

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 23-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

5

Fecha : 22/08/2023 19:21

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

H/S

1/ (ADDENDUM)

2/ (GLICEMIA CAPILAR 22H00)

15

1. Gavilano / E.P.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Ivan Gavilano
ENFERMERO
MSP: 02000000000000000000

20

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 1310400587

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 22-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

5

Fecha : 22/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (QUIMIOTERAPIA CICLO 4 TIP) AUTORIZADA		
	2 (PESO: 39.7 KG)		
	3 (TALLA: 152 CM)		
	4 (SC: 1.29)		
15	5 (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA : SALA GENERAL		
	6 (DIAGNOSTICO) TUMOR GERMINAL MEDIASTINAL + COLOCACION DE PICC LINE + QT CICLO 4 TIP		
	7 (CONDICION) ESTABLE		
20	8 (ALERGIAS) NINGUNO		
	9 (VITALES) ESTABLE		
	10 (ACTITUD) AMBULATORIO		
	11 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
	12 PROTOCOLO ANTICAIDAS		
25	13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	14 CONTROL DE HEMATURIA EN CADA MICCION		
	15 MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/HORA		
	16 COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR DE 650 CC EN 4 HORAS		
30	17 (DIETA) DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
	18 (INFUSIONES)		
	19 (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 10 MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 4 GR MANITOL) PASAR INTRAVENOSO A 161 ML/HORA DURANTE CISPLATINO Y 6H DESPUES		
35	20 (MEDICACION)		
	21 (ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 6MG IV CADA 8 HORAS		
40	22 (DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML) ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS		
	23 (METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 5 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 10 MG IV CADA 8 HORAS		
45	24 (HIDROXICINA 25 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 25 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Gerardo Mendoza
PEDIATRA
C.I. 10400583

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
Médico Residente

FORM.005

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 22-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

Fecha : 22/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

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

25	(PACLITAXEL LIQUIDO PARENTERAL 100 MG) TERMINAR INFUSIÓN Y DESCONTINUAR		
----	---	--	--

26	(CISPLATINO LIQUIDO PARENTERAL 50MG/50ML) ADMINISTRAR 32 MG DILUIDO EN 100ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PASAR INTRAVENOSO PERFUSION DE 30 MIN (DIA 2), D3, D4, D5		
----	---	--	--

27	(IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL1G) ADMINISTRAR 1935 MG DILUIDO EN 600ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO PERFUSION DE 1 HORA (DIA 2), D3, D4, D5		
----	--	--	--

28	(MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 500MG DILUIDO EN 50ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO EN PERFUSION DE 20 MINUTOS INMEDIATAMENTE DESPUES DE TERMINADA LA PERFUSION DE IFOSFAMIDA Y LUEGO A LAS 3 HORAS, 6 HORAS Y 9 HORAS DESPUES		
----	---	--	--

29	(PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML 0.6ML) ADMINISTRAR 4MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA QUIMIOTERAPIA		
----	---	--	--

30	(CARVEDILOL TABLETA RECUBIERTA 6.25 mg) ADMINISTRAR 1 TABLETA (6. 25 MG) CADA 12 HORAS		
----	---	--	--

31	(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR 80 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES		
----	---	--	--

32	(SULFATO DE MAGNESIO) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS		
----	--	--	--

33	(.)		
----	-----	--	--

34	(ESPECIALES) HOY EKG		
----	----------------------	--	--

35	AL ALTA SOLICITAR IMAGENES		
----	----------------------------	--	--

36	(LABORATORIO) CONTROL POST-CISPLATINO A LAS 48 HORAS DE INICIADA LA PERFUSION		
----	---	--	--

37	(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO CON CARDIOLOGIA		
----	--	--	--

38	(OTRO) NINGUNO		
----	----------------	--	--

Lcd. Andrea Pillajo
ENFERMERA
CI. 172480144-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema ... doza
PEDI ...
C.I. 1752680635

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
Médico

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 22-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

5

Fecha : 22/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1/ QUIMIOTERAPIA CICLO 4 TIP) AUTORIZADA		
	2/ (PESO: 39.7 KG)		
	3/ (TALLA: 152 CM)		
	4/ (SC: 1.29)		
15	5/ (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA / SALA GENERAL		
	6/ (DIAGNOSTICO) TUMOR GERMINAL MEDIASTINAL + COLOCACION DE PICC LINE + QT CICLO 4 TIP		
	7/ (CONDICION) ESTABLE		
20	8/ (ALERGIAS) NINGUNO		
	9/ (VITALES) ESTABLE		
	10/ (ACTITUD) AMBULATORIO		
	11/ (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
	12/ PROTOCOLO ANTICAIDAS		
25	13/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	14/ CONTROL DE HEMATURIA EN CADA MICCION		
	15/ MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/HORA		
	16/ COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR DE 650 CC EN 4 HORAS		
30	17/ (DIETA) DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
	18/ (INFUSIONES)		
	19/ (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 10 MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 4 GR MANITOL) PASAR INTRAVENOSO A 134 ML/HORA (2500 ML/M2) DURANTE CISPLATINO Y 6H DESPUES		
35	20/ (MEDICACION)		
	21/ (ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 6MG IV CADA 8 HORAS		
40	22/ (DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML) ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS		
	23/ (METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 5 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 10 MG IV CADA 8 HORAS		
45	24/ (HIDROXICINA 25 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 25 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS		

