

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 30-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 30/08/2023 07:33

Para : Hospitalización

Médico : FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 INDICACIONES DE ALTA
NEUROCIRUGIA

2 M INDICACIONES DE PEDIATRIA

3 A AMBULATORIO (CAMBIO DE
POSICION LENTA)

4 D DIETA HABITUAL

15

5 E NO

6 T INDICACIONES DE PEDIATRÍA

7 S CONTROL POR CONSULTA EXTERNA
DOCTOR CHRISTIAN VALENCIA EN 1
MES

20

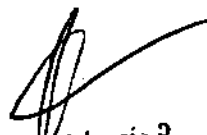
8 CONTROL POR CLINICA DE HERIDAS
PARA RETIRO DE PUNTOS 14 DÍAS
POSTQUIRURGICOS. (QX REALIZADA
23/08/2023)

25


9 O SIGNOS DE ALARMA (DOLOR QUE NO
CEDE CON LA MEDICACIÓN, SALIDA
DE LCR O LIQUIDO PURULENTO,
SANGRE POR LA HERIDA,
ABOMBAMIENTO, NAUSEAS O VOMITOS
INCOERCIBLES, FIEBRE ALTA)

30

35


Dr. Christian Valencia P
Neurocirujano
M.S.P. 1712938503

40


Solca Núcleo Quito
Dra. Paola Frias
MEDICO RESIDENTE
CI: 1725073173

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 19-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 19/08/2023 22:02

Para : Hospitalización

Médico : GAROFALO VILLALTA VALERIA
JACQUELINE

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	4 ⁵ 2 INDICACIONES PM		
	2 - NPO		
	3 - CONTROL NEUROLOGICO		
	4 - REPOSICION DE PERDIDAS POR PEDIATRIA		
15	5 - ANTIHEMETICOS POR PARTE DE PEDIATRIA		
	6 - NOVEDADES		

20

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Anthony Argote
ENFERMERO
C.I. 0401243795
D.A.

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
M.S.P. 1111111111

25

30

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Valeria Garofalo V.
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1720164472

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 18-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 18/08/2023 07:23

Para : Hospitalización

Médico : GAROFALO VILLALTA VALERIA
JACQUELINE

Enfermera :

10

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

- | | | | |
|---|---|--|--|
| 1 | INDICACIONES DE NEUROCIRUGIA | | |
| 2 | ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG
TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS | | |
| 3 | REPOSO RELATIVO | | |
| 4 | SUSPENDER POLIETILENGLICOL | | |
| 5 | SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA | | |
| 6 | ORDENES DE PEDIATRIA | | |

15

20


25

30

35

40

45


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Valeria Garofalo V.
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1720164472

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 157155

Cédula : 1752658219

Clasificación : DOC

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : 01/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISELA
PATRICIA

Enfermera :

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

- 1/ (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)
- 2/ (PESO) 28.6 KG
- 3/ (TALLA) 124 CM
- 4/ (SEX) F
- 5/ (ADMISSION) ONCOPEDIATRIA: SALA GENERAL
- 6/ (DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE CELULAS FUSIFORME CON CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO + COLOGACION CVC 25/07/2023
- 7/ (CONDICION) ESTABLE
- 8/ (ACTITUD) SEMIFOWLER
- 9/ (VITALES) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS
- 10/ (ALERGIAS) NO REFIERE
- 11/ (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA
- 12/ PROTOCOLO ANTICAIDAS
- 13/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
- 14/ COMUNICAR EN CASO DE ALZA TERMICA EN
- 15/ (DIETA) DIETA GENERAL PARA LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS
- 16/ (INFUSIONES)
- 17/ (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000 ML MAS 20 MEQ DE POTASIO) ADMINISTRAR A 35 ML/HORA IV (50% BASALES)
- 18/ (.)
- 19/ (MEDICACION)
- 20/ (TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 25MG IV CADA 8 HORAS
- 21/ (ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG IV PREVIO AL TRAMADOL
- 22/ (PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 340MG IV POR RAZONES NECESARIAS Y PREVIA AUTORIZACION MEDICA
- 23/ (LACTUOSA JARABE 65 % (200 ml)) ADMINISTRAR 10 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS
- 24/ (.)

Eda. Johanna Silva V

SOLCA NUCLEO DE QUITO
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRIA
C.I.: 1710674464

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Tashiguan
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1725329591

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : DOC

Paciente:

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : 01/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISELA
PATRICIA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 25 | (ESPECIALES) PENDIENTE INFORME DE TAC DE CRANEO 28/07/2023 | | |
| 26 | (LABORATORIO) NINGUNO | | |
| 27 | (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR NEUROLOGÍA | | |
| 28 | INTERCONSULTA OPTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| 29 | REVALORACION POR RADIOTERAPIA | | |
| 30 | (OTROS) NOVEDADES | | |

Eda. Johanna Silva V.

C.I.: 1725103129
ENFERMERA

Reg. Senecyt 1005-2020-2181823

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Johanna Carvajal P.
ENFERMERA
Reg. MIO 10 Folio 19 N. 40

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Tashigano
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1725329581

SOLCA NUCLEO DE QUITO
HEMATOLOGÍA
C.I.: 1710674444

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : DOC

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)		
	2 (PESO) 28.6 KG		
	3 (TALLA) 141 CM		
	4 (SC) 1.05		
15	5 (ADMISION) ONCOPEDIATRIA: SALA GENERAL		
	6 (DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE CELULAS FUSIFORME CON CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO + COLOCACION CVC 25/07/2023 + EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL (02/8/08/2023)		
20	7 (CONDICION) ESTABLE		
	8 (ACTITUD) SEMIFOWLER		
	9 (VITALES) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS		
	10 (ALERGIAS) NO REFIERE		
25	11 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
	12 PROTOCOLO ANTICAIDAS		
	13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	14 COMUNICAR EN CASO DE ALZA TERMICA		
30	15 (DIETA) DIETA GENERAL PARA LA EDAD Y DESPUES DE DESAYUNO DEJAR EN NPO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
	16 (INFUSIONES)		
	17 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000 ML MAS 20 MEQ DE POTASIO) ADMINISTRA A 35 ML/HORA IV (50%-BASALES)		
35	18 (.)		
	19 (MEDICACION)		
	20 (TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 25MG IV CADA 8 HORAS		
40	21 (ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG IV PREVIO AL TRAMADOL		
	22 (PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 340MG IV POR RAZONES NECESARIAS Y PREVIA AUTORIZACION MEDICA		
45	23 (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)) ADMINISTRAR 10 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS		

Solca
SOLCA NUCLEO DE QUITO
HEMATO-ONCOLOGIA PED. ATRA
C.I.: 1710674464

Kevin Pinto
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
Médico Residente
C.I.: 1752658219

FORM.005

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : DOC

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : 02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- ~~24~~ (.)
- ~~25~~ (ESPECIALES) HOY EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL
- ~~26~~ ALISTAR 1 CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS
- ~~27~~ (LABORATORIO) BH, QS Y TIEMPOS DE COAGULACIÓN 7 AM
- ~~28~~ (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR NEUROLOGÍA
- ~~29~~ INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA
- ~~30~~ REVALORACION POR RADIOTERAPIA LUEGO DE CIRUGÍA
- ~~31~~ (OTROS) NOVEDADES

Timbila
ENFERMERA
C.I. 1718550617

[Firma]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
Médico Residente
C.I. 1752658219

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

[Firma]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRA
C.I. 1710674464

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : DOC

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 02/08/2023 06:42

Para : Hospitalización

Médico : GAROFALO VILLALTA VALERIA
JACQUELINE

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

- ☒ 1 INDICACIONES DE NEUROCIRUGIA AM
- ☒ 2 DESAYUNO LIGERO LUEGO NPO
- ☒ 3 ORDENES DE PEDIATRIA
- ☒ 4 PD CHEQUEO PREANESTESICO
- ☒ 5 NOVEDADES

15

20

Gimbela
Lcda. Gabriela Timbila
ENFERMERA
C.I. 1716550618

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

25

30

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Valeria Garofalo V.
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1726104472

35

40

RIS
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gienda Ponce
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1000297555

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 02/08/2023 11:38

Para : Hospitalización

Médico : GUANANGA SATAN CAROLINA
ELIZABETH

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

- 1 INDICACIONES DE ANESTESIOLOGIA
- 2 NPO (SE CUMPLEN 8 HORAS DE AYUNO
A LAS 5 PM)
- 3 METOCLOPRAMIDA 4 MG IV STAT
- 1 OMEPRAZOL 30 MG IV STAT

15

Gimble
Lcda. Gabriela Timbila
ENFERMERA
C.I. 1718550617

20

2 hrs / cel
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Diana Flores G.
ENFERMERA
MSP: 1004172365

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Carolina Guananga
ANESTESIOLOGIA
C.I.: 0603968900

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 02/08/2023 14:33

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10/15

(ADDENDUM)

(CEFAZOLINA POLVO PARA INYECCIÓN
1000-mg) ADMINISTRAR 1 GRAMO
EN INDUCCION DE ANESTESIA

15

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Diana Flores G.
ENFERMERA
MSP: T004172365

Lcda. Gabriela Timbila
ENFERMERA
C.I. 1718550617
GTimbila

20

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Luis Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.I. 1003405717

25

GUEZ CRA

02/08/20

MENDOZA

30

scrip

35

GUEZ CRA

02/08/20

MENDOZA

45

scrip

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 03/08/2023 18:39

Para : Hospitalización

Médico : JACOME SAYAY JUAN CARLOS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 INDICACIONES ANESTESIOLOGIA

2 ALTA POR ANESTESIOLOGIA

3 INDICACIONES DE CUIDADOS
INTENSIVOS PEDIATRICOS

15

20

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Juan Carlos Jácome
ANESTESIOLOGIA Y TERAPIA DEL DOLOR
C.I. 1804155479

25

30

35

40

45

SECRETOR
1-43-57
C-56-57
1-4-57

Página 1 de 1

Clasificación : CA.

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Para : Hospitalización

Exemplos :

10

4 SC: 1.05)

6. ~~DIAGNOSTICO:~~ SARCOMA DE
CELULAS FUSIFORME CON
CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO +
COLOCACION CVC 25/07/2023 +
EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL
03/08/2023

8 (ACTITUD) SEMIFOWLER

9 ~~(VITALES)~~ CONTROL DE SIGNOS
VITALES CADA 6 HORAS

10 ~~ALERGIAS~~ NO REFIERE

11 ~~ENFERMERIA~~ CUIDADOS DE
ENFERMERIA

12 ~~PROTOCOL~~ ANTICAIDAS

13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

14 ~~COMUNICAR~~ EN CASO DE ALZA
TERMICA.

15 ~~DIETA~~ DESAYUNO LIGERO LUEGO
DEJAR EN NPO DESDE LAS 07H00 +
DIETA PARA FAMILIAR POR SER
MENOR DE 18 AÑOS

16 (INFUSIONES)

1/ DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL
0.9% 1000 ML MAS 20 MEQ DE
POTASIO; ADMINISTRA A 70 ML/HORA
IV (BAJALES) Y AL BAJAR A
CIRUGIA DEJAR

18 ~~(COMBINACIONES (LACTATO DE~~
~~RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE~~
1000 ml) ADMINISTRA A 70 ML/HORA

7: IV (BASALES)

19 ~~(MEDICACION)~~

20 ~~CEFAZOLINA~~ POLVO PARA INYECCIÓN
1000 mg) ADMINISTRAR 1 GRAMO
IV EN INDUCCION DE ANESTESIA

21 ~~TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE~~
50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR
25MG IV CADA 8 HORAS

22 ~~ONDANSETRON~~ SOLUCIÓN INYECTABLE
2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG
IV PREVIO AL TRAMADOL

1067446A

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Calle Guala Tashiguano
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1725329591

General Gt
BOLSA NÚCLEO DE QUITO
Lola Carina Herrera
EMPRESERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1715891663

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

OS
Fecha : 03/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISELA
C. PATRICIA
INTERCONSULTA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 23 | PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR
340MG IV POR RAZONES NECESARIAS
Y PREVIA AUTORIZACIÓN MÉDICA | | |
| 24 | LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml))
ADMINISTRAR 10 ML VIA ORAL CADA
12 HORAS | | |
| 25 | | | |
| 26 | (ESPECIALES) HOY EXERESIS DE
RESIDUO TUMORAL | | |
| 27 | ALISTAR AL CONCENTRADO DE
GLOBULOS ROJOS | | |
| 28 | (LABORATORIO) NINGUNO | | |
| 29 | (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR
NEUROLOGÍA | | |
| 30 | INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA
PEDIÁTRICA | | |
| 31 | REVALORACION POR RADIOTERAPIA
POSTERIOR A CIRUGÍA | | |
| 32 | PASE A UCIP PARA MANEJO
POSTQUIRÚRGICO | | |
| 33 | (OTROS) NOVEDADES | | |

Atencional
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Carina Herrera
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1715911563

20
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Tashiguan Delgado
Médico Residente
C.I.: 1725329534

Carina Herrera
SOLCA NUCLEO DE QUITO
HEVALUACION EN NEUROLOGIA
C.I.: 1710674464

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 1 de 3

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 05/08/2023 04:43

Para : Hospitalización

Médico : NUÑEZ NUÑEZ ANDREA PAULINA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1/ INDICACIONES DE PASE A PISO -
CUIDADOS INTERMEDIOS
PEDIATRICOS)

2/ PESO: 29 KG)

3/ TALLA: 141 CM)

15

4/ SUPERFICIE CORPORAL : 1.05)

5/ ADMISION PEDIATRIA ONCOLOGICA)

6/ SALA: SALA GENERAL)

7/ (DIAGNOSTICO ONCOLÓGICO:)

8/ (SARCOMA DE CÉLULAS FUSIFORMES
DE ALTO GRADO)

20

9/ (CONDICIÓN: ESTABLE)

10/ (ALERGIAS: NO REFIERE)

11/ (CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA
6 HORAS)

12/ (ACTITUD: REPOSO RELATIVO)

25

13/ (CUIDADOS DE ENFERMERIA)

14/ (.BALANCE HÍDRICO, DENSIDAD
URINARIA, PH URINARIO TID)

15/ (CABECERA ELEVADA 30 GRADOS)

16/ (ASEO BUCAL CON CLORHEXIDINA
CADA TURNO)

30

17/ (BAÑO DIARIO EN CAMA CON PAÑO DE
CLORHEXIDINA INDIVIDUAL)

18/ (RETIRAR VÍA CENTRAL PREVIO AL
PASE A HOSPITALIZACION
PEDIATRICA.)

19/ (RETIRAR LÍNEA ARTERIAL PREVIO
AL PASE A HOSPITALIZACION
PEDIATRICA.)

35

20/ (PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE
CAIDAS)

21/ (CUIDADOS DE CATETER
IMPLANTABLE)

22/ (SALINIZACIÓN DE CATETER
IMPLANTABLE CADA 6 HORAS CON 10
ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9%)

40

23/ (.)

24/ (SOPORTE RESPIRATORIO:)

25/ (RETIRO DE CANULA NASAL.)

26/ (.)

45

27/ (DIETA:)

28/ (DIETA GENERAL PARA LA EDAD.)

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Andrea Marqu
INTENSIVISTA PEDIATRIA

FORM. CODESA Cano Comel
ENFERMERA
C.I.: 0955928361
REG.: 1006-2020-2189168

Jacqueline Gallagor R.
Loda. En Enfermería
R-g Senecyot: 1016-2020-2130-05

Delgado

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 2 de 3

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : 05/08/2023 04:43

Para : Hospitalización

Médico : NUÑEZ NUÑEZ ANDREA PAULINA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
30	(.)		
31	(INFUSIONES: NINGUNA)		
32	(.)		
33	(HIDRATACIÓN: (VT: 960 ML))		
34	(SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE POTASIO) INTRAVENOSO A 40 ML/H (VT: 960 ML)		
35	(.)		
36	(MEDICACIÓN: (VT: 225 ML))		
37	(PARACETAMOL 450 MG) INTRAVENOSO CADA 6 HORAS (VT: 180 ML) (15 MG/KG/DOSIS)		
38	(ONDANSETRON ADMINISTRAR 4 MG IV DILUIDO EN 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA 0.9%) INTRAVENOSO CADA 8 HORAS (VT: 30 ML) (0.15 MG/KG/DOSIS)		
39	(DEXAMETASONA 8 MG) INTRAVENOSO DILUIDO EN 5 ML SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% CADA 6 HORAS (1 MG/KG/DÍA) (DÍA 2/2) (VT: 20 ML) SUSPENDER EL 06/08/2023.		
40	(MORFINA 1.5 MG DILUIDOS EN 5 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9%) INTRAVENOSO CADA 8 HORAS. (VT: 15 ML)		
41	(.)		
42	(HEMODERIVADOS: NINGUNO.)		
43	(.)		
44	(LABORATORIO)		
45	(NINGUNO.)		
46	(.)		
47	(ESPECIALES:)		
48	(PENDIENTE INFORME DE TAC CEREBRAL.)		
49	(.)		
50	(INTERCONSULTA)		
51	(SEGUIMIENTO POR ONCOPEDIATRÍA)		
52	(SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGÍA PEDIÁTRICA)		
53	(PENDIENTE INTERCONSULTA OFALMOLOGÍA PEDIÁTRICA REPROGRAMAR)		
54	(SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA.)		

