

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 8-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 302164

Cédula : 1757439599

Clasificación : CA.

Paciente:

MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

5

Fecha : 08/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1. QUIMIOTERAPIA SEMANA 30) AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES		
	2. (PESO: 25.9 KG)		
	3. (TALLA: 1.17 CM)		
	4. (SC: 0.91)		
15	5. (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL		
	6. (DIAGNÓSTICO) SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO + QT SEMANA 30		
	7. (CONDICIÓN) ESTABLE		
	8. (ALERGIAS) NO CONOCIDAS		
20	9. (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	10. (ACTITUD) AMBULATORIO		
	11. (CUIDADOS DE ENFERMERIA) PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS		
	12. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
25	13. PESO DIARIO Y REPORTAR		
	14. MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/H		
	15. COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 450 CC EN 4 HORAS		
	16. CONTROL DE HEMATURIA TID.		
30	17. (DIETA) DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS.		
	18. (INFUSIONES)		
	19. (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA + 10 MEQ DE POTASIO) PASAR IV A 114ML/H (3000M2)		
35	20. (MEDICACION)		
	21. (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 8ML VIA ORAL CADA 12 HORAS LUEVES, VIERNES Y SABADO		
40	22. (ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS		
	23. (DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)) ADMINSTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS		
45	24. (ETOPOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML (5ML)) ADMINISTRAR 91 MG IV DILUIDO EN 200CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS (D2, D3, D4, D5)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
Médico Residente
C.I. 1300297555

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
Médico Residente
C.I. 1300297555

FORM.005

Leda Andrea Piliayo
ENFERMERA
CI. 172480144-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO
L.C. VICTORIA BORJA B.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 18 Folio 127 N° 328
U. 2023/18

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Lorena Méndez R.
MSP: 1261679250

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 8-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 302164

Cédula : 1757439599

Clasificación : CA.

Paciente

MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

Fecha : 08/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

25	(IFOSFAMIDA + MESNA) ADMINISTRAR IFOSFAMIDA 1640 MG + MESNA 330MG IV DILUIDO EN 300CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS (D2), D3, D4, D5		
----	---	--	--

26	(MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 350 MG IV DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE 30 MIN, INMEDIATAMENTE DESPUES, A LAS 3H, 6H Y 9H DESPUES DE IFOSFAMIDA		
----	---	--	--

27	(PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML)) ADMINISTRAR 3MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA LA QT		
----	---	--	--

28	()		
----	-----	--	--

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

30	(LABORATORIO) NINGUNO		
----	-----------------------	--	--

31	(INTERCONSULTAS:) NINGUNA		
----	---------------------------	--	--

32	(OTROS) NOVEDADES		
----	-------------------	--	--

Lcda. Andrea Pillajo
ENFERMERA
CI. 172480144-2
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Lorena Muñoz R.
ENFERMERA
MSP: 1204679250

212
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gladys Porco
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1900297555

Lic. Viviana Borja R.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 18 Folio 127 N° 328

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1900297555

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 8-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 302164

Cédula : 1757439599

Clasificación : CA.

Paciente

MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

5

Fecha : 08/08/2023 12:33

Para : Hospitalización

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 ~~1~~ (ADENDUM DE INDICACIONES)

~~2~~ (PESO: 25.9 KG)

~~3~~ (TALLA: 117CM)

~~4~~ (SC: 0.91)

~~5~~ (FUROSEMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE
10 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 2.5
MG IV EN ESTE MOMENTO

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
MÉDICO PEDIATRA
C.I. 1757439599

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 18 Folio 127 M. 120

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. G...
MÉDICO
C.I. 1900231550

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 9-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 302164

Cédula : 1757439599

Clasificación : CA.

Paciente

MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

5 Fecha : 08/08/2023 19:02 Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 ~~1~~ (ADENDUM)
~~2~~ (FAVOR REALIZAR GLICEMIA 10 PM)

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MSP: 1757439599

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Lorena Ponce
MSP: 1204679250

(ADENDUM)
(DESCONTIN
GLICEMIA

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 8-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. 302164

Cédula : 1757439599

Clasificación : CA.

