

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 315768

Cédula : 1851647998

Clasificación : CA.

Paciente:
SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

Fecha : 01/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
2	(PESO: 12.7 KG)		
3	(TALLA: 87 CM)		
4	(SC: 0.55)		
5	(ADMISSION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA- SALA GENERAL		
6	(DIAGNOSTICO :) LLA B COMUN + MUCOSITIS GRADO II		
7	(CONDICION:) ESTABLE		
8	(ALERGIAS:) NO REFIERE		
9	(SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS		
10	(ACTIVIDAD:) SEMIFOWLER		
11	(ENFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
12	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
13	BALANCE HIDRICO		
14	PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS		
15	(DIETA:) DIETA LIQUIDA AMPLIA (PACIENTE CON MUCOSITIS) + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
16	(LIQUIDOS :) FAVOR PASAR PEDIASUR CADA 8 HORAS		
17	(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML +20 MEQ KCL) ADMINISTRAR IV A 47 ML/H (BASALES)		
18	(MEDICACION:)		
19	(CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE 150 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 130 MG IV CADA 6 HORAS (D3)		
20	(TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 13 MG IV CADA 8 HORAS PREVIO A LAS COMIDAS		
21	(ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 2 MG IV CADA 8 HORAS PREVIO ADMINISTRACION DE TRAMADOL		
22	(MORFINA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML) ADMINISTRAR 1 MG PRN PREVIA AUTORIZACION MEDICA (RESCATES)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Josefine Miranda
Enfermera Cuidado Directo
C.I.: 1710674464

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

FORM.005

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

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Josefine Miranda
Enfermera Cuidado Directo
C.I.: 1710674464

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 315768

Cédula : 1851647998

Clasificación : CA.

Paciente

SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

Fecha : 01/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

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

23 LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML))
ADMINISTRAR 10 ML VIA ORAL CADA
8 HORAS.

24 ENJUAGUES MAGICOS: NISTATINA 30
ML + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML
+ 2 ML LIDOCAINA 2% SIN
EPINEFRINA REALIZAR CADA 4
HORAS.

25 (.)

26 (ESPECIALES:) NINGUNO

27 (LABORATORIO:) NINGUNO

28 (INTERCONSULTAS:) NINGUNA

29 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

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

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

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

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Josselyn Miranda
ENFERMERA
MSP: 1004172365

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lina I. Hernández
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA
C.I.: 1710674464

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 315768

Cédula : 1851647998

Clasificación : CA.

Paciente:
SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

Fecha : 02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1/ (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
	2/ (PESO: 12.7 KG)		
	3/ (TALLA: 87 CM)		
	4/ (SC: 0.55)		
15	5/ (ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA- SALA GENERAL		
	6/ (DIAGNOSTICO :) LLA B COMUN + MUCOSITIS GRADO II		
	7/ (CONDICION:) ESTABLE		
	8/ (ALERGIAS:) NO REFIERE		
20	9/ (SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS		
	10/ (ACTIVIDAD:) SEMIFOWLER		
	11/ (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
	12/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	13/ BALANCE HIDRICO		
25	14/ PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS		
	15/ (DIETA:) DIETA LIQUIDA AMPLIA (PACIENTE CON MUCOSITIS) + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
30	16/ (LIQUIDOS :) FAVOR PASAR PEDIASURE CADA 8 HORAS		
	17/ (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML +20 MEQ KCL) ADMINISTRAR IV A 47 ML/H (BASALES)		
	18/ (MEDICACION:)		
35	19/ (CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 130 MG IV CADA 6 HORAS (D4)		
	20/ (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 13 MG IV CADA 8 HORAS PREVIO A LAS COMIDAS		
40	21/ (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 2 MG IV CADA 8 HORAS PREVIO ADMINISTRACION DE TRAMADOL		
45	22/ (MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML) ADMINISTRAR 1 MG PRN PREVIA AUTORIZACION MEDICA (RESCATES)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1710674464

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1710674464

FORM.005

Enfermera: Silvia Gordon
C.I.: 1710674464
Firma: *[Firma]*

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 315768

Cédula : 1851647998

Clasificación : CA.

Paciente :
SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

Fecha : 02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

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

23	(LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 10 ML VIA ORAL CADA 8 HORAS		
----	--	--	--

24	(ENJUAGUES MAGICOS: NISTATINA 30 ML + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML + 2 ML LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA) REALIZAR CADA 4 HORAS		
----	---	--	--

25	(.)		
----	-----	--	--

26	(ESPECIALES:) NINGUNO		
----	-----------------------	--	--

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

28	(INTERCONSULTAS:) NINGUNA		
----	---------------------------	--	--

29	(OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES		
----	------------------------------	--	--

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

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

S. Gordon U.
Lcda. Silvia Gordon
ENFERMERA
C.I.: 1722517255
REG. 1009-2019-2082667

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 315768

Cédula : 1851647998

Clasificación : CA.

Paciente

SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

Fecha : 03/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	(INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
11	(PESO: 12.7 KG)		
12	(TALLA: 87 CM)		
13	(SC: 0.55)		
14	(ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA- SALA GENERAL		
15	(DIAGNOSTICO :) ILLA B COMUN + MUCOSITIS GRADO II		
16	(CONDICION:) ESTABLE		
17	(ALERGIAS:) NO REFIERE		
18	(SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS		
19	(ACTIVIDAD:) SEMIFOWLER		
20	(ENFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
21	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
22	BALANCE HIDRICO		
23	PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS		
24	(DIETA:) DIETA LIQUIDA AMPLIA (PACIENTE CON MUCOSITIS) + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
25	FAVOR PASAR HELADOS DE PEDIASURE CADA 8 HORAS		
26	(INFUSIONES)		
27	(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML +20 MEQ KCL) ADMINISTRAR IV A 35 ML/H (75% BASALES)		
28	(MEDICACION:)		
29	(CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 130 MG IV CADA 6 HORAS (D5)		
30	(TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 13 MG IV CADA 8 HORAS PREVIO A LAS COMIDAS		
31	(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 2 MG IV CADA 8 HORAS PREVIO ADMINISTRACION DE TRAMADOL		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
Hematología-Pediatría
C.I.: 1710674464

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1600515.219

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 14 Folio 127 N. 320

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 315768

Cédula : 1851647998

Clasificación : CA.

Paciente :
SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

Fecha : 03/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ROSA ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

23 (MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10
MG/ML) ADMINISTRAR 1 MG PRN
PREVIA AUTORIZACION MEDICA
(RESCATES)

24 (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML))
ADMINISTRAR 10 ML VIA ORAL CADA
8 HORAS

25 (ENJUAGUES MAGICOS: NISTATINA 30
ML + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML
+ 2 ML LIDOCAINA 2% SIN
EPINEFRINA) REALIZAR CADA 4
HORAS

26 (.)

27 (ESPECIALES:) NINGUNO

28 (LABORATORIO:) NINGUNO

29 (INTERCONSULTAS:) NINGUNA

30 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisset Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.R.: 1003406717

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisset Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.R.: 1003406717

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 315768

Cédula : 1851647998

Clasificación : CA.

Paciente:
SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

5 Fecha : 04/08/2023 00:00 Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 1 (INDICACIONES DE PEDIATRIA
ONCOLOGICA)
2 (PESO: 12.7 KG)
3 (TALLA: 87 CM)
4 (SC: 94.55)
15 5 (ADMISION:) PEDIATRIA
ONCOLOGICA- SALA GENERAL
6 (DIAGNOSTICO :) LLA B COMUN +
MUCOSITIS GRADO II
7 (CONDICION:) ESTABLE
8 (ALERGIAS:) NO REFIERE
20 9 (SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS
10 (ACTIVIDAD:) SEMIFOWLER
11 (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE
ENFERMERIA
12 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
13 BALANCE HIDRICO
25 14 PROTOCOLO DE PREVENCION DE
CAIDAS
15 (DIETA:) DIETA LIQUIDA AMPLIA
(PACIENTE CON MUCOSITIS) + DIETA
PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE
18 AÑOS
30 16 FAVOR PASAR HELADOS DE PEDIASURE
CADA 8 HORAS
17 (PNEUMONIAS)
18 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA
0.9% 1000 ML + 20 MEQ KCL)
ADMINISTRAR IV A 35 ML/H (75%
BASALES)
35 19
20 (MEDICACION:)
21 (CINDAMICINA SOLUCIÓN
INYECTABLE 150 MG/ML (4 ML))
ADMINISTRAR 130 MG IV CADA 6
HORAS (D6)
40 22 (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE
50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 13
MG IV CADA 8 HORAS PREVIO A LAS
COMIDAS
23 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 2 MG
IV CADA 8 HORAS PREVIO
45 ADMINISTRACION DE TRAMADOL

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MEDICO ONCOLOGA PEDIATRA
C.I. 1710674464

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1710674464

1.600/10/17-18 SANGRE
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Ivan Gavilanes
ENFERMERO
FORM:005
Lcda. Andrea Pillajo
ENFERMERA
C.I. 172480144-2

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 15768

Cédula : 1851647998

Clasificación : CA.

Paciente:
SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

Fecha : 104/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 24 | (MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML) ADMINISTRAR 1 MG PRN PREVIA AUTORIZACION MEDICA (RESCATES) | | |
| 25 | (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 10 ML VIA ORAL CADA 8 HORAS | | |
| 26 | (ENUNAGUESIMAGICOS: NISTATINA 30 ML + HIPOXIDO DE ALUMINIO 70 ML + 2 ML LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA) REALIZAR CADA 4 HORAS. | | |
| 27 | (.) | | |
| 28 | (ESPECIALES:) NINGUNO | | |
| 29 | (LABORATORIO:) NINGUNO | | |
| 30 | (INTERCONSULTAS:) NINGUNA | | |
| 31 | (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES | | |
| 32 | COMUNICAR SI FIEBRE | | |

Leda, Andrea Pilaio
ENFERMERA
CI. 172480144-2

Lic. Ivan Gavilana
ENFERMERO
MSP: 020204456-2

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MEDICO RESIDENTE
C.I. 151000000

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 315768

Cédula : 1851647998

Clasificación : CA.

Paciente

SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

Fecha : 04/08/2023 16:14

Para : Hospitalización

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 10 | 1 (ADEDUM DE INDICACIONES) | | |
| | 2 (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE
50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR
ADMINISTRA 13 MG IV PRN PREVIA
AUTORIZACION MEDICA | | |
| 15 | 3 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 2 MG
IV CADA 8 HORAS PREVIO
ADMINISTRACION DE TRAMADOL PRN | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
MEDICO PEDIATRA
C.V. 1851647998

Lcda. Andrea Palajo
ENFERMERA
CI. 172480144-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Ivan Gavilán C
ENFERMERO
MSP: 020702456.9

315768

04/08/23

04/08/23

04/08/23

04/08/23

04/08/23

04/08/23

04/08/23

04/08/23

04/08/23

04/08/23

04/08/23

04/08/23

04/08/23

04/08/23

04/08/23

04/08/23

04/08/23

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 5-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 1 de 1

H.C. : 315768 Paciente : SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

Prsc. Num. : 1876555

Fecha : QUITO, 05/08/2023

Edad: 3 años

f.) SOLCA NÚCLEO DE QUITO
JONATHAN FERNANDO VILLACIS SOSA
1719990531
Médico Responsable

RP.

INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA

PESO: 12.7 KG

TALLA: 87 CM

SC: 0.55

ADMISION: SOLCA

DIAGNOSTICO: SOLUCION

CONDICION: JARABE

ALERGIAS: MAGI

SIGNOS VITALES:

ACTIVIDAD:

ENFERMERIA:

DIETA:

INFUSIONES:

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML +20 MEQ

KCL:

CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE 150 MG/ML (4 ML)

TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)

ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)

LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)

ENJUAGUES MAGICOS: NISTATINA 30 ML + HIDROXIDO

DE ALUMINIO 70 ML + 2 ML LIDOCAINA 2% SIN

EPINEFRINA

ESPECIALES:

LABORATORIO:

INTERCONSULTAS:

OTROS:

INDICACIONES DE ALTA

FAVOR RETIRAR VIA PERIFERICA

TRAMADOL SOLUCION ORAL 100 MG/ML (10 ML)

ORAL

1 UN

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Liset Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.I.: 1003465717

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 5-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 2 de 1

H.C. : 315768 Paciente : SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

Prsc. Num. : 1876555

Fecha : QUITO; 05/08/2023

Edad: 3 años

RP.

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG

ORAL

4 CUATRO

AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO POLVO PARA

ORAL

1 UN

SUSPENSION ORAL 250 MG + 62,5 MG/5 ML (120ML)

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE PEDIATRIA

ONCOLOGICA

PESO: 12.7 KG

TALLA: 87 CM

SC: 0.55 EN

ADMISION: ML +

DIAGNOSTICO :

CONDICION:

ALERGIAS: NO

SIGNOS VITALES:

ACTIVIDAD: SOLU

ENFERMERIA:

DIETA: BLANDA

DIETA: BLANDA

DIETA: BLANDA

DIETA: BLANDA

DIETA: BLANDA

DIETA: BLANDA

DIETA: BLANDA

DIETA: BLANDA

DIETA: BLANDA

DIETA: BLANDA

DIETA: BLANDA

DIETA: BLANDA

DIETA: BLANDA

DIETA: BLANDA

DIETA: BLANDA

DIETA: BLANDA

DIETA: BLANDA

DIETA: BLANDA

DIETA: BLANDA

DIETA: BLANDA

PEDIATRIA ONCOLOGICA- SALA GENERAL

LLA B COMUN + MUCOSITIS GRADO II

ESTABLE

NO REFIERE

CADA 6 HORAS

SEMIFOWLER

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

BALANCE HIDRICO

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

DIETA BLANDA (PACIENTE CON MUCOSITIS) + DIETA PARA

FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

FAVOR PASAR HELADOS DE PEDIASURE CADA 8 HORAS

INFUSIONES

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA

0.9% 1000ML +20 MEQ KCL

ADMINISTRAR IV A 35 ML/H (75% BASALES)

MEDICACION:

CLINDAMICINA SOLUCIÓN

INYECTABLE 150 MG/ML (4

ML)

ADMINISTRAR 130 MG IV CADA 6 HORAS (D7)

TRAMADOL SOLUCIÓN

INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)

ADMINISTRA 13 MG IV POR RAZONES NECESARIAS

ONDANSETRON SOLUCIÓN

INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)

ADMINISTRAR 2 MG IV CADA 8 HORAS PREVIO

ADMINISTRACION DE TRAMADOL

LACTULOSA JARABE 65 % (200

ML)

ADMINISTRAR 10 ML VIA ORAL CADA 8 HORAS

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Liset Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1003465777

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
RECETA

Fecha: 5-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 3 de 1

H.C. : 315768	Paciente : SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA	Prsc. Num. : 1876555
Fecha : QUITO 05/08/2023		Edad: 3 años

PRESCRIPCION

ENJUAGUES MAGICOS: REALIZAR CADA 4 HORAS.

NISTATINA 30 ML + HIDROXIDO

DE ALUMINIO 70 ML + 2 ML

LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA

ESPECIALES:

NINGUNO

LABORATORIO:

NINGUNO

INTERCONSULTAS:

NINGUNA

OTROS:

COMUNICAR NOVEDADES

COMUNICAR SI FIEBRE

INDICACIONES DE ALTA

FAVOR RETIRAR VIA

PERIFERICA

TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100

MG/ML (10 ML)

ADMINISTRA 13 MG VIA ORAL PRN

ONDANSETRON COMPRIMIDO

RECUBIERTO 8 MG

ADMINISTRAR 2MG (1/4 TABLETA) VIA ORAL PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL

AMOXICILINA+ACIDO

CLAVULANICO POLVO PARA

SUSPENSIÓN ORAL 250 MG +

62,5 MG/5 ML (120ML)

ADMINISTRAR 3.5 ML VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO ALMUERZO Y MERIENDA POR 3 DIAS MAS

ACUDIR A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE CIRUGIA Y PEDIATRIA EL 09/08/2023 PARA COLOCACION DE CVC Y PROCEDIMIENTO (CON RESULTADO DE EXAMENES) MADRE TIENE PEDIDOS

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.R.: 1803AC57.7

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
L. Jonathan Villacis
MEDICO PEDIATRA
C.R.: 1803AC57.7

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 5-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 1 de 1

H.C. : 315768 Paciente : SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

Prsc. Num. : 1876555

Fecha : QUITO, 05/08/2023

Edad: 3 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis Sosa
Médico P
C.I.: 1719990531

f.)

JONATHAN FERNANDO VILLACIS SOSA
1719990531
Médico Responsable

RP.

INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA

PESO: 12.7 KG

TALLA: 87 CM

SC: 0.55 IVA SOLCA

ADMISSION:

DIAGNOSTICO:

CONDICION: JARABE

ALERGIAS:

SIGNOS VITALES:

ACTIVIDAD:

ENFERMERIA:

DIETA:

INFUSIONES

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML +20 MEQ

KCL

MEDICACION:

CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 MG/ML (4 ML)

TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)

ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)

LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)

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

EPINEFRINA

ESPECIALES:

LABORATORIO:

INTERCONSULTAS:

OTROS:

INDICACIONES DE ALTA

FAVOR RETIRAR VIA PERIFERICA

TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100 MG/ML (10 ML)

ORAL

1 UN

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Liset Valencia A.
Médico PEDIATRA
C.I.: 1719990531

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 5-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 2 de 2

H.C. : 315768 Paciente : SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

Prsc. Num. : 1876555

Fecha : QUITO 05/08/2023

Edad: 3 años

RP.