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

FORM.005

Lic. P. V. V.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Andrea Marquez
INTENSIVISTA PEDIÁTRICA
Reg. 1019-2020-218916*

Lic. P. V. V.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. En Enfermería
Reg. Sanescol: 1016-2020-218042*

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Andrea Marquez
INTENSIVISTA PEDIÁTRICA

Andrea Marquez

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 3 de 3

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : 05/08/2023 04:43

Para : Hospitalización

Médico : NUÑEZ NUÑEZ ANDREA PAULINA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

55 (.) —

56 (DRA ANDREA MARQUEZ MT UCIP CI
0704929363)

57 (DRA. ANDREA NUÑEZ - MR UCIP -
MSP - 1804623047)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cada. Puntaje 1/10/2023
ENFERMERA CORDOBA DIRECTO
REG. 1019 06 661735
Lic. Pablo

Lic. Connie Cano Correa
ENFERMERA
C.I.: 0955928361
REG.: 1006-2020-2189166
mff.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Andrea Marquez
INTENSIVISTA PEDIATRICA
C.I.: 0704929363

[Handwritten signature]

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 05/08/2023 21:25

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (ADENDUM)

2 (DEXAMETASONA SOLUCIÓN

INYECTABLE 4 MG/ML (2ML))

ADMINISTRAR 4 MG IV STAT Y CADA

6 HORAS (D2)

15

Lic. Conrite Cano Correa
ENFERMERA
C.I.: 0455928361
REG.: 1006-2020-2189166

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MEDICO PRESIDENTE
C.I.: 1718049522

20

Al

552755

25

11

55708

30

11

55708

35

11

552755

40

11

55708

45

11

55708

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente:

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : 05/08/2023 16:21

Para : Hospitalización

Médico TR TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PUE PATRICIA
PUE

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 (ADENDUM INDICACION)

2 (PESO: 29 KG)

3 (DIETA) DIETA HIPOCALORICA BAJA
EN AZÚCAR, FRACCIONADA EN 5
COMIDAS + DIETA PARA FAMILIAR
(PACIENTE ES MENOR DE EDAD)

4 (CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN
INYECTABLE 0.9 % 500 ML)

ADMINISTRAR 300 ML IV EN BOLO
STAT

5 (DEXAMETASONA SOLUCIÓN
INYECTABLE 4 MG/ML (2ML))

DESCONTINUAR

6 CONTROL DE GLICEMIA 20 MINUTOS
DESPUES DE ADMINISTRAR BOLO Y
DESPUES CONTROL DE GLICEMIA

PREPANDRIAL

EMO

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gissela Tashiguano
Médico Residente
C.I.: 1752658219

Jacqueline Gallegos R
Lda. En Enfermería
Reg. Senescyt: 1016-2020-218040E

J Gallegos R

Lic. Connie Cano Correa
ENFERMERA
C.I.: 0955928361
REG.: 1006-2020-2189166

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gissela Tashiguano
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1752658219

CRF

SOLCA

CRF

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 6-AUGUST-2023

Página 1 de .

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente :
CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : 05/08/2023 17:27

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PATRICIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10
- ✓ (ADENDUM INDICACION)
- ✓ (PESO: 29 KG)
- ✓ (TALLA: 141 CM)
- ✓ (SC : 1.06)
- 15
- 5 (HIDRATACION)
- ✓ (SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML +
20 MEQ CLORURO DE POTASIO)
ADMINISTRAR IV A 70 ML/HORA
(BASALES)
- ✓ (.) CONTROL DE GLICEMIA
PREPANDRIAL Y A LAS 22H00
- 20
- 8 (.) PENDIENTE RESULTADO DE EMO

Lic. Connie Cano Correa

ENFERMERA

C.I.: 0955928341

REG.: 1006-2070-218914

25

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

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 6-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente:

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 06/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(INBUCCIONES ONCOPEDIATRIA)

(PESO: 25 KG)

(TALLA: 141 CM)

(SC: 1.05)

15

(ADMISSION) ONCOPEDIATRIA: SALA GENERAL

(DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE CELULAS FUSIFORME CON CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO + COLOCACION CVC 25/07/2023 + EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL 03/08/2023

20

(CONDICION) ESTABLE

(ACTITUD) SEMIPOWLER

(VITALES) CONTROL DE SIGNOS

VITALES CADA 6 HORAS

(ALERGIAS) NO REFIERE

25

(ENFERMERIA) CUIDADOS DE

ENFERMERIA

PROTOCOLO ANTICAIDAS

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

COMUNICAR EN CASO DE ALZA

TERMICA

30

CONTROL DE GLICEMIA PREPANDRIAL Y A LAS 22H00

ELEVAR CABECERA A 30 GRADOS

(DIETA) DIETA HIPOCALORICA BAJA EN AZUCAR, FRACCIONADA EN 5 COMIDAS + DIETA PARA FAMILIAR

(PACIENTE ES MENOR DE EDAD)

35

(INFUSIONES)

(SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE POTASIO) ADMINISTRAR IV A 70 ML/HORA

(BASALES)

40

(DEXAMETASONA SOLUCION

INYECTABLE 4 MG/ML (2ML))

ADMINISTRAR 4 MG IV STAT Y CADA 6 HORAS (D3)

45

(TRAMADOL CÁPSULA 50 mg)

ADMINISTRAR 25MG VO CADA 8 HORAS

(LONDANSETRON COMPRIMIDO

RECUBIERTO 8 mg) ADMINISTRAR 4MG VO PREVIO AL TRAMADOL

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1900297558

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1752658219

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Johanna Silva
ENFERMERA
C.I. 1752658219

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Johanna Silva
ENFERMERA
C.I. 1752658219

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Johanna Silva
ENFERMERA
C.I. 1752658219

Reg. Senescyt 1905-2020-21813

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 6-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente:

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : 06/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

24 PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR
435 MG IV POR RAZONES NECESARIAS
Y PREVIA AUTORIZACIÓN MÉDICA

26 (ESPECIALES) PD PATOLOGÍA DE
EXERESIS TUMORAL

27 (LABORATORIO) NINGUNO

28 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR
NEUROCIRUGIA

29 INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA
PEDIÁTRICA

30 REVISORACION POR RADIOTERAPIA

31 (OTROS) NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
Médico PEDIATRA
C.I. 1722658219

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Ivan Gavilán C.
ENFERMERO
MSP-037-0441482

cda. Johanna Silva
C.I. 1725103129
ENFERMERA
Reg. Senescyt
J. Silva

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
MÉDICO PEDIATRA
C.I. 190027555

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 7-AUGUST-2023 IV STA

Página 1 de 1

H. C. : 1717155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : 07/08/2023 19:36

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 (ADENDUM)

2 (PESO: 29KG)

3 (CEPEPIME) ADMINISTRAR 1.5
GRAMOS IV STAT Y CADA 8 HORAS

4 (DO)

5 (VANCOMICINA) ADMINISTRAR 500 MG
IV STAT Y CADA 6 HORAS

Lda. Gabriela Timbila
ENFERMERA
C.I. 1718550617
GTimbila

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1718550617

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernanda Molina
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1718550617

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 07/08/2023 17:50

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

- 1 (ADENDUM)
- 2 (NPO POR CIRUGIA A LAS 21H00)
- 3 (CEFAZOLINA POLVO PARA INYECCIÓN
1000 MG) ADMINISTRAR 1 GRAMO
EN INDUCCIÓN DE ANESTESIA
- 4 (LACTATO RINGER 1000ML) PASAR IV
A 70 ML/H PREVIO A BAJAR A
QUIROFANO

20

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Nereida Figueroa G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
RSP. Libro 15 Fono 175 47 504

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lr. Jonathan Villacis
MÉDICO PESQUERÍA
C.C. 1752658219

25

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Fernanda Maldonado
MÉDICO PESQUERÍA
C.C. 1752658219

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : 07/08/2023 16:07

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(++ADENDUM++)

((LACTATO DE RINGER) SOLUCIÓN
INYECTABLE 1000 ML) REPONER
PERDIDAS POR VOMITO CC/CC

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Linda Jarama Figueroa G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
BSPH Libro 15 Folio 178 Mº 548

APERT

APERT

APERT

APERT

APERT

APERT

APERT

APERT

APERT

APERT

APERT

APERT

APERT

APERT

APERT

APERT

APERT

APERT

APERT

APERT

APERT

APERT

APERT

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Fátima Rodríguez
Médico Residente
C.I. 1718711037

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
Médico Residente
C.I. 1749661577

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente
CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 07/08/2023 11:20

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	(ADENDUM)		
2	(TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 30 MG IV POR RAZONES NECESARIAS		
3	(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 5MG IV CADA 8 HORAS		
4	COMUNICAR SI PERSISTE CON VOMITOS		

20

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 15 Folio 127 N° 328

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Jazmin Figueroa G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 15 Folio 126 N° 328

25

30

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
L. Jonathan Villacis
MEDICO RESIDENTE
C.I. 171910564

SOLCA NUCLEO DE QUITO
L. Jonathan Villacis
MEDICO RESIDENTE
C.I. 171910564

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 07/08/2023 17:50

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (ADENDUM)

2 (NPO POR CIRUGIA A LAS 21H00)

15

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Calle Juanita Figueroa G.
ESTACION CUBADO DIRECTO
RIP. Llave 13 Pisos 175 2º 200

20

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis Sosa
MEDICO P. QUITO
C.I. 1752658219

25

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis Sosa
MEDICO P. QUITO
C.I. 1752658219

30

scripciones

35

40

45

scripciones

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 8-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 07/08/2023 21:12

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1/ (ADDENDUM)

2/ (POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN
COMBINACIONES GRANULADO 105 g)
ADMINISTRAR 15 GRAMOS VIA ORAL
CADA 12 HORAS DILUIDO EN
GELATINA (SUSPENDER EN CASO DE
DIARREA)

15

20

25

30

35

40

45

Lcda. Gabriela Timbó

ENFERMERA
C.I. 1718550L

OTublo 15

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1310400883

07/08/23

MENDOZA

Prescripción

07/08/23

MENDOZA

Prescripción

07/08/23

MENDOZA

Prescripción

07/08/23

MENDOZA

Prescripción

07/08/23

MENDOZA

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 7-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente
CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : 07/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

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

1. (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)
2. (PESO: 29 KG)
3. (TALLA: 1141 CM)
4. (SC: 1.06)
5. (ADMISSION) ONCOPEDIATRIA: SALA GENERAL
6. (DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE CELULAS FUSIFORME CON CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO + COLOCACION CVC 25/07/2023 + EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL 03/08/2023
7. (CONDICION) ESTABLE
8. (ACTITUD) SEMIFOWLER
9. (VITALES) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS
10. (ALERGIAS) NO REFIERE
11. (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA
12. PROTOCOLO ANTICAIDAS
13. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
14. COMUNICAR EN CASO DE ALZA TERMICA
15. CONTROL DE GLICEMIA PREPANDRIAL Y A LAS 22H00
16. ELEVAR CABECERA A 30 GRADOS
17. (DIETA) DIETA HIPOCALORICA BAJA EN AZUCAR, FRACCIONADA EN 5 COMIDAS + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE EDAD)
18. (INFUSIONES)
19. (SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE POTASIO) ADMINISTRAR IV A 52 ML/HORA (75% BSALES)
20. (MEDICACION)
21. (DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 4 MG IV CADA 6 HORAS (D4) ESCOLAR
22. (TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE 50 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 30 MG IV CADA 8 HORAS
23. (ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 4MG IV PREVIO AL TRAMADOL

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
MEDICINA INTERNA
C.I. 1900297555

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICINA INTERNA
C.I. 1600000219

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP Libro 15 Folio 127 N° 320

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lida. Jesenia Figueroa G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP Libro 15 Folio 170 N° 300

V. Bay 16

10/1

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente: O.

CARRION GLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : 07/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

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

24	PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 435 MG IV POR RAZONES NECESARIAS Y PREVIÁ AUTORIZACIÓN MÉDICA		
----	---	--	--

25

26	(ESPECIALES) PD PATOLOGÍA DE EXERESIS TUMORAL		
----	--	--	--

27	(LABORATORIO) NINGUNO		
----	-----------------------	--	--

28	(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA		
----	--	--	--

29	INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA		
----	--	--	--

30	REVALORACION POR RADIOTERAPIA		
----	-------------------------------	--	--

31	(OTROS) NOVEDADES		
----	-------------------	--	--

ICACIZA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 18 Folio 122 N° 320

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Jesenia Figueroa G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 18 Folio 170 N° 500

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO ENFERMERA
C.I.: 1655575219

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Genia Ponce
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1905297555

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 8-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 08/08/2023 03:34

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 H5
- 1 INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)
 - 2 (PESO: 29 KG)
 - 3 (TALLA: 141 CM)
 - 4 (EC: 1.06)
 - 5 (ADMISION) ONCOPEDIATRIA:
 - 15 AISLAMIENTO DE CONTACTO
 - 6 (DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE CELULAS FUSIFORME CON CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO + COLOCACION CVC 25/07/2023 + EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL 03/08/2023 + REPARACION DE
 - 20 FISTULA LCR 07/08/23
 - 7 (CONDICION) ESTABLE
 - 8 (ACTITUD) SEMIFOWLER
 - 9 (VITALES) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS
 - 10 (ALERGIAS) NO REFIERE
 - 25 11 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA
 - 12 PROTOCOLO ANTICAIDAS
 - 13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
 - 14 COMUNICAR EN CASO DE ALZA
 - 30 15 CONTROL DE GLICEMIA PREPANDRIAL A LAS 22H00
 - 17 (DIETA) DIETA HIPOCALORICA BAJA EN AZUCAR, FRACCIONADA EN 5 COMIDAS + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE EDAD)
 - 35 18 (INFUSIONES)
 - 19 (SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE POTASIO) ADMINISTRAR IV A 70 ML/HORA (BASEALES)
 - 20 21 (MEDICACION)
 - 40 22 (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCION 1000 mg) ADMINISTRAR 1.5 GRAMOS CADA 8 HORAS (DIA 1)
 - 23 (VANCOMICINA POLVO PARA INYECCION 500 mg) ADMINISTRAR 500 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 1)
 - 45 24 (DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 4 MG IV CADA 6 HORAS (D5)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
Médico Residente
C.I. 1310400583

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
Médico Residente
C.I. 1310400583

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Josselyn Ramos
Enfermera Cuidado Directo
C.I. 172284913

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Josselyn Ramos G.
Enfermera Cuidado Directo
C.I. 172284913

Jacqueline Gallegos R.
Enfermera
C.I. 1310400583

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 8-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : 08/08/2023 03:34

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 25 (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE
50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 30
MG IV CADA 8 HORAS
- 26 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG
IV PREVIO AL TRAMADOL
- 27 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR
435 MG IV POR RAZONES NECESARIAS
Y PREVIA AUTORIZACIÓN MÉDICA
- 28 (POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN
COMBINACIONES GRANULADO 105 G)
ADMINISTRAR 15 GRAMOS VIA ORAL
CADA 12 HORAS DILUIDO EN
GELATINA (SUSPENDER EN CASO DE
DIARREA).
- 29 (TOBRAMICINA) COLOCAR 1 GOTA EN
OJO IZQ CADA 4 HORAS
- 30 (ESPECIALES) PD PATOLOGÍA DE
EXERESIS TUMORAL
- 31 PD CULTIVO DE LCR 07/08/2023
- 32 (LABORATORIO) NINGUNO
- 33 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR
NEUROCIRUGIA
- 34 INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA
PEDIÁTRICA
- 35 REVALORACION POR RADIOTERAPIA
- 36 (OTROS) NOVEDADES
- 37 ASEO CON SOLUCION SALINA OJO
IZQUIERDO
- 38 EVITAR RASCADO OCULAR

Joselyn Ramos
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda, Josefina Ramos
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.C. 1722244913

Joselyn Ramos
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda, Josefina Ramos G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
RMP: Libro 15 Folio 175 N° 548

Joselyn Ramos
Jacqueline Gallagor R.
Leda, En Enfermería
Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405

218
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
Médica Residente
C.C. 1310400583

218
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
Médica Residente
C.C. 1310400583

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 8-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VALENCIA PADILLA CHRISTIAN EDUARDO

Página 1 de

H.C. : 317155 Paciente : CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Presc. Num. : 1877384

Fecha : QUITO, 08/08/2023

Edad: 11 años

f.)

CHRISTIAN EDUARDO VALENCIA PADILLA

1712938503

Médico Responsable

RP.

SELLADOR DURAL IMMISEAL 8 ML+ PUNTA DE
PULVERACION X3+ PUNTA EXTENDIDA DE 10 CM

1 UN

PRESCRIPCION

SELLADOR DURAL IMMISEAL 8
ML+ PUNTA DE PULVERACION
X3+ PUNTA EXTENDIDA DE 10
CM

Dr. Christian Valencia
1712938503
Médico Responsable

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 8-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 08/08/2023 00:44

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA PADILLA CHRISTIAN
EDUARDO

Enfermera :

10

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	(SELLADOR DURAL IMMISEAL 8 ML+ PUNTA DE PULVERACION X3+ PUNTA EXTENDIDA DE 10 CM)	1.00	

G
Dr. Christian Valencia I.
Médico Generalista
MIA 37155-0001

20

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 9-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 08/08/2023 19:01

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (ADENDUM)

2 (FAVOR REALIZAR GLICEMIA 10 PM)

[Firma]
Luz En Espinosa
Reg. Genesys 1016-2020-2180405

[Firma]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MEDICO PESQUERA
C.A. 1900-0155

20

1218

25

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. C. G. GONZALEZ
MEDICO PEDIATRA
C.A. 1900-0155

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 8-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente: **CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN**

5

Fecha : 08/08/2023 13:50

Para : Hospitalización

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 ⁴⁵ ☒ (ADENDUM DE INDICACIONES)
- ☒ (PESO: 29 KILOS)
- ☒ (TALLA: 141 CM)
- ☒ (SC: 1.06)
- ☒ (SUSPENDER TRAMADOL)
- 15 ☒ (SUSPENDER ONDANSETRON)
- ☒ (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR
435 MG IV CADA 6 HORAS.
- ☒ (RESTO DE INDICACIONES IGUALES)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
MÉDICO PEDIATRA
C.I.: 1712683772

20

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Jarama Figueroa G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP. Libro 15 Folio 178 N° 500

Jacqueline Gallegos R.
Lena En Enfermería
Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405
JGallegosR

25

218
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Enfermera Ponce
MÉDICO PEDIATRA
C.I.: 1900297555

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 8-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 08/08/2023 00:46

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA PADILLA CHRISTIAN
EDUARDO

Enfermera :

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

10

- | | | | |
|---|--|--|--|
| 1 | REPOSO ABSOLUTO POR 5 DIAS | | |
| 2 | INICIAR LAXANTE PARA QUE
PACIENTE NO REALICE ESFUERZO AL
REALIZAR DEPOSICION | | |

Dr. Christian Valencia
EDUARDO
VALENCIA

20

25

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 8-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 08/08/2023 00:48

Para : Hospitalización

Médico : PUEBLA AYERBE TANIA PATRICIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 INDICACIONES DE ANESTESIOLOGIA
EN RECUPERACION

2 () MONITORIZACION CONTINUA DE
SIGNOS VITALES (TA, FC, FR,
SATO2)

15

3 CONTROL DE EVA Y ALDRETE CADA 15
MINUTOS

4 CUIDADOS DE ENFERMERIA

5 OXIGENO POR CANULA NASAL PARA
MANTENER SATURACIONES MAYORES A
90%

20

6 SI EVA ES MAYOR A 4/10
ADMINISTRAR FENTANILO 30 MCG IV
Y ESPERAR 15 MINUTOS, MAXIMO 3
RESCATES

7 INDICACIONES DEL SERVICIO BASE

8 ALTA POR ANESTESIOLOGIA

9 NOVEDADES

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

icuf

25

rebeca met. 15-08-23
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Rebeca Met. 15-08-23
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1298004414

30

35

40

45

DR. CACHES

Página 1 de 2

Clasificación : CA.

Paciente 2 Et. 4

Para : Hospitalización

Enfermera :

10

15

20

25

30

35

40

45

SOLCANUCLEO DE QUITO
Lic. Anthony Arzola
ENFERMERO
C.I. 0401243795
A. J. J. J. J.

SOLCA NUCLES DE GOMU
Lic. Viviana Borja P.
EMERGENCIA: 22.300 DIRECTO
MOR. Lema Tel Falso 22 40 320
11/01/12

SOLCA NUCLEO DE CORTA
L. J. J. J. J. J. J.
F. F. F. F. F. F.

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 9-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente
CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : 09/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :


Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 24 DEXAMETASONA SOLUCIÓN
INYECTABLE 4 MG/ML (2ML))
ADMINISTRAR 4 MG IV CADA 6 HORAS
(D6) (D6)
- 25 DONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
(2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG
IV PRN PREVIA AUTORIZACION
MEDICA
- 26 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR
435 MG IV CADA 6 HORAS.
- 27 (POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN
COMBINACIONES GRANULADO 105 G)
ADMINISTRAR 15 GRAMOS VIA ORAL
CADA 12 HORAS DILUIDO EN
GELATINA (SUSPENDER EN CASO DE
DIARREA)
- 28 (TOBRAMICINA) COLOCAR 1 GOTA EN
OJO IZQ. CADA 4 HORAS
- 29 (ESPECIALES) PD PATOLOGÍA DE
EXERESIS TUMORAL
- 30 PD CULTIVO DE LCR 07/08/2023
- 31 (LABORATORIO) NINGUNO
- 32 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR
NEUROCIRUGIA
- 33 INTERCONSULTA OPTALMOLOGÍA
PEDIÁTRICA
- 34 REVALORACIÓN POR RADIOTERAPIA
- 35 (.) EVITAR RASCADO OCULAR
- 36 (OTROS) NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Anthony Argon
ENFERMERO
C.I. 0401243795
A/Mch/G

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUADRO DIRECTO
ISSR Lora la Palla 121 N° 328
V. Borja P.


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

218
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUADRO DIRECTO
ISSR Lora la Palla 121 N° 328

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente
CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 10/08/2023 12:34

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (ADDENDUM)		
	2 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 435 MG IV POR RAZONES NECESARIAS PREVIA AUTORIZACION		
15	3 (DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS		
	4 RESTO IGUALES INDICACIONES		

20 *1 boudly / 10/08/2023*
Lcda. Gabriela Timbilla
ENFERMERA
C.I. 1718550617
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lc. Ivan Gavilanes
ENFERMERO
MSP-020700446-2

25

30

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mondona
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1310460983

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente: **CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN**

5

Fecha: 10/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

- 1 (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)
- 2 (PESO 29 KG)
- 3 (TALLA 141 CM)
- 4 (SC: 1.06)
- 5 (ADMISION) ONCOPEDIATRIA:
- 6 AISLAMIENTO DE CONTACTO
- 7 (DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE
- 8 CELULAS FUSIFORME CON
- 9 CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO +
- 10 COLOCACION CVC 25/07/2023 +
- 11 EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL
- 20 03/08/2023 + REPARACION DE
- 12 FISTULA LCR 07/08/23
- 13 (CONDICION) ESTABLE
- 14 (ACTITUD) SEMIFOWLER
- 15 (VITALES) CONTROL DE SIGNOS
- 16 VITALES CADA 6 HORAS
- 25 17 (ALERGIAS) NO REFIERE
- 18 19 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE
- 20 ENFERMERIA
- 21 22 PROTOCOLO ANTICAIDAS
- 23 24 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
- 25 26 COMUNICAR EN CASO DE ALZA
- 30 27 TERMICA
- 31 28 CONTROL DE GLICEMIA PREPANDRIAL
- 32 Y A LAS 22H00
- 33 29 ASEO CON SOLUCION SALINA OJO
- 34 IZQUIERDO
- 35 30 (DIETA) DIETA HIPOCALORICA BAJA
- 36 EN AZUCAR, FRACCIONADA EN 5
- 37 COMIDAS + DIETA PARA FAMILIAR
- 38 (PACIENTE ES MENOR DE EDAD)
- 39 31 (INFUSIONES)
- 40 32 (SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML +
- 41 20 MEQ CLORURO DE POTASIO)
- 42 ADMINISTRAR IV A 70 ML/HORA
- 43 (BASALES)
- 44 33 (.)
- 45 34 (MEDICACION)
- 35 35 (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCION
- 36 1000 mg) ADMINISTRAR 1.5 GRAMOS
- 37 CADA 8 HORAS (DIA 3)
- 38 36 (VANCOMICINA POLVO PARA
- 39 INYECCION 500 mg) ADMINISTRAR
- 40 500 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 3)

218
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
Médico PEDIATRA
C.O. 1312653772

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
Médico PEDIATRA
C.O. 1312653772

FORM.005

16/08/2023 06:11
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Ivan Cevallos V.
ENFERMERO
MSP-0707084562
C.O. 1716550617

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente : **CARRION CLAVEJO ALAN BENJAMIN**

Fecha : 10/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : **CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO**

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 24 (DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 4 MG IV CADA 6 HORAS (D7) 100 ML.
- 25 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG IV PRN PREVIA AUTORIZACION MEDICARIA
- 26 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 435 MG IV CADA 6 HORAS.
- 27 (POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN COMBINACIONES GRANULADO 105 G) ADMINISTRAR 15 GRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS DILUIDO EN GELATINA (SUSPENDER EN CASO DE DIARREA)
- 28 (TOBRAMICINA) COLOCAR 1 GOTA EN OJO IZQ CADA 4 HORAS
- 29 (ESPECIALES) PD PATOLOGÍA DE EXERESIS TUMORAL
- 30 PD CULTIVO DE LCR 07/08/2023
- 31 (LABORATORIO) NINGUNO
- 32 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA
- 33 INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA
- 34 REVALORACIÓN POR RADIOTERAPIA
- 35 (.) EVITAR RASCADO OCULAR
- 36 (OTROS) NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1312683772

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lia. Iván Cevallos G.
ENFERMERO
C.I.: 1752658219

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lia. Iván Cevallos G.
ENFERMERA
C.I.: 1500297555

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 11-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente :
CARRIÓN, CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5 Fecha : 11/08/2023 00:00 Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH Enfermera :
ALEJANDRA

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

10 1 (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)

2 (PESO 49 KG)

3 (TALLA 141 CM)

4 (SC 1.2196)

15 5 (ADMISION) ONCOPEDIATRIA:
AISLAMIENTO DE CONTACTO
(DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE
CELULAS FUSIFORME CON
CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO +
COLOCACION CVC 25/07/2023 +
EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL
20 03/08/2023 + REPARACION DE
PISTULA LCR 07/08/23
(CONDICION) ESTABLE
25 10 (ACTITUD) SEMIFOWLER
11 (VITALES) CONTROL DE SIGNOS
VITALES CADA 6 HORAS
10 (ALERGIAS) NO REFIERE
11 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE
ENFERMERIA
12 PROTOCOLO ANTICAIDAS
13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
14 COMUNICAR EN CASO DE ALZA
30 TERMICA
15 CONTROL DE GLICEMIA PREPANDRIAL
Y A LAS 22H00
16 ASOCIAR SOLUCION SALINA OJO
IZQUIERDO
17 (DIETA) DIETA HIPOCALORICA BAJA
35 EN AZUCAR, FRACCIONADA EN 5
COMIDAS + DIETA PARA FAMILIAR
(PACIENTE ES MENOR DE EDAD)
18 (INFUSIONES)
19 (SOLUCION) SALINA 0.9% 1000 ML +
20 MEQ CLORURO DE POTASIO)
ADMINISTRAR IV A 70 ML/HORA
40 (BASALES)
20 (.)
21 (MEDICACION)
22 (CEFERINA) POLVO PARA INYECCION
1000 mg) ADMINISTRAR 1.5 GRAMOS
CADA 8 HORAS (DIA 4)
45 23 (VANCOMICINA) POLVO PARA
INYECCION 500 mg) ADMINISTRAR
500 MG/IV CADA 6 HORAS (DIA 4)

RECIBIDO DE QUITO
Molina
11/08/2023

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lra. Lizeth Escobar
Médico Residente
C. 1752658219

FORM.005

Lcda. Lorena Nunez R.
ENFERMERA
MSP: 1204679250

Lcda. Gabriela Timbila
ENFERMERA
C.I. 1718550617

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 11-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente: **CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN**

Fecha: 11/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : **ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA**

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 24 (DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 4 MG IV CADA 8 HORAS (D2/24-26)
- 25 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG IV PRN PREVIA AUTORIZACION MEDICA
- 26 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 435 MG IV PRN (PREVIO AUTORIZACION MEDICA)
- 27 (POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN COMBINACIONES GRANULADO 105 G) ADMINISTRAR 17 GRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS DILUIDO EN 200 ML DE GELATINA (SUSPENDER EN CASO DE DIARREA)
- 28 (TOBRAMICINA) COLOCAR 1 GOTA EN OJO IZQ CADA 4 HORAS
- 29 (.)
- 30 (ESPECIALES) PD PATOLOGÍA DE EXERESIS TUMORAL
- 31 PD CULTIVO DE LCR 07/08/2023
- 32 (LABORATORIO) NINGUNO
- 33 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA
- 34 INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA
- 35 SEGUIMIENTO PRO RADIOTERAPIA
- 36 (.) EVITAR RASCADO OCULAR
- 37 (OTROS) NOVEDADES

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

Lcda. Gabriela Timbila
ENFERMERA
C.I. 1718550617

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Lorena Velez R.
ENFERMERA
C.I. 1204679250

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 12-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. 955928361

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : 12/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT

Enfermera :

ALEXANDRA

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)

(PESO: 29 KG)

(TALLA: 141 CM)

(SEXO: M)

(ADMISSION) ONCOPEDIATRIA:

AISLAMIENTO DE CONTACTO

(DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE

CELULAS FUSIFORME CON

CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO +

COLOCACION CVC 25/07/2023 +

EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL

03/08/2023 + REPARACION DE

FISTULA LCR 07/08/23

(CONDICION) ESTABLE

(ACTIVIDAD) SEMIFOWLER

(VITALES) CONTROL DE SIGNOS

VITALES CADA 6 HORAS

(ALIMENTACION) NO REFIERE

(ENFERMERIA) CUIDADOS DE

ENFERMERIA

PROTOCOLO ANTICAIDAS

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

COMUNICAR EN CASO DE ALZA

TECNICA

CONTROL DE GLICEMIA PREPANDRIAL

Y A LAS 22H00

ASEO CON SOLUCION SALINA OJO

IZQUIERDO

(DIETA) DIETA HIPOCALORICA BAJA

EN AZUCAR, FRACCIONADA EN 5

COMIDAS + DIETA PARA FAMILIAR

(PACIENTE ES MENOR DE EDAD)

(INFUSIONES)

(SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML +

20 MEQ CLORURO DE POTASIO)

ADMINISTRAR IV A 70 ML/HORA

(BASES)

(HISTORIA)

(MEDICACION)

(CEFEPIMA POLVO PARA INYECCION

1000 mg) ADMINISTRAR 1.5 GRAMOS

CADA 8 HORAS (DIA 5)

(VANCOMICINA POLVO PARA

INYECCION 500 mg) ADMINISTRAR

500 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 5)

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

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
L.C. Viviana Borja R.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 12714338

Lic. Connie Cano Correa

ENFERMERA

C.I.: 0955928361

REG: 1006-2020-2189166

R. GARCIA

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 12-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : 12/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT

Enfermera :

2. GEL ALEXANDRA

2 DIARREA)

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

24 (DEXAMETASONA SOLUCIÓN

INYECTABLE 4 MG/ML (2ML))

DESCONTINUAR

28 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE

2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG

IV-PRN PREVIA AUTORIZACION

MEDICA

28 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE

10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR

435 MG IV PRN (PREVIO

AUTORIZACION MEDICA)

29 (POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN

COMBINACIONES GRANULADO 105 G)

ADMINISTRAR 17 GRAMOS VIA ORAL

CADA 12 HORAS DILUIDO EN 200 ML

DE GELATINA (SUSPENDER EN CASO

DE DIARREA)

29 (TOBRAMICINA) COLOCAR 1 GOTA EN

OJO IZQ CADA 4 HORAS (DIA 4)

29 ()

30 (ESPECIALES) PD PATOLOGÍA DE

EXERESIS TUMORAL

31 PD. CULATIVO DE LCR 07/08/2023

32 (LABORATORIO) PD RESULTADOS DE

LABORATORIO HOY

33 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR

NEUROCIRUGIA

34 INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA

PEDIÁTRICA

35 SEGUIMIENTO PRO RADIOTERAPIA

36 () EVITAR RASCADO OCULAR

37 (OTROS) NOVEDADES

38 ()

Lic. Connie Cano Correa

ENFERMERA

C.I.: 0955928361

REG.: 1006-2020-2189166

Q. Canel

SOLCA NUCLEO DE QUITO

Lic. Lorena Nunez R.

ENFERMERA

MSP: 1204679250

SOLCA NUCLEO DE QUITO

Dra. Lisett Valencia A.

MEDICO PEDIATRA

C.I.: 1003405717

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 12-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 12/08/2023 12:45

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (ADENDUM)

(DIETA) DIETA BLANDA PARA LA
EDAD + DIETA PARA FAMILIAR POR
SER MENOR DE 18 AÑOS

(MEDICACION)

15

(MEBO) APLICAR EN REGUION
PERIANAL CADA 6 HORAS

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MEDICO PESIDENTE
C.I.: 1748040522

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

20

M. L. MENOR DE
12-2023

317155

25

M. L. MENOR DE
12-2023

317155

30

M. L. MENOR DE
12-2023

(DIETA)
(DIETA)
(DIETA)
(DIETA)

35

M. L. MENOR DE
12-2023

317155

40

M. L. MENOR DE
12-2023

317155

45

M. L. MENOR DE
12-2023

(DIETA)
(DIETA)
(DIETA)
(DIETA)

FORM.005

MENOR DE
12-2023

317155

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 12-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 12/08/2023 10:56

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(ADENDUM)

(ENEMA FLEET) FAVOR REALIZAR
ENEMA ADMINISTRAR 290 ML DE
ENEMA FLEET STAT

15

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUBADO
MSP: 1204679250

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
Médico Residente

20

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

25

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Fernanda Molina
Médico PEDIATRA

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 13-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente
CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5 Fecha : 13/08/2023 00:00 Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

10 (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)

2 (PESO 22.5 KG)

3 (TALLA 141 CM)

4 (SC 14.06)

15 (ADMISION) ONCOPEDIATRIA:

6 AISLAMIENTO DE CONTACTO

(DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE

CELULAS FUSIFORME CON

CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO +

COLOCACION CVC 25/07/2023 +

EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL

20 03/08/2023 + REPARACION DE

FISTULA LCR 07/08/23

(CONDICION) ESTABLE

(ACTITUD) SEMIFOWLER

8 (VITALES) CONTROL DE SIGNOS

9 VITALES CADA 6 HORAS

25 10 (ALERGIAS) NO REFIERE

11 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE

ENFERMERIA

12 PROTOCOLO ANTICAIDAS

13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

24 COMUNICAR EN CASO DE ALZA

30 TERMICA

15 CONTROL DE GLICEMIA PREPANDRIAL

Y A LAS 22H00

16 ASEO CON SOLUCION SALINA OJO

IZQUIERDO

17 (DIETA) DIETA BLANDA

35 HIPOCALORICA BAJA EN AZUCAR,

FRACCIONADA EN 5 COMIDAS + DIETA

PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR

DE EDAD)

18 (INFUSIONES)

19 (SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML +

20 20 MEQ CLORURO DE POTASIO)

ADMINISTRAR IV A 50 ML/HORA

(75% BASALES)

20 (.)

21 (MEDICACION)

22 (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCION

1000 mg) ADMINISTRAR 1.5 GRAMOS

CADA 8 HORAS (DIA 6)

45 23 (VANCOMICINA POLVO PARA

INYECCION 500 mg) ADMINISTRAR

500 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 6)

Lic. Connie Cano Correa
ENFERMERA
C.I.: 0955928361
REG.: 1006-2020-21891

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jonathan Villacis
MEDICO PEDIATRA

FORM.005

ante: Diana Flores G.
Lic. Diana Flores G.
ENFERMERA
MSP: 1004172365

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Josefina Ramos
ENFERMERA CUIDADO ONCOLOGICO
C.I. 1722864913

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Página 2 de :

Fecha: 13-AUGUST-2023

H. C. : 312155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente: CARRION SOLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : 13/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
IZ FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

24 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG
IV PRN PREVIA AUTORIZACION
MEDICA

25 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR
3 435 MG IV PRN (PREVIO
AUTORIZACION MEDICA)

26 (POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN
COMBINACIONES GRANULADO 105 G)
6 ADMINISTRAR 17 GRAMOS VIA ORAL
CADA 12 HORAS DILUIDO EN 200 ML
DE GELATINA (SUSPENDER EN CASO
DE DIARREA)

27 (TOBRAMICINA) COLOCAR 1 GOTA EN
OJO IZO CADA 4 HORAS (DIA 5)

28 (MEBO) APLICAR EN REGUION
PERIANAL CADA 6 HORAS

29 (ESPECIALES) PD PATOLOGÍA DE
EXERESIS TUMORAL

30 (LABORATORIO) NINGUNO

31 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR
NEUROCIROGIA

32 INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA
PEDIÁTRICA

33 SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA

34 (.) EVITAR RASCADO OCULAR

35 (OTROS) NOVEDADES

36 (.)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Fernanda Molina
Médico PEDIATRÍA
C.I. 171871927

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lc. Jonathan Villacis
Médico PEDIATRÍA
C.I. 171822654

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Josselyn Ramos
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 172244813

Lc. Connie Cano Correa
ENFERMERA
MSP: 0955928361
REG: 1006-2020-2189166
C.W.U.

