

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 23-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 287270

Cédula : 1757173420

Clasificación : CA.

Paciente

ESCOBAR CARVAJAL DANNA PAULA

5

Fecha : 23/08/2023 12:40

Para : Consulta Externa

Médico : MED PREANESTESICO
PREANESTESICO

Enfermera :

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

10

- | | | | |
|---|---------------------------|--|--|
| 1 | INGRESA A PEDIATRIA | | |
| 2 | NPO DESDE LAS 0H00 | | |
| 3 | CANALIZAR VIA PERIFERICA | | |
| 4 | BAJAR A SO SEGUN PROGRAMA | | |
| 5 | NOVEDADES. | | |

20

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Josefine Miranda
ENFERMERA
CI. 172480144-2
J. Miranda

Leda Andrea Pillajo
ENFERMERA
CI. 172480144-2
Leda Pillajo

[Signature]
SOLCA Nucleo de Quito
Dr. Eduardo Yáñez
ANESTESIOLOGO
1706348966

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 287270

Cédula : 1757173420

Clasificación : CA.

Paciente
ESCOBAR CARVAJAL DANNA PAULA

5

Fecha : 23/08/2023 21:28

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

10

1 (ADDENDUM) CANALIZAR VIA
PERIFERICA

2 PESO: 28.4 KG)

3 /)

4 (NADA POR VIA ORAL DESDE 00H00)

15

5 (DEXTROSA 5% CLORURO DE SODIO
0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO)
PASAR IV A 70 ML/H (BASALES)

6 (A BAJAR A QUIROFANO CAMBIAR
HIDRATACION A:)

7 LACTATO RINGER 1000CC) PASAR IV
A 70 ML/H (BASALES)

20

8

Lcda. Marcela Pillajo
ENFERMERA
CI. 172480144-2

ANUCL

25

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.E. 4310400583

30

35

40

45

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 24-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 1 de 1

R.C. : 287270 Paciente : ESCOBAR CARVAJAL DANNA PAULA

Presc. Num. : 1884046

Fecha : QUITO, 24/08/2023

Edad: 8 años

f.)

GEMA NATHALY MENDOZA MACIAS

1310400583

Médico Responsable

RP.

INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA

PESO: 28.4 KG

TALLA: 129CM

SC: 1.00

ADMISION:

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

SIGNOS VITALES

ACTITUD

ENFERMERIA

DIETA

INFUSIONES

DEXTROSA 5% CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML + 20

MEQ POTASIO

AL BAJAR A QUIROFANO CAMBIAR HIDRATACION A:

COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) SOLUCIÓN

INYECTABLE 1000 ml

INTRAVENOSO

MEDICACION

CEFAZOLINA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG

SULFATO DE MAGNESIO 500 MG/5ML)

ORAL

GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG

ORAL

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)

ORAL

LIQUIDO ORAL 200

VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 mg

ORAL

ESPECIALES:

LABORATORIO

INTERCONSULTAS

OTROS

INDICACIONES DE ALTA

RECETA

Página 2 de :

Edad: 8 años

SOLCA N. de QUITO
D.F. L. S. A.
MEDIC. A. P. P.

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 24-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 3 de :

H.C. : 287270 Paciente : ESCOBAR CARVAJAL DANNA PAULA

Prsc. Num. : 1884046

Fecha : QUITO, 24/08/2023

Edad: 8 años

PRESCRIPCION

CEFAZOLINA POLVO PARA
INYECCIÓN 1000 MG

ADMINISTRAR 900 MG IV EN INDUCCION ANESTESICA

SULFATO DE MAGNESIO 500
MG/5ML)

ADMINISTRAR 500MG VÍA ORAL CADA 12 HORAS

GABAPENTINA SOLIDO ORAL
300MG

ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

COTRIMOXAZOL
(SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL
200

ADMINISTRAR 9CC VO CADA 12 HORAS (LUNES, MARTES Y
MIÉRCOLES)

VORICONAZOL TABLETA
RECUBIERTA 200 mg

ADMINISTRAR 200 MG (1 TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS
(NO SUSPENDER HASTA INDICACIÓN DE INFECTOLOGÍA
PEDIATRICA)

ESPECIALES:

NINGUNO

LABORATORIO

NINGUNO

INTERCONSULTAS

INFECTOLOGIA

OTROS

ORDENES DE ANESTESIOLOGIA Y QX PEDIATRICA

COMUNICAR NOVEDADES

INDICACIONES DE ALTA

RETIRAR VIA PERIFERICA

SULFATO DE MAGNESIO 500
MG/5ML)

ADMINISTRAR 500MG VÍA ORAL CADA 12 HORAS

GABAPENTINA SOLIDO ORAL
300MG

ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

COTRIMOXAZOL
(SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL
200

ADMINISTRAR 9CC VO CADA 12 HORAS (LUNES, MARTES Y
MIÉRCOLES)

VORICONAZOL TABLETA
RECUBIERTA 200 MG

ADMINISTRAR 200 MG (1 TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS
(NO SUSPENDER HASTA INDICACIÓN DE INFECTOLOGÍA
PEDIATRICA)

CONTROL CONSULTA EXTERNA ONCOPEDIATRIA EN UNA SEMANA
30/08/2023

AGENDAR POR CLINICA DE HERIDAS 30/08/23 12:00

MANTENER APOSITOS

AGENDAR TURNO CIRUGIA PEDIATRICA CON DR MORENO EN 10
DIAS 04/09/2023

SIGNOS DE ALARMA


SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
Médica PEDIATRA

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 24-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 1 de 1

H.C. : 287270 Paciente : ESCOBAR CARVAJAL DANNA PAULA

Prsc. Num. : 1884046

Fecha : QUITO, 24/08/2023

Edad: 8 años

f.)

GEMA NATHALY MENDOZA MACIAS

1310400583

Médico Responsable

RP.

INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA

PESO: 28.4 KG

TALLA: 129CM

SC: 1.00

ADMISION:

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

SIGNOS VITALES

ACTITUD

ENFERMERIA

DIETA

INFUSIONES

DEXTROSA 5% CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML + 20

MEQ POTASIO

AL BAJAR A QUIROFANO CAMBIAR HIDRATACION A:

COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) SOLUCIÓN
INYECTABLE 1000 ml

INTRAVENOSO

MEDICACION

CEFAZOLINA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG

SULFATO DE MAGNESIO 500 MG/5ML)

ORAL

GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG

ORAL

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)
LIQUIDO ORAL 200

ORAL

VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 mg

ORAL

ESPECIALES:

LABORATORIO

INTERCONSULTAS

OTROS

INDICACIONES DE ALTA

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 24-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 2 de :

H.C. : 287270 Paciente : ESCOBAR CARVAJAL DANNA PAULA

Presc. Num. : 1884046

Fecha : QUITO, 24/08/2023

Edad: 8 años

RF.

SULFATO DE MAGNESIO 500 MG/5ML)		#
GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG	ORAL	# 60 SESENTA
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)	ORAL	#
LIQUIDO ORAL 200		
VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG	ORAL	# 60 SESENTA

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE
ONCOPEDIATRIA

PESO: 28.4 KG

TALLA: 129CM

SC: 1.00

ADMISION:

DIAGNOSTICO

PEDIATRIA ONCOLOGICA-SALA GENERAL

OSTEOSARCOMA FÉMUR DISTAL DERECHO + + VATS PREVIO
MARCAJE CON LIPIODOL + SEGMENTECTOMÍA

CONDICION

ESTABLE

ALERGIAS

NO REFIERE

SIGNOS VITALES

CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS

ACTITUD

SEMIFOWLER

ENFERMERIA

CUIDADOS DE ENFERMERIA

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

CUIDADOS DE VIA PERIFERICA

DIETA

NADA POR VIA ORAL HASTA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO,
LUEGO INICIAR TOLERANCIA ORA Y PASAR A DIETA GENERAL
+ DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

INFUSIONES

DEXTROSA 5% CLORURO DE
SODIO 0.9% 1000 ML + 20 MEQ
POTASIO

PASAR IV A 70 ML/H (BASALES)

AL BAJAR A QUIROFANO

CAMBIAR HIDRATACION A:

COMBINACIONES (LACTATO DE
RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE
1000 ml

PASAR IV A 70CC/H (BASALES)

MEDICACION

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lissett Valencia
Médico Oncólogo
C.O.P. 123456789

ap

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 24-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 3 de :

