

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 14-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 312594

Cédula : 0961155108

Clasificación : CA.

Paciente

ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL

5

Fecha : 14/08/2023 08:56

Para : Consulta Externa

Médico : LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA

Enfermera :

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

10

1 (QUIMIOTERAPIA INTRATECAL
VOLUMEN 12 ML HOY)

2 (METOTREXATO 12 MG)

2 (HIDROCORTISONA 24 MG)

4 (CITARABINA 36 MG)

15

5 (ENVIARA PROCEDIMIENTOS)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Glenda Aguilar C.
ENFERMERA
MSP: Libro 24 Folio 133

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

20

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 14-AUGUST-2023

Página 1 de 2

H. C. : 312594

Cédula : 0961155108

Clasificación : CA.

Paciente

ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL

5

Fecha : 14/08/2023 00:00

Para : Consulta Externa

Médico : LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 10 | ✓1 (QUIMIOTERAPIA SEGUNDA CONSOLIDACION HAIE) | | |
| | ✓2 (PESO: 19.6 KG) AUTORIZADA | | |
| | ✓3 (TALLA 113 CM) | | |
| | ✓4 (SC: 0.76) | | |
| 15 | ✓5 (ADMISION) ONCOPEDIATRIA: SALA GENERAL | | |
| | ✓6 (DIAGNOSTICO) LMA M2 + QUIMIOTERAPIA SEGUNDA CONSOLIDACION HAIE | | |
| | ✓7 (CONDICION) ESTABLE | | |
| 20 | ✓8 (ALERGIAS) NO REFERIDAS | | |
| | ✓9 (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS | | |
| | ✓10 (ACTITUD) AMBULATORIO | | |
| | ✓11 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| 25 | ✓12 PROTOCOLO ANTICAIDAS | | |
| | ✓13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| | ✓14 PESO DIARIO | | |
| | ✓15 (DIETA) DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS | | |
| 30 | ✓16 (INFUSIONES:) | | |
| | ✓17 (DEXTROSA AL 5% EN AGUA 1000CC +35 MEQ NA + 10 MEQ DE K) PASAR A 55 ML/H (BASALES) | | |
| | ✓18 (MEDICAMENTOS) | | |
| | ✓19 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 3 MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUES | | |
| 35 | ✓20 (DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) ADMINISTRAR 8 MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y LUEGO, | | |
| 40 | ✓21 (DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) ADMINISTRAR 4 MG IV CADA 8 HORAS | | |
| | ✓22 (CITARABINA SOLUCIÓN INYECTABLE 500 mg) ADMINISTRAR 780 MG DILUIDOS EN 200 CC DE SOLUCION SALINA IV PERFUSION DE 2 HORAS CADA 12 HORAS (DIA 1), DIA 2, DIA 3. | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

Jacqueline Gallegos R
Lcda. En Enfermería
Reg. Senescyt 1016-2020-2180425

J. Gallegos R

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

FORM.005

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 14-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 312594

Cédula : 0961155108

Clasificación : CA.

Paciente

ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL

Fecha : 14/08/2023 00:00

Para : Consulta Externa

Médico : LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 23 | (ETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 mg/ml (5 ml)) ADMINISTRAR 78 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 150 CC SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS DIA 2, DIA 3, DIA 4, DIA 5 | | |
| 24 | (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 50 MG (6 ML) VIA ORAL CADA 12 HORAS DOMINGO, LUNES Y MARTES PROFILAXIS | | |
| 25 | (FLUCONAZOL TABLETA 150 mg) ADMINISTRAR 60 MG VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS) | | |
| 26 | (CIPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 MG) ADMINISTRAR 90 MG VÍA ORAL CADA 12 HORAS (PROFILAXIS) | | |
| 27 | (LORATADINA SOLUCIÓN ORAL 5 mg/ 5 ml) ADMININSTRAR 5 MILGIRAMOS VIA ORAL CADA DIA | | |
| 28 | (SALMETEROL +FLUTICASONA 25/50UG) REALIZAR 2 PUFF CON INHALOCAMARA CADA 12 HORAS | | |
| 29 | (ESPECIALES) CITOQUIMICO Y CITOLOGICO LCR ENVIADOS HOY | | |
| 30 | (LABORATORIO) NINGUNO | | |
| 31 | (INTERCONSULTAS) NINGUNA | | |
| 32 | (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES | | |
| 33 | (DEXAMETASONA OFTALMICA) COLOCAR 2 GOTAS EN CADA OJO CADA 6 HORAS HASTA 24 HORAS DESPUES DE TERMINADA PERFUSION DE CITARABINA | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I.: 1003377650

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

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

"SOLCA" NÚCLEO DE QUITO
PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 15-AUG-2023

Página 1 de 1

H. C. 312594

Cédula : 0961155108

Clasificación : CA.