FORM.005

Lcda. Andrea Pillajo
ENFERMERA
CI. 172480144-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Ivan Gavilanes C
ENFERMERO
MSP: 036524166-9

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Genia Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 130496583

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 22-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

Fecha : 22/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 25 | (PACLITAXEL LIQUIDO PARENTERAL 100 MG) TERMINAR INFUSIÓN Y DESCONTINUAR | | |
| 26 | (CISPLATINO LIQUIDO PARENTERAL 50MG/50ML) ADMINISTRAR 32 MG DILUIDO EN 100ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PASAR INTRAVENOSO PERFUSION DE 30 MIN (DIA 2), D3, D4, D5 | | |
| 27 | (IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL 1G) ADMINISTRAR 1935 MG DILUIDO EN 600ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO PERFUSION DE 1 HORA (DIA 2), D3, D4, D5 | | |
| 28 | (MESNA LIQUIDO PARENTERAL 1000MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 500MG DILUIDO EN 50ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO EN PERFUSION DE 20 MINUTOS INMEDIATAMENTE DESPUES DE TERMINADA LA PERFUSION DE IFOSFAMIDA Y LUEGO A LAS 3 HORAS, 6 HORAS Y 9 HORAS DESPUES | | |
| 29 | (PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML 0.6ML) ADMINISTRAR 4MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA QUIMIOTERAPIA | | |
| 30 | (CARVEDILOL TABLETA RECUBIERTA 6.25 mg) ADMINISTRAR 1 TABLETA (6.25 MG) CADA 12 HORAS | | |
| 31 | (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR 80 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES | | |
| 32 | (SULFATO DE MAGNESIO) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS | | |
| 33 | (.) | | |
| 34 | (ESPECIALES) HOY EKG | | |
| 35 | AL ALTA SOLICITAR IMAGENES | | |
| 36 | (LABORATORIO) CONTROL POST-CISPLATINO A LAS 48 HORAS DE INICIADA LA PERFUSION | | |
| 37 | (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO CON CARDIOLOGIA | | |
| 38 | (OTRO) NINGUNO | | |

Lcda. Andrea Píllajo
ENFERMERA
Cl. 172430144-2

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MÉDICA
C.I.: 183330583

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 23-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

5

Fecha : 23/08/2023 09:08

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PATRICIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1/2

(ADENDUM INDICACION)

2

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

15

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

Diana Flores G.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Diana Flores G.
ENFERMERA
MSP: 1804172365

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Tashiguano
MEDICO ENFERMERA
C.I.: 1752680635

20

25

30

35

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Tashiguano
MEDICO ENFERMERA
C.I.: 1752680635

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 23-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

5

Fecha : 23/08/2023 07:21

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PATRICIA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (ADENDUM INDICACION)		
11	(.) FAVOR REALIZAR GLICEMIA CAPILAR PREPANDRIAL		

15

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Tashiguanu
ENTE
C.I.: 1752680635

20

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

25

30

35

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Genis Mendoza
PERIATRA
C.I.: 1752680635

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 23-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

5

Fecha : 23/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PATRICIA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)		
	2 (QT CICLO 4 TIP) AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES		
	3 (PESO: 39.7 KG)		
	4 (TALLA: 152 CM)		
15	5 (SC: 1.29)		
	6 (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA : SALA GENERAL		
	7 (DIAGNOSTICO) TUMOR GERMINAL MEDIASTINAL + COLOCACION DE PICC LINE + QT CICLO 4 TIP		
20	8 (CONDICION) ESTABLE		
	9 (ALERGIAS) NINGUNO		
	10 (VITALES) ESTABLE		
	11 (ACTITUD) AMBULATORIO		
	12 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
25	13 PROTOCOLO ANTICAIDAS		
	14 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	15 CONTROL DE HEMATURIA EN CADA MICCION		
	16 MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/HORA		
30	17 COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR DE 650 CC EN 4 HORAS		
	18 (DIETA) DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
	19 (INFUSIONES)		
35	20 (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 10 MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 4 GR MANITOL) PASAR INTRAVENOSO A 134 ML/HORA (2500 ML/M2) DURANTE CISPLATINO Y 6H DESPUES		
40	21 (MEDICACION)		
	22 (ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 6MG IV CADA 8 HORAS		
	23 (DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML) ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS		
45	24 (METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 5 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 10 MG IV CADA 8 HORAS		

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

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

FORM.005

Lcda. En Enfermería
R. J. Senescyt 1016-2020-218040

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 23-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

Fecha : 23/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PATRICIA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
185/25	(HIDROXICINA 25 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 25 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS		
26	(CISPLATINO LIQUIDO PARENTERAL 50MG/50ML) ADMINISTRAR 32 MG DILUIDO EN 100ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PASAR INTRAVENOSO PERFUSION DE 30 MIN (DIA 3), D4, D5		
27	(IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL1G) ADMINISTRAR 1935 MG DILUIDO EN 600ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO PERFUSION DE 1 HORA (DIA 3), D4, D5		
28	(MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 500MG DILUIDO EN 50ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO EN PERFUSION DE 20 MINUTOS INMEDIATAMENTE DESPUES DE TERMINADA LA PERFUSION DE IFOSFAMIDA Y LUEGO A LAS 3 HORAS, 6 HORAS Y 9 HORAS DESPUES		
29	(PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML 0.6ML) ADMINISTRAR 4MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA QUIMIOTERAPIA		
30	(CARVEDILOL TABLETA RECUBIERTA 6.25 mg) ADMINISTRAR 1 TABLETA (6. 25 MG) VIA ORAL CADA 12 HORAS		
31	(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR 80 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES		
32	(SULFATO DE MAGNESIO) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS		
33	(.)		
34	(ESPECIALES) AL ALTA SOLICITAR IMAGENES		
35	(LABORATORIO) CONTROL POST- CISPLATINO A LAS 48 HORAS DE INICIADA LA PERFUSION (24/08/2023 20H00)		
36	(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO CON CARDIOLOGIA		
37	(OTRO) NINGUNO		