H.C. : 287270 Paciente : ESCOBAR CARVAJAL DANNA PAULA

Prsc. Num. : 1884046

Fecha : QUITO, 24/08/2023

Edad: 8 años

PRESCRIPCION

CEFAZOLINA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG	ADMINISTRAR 900 MG IV EN INDUCCION ANESTESICA
SULFATO DE MAGNESIO 500 MG/5ML)	ADMINISTRAR 500MG VÍA ORAL CADA 12 HORAS
GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG	ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200	ADMINISTRAR 9CC VO CADA 12 HORAS (LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES)
VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 mg	ADMINISTRAR 200 MG (1 TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS (NO SUSPENDER HASTA INDICACIÓN DE INFECTOLOGÍA PEDIATRICA)
ESPECIALES:	NINGUNO
LABORATORIO	NINGUNO
INTERCONSULTAS	INFECTOLOGIA
OTROS	ORDENES DE ANESTESIOLOGIA Y QX PEDIATRICA COMUNICAR NOVEDADES
INDICACIONES DE ALTA	
SULFATO DE MAGNESIO 500 MG/5ML)	RETIRAR VIA PERIFERICA ADMINISTRAR 500MG VÍA ORAL CADA 12 HORAS
GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG	ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200	ADMINISTRAR 9CC VO CADA 12 HORAS (LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES)
VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 MG	ADMINISTRAR 200 MG (1 TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS (NO SUSPENDER HASTA INDICACIÓN DE INFECTOLOGÍA PEDIATRICA) CONTROL CONSULTA EXTERNA ONCOPEDIATRIA EN UNA SEMANA 30/08/2023 AGENDAR POR CLINICA DE HERIDAS 30/08/23 12:00 MANTENER APOSITOS AGENDAR TURNO CIRUGIA PEDIATRICA CON DR MORENO EN 10 DIAS 04/09/2023 SIGNOS DE ALARMA

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA
cup

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 23-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: SANCHEZ RAMIREZ IVON DEL PILAR

Página 1 d

H.C. : 287270 Paciente : ESCOBAR CARVAJAL DANNA PAULA

Prsc. Num.: 1883846

Fecha: QUITO, 23/08/2023

Edad: 7 AÑOS NÚCLEO DE QUITO

Dr. Ivon Sánchez

PEDIATRA

C.I.: 1803458635

f.)

IVON DEL PILAR SANCHEZ RAMIREZ

1803458635

Medico Responsable

Diagnóstico: C40.2 TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR

Alergias NO REFIERE

RP.

PESO: 28.4 KG

#

TALLA: 129CM

#

SC: 1.00

#

ADMISION:

#

DIAGNOSTICO

#

CONDICION

#

ALERGIAS

#

SIGNOS VITALES

#

ACTITUD

#

ENFERMERIA

#

DIETA

#

INFUSIONES

#

LACTATO RINGER 1000CC

INTRAVENOSO

#

MEDICACION

#

SULFATO DE MAGNESIO 500 MG/5ML)

ORAL

#

GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG

ORAL

#

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200

ORAL

#

VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 mg

ORAL

#

CEFAZOLINA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg

INTRAVENOSO

#

ESPECIALES:

#

LABORATORIO

#

INTERCONSULTAS

#

OTROS

#

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

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 23-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

SANCHEZ RAMIREZ IVON DEL PILAR

Página 2 d

PRESCRIPCION

RECETA PSICO

PESO: 28.4 KG
TALLA: 129CM
SC: 1.00
ADMISION:
DIAGNOSTICO
CONDICION
ALERGIAS
SIGNOS VITALES
ACTITUD
ENFERMERIA

PEDIATRIA ONCOLOGICA-SALA GENERAL
OSTEOSARCOMA FÉMUR DISTAL DERECHO
ESTABLE
NO REFIERE
CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS
SEMIFOWLER
CUIDADOS DE ENFERMERIA
PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS
CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
CANALIZAR VIA PERIFERICA MAÑANA 24/8/2023 6AM
DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR
DE 18 AÑOS, NPO A PARTIR DE LAS 22 HORAS PARA QX
PROGRAMADA MAÑANA 24/8/2023

DIETA

INFUSIONES

LACTATO RINGER 1000CC

PASAR IV A 70CC/H (BASALES)

