Fecha: 18-AUGUST-2023 - :

1.30%

. 34.

Página 1 de :

```
- × 3.5
   H. C. :
            293256
                                                 1728586510
                                                                              Clasificación :
                                                                                                CA.
                                       Cédula :
       Paciente . . .
       CAISALITIN' CHACHALO MAYKEL ALEXANDER
    Fecha: 18/08/2023 00:00
                                                                     Para :
                                                                              Hospitalización
   Médico MENTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO
                                                    Enfermera :
        Prescripción
                                            Cantidad Registro de cumplimiento
        (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)
     Ø. (QT G∓GLÖF3) AUTORIZADA Y DIAS
        SUBSECUENTES
        (PESO 36.1 KG)
        (TALLA: 153 CM)
       '(SC: -1,23)
        (ADMISIÓN) INGRESO A PEDIATRIA
        ONCOLOGICA SALA GENERAL
        (DIAĞNOSTICO) OSTEOSARCOMA FEMUR
        PROXIMAL DERECHO+ CICLO 3
        IFOS/ETOHIEL
        (condición) ≏estable
20
        (ALERGIAS) NINGUNA
       (SIGNOS VITALES) CONTROL DE
        SIGNOSTVITALES CADA 6 HORAS
     1/ (ACTITUD), SEMIFOWLER
     12 (ENEERMERÍA) PROTOCOLO DE
       PREVENCION DE CAIDAS
25
     LA CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
        CONTROLFDE HEMATURIA CON CADA
    MICCION DESO QD Y REPORTAR
     W MANTENER DIURESIS MAYOR A 3
        CC/KG/8
30
     グ COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A
        450 CG TEN 4 HORAS
     16 CUIDADOS DE LA REGION PERIANAL
     10 APLICAR HIELO LOCAL EN CASO DE
        DOLOR DE MIEMBROS INFERIORES POR
     M.46 MINUTOS 3 VECES AL DÍA
35
     26 (DIETA) DIETA GENERAL + DIETA
        PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE
     18 ANOS 22 y.) 3:1075
                                                                     5≱LCA, Núcleo de Quit-
    264(LIQUIDOS INTRAVENOSOS)
                                                                     Dra. Gissela Sánchez F.
                                                                     HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA
    A CELECTROLITOS CARBOHIDRATOS
                                                                          1711237337
40
       : '(DEXTROSA" SOL. SALINA) LIQ.
        PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML +
        CLORURO DE POTASIO 10MEQ)
ADMINISTRAR IV A 154 CC/H
     (3000M2)NT (MEDICACION)

★5 (ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL)

45
        2MG/ML=(4ML)+) ADMINISTRAR 6 MG
        IV CADA 8 HORAS
```

Jonnie Car Cons

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIE ANTINONY Argou
ENFERMENO
C.I. 0401243795

1-20%

Fecha: 18-AUGUST-2043 Página 2 de

н. с. 1293256

Cédula : 1728586510

CA. Clasificación :

Paciente : \$1000

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Fecha: 18/08/2023 00:00

SIL.

Hospitalización Para :

16. W. S.

Médico : MOPINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

/26 (DEXĂMETASONA 4MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 6MG IV CADA 8 HORAS

27 (IFOSFAMADA,1 GR SOLIDO PARENTERAL) ADMINISTRAR 4300 MG SALINA PERFUSION DE 2 HORAS (DIA

38 (MESNA LEQUEDO PARENTERAL 100 MG/MLIPADMINISTRAR 450 MG IV DILUIDO EN 100 CC SOLUCION - SALINAV TAMEDIATAMENTE DESPUES DE IFOSEAMIDA Y A LAS 3, 6 Y 9 HORAS DESPUES

29 (ETOPOSTDO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/ML (5 ML)) ADMINISTRAR 120 MG DILUIDO EN 200 ML DE SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE 2 HQRAS (DIA 5)

30 (PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML)) _ADMINISTRAR 4 MG SUBCUTANEO 24 HORAS POSTERIORES AL TERMINAR LA QUIMICTERAPIA

31 (ENOXABARÎNA 40 MG) ADMINISTRAR , 40 MG SUBCUTANEO UNA VEZ AL DIA

32 (COTRINGXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIME SOLIDO ORAL 800MG+
160MG) ADMINISTRAR 80 MG VIA
SHORAL INCLIA TABLETA) CADA 12
HORAS LUNES MARTES Y MIERCOLES

HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES (PROFILAXIS)

33 (VORTCONAZOL COMPRIMIODS 200MG) ADMINISTRAR 200 MG (1

& COMPRIMITO) VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNG Y MERIENDA (MEDICACION CONTINUA)

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

35 (GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG) -ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA ∕8 HORAŞ

36 (LACTURSA JARABE 65 & (200 ML)) "ADMINISTRAR"15 ML VIA ORAL CADA 1 P12 HORAS 1 SUSPENDER EN CASO DE DIARREART CON

(TRAMADOL CAPSULA 50 MG) ADMINISTRAR 25 MG VO STAT Y PRN

38.4.) ..., PINIC, A.

79 (ESPECIALES) NINGUNO

SOLCA MUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argon ENFERMERO C.I. DAUTZAGTOS

The Cano Correa FERMERA FORM.005 -,928361

The state of the s

*

A MAL

_ c.2189 6 cm

SOLCA Núcles de Chez F. Gissela Réschez F. HERMAIO. CO. 123 PEDIATRA picielo de Quira

Fecha: 18-AUGUST-2023 Păgina 3 de 1

H. C.: 293256

Cédula : 1728586510

CA. Clasificación :

Paciente ---

∵. "?∂ે ર

SAL MOVE

OF CONSTRUCT COATES, OF

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

18/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

ela banchez f. GE PEDIATRA

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

40 (LABORATORIO) NINGUNO

(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR

TERAPIA FISICA 42 (OTROS) NOVEDADES 2.7

43 (.)

-,726,0 90 CA RUCLEO DE OUTO
ANTONIVA ANTONI
LE ANTONIVARO
EN ERMERO
CA. 0401243796 / p peor

Lin Contrile Cano Correc ENFERMERA

0955928361

come ுழ்≱ச

والمجهد والأراس

ALTO VALUE Cela METH CHES 13.655

.

ān j

1878年19、

PINT

 $(\mathbb{R}^{n+1})_{i \in \mathcal{S}_{k}}$ ∴ Dec. - 1124

CALL LITTIN MENO

FORM.005

*18/02/3

A PENT OF

STATE OF

MINISTA Fecha: 17-AUGUST-2023

41

Página 1 de :

H. C. : 7293256

Cédula : 1728586510

CA. Clasificación:

Paciente

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Fecha: 17/08/2023 10:59

4444

ACTUM 33 *

Para : Hospitalización

Médico ;

ESCOBAR TORRES LIZETH

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

5

MENDUM DE INDICACIONES)

ALEJANDRA

WACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)) ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREAS)

15

ZUIDADOS DE LA REGION PERIANAL

Leda. Andrea Pillajo ENFERMERA Cl. 172480144-2

Lola Jesenia Figueroa G.
ENTERMENA CUDADO DIRECTO
MSP. Libra 33 Total To Nº 500

20

ebeffenter an 3-2013 17:39:04 १९८५ **प्रदेश**कारण व्यक्ताताः

-1.00%

Place ficher 1972, 25

angetict. At: 5 0.0

e -

OLIGATE T TANIA

11 · War-

halifoliai .

Brh serve

3-2023 17:59:04 ा द्वारा अवस्था सारा स्थानिक

Zille -

A 87. 7.

Ħ THE STATE

30

35

De . 60934 Paston * ANIENOPA 411 40

ì."

MINOTO A

45

FORM.005

Original va F. .. 3-2023 17/59:04 Control of the second s SOLC NUCLED SE Dra.

SOLCA NUCLEO DE QUITO Drs. Gabriela Loma PEDIATRA Cili 1903377650

Fecha: 14-AUGUST-2023

HILLING

1. H≛Our Jagery,

Página 1 de :

H. C. : 293256 Cédula : 1728586510 Clasificación: CA. Paciente CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER 5 TERRO Fecha := 14/08/2023 13:54 Para: Hospitalización Médico : ... MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA) SOLCANUCLEO DE QUITO LIG. Anthony Argoti ENFERMERO C.I. 9401242794 SOLCA NUCLEO DE CUTTO LIC. VIVIANA BORIA P. INFERMERACIOMO DIRECTO MSP. Libro 187 (ibo 12) N. 320 Dilach N Bog la SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gema Mendoza MEDICO RESIDENTE CLE 1314400583 15 SOURCE OF 20 10:0 × 3.4 TITORY .. 51 . 44.1 FALL . SOLCA NUCLEO DE QUITO A MARC Dra. Gabriela Lema PEULATRA C.l.: 1003377650 JCE . . at: 25 ala: 16-AUG .: + **50#87**+1023 .SH/PECUAL. ********* CRAFA . 48 THE PARTY OF THE PARTY. He whater is of LatinoCI . al: 40 --X-., 55 aj 15 --.16-AUG .. 48 () **UGBET-2023** es/Procedi Appropriate and the second DAMES OF THE STATES the constitution FORM.005

Pecha: 19-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 293256

Cédula : 1728586510

Clasificación: CA.

Paciente

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

5

Fecha: 19/08/2023 04:29

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(ADENDUM INDICACIONES)

(GLICEMIA PREPANDRIAL AM)

Lic. Connie Cano Correi ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-1000-189166

20

25

35

40

45

BOLEA HUCLEO DE QUITO
DE LE CABOTIONA LE COMO
C.L.: 1003377650

Park to the fact of the state o

Fecha: 19-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 293256

Cédula: 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

5

Fecha: 19/08/2023 06:42

Para: Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (ADENDUM INDICACIONES)

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

> Lic. Connie Cana Cones ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-718916 (Cica Gan

20

25

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE OUITO Dra. Gabriela Lema PEDIATRA G.J.: 1993377650

FORM.005

ONDONE A

7\$4.5

FORM.005

Fecha: 17-AUGUST-2023

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

PRESCRIPCION WEDICA Y TRATAWIEN

Página 1 de :

H. C.: 293256 Cédula : 1728586510 Clasificación: CA. Paciente: CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER 5 Fecha: 16/08/2023 19:09 Para: Hospitalización Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera : # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 1 ADENDUMP4 (PÁVŐR MEDIR GLICEMIA 10 PM Y 6 1.80(3), 1. 218 TINDEL A JEGALOTICA Leda Sifria Gordon 2.46 e garage 20 بداء فهومت وعدمات فيهر ing Table States SOLCA NUCLEO DE QUITO Bra. Gubrida Lema PEDIATRA C.L.: 1003377650 372594 25 Path nee-AC 40 O NAVA CL 1.6759.1 30 571. TAPC: . i v X2.51 AT BUT 312594 3. 40 Per nte. AC PO NAVANG 6/C8 PIN 45 ntupes. . id. 6

RAMBEY : MINTST-A:

ASH ME

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

PULL OF THE

Página 1 de :

H. C. 293256

Fecha: 18-AUGUST-2023

Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Paciente

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

5

Fecha: 17/08/2023 21:44

Hospitalización Para :

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(ADENDUM)

(TRAMADOL CÁPSULA 50 mg) ADMINISTRAR 25 MG VO STAT Y PRN PREVIA AUTORIZACIÓN MÉDICA APLICAR HIELO LOCAL POR 15

MINUTOS 3 VECES AL DÍA

15

SOL CA NUCLEO DE CHITO Leda Jesenia Tipurros G.
ENFERNERA CUDADO ORECTO
MEP. Libro 16 Fano 170 Nº 500

Addition Check 144 2% 371 -

20 Soften o **33 1** 1

SOLCA NUCLEO DE QUITO Drs. Gabriela Lema FEDIATRA Gili 1003377650

25

3 3623 /. H MAN 1066

31261

H.

A 846534 برز تعامره ي

· Again · Mer i ÷ 1023 €. SH #CLÂNKO

11.6

Apple of

AMEN A.

Self le PlAfr

30

SOUTOTAND 李明静文器"

المرابكية والمراجة VM4: 254

131 MA_22 Hart Television

35

40

45

10. . ..

سأشدر أناها لاس tic : 3MA; 2042 **W**. · 496 - 20

FORM.005.djejtar

digi.