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

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

FORM.005

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

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 24-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

5

Fecha : 24/08/2023 06:35

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

15
1

(ADENDUM INDICACIONES)

2

(DEXTROSA SOL. SALINA 1000ML +
CLORURO DE POTASIO 10MEQ) PASAR
INTRAVENOSO A 134 ML/HORA (2500
ML/M2) PREHIDRATACION Y
MANTENIMIENTO

15

3

(DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION
SALINA 0.9% 1000 ML + 10 MEQ DE
CLORURO DE POTASIO + 4 GR
MANITOL) PASAR INTRAVENOSO A 134
ML/HORA (2500 ML/M2) DURANTE
CISPLATINO Y 6H DESPUES Y LUEGO
REGRESAR A HIDRATACION PREVIA

20

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

25

30

35

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gemma Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 1752680635

40

45

Airelis Tablada
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Airelis Tablada
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1752680635

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

5

Fecha : 24/08/2023 23:41

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PATRICIA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	(ADENDUM INDICACION)		
2	(.) DESCONTINUAR INDICACION PREVIA DE HIDRATACION Y DEJAR		
3	(CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 0.9 % 1000 ML + CLORURO DE POTASIO 10MEQ) PASAR INTRAVENOSO A 134 ML/HORA (2500 ML/M2) PREHIDRATACION Y MANTENIMIENTO		
4	(CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 0.9 % 1000 ML + 10 MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 4 GR MANITOL) PASAR INTRAVENOSO A 134 ML/HORA (2500 ML/M2) DURANTE CISPLATINO Y 6H DESPUES Y LUEGO REGRESAR A HIDRATACION PREVIA		
5	(DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML) DESCONTINUAR		

25

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Ldo. Luis Escobar
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
C.I. 0202483324

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

30

35

40

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Geni Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 1311400583

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

5

Fecha : 24/08/2023 19:49

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

10

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

1/ (ADDENDUM)

2/ GLICEMIA CAPILAR 10 PM Y PRN

3/ COMUNICAR NOVEDADES

15

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Lina E. Arreaga
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 0202489124

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lina E. Arreaga
Médica
C.I.: 0202489124

20

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

5

Fecha : 24/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)		
	2 (QT CICLO 4 TIP) AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES		
	3 (PESO: 39.7 KG)		
	4 (TALLA: 152 CM)		
	5 (SC: 1.29)		
	6 (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA : SALA GENERAL		
	7 (DIAGNOSTICO) TUMOR GERMINAL MEDIASTINAL + COLOCACION DE PICC LINE + QT CICLO 4 TIP		
20	8 (CONDICION) ESTABLE		
	9 (ALERGIAS) NINGUNO		
	10 (ACTITUD) AMBULATORIO		
	11 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
	12 PROTOCOLO ANTICAIDAS		
25	13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	14 CONTROL DE HEMATURIA EN CADA MICCION		
	15 MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/HORA		
	16 COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR DE 650 CC EN 4 HORAS		
	17 (DIETA) DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
	18 (INFUSIONES)		
35	19 (DEXTROSA SOL. SALINA 1000ML + CLORURO DE POTASIO 10MEQ) PASAR INTRAVENOSO A 134 ML/HORA (2500 ML/M2) PREHIDRATACION Y MANTENIMIENTO		
	20 (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 10 MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 4 GR MANITOL) PASAR INTRAVENOSO A 134 ML/HORA (2500 ML/M2) DURANTE CISPLATINO Y 6H DESPUES Y LUEGO REGRESAR A HIDRATACION PREVIA		
40	21 (MEDICACION)		
	22 (ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 6MG IV CADA 8 HORAS		
45	23 (DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML) ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS		

[Firma]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. L. Escobar
HEMATO-ONCOLOGA PED-AT
C.I.: 1710674464

[Firma]
Jacqueline Galloza R.
Loda. En Enfermeria
Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405
[Firma]

[Firma]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1760661577

FORM.005

[Firma]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Sotomayor Calzaguano P.
ENFERMERA
MSP: Libro 10 Folio 15 N° 45

[Firma]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcdo. Luis Escobar
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
C.I.: 0202489324

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

Fecha : 24/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 24 | (METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 5 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 10 MG IV CADA 8 HORAS | | |
| 25 | (HIDROXICINA 25 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 25 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS | | |
| 26 | (CISPLATINO LIQUIDO PARENTERAL 50MG/50ML) ADMINISTRAR 32 MG DILUIDO EN 100ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PASAR INTRAVENOSO PEREUSION DE 30 MIN (DIA 4), D5 | | |
| 27 | (IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL1G) ADMINISTRAR 1935 MG DILUIDO EN 600ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO PERFUSION DE 1 HORA (DIA 4), D5 | | |
| 28 | (MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 500MG DILUIDO EN 50ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO EN PERFUSION DE 20 MINUTOS INMEDIATAMENTE DESPUES DE TERMINADA LA PERFUSION DE IFOSFAMIDA Y LUEGO A LAS 3 HORAS, 6 HORAS Y 9 HORAS DESPUES | | |
| 29 | (PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML 0.6ML) ADMINISTRAR 4MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA QUIMIOTERAPIA | | |
| 30 | (CARVEDILOL TABLETA RECUBIERTA 6.25 mg) ADMINISTRAR 1 TABLETA (6. 25 MG) VIA ORAL CADA 12 HORAS | | |
| 31 | (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR 80 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES | | |
| 32 | (SULFATO DE MAGNESIO) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS | | |
| 33 | (.) | | |
| 34 | (ESPECIALES) AL ALTA SOLICITAR IMAGENES | | |
| 35 | (LABORATORIO) CONTROL POST-CISPLATINO A LAS 48 HORAS DE INICIADA LA PERFUSION (24/08/2023 20H00) | | |
| 36 | (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO CON CARDIOLOGIA | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
Hemato-Onco-Inf-Ad-Ne-En-Ne-Ne
C.I.: 1710674464

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

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

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
Hemato-Onco-Inf-Ad-Ne-En-Ne-Ne
C.I.: 1710674464

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 3 de :

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

Fecha : 24/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

37 (OTRO) NINGUNO

Sagardul
SOLCA NUCLEO DE QUITO
L. Sagardul
ENFERMERA
Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405

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

Luis Escobar
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Luis Escobar
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
C.I.: 6262489324

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

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1760661577

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

5

Fecha : 25/08/2023 09:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PATRICIA

Enfermera :

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

10

1	(ADENDUM INDICACION)		
2	(FUROSEMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 10 MG IV STAT		

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

15

I. Gavilanez
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Ivan Gavilanez C.
ENFERMERO
MSP: 0202004456.2

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

20

25

30

35

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

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

5

Fecha : 25/08/2023 20:41

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (ADENDUM DE INDICACIONES)

2 FAVOR REALIZAR GLICEMIA CAPILAR
A LAS 22H00

15

SOLCA
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Sebastiana Canzaguano
ENFERMERA
Mag. Libro 10 Folio 10 N° 43

20

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

25

30

35

SOLCA
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 131400583

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

5

Fecha : 25/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PATRICIA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1. AM. (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)		
	2. QT CICLO 4 TIP) AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES		
	3. PESO: 39.7 KG)		
15	4. TALLA: 152 CM)		
	5. VSC: 1.29)		
	6. (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA : SALA GENERAL		
	7. (DIAGNOSTICO) TUMOR GERMINAL MEDIASTINAL + COLOCACION DE PICC LINE + QT CICLO 4 TIP		
20	8. (CONDICION) ESTABLE		
	9. (ALERGIAS) NINGUNO		
	10. (ACTITUD) AMBULATORIO		
	11. (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
25	12. PROTOCOLO ANTICAIDAS		
	13. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	14. BALANCE HIDRICO EXTRICTO		
	15. CONTROL DE HEMATURIA EN CADA MICCION		
	16. MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/HORA		
30	17. COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR DE 650 CC EN 4 HORAS		
	18. (DIETA) DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
35	19. (INFUSIONES)		
	20. (CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 0.9 % 1000 ML + CLORURO DE POTASIO 10MEQ) PASAR INTRAVENOSO A 134 ML/HORA (2500 ML/M2) PREHIDRATACION Y MANTENIMIENTO		
40	21. (CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 0.9 % 1000 ML + 10 MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 4 GR MANITOL) PASAR INTRAVENOSO A 134 ML/HORA (2500 ML/M2) DURANTE CISPLATINO Y 6H DESPUES Y LUEGO REGRESAR A HIDRATACION PREVIA		
45	22. (MEDICACION)		
	23. (ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 6MG IV CADA 8 HORAS		

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

20

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Ivan Gavilanez C
ENFERMERO
MSP: 020208156-7

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Josselyn Ramos
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1722664913

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gissela Tashigano
MEDICO RESPONSABLE

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Josselyn Ramos
ENFERMERA
MSP: Libro 10 Folio 16 N° 4.

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

Fecha : 25/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PATRICIA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 24 | (METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 5 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 10 MG IV CADA 8 HORAS | | |
| 25 | (HIDROXICINA 25 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 25 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS | | |
| 26 | (CISPLATINO LIQUIDO PARENTERAL 50MG/50ML) ADMINISTRAR 32 MG DILUIDO EN 100ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PASAR INTRAVENOSO PERFUSION DE 30 MIN (DIA 5) | | |
| 27 | (IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL 1G) ADMINISTRAR 1935 MG DILUIDO EN 600ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO PERFUSION DE 1 HORA (DIA 5) | | |
| 28 | (MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 500MG DILUIDO EN 50ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO EN PERFUSION DE 20 MINUTOS INMEDIATAMENTE DESPUES DE TERMINADA LA PERFUSION DE IFOSFAMIDA Y LUEGO A LAS 3 HORAS, 6 HORAS Y 9 HORAS DESPUES | | |
| 29 | (PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML 0.6ML) ADMINISTRAR 4MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA QUIMIOTERAPIA | | |
| 30 | (CARVEDILOL TABLETA RECUBIERTA 6.25 mg) ADMINISTRAR 1 TABLETA (6.25 MG) VIA ORAL CADA 12 HORAS | | |
| 31 | (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR 80 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES | | |
| 32 | (SULFATO DE MAGNESIO) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS | | |
| 33 | (.) | | |
| 34 | (ESPECIALES) AL ALTA SOLICITAR IMAGENES | | |
| 35 | (LABORATORIO) NINGUNO | | |
| 36 | (INTERCONSULTAS) CONTROL CARDIOLOGIA EN 3 MESES | | |
| 37 | (OTRO) COMUNICAR NOVEDADES | | |

Gisel
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gissela Tashiguan
Médico Residente
PEDIATRA
C.I.: 1710574464

FORM.005

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Iván Ramos
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1722364913

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Sebastiana Caizaguan
ENFERMERA
MSP: Libro 19 Folio 15 N° 45

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 26-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

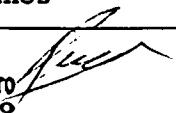
Página 1 de 1

H.C. : 300505 Paciente : ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

Prsc. Num. : 1885038

Fecha : QUITO, 26/08/2023

Edad: 14 años

f.) 
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MÉDICO RESPONSABLE
KEVIN ROBERTO PINTO HERNANDEZ
1718849522
Médico Responsable

RP.

INDICACIONES ONCOPEDIATRIA

QT CICLO 4 TIP

PESO: 39.7 KG

TALLA: 152 CM

SC: 1.29

ADMISION

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

ACTITUD

ENFERMERIA

DIETA

INFUSIONES

CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 0.9 %

INTRAVENOSO

1000 ML + CLORURO DE POTASIO 10MEQ

CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 0.9 %

INTRAVENOSO

1000 ML + 10 MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 4 GR

MANITOL

MEDICACION

ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)

INTRAVENOSO

METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 5 mg/ml (2 ml)

INTRAVENOSO

HIDROXICINA 25 MG SOLIDO ORAL

ORAL

MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML)

INTRAVENOSO

PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML 0.6ML

SUBCUTANEO

CARVEDILOL TABLETA RECUBIERTA 6.25 mg

ORAL

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)

ORAL

COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG

SULFATO DE MAGNESIO

ORAL

ESPECIALES

LABORATORIO

INTERCONSULTAS

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Georgetta Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 1310400583

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 26-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 2 de 4

H.C. : 300505 Paciente : ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

Prsc. Num. : 1885038

Fecha : QUITO, 26/08/2023

Edad: 14 años

RP.

OTRO	#
.	#
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	#
INDICACIONES DE ALTA	#
FAVOR DESACTIVAR Y HEPARINIZAR PICC LINE	#
MEDICACION	#
PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML 0.6ML	SUBCUTÁNEO #
CARVEDILOL TABLETA RECUBIERTA 6.25 MG	ORAL #
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)	ORAL #
COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG	
SULFATO DE MAGNESIO	ORAL #

PRESCRIPCION

INDICACIONES ONCOPEDIATRIA

QT CICLO 4 TIP

AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES

PESO: 39.7 KG

TALLA: 152 CM

SC: 1.29

ADMISION

PEDIATRIA ONCOLOGICA : SALA GENERAL

DIAGNOSTICO

TUMOR GERMINAL MEDIASTINAL + COLOCACION DE PICC LINE
+ QT CICLO 4 TIP

CONDICION

ESTABLE

ALERGIAS

NINGUNO

ACTITUD

AMBULATORIO

ENFERMERIA

CUIDADOS DE ENFERMERIA

PROTOCOLO ANTICAIDAS

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

BALANCE HIDRICO EXTRICTO

MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/HORA

COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR DE 650 CC EN 4 HORAS

DIETA

DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE
18 AÑOS

INFUSIONES

CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN

PASAR INTRAVENOSO A 134 ML/HORA (2500 ML/M2)

INYECTABLE 0.9 % 1000 ML +

PREHIDRATACION Y MANTENIMIENTO

CLORURO DE POTASIO 10MEQ

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Cery Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 1310400583

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MÉDICO PRESIDENTE
C.I.: 1713849522

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 26-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 3 de 4

H.C. : 300505 Paciente : ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

Prsc. Num. : 1885038

Fecha : QUITO, 26/08/2023

Edad: 14 años

PRESCRIPCION

CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN PASAR INTRAVENOSO A 134 ML/HORA (2500 ML/M2) DURANTE
INYECTABLE 0.9 % 1000 ML + CISPLATINO Y 6H DESPUES Y LUEGO REGRESAR A
10 MEQ DE CLORURO DE HIDRATACION PREVIA
POTASIO + 4 GR MANITOL

MEDICACION

ONDANSETRON LIQUIDO ADMINISTRAR 6MG IV CADA 8 HORAS
PARENTERAL 2MG/ML (4ML)

METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN ADMINISTRAR 10 MG IV CADA 8 HORAS
INYECTABLE 5 mg/ml (2 ml)

HIDROXICINA 25 MG SOLIDO ADMINISTRAR 25 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS
ORAL

MESNA LIQUIDO PARENTERAL TERMINAR INFUSIÓN Y DESCONTINUAR
100MG/ML (4ML)

PEGFILGRASTIM LIQUIDO ADMINISTRAR 4MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE
PARENTERAL 10MG/ML 0.6ML TERMINADA QUIMIOTERAPIA

CARVEDILOL TABLETA ADMINISTRAR 1 TABLETA (6. 25 MG) VIA ORAL CADA 12
RECUBIERTA 6.25 mg HORAS

COTRIMOXAZOL ADMINISTRAR 80 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12
(SULFAMETOXAZOL + HORAS LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES
TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO

800 MG + 160 MG

SULFATO DE MAGNESIO ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

ESPECIALES

AL ALTA SOLICITAR IMAGENES

LABORATORIO

NINGUNO

INTERCONSULTAS

CONTROL CARDIOLOGIA EN 3 MESES

OTRO

COMUNICAR NOVEDADES

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

INDICACIONES DE ALTA

FAVOR DESACTIVAR Y
HEPARINIZAR PICC LINE

MEDICACION

PEGFILGRASTIM LIQUIDO ADMINISTRAR 4MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE
PARENTERAL 10MG/ML 0.6ML TERMINADA QUIMIOTERAPIA

CARVEDILOL TABLETA ADMINISTRAR 1 TABLETA (6. 25 MG) VIA ORAL CADA 12
RECUBIERTA 6.25 MG HORAS

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Genia Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 1310400583

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1713849522

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Página 4 de 4

Edad: 14 años

PRESCRIPCION

PLAN EDUCACIONAL NEUTROPENIA FEBRIL

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 17.384.954-2

SOLCA NÚMERO DE QUITO
Dra. Gea Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 13 0400583

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 21-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 1 6

H.C. : 300505 Paciente : ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

Prsc. Num.: 1882623

Fecha: QUITO, 21/08/2023

Edad: 14 años
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1900297555

Diagnóstico: C78.0 TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON

Alergias

GLENDA KATERINNE PONCE CABRERA
1900297555
Medico Responsable

RP. :

QUIMIOTERAPIA CICLO 4 TIP

PESO: 39.7 KG

TALLA: 152 CM

SC: 1.29

ADMISION

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

VITALES

ACTITUD

ENFERMERIA

DIETA

INFUSIONES

DEXTROSA SOL. SALINA 1000ML + CLORURO INTRAVENOSO
DE POTASIO 10MEQ

DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA INTRAVENOSO
0.9% 1000 ML + 10 MEQ DE CLORURO DE
POTASIO + 4 GR MANITOL

MEDICACION

ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML INTRAVENOSO
(4ML)

DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO
4MG/ML

DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO
4MG/ML

METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 5 INTRAVENOSO
mg/ml (2 ml)

HIDROXICINA 25 MG SOLIDO ORAL ORAL

PREMEDICACION PARA PACLITAXEL

DIFENHIDRAMIDA 50 MG INTRAVENOSO

LORATADINA 10 MG ORAL

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 21-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 2 6

RP.

PACLITAXEL LIQUIDO PARENTERAL 100 MG	INTRAVENOSO	#
CISPLATINO LIQUIDO PARENTERAL 50MG/50ML	INTRAVENOSO	#
IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL1G	INTRAVENOSO	#
MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML)	INTRAVENOSO	#
PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML 0.6ML	SUBCUTANEO	#
CARVEDILOL TABLETA RECUBIERTA 6.25 mg VIA ORAL		#
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG		#
SULFATO DE MAGNESIO		#
ESPECIALES		#
LABORATORIO		#
INTERCONSULTAS		#
OTRO		#

PRESCRIPCION

#RCTA PSICO

QUIMIOTERAPIA CICLO 4 TIP ^{HS} AUTORIZADA

PESO: 39.7 KG

TALLA: 152 CM

SC: 1.29

ADMISSION

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

VITALES

ACTITUD

ENFERMERIA

PEDITRIA ONCOLOGICA : SALA GENERAL

TUMOR GERMINAL MEDIASTINAL + COLOCACION DE PICC LINE + QT CICLO 4 TIP

ESTABLE

NINGUNO

ESTABLE

AMBULATORIO

CUIDADOS DE ENFERMERIA

PROTOCOLO ANTICAIDAS

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

CONTROL DE HEMATURIA EN CADA MICCION

INICIAR QT CON DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/HORA

MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/HORA

COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR DE 650 CC EN 4 HORAS

DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

DIETA

INFUSIONES

DEXTROSA SOL. SALINA 1000ML PASAR INTRAVENOSO A 161 ML/HORA (3000 M2)
+ CLORURO DE POTASIO 10MEQ (PREHIDRATACION)

CS caber
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Carmen Sanchez V.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Luro 15 Folio 151 N° 493

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

212
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
MEDICO PEDIATRA
C.M.1500297555

FORM.005

Teléfono de contacto: 02 2419 776

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 21-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 3 de 6

PRESCRIPCION

- ~~DEXTrosa AL 5% EN SOLUCION~~ ~~PASAR INTRAVENOSO A 161 ML/HORA DURANTE CISPLATINO Y 6H DESPUES~~
- ~~SALINA 0.9% 1000 ML + 10~~
- ~~DEQ DE CLORURO DE POTASIO +~~
- ~~4 GR MANITOL~~
- ~~MEDICACION~~
- ~~ONDANSETRON LIQUIDO~~ ~~ADMINISTRAR 6MG DILUIDO EN 30CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO PERFUSION DE 15 MIN, 15 MINUTOS ANTES DE QUIMIOTERAPIA Y A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUES~~
- ~~PARENTERAL 2MG/ML (4ML)~~
- ~~DEXAMETASONA LIQUIDO~~ ~~ADMINISTRAR 12 MG INTRAVENOSO, 30 MINUTOS PREVIO A QUIMIOTERAPIA~~
- ~~PARENTERAL 4MG/ML~~ ~~ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS~~
- ~~DEXAMETASONA LIQUIDO~~
- ~~PARENTERAL 4MG/ML~~
- ~~METOCLOPRAMIDA SOLUCION~~ ~~ADMINISTRAR 10 MG IV CADA 8 HORAS~~
- ~~INYECTABLE 5 mg/ml (2 ml)~~ ~~ADMINISTRAR 25 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS~~
- ~~HIDROXICINA 25 MG SOLIDO~~
- ~~ORAL~~
- ~~PREMEDICACION PARA~~
- ~~PACLITAXEL~~
- ~~DIFENHIDRAMIDA 50 MG~~ ~~INTRAVENOSO 40 MIN ANTES DE PACLITAXEL~~
- ~~LORATADINA 10 MG~~ ~~VIA ORAL 30 MIN ANTES DE PACLITAXEL~~
- ~~PACLITAXEL LIQUIDO~~ ~~ADMINISTRAR 322 MG DILUIDO EN 500ML DE DEXTROSA EN AGUA 5 % INTRAVENOSO PERFUSION DE 24 HORAS HOY (DIA1) DEBE SER PROTEGIDO DE LA LUZ, Y EN VIA DIFERENTE~~
- ~~PARENTERAL 100 MG~~ ~~ADMINISTRAR 32 MG DILUIDO EN 100ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PASAR INTRAVENOSO PERFUSION DE 30 MIN DIA 2, D3, D4, D5~~
- ~~CISPLATINO LIQUIDO~~ ~~ADMINISTRAR 1935 MG DILUIDO EN 600ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO PERFUSION DE 1 HORA DIA 2, D3, D4, D5~~
- ~~PARENTERAL 50MG/50ML~~ ~~ADMINISTRAR 500MG DILUIDO EN 50ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO EN PERFUSION DE 20 MINUTOS INMEDIATAMENTE DESPUES DE TERMINADA LA PERFUSION DE IFOSFAMIDA Y LUEGO A LAS 3 HORAS, 6 HORAS Y 9 HORAS DESPUES~~
- ~~IFOSFAMIDA SOLIDO~~ ~~ADMINISTRAR 4MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA QUIMIOTERAPIA~~
- ~~PARENTERAL 1G~~ ~~ADMINISTRAR 1 TABLETA (6. 25 MG) CADA 12 HORAS~~
- ~~MESNA LIQUIDO PARENTERAL~~ ~~ADMINISTRAR 80 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES~~
- ~~100MG/ML (4ML)~~ ~~ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS~~
- ~~PEGFILGRASTIM LIQUIDO~~ ~~MAÑANA EKG .~~
- ~~PARENTERAL 10MG/ML 0.6ML~~ ~~AL ALTA SOLICITAR IMAGENES~~
- ~~CARVEDILOL TABLETA~~ ~~CONTROL POST- CISPLATINO A LAS 48 HORAS DE INICIADA LA PERFUSION~~
- ~~RECUBIERTA 6.25 mg~~ ~~SEGUIMIENTO CON CARDIOLOGIA~~
- ~~COTRIMOXAZOL~~ ~~NINGUNO~~
- ~~(SULFAMETOXAZOL +~~
- ~~TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO~~
- ~~800 MG + 160 MG~~
- ~~SULFATO DE MAGNESIO~~
- ~~ESPECIALES~~
- ~~LABORATORIO~~
- ~~INTERCONSULTAS~~
- ~~OTRO~~

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

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

EGRESO FARMACIA

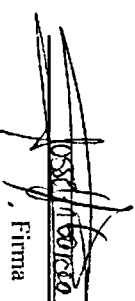
Orden:	1969094	SI:		Fecha envío:		
Paciente:	ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO			300505	Área entrega:	FARMACIA
Hist. Clínica:	300505				Área solicitante:	HOSPITALIZACION 2
Entregado por:						
Observaciones:	207A					

Código	Descripción	Ubicación	Cantidad	Presentación
0000631889	PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (0.6 ml) JERINGA PRELLENADA		1.0000	JL
0000502253	COTRIMOXAZOL. (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg		20.0000	TT

Entrega:

Firma

Recibe:

 J. Firma

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 26-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 1 de 4

H.C. : 300505 Paciente : ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO
Fecha : QUITO, 26/08/2023

Prsc. Num. : 1885038

Edad: 14 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MÉDICO RESIDENTE
f.) C.I.: 1713849522

KEVIN ROBERTO PINTO HERNANDEZ
1718849522
Médico Responsable

RP.