Paciente
MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

5 Fecha : 08/08/2023 23:05 Para : Hospitalización
Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN Enfermera :
FERNANDO

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (ADENDUM)		
	2 (DESCONTINUAR DEXAMETASONA)		
	3 (GLICEMIA CAPILAR 6AM)		

15 SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Lorena Nunez R.
ENFERMERA
MSP: 1704679250

20
25
(ADENDUM)
(DESCONTIN
(GLICEMIA

30
35
40
(DESCONTIN
(GLICEMIA

45
(ADENDUM)
(DESCONTIN
(GLICEMIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lr. Jonathan Villacis
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1719990167
212
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Ponce
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1900297555

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 9-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 302164

Cédula : 1757439599

Clasificación : CA.

Paciente
MEJIA, BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

5 Fecha : 09/08/2023 00:00 Para : Hospitalización
Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN Enfermera :
FERNANDO

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1/ (QUIMIOTERAPIA SEMANA 30) AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES		
	2/ (PESO: 25.9 KG)		
	3/ (TALLA: 117CM)		
	4/ (SC: 0.51)		
15	5/ ADMISION PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL		
	6/ (DIAGNOSTICO) SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO + QT SEMANA 30		
	7/ (CONDICION) ESTABLE		
20	8/ (ALERGIAS) NO CONOCIDAS		
	9/ (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	10/ (ACTITUD) AMBULATORIO		
	11/ (CUIDADOS DE ENFERMERIA) PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS		
25	12/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	13/ PESO DIARIO Y REPORTAR		
	14/ MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/H		
	15/ COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 450 CC EN 4 HORAS		
	16/ CONTROL DE HEMATURIA TID		
30	17/ (DIETA) DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
	18/ (INFUSIONES)		
	19/ (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA + V. 10 MEQ DE POTASIO) PASAR IV A 114ML/H (3000M2)		
35	20/ (MEDICACION)		
	21/ (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 8ML VIA ORAL CADA 12 HORAS JUEVES, VIERNES Y SABADO		
40	22/ (ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS		
	23/ (ETOPOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML (5ML)) ADMINISTRAR 91 MG IV DILUIDO EN 200CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS (D3), D4, D5		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Connie Cano Corra
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1900297555

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Connie Cano Corra
ENFERMERA
C.I.: 1900297555

Lic. Connie Cano Corra
ENFERMERA
C.I.: 1900297555

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jonathan J. R.
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1900297555

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 9-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 302164100

Cédula : 1757439599

Clasificación : CA.

Paciente: IN) VAR

MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

Fecha : 09/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 24 | (IFOSFAMIDA + MESNA) ADMINISTRAR
IFOSFAMIDA 1640 MG + MESNA 330MG
IV DILUIDO EN 300CC DE SOLUCION
SALINA 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS
(D3) D4 D5 | | |
| 25 | (MESNA LIQUIDO PARENTERAL
100MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 350
MG IV DILUIDO EN 100CC DE
SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION
DE 30 MIN INMEDIATAMENTE
DESPUES A LAS 3H, 6H Y 9H
DESPUES DE IFOSFAMIDA | | |
| 26 | (PEGFILGRASTIM LIQUIDO
PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML))
ADMINISTRAR 3MG SUBCUTANEO A LAS
24 HORAS DE TERMINADA LA QT | | |
| 27 | (ESPECIALES:) NINGUNO | | |
| 28 | (LABORATORIO) NINGUNO | | |
| 29 | (INTERCONSULTAS:) NINGUNA | | |
| 30 | (OTROS) NOVEDADES | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Joceline Miranda

Lic. Carme Cano Correa
ENFERMERA
C.C. 0955928361
REG. 1006-2020-2189161
C.C. 161

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jonathan Villacis
MEDICO PEDIATRA
C.C. 171922000

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
MEDICO PEDIATRA
C.C. 1906287555

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 9-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 302164

Cédula : 1757439599

Clasificación : CA.

Paciente
MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

5 Fecha : 09/08/2023 18:59 Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
Enfermera : ALEJANDRA

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

10 1 (ADENDUM DE INDICACIONES)

2 GLICEMIA CAPILAR 22H00

Lic. Connie Cano Correa
ENFERMERA
C.I.: 0955928361
REG.: 1006-2020-218916
P. Cano

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth
MEDICO
C.I.: 10

SOLCA NUCLEO DE QUITO
C.I.: 2

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 302154

Cédula : 1757439599

Clasificación : CA.

Paciente:
MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

5 Fecha : 10/08/2023 00:00 Para : Hospitalización
Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (QUIMIOTERAPIA SEMANA 30) AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES 2 (PESO: 25.9 KG) 3 (TALLA: 117CM) 4 (SC: 11.91)		
15	5 (ADMISIONY PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALATGENERAL 6 (DIAGNOSTICOY SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO + QT SEMANA 30 7 (CONDICION) ESTABLE 8 (ALERGIAS) NO CONOCIDAS		
20	9 (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS 10 (ACTITUD) AMBULATORIO 11 (CUIDADOS DE ENFERMERIA) PROTOCOLO DE PREVENCIO DE CAIDAS 12 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
25	13 PESO DIETIO Y REPORTAR 14 MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/H 15 COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 450 CC EN 4 HORAS 16 CONTROL DE HEMATURIA TID		
30	17 (DIETA)DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS 18 (INFUSIONES) 19 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA + 10 MEC DE POTASIO) PASAR IV A 20 14ML/H (3000M2)		
35	20 (MEDICACION) 21 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) ADMINISTRAR 8ML VIA ORAL CADA 12 HORAS JUEVES, VIERNES Y SABADO 22 (ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS		
40	23 (ETOPOSTID LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML (5ML)) ADMINISTRAR 91 MG IV DEJANDO EN 200CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS (D4) D5		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
Médico Pediatra
C.I. 12683772

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
Médico Pediatra
C.I. 12683772

Lcda. Gabriela Timbila
ENFERMERA
C.I. 1718550817

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Anthony Argoti
ENFERMERO
C.I. 0401243795
A. Argoti

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C.: 302164

Cédula : 1757439599

Clasificación : CA.

Paciente:

MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

Fecha : 10/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 24 (IFOSFAMIDA + MESNA) ADMINISTRAR
IFOSFAMIDA 1640 MG + MESNA 330MG
IV DILUIDO EN 300CC DE SOLUCION,
SALINA 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS
(D4) 05
- 25 (MESNA LIQUIDO PARENTERAL
100MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 350
MG IV DILUIDO EN 100CC DE
SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION
DE 30 MIN, INMEDIATAMENTE
DESPUES A LAS 3H, 6H Y 9H
DESPUES DE IFOSFAMIDA
- 26 (PEGFILGRASTIM LIQUIDO
PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML))
ADMINISTRAR 3MG SUBCUTANEO A LAS
24 HORAS DE TERMINADA LA QT
- 27 (ESPECIALES:) NINGUNO
- 28 (LABORATORIO) NINGUNO
- 29 (INTERCONSULTAS:) NINGUNA
- 30 (OTROS) NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Efraim Guevarra V.
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1512683772

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Anthony Argotti
ENFERMERO
C.I.: 0401243795
A. Arch. 6/8

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Ponce
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1500297555

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 11-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 502164

Cédula : 1757439599

Clasificación : CA.