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG

ORAL

4 CUATRO

AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO POLVO PARA

ORAL

1 UN

SUSPENSIÓN ORAL 250 MG + 62,5 MG/5 ML (120ML)

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA

PESO: 12.7 KG

TALLA: 87 CM

SC: 0.55 EN SOLUCIÓN

ADMISION: 05/08/2023

DIAGNOSTICO:

CONDICION:

ALERGIAS:

SIGNOS VITALES:

ACTIVIDAD:

ENFERMERIA:

DIETA:

INFUSIONES

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA
0.9% 1000ML + 20 MEQ KCL

MEDICACION:

CLINDAMICINA SOLUCIÓN
INYECTABLE 150 MG/ML (4
ML)

TRAMADOL SOLUCIÓN
INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)

ONDANSETRON SOLUCIÓN
INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)

LACTULOSA JARABE 65 % (200
ML)

PEDIATRIA ONCOLOGICA- SALA GENERAL

LLA B COMUN + MUCOSITIS GRADO II

ESTABLE

NO REFIERE

CADA 6 HORAS

SEMIFOWLER

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

BALANCE HIDRICO

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

DIETA BLANDA (PACIENTE CON MUCOSITIS) + DIETA PARA
FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

FAVOR PASAR HELADOS DE PEDIASURE CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR IV A 35 ML/H (75% BASALES)

ADMINISTRAR 130 MG IV CADA 6 HORAS (D7)

ADMINISTRA 13 MG IV POR RAZONES NECESARIAS

ADMINISTRAR 2 MG IV CADA 8 HORAS PREVIO
ADMINISTRACION DE TRAMADOL

ADMINISTRAR 10 ML VIA ORAL CADA 8 HORAS

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lisette Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.I.: 17152

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
MÉDICO PEDIATRA
C.I.: 17152

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 5-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 3 de 1

H.C. : 315768 Paciente : SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

Prsc. Num. : 1876555

Fecha : QUITO, 05/08/2023

Edad: 3 años

SOLUCIÓN
0 ML)

PRESCRIPCIÓN CON COM

ENJUAGUES MÁGICOS:

REALIZAR CADA 4 HORAS.

NISTATINA 30 ML + HIDROXIDO
DE ALUMINIO 70 ML + 2 ML
LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA

ESPECIALES:

NINGUNO

LABORATORIO:

NINGUNO

INTERCONSULTAS:

NINGUNA

OTROS:

COMUNICAR NOVEDADES

COMUNICAR SI FIEBRE

INDICACIONES DE ALTA

FAVOR RETIRAR VIA
PERIFERICA

TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100
MG/ML (10 ML)

ADMINISTRA 13 MG VIA ORAL PRN

ONDANSETRON COMPRIMIDO
RECUBIERTO 8 MG

ADMINISTRAR 2MG (1/4 TABLETA) VIA ORAL PREVIO A DOSIS
DE TRAMADOL

AMOXICILINA+ACIDO
CLAVULANICO POLVO PARA
SUSPENSIÓN ORAL 250 MG +
62,5 MG/5 ML; (120ML)

ADMINISTRAR 3.5 ML VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO
ALMUERZO Y MERIENDA POR 3 DIAS MAS

ACUDIR A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE CIRUGIA Y
PEDIATRIA EL 09/08/2023 PARA COLOCACION DE CVC Y
PROCEDIMIENTO (CON RESULTADO DE EXAMENES) MADRE
TIENE PEDIDOS

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lisset Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.R.: 177555

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
MEDICO PEDIATRA
C.R.: 177555

EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro: 1962441 SF
 Fecha Envio: 05/08/2023
 Paciente: SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNA
 Hist. Clinica: 315768
 Area Entrega: FARMACIA
 Entregado por: PILLAJO CAMPO IVETH ALEJANDRA

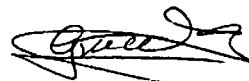
Egreso Nro: 2571652
 CI: 1851647998
 Plan Social:
 Area Solicitan: HOSPITALIZACION 2
 Nro. Cama: 202-B

Página Nro. 1

Código	Descripción	Cantidad	Presentación
00004211120	TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100 mg/ml (10 ml)	1.0000	FR
0000401328	ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg	4.0000	TT
0000502063	AMONICILINA-ACIDO CLAVULANICO POLVO PARA SUSPENSION ORAL 250 mg - 62.5 mg 5 ml (120ml)	1.0000	FR

Entrega:

Recibe Conforme:


 180454008-9