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 13-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha: 13/08/2023 09:03

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(ADENDUM DE INDICACIONES)

(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml))

ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA

12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE

DIARREAS)

DESCONTINUAR POLIETILENGLICOL

20

Lic. Connie Cano Correa
ENFERMERA

C.I. 0955928361
REG. 1006-2020-2189166

25

30

35

40

45

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Esmeralda Medina
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1752658219

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 13-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha: 13/08/2023 18:43

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (ADENDUM DE INDICACIONES)

2 DESCONTINUAR CONTROL DE PH Y
DENSIDAD URINARIA

15

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Licda. JOSELYN GARCIA
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 1722884913

Lic. Connie Cano Correa
ENFERMERA
C.I.: 0955928361
REG.: 1006-2020-2189166
C.C.G.

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

20

0.05

25

0.05

30

0.05

35

0.05

40

0.05

45

0.05

FORM.005

EXAMEN DE ORINA

AMAT 203.

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 14-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente:
CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : 14/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 24 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4-ML)) ADMINISTRAR 4MG IV PRN PREVIA AUTORIZACION MEDICA
- 25 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 435 MG IV PRN (PREVIA AUTORIZACION MEDICA)
- 26 (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREAS)
- 27 (MEBOL) APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS
- 28 ()
- 29 (ESPECIALES) NINGUNO
- 30 (LABORATORIO) NINGUNO
- 31 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA
- 32 INTERCONSULTA OFTALMOLOGIA PEDIATRICA
- 33 SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA
- 34 EVITAR RASCADO OCULAR
- 35 (OTROS) NOVEDADES

da. Johanna Silva y Gabriela Timbila
C.I. 1725103125 ENFERMERA
Reg. Sene: 1725103125 C.I. 1718550617

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP. Libro 18 Folio 127 W 228
U. Borja P.

SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Gissela Sanchez F.
HEMATOLOGICOLOGIA PEDIATRA
17123737

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 14-AUGUST-2023-27

Página 1 de 1

H. C. 1717155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente
CARRIÓN CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : 14/08/2023 12:28

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT

Enfermera :

ALEXANDRA

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

(ADDENDUM)

(CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) SOLUCIÓN INYECTABLE 5 % 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE POTASIO) ADMINISTRAR IV A 33 ML/HORA (50% BASALES)

(COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 ml) REPONER PERDIDAS POR VOMITOS CCX CC

(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG IV EN ESTE MOMENTO Y PRN PREVIA AUTORIZACION

COMPLETAR 10 DIAS DE ANTIBIOTICOTERAPIA

IC A RADIOTERAPIA ENVIADA EL 14/08/2023

MG/ML

ENFERMERA Gabriela Timbila
C.I. 1718550617

Lcda. Johanna Silva v.
CI: 1725103129
ENFERMERA
Reg. Senescyt: 1005-2020-218182

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA COORDINADORA DIRECTA
MAR. LUG. 11/11/2012 N° 328
V. Borja

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 14-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 1717155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente: STIC

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 14/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)

(PESO: 29 KG)

(TALLA: 141 CM)

(SC: 1400)

(ADMISSION) ONCOPEDIATRIA:

ASISTENTE DE CONTACTO

(DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE

CELULAS FUSIFORME CON

CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO +

COLOCACION CVC 25/07/2023 +

EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL

03/08/2023 + REPARACION DE

20

FISTULA LCR 07/08/23 +

CONJUNTIVITIS (S)

(CONDICION) ESTABLE

(ACTITUD) SEMIFOWLER

(VITALES) CONTROL DE SIGNOS

VITALES CADA 6 HORAS

25

(ALERGIAS) NO REFIERE

(ENFERMERIA) CUIDADOS DE

ENFERMERIA

PROTOCOLO ANTICAIDAS

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

COMUNICAR EN CASO DE ALZA

TERAPIA

ASEO CON SOLUCION SALINA OJO

IZQUIERDO

(DIETA) DIETA GENERAL PARA LA

EDAD RICA EN FIBRA + DIETA PARA

FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE

EDAD)

35

(INFUSIONES)

(SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML +

20 MEQ CLORURO DE POTASIO)

ADMINISTRAR IV A 50 ML/HORA

(75% BASALES)

40

(MEDICACION)

(CEFEPIMA POLVO PARA INYECCION

1000 mg) ADMINISTRAR 1.5 GRAMOS

CADA 8 HORAS (DIA 7)

(VANTOMERINA POLVO PARA

INYECCION -500 mg) ADMINISTRAR

500 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 7)

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Fernanda Molina
Enfermera
C.I. 171871027

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

Lcda. Johanna Silva

C.I. 1725103179

ENFERMERA

SOLCA NUCLEO DE QUITO

Lic. Viviana Borja P.

ENFERMERA UNIDO CORRECTO

MSP. Libro de Foma VIT N 328

Lcda. Gabriela Tinahua

ENFERMERA

C.I. 1718550817

Gimble

Reg FORM.005

3171

ADUM 03
GEMIA CA
RE 24

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha : 14-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 14/08/2023 21:17

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (ADENDUM DE INDICACIONES)

2 GLICEMIA CAPILAR 22H00

3

15

Licda. J. J. Silva
C.I. 1725103129
ENFERMERA
Reg. Senesys 1001-2023-2188

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

20

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 15-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 17155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente :
CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : 15/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 ~~1~~ ~~INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)~~
~~2~~ ~~(PESO: 25 KG)~~
~~3~~ ~~(TALLA: 141 CM)~~
~~4~~ ~~(SEXO: M)~~
15 ~~5~~ ~~(ADMISSION) ONCOPEDIATRIA:~~
~~6~~ ~~AI SLAMIENTO DE CONTACTO~~
~~7~~ ~~(DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE~~
~~8~~ ~~CELULAS FUSIFORME CON~~
~~9~~ ~~CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO +~~
~~10~~ ~~COLOGACION CVC 25/07/2023 +~~
~~11~~ ~~EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL~~
20 ~~12~~ ~~03/08/2023 + REPARACION DE~~
~~13~~ ~~FISTULA LCR 07/08/23 +~~
~~14~~ ~~CONJUNTIVITIS (S)~~
~~15~~ ~~(CONDICION) ESTABLE~~
~~16~~ ~~(ACTIVO) SEMIFOWLER~~
~~17~~ ~~(VITALES) CONTROL DE SIGNOS~~
25 ~~18~~ ~~VITALES CADA 6 HORAS~~
~~19~~ ~~(ALERGIAS) NO REFIERE~~
~~20~~ ~~(ENFERMERIAS CUIDADOS DE~~
~~21~~ ~~ENFERMERIA)~~
~~22~~ ~~PROTOCOLO ANTICAIDAS~~
~~23~~ ~~CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA~~
30 ~~24~~ ~~(DIETA) DIETA GENERAL PARA LA~~
~~25~~ ~~EDAD RICA EN FIBRA + DIETA PARA~~
~~26~~ ~~FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE~~
~~27~~ ~~EDAD)~~
~~28~~ ~~(INFUSIONES)~~
~~29~~ ~~(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA~~
35 ~~30~~ ~~0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE~~
~~31~~ ~~POTASIO (ADMINISTRAR IV A 50~~
~~32~~ ~~ML/HORA (75% BASALES)~~
~~33~~ ~~(LACTATO RINGER 1000ML) REPONER~~
~~34~~ ~~PERDIDAS PRO VOMITOS CCXCC~~
~~35~~ ~~(MEDICACION)~~
40 ~~36~~ ~~(CEFPIMA POLVO PARA INYECCION~~
~~37~~ ~~1000 mg) ADMINISTRAR 1.3 GRAMOS~~
~~38~~ ~~+ CADA 8 HORAS (DIA 8)~~
~~39~~ ~~(VANCOMICINA POLVO PARA~~
~~40~~ ~~INYECCION: 500 mg) ADMINISTRAR~~
~~41~~ ~~500 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 8)~~
45 ~~42~~ ~~(ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE~~
~~43~~ ~~2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG~~
~~44~~ ~~IV PRN PREVIA AUTORIZACION~~
~~45~~ ~~MEDICA~~

SOLCA NUCLEO de Quito
Dra. Giselle Sánchez F.
HEMATOLOGIA ONCOLOGIA PEDIATRIA
711 373 37

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
En: Lorena Muñoz R.
ENFERMERA
MSP: 1204679250

S. G. Gordon
Cecilia Silvia Gordon
ENFERMERA
MSP: 1005-2019-2042467

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 171749251

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 15-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente:

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha: 15/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico: JONATHAN VILLACIS SOSA JONATHAN

Enfermera :

JROC FERNANDO

29 C. SEGUIMIENTO F

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 22 (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML))
ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA
12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE
DIARREAS
- 23 (MEBO) APLICAR EN REGUION
PERIANAL CADA 6 HORAS
- 24 (TOBRAMICINA OPTALMICO) COLOCAR
1 GOTA EN OJO IZQ CADA 4 HORAS (
- 25 DIA 7/17
- 26 (ESPECIALES) NINGUNO
- 27 (LABORATORIO) HOY EXAMENES DE
CONTROL
- 28 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR
NEUROCIRUGIA
- 29 SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA
- 30 INTERCONSULTA OPTALMOLOGIA
- 31 PEDIATRICA
- 32 EVITAR RASCADO OCULAR
- 33 (OTROS) NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIC. Lorena Nunez R.
ENFERMERA
MSP: 204679250

Celia Silvia Gordon
ENFERMERA
C.I. 1752658219
MSP: 1804-2019-0022467
S. Gordon VA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1713990554

SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Gisela Sánchez F.
ONCOLOGA PEDIATRA
171 237327

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 31715501

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente
CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5 Fecha : 16/08/2023 00:00 Para : Hospitalización
Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)		
	2 (PESO: 26 KG)		
	3 (TALLA: 141 CM)		
	4 (SC: 1.00)		
15	5 (ADMISION) ONCOPEDIATRIA:		
	6 AISLAMIENTO DE CONTACTO		
	7 (DIAGNOSTICO) SARCOMA DE		
	8 CELULAS FUSIFORME CON		
	9 CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO +		
	10 COLOCACION CVC 25/07/2023 +		
	11 EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL		
20	12 03/08/2023 + REPARACION DE		
	13 FISTULA LCR 07/08/23 +		
	14 CONJUNTIVITIS (S)		
	15 (CONDICION) ESTABLE		
	16 (ACTITUD) SEMIFOWLER		
	17 (VITALES) CONTROL DE SIGNOS		
25	18 VITALES CADA 6 HORAS		
	19 (ALERGIAS) NO REFIERE		
	20 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE		
	21 ENFERMERIA		
	22 PROTOCOLO ANTICAIDAS		
	23 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
30	24 EVITAR RASCADO OCULAR		
	25 (DIETA) DIETA GENERAL PARA LA		
	26 EDAD RICA EN FIBRA + DIETA PARA		
	27 FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE		
	28 EDAD)		
	29 (INYECCIONES)		
35	30 DEXTROSA EN SOLUCION SALINA		
	31 0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE		
	32 POTASIO ADMINISTRAR IV A 50		
	33 ML/HORA (75% BASALES)		
	34 (LACTATO RINGER 1000ML) REPONER		
	35 PERDIDAS PRO VOMITOS CCXCC		
40	36 (MEDICACION)		
	37 (CEFEPINA POLVO PARA INYECCION		
	38 1000 MG) ADMINISTRAR 1.3 GRAMOS		
	39 CADA 8 HORAS (DIA 9)		
	40 (VANCOMICINA POLVO PARA		
	41 INYECCION 500 MG) ADMINISTRAR		
45	42 500 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 9)		
	43 (ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE		
	44 2 MG/ML (4 ML) ADMINISTRAR 4MG		
	45 IV PRN PREVIA AUTORIZACION		
	46 MEDICA		

SOLCA Nucleo de Quito
Dr. Gema Sánchez F.
REVA ONCOPEDIATRA
7112733

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 1370400583

FORM.005

Lcd. Gabriela Timbila
ENFERMERA
C.I. 1718550611

Lcd. Gannie Cano Correa
ENFERMERA
C.I.: 095592838
REG.: 1006-2020-218916
C. C. C. C.

Lcd. Nelly Tamachi
ENFERMERA
REG. 1016 77-257814

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente
CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : 16/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 24 | (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML))
ADMINISTRAR 15 ML VIA ORAL CADA
12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE
DIARREAS | | |
| 25 | (MEBOL) APLICAR EN REGUION
PERIANAL CADA 6 HORAS | | |
| 26 | (.) | | |
| 27 | (ESPECIALES) PENDIENTE INFORME
DE TAC DE CRANEO (15/8/23) | | |
| 28 | (LABORATORIO) NINGUNO | | |
| 29 | (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR
NEUROCIRUGIA | | |
| 30 | SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA | | |
| 31 | INTERCONSULTA OFTALMOLOGIA
PEDIATRICA | | |
| 32 | (OTROS) NOVEDADES | | |

Lcda. Gabriela Timbilo
ENFERMERA
C.I. 1713550617

Lic. Connie Cano Correa
ENFERMERA
C.I.: 0955928361
REG. 100-2020-218916

Lcda. Nelly Tancuchi
ENFERMERA
REG. 1018-09-887834

SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Gissela Sánchez F.
HEMATO-ONCOLOG-PEDIATRA
1711287337

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente :
CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 16/08/2023 08:47

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PATRICIA

Enfermera :

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

10

- 1 (ADENDUM INDICACION)
- 2 (.) REPOSOS ABSOLUTO.
- 3 (OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN
40 mg) ADMINISTRAR 26 MG IV STAT
- 4 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR
NEUROCIRUGIA
- 5 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

Lic. Connie Cano Correa
ENFERMERA

Lic. Gabriela Tinahua
ENFERMERA
C.I. 1718550847

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Gissela Tashiguano
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1775329591

25

Características
PEDIATRICAS
Farmacología

30

Investigación
SOLCA

35

Investigación
SOLCA

40

Características
PEDIATRICAS
Farmacología

45

Investigación
SOLCA

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 16/08/2023 11:22

Para : Hospitalización

Médico : MOREJON BRAZALES JOSSELYN
LIZETH

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

- 1 INDICACIONES DE NEUROCIRUGIA
- 2 REPOSO RELATIVO
- 3 (ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 mg)
TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS
- 4 INDICACIONES DE PEDIATRIA
ONCOLOGICA
- 5 SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA
- 6 NOVEDADES

15

20

Lic. Connie Cano Correa
ENFERMERA
C.I.: 0955928361
REG.: 1006-2020-2189161

CCuello

Lizeth
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leds Nelly Tamarachi
ENFERMERA
REG. 1815-09-287824

25

Leds Gabriela Timbila
ENFERMERA
C.I. 1716350619

G. Timbila

30

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Morejón
Médico Residente
C.I. 1716711927

35

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Morejón
Médico Residente
C.I.: 0504236662

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 17-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. 171755

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha: 17/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico: VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	(INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)		
	(PESO: 26 KG)		
	(TALLA: 141 CM)		
	(SOF 1.0)		
15	(ADMISSION) ONCOPEDIATRIA:		
	ABANDONAMIENTO DE CONTACTO		
	(DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE		
	CELULAS FUSIFORME CON		
	CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO +		
	COLOCACION CVC 25/07/2023 +		
	EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL		
20	03/08/2023 + REPARACION DE		
	FISTULA LCR 07/08/23 +		
	CONJUNTIVITIS (S)		
	(CONDICION) ESTABLE		
	(ACTITUD) SEMIFOWLER		
	(VITALES) CONTROL DE SIGNOS		
25	VITALES CADA 6 HORAS		
	(ALERGIAS) NO REFIERE		
	(ENFERMERIA) CUIDADOS DE		
	ENFERMERIA		
	PROTOCOLO ANTICAIDAS		
	REPOSO RELATIVO		
30	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	EVITAR RASCADO OCULAR		
	(DIETA) DIETA GENERAL PARA LA		
	EDAD RICA EN FIBRA + DIETA PARA		
	FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE		
	EDAD)		
35	(INFUSIONES)		
	(1) (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA		
	0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE		
	POTASIO) ADMINISTRAR IV A 50		
	ML/HORA (75% BASALES)		
	(2) (LACTATO RINGER 1000ML) REPONER		
	PERDIDAS PRO VOMITOS CCXCC		
40	(3) (MEDICACION)		
	(4) (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCION		
	1000 MG) ADMINISTRAR 1.3 GRAMOS		
	CADA 8 HORAS (DIA 10)		
45	(5) (VANGOMICINA POLVO PARA		
	INYECCION 500 MG) ADMINISTRAR		
	500 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 10)		

SOLCA Núcleo de Quito
Dra. Gisela Sánchez F.
MÉDICA ONCOPEDIATRA
MSP: 17113733

FORM.005

Lic. Constanza Carrion
ENFERMERA
C.I. 0955928361
REG.: 1006-2020-2129104

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Diana Flores G.
ENFERMERA
MSP: 1004122365

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jonathan Villacis
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 17113733

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 17-AGOSTO-2023

Página 2 de :

H. C. 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha: 17/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico: VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

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

18/23 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG
IV EN PREVIA AUTORIZACION
MEDICA.

24 (ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG)
TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS

25 (OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN
40 MG) ADMINISTRAR 20 MG IV CADA
DIA

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

27 (MEBO) APLICAR EN REGUION
PERIANAL CADA 6 HORAS

28 (.)

29 (ESPECIALES) PENDIENTE INFORME
DE TAC DE CRANEO (15/8/23)

30 (LABORATORIO) NINGUNO

31 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR
NEUROCIRUGIA

32 SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA

33 INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA
PEDIÁTRICA

34 (OTROS) NOVEDADES

Lic. Johanna Silva V.

C.I. 1725103129

ENFERMERA

REG. 1006-2020-2181823

Lic. Connie Cano Correa
ENFERMERA
C.I.: 0955928361
REG.: 1006-2020-2181823

Fecha: 17/08/2023
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Diana Flores G.
ENFERMERA
MSP: 1004172365

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jonathan Villacis
Médico Especialista
C.I.: 1710990001

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

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 17/08/2023 11:07

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(ADENUM DE INDICACIONES)

(POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN
COMBINACIONES GRANULADO 105 g)

ADMINISTRAR 15 GR VIA ORAL

DILUIDO EN 50 CC DE AGUA Y

15

ADMINISTRAR EN 20 MINUTOS, CADA
12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE

DIARREAS)

CONTROL DE DENSIDAD URINARIA TID

20

Lcda. Johanna Silva V.