INDICACIONES ONCOPEDIATRIA

QT CICLO 4 TIP

PESO: 39.7 KG

TALLA: 152 CM

SC: 1.29

ADMISION

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

ACTITUD

ENFERMERIA

DIETA

INFUSIONES

CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 0.9 %
1000 ML + CLORURO DE POTASIO 10MEQ

INTRAVENOSO

CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 0.9 %
1000 ML + 10 MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 4 GR
MANITOL

INTRAVENOSO

MEDICACION

ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)

INTRAVENOSO

METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 5 mg/ml (2
ml)

INTRAVENOSO

HIDROXICINA 25 MG SOLIDO ORAL

ORAL

MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML)

INTRAVENOSO

PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML 0.6ML

SUBCUTANEO

CARVEDILOL TABLETA RECUBIERTA 6.25 mg

ORAL

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)
COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG

ORAL

SULFATO DE MAGNESIO

ORAL

ESPECIALES

LABORATORIO

INTERCONSULTAS

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gemá Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 1810400583

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 26-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 2 de 4

H.C. : 300505 Paciente : ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

Prsc. Num. : 1885038

Fecha : QUITO, 26/08/2023

Edad: 14 años

RP.

OTRO

#

#

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

#

INDICACIONES DE ALTA

#

FAVOR DESACTIVAR Y HEPARINIZAR PICC LINE

#

MEDICACION

#

PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML 0.6ML

SUBCUTÁNEO

#

CARVEDILOL TABLETA RECUBIERTA 6.25 MG

ORAL

#

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)

ORAL

#

COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG

SULFATO DE MAGNESIO

ORAL

#

PRESCRIPCION

INDICACIONES ONCOPEDIATRIA

QT CICLO 4 TIP

AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES

PESO: 39.7 KG

TALLA: 152 CM

SC: 1.29

ADMISION

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

ACTITUD

ENFERMERIA

PEIATRIA ONCOLOGICA : SALA GENERAL

TUMOR GERMINAL MEDIASTINAL + COLOCACION DE PICC LINE
+ QT CICLO 4 TIP

ESTABLE

NINGUNO

AMBULATORIO

CUIDADOS DE ENFERMERIA

PROTOCOLO ANTICAIDAS

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

BALANCE HIDRICO EXTRICTO

MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/HORA

COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR DE 650 CC EN 4 HORAS

DIETA

DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE
18 AÑOS

INFUSIONES

CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN

INYECTABLE 0.9 % 1000 ML +

CLORURO DE POTASIO 10MEQ

PASAR INTRAVENOSO A 134 ML/HORA (2500 ML/M2)

PREHIDRATACION Y MANTENIMIENTO

Lcda. Andrea Pillajo
ENFERMERA
C.I. 172489144-2

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
Médico PEDIATRA
C.I.: 1713849522

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

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 26-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 3 de 4

H.C. : 300505 Paciente : ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO
Fecha : QUITO, 26/08/2023

Prsc. Num. : 1885038
Edad: 14 años

PRESCRIPCION

CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 0.9 % 1000 ML + 10 MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 4 GR MANITOL PASAR INTRAVENOSO A 134 ML/HORA (2500 ML/M2) DURANTE CISPLATINO Y 6H DESPUES Y LUEGO REGRESAR A HIDRATACION PREVIA

MEDICACION

ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML) ADMINISTRAR 6MG IV CADA 8 HORAS

METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 5 mg/ml (2 ml) ADMINISTRAR 10 MG IV CADA 8 HORAS

HIDROXICINA 25 MG SOLIDO ORAL ADMINISTRAR 25 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML) TERMINAR INFUSIÓN Y DESCONTINUAR

PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML 0.6ML ADMINISTRAR 4MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA QUIMIOTERAPIA

CARVEDILOL TABLETA RECUBIERTA 6.25 mg ADMINISTRAR 1 TABLETA (6. 25 MG) VIA ORAL CADA 12 HORAS

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG ADMINISTRAR 80 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES

SULFATO DE MAGNESIO ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

ESPECIALES

LABORATORIO AL ALTA SOLICITAR IMAGENES

INTERCONSULTAS NINGUNO

OTRO CONTROL CARDIOLOGIA EN 3 MESES

COMUNICAR NOVEDADES

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

INDICACIONES DE ALTA

FAVOR DESACTIVAR Y
HEPARINIZAR PICC LINE

MEDICACION

PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML 0.6ML ADMINISTRAR 4MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA QUIMIOTERAPIA

CARVEDILOL TABLETA RECUBIERTA 6.25 MG ADMINISTRAR 1 TABLETA (6. 25 MG) VIA ORAL CADA 12 HORAS

ANEXO
Leda. Andrea Pila
ENFERMERA
CI. 172480144-2

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
Médico Residente
C.I.: 17-3849522

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

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 26-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 4 de 4

H.C. : 300505 Paciente : ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

Prsc. Num. : 1885038

Fecha : QUITO, 26/08/2023

Edad: 14 años

PRESCRIPCION

COTRIMOXAZOL
(SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO
800 MG + 160 MG
SULFATO DE MAGNESIO

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

ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS
REALIZARSE TAC DE CONTROL EN 2 SEMANAS

CONTROL CON RESULTADOS DE TAC POR CONSULTA EXTERNA DE ONCOPEDIATRIA EN 3 SEMANAS + RESULTADOS DE EXÁMENES
SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN

SIGNOS DE ALARMA

PLAN EDUCACIONAL NEUTROPENIA FEBRIL

Lcda. Andrea Pillajo
ENFERMERA
CI. 172480144-2

Andrea

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 172480144-2

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Genia Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 1710400583