Paciente

ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL

Fecha : 15/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA

Enfermera :

DR. PATRICIA

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1. (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)
2. AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES
3. (PESO: 19.6 KG)
4. (TALLA: 113 CM)
5. (ADMISSION) ONCOPEDIATRIA: SALA GENERAL
6. (DIAGNOSTICO) LMA M2 + QUIMIOTERAPIA SEGUNDA CONSOLIDACION HA1E
7. (CONDICION) ESTABLE
8. (ALERGIAS) NO REFERIDAS
9. (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS
10. (ACTIVIDAD) AMBULATORIO
11. (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA
12. PROTOCOLO ANTICAIDAS
13. CONTROLES DE INGESTA Y EXCRETA
14. PESO DIARIO
15. (DIETA) DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS
16. (INFUSIONES:)
17. (DEXTOSA AL 5% EN AGUA 1000CC + 35 MEQ NA + 10 MEQ DE K) PASAR A 62 ML/H. (BASALES)
18. (MEDICAMENTOS)
19. (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 3 MG IV CADA 8 HORAS
20. (DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) ADMINISTRAR 4 MG IV CADA 8 HORAS
21. (CEFTRIAXONA SOLUCIÓN INYECTABLE 500mg) ADMINISTRAR 780 MG DILUIDOS EN 200 CC DE SOLUCION SALINA IV PERFUSION DE 2 HORAS CADA 12 HORAS (DIA 2), DIA 3.
22. (ETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE 20mg/ml (5 ml)) ADMINISTRAR 78 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 150 CC SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 2), DIA 3 DIA 4, DIA 5

SOLCA, Núcleo de Quito
Dra. Gissela Sánchez F.
MATO-ONCOLOGA PEDIATRA
1127337

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gissela Tashiguano
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1725329591

FORM.005

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Josefina Miranda

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP. Libro 1 Folio 127 N. 320

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 15-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 312594

Cédula : 0961155108

Clasificación : CA.

Paciente

ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL

Fecha : 15/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico: DR. TASHIGUANO DELGADO GISSELA

Enfermera :

2 SALMEPATRICIA

3750UG/REF

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

23 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200)
ADMINISTRAR 50 MG (6 ML) VIA
ORAL CADA 12 HORAS DOMINGO,
LUNES Y MARTES PROFILAXIS

24 (FLUCONAZOL TABLETA 150 mg)
ADMINISTRAR 60 MG VIA ORAL CADA
DIA (PROFILAXIS)

25 (CIPROFLOXACINA TABLETA
RECUBIERTA 500 MG) ADMINISTRAR
90 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS
(PROFILAXIS)

26 (LORATADINA SOLUCIÓN ORAL 5 mg/
5 ml) ADMININSTRAR 5 MILGIRAMOS
VIA ORAL CADA DIA

27 (SALMETEROL +FLUTICASONA
25/50UG) REALIZAR 2 PUFF CON
INHALOCAMARA CADA 12 HORAS

28 (DEXAMETASONA OFTALMICA) COLOCAR
2 GOTAS EN CADA OJO CADA 6 HORAS
HASTA 24 HORAS DESPUES DE
TERMINADA PERFUSION DE
CITRABINA

29 ()
30 (ESPECIALES) PENDIENTE
CITOLOGICO

31 (LABORATORIO) NINGUNO

32 (INTERCONSULTAS) NINGUNO

33 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

34

SOLCA, Nucleo de Quito
Dra. Gissela Sánchez F.
PEDIATO-ONCOLOGIA PEDIATRA
171 237337

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP. Libro 16 Folio 127 N. 320

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 15-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 312594

Cédula : 0961155108

Clasificación : CA.

Paciente

ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL

Fecha : 15/08/2023 19:56

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 (ADENDUM INDICACIONES)

2 (GLICEMIA 22H00 Y PREPANDRIAL
PARA EL 16/08/2023 AM)

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP Libro 18 Folio 137 N. 320
12/08/23

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 1760681577

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 17-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 312594

Cédula : 0961155108

Clasificación : CA.

Paciente

ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL

5

Fecha : 16/08/2023 19:08

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (ADENDUM)

2 (FAVOR MEDIR GLICEMIA 10 PM Y 6 AM Y REPORAR)

15

16/08/2023

PINTO HE

Prescripción

Leda Silvia Gordon
ENFERMERA
REG. 1005-2015-1003467

20

16/08/2023

PINTO HE

25

16/08/2023

PINTO HE

Prescripción

FAVOR MEDIR GLICEMIA

16/08/2023

PINTO HE

30

Prescripción

FAVOR MEDIR GLICEMIA

16/08/2023

PINTO HE

35

Prescripción

FAVOR MEDIR GLICEMIA

16/08/2023

PINTO HE

40

Prescripción

FAVOR MEDIR GLICEMIA

16/08/2023

PINTO HE

45

Prescripción

FAVOR MEDIR GLICEMIA

16/08/2023

PINTO HE

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

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. 312594

Cédula : 0961155108

Clasificación : CA.

Paciente:
ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL

Fecha : 16/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

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

1. INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)
2. AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES
3. PESO: 19.6 KG)
4. TALLA: 113 CM)
5. (ADMISION) ONCOPEDIATRIA: SALA
6. (DIAGNOSTICO) LMA M2 +
7. QUIMIOTERAPIA SEGUNDA
8. CONSOLIDACION HAIE
9. (CONDICION) ESTABLE
10. (ALERGIAS) NO REFERIDAS
11. (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA
12. 6 HORAS
13. (ACTITUD) AMBULATORIO
14. (ENFERMERIA) CUIDADOS DE
15. ENFERMERIA
16. PROTOCOLO ANTICAIDAS
17. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
18. PESO DIARIO
19. (DIETA) DIETA GENERAL + DIETA
20. PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE
21. 18 AÑOS AVEGOS
22. INFUSIONES: SA
23. (DEXTOSA AL 5% EN AGUA 1000CC
24. + 35 MEQ NA + 10 MEQ DE K) PASAR
25. A 62 ML/H (BASALES)
26. (MEDICAMENTOS)
27. (ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE
28. 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 3 MG
29. IV CADA 8 HORAS
30. (DEXAMETASONA SOLUCION
31. INYECTABLE 4 mg/ml (2ml))
32. ADMINISTRAR 4 MG IV CADA 8 HORAS
33. (CITARABINA SOLUCION INYECTABLE
34. 500 mg) ADMINISTRAR 780 MG
35. DILUIDOS EN 200 CC DE SOLUCION
36. SALINA IV PERFUSION DE 2 HORAS
37. CADA 12 HORAS (DIA 3).
38. (ETOPOSIDO SOLUCION INYECTABLE
39. 20 mg/ml (5 ml)) ADMINISTRAR 78
40. MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 150
41. CC SOLUCION SALINA 0.9%
42. PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 3),
43. DIA 4; DIA 5

SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Gisela Salazar F.
HEMATOLOGO ONCOLOGO PEDIATRA
1711237337

S. Gordonet
Leda Sifria Gordon
ENFERMERA
C.I. 172237255
REG. 1005-2019-2082667

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C.: 312594

Cédula : 0961155108

Clasificación : CA.

Paciente: **ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL**

Fecha : 16/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

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

23	COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPIRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 50 MG (6 ML) VIA ORAL CADA 12 HORAS DOMINGO, LUNES Y MARTES PROFILAXIS		
----	---	--	--

24	FLUCONAZOL TABLETA 150 mg) ADMINISTRAR 60 MG VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS)		
----	---	--	--

25	CIPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 MG) ADMINISTRAR 90 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (PROFILAXIS)		
----	--	--	--

26	LORATADINA SOLUCIÓN ORAL 5 mg/ 5 ml) ADMININSTRAR 5 MILGIRAMOS VIA ORAL CADA DIA		
----	--	--	--

27	SALMETEROL +FLUTICASONA 25/50UG) REALIZAR 2 PUFF CON INHALOCAMARA CADA 12 HORAS		
----	---	--	--

28	DEXAMETASONA OFTALMICA) COLOCAR 2 GOTAS EN CADA OJO CADA 6 HORAS HASTA 24 HORAS DESPUES DE TERMINADA PERFUSION DE CITARABINA		
----	--	--	--

29	(ESPECIALES) NINGUNO		
----	----------------------	--	--

31	(LABORATORIO) NINGUNO		
----	-----------------------	--	--

32	(INTERCONSULTAS) NINGUNO		
----	--------------------------	--	--

33	(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES		
----	-----------------------------	--	--

34			
----	--	--	--

SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Giselle Sanchez F.
HEMATOLOGO CIA PEDIATRA
711/37157

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Nelly Tanticuchi
ENFERMERA
REG. 1015 09-887834

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. S. Antonia Cárdenas
ENFERMERA
REG. 1015 09-887834

Leda. Silvia Gordon
ENFERMERA
C.I. 172251725
REG. 1006-2019-2082667

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 17-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 312594

Cédula : 0961155108

Clasificación : CA.

Paciente

ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL

Fecha: 17/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico: HORATABLA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 1. (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA)
1. AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES
2. (PESO: 19.6 KG)
3. (TALLA: 113, CM)
4. (SC: 0.78)
- 15 5. (ADMISION) ONCOPEDIATRIA: SALA
GENERAL
6. (DIAGNOSTICO) LMA M2 +
QUIMIOTERAPIA SEGUNDA
CONSOLIDACION HAIE
7. (CONDICION) ESTABLE
- 20 8. (ALERGIAS) NO REFERIDAS
9. (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA
6 HORAS (4)
10. (ACTIVIDAD) AMBULATORIO
11. (ENFERMERIA) CUIDADOS DE
ENFERMERIA
12. PROTOCOLO ANTICAIDAS
13. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
14. PESO DIARIO
- 25 15. (DIETA) DIETA GENERAL + DIETA
PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE
18 AÑOS
16. (MET)
- 30 17. (INFUSIONES:)
18. (DEXTROSA AL 5% EN AGUA 1000CC
+ 55 MEQ NA + 10 MEQ DE K) PASAR
A 62 ML/H (BASALES)
- 35 19. (MEDICAMENTOS)
20. (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 3 MG
IV CADA 8 HORAS
21. (DEXAMETASONA SOLUCIÓN
INYECTABLE 4 mg/ml (2ml))
ADMINISTRAR 4 MG IV CADA 8 HORAS
- 40 22. (ETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE
20 mg/ml (5 ml)) ADMINISTRAR 78
MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 150
CC SOLUCION SALINA 0.9%
PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 4),
DIA 5
- 45 24. (OTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200)
ADMINISTRAR 50 MG (6 ML) VIA
ORAL CADA 12 HORAS DOMINGO,
LUNES Y MARTES PROFILAXIS

SOLCA, Núcleo de Quito
Dra. Gissela Sánchez F.
HEMATO-ONCÓLOGA PEDIATRA
C.I. 1711237367

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Ailsa Tablada
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 1711237367

FORM.005

Lcda. Andrea Pineda

ENFERMERA

C.I. 172480144-2

Lcda. Lisette Rivera

ENFERMERA

Reg. 1010-14-1311751

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 17-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 312594

Cédula : 0961155108

Clasificación : CA.

Paciente

ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL

Fecha: 17/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico: STABLA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 25 (FLUCONAZOL TABLETA 150 mg)
ADMINISTRAR 60 MG VIA ORAL CADA
DIA (PROFILAXIS)
- 26 (CIPROFLOXACINA TABLETA
RECUBIERTA 500 MG) ADMINISTRAR
90 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS
(PROFILAXIS)
- 27 (LORATADINA SOLUCIÓN ORAL 5 mg/
5 ml) ADMINISTRAR 5 MILIGRAMOS
VIA ORAL CADA DIA
- 28 (SALMETEROL +FLUTICASONA
25/50UG) REALIZAR 2 PUFF CON
INHALOCAMARA CADA 12 HORAS
- 29 (DEXAMETASONA OFTALMICA) COLOCAR
2 GOTAS EN CADA OJO CADA 6 HORAS
HASTA 24 HORAS DESPUES DE
TERMINADA PERFUSION DE
CITARABINA
- 30
- 31 (ESPECIALES) NINGUNO
- 32 (LABORATORIO) NINGUNO
- 33 (INTERCONSULTAS) NINGUNO
- 34 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES
- 35

Lcda. Andrea Pillajo
ENFERMERA
CI. 172480144-2

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

SOLCA, Núcleo de Quito
Dra. Gisela Sánchez F.
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA
1711237337

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1760861577

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 18-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 1 de 4

H.C. 312584 - Paciente : ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL

Prsc. Num. : 1881607

Fecha: QUITO, 18/08/2023

Edad: 7 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
Médico Residente
C.I. 17.8849522

KEVIN ROBERTO PINTO HERNANDEZ
1718849522
Médico Responsable

RP. LASOMA

INDICACIONES ONCOPEDIATRIA

PESO: 19.6 KG

TALLA 113 CM

SC: 0.78 CON SCL

ADMISION BONA

DIAGNOSTICO

CONDICION

OTRO: OXAZOL (SULF)

ALERGIAS ORAL 200

CONTROL DE SIGNOS VITALES

ACTITUD OXACINA

ENFERMERIA SOLA

DIETA BROL + PUU

EN LASOMA

INFUSIONES:

DEXTROSA AL 5% EN AGUA 1000CC +35 MEQ NA + 10

MEQ DE K⁺ IO

MEDICAMENTOS

ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)

DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml

(2ml)

ETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 mg/ml (5 ml)

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)

LIQUIDO ORAL 200

FLUCONAZOL TABLETA 150 mg

CIPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 MG

LORATADINA SOLUCIÓN ORAL 5 mg/ 5 ml

SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50UG

DEXAMETASONA OFTALMICA

ESPECIALES

LABORATORIO

INTERCONSULTAS

SOLCA Núcleo de Quito
Dra. Cassela Sánchez F.
HEMATÓLOGO - PEDIATRA
17113373

INTRAVENOSO

INTRAVENOSO

INTRAVENOSO

INTRAVENOSO

ORAL

ORAL

ORAL

ORAL

INHALADRO

OFTALMICA

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 18-AUGUST-2023 200

Prescripción Impresa Por: PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 2 de 4

H.C. 312594 Paciente : ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL

Prsc. Num. : 1881607

Fecha: 18/08/2023

Edad: 7 años

RP.

OTROS: LIONES UN.

19.6 KG

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

INDICACIONES DE ALTA

FAVOR DESACTIVAR Y HEPARINIZAR PICC LINE

MEDICACIONES

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)

ORAL

1 UN

LIQUIDO ORAL 200

FLUCONAZOL TABLETA 150 MG

ORAL

#

CIPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 MG

ORAL

#

LORATADINA SOLUCIÓN ORAL 5 MG/ 5 ML

ORAL

#

SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50UG

ORAL

#

PRESCRIPCION

INDICACIONES ONCOPEDIATRIA AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES

PESO: 19.6 KG

TALLA 113.5 CM

SC: 0.78

ADMISION 15/08/2023

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

ACTITUD

ENFERMERIA

DIETA

DIETA

DIETA

DIETA

DIETA

DIETA

INFUSIONES:

DEXTROSA AL 5% EN AGUA

1000CC +35 MEQ NA + 10 MEQ

DE K

ONCOPEDIATRIA: SALA GENERAL

LMA M2 + QUIMIOTERAPIA SEGUNDA CONSOLIDACION HA1E

ESTABLE

NO REFERIDAS

CADA 6 HORAS

AMBULATORIO

CUIDADOS DE ENFERMERIA

PROTOCOLO ANTICAIDAS

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

PESO DIARIO

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

PASAR A 62 ML/H (BASALES)

SOLCA, Núcleo de Quito
Dra. Gissela Sánchez F.
HEMATO-ONCOLOGÍA PEDIATRA
171137337

SOLCA, Núcleo de Quito
Dr. Kevin Pinto
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1745846524

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 18-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 3 de 4

H.C. : 312594 Paciente : ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL

Prsc. Num. : 1881607

Fecha : QUITO 18/08/2023

Edad: 7 años

PRESCRIPCION NA SOLUCI

MEDICAMENTOS

ONDANSETRON SOLUCIÓN
INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)

ADMINISTRAR 3 MG IV CADA 8 HORAS

DEXAMETASONA SOLUCIÓN
INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)

ADMINISTRAR 4 MG IV CADA 8 HORAS

ETOPOSÍDO SOLUCIÓN
INYECTABLE 20 mg/ml (5 ml)

ADMINISTRAR 78 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 150 CC
SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 5)

COTRIMOXAZOL
(SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL
200

ADMINISTRAR 50 MG (6 ML) VIA ORAL CADA 12 HORAS
DOMINGO, LUNES Y MARTES PROFILAXIS

FLUCONAZOL TABLETA 150 mg
CIPROFLOXACINA TABLETA
RECUBIERTA 500 MG

ADMINISTRAR 60 MG VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS)

ADMINISTRAR 90 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (PROFILAXIS)

LORATADINA SOLUCIÓN ORAL 5
mg/ 5 ml

ADMINISTRAR 5 MILGIRAMOS VIA ORAL CADA DIA

SALMETEROL + FLUTICASONA
25/50UG (PRIM)

REALIZAR 2 PUFF CON INHALOCAMARA CADA 12 HORAS

DEXAMETASONA OFTALMICA

COLOCAR 2 GOTAS EN CADA OJO CADA 6 HORAS HASTA 24
HORAS DESPUES DE TERMINADA PERFUSION DE CITARABINA

ESPECIALES

NINGUNO

LABORATORIO

NINGUNO

INTERCONSULTAS

NINGUNO

OTROS: 18/08/2023

COMUNICAR NOVEDADES

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

INDICACIONES DE ALTA

FAVOR DESACTIVAR Y
HEPARINIZAR PICC LINE

MEDICACION

COTRIMOXAZOL
(SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL
200

ADMINISTRAR 50 MG (6 ML) VIA ORAL CADA 12 HORAS
DOMINGO, LUNES Y MARTES PROFILAXIS

FLUCONAZOL TABLETA 150 MG
CIPROFLOXACINA TABLETA
RECUBIERTA 500 MG

ADMINISTRAR 60 MG VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS)

ADMINISTRAR 90 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (PROFILAXIS)

SOLCA, Núcleo de Quito
Dra. Gisela Sánchez F.
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA
171 237 287

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
Médico Hematólogo
C.I. 171 237 287

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 18-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 4 de 4

H.C. : 312594 Paciente : ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL

Prsc. Num. : 1881607

Fecha : QUITO, 18/08/2023

Edad: 7 años

PRESCRIPCION

LORATADINA SOLUCIÓN ORAL 5 MG/ 5 ML 5 ADMININSTRAR 5 MILGIRAMOS VIA ORAL CADA DIA POR 3 DÍAS

SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50UG REALIZAR 2 PUFF CON INHALOCAMARA CADA 12 HORAS POR 3 DÍAS

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EL 08/09/2023 CON RESULTADOS DE EXÁMENES

SIGNOS DE ALARMA

PLAN EDUCACIONAL NEUTROPENIA FEBRIL

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MÉDICO RESIDENTE

SOLCA Núcleo de Quito
Dra. Gisela Sánchez F.
HEMATO-ONCOLOGÍA PEDIATRA
17 237 337

EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro: 1966573 SF

Fecha Envío: 18/09/2023

Paciente: ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL

Hist. Clínica: 312594

Area Entrega: FARMACIA

Entregado por: REA QUINTANILLA JONATHAN RAFAEL

Egreso Nro:

2575784

Página Nro. 1

CI 0961155108

Plan Social:

Area Solicitan: HOSPITALIZACION 2

Nro. Cama: 201-A

Código	Descripción	Cantidad	Presentación
00005515712	HEPARINA (NO FRACCIONADA) SOLUCIÓN INYECTABLE 5.000 UI/ml (5 ml)	1.0000	VL
0000502251	COTRIMONAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200	1.0000	FR

Entrega: *Montero Moreno*

Recibe Conforme:

EGRESO FARMACIA

Página Nro. 1

Egreso Nro: 2574153

Orden/Descargo Nro: 1964942 SF

Fecha Envío: 14/08/2023

Paciente: ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL

Hist. Clínica: 312594

Area Entrega: FARMACIA

Entregado por: MEJIA ERAZO JESSICA MARITZA

CI 0961155108

Plan Social:

Area Solicitan: HOSPITALIZACION 2

Nro. Cama: 201-A

Código	Descripción	Cantidad	Presentación
0000401327	ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)	1.0000	AP
0000401135	PROPOFOL EMULSIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (20ml)	20.0000	ML

Entrega:

Recibe Conforme:

RECIBIÓ
Lic. GONZALEZ ARIEL C.
EJECUTIVO DE VENTAS
TEL: 0923551170

Madlene Navarrete
0923551170

EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro: 1964924 SF
Fecha Envío: 14/08/2023
Paciente: ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL
Hist. Clínica: 312594
Area Entrega: FARMACIA
Entregado por: SALAZAR MARTINEZ DIEGO FERNANDO

Egreso Nro: 2574135
CI 0961155108
Plan Social:
Area Solicitan: HOSPITALIZACION 2
Nro. Cama: 201-A

Página Nro.

1

Código Descripción

0000401132 FENTANILO SOLUCION INYECTABLE 0,05 mg/ml (10 ml)

Cantidad 10.0000
Presentación CC

Entrega:

GLORIA ROBERTA DE RIVERA
L.C. Gloria RIVERA
FARMACIA
MARTINEZ DIEGO FERNANDO

Recibe Conforme:

Marlene Navarrete V.
0923551170

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 18-08-2023

Prescripción Impresa Por:

PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 1 de 1

H.C.: 312584 Paciente : ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL

Prsc. Num. : 1881607

Fecha : QUITO, 18/08/2023

Edad: 7 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MÉDICO RESPONSABLE

f.)

KEVIN ROBERTO PÍNTO HERNÁNDEZ
1718849522
Médico Responsable

RP.

INDICACIONES: ONCOPEDIATRIA

PESO: 19.6 KG

TALLA: 1.15 CM

SC: 0578 RON SOL

ADMISIÓN: SONA SO.

DIAGNOSTICO: EPOSIDO SOLU

CONDICION: MOXAZOL

ALERGIAS: ORAL

CONTROL: DE SIGNOS VITALES

ACTITUD: OXACINA

ENFERMERIA

DIETA: BROL

INFUSIONES:

DEXTROSA AL 5% EN AGUA 1000CC +35 MEQ NA + 10

MEQ DE K

MEDICAMENTOS

ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)

DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml

(2ml)

ETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 mg/ml (5 ml)

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)

LIQUIDO ORAL 200

FLUCONAZOL TABLETA 150 mg

CIPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 MG

LORATADINA SOLUCIÓN ORAL 5 mg/ 5 ml

SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50UG

DEXAMETASONA OFTALMICA

ESPECIALES

LABORATORIO

INTERCONSULTAS

INTRAVENOSO

INTRAVENOSO

INTRAVENOSO

INTRAVENOSO

ORAL

ORAL

ORAL

ORAL

INHALADRO

OFTALMICA

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 18-AUG-2023 20:00

Prescripción Impresa Por: PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 2 de 4

H.C.: 312594 Paciente : ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL
Fecha : QUITO 18/08/2023

Prsc. Num. : 1881607

Edad: 7 años

SALA TEROL
RP. EC. CION

OTROS: CION

19.6

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

INDICACIONES DE ALTA

FAVOR DESACTIVAR Y HEPARINIZAR PICC LINE

MEDICACIONES

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL

LIQUIDO ORAL 200

FLUCONAZOL TABLETA 150 MG ORAL

CIPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 MG ORAL

LORATADINA SOLUCIÓN ORAL 5 MG/ 5 ML ORAL

SALMETEROL +FLUTICASONA 25/50UG ORAL

PRESCRIPCION

INDICACIONES ONCOPEDIATRIA AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES

PESO: 19.6 KG

TALLA 113 CM

SC: 0.78

ADMISION 35 ME

DIAGNOSTICO

CONDICION N 50

ALERGIAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

ACTITUD 35 ME

ENFERMERIA

DIETA

DIETA

DIETA

DIETA

DIETA

DIETA

DIETA

DIETA

DIETA

DIETA

DIETA

DIETA

DIETA

DIETA

DIETA

DIETA

DIETA

DIETA

DIETA

DIETA

ONCOPEDIATRIA: SALA GENERAL

LMA M2 + QUIMIOTERAPIA SEGUNDA CONSOLIDACION HALE

ESTABLE

NO REFERIDAS

CADA 6 HORAS

AMBULATORIO

CUIDADOS DE ENFERMERIA

PROTOCOLO ANTICAIDAS

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

PESO DIARIO

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

PASAR A 62 ML/H (BASALES)

SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Gisela Sanchez F.
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRA
171 237317

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MEDICO PEDIATRA

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 18-AUG-2023

Prescripción Impresa Por:

PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 3 de 4

H.C. 312594 Paciente : ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL

Prsc. Num. : 1881607

Fecha : QUITO 18/08/2023

Edad: 7 años

PRESCRIPCION

MEDICAMENTOS

ONDANSETRON SOLUCIÓN
INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)

ADMINISTRAR 3 MG IV CADA 8 HORAS

DEXAMETASONA SOLUCIÓN
INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)

ADMINISTRAR 4 MG IV CADA 8 HORAS

ETOPOSÍDO SOLUCIÓN
INYECTABLE 20 mg/ml (5 ml)

ADMINISTRAR 78 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 150 CC
SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 5)

COTRIMOXAZOL
(SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL
200

ADMINISTRAR 50 MG (6 ML) VIA ORAL CADA 12 HORAS
DOMINGO, LUNES Y MARTES PROFILAXIS

FLUCONAZOL TABLETA 150 mg

ADMINISTRAR 60 MG VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS)

CIPROFLOXACINA TABLETA
RECUBIERTA 500 MG

ADMINISTRAR 90 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (PROFILAXIS)

LORATADINA SOLUCIÓN ORAL 5
mg/ 5 ml

ADMINISTRAR 5 MILGIRAMOS VIA ORAL CADA DIA

SALMETEROL + FLUTICASONA
25/50UG

REALIZAR 2 PUFF CON INHALOCAMARA CADA 12 HORAS

DEXAMETASONA OFTALMICA

COLOCAR 2 GOTAS EN CADA OJO CADA 6 HORAS HASTA 24
HORAS DESPUES DE TERMINADA PERFUSION DE CITARABINA

ESPECIALES

NINGUNO

LABORATORIO

NINGUNO

INTERCONSULTAS

NINGUNO

OTROS

COMUNICAR NOVEDADES

INDICACIONES DE ALTA

FAVOR DESACTIVAR Y
HEPARINIZAR PICC LINE

MEDICACION

COTRIMOXAZOL
(SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL
200

ADMINISTRAR 50 MG (6 ML) VIA ORAL CADA 12 HORAS
DOMINGO, LUNES Y MARTES PROFILAXIS

FLUCONAZOL TABLETA 150 MG

ADMINISTRAR 60 MG VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS)

CIPROFLOXACINA TABLETA
RECUBIERTA 500 MG

ADMINISTRAR 90 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (PROFILAXIS)

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
Médico Residente
C.I.: 17138-9522

SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Gisela Sánchez F.
HEMATÓLOGO PEDIATRA
171 237637

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 18-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 4 de 4

H.C. : 312594 Paciente : ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL

Prsc. Num. : 1881607

Fecha : QUITO, 18/08/2023

Edad: 7 años

PRESCRIPCION

LORATADINA SOLUCIÓN ORAL 5 MG/ 5 ML

5 ADMININSTRAR 5 MILGIRAMOS VIA ORAL CADA DIA POR 3 DÍAS

SALMETEROL +FLUTICASONA 25/50UG

REALIZAR 2 PUFF CON INHALOCAMARA CADA 12 HORAS POR 3 DÍAS

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EL 08/09/2023 CON RESULTADOS DE EXÁMENES

SIGNOS DE ALARMA

PLAN EDUCACIONAL NEUTROPENIA FEBRIL

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MÉDICO PEDIATRA
C.I. 171267337

SOLCA Núcleo de Quito
Dr. Gisela Sánchez F.
HIMATO-ONCOLOGA PEDIATRA
171267337