Paciente:
MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

Fecha : 11/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 1. QUIMIOTERAPIA SEMANA 30)
AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES
(PESO: 55.9 KG)
(TALLA: 1.7CM)
(SG: 50.91)
- 15 2. ADMISION: PEDIATRIA ONCOLOGICA:
SALUD GENERAL
(DIAGNOSTICO) SARCOMA DE EWING
EXTRAESQUELETICO + QT SEMANA 30
(CONDICION) ESTABLE
- 20 3. (ALERGIAS) NO CONOCIDAS
4. (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA
6 HORAS
5. (ACTITUD) AMBULATORIO
- 25 6. (CUIDADOS DE ENFERMERIA)
PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS
7. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
8. PESO DIARIO Y REPORTAR
9. MANTENER DIURESIS MAYOR A
3CC/KG/H (3CC)
- 30 10. COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A
450 CC EN 4 HORAS
11. CONTROL DE HEMATURIA TID
12. (DIETA) DIETA GENERAL + DIETA
PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE
18 AÑOS
- 35 13. (INFUSIONES)
14. (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA +
10 MEQ DE POTASIO) PASAR IV A
11ML/H (3000M2)
- 40 15. (MEDICACION)
16. (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200)
ADMINISTRAR 8ML VIA ORAL CADA 12
HORAS LUEVES, VIERNES Y SABADO
- 45 17. (ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL
(2MG/ML(1ML)) ADMINISTRAR 4MG IV
CADA 8 HORAS
18. (ETOPOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20
MG/ML (5ML)) ADMINISTRAR 91 MG
IV DILUIDO EN 200CC DE SOLUCION
SALINA 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS
(D5)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Escobar V.
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1718550617

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Josenia Ramos
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 1718550617

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Josenia Ramos G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 1718550617

Lcda. Gabriela Timbila

SOLCA NUCLEO DE QUITO
ENFERMERA Lcda. Lizeth Escobar
C.I. 1718550617
C.C. RES DENTE
C.I. 1718550617

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 11-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 302164

Cédula : 1757439599

Clasificación : CA.

Paciente:

MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

Fecha : 11/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

Enfermera :

HORA: ALEJANDRA

27 (SPECIALS:

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 24 (IFOSFAMIDA + MESNA) ADMINISTRAR
IFOSFAMIDA 1640 MG + MESNA 330MG
IV DILUIDO EN 300CC DE SOLUCION
- SALINA 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS
(DE 12 a 14)
- 25 (MESNA LIQUIDO PARENTERAL
100MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 350
MG IV DILUIDO EN 100CC DE
SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION
DE 30 MIN, INMEDIATAMENTE
DESPUES, A LAS 3H, 6H Y 9H
DESPUES DE IFOSFAMIDA
- 26 (PEGFILGRASTIM LIQUIDO
PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML))
ADMINISTRAR 3MG SUBCUTANEO A LAS
24 HORAS DE TERMINADA LA QT
- 27 (ESPECIALES:) NINGUNO
- 28 (LABORATORIO) NINGUNO
- 29 (INTERCONSULTAS:) NINGUNA
- 30 (OTROS) NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Yolanda Aguirre
ENFERMERA CARGADA DIRECTO
C.I. 1712366913

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Jesenia Figueroa G.
ENFERMERA CARGADA DIRECTO
C.I. 1712366913

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Lizeth Escobar
Médico RESIDENTE
C.I. 1600575.219

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Gabriela Timbiza
ENFERMERA
C.I. 1718550617

Lcda. Gabriela Timbiza
ENFERMERA
C.I. 1718550617

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 7-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: SANCHEZ RAMIREZ IVON DEL PILAR

Página 1 de 1

H.C. : 302164 , Paciente : MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

Prsc. Num. : 1877260

Fecha : QUITO, 07/08/2023

Edad: 7 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO

Dra. Ivón Sánchez

PEDIATRA

ECM: 1803458635

IVON DEL PILAR SANCHEZ RAMIREZ

1803458635

Médico Responsable

RP.

QT SEMANA 30	#
PESO: 25.9 KG	#
TALLA: 117CM	#
SC: 0.91	#
ADMISSION	#
DIAGNOSTICO	#
CONDICION	#
ALERGIAS	#
CONTROL DE SIGNOS VITALES	#
ACTITUD	#
CUIDADOS DE ENFERMERIA	#
DIETA	#
INFUSIONES	#
DEXTROSA EN SOLUCION SALINA + 10 MEQ DE POTASIO	INTRAVENOSO #
MEDICACION	#
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)	ORAL #
LIQUIDO ORAL 200	#
ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)	INTRAVENOSO #
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)	INTRAVENOSO #
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)	INTRAVENOSO #
ETOPOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML (5ML)	INTRAVENOSO #
FOSFAMIDA + MESNA	INTRAVENOSO #
MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML)	INTRAVENOSO #
PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML)	SUBCUTANEO #
ESPECIALES:	#
LABORATORIO	#
INTERCONSULTAS:	#
OTROS	#

PRESCRIPCION

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 7-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: SANCHEZ RAMIREZ IVON DEL PILAR

Página 2 de :

H.C. : 302164 . Paciente : MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

Prsc. Num. : 1877260

Fecha : QUITO, 07/08/2023

Edad: 7 años

PRESCRIPCION

QT SEMANA 30

PESO: 25.9 KG

TALLA: 117CM

SC: 0.91

ADMISION

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

ACTITUD

CUIDADOS DE ENFERMERIA

PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL

SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO + QT SEMANA 30

ESTABLE

NO CONOCIDAS

CADA 6 HORAS

AMBULATORIO

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

PESO DIARIO Y REPORTAR

ACTIVAR PSC PARA INICIO DE QT E HIDRATACION

INICIAR QT CON DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/H Y MANTENER

COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 450 CC EN 4 HORAS

CONTROL DE HEMATURIA TID

DIETA

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

INFUSIONES

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA PASAR IV A 114ML/H (3000M2)
+ 10 MEQ DE POTASIO

MEDICACION

COTRIMOXAZOL
(SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL
200

ADMINISTRAR 8ML VIA ORAL CADA 12 HORAS JUEVES,
VIERNES Y SABADO

ONDANSETRON LIQUIDO
PARENTERAL 2MG/ML (4ML)

ADMINISTRAR 4MG IV PREVIA QT, A LAS 4H Y 8H DESPUES

DEXAMETASONA LIQUIDO
PARENTERAL 4MG/ML (2ML)

ADMINISTRAR 8MG IV PREVIA QT Y LUEGO

DEXAMETASONA LIQUIDO
PARENTERAL 4MG/ML (2ML)

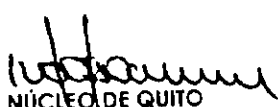
ADMINSTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS

ETOPOSIDO LIQUIDO
PARENTERAL 20 MG/ML (5ML)

ADMINISTRAR 91 MG IV DILUIDO EN 200CC DE SOLUCION
SALINA 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS (D1), D2, D3, D4, D5

IFOSFAMIDA + MESNA

ADMINISTRAR IFOSFAMIDA 1640 MG + MESNA 330MG IV
DILUIDO EN 300CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE
2 HORAS (D1), D2, D3, D4, D5


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Ivon Sanchez
PEDIATRA
C.I.: 1803458635

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 7-AUGUST-2023

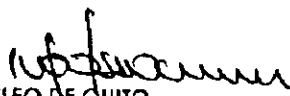
Prescripción Impresa Por: SANCHEZ RAMIREZ IVON DEL PILAR

Página 3 de :

H.C. : 302164 , Paciente : MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA	Prsc. Num. : 1877260
Fecha : QUITO, 07/08/2023	Edad: 7 años

PRESCRIPCION

MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML)	ADMINISTRAR 350 MG IV DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE 30 MIN, INMEDIATAMENTE DESPUES, A LAS 3H, 6H Y 9H DESPUES DE IFOSFAMIDA
PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML)	ADMINISTRAR 3MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA LA QT
ESPECIALES:	NINGUNO
LABORATORIO	NINGUNO
INTERCONSULTAS:	NINGUNA
OTROS	NOVEDADES


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Ivon Sanchez
PEDIATRA
C.I.: 1803458635

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 7-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: SANCHEZ RAMIREZ IVON DEL PILAR

Página 1 de 1

H.C. : 302164 , Paciente : MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

Prsc. Num. : 1877260

Fecha : QUITO, 07/08/2023

Edad: 7 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO

Dra. Ivon Sánchez

PEDIATRA

E.) C.I. 1803458635

IVON DEL PILAR SANCHEZ RAMIREZ

1803458635

Médico Responsable

RP.

QT SEMANA 30		#
PESO: 25.9 KG		#
TALLA: 117CM		#
SC: 0.91		#
ADMISION		#
DIAGNOSTICO		#
CONDICION		#
ALERGIAS		#
CONTROL DE SIGNOS VITALES		#
ACTITUD		#
CUIDADOS DE ENFERMERIA		#
DIETA		#
INFUSIONES		#
DEXTROSA EN SOLUCION SALINA + 10 MEQ DE POTASIO	INTRAVENOSO	#
MEDICACION		#
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)	ORAL	#
LIQUIDO ORAL 200		#
ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)	INTRAVENOSO	#
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)	INTRAVENOSO	#
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)	INTRAVENOSO	#
ETOPOSIDO LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML (5ML)	INTRAVENOSO	#
IFOSFAMIDA + MESNA	INTRAVENOSO	#
MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML)	INTRAVENOSO	#
PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML)	SUBCUTANEO	#
ESPECIALES:		#
LABORATORIO		#
INTERCONSULTAS:		#
OTROS		#

PRESCRIPCION

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
RECETA

Fecha: 7-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: SANCHEZ RAMIREZ IVON DEL PILAR

Página 2 de :

H.C. : 302164 , Paciente : MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

Prsc. Num. : 1877260

Fecha : QUITO, 07/08/2023

Edad: 7 años

PRESCRIPCION

QT SEMANA 30

PESO: 25.9 KG

TALLA: 117CM

SC: 0.91

ADMISION

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

ACTITUD

CUIDADOS DE ENFERMERIA

~~PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL~~

~~SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO + QT SEMANA 30~~

~~ESTABLE~~

~~NO CONOCIDAS~~

~~CADA 6 HORAS~~

~~AMBULATORIO~~

~~PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS~~

~~CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA~~

~~PESO DIARIO Y REPORTAR~~

~~ACTIVAR PSC PARA INICIO DE QT E HIDRATACION~~

~~INICIAR QT CON DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/H Y MANTENER~~

~~COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 450 CC EN 4 HORAS~~

~~CONTROL DE HEMATURIA TID~~

DIETA

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

INFUSIONES

~~DEXTROSA EN SOLUCION SALINA PASAR IV A 114ML/H (3000M2)
+ 10 MEQ DE POTASIO~~

MEDICACION

~~COTRIMOXAZOL
(SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL
200~~

~~ADMINISTRAR 8ML VIA ORAL CADA 12 HORAS JUEVES,
VIERNES Y SABADO~~

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

~~ADMINISTRAR 4MG IV PREVIA QT, A LAS 4H Y 8H DESPUES~~

~~DEXAMETASONA LIQUIDO
PARENTERAL 4MG/ML (2ML)~~

~~ADMINISTRAR 8MG IV PREVIA QT Y LUEGO~~

~~DEXAMETASONA LIQUIDO
PARENTERAL 4MG/ML (2ML)~~

~~ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS~~

~~ETOPOSIDO LIQUIDO
PARENTERAL 20 MG/ML (5ML)~~

~~ADMINISTRAR 91 MG IV DILUIDO EN 200CC DE SOLUCION
SALINA 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS (D1), D2, D3, D4, D5~~

~~IFOSFAMIDA + MESNA~~

~~ADMINISTRAR IFOSFAMIDA 1640 MG + MESNA 330MG IV
DILUIDO EN 300CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PERFUSION DE
2 HORAS (D1), D2, D3, D4, D5~~

H. Gordon
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lda. Jazmín Figueroa G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
RBP. Libro 15 Folio 119 N° 300

Lda. Silvia Gordon
ENFERMERA
RBP. Libro 15 Folio 119 N° 300

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
RECETA

Fecha: 7-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: SANCHEZ RAMIREZ IVON DEL PILAR

Página 3 de :

H.C. : 302164 , Paciente : MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

Prsc. Num. : 1877260

Fecha : QUITO, 07/08/2023

Edad: 7 años

PRESCRIPCION

MESNA LIQUIDO PARENTERAL
100MG/ML (4ML)

~~ADMINISTRAR 350 MG IV DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION
SALINA 0.9% PERFUSION DE 30 MIN, INMEDIATAMENTE
DESPUES, A LAS 3H, 6H Y 9H DESPUES DE IFOSFAMIDA~~

