

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 19-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 265724

Cédula : 1756603138

Clasificación : CA.

Paciente

GONZALEZ GUAMAN DOMINIK LEONEL

5

Fecha : 19/08/2023 10:13

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (ADENDUM)

2 (QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA- SERA
FIRMADA POR MEDICO TRATANTE (DRA
SANCHEZ) EL DIA LUNES)

15

S Gordon / exp
Lda. Silvia Gordon
ENFERMERA
C: 172251725
R.M. 1005-2019-2082667

20

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
MEDICO PEDIATRA
C.E. 172251725

25

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Loma
PEDIATRA
E.H. 1003377680

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 265724

Cédula : 1756603138

Clasificación : CA.

Paciente

GONZALEZ GUAMAN DOMINIK LEONEL

5

Fecha : 16/08/2023 09:58

Para : Emergencia

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	AY (INDICACIONES DE EMERGENCIA)		
	(PESO: 25 KG)		
	(TALIA: 123 CM)		
	(SC: 0.92)		
15	ACTIVAR CATETER		
	(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000 ML) PASAR IV A 66ML/H (BASALES)		
20	(CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR 1.2 GR IV EN ESTE MOMENTO Y CADA 8 HORAS		
	(AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 3/5 MG IV EN ESTE MOMENTO Y CADA DIA (DIA 1)		
25	(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) PASAR IV A 3/5 MG IV LUEGO DE TOMA DE HEMOCULTIVOS		
	EXAMENES DE LABORATORIO		
	HEMOCULTIVOS		
	RX DE TORAX AP Y LATERAL		
30	PANEL VIRAL RESPIRATORIO		
	REEVALUACION CON RESULTADOS		

Clara Paredes V.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Clara Paredes V.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MBAH Libro 18 Folio 187 No 317

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

G. Gabriela Timbila
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 160555219
ENFERMERA
C.I. 1718550617

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

EMERGENCIA
SOLCA NUCLEO DE QUITO

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16 AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 265724

Cédula : 1756603138

Clasificación : CA.

Paciente

GONZALEZ GUAMAN DOMINIK LEONEL

5

Fecha : 16/08/2023 10:21 10h45

Para : Emergencia

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1. INDICACIONES DE INGRESO A PEDIATRIA)		
	2. (PESO: 25 KG)		
	3. (TALLA: 123 CM)		
	4. (SC: 0.92)		
15	5. (ADMISION:) INGRESO A PEDIATRIA		
	6. AISLAMIENTO PROTECTOR		
	7. (DIAGNOSTICO) ILLA B COMUN + QT SEM 88 02/8/23 + NEUTROPENIA FEBRIL + MUCOSITIS GRADO II		
20	8. (CONDICION) ESTABLE		
	9. (ALERGIAS) NO REFIERE		
	10. (SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	11. CURVA TERMICA		
	12. (ACTITUD) SEMIFOWLER		
25	13. (ENFERMERIA) PREVENCIÓN DE CAIDAS		
	14. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	15. PESO QD Y REPORTAR		
	16. CUIDADOS GENERALES		
30	17. (DIETA) DIETA BLANDA PARA PACIENTE CON MUCOSITIS + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)		
	18. (INFUSIONES)		
	19. (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK) PASAR IV A 66ML/H		
35	20. (MEDICAMENTOS)		
	21. (CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR 1.2 GR IV CADA 8 HORAS (DIA 0)		
	22. (AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 375 MG IV CADA DIA (DIA 1)		
40	23. (CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 250 MG IV STAT Y CADA 6 HORAS (DIA 0)		
45	24. (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 375 MG IV POR RAZONES NECESARIAS (PREVIO AUTORIZACION MEDICA)		

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Clara Parades V.
DIFERENCIA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 18 Parte 127 40319

Lic. Connie Cano
ENFERMERA
C.I.: 0955928361
REG.: 1006-2020-2189168

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

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

Lic. Gabriela Timbila
ENFERMERA
C.I.: 1718556617

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 265724

Cédula : 1756603138

Clasificación : CA.

Paciente

GONZALEZ GUAMAN DOMINIK LEONEL

Fecha : 16/08/2023 10:21

Para : Emergencia

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 25 | (ENJUAGUES MAGICOS: 30 ML DE NISTATINA + 70 ML DE HIDROXIDO DE ALUMINIO + 2 ML DE LIDOCAINA SIN EPINEFRINA) REALIZAR ENJUAGUES CADA 6 HORAS | | |
| 26 | (SALMETEROL/FLUTICASONA 25/50) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HROAS CON INHALOCAMARA | | |
| 27 | (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 8 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS LOS VIERNES, SABADO Y DOMINGO | | |
| 28 | (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 20 MG IV PREVIO A COMIDAS | | |
| 29 | (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 4 MG IV PREVIO AL TRAMADOL | | |
| 30 | (EXAMENES ESPECIALES) PD REPROTE DE PANEL VIRAL RESPIRATORIO | | |
| 31 | PD REALIZACION DE RX DE TORAX | | |
| 32 | (LABORATORIO) PD RESULTADOS DE EXAMENES | | |
| 33 | LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS | | |
| 34 | (INTERCONSULTAS) NINGUNA | | |
| 35 | (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES | | |

Clara Parede
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Clara Parede V.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
Módulo 18 Pisos 127 y 349

Connie Cano
Lic. Connie Cano Correa

ENFERMERA
C.I.: 0955928361
REG.: 1006-2020-218916
Connie

Gabriela
Lcda. Gabriela Timbila
ENFERMERA
C.I. 1718550617

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1000575.219

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 17-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : -265724

Cédula : 1756603138

Clasificación : CA.

Paciente :
GONZALEZ GUAMAN DOMINIK LEONEL

Fecha : 17/08/2023 07:44

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(ADENDUM)

(FUROSEMIDA) ADMINISTRAR 5 MG IV
STAT

Lcda. Johanna Silva

ENFERMERA

Lic. Connie Cano Correa

ENFERMERA

Reg. Senescyt: 1005-2020-2187

C.I.: 0955928361
REG.: 1006-2020-2189166
C. Q. E.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lc. Jonathan Villacis
Médico Residente
C.I.: 1719996531

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Diana Fletes G.
ENFERMERA
C.I.: 172365

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 19-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 265724

Cédula : 1756603138

Clasificación : CA.

Paciente

GONZALEZ GUAMAN DOMINIK LEONEL

5

Fecha : 19/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES ONCO-PEDIATRIA)		
	2 (PESO: 25 KG)		
	3 (TALLA: 123 CM)		
	4 (SC: 0.92)		
	5 (ADMISION:) PEDIATRIA		
15	6 AISLAMIENTO PROTECTOR		
	7 (DIAGNOSTICO) LLA B COMUN + QT		
	SEM 88 02/8/23 + NEUTROPENIA		
	FEBRIL + MUCOSITIS GRADO II		
	8 (CONDICION) ESTABLE		
20	9 (ALERGIAS) NO REFIERE		
	10 (SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	11 CURVA TERMICA		
	12 (ACTITUD) SEMIFOWLER		
	13 (ENFERMERIA) PREVENCIÓN DE CAIDAS		
25	14 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	15 PESO QD Y REPORTAR		
	16 CUIDADOS GENERALES		
	17 (DIETA) DIETA BLANDA PARA		
	PACIENTE CON MUCOSITIS + DIETA		
	PARA FAMILIAR (PACIENTE ES		
30	MENOR DE 18 AÑOS)		
	18 (INFUSIONES)		
	19 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL		
	0.9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK)		
	PASAR IV A 33 ML/H (50% BASALES)		
	20 (MEDICAMENTOS)		
35	21 (CEFTAZIDIMA POLVO PARA		
	INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR		
	1.2 GR IV CADA 8 HORAS (DIA 3)		
	22 (AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE		
	250 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR		
	375 MG IV CADA DIA (DIA 4)		
40	23 (CLINDAMICINA SOLUCIÓN		
	INYECTABLE 150 mg/ml (4 ml))		
	ADMINISTRAR 250 MG IV STAT Y		
	CADA 6 HORAS (DIA 3)		
	24 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE		
	10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR		
	375 MG IV POR RAZONES NECESARIAS		
45	(PREVIO AUTORIZACION MEDICA)		

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
Médico Residente
C.I.: 1760861577

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 19-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 265724

Cédula : 1756603138

Clasificación : CA.

Paciente

GONZALEZ GUAMAN DOMINIK LEONEL

Fecha : 19/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 25 | (ENJUAGUES MAGICOS: 30 ML DE NISTATINA + 70 ML DE HIDROXIDO DE ALUMINIO + 2 ML DE LIDOCAINA SIN EPINEFRINA) REALIZAR ENJUAGUES CADA 6 HORAS | | |
| 26 | (SALMETEROL/FLUTICASONA 25/50) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HROAS CON INHALOCAMARA | | |
| 27 | (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 8 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS LOS VIERNES, SABADO Y DOMINGO | | |
| 28 | (TRAMADOL CÁPSULA 50 mg) ADMINISTRAR 25 MG VIA ORAL PREVIO A COMIDAS | | |
| 29 | (ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg) ADMINISTRAR 4 MG VIA ORAL PREVIO AL TRAMADOL | | |
| 30 | (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)) ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE PRESENTAR DIARREAS) | | |
| 31 | (.) | | |
| 32 | (ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS | | |
| 33 | (LABORATORIO) CONTROL DE EXAMENES HOY 05H00 | | |
| 34 | (INTERCONSULTAS) NINGUNO | | |
| 35 | (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES | | |

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 176061577

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 18-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 265724

Cédula : 1756603138

Clasificación : CA.

Paciente

GONZALEZ GUAMAN DOMINIK LEONEL

Fecha : 18/08/2023 12:41

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 *MS* (ADDENDUM)

(ACICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO
400 mg) ADMINISTRAR 400 MG VIA
ORAL DESPUES DE CADA COMIDA
(TID) (DIA 0)

15 *I. Gavilán*
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Ivan Gavilán C
ENFERMERO
MSP: 0202084562

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

20 *Jacqueline Gallegos R.*
Lcda. En Enfermería
Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405

25 *J. Gallegos R.*
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 17-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. 1265724

Cédula : 1756603138

Clasificación : CA.

Paciente

GONZALEZ GUAMAN DOMINIK LEONEL

Fecha : 17/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1. (INDICACIONES ONCO-PEDIATRIA)		
	2. (PESO: 25 KG)		
	3. (TALLA: 123 CM)		
	4. (SG: 0.92)		
	5. (ADMISION: PEDIATRIA)		
	6. AISLAMIENTO PROTECTOR		
	7. (DIAGNOSTICO) LLA B COMUN + QT		
	SEM 88 02/8/23 + NEUTROPENIA		
	8. FEBRIL + MUCOSITIS GRADO II		
	9. (CONDICION) ESTABLE		
20	10. (ALERGIAS) NO REFIERE		
	11. (SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	12. CURVA TERMICA		
	13. (ACTITUD) SEMIFOWLER		
	14. (ENFERMERIA) PREVENCION DE CAIDAS		
25	15. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	16. PESO Y REPORTAR		
	17. CUIDADOS GENERALES		
	(DIETA) DIETA BLANDA PARA PACIENTE CON MUCOSITIS + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)		
30	18. (INFUSIONES)		
	19. DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK PASAR IV A 50 ML/H (75% BASALES)		
	20. (MEDICAMENTOS)		
35	21. (CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCION 1000 mg) ADMINISTRAR 1.2 GR IV CADA 8 HORAS (DIA 1)		
	22. (AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 250 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 375 MG IV CADA DIA (DIA 2)		
40	23. (CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE 150 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 250 MG IV STAT Y CADA 6 HORAS (DIA 1)		
	24. (PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 375 MG IV POR RAZONES NECESARIAS (PREVIO AUTORIZACION MEDICA)		

SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Gisela Sánchez F.
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA
17 123 337

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Airlis Tablada
MEDICO RESIDENTE
C.E. 1760661577

Dra. Johanna Silva V.
C.I. 1725103129
ENFERMERA

Lic. Connie
ENFERMERA
C.I. 0955928361
17006-2020-2189163
C. Cule

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 17-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. 265724

Cédula : 1756603138

Clasificación : CA.

Paciente

GONZALEZ GUAMAN DOMINIK LEONEL

Fecha: 17/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
25	ENJUAGUES MAGICOS: 30 ML DE NISTATINA + 70 ML DE HIDROXIDO DE ALUMINIO + 2 ML DE LIDOCAINA SINTEPINEFRINA) REALIZAR ENJUAGUES CADA 6 HORAS		
26	(SALMETEROL/FLUTICASONA 25/50) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA		
27	(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 8 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS LOS VIERNES, SABADO Y DOMINGO		
28	(TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 20 MG IV PREVIO A COMIDAS		
29	(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 4 MG IV PREVIO AL TRAMADOL		
30	(EXAMENES ESPECIALES) NINGUNO		
31	(LABORATORIO) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS		
32	(INTERCONSULTAS) NINGUNA		
33	(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES		
34	COMUNICAR SI PRESENTA FIEBRE		

Dr. Diana Silva V.

C.I. 1725103129

ENFERMERA

Reg. Serenecyt: 1005-2020-2181

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

Dr. Diana Flores G.
Lic. ENFERMERA
MSP: 10064172365

SOLCA, Núcleo de Quito
Dra. Gissela Sánchez I
Hematología y Oncología Pediátrica
171237337

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
Médico Residente
C.I.: 1766661577

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 18-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 265724

Cédula : 1756603138

Clasificación : CA.

Paciente

GONZALEZ GUAMAN DOMINIK LEONEL

Fecha: 18/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico: TASHIGUANO DELGADO GISSELA

Enfermera :

URTA PATRICIA

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 1 (INDICACIONES ONCO-PEDIATRIA)
- 12 2 (PESO: 25 KG)
- 13 1 (TALLA: 123 CM)
- 14 1 (SC: 0.92)
- 15 5 (ADMISION:) PEDIATRIA
- 16 1 AISLAMIENTO PROTECTOR
- 17 1 (DIAGNOSTICO) LLA B COMUN + QT
- 18 1 SEM: 88/02/8/23 + NEUTROPENIA
- 19 1 FEBRIL + MUCOSITIS GRADO II
- 20 8 (CONDICION) ESTABLE
- 21 1 (ALERGIAS) NO REFIERE
- 22 1 (SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS
- 23 1 CURVA TÉRMICA
- 24 1 (ACTITUD) SEMIFOWLER
- 25 1 (ENFERMERIA) PREVENCIÓN DE CAÍDAS
- 26 1 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
- 27 1 PESO UD Y REPORTAR
- 28 1 CUIDADOS GENERALES
- 29 1 (DIETA) DIETA BLANDA PARA PACIENTE CON MUCOSITIS + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)
- 30 18 (INFUSIONES)
- 31 19 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK) PASAR IV A 33 ML/H (50% BASALES)
- 35 20 (MEDICAMENTOS)
- 36 21 (CEFTAZIDIMA POLVO PARA INYECCION 1000 mg) ADMINISTRAR 1 GR IV CADA 8 HORAS (DIA 2)
- 37 22 (AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE 250 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 375 MG IV CADA DIA (DIA 3)
- 40 23 (CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE 150 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 250 MG IV STAT Y CADA 6 HORAS (DIA 2)
- 45 24 (PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 375 MG IV POR RAZONES NECESARIAS (PREVIO AUTORIZACION MEDICA)

[Handwritten signature]

SOLCA, Núcleo de Quito
Dra. Gissela Sánchez F.
HEMATO-ONCÓLOGA PEDIATRA
1711237337

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 17182-9822

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

Jaqueline Gallegos R.
Lota. En Enfermería

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Ivan Covianez C.
ENFERMERO
MSP: 020208456-7

FORM.005

Reg. Inscrit. 1016-2020-2186-85

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 18-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 265724

Cédula : 1756603138

Clasificación : CA.

Paciente:
GONZALEZ GUAMAN DOMINIK LEONEL

Fecha : 18/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico: TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PATRICIA

Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

25 (ENJUAGUES MAGICOS: 30 ML DE NISTATINA + 70 ML DE HIDROXIDO DE ALUMINIO + 2 ML DE LIDOCAINA SIN EPINEFRINA) REALIZAR ENJUAGUES CADA 6 HORAS

26 (SALMETEROL/FLUTICASONA 25/50) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HROAS CON INHALOCAMARA

27 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 8 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS LOS VIERNES, SABADO Y DOMINGO

28 (TRAMADOL CÁPSULA 50 mg) ADMINISTRAR 25 MG VIA ORAL PREVIO A COMIDAS

29 (ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg) ADMINISTRAR 4 MG VIA ORAL PREVIO AL TRAMADOL

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

31 ()

32 (ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS

33 (LABORATORIO) NINGUNO

34 (INTERCONSULTAS) NINGUNO

35 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Gissela Sánchez F.
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRA
1711237337

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MEDICO RESIDENTE

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

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

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 19-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 1 de 1

H.C. : 265724 Paciente : GONZALEZ GUAMAN DOMINIK LEONEL

Prsc. Num. : 1882220

Fecha : QUITO, 19/08/2023

Edad: 8 años

f.)

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis Sosa
1719990531
Médico Responsable

RP.

INDICACIONES DE ALTA

***QT SEMANA 90 MANTENIMIENTO**

METOTREXATO SOLUCIÓN INYECTABLE 25 MG/ML (2 ML)

INTRAVENOSO

MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 MG

ORAL

MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 MG

ORAL

POSTERIOR A QUIMIOTERAPIA FAVOR DESACTIVAR Y
HEPARINIZAR CVC

ENJUAGUES MAGICOS: 30 ML DE NISTATINA + 70 ML
DE HIDROXIDO DE ALUMINIO + 2 ML DE LIDOCAINA
SIN EPINEFRINA

SALMETEROL/FLUTICASONA 25/50

INHALATORIO

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)
LIQUIDO ORAL 200

ORAL

LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)

ORAL

AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO POLVO PARA
SUSPENSIÓN ORAL 250 mg + 62,5 mg/5 ml (120ml)

ORAL

ACICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 400 mg

ORAL

*****RECETA***

LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) SOLUCIÓN INYECTABLE
* 2 % (10 ml)

NISTATINA SUSPENSIÓN ORAL 100 000 UI/ml (30 ml)

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

10 DIEZ

#

#

#

#

#

#

1 UN

18 DIECIOCHO

#

1 UN

1 UN

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA

***QT SEMANA 90
MANTENIMIENTO**

METOTREXATO SOLUCIÓN
INYECTABLE 25 MG/ML (2 ML)

QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA

ADMINISTRAR 37 MG IV DILUIDO EN 50 ML DE SOLUCION
SALINA 0.9% EN BOLO DE 30 MINUTOS HOY (DIA 1)

MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO
50 MG

ADMINISTRAR 75MG (UNA TABLETA Y MEDIA) VIA ORAL DOS
HORAS DESPUES DE LA MERIENDA DEL (DIA 1) AL DIA 6

MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO
50 MG

ADMINISTRAR 50 MG (UNA TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS
DESPUES DE LA MERIENDA EL DIA 7

POSTERIOR A QUIMIOTERAPIA
FAVOR DESACTIVAR Y
HEPARINIZAR CVC

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

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Página 2 de 2

Edad: 8 años

PRESCRIPCION

ENJUAGUES MAGICOS: 30 ML DE REALIZAR ENJUAGUES CADA 6 HORAS POR 5 DIAS MAS
NISTATINA + 70 ML DE
HIDROXIDO DE ALUMINIO + 2
ML DE LIDOCAINA SIN
EPINEFRINA

PARA ENJUAGUES

EXÁMENES

<u>Ex.</u>	<u>Examen</u>	<u>Fecha</u>
4190381	EXAMEN DE SANGRE	19/08/2023

SOLON, ALCIDES DE QUITO
L. Jaramba 1 millo 3
N. 17 17 17 17 17
L. 17 17 17 17 17

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

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

EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro: 1966805 SF

Fecha Envío: 19/08/2023

Paciente: GONZALEZ GUAMAN DOMINIK LEONEL

Hist. Clínica: 265724

Area Entrega: FARMACIA

Entregado por: MENDOZA SIMBAÑA JESSICA ESTEFANIA

Egreso Nro:

2576016

CI

1756603138

Plan Social:

Area Solicitan: HOSPITALIZACION 2

Nro. Cama:

221-Z

Página Nro.

1

Código	Descripción	Cantidad	Presentación
00005515712	HEPARINA (NO FRACCIONADA) SOLUCIÓN INYECTABLE 5.000 UI/ml (5 ml)	1.0000	VL
00005714612	MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 mg	10.0000	TT
0000502063	AMOXICILINA-ACIDO CLAVULANICO POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL 250 mg + 62.5 mg 5 ml (120ml)	1.0000	FR
0000501605	ACICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 400 mg	18.0000	TT
0000401149	LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) SOLUCIÓN INYECTABLE * 2 % (10 ml)	1.0000	VL
0000501422	NISTATINA SUSPENSIÓN ORAL 100.000 UI/ml (30 ml)	1.0000	FR

Entrega:

Recibe Conforme:

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 19-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 1 de 1

H.C. : 265724 Paciente : GONZALEZ GUAMAN DOMINIK LEONEL

Prsc. Num. : 1882220

Fecha : QUITO, 19/08/2023

Edad: 8 años

f.)

JONATHAN FERNANDO VILLACIS SOSA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO 1719990531
L. Jonathan Villacis Sosa Médico Responsable
MÉDICO RESPONSABLE
C.R. 1719990531

RP.

INDICACIONES DE ALTA	#
***QT SEMANA 90 MANTENIMIENTO**	#
METOTREXATO SOLUCIÓN INYECTABLE 25 MG/ML (2 ML)	INTRAVENOSO #
MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 MG	ORAL # 10 DIEZ
MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 MG	ORAL #
POSTERIOR A QUIMIOTERAPIA FAVOR DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CVC	#
ENJUAGUES MAGICOS: 30 ML DE NISTATINA + 70 ML DE HIDROXIDO DE ALUMINIO + 2 ML DE LIDOCAINA SIN EPINEFRINA	#
SALMETEROL/FLUTICASONA 25/50	INHALATORIO #
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200	ORAL #
LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)	ORAL #
AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL 250 mg + 62,5 mg/5 ml (120ml)	ORAL # 1 UN
ACICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 400 mg	ORAL # 18 DIECIOCHO
*****RECETA***	#
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) SOLUCIÓN INYECTABLE * 2 % (10 ml)	# 1 UN
NISTATINA SUSPENSIÓN ORAL 100 000 UI/ml (30 ml)	# 1 UN

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA

***QT SEMANA 90
MANTENIMIENTO**

QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA

METOTREXATO SOLUCIÓN
INYECTABLE 25 MG/ML (2 ML)

ADMINISTRAR 37 MG IV DILUIDO EN 50 ML DE SOLUCION
SALINA 0.9% EN BOLO DE 30 MINUTOS HOY (DIA 1)

MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO
50 MG

ADMINISTRAR 75MG (UNA TABLETA Y MEDIA) VIA ORAL DOS
HORAS DESPUES DE LA MERIENDA DEL (DIA 1) AL DIA 6

MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO
50 MG

ADMINISTRAR 50 MG (UNA TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS
DESPUES DE LA MERIENDA EL DIA 7

POSTERIOR A QUIMIOTERAPIA
FAVOR DESACTIVAR Y
HEPARINIZAR CVC

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

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 19-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 2 de :

H.C. : 265724 Paciente : GONZALEZ GUAMAN DOMINIK LEONEL

Prsc. Num. : 1882220

Fecha : QUITO, 19/08/2023

Edad: 8 años

PRESCRIPCION

ENJUAGUES MAGICOS: 30 ML DE REALIZAR ENJUAGUES CADA 6 HORAS POR 5 DIAS MAS
NISTATINA + 70 ML DE
HIDROXIDO DE ALUMINIO + 2
ML DE LIDOCAINA SIN
EPINEFRINA

SALMETEROL/FLUTICASONA
25/50

REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HROAS CON INHALOCAMARA

COTRIMOXAZOL
(SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL
200

ADMINISTRAR 8 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS LOS VIERNES,
SABADO Y DOMINGO

LACTULOSA JARABE 65 % (200
ML)

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

AMOXICILINA+ACIDO
CLAVULANICO POLVO PARA
SUSPENSIÓN ORAL 250 mg +
62,5 mg/5 ml (120ml)

ADMINISTRAR 5 ML VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO ,
ALMUERZO Y MERIENDA POR 5 DIAS MAS

ACICLOVIR COMPRIMIDO
RECUBIERTO 400 mg

ADMINISTRAR 400 MG VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO,
ALMUERZO Y MERIENDA POR 6 DIAS MAS

ACUDIR A CONTROL POR COSULTA EXTERNA DE PEDIATRIA EL
25/08/2023

*****RECETA***

LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA)
SOLUCIÓN INYECTABLE * 2 %
(10 ml)

PARA ENJUAGUES

NISTATINA SUSPENSIÓN ORAL
100 000 UI/ml (30 ml)

PARA ENJUAGUES

EXÁMENES

Ex.	Examen	Fecha
4190381	EXAMEN DE SANGRE	19/08/2023

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
Médico Residente
C.M. 471000000

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