C.I.: 1725103129

ENFERMERA

Reg. Senescyt: 1005

Lic. Connie Cano Cortez

ENFERMERA

C.I.: 0955928361

REG.: 1006-2020-2189166

25

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1752658219

30

EXAMENES
418907

Paterno

IRIDAD

PRIMA

35

SOLCA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Fernanda Molina
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1752658219

40

EXAMENES
418907

Paterno

IRIDAD

45

EXAMENES
418907

Paterno

IRIDAD

PRIMA

Fecha: 17-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 17/08/2023 11:57

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(ADENUDM, DE INDICACIONES)

DECONTINUAR INDICACIONES PREVIAS
DE HIDRATACION Y DEJAR:

(DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA
0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE
POTASIO), PASAR IV A 67ML/H
(BASALES)

DESCONTINUAR LACTULOSA

20

Lcda. Johanna Silva V

CI: 1725103129
ENFERMERA

Reg. Senescyt: 1006-2020-218910
J Silva/Enf

Lic. Connie Curo Correa
ENFERMERA
C.I.: 0955928361
REG.: 1006-2020-218910
Conn C.

DE QUITO
Escobar
PACIENTE
1600575219

25

OSTICO

EN 4130

ido Patern

30

RRION

RIES

nte

35

ante

40

OSTICO

EN 4130

ido

ido Patern

45

RRION

RIES

nte

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 17-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha 17/08/2023 20:22

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(ADENDUM DE INDICACIONES)

DESCONTINUAR INDICACION DE
HIDRATACION PREVIA Y DEJAR

(DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA

0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE

POTASIO) PASAR IV A 50ML/H (75%

BASALES)

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

175219

Paciente
TOAPANTA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Fernanda Molina
Médico PEDIATRA
C.I.: 1718711007

Paciente
TOAPANTA

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 18-AUGUSTO-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 18/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA

Enfermera :

Dr. PATRICIA

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	(INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)		
11	(PESO: 26 KG)		
12	(TALLA: 141 CM)		
13	(EDAD: 100)		
15	(ADMISION) ONCOPEDIATRIA:		
16	AISLAMIENTO DE CONTACTO		
17	(DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE		
18	CELULAS FUSIFORME CON		
19	CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO +		
20	COLOCACION CVC 25/07/2023 +		
21	EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL		
22	03/08/2023 + REPARACION DE		
23	FISTULA LCR 07/08/23 +		
24	CONJUNTIVITIS (S)		
25	(CONDICION) ESTABLE		
26	(ACTITUD) SEMIFOWLER		
27	(VITALES) CONTROL DE SIGNOS		
28	VITALES CADA 6 HORAS		
29	(ALERGIAS) NO REFIERE		
30	(ENFERMERIA) CUIDADOS DE		
31	ENFERMERIA:		
32	PROTOCOLO ANTICAIDAS		
33	REPOSO RELATIVO		
34	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
35	CONTROL DENSIDAD URINARIA TID		
36	(DIETA) DIETA GENERAL PARA LA		
37	EDAD RICA EN FIBRA + DIETA PARA		
38	FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE		
39	EDAD)		
40	(INFUSIONES)		
41	(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA		
42	0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE		
43	POTASIO) ADMINISTRAR IV A 50		
44	ML/HORA (75% BASALES)		
45	(LACTATO RINGER 1000ML) REPONER		
46	PERDIDAS PRO VOMITOS CCXCC		
47	(MEDICACION)		
48	(CEFEPIMA POLVO PARA INYECCION		
49	1000 MG) ADMINISTRAR 1.3 GRAMOS		
50	CADA 8 HORAS (DIA 11)		
51	(VANCOMICINA POLVO PARA		
52	INYECCION 500 MG) ADMINISTRAR		
53	500 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 11)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Gisela Sánchez F.
MEDICO ONCOLOGA PEDIATRA
C.I. 171237337

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kcany Cordero
MEDICO PEDIATRA
C.I. 174800000

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Gisela Tashiguan
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1725329691

FORM.005

Reg. Senescyt: 1016-2020-2180406

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Boria P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP. Libro 16 Folio 127 N° 328

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Ivan Gavilanes
ENFERMERO
MSP. 020704467

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 18-AUG-2023

Página 2 de 2

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha: 18/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico: TASHIGUANO DELGADO GISSELA

Enfermera :

DIARR: PATRICIA

MEBO: API

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- ✓ 23 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG IV PRN PREVIA AUTORIZACION MEDICA
- ✓ 24 (ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG) TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS
- ✓ 25 (OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 MG) ADMINISTRAR 20 MG IV CADA DIA
- ✓ 26 (POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN COMBINACIONES GRANULADO 105 G) ADMINISTRAR 15 GR VIA ORAL DILUIDO EN 50 CC DE AGUA Y ADMINISTRAR EN 20 MINUTOS, CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREAS)
- ✓ 27 (MEBO) APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS
- ✓ 28 (L) (L) (L)
- ✓ 29 (ESPECIALES) PENDIENTE INFORME DE TAC DE CRANEO (15/8/23)
- ✓ 30 (LABORATORIO) NINGUNO
- ✓ 31 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA
- ✓ 32 SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA
- ✓ 33 INTERCONSULTA OPTALMOLOGIA PEDIATRICA 24/08/2023 12H00
- ✓ 34 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

Jacqueline Gallego D.
Enf. En Ent.

Reg. San. Cto. 1016-2021-2160416

J. Gallego Enf.

SOLCA NUCLEO DE QUITO

Lic. Viviana Borja P.

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

ENFERMERA

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

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP. Libro 16 Folio 127 N° 328

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 18-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 18/08/2023 12:44

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(ADDENDUM)

(POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN
COMBINACIONES GRANULADO 105 g)
SUSPENDIDO HASTA SEGUNDA ORDEN
(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml))
ADMINISTRAR 10 ML VIA ORAL CADA
8 HORAS

15

20

25

30

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Iván Ramírez
ENFERMERO
MSP: 020208456-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 1010400583

Jacqueline Gallagos R.
Loda. En Enfermería
Reg. Senescyt: 1016-2020-2160406
JGallagosR.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA : JEFE DE UNIDAD
MSP: 020208456-2
V Borja P.

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 19-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 19/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	(INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)		
	(PESO: 26 KG)		
	(TALLA: 141 CM)		
	(SC: 1.0)		
15	(ADMISION) ONCOPEDIATRIA:		
	AISLAMIENTO DE CONTACTO		
	(DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE		
	CELULAS FUSIFORME CON		
	CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO +		
	COLOCACION CVC 25/07/2023 +		
	EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL		
	03/08/2023 + REPARACION DE		
20	FISTULA LCR 07/08/23 +		
	CONJUNTIVITIS (S)		
	(CONDICION) ESTABLE		
	(ACTITUD) SEMIFOWLER + REPOSO		
	RELATIVO		
	(VITALES) CONTROL DE SIGNOS		
25	VITALES CADA 6 HORAS		
	(ALERGIAS) NO REFIERE		
	(ENFERMERIA) CUIDADOS DE		
	ENFERMERIA		
	PROTOCOLO ANTICAIDAS		
	REPOSO RELATIVO		
30	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	CONTROL DENSIDAD URINARIA TID		
	(DIETA) DIETA GENERAL PARA LA		
	EDAD RICA EN FIBRA + DIETA PARA		
	FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE		
	EDAD)		
35	(INFUSIONES)		
	(DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA		
	0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE		
	POTASIO) ADMINISTRAR IV A 50		
	ML/HORA (75% BASALES)		
	(LACTATO RINGER 1000ML) REPONER		
	PERDIDAS PRO VOMITOS CCXCC		
40	(.)		
	(MEDICACION)		
	(CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN		
	1000 MG) ADMINISTRAR 1.3 GRAMOS		
	CADA 8 HORAS (DIA 12)		
45	(VANCOMICINA POLVO PARA		
	INYECCIÓN 500 MG) ADMINISTRAR		
	500 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 12)		

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Anthony Argote
ENFERMERO
C.I. 0801243795

FORM.005

Lcda. Gabriela Timbilla

ENFERMERA

C.I. 1718550617

Catublo 16

PAU

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 19-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : 19/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 23 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG
IV PRN PREVIA AUTORIZACION
MEDICA.
- 24 (ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG)
TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS
- 25 (OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN
40 MG) ADMINISTRAR 20 MG IV CADA
DIA
- 26 (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML))
ADMINISTRAR 10 ML VIA ORAL CADA
8 HORAS
- 27 (MEBO) APLICAR EN REGUION
PERIANAL CADA 6 HORAS
- 28 (.)
- 29 (ESPECIALES) NINGUNO
- 30 (LABORATORIO) NINGUNO
- 31 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR
NEUROCIRUGIA
- 32 SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA
- 33 INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA
PEDIÁTRICA 24/08/2023 12H00
- 34 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

Lcda. Gabriela Timbila
ENFERMERA
C.I. 1713550819

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

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

Gema
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I. 11400583

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 19-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 19/08/2023 21:49

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (ADENDUM DE INDICACIONES)		
	2 DESCONTINUAR INDICACION PREVIA DE HIDRATAACION Y DEJAR.		
	3 (DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE POTASIO) PASAR IV A 69 ML/H (BASALES)		
15	4 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 4 MG IV STAT Y CADA 8 HORAS		
	5 REPONER PERDIDAS CC XCC CON LACTATO RINGER		
20	6 DENSIDAD URINARIA TID		
	7 EXAMENES DE LABORATORIO		
	8 VIGILAR FUNCION NEUROLOGICA		
	9 TAC SIMPLE DE CRANEO SI CEFALEA O FOCALIDAD NEUROLOGICA		

25

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

Argoti

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
Médico Residente
C.I. 00575.219

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 19-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 19/08/2023 11:47

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

HS
1 (ADENDUM)

2 (ENEMA FLEET) FAVOR REALIZAR
ENEMA ADMINISTRAR 290 ML DE
ENEMA FLEET STAT

15

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

Am

Lcda. Gabriela Timb
ENFERMERA
C.I. 1718550617
GTU

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
Médico P.S. 1718550617

20

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 20-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 20/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)		
	2 (PESO: 27.5 KG)		
	3 (TALLA: 141 CM)		
	4 (SC: 1.03)		
15	5 (ADMISION) ONCOPEDIATRIA:		
	6 AISLAMIENTO DE CONTACTO		
	(DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE		
	CELULAS FUSIFORME CON		
	CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO +		
	COLOCACION CVC 25/07/2023 +		
20	EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL		
	03/08/2023 + REPARACION DE		
	FISTULA LCR 07/08/23 +		
	CONJUNTIVITIS (S)		
	(CONDICION) ESTABLE		
	(ACTITUD) SEMIFOWLER + REPOSO		
	RELATIVO		
25	(VITALES) CONTROL DE SIGNOS		
	VITALES CADA 6 HORAS		
	(ALERGIAS) NO REFIERE		
	(ENFERMERIA) CUIDADOS DE		
	ENFERMERIA		
	(PROTOCOLO ANTICAIDAS		
	REPOSO RELATIVO		
30	(CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	(CONTROL DENSIDAD URINARIA TID		
	(DIETA) NPO + DIETA PARA		
	FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE		
	EDAD)		
	(INFUSIONES)		
35	(DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA		
	0.9% 1000 ML + 40 MEQ CLORURO DE		
	POTASIO) PASAR IV A 69 ML/H		
	(BASALES) (APORTE DE POTASIO:		
	3.03 MEQ/KG/D)		
	(LACTATO RINGER 1000ML) REPONER		
40	PERDIDAS PRO VOMITOS CCXC		
	(.)		
	(MEDICACION)		
	(CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN		
	1000 MG) ADMINISTRAR 1.3 GRAMOS		
	IV CADA 8 HORAS (DIA 13)		
45	(VANCOMICINA POLVO PARA		
	INYECCIÓN 500 MG) ADMINISTRAR		
	500 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 13)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
A. Fernández Molina
ONCOPEDIATRIA
C.I. 1716771007

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
Enfermera

FORM.005

Lic John Macías M.
ENFERMERO
C.I. 0335-8708

J. Gallagos
En Enfermería
Reg. Sinescyl 1016-2020-2180406

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 20-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : 20/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
✓23	(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS		
✓24	(OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 mg) ADMINISTRAR 20 MG IV CADA DIA		
✓25	(ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG) TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS		
✓26	(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) SUSPENDER POR NPO		
✓27	(MEBO) APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS		
✓28	()		
✓29	(ESPECIALES) NINGUNO		
✓30	(LABORATORIO) NINGUNO		
✓31	(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA		
✓32	SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA		
✓33	INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA 24/08/2023 12H00		
✓34	(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES		

Lic. Fausto Yáñez Durán
Lic. Fausto Yáñez Durán
Enfermero de Cuidados Críticos
MSP: Libro 25 Folio 42.1119

Jacqueline Gallagor R
Lic. Jacqueline Gallagor R
Enfermera
Rég. Senecyt: 1016-2020-2180425

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fausto Yáñez Durán
Lic. Fausto Yáñez Durán
C.N. 171871037

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fausto Yáñez Durán
Lic. Fausto Yáñez Durán
C.N. 171871037

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 20-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 20/08/2023 07:51

Para : Hospitalización

Médico : GAROFALO VILLALTA VALERIA
JACQUELINE

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	AM		
✓ 1	INDICACIONES DE NEUROCIRUGIA		
✓ 2	NPO		
✓ 3	HIDRATACION A CARGO DE PEDIATRIA		
✓ 4	ORDENES DE PEDIATRIA		

15

Isyepa
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Fawsto Yepes Chardón
Enfermero de Cuidados Directos
MSP. Libro 25 Folio 40 Nº 129

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

Jacqueline Gallaz
Loda. En Enfermería
Reg. Senescyt 1016-2020-2180400
Jacqueline

20

25

30

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Valeria Garofalo V.
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1720164472

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 20-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 20/08/2023 02:56

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

149

1 (ADENDUM DE INDICACIONES)

2 DESCONTINUAR INDICACION PREVIA
DE HIDRATACION Y DEJAR:

3 (DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA
0.9% 1000 ML + 40 MEQ CLORURO DE
15 POTASIO) PASAR IV A 69 ML/H (BASALES)

20

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Anthony Argote
ENFERMERO
C.I. 10401243795

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1600778219

25

30

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1600778219

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 21-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 21/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)		
	2 (PESO: 27.5 KG)		
	3 (TALLA: 141 CM)		
	4 (SC: 1.03)		
15	5 (ADMISION) ONCOPEDIATRIA:		
	6 AISLAMIENTO DE CONTACTO		
	7 (DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE		
	CELULAS FUSIFORME CON		
	CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO +		
	COLOCACION CVC 25/07/2023 +		
20	EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL		
	03/08/2023 + REPARACION DE		
	FISTULA LCR 07/08/23 +		
	CONJUNTIVITIS (S)		
	7 (CONDICION) ESTABLE		
	8 (ACTITUD) SEMIFOWLER + REPOSO		
	RELATIVO		
25	9 (VITALES) CONTROL DE SIGNOS		
	VITALES CADA 6 HORAS		
	10 (ALERGIAS) NO REFIERE		
	11 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE		
	ENFERMERIA		
	12 PROTOCOLO ANTICAIDAS		
	REPOSO RELATIVO		
30	13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	14 CONTROL DENSIDAD URINARIA TID		
	15 (DIETA) DIETA BLANDA PARA LA		
	EDAD + DIETA PARA FAMILIAR		
	(PACIENTE ES MENOR DE EDAD)		
35	16 (INFUSIONES)		
	17 (DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA		
	0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE		
	POTASIO) PASAR IV A 69 ML/H		
	(BASALES)		
	18 (LACTATO RINGER 1000ML) REPONER		
	PERDIDAS PRO VOMITOS CCXCC		
40	19 ()		
	20 (MEDICACION)		
	21 (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN		
	1000 MG) ADMINISTRAR 1.3 GRAMOS		
	IV CADA 8 HORAS (DIA 14)		
45	22 (VANCOMICINA POLVO PARA		
	INYECCIÓN 500 MG) ADMINISTRAR		
	500 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 14)		

[Handwritten Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Leticia Villalimilla
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA
C.I.: 1710674464

Leda Silvia Gordon
ENFERMERA
C.I.: 351725
REG. 1006-2019-2042647
[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Leticia Villalimilla
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA
C.I.: 1710674464

[Handwritten Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Josselyn Ramos
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1710674464

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP. Leda 10 Folio 121 N. 323
[Handwritten Signature]

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 21-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : 21/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 23 | (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG
IV CADA 8 HORAS | | |
| 24 | (OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN
40 mg) ADMINISTRAR 20 MG IV CADA
DIA | | |
| 25 | (ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG)
TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS | | |
| 26 | (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML))
SUSPENDER POR NPO | | |
| 27 | (MEBO) APLICAR EN REGUION
PERIANAL CADA 6 HORAS | | |
| 28 | (.) | | |
| 29 | (ESPECIALES) NINGUNO | | |
| 30 | (LABORATORIO) ELECTROLITOS DE
CONTROL HOY 7H00 | | |
| 31 | (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR
NEUROCIRUGIA | | |
| 32 | SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA | | |
| 33 | INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA
PEDIÁTRICA 24/08/2023 12H00 | | |
| 34 | (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES | | |

[Stamp: SOLCA NUCLEO DE QUITO, Lic. Viviana Borja P., ENFERMERA CUIDADO DIRECTO, MSP, Libro 18 Folio 127 N. 120]

[Stamp: SOLCA NUCLEO DE QUITO, Lic. Viviana Borja P., ENFERMERA CUIDADO DIRECTO, MSP, Libro 18 Folio 127 N. 120]
[Signature: V. Borja P.]
[Stamp: S. Gordon, Lda. Sifre Gordon, ENFERMERA, C.I. 1722517252, REG. 1004-2019-1002667]

[Signature: S. Gordon]
[Stamp: SOLCA NUCLEO DE QUITO, Dra. Enka Villanueva, HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA, C.I.: 1710674464]

[Signature: S. Gordon]
[Stamp: SOLCA NUCLEO DE QUITO, Dra. Enka Villanueva, HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA, C.I.: 1710674464]

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 22-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 22/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)		
	2 (PESO: 27.5 KG)		
	3 (TALLA: 141 CM)		
	4 (ISO: 1.03)		
15	6 (ADMISION) ONCOPEDIATRIA:		
	7 AISLAMIENTO DE CONTACTO		
	8 (DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE		
	9 CELULAS FUSIFORME CON		
	10 CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO +		
	11 COLOCACION CVC 25/07/2023 +		
20	12 EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL		
	13 03/08/2023 + REPARACION DE		
	14 FISTULA LCR 07/08/23 +		
	15 CONJUNTIVITIS (S)		
	16 (CONDICION) ESTABLE		
	17 (ACTITUD) SEMIFOWLER + REPOSO		
	18 RELATIVO		
25	19 (VITALES) CONTROL DE SIGNOS		
	20 VITALES CADA 6 HORAS		
	21 (ALERGIAS) NO REFIERE		
	22 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE		
	23 ENFERMERIA		
	24 PROTOCOLO ANTICAIDAS		
	25 REPOSO RELATIVO		
30	26 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	27 CONTROL DENSIDAD URINARIA TID		
	28 (DIETA) DIETA BLANDA PARA LA		
	29 EDAD + DIETA PARA FAMILIAR		
	30 (PACIENTE ES MENOR DE EDAD)		
35	31 (INFUSIONES)		
	32 (DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA		
	33 0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE		
	34 POTASIO) PASAR IV A 69 ML/H		
	35 (BASALES)		
	36 (LACTATO RINGER 1000ML) REPONER		
	37 PERDIDAS POR VOMITOS CCXCC		
40	38 (MEDICACION)		
	39 (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN		
	40 1000 MG) ADMINISTRAR 1.3 GRAMOS		
	41 IV CADA 8 HORAS (DIA 15)		
45	42 (VANCOMICINA POLVO PARA		
	43 INYECCIÓN 500 MG) ADMINISTRAR		
	44 500 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 15)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.M. 10000000000000000000

FORM.005

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

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Diana Figueras G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 15 Folio 176 n° 309

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 22-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : 22/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- PH
23 / ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG
IV CADA 8 HORAS
24 / OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN
40 mg) ADMINISTRAR 20 MG IV CADA
DIA
25 / (ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG)
TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS
26 / (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML))
ADMINISTRAR 10 ML VO CADA 8
HORAS
27 / (MEBO) APLICAR EN REGUION
PERIANAL CADA 6 HORAS
28 /
29 / (ESPECIALES) NINGUNO
30 / (LABORATORIO) EXAMENES DE
CONTROL HOY
31 / (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR
NEUROCIRUGIA
32 / SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA
33 / INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA
PEDIÁTRICA 24/08/2023 12H00
34 / (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES
35 / FECHA TENTATIVA DE PROGRAMACION
QUIRURGICA EL MIERCOLES
23/08/2023

Urawalnt
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Diana Flores G.
Enfermera Cuidado Directo
MSP: 1004172365

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

Lisett Valencia
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Lisett Valencia A.
Enfermera Cuidado Directo
MSP: Libro 13 Parte 1 To 1º 200

Lisett Valencia
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.M. 1000000000

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 22-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 22/08/2023 12:23

Para : Hospitalización

Médico : YANEZ GARCIA PATRICIO ANDRES

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

PH

ANESTESIOLOGIA

2 NPO DESDE LAS 9 AM MAÑANA (SI
DESAYUNO)

3 DESACTIVAR PORTAL SUBCUTANEO Y
HEPARINIZAR PREVIO A QX.
(CIRUGIA DE FOSA POSTERIOR EN
POSICION DECUBITO PRONO)

4 CANALIZAR VIA PERIFERICA EN
MIEMBRO SUPERIOR.

5 FIRMAR CONSENTIMIENTO INFORMADO
DE ANESTESIA GENERAL.

6 BAJAR A SO SEGUN PROGRAMA EN
COMPANIA DE FAMILIAR.

20

NOVEDADES.

25

JPauca
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Janyia Figueras G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 172.064813

Janyia
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Janyia Figueras G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: 172064813

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

Patricio Yanez
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Yanez
ANESTESIOLOGO
1706316964

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 23-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 23/08/2023 20:34

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA PADILLA CHRISTIAN
EDUARDO

Enfermera :

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

10

- | | | | |
|---|---------------------------------------|--|--|
| 1 | INDICACIONES POSTQUIRURGICAS | | |
| 2 | REPOSO ABSOLUTO POR 5 DIAS | | |
| 3 | 24/08/2023 TAC DE ENCEFALO DE CONTROL | | |
| 4 | ORDENES DE PEDIATRIA | | |
| 5 | COMUNICAR NOVEDADES | | |

15

20

Dr. Christian Valencia R.
Neurocirujano
C.I. 14.160.16 Folio 13 N° 38
2020503

ENFI
C.I. 0

C. G. 14.160.16

25

30

35

40

45

Fecha 23-AUGUST-2023

Página 1 de 2

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

S

Fecha : 23/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)		
	2 (PESO: 27.5 KG)		
	3 (TALLA: 141 CM)		
	4 (SC: 1.03)		
15	5 (ADMISION) ONCOPEDIATRIA:		
	6 AISLAMIENTO DE CONTACTO		
	(DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE		
	CELULAS FUSIFORME CON		
	CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO +		
	COLOCACION CVC 25/07/2023 +		
20	EXERESIS DE RESIDUO TUMORAL		
	03/08/2023 + REPARACION DE		
	FISTULA LCR 07/08/23 +		
	CONJUNTIVITIS (S)		
	7 (CONDICION) ESTABLE		
	8 (ACTITUD) SEMIFOWLER + REPOSO		
	RELATIVO		
25	9 (VITALES) CONTROL DE SIGNOS		
	VITALES CADA 6 HORAS		
	10 (ALERGIAS) NO REPIERE		
	11 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE		
	ENFERMERIA		
	12 PROTOCOLO ANTICAIDAS		
	REPOSO RELATIVO		
30	13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	14 CONTROL DENSIDAD URINARIA TID		
	15 (DIETA) NPO LUEGO DEL DESAYUNO+		
	DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES		
	MENOR DE EDAD)		
35	16 (INFUSIONES)		
	17 (DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA		
	0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE		
	POTASIO) PASAR IV A 69 ML/H		
	(BASALES)		
	18 (LACTATO RINGER 1000ML) PASAR IV		
	A 69ML/H (AL BAJAR A QUIROFANO)		
40	19 (.)		
	20 (MEDICACION)		
	21 (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN		
	1000 MG) ADMINISTRAR 1.3 GRAMOS		
	IV CADA 8 HORAS (DIA 16)		
45	22 (VANCOMICINA POLVO PARA		
	INYECCIÓN 500 MG) ADMINISTRAR		
	500 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 16)		

SOLDA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Molina
MEDICO PEDIATRA
Tel.: 1718711037

SOLCANO, EST. 1950
LRA, LIZO, 1950

ENFERMEDADES

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Anthony Argoti
ENFERMERO
C.I. 0401243788

FORM.005

C. C. 101 - A. 1001/65

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 23-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : 23/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
23	(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS		
24	(OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 mg) ADMINISTRAR 20 MG IV CADA DIA	12.	
25	(ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG) TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS		
26	(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 10 ML VO CADA 8 HORAS		
27	(MEBO) APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS		
28	(.)		
29	(ESPECIALES) NINGUNO		
30	(LABORATORIO) NINGUNO		
31	(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA		
32	SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA		
33	INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA 24/08/2023 12H00		
34	(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES		
35	FAVOR BAJAR A QUIROFNAO SEGUN PROGRAMACION		

Lic. Connie Cano CAT
ENFERMERA
C.I.: 09559288
REG: 1006-2020-27
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Anthony Argoti
ENFERMERO
C.I.: 0401243785

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Fernanda Molina
Médico Pediatra
C.I.: 1718711037

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Elizabeth
C.I.: 1718711037

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 23-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : 23/08/2023 20:53

Para : Hospitalización

Médico : GUANANGA SATAN CAROLINA
ELIZABETH

Enfermera :

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

1 INDICACIONES EN UCPA

2 1) SEMIFOWLER

3 2) MONITORIZACION CONTINUA DE
FC, SO2, PANI.

4 3) CUIDADOS DE ENFERMERIA Y
PREVENCION DE CAIDAS, VALORAR
EVA CADA 15 MINUTOS

5 4)OXIGENO POR BIGOTERA PARA
MANTENER PULSIOXIMETRÍAS SOBRE
90%.

6 5) SI EVA MAYOR A 3 REALIZAR
RESCATES CON FENTANILO 20 MCG
IV, VALORAR EN 15 MINUTOS MAXIMO
3 RESCATES EN UNA HORA

7 6) NOVEDADES

8 7) ALTA POR ANESTESIOLOGIA.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Carolina Guananga
ANESTESIOLOGA
C.I.: 060396

Lic. Connie Lina
ENFERMERA
C.I.: 0955928361
REG.: 1006-2006
Carla

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Carolina Guananga
ANESTESIOLOGA
C.I.: 060396

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 24/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 / (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)

2 / (PESO: 27.5 KG)

3 / (TALLA: 141 CM)

4 / (SC: 1.03)

15

5 / (ADMISION) ONCOPEDIATRIA:

AISLAMIENTO DE CONTACTO

6 / (DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE

CELULAS FUSIFORME CON

CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO +

EXPLORACIÓN INFRATENTORIAL +

REPARACIÓN DE FÍSTULA DE LÍQUIDO

CEFALORRAQUÍDEO + LIMPIEZA

20

QUIRÚRGICA + CRANEOPLASTIA +

REPARACIÓN SECUNDARIA DE FUGA DE

LCR 23/08/23

7 / (CONDICION) ESTABLE

8 / (ACTITUD) SEMIFOWLER + REPOSO
RELATIVO

25

9 / (VITALES) CONTROL DE SIGNOS
VITALES CADA 6 HORAS

10 / (ALERGIAS) NO REFIERE

11 / (ENFERMERIA) CUIDADOS DE
ENFERMERIA

12 / PROTOCOLO ANTICAIDAS
REPOSO RELATIVO

30

13 / CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

14 / CONTROL DENSIDAD URINARIA TID

15 / REPOSO ABSOLUTO POR 5 DIAS (DIA
1/5)

16 / (DIETA) DIETA BLANDA PARA
PACIENTE + DIETA PARA FAMILIAR
(PACIENTE ES MENOR DE EDAD)

35

17 / (INFUSIONES)

18 / SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML +
20 MEQ CLORURO DE POTASIO) PASAR
IV A 69 ML/H (BASALES)

40

19 / COMBINACIONES (LACTATO DE
RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE
1000 ml) REPONER PERDIDAS
GATROINTESTINALES (50%)

20 / (MEDICACION)

45

21 / (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN
1000 MG) ADMINISTRAR 1.3 GRAMOS
IV CADA 8 HORAS (DIA 17)

22 / (VANCOMICINA POLVO PARA
INYECCIÓN 500 MG) ADMINISTRAR
500 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 17)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.R. 1370400583

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.R. 1370400583

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lida. Josefine Miranda
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.R. 1722884933

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lida. Josefine Miranda
ENFERMERA
C.R. 1722884933

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 24/08/2023 20:18

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10			
1	(ADDENDUM)		
2	(250 MG DE CLORZOKAZONA Y 300 MG DE PARACETAMOL. (TENSIFLEX)) ADMINISTRAR VO 1 TABLETA CADA 8 HORAS		
15	3 COMUNICAR NOVEDADES		

15

20

25

30

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Josefine Miranda
[Signature]

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. L. A.
MED. A.
C. 1752658219

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 24/08/2023 04:49

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

10

1 (ADDENDUM)

2 (ACTIVACION DE CATETER 8 AM)

3 (GLICEMIA CAPILAR STAT (YA))

4 (CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML +
20 MEQ POTASIO) PASAR IV A 69
ML/HORA

15

5 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR
430 MG IV STAT

6 (TAC CONTROL AM 24/8/23
SOLICITUD DE NEUROCIRUGIA)

20

Lic. Connie Cano Correa

ENFERMERA

C.I.: 0955928361

REG.: 1006-2007-000914

C. Cano

25

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

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 267735

Cédula : 1752302651

Clasificación : CA.

Paciente

GUTIERREZ CARVAJAL ERICK SEBASTIAN

5

Fecha : 24/08/2023 00:36

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

10

- | | | | |
|---|--|--|--|
| 1 | (ADDENDUM) | | |
| 2 | (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000ML SIN POTASIO) PASAR IV A 110 ML/HORA (BASALES + 20%) | | |
| 3 | (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 810 MG IV PRN (PREVIA AUTORIZACION MEDICA) | | |
| 4 | CONTROL DE ELECTROLITOS MAÑANA PM | | |

20

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I. 17.040.0583

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 24/08/2023 21:02

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (ADENDUM)

2 (ENEMA CON SOLUCION JABONOSA
STAT)

15

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Joseline Miranda
ENFERMERA
C.I. 17202323004
Joseline Miranda

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lr. Jonathan Villacis
MEDICO PRESIDENTE
C.I. 17180006634

20

25

30

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Fernanda Molina
MEDICO PEDUATRA
C.I. 1718111087

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 25/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	(INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)		
	(PESO: 27.5 KG)		
	(TALLA: 141 CM)		
	(SC: 1.03)		
15	(ADMISION) ONCOPEDIATRIA:		
	AISLAMIENTO DE CONTACTO		
	(DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE		
	CELULAS FUSIFORME CON		
	CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO +		
	EXPLORACIÓN INFRATENTORIAL +		
20	REPARACIÓN DE FÍSTULA DE LÍQUIDO		
	CEFALORRAQUÍDEO + LIMPIEZA		
	QUIRÚRGICA + CRANEOPLASTIA +		
	REPARACIÓN SECUNDARIA DE FUGA DE		
	LCR 23/08/23		
	(CONDICION) ESTABLE		
	(ACTITUD) SEMIFOWLER + REPOSO		
	RELATIVO		
25	(VITALES) CONTROL DE SIGNOS		
	VITALES CADA 6 HORAS		
	(ALERGIAS) NO REFIERE		
	(ENFERMERIA) CUIDADOS DE		
	ENFERMERIA		
	PROTOCOLO ANTICAIDAS		
30	REPOSO RELATIVO		
	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	CONTROL DENSIDAD URINARIA TID.		
	REPOSO ABSOLUTO POR 5 DIAS (DIA		
	2/5)		
35	(DIETA) DIETA BLANDA PARA		
	PACIENTE + DIETA PARA FAMILIAR		
	(PACIENTE ES MENOR DE EDAD)		
	(INFUSIONES)		
	(SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML +		
	20 MEQ CLORURO DE POTASIO) PASAR		
	IV A 69 ML/H (BASALES)		
40	(COMBINACIONES (LACTATO DE		
	RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE		
	1000 ml) REPONER PERDIDAS		
	GATROINTESTINALES (50%)		
	(MEDICACION)		
	(CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN		
	1000 MG) ADMINISTRAR 1.3 GRAMOS		
45	IV CADA 8 HORAS (DIA 18)		
	(VANCOMICINA POLVO PARA		
	INYECCIÓN 500 MG) ADMINISTRAR		
	500 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 18)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Hemato-Oncología Pediatría
C.I.: 1719674464

FORM.005

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

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Licda. Jesenia Figueroa G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: 1204679250

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Hemato-Oncología Pediatría
C.I.: 1719674464

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : 25/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

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

- | | | |
|---|--|--|
| 22 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS | | |
| 24 (OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 MG) ADMINISTRAR 20 MG IV CADA DIA | | |
| 25 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 430 MG IV CADA 6 HORAS | | |
| 26 (ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG) TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS | | |
| 27 (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 10 ML VO CADA 8 HORAS | | |
| 28 (250 MG DE CLORZOXAZONA Y 300 MG DE PARACETAMOL. (TENSIFLEX)) ADMINSTRAR VO 1 TABLETA CADA 8 HORAS | | |
| 29 (MEBO) APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS | | |
| 30 (.) | | |
| 31 (ESPECIALES) PENDIENTE RESULTADO TAC CRANEO 24/08/23 | | |
| 32 (LABORATORIO) NINGUNO | | |
| 33 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA | | |
| 34 SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA | | |
| 35 INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA | | |
| 36 PEDIÁTRICA REAGENDAR CITA | | |
| 36 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES | | |

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

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcda. Jesenia Figueroa G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Lcda 14 Fcda 176 N° 589

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
HEMATO ONCOLOGIA
C.I.: 1710674464

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcda. Lissette Rivera
ENFERMERA
Reg. 1010-14-1311751

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 25/08/2023 20:35

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (ADENDUM DE INDICACIONES)

2 GLICEMIA CAPILAR A LAS 22H0

Leda
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Jesenia Figueroa G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
M.E.P. Libro 15 Folio 178 M- 500

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1600575.219

20

25

30

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Ferial Jaimes
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1716711037

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 26-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 25/08/2023 17:31

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (ADENDUM DE INDICACIONES)

2 (LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 2%
(30ml)) COLOCAR MEDIO PARCHÉ
EN REGION CERVICAL Y RETIRAR EN
12 HORAS QD

15

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Isenia Figueroa G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
E.S.P. 1000 15 Pacho 775 N° 340

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1750575219

20

25

30

35

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Fernanda Molina
MÉDICO PEDIATRA
C.I.: 1718711897

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 26-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 26/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10pm	(INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)		
2	(PESO: 27.5 KG)		
3	(TALLA: 141 CM)		
4	(SC: 1.03)		
15	(ADMISION) ONCOPEDIATRIA:		
	AISLAMIENTO DE CONTACTO		
	(DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE		
	CELULAS FUSIFORME CON		
	CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO +		
	EXPLORACIÓN INFRATENTORIAL +		
20	REPARACIÓN DE FÍSTULA DE LÍQUIDO		
	CEFALORRAQUÍDEO + LIMPIEZA		
	QUIRÚRGICA + CRANEOPLASTIA +		
	REPARACIÓN SECUNDARIA DE FUGA DE		
	LCR 23/08/23		
	(CONDICION) ESTABLE		
	(ACTITUD) SEMIFOWLER + REPOSO		
25	RELATIVO		
	(VITALES) CONTROL DE SIGNOS		
	VITALES CADA 6 HORAS		
	(ALERGIAS) NO REFIERE		
	(ENFERMERIA) CUIDADOS DE		
	ENFERMERIA		
30	PROTOCOLO ANTICAIDAS		
	REPOSO RELATIVO		
	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	CONTROL DENSIDAD URINARIA TID		
	REPOSO ABSOLUTO POR 5 DIAS (DIA		
	2/5)		
35	(DIETA) DIETA BLANDA PARA		
	PACIENTE + DIETA PARA FAMILIAR		
	(PACIENTE ES MENOR DE EDAD)		
	(INFUSIONES)		
	(SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML +		
	20 MEQ CLORURO DE POTASIO) PASAR		
	IV A 69 ML/H (BASALES)		
40	(COMBINACIONES (LACTATO DE		
	RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE		
	1000 ml) REPONER PERDIDAS		
	GATROINTESTINALES (50%)		
	(MEDICACION)		
	(CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN		
45	1000 MG) ADMINISTRAR 1.3 GRAMOS		
	IV CADA 8 HORAS (DIA 19)		
	(VANCOMICINA POLVO PARA		
	INYECCIÓN 500 MG) ADMINISTRAR		
	500 MG IV CADA 6 HORAS (DIA 19)		

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

FORM.005

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Ivan Gavilanes G.
ENFERMERO
MSP: 100200456-2

ENFERMERA
C.I. 1718550617
Gtimblat

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 26-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : 26/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
23	(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS		
24	(OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 MG) ADMINISTRAR 20 MG IV CADA DIA		
25	(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 430 MG IV CADA 6 HORAS		
26	(ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG) TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS		
27	(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 10 ML VO CADA 8 HORAS		
28	(PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)) ADMINISTRAR 6 GOTAS HORA SUEÑO CADA DIA		
29	(CLORZOXAZONA 250 MG Y PARACETAMOL 300 MG . (TENSIFLEX)) ADMINISTRAR VO 1 TABLETA CADA 8 HORAS		
30	(MÉBO) APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS		
31	(LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 2% (30ML)) COLOCAR MEDIO PARCHA EN REGION CERVICAL Y RETIRAR EN 12 HORAS QD		
32	(ESPECIALES) PENDIENTE RESULTADO TAC CRANEO 24/08/23		
33	(LABORATORIO) EXAMENS DE CONTROL HOY		
34	(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA		
35	SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA		
36	INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA REAGENDAR CITA		
37	(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES		

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

Lic. Gabriela Timbila
ENFERMERA
C.I. 1718550617
Tabla 16

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIC. Iván Gavilanes C.
ENFERMERO
MSP: 0271111111

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 27-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 26/08/2023 18:22

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

- ☒ (ADDENDUM)
- ☒ (SUSPENDER VANCOMICINA)
- ☒ (SUSPENDER CEFEPIME)
- ☒ (DENSIDAD URINARIA EN PROXIMA MICCION Y COMUNICAR)

15

Lcda. Gabriela Timbila
ENFERMERA
C.I. 1718550617
Gtimbila let

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 1318400583
[Signature]

20

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 27-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 27/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)		
	2 (PESO: 27.5 KG)		
	3 (TALLA: 141 CM)		
	4 (SC: 1.03)		
15	5 (ADMISION) ONCOPEDIATRIA:		
	6 MISMIAMIENTO DE CONTACTO		
	7 (DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE		
	8 CELULAS FUSIFORME CON		
	9 CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO +		
	10 EXPLORACIÓN INFRATENTORIAL +		
	11 REPARACIÓN DE FÍSTULA DE LÍQUIDO		
20	12 CEFALORRAQUÍDEO + LIMPIEZA		
	13 QUIRÚRGICA + CRANEOPLASTIA +		
	14 REPARACIÓN SECUNDARIA DE FUGA DE		
	15 LCR 23/08/23		
	16 (CONDICION) ESTABLE		
	17 (ACTITUD) SEMIFOWLER + REPOSO		
25	18 RELATIVO		
	19 (VITALES) CONTROL DE SIGNOS		
	20 VITALES CADA 6 HORAS		
	21 (ALERGIAS) NO REPIERE		
	22 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE		
	23 ENFERMERIA		
30	24 PROTOCOLO ANTICAIDAS		
	25 REPOSO RELATIVO		
	26 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	27 CONTROL DENSIDAD URINARIA TID		
	28 REPOSO ABSOLUTO POR 5 DIAS (DIA		
	29 3/5)		
35	30 (DIETA) DIETA BLANDA/ LAXANTE		
	31 PARA PACIENTE + DIETA PARA		
	32 FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE		
	33 EDAD)		
	34 (INFUSIONES)		
	35 SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML +		
	36 20 MEQ CLORURO DE POTASIO) PASAR		
40	37 IV A 69 ML/H (BASALES)		
	38 (COMBINACIONES (LACTATO DE		
	39 RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE		
	40 1000 ml) REPONER PERDIDAS		
	41 GATROINTESTINALES (50%)		
	42 (MEDICACION)		
45	43 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE		
	44 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG		
	45 IV CADA 8 HORAS		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
Médico Residente
C.I.: 1718711927

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
Médico Residente
C.I.: 1718711927

Lic. Gerardo Gago Cortes
ENFERMERA
C.I.: 0455928361
REG.: 1006-7020-2189161

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
Médico Residente
C.I.: 1718711927

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 27-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : 27/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- PH
22 (OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN
10 MG) ADMINISTRAR 20 MG IV CADA
DIA
- 23 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR
430 MG IV CADA 6 HORAS
- 24 (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML))
ADMINISTRAR 15 ML VO CADA 8
HORAS
- 25 (PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN
ORAL 14.49 mg/ml (15 ml))
ADMINISTRAR 10 GOTAS VIA ORAL
CADA 8 HORAS
- 26 (CLORZOXAZONA 250 MG Y
PARACETAMOL 300 MG . (TENSIFLEX))
ADMINISTRAR VO 1
TABLETA CADA 8 HORAS
- 27 (MEBO) APLICAR EN REGUION
PERIANAL CADA 6 HORAS
- 28 (LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 2%
(30ML)) COLOCAR MEDIO PARCHÉ
EN REGION CERVICAL Y RETIRAR EN
12 HORAS QD
- 29 (ESPECIALES) PENDIENTE RESULTADO
TAC CRANEO 24/08/23
- 30 (LABORATORIO) NINGUNO
- 31 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR
NEUROCIRUGIA
- 32 SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA
- 33 INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA
PEDIÁTRICA REAGENDAR CITA
- 34 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

Escobar Lizeth
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Lizeth Escobar
ENFERMERA
C.I. 17284912

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

Connie Cano
Lic. Connie Cano Correa
ENFERMERA
C.I.: 0955928351
REG.: 1006-2020-2189166
C. Cano

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

Lizeth Escobar
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MÉDICO PEDIÁTRIA
C.I.: 17284912

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 28-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 28/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

10

1/ INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)

2/ PESO: 27.5 KG)

3/ TALLA: 141 CM)

4/ SC: 1.03)

15

5/ ADMISION) ONCOPEDIATRIA:

ASLAMIENTO DE CONTACTO

6/ DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE

CELULAS FUSIFORME CON

CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO +

EXPLORACIÓN INFRATENTORIAL +

REPARACIÓN DE FÍSTULA DE LÍQUIDO

CEFALORRAQUÍDEO + LIMPIEZA

20

QUIRÚRGICA + CRANEOPLASTIA +

REPARACIÓN SECUNDARIA DE FUGA DE

LCR 23/08/23

7/ CONDICION) ESTABLE

8/ ACTITUD) SEMIFOWLER + REPOSO

RELATIVO

25

9/ VITALES) CONTROL DE SIGNOS

VITALES CADA 6 HORAS

10/ ALERGIAS) NO REFIERE

11/ ENFERMERIA) CUIDADOS DE

ENFERMERIA

12/ PROTOCOLO ANTICAIDAS

REPOSO RELATIVO

30

13/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

14/ CONTROL DENSIDAD URINARIA TID

15/ BEPOSO ABSOLUTO POR 5 DIAS (DIA

5/5)

16/ A.)

35

17/ DIETA) DIETA BLANDA/ LAXANTE

PARA PACIENTE + DIETA PARA

FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE

EDAD)

18/ INFUSIONES)

19/ SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML +

20 MEQ CLORURO DE POTASIO) PASAR

IV A 69 ML/H (BASALES)

40

20/ COMBINACIONES (LACTATO DE

RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE

1000 ml) REPONER PERDIDAS

GATROINTESTINALES (50%)

21/ A.)

45

22/ MEDICACION)

23/ ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE

2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG

IV CADA 8 HORAS

212
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Glenda Ponce
INTE-ONE-ONCA PEDIATRA
C.I.: 1800297555

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

FORM.005

Generalist
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Carina Herrera
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1715911863

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Jesenia Figueroa G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1715911863

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Joceline Mirana
C.I.: 1715911863

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 28-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : 28/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

24 / ~~OMEPRAZOL~~ POLVO PARA INYECCIÓN
40 MG) ADMINISTRAR 20 MG IV CADA
DIA

25 / ~~PARACETAMOL~~ SOLUCIÓN INYECTABLE
10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR
430 MG IV CADA 6 HORAS

26 / ~~LACTULOSA~~ JARABE 65 g (200 ML))
ADMINISTRAR 15 ML VO CADA 8
HORAS

27 / ~~EPICOSULFATO~~ SODICO SOLUCIÓN
ORAL 14.49 mg/ml (15 ml))
ADMINISTRAR 10 GOTAS VIA ORAL
CADA 8 HORAS

28 / ~~CLORZOXAZONA~~ 250 MG Y
PARACETAMOL 300 MG . (
TENSIFLEX)) DMINISTRAR VO 1 *
TABLETA CADA 8 HORAS

29 / ~~MEBO~~) APLICAR EN REGUION
PERIANAL CADA 6 HORAS

30 / ~~LIDOCAINA~~ PARCHES) COLOCAR MEDIO
PARCHES EN REGION CERVICAL Y
RETIRAR EN 12 HORAS QD

31 / ~~...~~

32 / ~~ESPECIALES~~) PENDIENTE INFORME
DE TAC CRANEO 24/08/23

33 / ~~LABORATORIO~~) NINGUNO

34 / ~~INTERCONSULTAS~~) SEGUIMIENTO POR
NEUROCIRUGIA

35 / ~~SEGUIMIENTO~~ POR RADIOTERAPIA

36 / ~~INTERCONSULTA~~ OFTALMOLOGÍA
PEDIÁTRICA REAGENDAR CITA

37 / ~~OTROS~~) COMUNICAR NOVEDADES

General
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Carina Herrera
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1715911663

Lcda. Jesenia Figueroa G.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Jesenia Figueroa G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 18 Folio 178 N° 599

Lic. Josefine Miranda
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Josefine Miranda
MSP: Libro 18 Folio 178 N° 599

Dr. Kevin Pinto
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1718759522

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 28-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 28/08/2023 13:55

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

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

10

1 (ADENDUM)

2 (POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN
COMBINACIONES GRANULADO 105 G)
ADMINISTRAR 15 GR VIA ORAL
DILUIDO EN 50 CC DE AGUA Y
ADMINISTRAR EN 20 MINUTOS, CADA
12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE
DIARREAS)

15

3 (ENEMA FLEET) FAVOR REALIZAR
ENEMA ADMINISTRAR 290 ML DE
ENEMA FLEET STAT

20

holv
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lida. Jesenia Figueroa G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP. Libro 15 Folio 176 N° 308

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Josefine Miranda
ENFERMERA
Joseline Miranda

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 1718541022

25

Y
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Fernanda Molina
MÉDICO PEDIATRA
C.I. 1718711037

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 29-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 28/08/2023 23:47

Para : Hospitalización

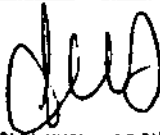
Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10			
1	ADENDUM)		
2	SUSPENDER CLORZOXAZONA 250 MG Y PARACETAMOL 300 MG . (TENSIFLEX))		

15

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Josefine Miras
28/08/2023


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
MEDICO
C.I.: 1719880531

20

25

30

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Villacis
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1719880531

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 29-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 29/08/2023 19:18

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

/ 1 (ADENDUM DE INDICACIONES)

/ 2 DENSIDAD URINARIA STAT

Lic. *[Signature]*
E. *[Signature]*
Fono: 0335-8708

15

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

20

25

30

35

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Fernanda Morán
Médico Residente
C.I.: 1718711037

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 29-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 29/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	(INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)		
	(PESO: 27.5 KG)		
	(TALLA: 141 CM)		
	(SC: 1.03)		
15	(ADMISION) ONCOPEDIATRIA:		
	AISLAMIENTO DE CONTACTO		
	(DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE		
	CELULAS FUSIFORME CON		
	CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO +		
	EXPLORACIÓN INFRATENTORIAL +		
20	REPARACIÓN DE FÍSTULA DE LÍQUIDO		
	CEFALORRAQUÍDEO + LIMPIEZA		
	QUIRÚRGICA + CRANEOPLASTIA +		
	REPARACIÓN SECUNDARIA DE FUGA DE		
	LCR 23/08/23		
	(CONDICION) ESTABLE		
	(ACTITUD) SEMIFOWLER + REPOSO		
25	RELATIVO		
	(VITALES) CONTROL DE SIGNOS		
	VITALES CADA 6 HORAS		
	(ALERGIAS) NO REFIERE		
	(ENFERMERIA) CUIDADOS DE		
	ENFERMERIA		
30	PROTOCOLO ANTICAIDAS		
	REPOSO RELATIVO		
	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	CONTROL DENSIDAD URINARIA TID		
	(.)		
	(DIETA) DIETA BLANDA/ LAXANTE		
35	PARA PACIENTE + DIETA PARA		
	FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE		
	EDAD)		
	(INFUSIONES)		
	(SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML +		
	20 MEQ CLORURO DE POTASIO) PASAR		
40	IV A 51 ML/H (75% BASALES)		
	(COMBINACIONES (LACTATO DE		
	RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE		
	1000 ml) REPONER PERDIDAS		
	GATROINTESTINALES (50%)		
	(.)		
	(MEDICACION)		
45	(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE		
	2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG		
	IV CADA 8 HORAS		

215

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.E.: 130029755

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Sebastian Caceres P.
ENFERMERA
MSP: Libro 18 Parte 15 N° 45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jessica Fajardo G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 18 Parte 15 N° 45

Lic John Macias M.
ENFERMERA
MSP: Libro 18 Parte 15 N° 45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jonathan V. Macias
MEDICO
C.E.: 1752658219

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 29-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : 29/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
23	(OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 MG) ADMINISTRAR 20 MG IV CADA DIA		
24	(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 430 MG IV CADA 6 HORAS		
25	(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 15 ML VO CADA 8 HORAS		
26	(PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)) ADMINISTRAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS		
27	(POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN COMBINACIONES GRANULADO 105 G) ADMINISTRAR 15 GR VIA ORAL DILUIDO EN 50 CC DE AGUA Y ADMINISTRAR EN 20 MINUTOS, CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREAS)		
28	(MEBO) APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS		
29	(LIDOCAINA PARCHES) COLOCAR MEDIO PARCHES EN REGION CERVICAL Y RETIRAR EN 12 HORAS QD		
30	(.)		
31	(ESPECIALES) PENDIENTE INFORME DE TAC CRANEO 24/08/23		
32	(LABORATORIO) NINGUNO		
33	(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA		
34	SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA		
35	INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA		
36	PEDIÁTRICA REAGENDAR CITA		
37	(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES		

2 SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. S. Villacis Sosa Jonathan
ENFERMERA
MSP. Libro 19 Folio 15. 27-08

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. J. Macías M.
ENFERMERA CARGO DIRECTO
MSP. Libro 15 Folio 178. 27-08

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jonathan V. Villacis
ME. JIC. 3
C.N. 1749990534

"SOLCA" NÚCLEO DE QUITO
PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 29-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 29/08/2023 08:59

Para : Hospitalización

Médico : SANCHEZ RAMIREZ IVON DEL PILAR

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (PESO 27.5KG)

2 (PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG)
ADMINISTRAR 500MG VIA ORAL EN
CASO DE DOLOR

3 (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml))
ADMINISTRAR 15 ML VO CADA 12
HORAS

15

4 (PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN
ORAL) ADMINISTAR 10 GOTAS VIA
ORAL CADA 8 HORAS

5 (LIDOCAINA PARCHE TRANSDERMICO 5
%) COLOCAR MEDIO PARCHE EN
REGION CERVICAL, APLICAR A LAS
6PM MANTENER POR 12 HORAS Y

20

LUEGO RETIRAR, APLICAR CADA DIA
6 SUSPENDER PARACETAMOL
INTRAVENOSO Y POLIETILENGLICOL
7 NOVEDADES

25

(Firma)
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Ivón Sánchez
PEDIATRA
C.I.: 1803458635

(Firma)
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Susana Cárdenas
ENFERMERA
ESP. Libro 15 Folio 15.07.4

(Firma)
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Leda Jesenia Figueroa G.
ENFERMERA CUCADO DIRECTO
ESP. Libro 15 Folio 15.07.506

(Firma)
LIC. JESSICA M.
ENFERMERA
Folio: 0335-8708

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 30-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

5

Fecha : 30/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)		
	2 (PESO: 27.5 KG)		
	3 (TALLA: 141 CM)		
	4 (SC: 1.03)		
15	5 (ADMISION) ONCOPEDIATRIA:		
	6 (DIAGNOSTICO:) SARCOMA DE		
	7 (CONDICION) ESTABLE		
	8 (ACTITUD) SEMIFOWLER + REPOSO		
20	9 (VITALES) CONTROL DE SIGNOS		
	10 (ALERGIAS) NO REFIERE		
	11 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE		
25	12 PROTOCOLO ANTICAIDAS		
	13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
30	14 CONTROL DENSIDAD URINARIA TID		
	15 (.)		
	16 (DIETA) DIETA BLANDA/ LAXANTE		
35	17 (INFUSIONES)		
	18 (SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML +		
	19 (COMBINACIONES (LACTATO DE		
40	20 (.)		
	21 (MEDICACION)		
45	22 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE		
	23 (.)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.I. 1903408717

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 30-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN


Fecha : 30/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
23	(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 15 ML VO CADA 12 HORAS		
24	(PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)) ADMINISTRAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS		
25	(MEBO) APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS		
26	(LIDOCAINA PARCHE) COLOCAR MEDIO PARCHE EN REGION CERVICAL, APLICAR A LAS 6PM MANTENER POR 12 HORAS Y LUEGO RETIRAR, APLICAR CADA DIA		
27	(.)		
28	(ESPECIALES) PENDIENTE INFORME DE TAC CRANEO 24/08/23		
29	(LABORATORIO) NINGUNO		
30	(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA		
31	SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA		
32	INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA REAGENDAR CITA		
33	(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES		
34	(*** INDICACIONES DE ALTA ***)		
35	RETIRO DE VIA PERIFERICA		
36	HEPARINIZAR CATETER		
37	(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS		
38	(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 15 ML VO CADA 12 HORAS		
39	(PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 MG/ML (15 ML)) ADMINISTRAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS		
40	(MEBO) APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS		
41	(LIDOCAINA PARCHE) COLOCAR MEDIO PARCHE EN REGION CERVICAL, APLICAR A LAS 6PM MANTENER POR 12 HORAS Y LUEGO RETIRAR, APLICAR CADA DIA		
42	(PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg) ADMINISTRAR 500MG VIA ORAL SOLO EN CASO DE DOLOR		
43	SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA		


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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 30-AUGUST-2023

Página 3 de :

H. C. : 317155

Cédula : 1752658219

Clasificación : CA.

Paciente

CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Fecha : 30/08/2023 00:00

Para : Hospitalización


Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

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

44	SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA		
----	------------------------------	--	--

45	CONTROL POR CONSULTA EXTERNA		
----	------------------------------	--	--


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

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
RECETA

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA

Página 1 de 1

H.C. : 317155 Paciente : CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

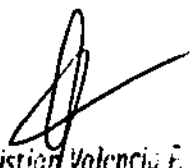
Prsc. Num. : 1886485

Fecha : QUITO, 30/08/2023

Edad: 11 años

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA NEUROCIRUGIA Médico Responsable
M INDICACIONES DE PEDIATRIA
A AMBULATORIO (CAMBIO DE POSICION LENTA)
D DIETA HABITUAL
E NO
T INDICACIONES DE PEDIATRÍA
S CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DOCTOR CHRISTIAN
VALENCIA EN 1 MES
CONTROL POR CLINICA DE HERIDAS PARA RETIRO DE PUNTOS
14 DÍAS POSTQUIRURGICOS. (QX REALIZADA 23/08/2023)
O SIGNOS DE ALARMA (DOLOR QUE NO CEDE CON LA
MEDICACIÓN, SALIDA DE LCR O LIQUIDO PURULENTO, SANGRE
POR LA HERIDA, ABOMBAMIENTO, NAUSEAS O VOMITOS
INCOERCIBLES, FIEBRE ALTA)


Dr. Christian Valencia F.
Neurocirujano
M S P 1712638963

Solca Núcleo Quito
Dra. Paola Frias
MEDICO RESIDENTE
CL: 1725073173


SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA

Página 1 de 1

H.C. : 317155 Paciente : CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

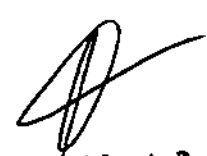
Prsc. Num. : 1886485

Fecha : QUITO, 30/08/2023

Edad: 11 años

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA NEUROCIRUGIA Médico Responsable
M INDICACIONES DE PEDIATRIA
A AMBULATORIO (CAMBIO DE POSICION LENTA)
D DIETA HABITUAL
E NO
T INDICACIONES DE PEDIATRÍA
S CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DOCTOR CHRISTIAN
VALENCIA EN 1 MES
CONTROL POR CLINICA DE HERIDAS PARA RETIRO DE PUNTOS
14 DÍAS POSTQUIRURGICOS. (QX REALIZADA 23/08/2023)
O SIGNOS DE ALARMA (DOLOR QUE NO CEDE CON LA
MEDICACIÓN, SALIDA DE LCR O LIQUIDO PURULENTO, SANGRE
POR LA HERIDA, ABOMBAMIENTO, NAUSEAS O VOMITOS
INCOERCIBLES, FIEBRE ALTA)


Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
M & P 1712434503

Solca Núcleo Quito
Dra. Paola Frias
MEDICO RESIDENTE
Cl: 1725073173


SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
RECETA

Fecha: 23-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

VALENCIA PADILLA CHRISTIAN EDUARDO

Página 1 de

H.C. : 317155 Paciente : CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Presc. Num. : 1884000

Fecha : QUITO, 23/08/2023

Edad: 11 años

f.)

CHRISTIAN EDUARDO VALENCIA PADILLA

1712938503

Médico Responsable

RP.

TIMESH, MALLA 110MM X 75MM CODIGO: 015-20015

1 UN

PRESCRIPCION

RECETA MALLA

TIMESH, MALLA 110MM X 75MM
CODIGO: 015-20015

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP Libro 1a Folio 13 N° 38
MSP 1712938503

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
RECETA

Fecha: 23-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

VALENCIA PADILLA CHRISTIAN EDUARDO

Página 1 de 1

H.C. : 317155 Paciente : CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Prsc. Num. : 1883999

Fecha : QUITO, 23/08/2023

Edad: 11 años

f.)

CHRISTIAN EDUARDO VALENCIA PADILLA

1712938503

Médico Responsable

RP.

RECETA SELLANTE

SISTEMA HEMOSTATICO SINTETICO SELLANTE
QUIRURGICO (SELLANTE DURAL IMMISEAL 8ML PUNTA
DE PULVERIZACION X3 + PUNTA EXTENDIDA DE 10CM)
CODIGO:MP-DS4C-080 LOTE:0802230413

1 UN

PRESCRIPCION

RECETA SELLANTE

SISTEMA HEMOSTATICO
SINTETICO SELLANTE
QUIRURGICO (SELLANTE DURAL
IMMISEAL 8ML PUNTA DE
PULVERIZACION X3 + PUNTA
EXTENDIDA DE 10CM)
CODIGO:MP-DS4C-080
LOTE:0802230413

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP Libro de Folia 13 N° 38
MSP 1712938503

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 2 de 4

H.C. : 317155 Paciente : CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Pres. Num. : 1886411

Fecha : QUITO, 30/08/2023

Edad: 11 años

RP.

BETAHISTINA 8 MG TABLETS	ORAL	#	
ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg	ORAL	# 20	VEINTE
LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)	ORAL	# 1	UN
PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 MG/ML (15 ML)	ORAL	# 1	UN
MEBO	TOPICO	# 1	UN
LIDOCAINA PARCHES	TOPICO	# 7	SIETE
PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg	ORAL	#	

PRESCRIPCION

INDICACIONES ONCOPEDIATRIA

PESO: 27.5 KG

TALLA: 141 CM

SC: 1.03

ADMISION

DIAGNOSTICO:

CONDICION

ACTITUD

VITALES

ALERGIAS

ENFERMERIA

ONCOPEDIATRIA: AISLAMIENTO DE CONTACTO

SARCOMA DE CELULAS FUSIFORME CON CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO + EXPLORACIÓN INFRATENTORIAL + REPARACIÓN DE FÍSTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO + LIMPIEZA QUIRÚRGICA + CRANEOPLASTIA + REPARACIÓN SECUNDARIA DE FUGA DE LCR 23/08/23

ESTABLE

SEMI-FOWLER + REPOSO RELATIVO

CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS

NO REFIERE

CUIDADOS DE ENFERMERIA

PROTOCOLO ANTICAIDAS

REPOSO RELATIVO

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

CONTROL DENSIDAD URINARIA TID

DIETA

DIETA BLANDA/ LAXANTE PARA PACIENTE + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE EDAD)

INFUSIONES

SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000

ML + 20 MEQ CLORURO DE

POTASIO

PARAR IV A 51 ML/H (75% BASALES)

J. Ramos
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Cada. J. Ramos
ENFERMERA - CUIDADO DIRECTO
C.I. 1722664813

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

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: 30-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 3 de 4

H.C. : 317155 Paciente : CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Prsc. Num. : 1886411

Fecha : QUITO, 30/08/2023

Edad: 11 años

PRESCRIPCION

COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 ml ~~REPONER PERDIDAS GATROINTESTINALES (50%)~~

MEDICACION

ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)

~~ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS~~

LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)

~~ADMINISTRAR 15 ML VO CADA 12 HORAS~~

PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)

~~ADMINISTRAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS~~

MEBO

~~APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS~~

LIDOCAINA PARCHES

~~COLOCAR MEDIO PARCHES EN REGION CERVICAL, APLICAR A LAS 6PM MANTENER POR 12 HORAS Y LUEGO RETIRAR, APLICAR CADA DIA~~

ESPECIALES

~~PENDIENTE INFORME DE TAC CRANEO 24/08/23~~

LABORATORIO

~~NINGUNO~~

INTERCONSULTAS

~~SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA~~

~~SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA~~

~~INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA REAGENDAR CITA~~

OTROS

~~COMUNICAR NOVEDADES~~

*** INDICACIONES DE ALTA ***

BETAHISTINA 8 MG TABLETS

~~RETIRO DE VIA PERIFERICA~~

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg

~~DAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS~~

LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)

~~ADMINISTRAR 4MG VIA ORAL (MEDIA TABLETA) CADA 8 HORAS POR 5 DIAS~~

PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 MG/ML (15 ML)

~~ADMINISTRAR 15 ML VO CADA 12 HORAS~~

MEBO

~~ADMINISTRAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS~~

LIDOCAINA PARCHES

~~APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS~~

~~COLOCAR MEDIO PARCHES EN REGION CERVICAL, APLICAR A LAS 6PM MANTENER POR 12 HORAS Y LUEGO RETIRAR, APLICAR CADA DIA~~

PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg

~~ADMINISTRAR 500MG VIA ORAL SOLO EN CASO DE DOLOR~~

~~AGENDAR CONTROL NEUROCIRUGIA EN 1 MES~~

[Stamp: CONTROL NEUROCIRUGIA EN 1 MES]

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 1340300583

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 4 de 4

Edad: 11 años

PRESCRIPTION

~~ACUDIR CON EXAMENES A CONTROL~~

EXÁMENES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 1110400583

Telefone de contacto: 02 2419 776

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 1 de 1

H.C. : 317155 Paciente : CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Prsc. Num. : 1886411

Fecha : QUITO, 30/08/2023

Edad: 11 años

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

f.)

LISETT ALEXANDRA VALENCIA ARTIEDA

1003405717

Médico Responsable

RP.

INDICACIONES ONCOPEDIATRIA

#

PESO: 27.5 KG

#

TALLA: 141 CM

#

SC: 1.03

#

ADMISION

#

DIAGNOSTICO:

#

CONDICION

#

ACTITUD

#

VITALES

#

ALERGIAS

#

ENFERMERIA

#

.

#

DIETA

#

INFUSIONES

#

SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO
DE POTASIO

#

COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) SOLUCIÓN
INYECTABLE 1000 ml

#

.

#

MEDICACION

#

ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)

#

LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)

#

PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 mg/ml
(15 ml)

#

MEBO

#

LIDOCAINA PARCHA

TOPICO

#

.

#

ESPECIALES

#

LABORATORIO

#

INTERCONSULTAS

#

OTROS

#

*** INDICACIONES DE ALTA ***

#

712

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

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 2 de

H.C. : 317155 Paciente : CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Prsc. Num. : 1886411

Fecha : QUITO, 30/08/2023

Edad: 11 años

RP.

BETAHISTINA 8 MG TABLES	ORAL	#	
ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)	ORAL	# 20	VEINTE
LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)	ORAL	# 1	UN
PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 MG/ML (15 ML)	ORAL	# 1	UN
MEBO	TOPICO	# 1	UN
LIDOCAINA PARCHES	TOPICO	# 7	SIETE
PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg		#	

PRESCRIPCION

INDICACIONES ONCOPEDIATRIA

PESO: 27.5 KG

TALLA: 141 CM

SC: 1.03

ADMISION

DIAGNOSTICO:

ONCOPEDIATRIA: AISLAMIENTO DE CONTACTO

SARCOMA DE CELULAS FUSIFORME CON CARACTERISTICAS DE ALTO GRADO + EXPLORACIÓN INFRATENTORIAL + REPARACIÓN DE FÍSTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO + LIMPIEZA QUIRÚRGICA + CRANEOPLASTIA + REPARACIÓN SECUNDARIA DE FUGA DE LCR 23/08/23

CONDICION

ESTABLE

ACTITUD

SEMIFOWLER + REPOSO RELATIVO

VITALES

CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS

ALERGIAS

NO REFIERE

ENFERMERIA

CUIDADOS DE ENFERMERIA

PROTOCOLO ANTICAIDAS

REPOSO RELATIVO

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

CONTROL DENSIDAD URINARIA TID

DIETA

DIETA BLANDA/ LAXANTE PARA PACIENTE + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE EDAD)

INFUSIONES

SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + 20 MEQ CLORURO DE POTASIO

PASAR IV A 51 ML/H (75% BASALES)

212
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.I. 1903403717

cul
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.I. 1903403717

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 3 de 4

H.C. : 317155 Paciente : CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Prsc. Num. : 1886411

Fecha : QUITO, 30/08/2023

Edad: 11 años

PRESCRIPCION

COMBINACIONES (LACTATO DE
RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE
1000 ml

REPONER PERDIDAS GATROINTESTINALES (50%)

MEDICACION

ONDANSETRON SOLUCIÓN
INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)

ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS

LACTULOSA JARABE 65 % (200
ML)

ADMINISTRAR 15 ML VO CADA 12 HORAS

PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN
ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)

ADMINISTRAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS

MEBO

APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS

LIDOCAINA PARCHES

COLOCAR MEDIO PARCHES EN REGION CERVICAL, APLICAR A
LAS 6PM MANTENER POR 12 HORAS Y LUEGO RETIRAR,
APLICAR CADA DIA

ESPECIALES

PENDIENTE INFORME DE TAC CRANEO 24/08/23

LABORATORIO

NINGUNO

INTERCONSULTAS

SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA

SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA

INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA REAGENDAR CITA

OTROS

COMUNICAR NOVEDADES

*** INDICACIONES DE ALTA

RETIRO DE VIA PERIFERICA

BETAHISTINA 8 MG TABLETS

DAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS

ONDANSETRON SOLUCIÓN
INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)

ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

LACTULOSA JARABE 65 % (200
ML)

ADMINISTRAR 15 ML VO CADA 12 HORAS

PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN
ORAL 14.49 MG/ML (15 ML)

ADMINISTRAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS

MEBO

APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS


LIDOCAINA PARCHES


COLOCAR MEDIO PARCHES EN REGION CERVICAL, APLICAR A
LAS 6PM MANTENER POR 12 HORAS Y LUEGO RETIRAR,
APLICAR CADA DIA

PARACETAMOL COMPRIMIDO 500
mg

ADMINISTRAR 500MG VIA ORAL SOLO EN CASO DE DOLOR

AGENDAR CONTROL NEUROCIRUGIA EN 1 MES


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


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

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 4 de 4

H.C. : 317155 Paciente : CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Prsc. Num. : 1886411

Fecha : QUITO, 30/08/2023

Edad: 11 años

PRESCRIPCION

RETIRO DE PUNTOS EN 14 DIAS POSTERIOR A CIRUGIA
06/09/23

SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 06/09/2023

ACUDIR CON EXAMENES A CONTROL

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

218
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.I.: 1003405717

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 3 de 4

H.C. : 317155 Paciente : CARRION CLAVIJO ALAN BENJAMIN

Prsc. Num. : 1886411

Fecha : QUITO, 30/08/2023

Edad: 11 años

PRESCRIPCION

COMBINACIONES (LACTATO DE
RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE
1000 ml

REPONER PERDIDAS GATROINTESTINALES (50%)

MEDICACION

ONDANSETRON SOLUCIÓN
INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)

ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS

LACTULOSA JARABE 65 % (200
ML)

ADMINISTRAR 15 ML VO CADA 12 HORAS

PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN
ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)

ADMINISTRAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS

MEBO

APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS

LIDOCAINA PARCHES

COLOCAR MEDIO PARCHES EN REGION CERVICAL, APLICAR A
LAS 6PM MANTENER POR 12 HORAS Y LUEGO RETIRAR,
APLICAR CADA DIA

ESPECIALES

PENDIENTE INFORME DE TAC CRANEO 24/08/23

LABORATORIO

NINGUNO

INTERCONSULTAS

SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA

SEGUIMIENTO POR RADIOTERAPIA

INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA REAGENDAR CITA

COMUNICAR NOVEDADES

OTROS

*** INDICACIONES DE ALTA

RETIRO DE VIA PERIFERICA

BETAHISTINA 8 MG TABLETS

DAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS

ONDANSETRON COMPRIMIDO
RECUBIERTO 8 mg

ADMINISTRAR 4MG VIA ORAL (MEDIA TABLETA) CADA 8 HORAS
POR 5 DIAS

LACTULOSA JARABE 65 % (200
ML)

ADMINISTRAR 15 ML VO CADA 12 HORAS

PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN
ORAL 14.49 MG/ML (15 ML)

ADMINISTRAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS

MEBO

APLICAR EN REGUION PERIANAL CADA 6 HORAS

LIDOCAINA PARCHES

COLOCAR MEDIO PARCHES EN REGION CERVICAL, APLICAR A
LAS 6PM MANTENER POR 12 HORAS Y LUEGO RETIRAR,
APLICAR CADA DIA

PARACETAMOL COMPRIMIDO 500
mg

ADMINISTRAR 500MG VIA ORAL SOLO EN CASO DE DOLOR

AGENDAR CONTROL NEUROCIRUGIA EN 1 MES

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

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

EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro: 1970287 SF

Fecha Facto: 30/08/2023

Paciente: CARLION CLAVUO ALAN BENJAMIN

Idia. Cliente: 317155

Area Entrega: FARMACIA

Entregado por: REA QUINTANILLA JONATHAN RAFAEL

Egreso Nro: 2579498

CI: 1752658219

Plan Social:

Area Solución: HOSPITALIZACION 2

Nro. Cama: 21B-4

Código

Descripción

Cantidad Presentación

0000401128 ONDANSETRON COMPRIMIDO RECTIBERTO 8 mg
0000401148 LIDOCAINA PARCHIE TRANSDERMICO 5 %

20.0000 TT
5.0000 UN

Entrega:

Recibe Conforme:

