

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 31-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300506

Cédula : 1005060841

Clasificación : CA.

Paciente

AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

5

Fecha : 31/08/2023 12:35

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(ADENDUM)

(DESCONTINUAR CLINDAMICINA)

15

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Ivan Gavilán C.
ENFERMERO
MSP: 020204343

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Josefina Miranda
ENFERMERA
C-1070232300
Hernandez/aj

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jonathan Sosa Villacis
ENFERMERA
MSP: 1204679250

20

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 31-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300506

Cédula : 1005060841

Clasificación : CA.

Paciente

AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

5

Fecha : 31/08/2023 12:37

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1. QT SEMANA 27 (I+D) QT AUTORIZADA		
	2. PESO 40.3 KG)		
	3. TALLA 145 CM)		
	4. (SC: 1.27)		
15	5. CONTROL DE HEMATURIA CON CADA MICCION		
	6. INICIAR QUIMIOTERAPIA CON DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/H Y MANTENER		
20	7. COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 600 CC EN 4 HORAS		
	8. INFUSIONES)		
	9. DEXTROSA 0.5% EN SOLICION SALINA 1000 CC + 10 MEQ DE POTASIO) PASAR IV A 159 CC/H (3000M2)		
25	10. (MEDICACION:)		
	11. FONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 6 MG IV PREVIA QUIMIOTERAPIA Y LUEGO A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUES		
	12. DEXAMETASONA 4MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 12 MG IV PREVIA QUIMIOTERAPIA Y LUEGO 6MG IV CADA 8 HORAS		
30	13. IFOSFAMIDA 1 GR SOLIDO PARENTERAL) ADMINISTRAR 2290 MG IV DILUIDO EN 300 CC SOLUCION SALINA PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 1), DIA 2, DIA 3, DIA 4, DIA 5		
35	14. MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100 MG/ML) ADMINISTRAR 500 MG IV DILUIDO EN 100 CC SOL SALINA, INMEDIATAMENTE DESPUES DE IFOSFAMIDA Y A LAS 3, 6 Y 9 HORAS DESPUES		
40	15. DOXORUBICINA SOLIDO PARENTERAL 50 MG) ADMINISTRAR 32 MG IV DILUIDO EN 100 CC SOL SALINA, PERFUSION DE 24 HORAS (DIA 1), DIA 2, DIA 3		
	16. (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES		

218
Dra. Lorena Nunez R.
MONTAÑANA, PERAZA
C.I. 1204679250

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Josefine Miranda
ENFERMERA
C.I. 1204679250

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jonathan Villacis
MEDICO
C.I. 1204679250

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-SEPTEMBER-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300506

Cédula : 1005060841

Clasificación : CA.

Paciente

AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Fecha : 01/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10/10/23 (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)
- 2 (QT SEMANA 27 (I+D)) QT AUTORIZADA
- 3 (PESO 40.3 KG)
- 4 (TALLA 145 CM)
- 15 5 (SC: 1.27)
- 6 (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO POR GOTAS
- 7 (DIAGNOSTICO) OSTEOSARCOMA TIBIA DERECHA + QT SEMANA 30 HDMTX + NEUMONIA
- 20 8 (CONDICION) ESTABLE
- 9 (ALERGIAS) NO REFIERE
- 10 (CONTROL SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS
- 11 CURVA TERMICA
- 12 (ACTITUD) SEMIFOWLER
- 25 13 (ENFERMERIA) PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS
- 14 CONTROL PESO QD Y REPORTAR
- 15 CONTROL DE HEMATURIA CON CADA MICCIÓN
- 16 INICIAR QUIMIOTERAPIA CON DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/H Y MANTENER
- 30 17 COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 600 CC EN 4 HORAS
- 18 (.)
- 19 (DIETA) DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS
- 35 20 (LIQUIDOS INTRAVENOSOS)
- 21 (DEXTROSA 0.5% EN SOLUCION SALINA 1000 CC + 10 MEQ DE POTASIO) PASAR IV A 159 CC/H (3000M2)
- 40 22 (.)
- 23 (MEDICAMENTOS)
- 24 (SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO ORAL 500MG/5ML) ADMINISTRAR 500MG VIA ORAL CADA 12 HORAS
- 25 (VORICONAZOL SOLIDO ORAL 200MG) ADMINISTRAR 200 MG VO CADA 12 HORAS (MEDICACION CONTINUA)

212

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
HABITACIONES PEDIATRIA
C.I. 1900297555

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
MEDICO PEDIATRIA
C.I. 1700000000

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIC. Dione Flores G.
ENFERMERA
MSP: 1084172365

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jocelyn Ramos
ENFERMERA EN JEFE
C.I. 1728000413

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Lorena Nuñez R.
ENFERMERA
MSP-1304679250

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-SEPTEMBER-2023

Página 2 de 2

H. C. : 300506

Cédula : 1005060841

Clasificación : CA.

Paciente

AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Fecha : 01/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
26	(GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 mg) ADMINISTRAR 300MG VIA ORAL CADA 8 HORAS		
27	(COTRIMOXAZOL (COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG)) ADMINISTRAR 160 MG (1 TABLETA) VIA ORAL AM Y 120 MG (1/4 TABLETA) VIA ORAL PM LUNES, MARTES Y MIERCOLES		
28	(SERETIDE 25/125) ADMINISTRAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA		
29	(SALBUTAMOL) ADMINISTRAR 2 PUFF CADA 6 HORAS CON INHALOCAMARA		
30	(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS		
31	(DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS		
32	(IFOSFAMIDA POLVO PARA PERFUSIÓN 1 g) ADMINISTRAR 2290 MG IV DILUIDO EN 300 CC SOLUCION SALINA PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 2), DIA 3, DIA 4, DIA 5		
33	(DOXORUBICINA POLVO PARA PERFUSIÓN 50 mg) ADMINISTRAR 32 MG IV DILUIDO EN 100 CC SOL SALINA, PERFUSION DE 24 HORAS (DIA 2), DIA 3		
34	(MESNA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 500 MG IV DILUIDO EN 100 CC SOL SALINA, INMEDIATAMENTE DESPUES DE IFOSFAMIDA Y A LAS 3, 6 Y 9 HORAS DESPUES		
35	(.)		
36	(ESPECIALES) TAC DE TORAX 07/09/2023 10H00		
37	(.)		
38	(LABORATORIO) NINGUNO		
39	(INTERCONSULTA) SEGUIMIENTO POR TRAUMATOLOGIA - CLINICA DE HERIDAS		
40	SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA		
41	(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES		

1212
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glorinda Ponce
HERATO-ONCOLOGIA PEDIATRA
C.I.: 1900297555

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jairo Ramiro
ENFERMERA COORDINADOR
C.I.: 170284913

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Ainel
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 170061181

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-SEPTEMBER-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300506

Cédula : 1005060841

Clasificación : CA.

Paciente

AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Fecha : 01/09/2023 19:24

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

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

1 (ADDENDUM)

2 (FUROSEHIDA SOLUCIÓN INYECTABLE
10 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR IV
10 MG EN ESTE MOMENTO

3 VIGILAR DIURESIS

4 COMUNICIAR NOVEDADE

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

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-SEPTEMBER-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300506

Cédula : 1005060841

Clasificación : CA.

Paciente

AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Fecha : 02/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

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

- 1 (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)
- 2 (QT SEMANA 27 (I+D)) QT
- 3 AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES
- 4 (PESO 40.3 KG)
- 5 (TALLA 145 CM)
- 6 (SC: 1.27)
- 7 (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA:
- 8 AISLAMIENTO POR GOTAS
- 9 (DIAGNOSTICO) OSTEOSARCOMA TIBIA
- 10 DERECHA + QT SEMANA 30 HDMTX +
- 11 NEUMONIA
- 12 (CONDICION) ESTABLE
- 13 (ALERGIAS) NO REPIERE
- 14 (CONTROL SIGNOS VITALES) CADA 6
- 15 HORAS
- 16 CURVA TERMICA
- 17 (ACTITUD) SEMIFOWLER
- 18 (ENFERMERIA) PROTOCOLO DE
- 19 PREVENCIÓN DE CAIDAS
- 20 CONTROL PESO QD Y REPORTAR
- 21 CONTROL DE HEMATURIA CON CADA
- 22 MICCIÓN
- 23 MANTENER DIURESIS MAYOR A 3
- 24 CC/KG/H
- 25 COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A
- 26 600 CC EN 4 HORAS
- 27 (.)
- 28 (DIETA) DIETA GENERAL + DIETA
- 29 PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE
- 30 18 AÑOS
- 31 (LIQUIDOS INTRAVENOSOS)
- 32 (DEXTROSA 0.5% EN SOLUCION
- 33 SALINA 1000 CC + 10 MEQ DE
- 34 POTASIO) PASAR IV A 159 CC/H
- 35 (3000M2)
- 36 (.)
- 37 (MEDICAMENTOS)
- 38 (SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO
- 39 ORAL 500MG/5ML) ADMINISTRAR
- 40 500MG VIA ORAL CADA 12 HORAS
- 41 (VORICONAZOL SOLIDO ORAL 200MG)
- 42 ADMINISTRAR 200 MG VO CADA 12
- 43 HORAS (MEDICACION CONTINUA)
- 44 (GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300
- 45 mg) ADMINISTRAR 300MG VIA ORAL
- 46 CADA 8 HORAS

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dr. Kevin P. Pinto
 C.E. 1718550617

FORM.005

Leda Gabriela Timbina
 ENFERMERA
 C.I. 1718550617

Leda Gabriela Timbina
 C.I. 1725103129
 ENFERMERA
 Reg. Semecyt: 1005-2020-718550617

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-SEPTEMBER-2023

Página 2 de :

H. C. : 300506

Cédula : 1005060841

Clasificación : CA.

Paciente

AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Fecha : 02/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

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

27 (COTRIMOXAZOL (COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG)) ADMINISTRAR 160 MG (1 TABLETA) VIA ORAL AM Y 120 MG (1/4 TABLETA) VIA ORAL PM LUNES, MARTES Y MIERCOLES

28 (SERETIDE 25/125) ADMINISTRAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA

29 (SALBUTAMOL) ADMINISTRAR 2 PUFF CADA 6 HORAS CON INHALOCAMARA

30 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS

31 (DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS

32 (IFOSFAMIDA POLVO PARA PERFUSIÓN 1 g) ADMINISTRAR 2290 MG IV DILUIDO EN 300 CC SOLUCION SALINA PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 3), DIA 4, DIA 5

33 (DOXORUBICINA POLVO PARA PERFUSIÓN 50 mg) ADMINISTRAR 32 MG IV DILUIDO EN 100 CC SOL SALINA, PERFUSION DE 24 HORAS (DIA 3)

34 (MESNA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 500 MG IV DILUIDO EN 100 CC SOL SALINA, INMEDIATAMENTE DESPUES DE IFOSFAMIDA Y A LAS 3, 6 Y 9 HORAS DESPUES

35 (.)

36 (ESPECIALES) TAC DE TORAX 07/09/2023 10H00

37 (LABORATORIO) NINGUNO

38 (INTERCONSULTA) SEGUIMIENTO POR TRAUMATOLOGIA - CLINICA DE HERIDAS

39 SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA

40 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

Lcda. Gabriela Timbila
ENFERMERA
C.I. 1718550617

Lcda. Johanna Silva V.
C.I. 1725103129
ENFERMERA
Reg. Senescyt: 1005-2020-2181822

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
Médico F. Residente

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-SEPTEMBER-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300506

Cédula : 1005060841

Clasificación : CA.

Paciente

AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Fecha : 02/09/2023 19:40

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PATRICIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 (ADENDUM INDICACION)

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

Lcda. Johanna Silva V.

Ci: 1725103129

ENFERMERA

Reg. Senescyt: 1005-2020-218182

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Tashiguano
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1725124551

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-SEPTEMBER-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300506

Cédula : 1005060841

Clasificación : CA.

Paciente

AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Fecha : 02/09/2023 09:03

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PATRICIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(ADENDUM INDICACION)

(.) QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA DRA
PONCE FIRMA EL DIA LUNES
04/09/2023

Lcda. Gabriela Timbó
ENFERMERA
C.I. 1718550817
@Timbó la 10

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Tashiguan
Médico Residente
C.I. 1725225691

Lcda. Johanna Silva
C.I. 1725103129
ENFERMERA
Reg. Sanes: 1005-2020-2181823

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-SEPTEMBER-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300506

Cédula : 1005060841

Clasificación : CA.

Paciente

AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

5

Fecha : 03/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

- 1 (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)
- 2 (QT SEMANA 27 (I+D)) QT
- 3 AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES
- 4 (PESO 40.3 KG)
- 5 (TALLA 145 CM)
- 6 (SC: 1.27)
- 7 (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA:
- 8 AISLAMIENTO POR GOTAS
- 9 (DIAGNOSTICO) OSTEOSARCOMA TIBIA
- 10 DERECHA + QT SEMANA 30 HDMTX +
- 11 NEUMONIA
- 12 (CONDICION) ESTABLE
- 13 (ALERGIAS) NO REFIERE
- 14 (CONTROL SIGNOS VITALES) CADA 6
- 15 HORAS
- 16 CURVA TERMICA
- 17 (ACTITUD) SEMIFOWLER
- 18 (ENFERMERIA) PROTOCOLO DE
- 19 PREVENCION DE CAIDAS
- 20 CONTROL PESO QD Y REPORTAR
- 21 CONTROL DE HEMATURIA CON CADA
- 22 MICCION
- 23 MANTENER DIURESIS MAYOR A 3
- 24 CC/KG/H
- 25 COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A
- 26 600 CC EN 4 HORAS
- 27 (.)
- 28 (DIETA) DIETA GENERAL + DIETA
- 29 PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE
- 30 18 AÑOS
- 31 (LIQUIDOS INTRAVENOSOS)
- 32 (DEXTROSA 0.5% EN SOLUCION
- 33 SALINA 1000 CC + 10 MEQ DE
- 34 POTASIO) PASAR IV A 132 CC/H
- 35 (2500M2)
- 36 (.)
- 37 (MEDICAMENTOS)
- 38 (SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO
- 39 ORAL 500MG/5ML) ADMINISTRAR
- 40 500MG VIA ORAL CADA 12 HORAS
- 41 (IVORICONAZOL SOLIDO ORAL 200MG)
- 42 ADMINISTRAR 200 MG VO CADA 12
- 43 HORAS (MEDICACION CONTINUA)
- 44 (GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300
- 45 mg) ADMINISTRAR 300MG VIA ORAL
- 46 CADA 8 HORAS

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Karina Vargas M.
MÉDICA PEDIATRA
C.I. 1716751647

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

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Janyis Figueroa G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: 1004172365

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

Lcda. Gabriela Timbila
ENFERMERA
C.I. 1718550617

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-SEPTEMBER-2023

Página 2 de :

H. C. : 300506

Cédula : 1005060841

Clasificación : CA.

Paciente

AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Fecha : 03/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 27 (COTRIMOXAZOL (COMPRIMIDO 800 MG
160 MG)) ADMINISTRAR 160 MG (1
TABLETA) VIA ORAL AM Y 120 MG
(1/4 TABLETA) VIA ORAL PM LUNES,
MARTES Y MIERCOLES
- 28 (SERETIDE 25/125) ADMINISTRAR 2
PUFF CADA 12 HORAS CON
INHALOCAMARA
- 29 (SALBUTAMOL) SUSPENDER
- 30 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 6 MG
IV CADA 8 HORAS
- 31 (DEXAMETASONA SOLUCIÓN
INYECTABLE 4 mg/ml (2ml))
ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS
- 32 (IFOSFAMIDA POLVO PARA PERFUSIÓN
1 g) ADMINISTRAR 2290 MG IV
DILUIDO EN 300 CC SOLUCION
SALINA PERFUSION DE 2 HORAS (DIA
4), DIA 5
- 33 (DOXORUBICINA POLVO PARA
PERFUSIÓN 50 mg) TERMINAR
INFUSION Y DESCONTINUAR
- 34 (MESNA SOLUCIÓN INYECTABLE 100
mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 500 MG
IV DILUIDO EN 100 CC SOL SALINA,
INMEDIATAMENTE DESPUES DE
IFOSFAMIDA Y A LAS 3, 6 Y 9
HORAS DESPUES
- 35 (.)
- 36 (ESPECIALES) TAC DE TORAX
07/09/2023 10H00
- 37 (LABORATORIO) NINGUNO
- 38 (INTERCONSULTA) SEGUIMIENTO POR
TRAUMATOLOGIA - CLINICA DE
HERIDAS
- 39 SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA
- 40 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Karina Vargas M.
MEDICA PEDIATRA
C.I. 17185

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Jimenez Figueroa G.
ENFERMERA CUCADO DIRECTO
MSP: 1004172365

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cda. Gabriela Timbila
ENFERMERA
C.I. 17185

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1003403717

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-SEPTEMBER-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300506

Cédula : 1005060841

Clasificación : CA.

Paciente

AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Fecha : 03/09/2023 12:12

Para : Hospitalización

Médico : VARGAS MUÑOZ KARINA ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(ADENDUM INDICACIONES)

(DEXTROSA 0.5% EN SOLUCION

SALINA 1000 CC + 10 MEQ DE

POTASIO) PASAR IV A 159 CC/H

(3000M2)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Jeannette Figueroa G.
ENFERMERA CARGADA DIRECTO
MSP: 1004172365

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Dora Fiores G.
ENFERMERA
MSP: 1004172365

Gtimblater
Lcda. Gabriela Timbila
ENFERMERA
C.I. 1718550617

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Karina Vargas M.
MSP: 1004172365
C.I. 1718550617

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-SEPTEMBER-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300506

Cédula : 1005060841

Clasificación : CA.

Paciente

AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Fecha : 04/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PATRICIA

Enfermera :

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

- 1 (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)
- 2 (QT SEMANA 27 (I+D)) QT
- 3 AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES
- 4 (PESO 40.3 KG)
- 5 (TALLA 145 CM)
- 6 (SC: 1.27)
- 7 (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA:
- 8 AISLAMIENTO POR GOTAS
- 9 (DIAGNOSTICO) OSTEOSARCOMA TIBIA
- 10 DERECHA + QT SEMANA 27 NDMTX +
- 11 NEUMONIA
- 12 (CONDICION) ESTABLE
- 13 (ALERGIAS) NO REFIERE
- 14 (CONTROL SIGNOS VITALES) CADA 6
- 15 HORAS
- 16 CURVA TERMICA
- 17 (ACTITUD) SEMIFOWLER
- 18 (ENFERMERIA) PROTOCOLO DE
- 19 PREVENCION DE CAIDAS
- 20 CONTROL PESO QD Y REPORTAR
- 21 CONTROL DE HEMATURIA CON CADA
- 22 MICCION
- 23 MANTENER DIURESIS MAYOR A 3
- 24 CC/KG/H
- 25 COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A
- 26 600 CC EN 4 HORAS
- 27 (.)
- 28 (DIETA) DIETA GENERAL + DIETA
- 29 PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE
- 30 18 AÑOS
- 31 LIQUIDOS INTRAVENOSOS)
- 32 (DEXTROSA 0.5% EN SOLUCION
- 33 SALINA 1000 CC + 10 MEQ DE
- 34 POTASIO) PASAR IV A 159 CC/H
- 35 (3000M2)
- 36 (.)
- 37 (MEDICAMENTOS)
- 38 (SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO
- 39 ORAL 500MG/5ML) ADMINISTRAR
- 40 500MG VIA ORAL CADA 12 HORAS
- 41 (VORICONAZOL SOLIDO ORAL 200MG)
- 42 ADMINISTRAR 200 MG VO CADA 12
- 43 HORAS (MEDICACION CONTINUA)
- 44 (GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300
- 45 mg) ADMINISTRAR 300MG VIA ORAL
- 46 CADA 8 HORAS

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Sánchez F.
NEFATOLOGO GINECOLOGA PEDIATRA
1711237337

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Gisela Sánchez F.
Enfermera Cuidado Directo
C.I. 1711237337

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Gisela Sánchez F.
Enfermera Cuidado Directo
C.I. 1711237337

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Tashigano
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1725319551

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Gisela Sánchez F.
Enfermera Cuidado Directo
C.I. 1711237337

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-SEPTEMBER-2023

Página 2 de :

H. C. : 300506

Cédula : 1005060841

Clasificación : CA.

Paciente

AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Fecha : 04/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PATRICIA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
27	(COTRIMOXAZOL (COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG)) ADMINISTRAR 160 MG (1 TABLETA) VIA ORAL AM Y 120 MG (1/4 TABLETA) VIA ORAL PM LUNES, MARTES Y MIERCOLES		
28	(SERETIDE 25/125) ADMINISTRAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA		
29	(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS		
30	(DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS		
31	(IFOSFAMIDA POLVO PARA PERFUSIÓN 1 g) ADMINISTRAR 2290 MG IV DILUIDO EN 300 CC SOLUCION SALINA PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 5)		
32	(MESNA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 500 MG IV DILUIDO EN 100 CC SOL SALINA, INMEDIATAMENTE DESPUES DE IFOSFAMIDA Y A LAS 3, 6 Y 9 HORAS DESPUES		
33	(.)		
34	(ESPECIALES) TAC DE TORAX 07/09/2023 10H00		
35	(LABORATORIO) NINGUNO		
36	(INTERCONSULTA) SEGUIMIENTO POR TRAUMATOLOGIA - CLINICA DE HERIDAS		
37	SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA		
38	(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES		

SOLCA Núcleo de Quito
Dra. Gisela Sánchez F.
HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA
0711231317

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Estefanía Carrasquero R.
ENFERMERA
HOSP. Lobo 18 Pab. 15 1º 20

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Tashigano
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1745549561

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Barja P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
HOSP. Lobo 18 Pab. 127 1º 300

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lola Inés Ramos
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 172284912

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 5-SEPTEMBER-2023

Prescripción Impresa Por: TABLADA SOSA AIRELIS

Página 1 de 1

H.C. : 300506 Paciente : AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO
Fecha : QUITO, 05/09/2023

Prsc. Num. : 1888861
Edad: 11 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Airelis Tablada
MÉDICO RESIDENTE
C.O. 1760661577

f.)

AIRELIS TABLADA SOSA
1760661577
Médico Responsable

RP.

INDICACIONES ONCOPEDIATRIA

QT SEMANA 27 (I+D)

PESO 40.3 KG

TALLA 145 CM

SC: 1.27

ADMISION

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

CONTROL SIGNOS VITALES

ACTITUD

ENFERMERIA

DIETA

LIQUIDOS INTRAVENOSOS

DEXTROSA 0.5% EN SOLUCION SALINA 1000 CC + 10
MEQ DE POTASIO

INTRAVENOSO

MEDICAMENTOS

SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO ORAL 500MG/5ML

ORAL

VORICONAZOL SOLIDO ORAL 200MG

ORAL

GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 mg

ORAL

COTRIMOXAZOL (COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG)

ORAL

SERETIDE 25/125

INSALADO

ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)

INTRAVENOSO

DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml
(2ml)

INTRAVENOSO

ESPECIALES

LABORATORIO

INTERCONSULTA

OTROS

SOLCA Núcleo de Quito
Dra. Gisela Sánchez F.
Médico Oncólogo PEDIATRA
171 237 171

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
RECETA

Fecha: 5-SEPTEMBER-2023

Prescripción Impresa Por: TABLADA SOSA AIRELIS

Página 2 de 3

H.C. : 300506 Paciente : AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Prsc. Num. : 1888861

Fecha : QUITO, 05/09/2023

Edad: 11 años

RP.

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

ALTA AUTORIZADA

HEPARINIZAR PICC LINE

SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO ORAL 500MG/5ML

ORAL

30 TREINTA

VORICONAZOL SOLIDO ORAL 200MG

ORAL

60 SESENTA

GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 MG

ORAL

60 SESENTA

COTRIMOXAZOL (COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG)

ORAL

30 TREINTA

SERETIDE 25MCG/125MCG

INHALADO

#

#

PRESCRIPCION

MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/H

INDICACIONES ONCOPEDIATRIA

QT SEMANA 27 (I+D)

QT AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES

PESO 40.3 KG

TALLA 145 CM

SC: 1.27

ADMISION

DIAGNOSTICO

PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO POR GOTAS

OSTEOSARCOMA TIBIA DERECHA + QT SEMANA 27 HDMTX +
NEUMONIA

CONDICION

ESTABLE

ALERGIAS

NO REFIERE

CONTROL SIGNOS VITALES

CADA 6 HORAS

ACTITUD

CURVA TERMICA

ENFERMERIA

SEMIFOWLER

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

CONTROL PESO QD Y REPORTAR

CONTROL DE HEMATURIA CON CADA MICCIÓN

COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 600 CC EN 4 HORAS

DIETA

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

LIQUIDOS INTRAVENOSOS

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 5-SEPTEMBER-2023

Prescripción Impresa Por: TABLADA SOSA AIRELIS

Página 3 de 1

H.C. : 300506 Paciente : AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Prsc. Num. : 1888861

Fecha : QUITO, 05/09/2023

Edad: 11 años

PRESCRIPCION

DEXTROSA 0.5% EN SOLUCION
SALINA 1000 CC + 10 MEQ DE
POTASIO

PASAR IV A 159 CC/H (3000M2)

MEDICAMENTOS

SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO
ORAL 500MG/5ML

ADMINISTRAR 500MG VIA ORAL CADA 12 HORAS

VORICONAZOL SOLIDO ORAL
200MG

ADMINISTRAR 200 MG VO CADA 12 HORAS (MEDICACION CONTINUA)

GABAPENTINA CÁPSULA DURA
300 mg

ADMINISTRAR 300MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

COTRIMOXAZOL (COMPRIMIDO
800 MG + 160 MG)

ADMINISTRAR 160 MG (1 TABLETA) VIA ORAL AM Y 120 MG (1/4 TABLETA) VIA ORAL PM LUNES, MARTES Y MIERCOLES

SERETIDE 25/125

ADMINISTRAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA

ONDANSETRON SOLUCIÓN
INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)

ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS

DEXAMETASONA SOLUCIÓN
INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)

ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS

ESPECIALES

TAC DE TORAX 07/09/2023 10H00

LABORATORIO

NINGUNO

INTERCONSULTA

SEGUIMIENTO POR TRAUMATOLOGIA - CLINICA DE HERIDAS

SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA

OTROS

COMUNICAR NOVEDADES

XXXXXXXXXXXXXXXX

ALTA AUTORIZADA

HEPARINIZAR PICC LINE

SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO
ORAL 500MG/5ML

ADMINISTRAR 500MG VIA ORAL CADA 12 HORAS

VORICONAZOL SOLIDO ORAL
200MG

ADMINISTRAR 200 MG VO CADA 12 HORAS (MEDICACION CONTINUA)

GABAPENTINA CÁPSULA DURA
300 MG

ADMINISTRAR 300MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

COTRIMOXAZOL (COMPRIMIDO
800 MG + 160 MG)

ADMINISTRAR 160 MG (1 TABLETA) VIA ORAL AM Y 120 MG (1/4 TABLETA) VIA ORAL PM LUNES, MARTES Y MIERCOLES

SERETIDE 25MCG/125MCG

ADMINISTRAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CON EXAMENES EL 21/09/23 PARA QUIMIOTERAPIA

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 5-SEPTEMBER-2023

Prescripción Impresa Por: TABLADA SOSA AIRELIS

Página 1 de 1

H.C. : 300506 Paciente : AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO

Prsc. Num. : 1888861

Fecha : QUITO, 05/09/2023

Edad: 11 Años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Aissel Sánchez F.
Médico Residente

f.)

AIRELIS TABLADA SOSA
1760661577
Médico Responsable

RP.

INDICACIONES ONCOPEDIATRIA

QT SEMANA 27 (I+D)

PESO 40.3 KG

TALLA 145 CM

SC: 1.27

ADMISION

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

CONTROL SIGNOS VITALES

ACTITUD

ENFERMERIA

DIETA

LIQUIDOS INTRAVENOSOS

DEXTROSA 0.5% EN SOLUCION SALINA 1000 CC + 10
MEQ DE POTASIO

INTRAVENOSO

MEDICAMENTOS

SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO ORAL 500MG/5ML

ORAL

VORICONAZOL SOLIDO ORAL 200MG

ORAL

GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 mg

ORAL

COTRIMOXAZOL (COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG)

ORAL

SERETIDE 25/125

INHALADO

ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)

INTRAVENOSO

DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml
(2ml)

INTRAVENOSO

ESPECIALES

LABORATORIO

INTERCONSULTA

OTROS

SOLCA Núcleo de Quito
Dra. Aissel Sánchez F.
Médico Residente
17112733

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
RECETA

Fecha: 5-SEPTEMBER-2023

Prescripción Impresa Por: TABLADA SOSA AIRELIS

Página 3 de 3

H.C. : 300506 Paciente : AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO
Fecha : QUITO, 05/09/2023

Prsc. Num. : 1888861
Edad: 11 años

PRESCRIPCION

DEXTROSA 0.5% EN SOLUCION
SALINA 1000 CC + 10 MEQ DE
POTASIO

☒ PASAR IV A 159 CC/H (3000M2)

MEDICAMENTOS

SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO
ORAL 500MG/5ML

☒ ADMINISTRAR 500MG VIA ORAL CADA 12 HORAS

VORICONAZOL SOLIDO ORAL
200MG

☒ ADMINISTRAR 200 MG VO CADA 12 HORAS (MEDICACION
CONTINUA)

GABAPENTINA CÁPSULA DURA
300 mg

☒ ADMINISTRAR 300MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

COTRIMOXAZOL (COMPRIMIDO
800 MG + 160 MG)

☒ ADMINISTRAR 160 MG (1 TABLETA) VIA ORAL AM Y 120 MG
(1/4 TABLETA) VIA ORAL PM LUNES, MARTES Y MIERCOLES

SERETIDE 25/125

☒ ADMINISTRAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA

ONDANSETRON SOLUCIÓN
INYEABLE 2 mg/ml (4 ml)

☒ ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS

DEXAMETASONA SOLUCIÓN
INYEABLE 4 mg/ml (2ml)

☒ ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS

ESPECIALES

☒ TAC DE TORAX 07/09/2023 10H00

LABORATORIO

☒ NINGUNO

INTERCONSULTA

☒ SEGUIMIENTO POR TRAUMATOLOGIA - CLINICA DE HERIDAS

☒ SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA

OTROS

☒ COMUNICAR NOVEDADES

XXXXXXXXXXXXXXXX

****ALTA AUTORIZADA****

HEPARINIZAR PICC LINE

SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO
ORAL 500MG/5ML

☒ ADMINISTRAR 500MG VIA ORAL CADA 12 HORAS

VORICONAZOL SOLIDO ORAL
200MG

☒ ADMINISTRAR 200 MG VO CADA 12 HORAS (MEDICACION
CONTINUA)

GABAPENTINA CÁPSULA DURA
300 MG

☒ ADMINISTRAR 300MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

COTRIMOXAZOL (COMPRIMIDO
800 MG + 160 MG)

☒ ADMINISTRAR 160 MG (1 TABLETA) VIA ORAL AM Y 120 MG
(1/4 TABLETA) VIA ORAL PM LUNES, MARTES Y MIERCOLES

SERETIDE 25MCG/125MCG

☒ ADMINISTRAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA

☒ CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CON EXAMENES EL 21/09/23
PARA QUIMIOTERAPIA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Josefine Miranda
Especialista en
Medicina Interna
171127337

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Sánchez F.
Médico Oncólogo
171127337

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tabares
Médico Residencista
C.I. 170001677