CTOLD 3 PERCHENSE VIII NO JORDAO, 42 KC

14092238

200 pm

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 17-AUGUST 2023 5500:

z., -

Página 1 de :

MEDICO RESIDENTA

H. C. : 1293256 Cádula : 1728586510 Clasificación : CA. PacientéST: 4 CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER CITCIA Pecha : 17/08/2023 00:00 Hospitalización Para : Médico : TABLADA SOSA AIRELIS Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento FURNIER. 10 / (MDICACIONES ONCOPEDIATRIA) (MT METOLOS3) AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES & WEBBCAS 1 KG) 45 MAKBAH 1580CM) S (SCIFIE 23) 15 (ADMISION) INGRESO A PEDIATRIA ONCOLOGICA SALA GENERAL / (DIAGNOSTICO) OSTBOSARCOMA FEMUR PROXIMAL DERBCHO+ CICLO 3 IFOS/ETŐ 8/ /CONDICIÓN) ESTABLE 20 9 (MLERGIAS) NINGUNA 10 (EIGNOS VITALES) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS)1 /ACTITOD) SEMIFOWLER (ENFERMERÍA) PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS 25 13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA A CONTROLL DE HEMATURIA CON CADA 15 CONTROL, PEGOLOD Y REPORTAR 16 MANTENER DIORESIS MAYOR A 3
CC/KG/R 1/ 20MUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 30 450 CCTEN 4 HORAS 18 MIETA) DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS 49 KM 35 20 (MQUIDOS INTRAVENOSOS) JICA Nú leg de Quito g. Gissela-Sanchez F. 21 ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS GA PEDIATRA (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML + CLORURO DE POTASIO 10MBQ) ADMINISTRAR IV A 154 CC/H 40 22 IMEDICACIÓN) 23 COMPANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML /4ML) ADMINISTRAR 6 MG IV CADA, B. HORAS 24 DEXAMBTASONA 4MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 6MG IV CADA 8 HORAS SOCIA NUCLEO DE QUITO Loda, Antrea Villajo ENFERMERA SOLCA NUCLEO DE OUTO Dra. Airelis Tablada Leda Jesenia Figuroa G.

FORM.005

13.3

· 韓 trappe 21. CI, 172480144-2

建设产品的工作 75 ENTERINAL PARTY CACHERON E.

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

NATE THE 12-AUGUST 2023 **Fecha**

Página 2 de :

Proc. 6 H. C. : 293256

Cédula: 1728586510

Clasificación : CA.

Pacienter

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Fecha : 17708/2023 00:00

14.

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS #EBLERA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

interals As Poster: LEGSTANDAIN GR SOLIDO PARENTERALI, ADMINISTRAR 4300 MG IV DELULED EN 400 CC SOLUCION SALIMA DERRUSION DE 2 HORAS (DIA 26 MESHA LIQUIDO PARENTERAL 100 MG/MLT ADMINISTRAR 450 MG IV DILUIDO EN 100 CC SOLUCION

SALÎNA, INMEDIATAMENTE DESPUES DE IFOSFAMIDA Y A LAS 3, 6 Y 9 HORAS DESPUES

27 (PTOPOSÍDO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/NL (5 ML)) ADMINISTRAR 120 MG BILUIDO EN 200 ML DE SOLUCION SALINA 0.91 PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 4), DIA 5

28 (PEGRALGRASTIM SOLUCIÓN INVECTABLE, 10 MG/ML (0.6 ML)) ADMINISTRAR 4 MG SUBCUTANEO 24 HORAS POSTERIORES AL TERMINAR LA QUIMIGTERAPIA

(ENOXAPARINA 40 MG) ADMINISTRAR

40 MG SUBCUTANEO UNA VEZ AL DIA 36 (COTERNOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ ORAL TMEDIA TABLETA) CADA 12 HORAS LONES, MARTES Y MIERCOLES (PROFILAXIS)

31 WORICONAZOL COMPRIMIODS 200MG) ADMINISTRAR 200 MG (1 COMPRIMIDO) VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNG Y MERIENDA (MEDICACION CONTINUAL

32 #SULFATO DE MAGNESIO) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 48 HORAS

38 JOABAPENȚINA SOLIDO ORAL 300MG) ADMINISTRAR (300 MG VIA ORAL CADA

HORAS ATTE

35 (ESPECIALES) NINGUNO

35 MAHOKATORIO) NINGUNO

(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR

Terapia pisica (otros) novedades

276 Loda Andrea Phlajo

Loda Andrea Phlajo

ENFERMERA

SOLCA NOCLEO DE OUTOCI, 172480144-2

Loda Resente Statisma C Ecda Jesenia Figurio G.
FORM:003

Quito inchez F. PEDIATRA

SOLCA NUCLEI DE QUE Dra. Airelis Tables MEDICO RESIDENT C.S.T. 176066137

TIRMER

: (KBT:) PARTIES A Sacounts:

Pecha 16-AUGUSR 2015 1-15

edagge is

Página 1 de :

CA.

н. с. 1293256 Cédula : 1728586510 Clasificación : Paciente 12/ 5 CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER : (Era: 5 Fecha: \$16/08/2023 00:00 Para : Hospitalización Médico MALENCIA ARTIEDA LISETT Enfermera : , ALBXANDRA Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 MED XINDICACIONES ONCOPEDIATRIA) (OT CICLOE3) AUTORIZADA Y DIAS **Subsecuentes** /PESOOR6:1 KG) (TALLAL 151 CM) 15 HECTATE BARRE (ADMISTON) INGRESO A PEDIATRIA ONCOLOGICA SALA GENERAL (DIAGNOSTICO) OSTEOSARCOMA FEMUR PROXIMAL DERECHO+ CICLO 3 PROXIMAL DERECHO+ CICLO 3
IFOSABOOT 20 (CONDICIÓN) ESTABLE (ALERGIAS) NINGUNA SIGNOSSYITALES) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS **Q**uilc (ACTITUDA, SEMIFOWLER 1/2 (ENFERMERÍA) PROTOCOLO DE 25 PREVENCION DE CAIDAS CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA A CONTROPPE BEMATURIA CON CADA
MICCIÓN DE BEMATURIA CON CADA
S CONTROPADESO OD Y REPORTAR MANTENER DIUBESIS MAYOR A 3 30 c/ks/Hasine COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 450 CC EN 4 HORAS (DIETA) DIETA GENERAL + DIETA Para familiar por ser menor de 18 ANOS (LIQUIDOS, INTRAVENOSOS) 35 ELECTROLITOS CARBONIDRATOS DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARBNIERAL 51+0,91 1000ML + CLORURO DE POTASIO 10MEQ) ADMINISTRAR IV A 154 CC/H (3000M2) 21 (MEDICACTÓN) SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Lisett Valencia A. MEDICO PEDIATRA C.I.: 1003405717 (ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ME (AML)) ADMINISTRAR 6 MG IV CADA A BELORAS 23 (DEXAMETASONA_4MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR: 6MG IV CADA 8 HORAS Leda Jassel Maganos Control SCICA MARIA CAUS PARAMO P ceda Sulvia Gordon ENFERMERA EMERMENA CHILDREN P. mes local mile locater

Pecha 16-AUGUST 7021

1.7 11

Página 2 de :

EADY: 293256 н. С. j.

Cédula :

Clasificación : CA.

Pacients RAM. A CAISALITHN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Fecha: 16608/2023 00:00

ALEXANDRA

P #15*** GPAMAAT,

Para : Hospitalización

nez F.

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT

Enfermera :

15EGRA Prescripción

HORAS DESPUES

Cantidad Registro de cumplimiento

POSTLO (LFOSFAMEDAIL GR SOLIDO PARENTERAL MADMINISTRAR 4300 MG + IV DELETER EN 400 CC SOLUCION SALINA PEREUSION DE 2 HORAS (DIA), DIA CA DIA 5 MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100 MG/MEK-ADNINISTRAR 450 MG IV DILUIDO EN 100 CC SOLUCION : SALINA TRINMEDIATAMENTE DESPUES DE IFOSFAMIDA Y A LAS 3, 6 Y 9

26 (ETOPOSIBO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/Mb (5 ML)) ADMINISTRAR 120 MG MILUIDO BN 200 ML DE SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE 2 NORAS (DIA 3), DIA 4, DIA 5

(PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML)) ADMINISTRAR 4 MG SUBCUTANEO 24

HORAS POSTERIORES AL TERMINAR LA **QUIMIQTERAPIA**

28 JENOXAPARINA 40 MG) ADMINISTRAR 40 MGSCOCCITANBO UNA VEZ AL DIA · (COTREMOKAZGL (SULFAMETOXAZOL +

TBIMETOPRIM) SOLIDO ORAL BOOMG+ 160MG(TÜÜİNISTRAR 80 MG VIA -ORAL (MEDIA TABLETA) CADA 12 HORAS LUNES MARTES Y MIERCOLES (PROFIDATIS)

0 (VORICONAZOL COMPRIMIODS 200MG) COMPRIMIDO) VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNG Y MERIENDA (MEDICACION CONTINUA)

1 (Sulpato de magnesio) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 48 HORAS.

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

35/1. MESPECIALES) NINGUNO

25 (LABORATORIO) NINGUNO AINTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR

TERAPIATYISICA (OTROS) NOVEDADES

MALENE.

915

4.4615

JAWOSIAF BOLGA MUCLEO DE CAUTO
Leda. Jusselvii Ramos CAL 1772864913

Margarit Leda Silvia Gordon ENFERMERA 2005-2019-2022-207

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

SCOOL STORY ENFERMER

FORM.005

一种种种种的 ENDINACTON: Officer person **Meschemp**

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Página 1 de :

B. C. 293256

Pecha: 15-AUGUST 2023

j. 1

5

20 .

25

Cédula : 1728586510 Clasificación : CA.

Paciente -

CAISALTTIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Fecha : 5 2 5/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico ERGTASHIGUANO DELGADO GISSELA FOR PATRICIA

Enformera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 STOP BRILLY ! (INDEGRETONES ONCOPEDIATRIA)

ATTELOF3 AUTORIZADA Y DIAS SUBSESPENIES

(PESO: 36.1 KG)

(153 CM)

// 58539745234

(ADMISION) INGRESO A PEDIATRIA ONCOLOGICA SALA GENERAL

UDIACNOSTICO) OSTEOSARCOMA FEMUR PROXIMAL DERECHO+ CICLO 3

IFOS ÉTO CONDICIÓN) ESTABLE

(ALERGIAS) NINGUNA

/SIGNOS VITALES) CONTROL DE SIGNOS: VITALES CADA 6 HORAS

11/(ACETERUDIE SEMIFOWLER

PREVENCION DE CAIDAS

13 CONTROL DEN INGESTA Y EXCRETA

4/CONTROL DE HEMATURIA CON CADA

PESO OD Y REPORTAR

16 MANTENER DIURESIS MAYOR A 3

17 COMUNICAR'SI DIURESIS ES MENOR A

450 CC EN 4 HORAS 18 (DIETA) DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE

18 ANOS

LIQUIDOS INTRAVENOSOS)

TELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSX SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML +

CLORURO DE POTASIO 10MEQ) ADMINISTRAR IV A 154 CC/H

(3000M2)

22 (ONEMNSEERON LIQUIDO PARENTERAL ✓2MG/ME3 (4ML)) ADMINISTRAR 6 MG

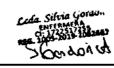
IV CADA 8 HORAS PB (MEMAMETASONA 4MG/ML (2ML))

ADMINISTRAR 6MG IV CADA 8 HORAS

SOLOA, Núcleo de Quito Dra. Gissela Sánahez F. HEMAID-ONGALOG PEDATRA 1771 337357

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

OLEANUCLEO DE QU Lite Ivan Gavilanaz ENFERMENO MSP: DZDZDR456-2



JUKEUD) L

BOLCA NUCLEO DE OUTO

Leda. Jusselyn Ramos

Enfermera cuidado directo

172244812

FORM.005

45

FENOR ... ,让自**对**在 点 Pecha: 15-AUGUS 2923

₹93256 H. C. -t

Marking and ECAPP ...

> Cédula : 1728586510

Clasificación : CA.

Página 2 de :

Pacients

CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Fecha 3 15/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médicoliga Tashiguano delgado Gissela

Enfermera :

SUSPERATRICIA DMINAS PAR

Přescřipción

Cantidad Registro de cumplimiento

(JESE AMIDA 1 GR SOLIDO PARENTERAL) ADMINISTRAR 4300 MG IV DELUCION SALINA PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 2) ARIA 3, DIA 4, DIA 5 MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100 MG/ME; ADMINISTRAR 450 MG IV DILUIDO EN 100 CC SOLUCION SALINA: INMEDIATAMENTE DESPUES DE, IFOSFAMIDA Y A LAS 3, 6 Y 9 HORAS DESPUES

VERENES SOLUCIÓN INVECTABLE

20 MG/ML ((5 ML)) ADMINISTRAR 120 MG/BILUIDO EN 200 ML DE i Of SOLUCEON, SALINA 0.9% PERFUSION

DEU2 HORAS (DIA 2), DIA 3, DIA 4 MINISTRAR 3 :

27 REGETLERASTIM SOLUCIÓN INVECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML))
ADMINISTRAR 4 MG SUBCUTANEO 24

HORAS, POSTERIORES AL TERMINAR LA -# . QUIMIOTERAPIA

(ENOXAPARINA 40 MG) ADMINISTRAR 40 SUBCUTANEO UNA VEZ AL DIA 29 CORNEROXAZOL (SULFAMETOXAZOL +

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

30 (VORICONAZOL COMPRIMIODS 200MG) ADMINISTRAR 200 MG (1

COMPRIMIDO) VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y MERIENDA (MEDICACION CONTINUA)

31 (SULFATO DE MAGNESIO)

ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 48 HORAS

32 GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG) ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA

/ 8 HORAS 83 Not 13 14 9

34 (ESPECIALES) NINGUNO

35 (LAPROPATORIO) NINGUNO

(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR PERAPIA FISICA

7 LOTROS) NOVEDADES
SOLCA MUCLECULA RUI
LIC. Man Garkhapae F ENFERMENO :

AN THE PLAN TO

indesector.

Mary 194 const from 5

s borden Le SOLCA NUCLEC DE QUITO Dra. Gissela Tashiguano MEDICO RESIDENTE C.L. 1725329591

¹nicaiost

FORM.005 \$55.05 -

1

ن الله الله

Socia Michael De Outo Leda Jasselyn Ramos EMERIMENA CUIONOS DIRECTO

Ord leo chez F.

Fecha: 14-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 1 ć

H.C. : 293256 Paciente : CAISALITIN CHACI	HALO MAYKEL ALEX	KANDER Pre	sc. Num.;	1879733
Fecha: QUITO, 14/08/2023		SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gienda Ponce MEDICO PEDIATRA C.L:1909297555	id: 14	
Diaghóstico: C78.0 TUMOR MALIGNO SECUNDARI	IO DEL PULMON	GLEND	A KATERINNE	PONCE CABRERA
Alergias NO REFERIDAS			1900297 Medico Resp	
RP.				
INGRESO QT CICLO 3			#	
PESO 36.1 KG			#	
TALLA: 153 CM			#	
SC: 1.23			#	
ADMISIÓN			#	
DIAGNÓSTICO			#	
CONDICIÓN			#	
ALERGIAS			#	
SIGNOS VITALES			#	
ACTITUD			#	
enfermería			#	
DIETA			#	
LIQUIDOS INTRAVENOSOS			#	
ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEKTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML + CLORURO DE POTASIO 10MEQ	INTRAVENOSO		#	
MEDICACIÓN			#	
ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)	INTRAVENOSO		#	
DEXAMETASONA 4MG/ML (2ML)	INTRAVENOSO		#	
DEXAMETASONA 4MG/ML (2ML)	INTRAVENOSO		#	
IFOSFAMIDA 1 GR SOLIDO PARENTERAL	INTRAVENOSO		#	
MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100 MG/ML	INTRAVENOSO		#	
ETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/ML (5 ML)	INTRAVENOSO		#	
PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INVECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML)	SUBCUTÁNEO		#	
ENOXAPARINA 40 MG	Subcutáneo		#	
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOFRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG	ORAL		#	
VORICONAZOL COMPRIMIODS 200MG	ORAL		#	

Fecha: 19-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

TABLADA SOSA AIRELIS

Página 1 de 4

Paciente : CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER Prac. Num. : 1882147 Fecha: QUITO, 19/08/2023 Edad: 14 años SOLCA NUCLEO DE POITO Dra. Airelis Tablado MEDICO RESIDENTE C.T.: 1760601577 AIRELIS TABLADA SOSA 1760661577 Médico Responsable RP. INDICACIONES ONCOPEDIATRIA QT CICLO 3 PESO 36.1 KG TALLA: 153 CM SC: 1.23 **ADMISIÓN** DIAGNÓSTICO CONDICIÓN **ALERGIAS** SIGNOS VITALES ACTITUD ENFERMERÍA DIETA LIQUIDOS INTRAVENOSOS ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. **INTRAVENOSO** SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML + CLORURO DE POTASIO 10MEO **MEDICACIÓN** ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML) **INTRAVENOSO** DEXAMETASONA 4MG/ML (2ML) **INTRAVENOSO** PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML SUBCUTÁNEO (0.6 ML) ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTÁNEO COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG VORICONAZOL COMPRIMIODS 200MG ORAL SULFATO DE MAGNESIO ORAL GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG ORAL LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML) ORAL TRAMADOL CÁPSULA 50 MG ORAL

> SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gadriela Lema PAR NATRA Sibi 1993377650

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Airelis Tablada MEDICO RESIDENTE C.I.: 1760661577

Fecha: 19-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

TABLADA SOSA AIRELIS

Página 2 de 4

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

RP.

	ESPECIALES	#		
	LABORATORIO	#		
	INTERCONSULTAS	#		
	OTROS	#		
	•	#		
	INDICACIONES AL ALTA	#		
	DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CATETER	•		
	PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML)	#	1	UN
}	COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG	#	30	TREINTA
	VORICONAZOL COMPRIMIODS 200MG	#	30	TREINTA
	ENOXAPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 000 UI (40 mg) JERINGA PRELLENADA	#	15	QUINCE
	TRAMADOL CÁPSULA 50 mg	#	20	VEINTE
	ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg	#	20	VEINTE
	GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG	#	50	CINCUENTA
	SULFATO DE MAGNESIO	#		
	LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)	#	2	DOS

PRESCRIPCION

INDICACIONES ONCOPEDIATRIA

QT CICLO 3 AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES

PESO 36.1 KG TALLA: 153 CM

SC: 1.23

ADMISIÓN INGRESO A PEDIATRIA ONCOLOGICA SALA GENERAL

DIAGNÓSTICO OSTEOSARCOMA FEMUR PROXIMAL DERECHO+ CICLO 3 IFOS/ETO

CONDICIÓN ESTABLE ALERGIAS NINGUNA

SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS

ACTITUD SEMIFOWLER

ENFERMERÍA PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

SOLCA NOCLEO DE QUITO Dra. Gabriela Lema PEDIATRA C.L: 1003377650 SOLO HOUSE DECUITO Dra. Air Mis Tablada MEDICO RESIDENTE C.1.: 1760661577

Fecha: 19-AUGUST-2023 Prescripción Impresa Por:

TABLADA SOSA AIRELIS

Página 3 de «

H.C.: 293256

Paciente : CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Prsc. Num. : 1882147

Fecha: QUITO, 19/08/2023

Edad: 14 años

PRESCRIPCION

CONTROL DE HEMATURIA CON CADA MICCION

CONTROL PESO QD Y REPORTAR

MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/H

COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 450 CC EN 4 HORAS

CUIDADOS DE LA REGION PERIANAL

APLICAR HIELO LOCAL EN CASO DE DOLOR DE MIEMBROS

INFERIORES POR 15 MINUTOS 3 VECES AL DÍA

DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE

18 AÑOS

DIETA

LIQUIDOS INTRAVENOSOS

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

MEDICACIÓN :

ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)

DEXAMETASONA 4MG/ML (2ML)

PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (0.6

ML)

ENOXAPARINA 40 MG

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL

800MG+ 160MG

VORICONAZOL COMPRIMIODS

200MG

SULFATO DE MAGNESIO GABAPENTINA SOLIDO ORAL

300MG

LACTULOSA JARABE 65 % (200

ML)

TRAMADOL CÁPSULA 50 MG

ADMINISTRAR IV A 154 CC/H (3000M2)

ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 6MG IV CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 4 MG SUBCUTANEO 24 HORAS POSTERIORES AL

TERMINAR LA QUIMIOTERAPIA

ADMINISTRAR 40 MG SUBCUTANEO UNA VEZ AL DIA

ADMINISTRAR 80 MG VIA ORAL (MEDIA TABLETA) CADA 12

HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES (PROFILAXIS)

ADMINISTRAR 200 MG (1 COMPRIMIDO) VIA ORAL DESPUES

DE DESAYUNO Y MERIENDA (MEDICACION CONTINUA)

ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 48 HORAS

ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER

EN CASO DE DIARREAS)

ADMINISTRAR 25 MG VO STAT Y PRN PREVIA AUTORIZACIÓN

MÉDICA

ESPECIALES

LABORATORIO

INTERCONSULTAS

NINGUNO

NINGUNO

SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gábriela Lema PEDIATRA C.L.: 1003377650

SOLCA AVCLED DE QUITO Dra. Afreis Tablada MEDIEC RESIDENTE C.A.: (1760561577

Fecha: 19-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: TABLADA SOSA AIRELIS

Página 4 de 4

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

PRESCRIPCION

OTROS

NOVEDADES

DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CATETER PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN

INDICACIONES AL ALTA

PEGFILGRASTIM SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML)

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

VORICONAZOL COMPRIMIODS 200MG

ENOXAPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 000 UI (40 mg) JERINGA PRELLENADA TRAMADOL CÁPSULA 50 mg

TRAMADOL CÁPSULA 50 mg ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg

GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG

SULFATO DE MAGNESIO LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML) ADMINISTRAR 4 MG SUBCUTANEO 24 HORAS POSTERIORES AL TERMINAR LA QUIMIOTERAPIA

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

ADMINISTRAR 200 MG (1 COMPRIMIDO) VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y MERIENDA (MEDICACION CONTINUA) ADMINISTRAR 40 MG SUBCUTANEO UNA VEZ AL DIA

ADMINISTRAR 25 MG VO CADA 8 HORAS POR 2 DIAS Y PRN ADMINISTRAR 8 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS PREVIO TRAMADOL Y PRN

ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 48 HORAS ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREAS)

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

ECO DOPPLER AGENDAR AL ALTA - CONTROL CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 04/09/2023 CON EXAMENES DE LABORATORIO

EXÁMENES

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

IMAGEN: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen.

SOLCI NUCLEO DE QUITO Dra. Gabriela Loma PEDIATRA C.J.: 1003377650 SOLCA HUCES DE ONTO Dra. Alveiis Tablada MEDIGO REMDENTE C.1.; 1 TEGG 1577

Fecha: 14-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 1 ć

Ħ.	C. : 293256 Paciente : CAISALITIN CHACE	HALO MAYKEL ALEXANI	PER Prsc. Num.: 1879733
Fech	a: QUITO, 14/08/2023		SOLCA NUCLEO DE VOITO Dra. Glenda Ponce MEDICO PEDIATRA C.1.1990297555
Dia	gnóstico: C78.0 TUMOR MALIGNO SECUNDARI	O DEL PULMON	GLENDA KATERINNE PONCE CABRERA
	Alergias NO REFERIDAS		1900297555 Medico Responsable
RP.	ू रह		
	INGRESO QT CICLO 3		#
	PESO 36.1 KG		#
	TALLA: 153 CM		#
	SC: 1.23		#
	ADMISIÓN		#
	DIAGNÓSTICO		#
	CONDICIÓN		#
	ALERGIAS		#
	SIGNOS VITALES		#
	ACTITUD		#
	ENFERMERÍA		
	DIETA		#
	LIQUIDOS INTRAVENOSOS		
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML + CLORURO DE POTASIO 10MEQ	INTRAVENOSO	#
	MEDICACIÓN		#
	ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)	INTRAVENOSO	#
	DEXAMETASONA 4MG/ML (2ML)	INTRAVENOSO	*
	DEXAMETASONA 4MG/ML (2ML)	INTRAVENOSO	#
	IFOSFAMIDA 1 GR SOLIDO PARENTERAL	INTRAVENOSO	*
	MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100 MG/ML		*
	ETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/ML (5 ML)		#
	PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (0.6 ML)		#
	ENOXAPARINA 40 MG	SUBCUTÁNEO	#
	COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG	ORAL	#
	VORICONAZOL COMPRIMIODS 200MG	ORAL	#

ر مسجوم Fecha: 14-AUGUST-2023

Prescripción impresa Por:

PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 2 ć

7		

SULFATO DE MAGNESIO	ORAL	#
GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG	ORAL	#
×		#
L		*
C		*
0		#

PRESCRIPCION

ERCTA PSICO

INGRESO OT CICLO 3 PESO 36.1 KG TALLA: 153 CM 8C: 1.23

ADMISIÓN **DIAGNÓSTICO**

CONDICIÓN **ALERGIAS**

SIGNOS VITALES

ACTITUD **ENFERMERÍA**

∕INGRESO A PEDIATRIA ONCOLOGICA SALA GENERAL OSTEOSARCOMA FEMUR PROXIMAL DERECHO+ CICLO 3 /IFOS/ETO

ESTABLE MINGUNA

CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS

∕SEMI FOWLER

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

L'ONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

CONTROL DE HEMATURIA CON CADA MICCION

CONTROL PESO QD Y REPORTAR

MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/H

COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 450 CC

HORAS

DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR

∕DE 18 AÑOS

LIQUIDOS INTRAVENOSOS ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS /PASAR IV A 154 CC/H (3000M2) (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ.

PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML + CLORURO DE POTASIO 10MEO

MEDICACIÓN

DIETA

ONDANSETRON LIQUIDO

PARENTERAL 2MG/ML (4ML)

DEXAMETASONA 4MG/ML (2ML)

DEKAMETASONA 4MG/ML (2ML)

AFOSFAMIDA 1 GR SOLIDO

PARENTERAL

MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100 MG/ML

∕ĎAR 6 MG IV PREVIA QUIMOTERAPIA 4 Y 8 HORAS **DESPUES**

ADMINISTRAR 12 MG IV PREVIA OT Y LUEGO

∕ADMINISTRAR 6MG IV CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 4300 MG IV DILUIDO EN 400 CC SOL

SALINA PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 1),DIA 2, DIA 3,

DIA 4, DIA 5

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

Y 9 HORAS DESPUES

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Glenda Ponce MEDICO PEDIATRA C.I.: 1900297555 SOLCA NÚCLEO DE QUITO
LIC. VIVIARIA BORIA P.
ENFERNERA CUELADO DIRECTO
MAP. LARO 14 Fabo 127 M. 388

SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. Anthony Argoti ENFERMERO B:1: 0401243785 Alterated

Fecha: 14-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 3 ć

PRESCRIPCION

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

✓ NOVEDADES

SOLICA NUCLEO CE CUITO
LIC. VIVISIAS BOTIS P.
LIC. VIVISIAS BOTIS P.
LIC. VIVISIAS LOBBODISCIO
LICENTE LITURA 127 H. 128
L

0

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Glenda Ponce MEDICO PEDIATRA C.I.. 1900297555 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Antiliony Argoti ENFERMERO C.I: 0401243795

ì

Orden/Descargo Nro:	rgo Nra: 1966771 SF	Egr	Egrese Mre:	2575962	Pégina Nro.	-		
Fecha Envio:	FW08/2023	•						
Paciente:	CAISALITIN CH	CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALE						
Hist. Citaka:	952182	ט		1728586510				
Area Entrega:	: FARMACIA	2	Plan Social:					
Estregado por:		andrade pabon veronica alexandra	Area Solickan:	HOSPITALIZACION 2				
		EN.	Nro. Cama:	205-A				
Codigo		Descripción					Contidad	Presentación
00005515712	HEPARE	HEPARINA (NO FRACC'HINADA) SOLUCIÓN INVECTABLE. 5.000 U. m. (5 m.)	5.000 C1 md (5	(m.)			00001	
6681890000		PECFILGRASTIM SOLLY YON IN YECTABLE 10 mg ml (0.6 ml) JERINGA PRELLENADA) JERINGA PI	ELLENADA			00001	
0000502253	COTRIN	COTRIMONAZOL (SULFAMETONAZOL • TRIMFTOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg	OMPRIMIDO	800 mg + 160 mg			30.0000	
00005014712	VORICO	VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 mg		1			30,0000	
0000551579	ENOXA	ENOXAPARINA SOLUCIÓN INYECTABILE, 4 000 UT (40 mg) JERINGA PRELLENADA	ERUNGA PRE	LLENADA			15,0000	
00004211134	TRAMA	TRAMADOL CAPSULA 10 mg		· •			20.0000	ਦ
0000H01328	ONDAN	ONDANSETRON COMPRINGUO RECUBIERTO 8 mg	•				20.0000	F
00004013314	CABAPI	CABAPENTINA CAPSULA DURA 300 mg		· •			20.0000	Ĉ
52618H0000	ויאכבניז	LACTULOSA JARABE 65 % (200 取j)		1 - ' t			2.0000	
Eastrope:	SOLCA NUCLEO DE CUITO LIC. LOVENC NUMEZ R. EM ENMENA MSP: 1204679250	Wasper			Recibe Conforme:	推		

Satrega:

Fecha: 19-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

TABLADA SOSA AIRELIS

ORAL

ORAL

Página 1 de «

Prac. Num. : 1882147 H.C. : 293256 Paciente : CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER Fecha: QUITO, 19/08/2023 Edad: 14 años SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Airelis Tablada Menico Residente C.I.: 778564577 AIRELIS TABLADA SOSA 17606615/17 Médico Responsable RP. INDICACIONES ONCOPEDIATRIA OT CICLO 3 PESO 36.1 KG SOLCA NUCLEO DE QUITO TALLA: 153 CM Dra. Gabriela Lema PEDIATRA C.I.: 1003377650 SC: 1.23 **ADMISIÓN** DIAGNÓSTICO CONDICIÓN **ALERGIAS** SIGNOS VITALES ACTITUD **ENFERMERÍA** DIETA LIQUIDOS INTRAVENOSOS ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. **INTRAVENOSO** SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML + CLORURO DE POTASIO 10MEQ **MEDICACIÓN** ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML) **INTRAVENOSO** DEXAMETASONA 4MG/ML (2ML) **INTRAVENOSO** PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML SUBCUTÁNEO (0.6 ML) ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTÁNEO COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG VORICONAZOL COMPRIMIODS 200MG ORAL SULFATO DE MAGNESIO ORAL GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG ORAL

FORM.005

LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)

TRAMADOL CÁPSULA 50 MG

Fecha: 19-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

TABLADA SOSA AIRELIS

Página 2 de «

Paciente : CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER Prac. Num. : 1882147 Fecha: QUITO, 19/08/2023 Edad: 14 años R₽. **ESPECIALES** LABORATORIO INTERCONSULTAS OTROS INDICACIONES AL ALTA DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CATETER PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML UN (0.6 ML) COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) # 30 TREINTA SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG VORICONAZOL COMPRIMIODS 200MG # 30 TRE INTA ENOXAPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 000 UI (40 # 15 QUINCE mg) JERINGA PRELLENADA TRAMADOL CÁPSULA 50 mg # 20 VEINTE ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg # 20 VEINTE GARAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG 50 **CINCUENTA** SULFATO DE MAGNESIO LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML) 2 DOS PRESCRIPCION INDICACIONES ONCOPEDIATRIA OT CICLO 3 AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES PESO 36.1 KG TALLA: 153 CM SC: 1.23 **ADMISIÓN** INGRESO A PEDIATRIA ONCOLOGICA SALA GENERAL DIAGNÓSTICO OSTEOSARCOMA FEMUR PROXIMAL DERECHO+ CICLO 3 IFOS/ETO , CONDICIÓN **ESTABLE ALERGIAS** NINGUNA CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS SIGNOS VITALES

SEMIFOWLER

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

SOLCA NUCTEO DE QUITO Dra. Gabriela Lema PE DIATRA C.I.: 1003377650 SOLCA MULEO DE MUTO Den Girelis Jablada MERICA MISSA DENTE CARLOS ENTE

ACTITUD

ENFERMERÍA

Fecha: 19-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

TABLADA SOSA AIRELIS

Página 3 de 4

H.C. : 293256

Paciente : CAISALITIN CHACHALO MAYKEL ALEXANDER

Prsc. Num. : 1882147

Fecha: QUITO, 19/08/2023

Edad: 14 años

PRESCRIPCION

CONTROL DE HEMATURIA CON CADA MICCION

CONTROL PESO QD Y REPORTAR

MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/H

COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 450 CC EN 4 HORAS

CUIDADOS DE LA REGION PERIANAL

ÁPLICAR HIELO LOCAL EN CASO DE DOLOR DE MIEMBROS

INFERIORES POR 15 MINUTOS 3 VECES AL DÍA

DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE

ZOMA 81

DIETA

LIQUIDOS INTRAVENOSOS

ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS ADMINISTRAR IV A 154 CC/H (3000M2) (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ.

PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML + CLORURO DE POTASIO 10MEO

CLORURO DE POTAS

MEDICACIÓN

ONDANSETRON LIQUIDO

PARENTERAL 2MG/ML (4ML)

DEXAMETASONA 4MG/ML (2ML)

PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN

INYECTABLE 10 MG/ML (0.6

ML)

ENOXAPARINA 40 MG

COTRIMOXAZOL

(SULFAMETOXAZOL +

TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL

800MG+ 160MG

VORICONAZOL COMPRIMIODS

200MG

SULFATO DE MAGNESIO

GABAPENTINA SOLIDO ORAL

300MG

LACTULOSA JARABE 65 % (200

ML)

TRAMADOL CÁPSULA 50 MG

ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 6MG IV CADA 8 HORAS

Administrar 4 mg subcutaneo 24 horas posteriores al

TERMINAR LA QUIMIOTERAPIA

ADMINISTRAR 40 MG SUBCUTANEO UNA VEZ AL DIA

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

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

ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 48 HORAS

ÁDMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

AOMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER

ÉN CASO DE DIARREAS)

ADMINISTRAR 25 MG VO STAT Y PRN PREVIA AUTORIZACIÓN

MÉDICA

ESPECIALES

LABORATORIO

INTERCONSULTAS

MINGUNO

NINGUNO

SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA

SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. LOTENO NUMEZ R. ENFERMLRA MSP: 1204679250

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gabriela Lema PED!ATRA C.L.: 1003377650 SOLCE NUCLEO DE ORITO DE LA AMELISTA DI A DA MEDICO BESIDENTE C.I.: /1780661577

Fecha: 19-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: TABLADA SOSA AIRELIS

Página 4 de 4

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

PRESCRIPCION

OTROS

NOVEDADES

INDICACIONES AL ALTA

DESACTIVAR Y HEPARINIZAR

CATETER

PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (0.6

MLì

COTRIMOXAZOL

(SULFAMETOXAZOL +

TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG

VORICONAZOL COMPRIMIODS

200MG

ENOXAPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 000 UI

mg) JERINGA PRELLENADA

TRAMADOL CÁPSULA 50 mg

ONDANSETRON COMPRIMIDO

RECUBIERTO 8 mg

GABAPENTINA SOLIDO ORAL

300MG

SULFATO DE MAGNESIO

LACTULOSA JARABE 65 % (200

ML)

ADMINISTRAR 4 MG SUBCUTANEO 24 HORAS POSTERIORES AL TERMINAR LA QUIMIOTERAPIA

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

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

∕ADMINISTRAR 40 MG SUBCUTANEO UNA VEZ AL DIA

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

ADMINISTRAR 8 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS PREVIO

TRAMADOL Y PRN

ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 48 HORAS

ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER

EN CASO DE DIARREAS)

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

SIGNOS DE ALARMA

SIGNOS DE ALARMA

ECO DOPPLER AGENDAR AL ALTA - CONTROL

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 04/09/2023 CON EXAMENES

DE LABORATORIO

EXÁMENES

SOLCA NUCLSO DE OUITO LIC. Loreno.Wunez R. ENFERMERA #_Ex. Examen Fecha MSP: 1204679250

4190395 EXAMEN DE

SANGRE

29/08/2023

IMAGEN: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen.

FORM.005

SOTCA NUCLEO DE DUITO Dra. Al Clis Tablada MEDICA RESOLUTION Teléfono de contacto: 02 2419 776