MEDICACION

SULFATO DE MAGNESIO 500
MG/5ML)

ADMINISTRAR 500MG VÍA ORAL CADA 12 HORAS

GABAPENTINA SOLIDO ORAL
300MG

ADMINISTRAR 300 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

COTRIMOXAZOL
(SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL
200

ADMINISTRAR 9CC VO CADA 12 HORAS (LUNES, MARTES Y
MIÉRCOLES)

VORICONAZOL TABLETA
RECUBIERTA 200 mg

ADMINISTRAR 200 MG (1 TABLETA) VIA ORAL CADA 12
HORAS (NO SUSPENDER HASTA INDICACIÓN DE
INFECTOLOGÍA PEDIATRICA)

CEFAZOLINA POLVO PARA
INYECCIÓN 1000 mg

ADMINISTRAR 900 MG IV EN INDUCCION ANESTESICA

ESPECIALES:

NINGUNO

LABORATORIO

FUNCION HEPATICA, ELECTROLITOS, PCR, VSG

INTERCONSULTAS

INFECTOLOGIA

OTROS

ORDENES DE ANESTESIOLOGIA Y QX PEDIATRICA
COMUNICAR NOVEDADES

EXÁMENES

# Ex.	Examen	Fecha
4192982	EXAMEN DE SANGRE	

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

31/08/2027

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

RECETA

Página 1 d

РХБС. Num.: 1083846

SOCIEDAD NUCLEO DE QUERO
Dra. León Sánchez

PEDIATRA

C.I.: 1803458635

f.) C.I.: 1803458635

IVON DEL PILAR SANCHEZ RAMIREZ

1803458635

Medico Responsable

Diagnóstico: C40.2 TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR

Alergias **NO REFIERE**

RP.

PESO: 28.4 KG

TALIA: 129CM

SC: 1.00

ADMISSION:

DIAGNOSTICO

CONDITION

ALERGIAS

SIGNOS VITALES

ACTITUD

ENFERMERIA

DIETA

INFUSIONES

LACTATO RINGER 1000CC

INTRAVENOSO

MEDICATION

SULFATO DE MAGNESIO 500 MG/5ML)

ORAL

GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300MG

ORAL

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200

ORAL

VORICONAZOL TABLETA RECUBIERTA 200 ORAL mg

CEFAZOLINA POLVO PARA INYECCIÓN
1000 mg

INTRAVENOSO

ESPECIALES:

LABORATORIO

INTERCONSULTAS

OTROS

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

RECETA

Página 1 d

РХБС. Num.: 1083846

SOCIEDAD NUCLEO DE QUERO
Dra. León Sánchez

PEDIATRA

C.I.: 1803458635

f.) C.I.: 1803458635

IVON DEL PILAR SANCHEZ RAMIREZ

1803458635

Medico Responsable

Alergias **NO REFIERE**

RP.

OTROS

[illegible]

Teléfono de contacto: 02 2419 776

EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro: 1968543 SF
 Fecha Emiso: 24/08/2023
 Paciente: ESCOBAR CARVAJAL DANNA PAULA
 Hist. Clinica: 287270
 Area Entrega: FARMACIA
 Entregado por: ANDRADE PABON VERONICA ALEXANDRA

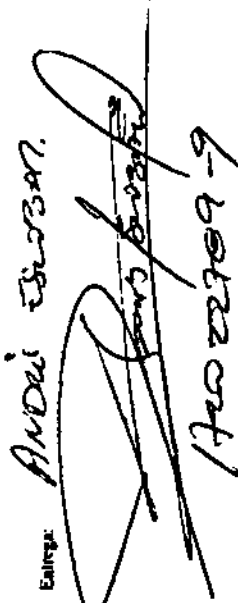
Egreso Nro: 2577774
 CI 1757173420
 Plan Social:
 Area Solicitan: HOSPITALIZACION 2
 Nro. Cama: 203-A

Paginas Nro. 1

Código Descripción

00004013314 GABAPENTINA CAPSULA DURA 300 mg
 00005014712 VORICONAZOL TABLETA REX UBIERTA 200 mg

Cantidad Presentación
 60.0000 CP
 60.0000 TT

Entrega: ANDRÉS IBARRA

 17022709-9

Recibe Conforme: