORA (750ML/24 HORAS)		
18	(DIETA) DIETA BLANDA ASTRINGENTE PARA LA EDAD MAS COLACIONES + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
19	(INFUSIONES)		
20	(DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML , SIN POTASIO) PASAR IV A 51 ML/H ( BASALES)		
21	(COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 ml) REPONER PERDIDAS DE ILEOSTOMIA AL 50%		
22	(.)		
23	(MEDICACIÓN)		
24	(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 210 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACIÓN		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lizeth Escobar  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1600575219

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

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Joceline Miranda  
Enfermera

Lcda. Andrea Pillajo  
ENFERMERA  
C.I. 172480144-2

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 27-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 27/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH  
ALEJANDRA

Enfermera :

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

- |    |   |  |  |
|----|---|--|--|
| 24 | <del>(SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA INHALACION 0,1 MG/DOSIS (200 DOSIS)) REALIZAR 2 PUFF CADA 6 HORAS CON INHALOCAMARA</del>   |  |  |
| 25 | <del>(SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA</del>  |  |  |
| 26 | <del>(NEBULIZACION CON SOLUCION SALINA 3%) REALIZAR CADA 8 HORAS (TERAPIA RESPIRATORIA)</del>   |  |  |
| 27 | <del>(FLUCONAZOL TABLETA 150 mg) DAR 40 MG VO QD (PROFILAXIS)</del>   |  |  |
| 28 | <del>(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)) ADMINISTRAR 30 MG (3.9 CC) CADA 12 HORAS VIERNES, SÁBADO Y DOMINGO (PROFILAXIS)</del>  |  |  |
| 29 | <del>(INDICACIONES DE GASTROPEDIATRIA)</del>  |  |  |
| 30 | <del>(FORMULA ELEMENTAL (PURAMINO)) ADMINISTRAR 3 MEDIDAS DIARIAS ~</del>   |  |  |
| 31 | <del>(LOPERAMIDA) ADMINISTRAR 1 MG VIA ORAL ANTES DE DESAYUNO ALMUERZO Y MERIENDA CADA DIA</del>  |  |  |
| 32 | <del>( )</del>  |  |  |
| 33 | <del>(QUIMIOTERAPIA TERCERA CONSOLODACION (25/08/23)) AUTORIZADA</del>  |  |  |
| 34 | <del>(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 2.5 MG IV CADA 8 HORAS</del>  |  |  |
| 35 | <del>(DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/) ADMINISTRAR 4 MG IV CADA 8 HORAS</del>  |  |  |
| 36 | <del>(DEXAMETASONA SOLUCION OFTALMICA) APLICAR 2 GOTAS CADA 6 HORAS EN CADA OJO</del>   |  |  |
| 37 | <del>(CITARABINA SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG) ADMINISTRAR 2010 MILIGRAMOS DILUIDO EN 200 CC DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% PERFUSIÓN DE 2 HORAS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS (DIA 3) (TOTAL 6 DOSIS)</del> |  |  |
| 38 | <del>( )</del>  |  |  |
| 39 | <del>(ESPECIALES) PD CITOLOGICO LCR ENVIADOS 25/08/23</del>   |  |  |
| 40 | <del>(LABORATORIO) NINGUNO</del>  |  |  |
| 41 | <del>(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRIA</del>   |  |  |
| 42 | <del>(SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA</del>  |  |  |

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lizeth Escobar  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1600575.219

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Joseline Miranda  
C.I.: 1003377650

Lic. Andrea Pillajo  
ENFERMERA  
C.I. 172480144-2



**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 27-AUGUST-2023

Página 3 de :

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 27/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH  
ALEJANDRA

Enfermera :

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

- |    |   |  |  |
|----|---|--|--|
| 43 | SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA  |  |  |
| 44 | SEGUIMIENTO E INDICACIONES POR GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA (CONTROL 30/8/23) |  |  |
| 45 | (OTROS) NOVEDADES   |  |  |

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Joceline Miranda  
C.I. 1600575219

Lcda. Andrea Pinajo  
ENFERMERA  
C.I. 172480144-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lizeth Escobar  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I. 1600575219

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

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 28-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

5

Fecha : 28/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA) QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA		
	2 (PESO ACTUAL: 16 KG)		
	3 (TALLA: 103 CM)		
	4 (SC: 0.67)		
15	5 (ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLÓGICA		
	6 (SALA:) AISLAMIENTO DE CONTACTO		
	7 (DIAGNÓSTICO) LMA M4 + SEPSIS POR E. COLI SENSIBLE(S) + NEUMONIA (S) + QT TERCERA CONSOLIDACION: 25/08/23		
20	8 (CONDICIÓN) ESTABLE		
	9 (ALERGIAS:) NINGUNA		
	10 (CONTROL DE SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS		
	11 (ACTITUD:) AMBULATORIO		
25	12 (ENFERMERÍA) CUIDADOS DE ENFERMERÍA		
	13 CUANTIFICAR PERDIDAS DE ILEOSTOMIA		
	14 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS		
	15 PESO DIARIO Y REPORTAR		
30	16 MANTENER GASTO FECAL PROMEDIO EN 1.5 ML/KG/HORA (750ML/24 HORAS)		
	17 (DIETA) DIETA BLANDA ASTRINGENTE PARA LA EDAD MAS COLACIONES + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
	18 (INFUSIONES)		
35	19 (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML , SIN POTASIO) PASAR IV A 51 ML/H ( BASALES)		
	20 (COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 ml) REPONER PERDIDAS DE ILEOSTOMIA AL 50%		
40	21 (.)		
	22 (MEDICACIÓN)		
	23 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 210 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACIÓN		
45			

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gloria Ponce  
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRIA  
C.I.: 1900297555

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lidia Cárdenas Sánchez V.  
ENFERMERA CUIDADO DE QUITO  
HSP: LIMA 18 Foto 1st NY 202

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 28-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 28/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
24	(SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA INHALACION 0,1 MG/DOSIS (200 DOSIS)) REALIZAR 2 PUFF CADA 8 HORAS CON INHALOCAMARA		
25	(SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA		
26	(NEBULIZACION CON SOLUCION SALINA 3%) REALIZAR CADA 8 HORAS (TERAPIA RESPIRATORIA)		
27	(FLUCONAZOL TABLETA 150 mg) DAR 40 MG VO QD (PROFILAXIS)		
28	(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)) ADMINISTRAR 30 MG (3.9 CC) CADA 12 HORAS VIERNES, SÁBADO Y DOMINGO (PROFILAXIS)		
29	(INDICACIONES DE GASTROPEDIATRIA)		
30	(FORMULA ELEMENTAL (PURAMINO)) ADMINISTRAR 3 MEDIDAS DIARIAS		
31	(LOPERAMIDA) ADMINISTRAR 1 MG VIA ORAL ANTES DE DESAYUNO ALMUERZO Y MERIENDA CADA DIA		
32	(.)		
33	(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 2.5 MG IV CADA 8 HORAS		
34	(DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/) ADMINISTRAR 4 MG IV CADA 8 HORAS		
35	(DEXAMETASONA SOLUCION OFTALMICA) APLICAR 2 GOTAS CADA 6 HORAS EN CADA OJO HASTA 24 HORAS DESPUES DE TERMINADA PERFUSION DE CITARABINA		
36	(.)		
37	(ESPECIALES) PD CITOLOGICO LCR ENVIADOS 25/08/23		
38	(LABORATORIO) NINGUNO		
39	(INTERCONSULTAS) CONTROL POR GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA (CONTROL 29/08/2023)		
40	SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA		
41	SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA		
42	SEGUIMIENTO POR CIRUGIA PEDIATRICA		
43	(OTROS) NOVEDADES		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gienda Ponce  
HEMATÓLOGA PEDIATRA  
C.I.: 1900297555

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

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 28-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 305575

Cédula : 1050812013

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Fecha : 28/08/2023 07:01

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

1	(ADDENDUM)		
---	------------	--	--

2	(GLICEMIA CAPILAR AM PREPRANDIAL)		
---	--------------------------------------	--	--

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

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 28-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 1 de 1

H.C. : 305575 Paciente : SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Prsc. Num. : 1885624

Fecha : QUITO, 28/08/2023

Edad: 5 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Kevin Pinto  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1718849522

f.)

KEVIN ROBERTO PINTO HERNANDEZ  
1718849522  
Médico Responsable

RP.

INDICACIONES DE ALTA

PESO ACTUAL: 16 KG

TALLA: 103 CM

SC: 0.67

MEDICACION

FLUCONAZOL TABLETA 150 MG

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM))

ADMINISTRAR 30 MG (3.9 CC

DEXAMETASONA SOLUCION OFTALMICA

SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA INHALACION 0,1  
MG/DOSIS (200 DOSIS)

SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50

INDICACIONES DE GASTROPEDIATRIA

FORMULA ELEMENTAL (PURAMINO)

LOPERAMIDA

ORAL

ORAL

TÓPICO

INHALATORIO

INHALATORIO

ORAL

ORAL

#

#

#

#

#

# 10 DIEZ

#

#

#

#

#

#

#

### PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA

AUTORIZADA

PESO ACTUAL: 16 KG

TALLA: 103 CM

SC: 0.67

MEDICACION

FLUCONAZOL TABLETA 150 MG

COTRIMOXAZOL

(SULFAMETOXAZOL +

TRIMETOPRIM)) ADMINISTRAR

30 MG (3.9 CC

DEXAMETASONA SOLUCION

OFTALMICA

SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA

INHALACION 0,1 MG/DOSIS

(200 DOSIS)

FAVOR DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CATETER

DAR 40 MG VO QD (PROFILAXIS)

CADA 12 HORAS VIERNES, SÁBADO Y DOMINGO (PROFILAXIS)

APLICAR 2 GOTAS CADA 6 HORAS EN CADA OJO HASTA 24  
HORAS DESPUES DE TERMINADA PERFUSION DE CITARABINA

REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA POR  
TRES DÍAS

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lola Cárdenas Sánchez V.  
ENFERMERA JEFE DE CENTRO  
MAP: Libro 15 Folio 151 N° 453

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 28-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 2 de 1

H.C. : 305575	Paciente : SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON	Prsc. Num. : 1885624
Fecha : QUITO, 28/08/2023		Edad: 5 años

### PRESCRIPCION

SALMETEROL + FLUTICASONA  
25/50

INDICACIONES DE  
GASTROPEDIATRIA

FORMULA ELEMENTAL  
(PURAMINO)

LOPERAMIDA

REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA POR  
TRES DÍAS

ADMINISTRAR 3 MEDIDAS DIARIAS

ADMINISTRAR 1 MG VIA ORAL ANTES DE DESAYUNO ALMUERZO  
Y MERIENDA CADA DIA

SEGUIMIENTO POR GASTROENTEROLOGÍA EL 29/08/2023 A LAS  
11H30

ACUDIR A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE  
ONCOPEDIATRÍA EL 05/08/2023 CON RESULTADOS DE  
EXAMENES Y DE VALORACIÓN DE GASTRO

SIGNOS DE ALARMA

PLAN EDUCACIONAL NEUTROPENIA FEBRIL

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Kevin Pinto  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1718849522

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 28-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 1 de 1

H.C. : 305575 Paciente : SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Prsc. Num. : 1885624

Fecha : QUITO, 28/08/2023

Edad: 5 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Kevin Pinto  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 17.89.10522  
f.)

KEVIN ROBERTO PINTO HERNANDEZ  
1718849522

Médico Responsable

RP.

### INDICACIONES DE ALTA

PESO ACTUAL: 16 KG

TALLA: 103 CM

SC: 0.67

### MEDICACION

FLUCONAZOL TABLETA 150 MG

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM))

ADMINISTRAR 30 MG (3.9 CC

DEXAMETASONA SOLUCION OFTALMICA

SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA INHALACION 0,1

MG/DOSIS (200 DOSIS)

SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50

### INDICACIONES DE GASTROPEDIATRIA

FORMULA ELEMENTAL (PURAMINO)

LOPERAMIDA

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

ORAL	# 10 DIEZ
ORAL	#
TÓPICO	#
INHALATORIO	#
INHALATORIO	#
ORAL	#
ORAL	#

### PRESCRIPCION

#### INDICACIONES DE ALTA

AUTORIZADA

PESO ACTUAL: 16 KG

TALLA: 103 CM

SC: 0.67

FAVOR DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CATETER

#### MEDICACION

FLUCONAZOL TABLETA 150 MG

DAR 40 MG VO QD (PROFILAXIS)

COTRIMOXAZOL  
(SULFAMETOXAZOL +  
TRIMETOPRIM)) ADMINISTRAR  
30 MG (3.9 CC

CADA 12 HORAS VIERNES, SÁBADO Y DOMINGO (PROFILAXIS)

DEXAMETASONA SOLUCION  
OFTALMICA

APLICAR 2 GOTAS CADA 6 HORAS EN CADA OJO HASTA 24  
HORAS DESPUES DE TERMINADA PERFUSION DE CITARABINA

SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA  
INHALACION 0,1 MG/DOSIS  
(200 DOSIS)

REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA POR  
TRES DÍAS

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 28-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 2 de :

H.C. : 305575 Paciente : SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Prsc. Num. : 1885624

Fecha : QUITO, 28/08/2023

Edad: 5 años

### PRESCRIPCION

~~SALMETEROL + FLUTICASONA~~  
~~25/50~~

REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA POR  
TRES DÍAS

~~INDICACIONES DE~~  
~~GASTROPEDIATRIA~~

~~FORMULA ELEMENTAL~~  
~~(PURAMINO)~~

~~LOPERAMIDA~~

ADMINISTRAR 3 MEDIDAS DIARIAS

ADMINISTRAR 1 MG VIA ORAL ANTES DE DESAYUNO ALMUERZO  
Y MERIENDA CADA DIA

SEGUIMIENTO POR GASTROENTEROLOGÍA EL 29/08/2023 A LAS  
11H30

ACUDIR A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE  
ONCOPEDIATRÍA EL 05/08/2023 CON RESULTADOS DE  
EXAMENES Y DE VALORACIÓN DE GASTRO

SIGNOS DE ALARMA

PLAN EDUCACIONAL NEUTROPENIA FEBRIL

*Cecilia*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Linda Cárdenas Sánchez V.  
ENFERMERA CIEBANDO GARCÍA  
MSP: Libro 15 Folio 191 N° 403

*[Firma]*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Kevin Pinto  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1746820570

*[Firma]*

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



# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 15-AUGUST-2023 10:08  
EX: 15/08/2023

Prescripción Impresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 1 de 1

H.C. : 305575 Paciente : SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARON

Prsc. Num. : 1880029

Fecha : QUITO, 15/08/2023

Edad: 5 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO

Dra. Lizeth Escobar

MÉDICO RESIDENTE

C.I. 1600575219

LIZETH ALEJANDRA ESCOBAR TORRES

1600575219

Médico Responsable

RP.

SOLICITU DE AMBULANCIA

SE REQUIERE AMBULANCIA PARA TRASLADO DE  
PACIENTE DE 5 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE  
LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA + PORTADOR DE  
ILEOSTOMIA AGUDA DESDE SOLCA QUITO EN LAS CALLES  
ELOY ALFARO Y LOS PINOS, HASTA LAS CALLES  
VOZANDES Y AV. AMERICA,

EDIFICIO ANKARA MEDICAL, CONSULTORIO 406 PARA  
VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA (  
DRA. CISNE ARGUELLO). Y LUEGO DE REGRESO AL  
HOSPITAL SOLCA QUITO.

HORA DE CITA MEDICA: 11:30 AM.

PACIENTE NO REQUIERE APOYO DE OXIGENO

COMPLEMENTA

PRESCRIPCION Y LUEGO

AL HOSPITAL

SOLICITU DE AMBULANCIA

SE REQUIERE AMBULANCIA PARA  
TRASLADO DE PACIENTE DE 5  
AÑOS DE EDAD CON  
DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA  
MIELOIDE AGUDA + PORTADOR  
DE ILEOSTOMIA, DESDE SOLCA  
QUITO EN LAS CALLES ELOY  
ALFARO Y LOS PINOS, HASTA  
LAS CALLES VOZANDES Y AV.  
AMERICA,

EDIFICIO ANKARA MEDICAL,  
CONSULTORIO 406 PARA  
VALORACION POR

GASTROENTEROLOGIA  
PEDIATRICA (DRA. CISNE  
ARGUELLO) Y LUEGO DE  
REGRESO AL HOSPITAL SOLCA  
QUITO.

HORA DE CITA MEDICA: 11:30

AMBU. AL HOSPITAL

PACIENTE NO REQUIERE APOYO  
DE OXIGENO COMPLEMENTA

## EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro: 1969494 SF  
Fecha Envio: 28/08/2023  
Paciente: SANCHEZ LANCHIMBA MICHAEL AARO  
Hist. Clinica: 305575  
Area Entrega: FARMACIA  
Entregado por: REA QUINTANILLA JONATHAN RAFAEL

Egreso Nro: 2578705

Página Nro. 1

CI 1050812013

Plan Social:

Area Solicitan: HOSPITALIZACION 2

Nro. Cama: 206-Z

Código	Descripción	Cantidad	Presentación
0000501477	FLUCONAZOL TABLETA 150 mg	10.0000	CP

Entrega:

Recibe Conforme:

Fernando Lanchimba  
1003944657  