PEGFILGRASTIM LIQUIDO
PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML)

~~ADMINISTRAR 3MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE
TERMINADA LA QT~~

ESPECIALES:

~~NINGUNO~~

LABORATORIO

~~NINGUNO~~

INTERCONSULTAS:

~~NINGUNA~~

OTROS

~~NOVEDADES~~

Asesor
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Leda Jesenia Figueroa G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
REG. LARCA 18 F. No 178 N° 508

S Gordonist
Leda Silvia Gordon
ENFERMERA
REG. 1008-2019-2082667

[Firma]
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Ivon Sánchez
PEDIATRA
C.I.: 1803458635

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 7-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

MOLINA MONTERO FERNANDA ELIZABETH

Página 1 de 1

H.C. : 302164 Paciente : MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

Prsc. Num. : 1877318

Fecha : QUITO 07/08/2023

Edad: 7 años

f.)

FERNANDA ELIZABETH MOLINA MONTERO

1718711037

Médico Responsable

RP.

QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA

#

PRESCRIPCION

QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA

EXAMENES

Ex.	Examen	Fecha
4183331	EXAMEN DE SANGRE	09/08/2023

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Fernanda Molina
Médico Responsable
C.O.P. 1718711037

Scardie
Leda Silvia Gordon
ENFERMERA
C.O.P. 172331725
REG. 1005-2019-2082667

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

FORM.005

Teléfono de contacto: 02 2419 776

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 12-AUGUST-2023 10:00

Prescripción Impresa Por:

MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 1 de 1

H.C. : 302164 Paciente : MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

Prsc. Num. : 1879226

Fecha : QUITO, 12/08/2023

Edad: 7 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 1310400583
GEMA NATHALY MENDOZA MACIAS
1310400583
Médico Responsable

RP.

QUIMIOTERAPIA SEMANA 30

PESO: 25.3 KG (SULFA)

TALLA: 117 CM

SC: 0.91 RAL 200

ADMISIÓN EN LIO 12

DIAGNÓSTICO IM 1

CONDICIÓN

ALERGIAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

ACTITUD

CUIDADOS DE ENFERMERIA

DIETA

INFUSIONES

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA + 10 MEQ DE POTASIO

INTRAVENOSO

13. AR. CATETER

13. AR. 200 (SULFA)

MEDICACIONAL 200

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)

ORAL

LIQUIDO ORAL 200

ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)

INTRAVENOSO

PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML

SUBCUTANEO

(0,6ML)

MEBO

TOPICO

ESPECIALES: 20

LABORATORIO

INTERCONSULTAS:

OTROS

OTROS

OTROS

OTROS

OTROS

OTROS

OTROS

OTROS

OTROS

OTROS

OTROS

OTROS

OTROS

OTROS

OTROS

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 12-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 2 de 3

H.C. : 302164 Paciente : MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

Prsc. Num. : 1879226

Fecha : QUITO, 12/08/2023

Edad: 7 años

RP.

PEGFILGRASSTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML
(0,6ML)

1 UN

MEBO DE ENFERMERIA

#

#

PRESCRIPCION ASTIM LIQUIDO

QUIMIOTERAPIA SEMANA 30

AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES

PESO: 25.9 KG

TALLA: 117CM

SC: 0.91

ADMISION EN SOLCA

DIAGNOSTICO P

CONDICION

ALERGIAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

ACTITUD

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CONSEJOS

PREVENCIÓN DE CAÍDAS

ASTIM LIQUIDO

EN 10MG/ML

AL 20

DIETA

INFUSIONES

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA
+ 10 MEQ DE POTASIO

MEDICACION

COTRIMOXAZOL
(SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL

200

ONDANSETRON LIQUIDO
PARENTERAL 10MG/ML (4ML)

PEGFILGRASSTIM LIQUIDO
PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML)

PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL

SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO + QT SEMANA 30

ESTABLE

NO CONOCIDAS

CADA 6 HORAS

AMBULATORIO

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

PESO DIARIO Y REPORTAR

MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/H

CONTROL DE HEMATURIA TID

CUIDADOS DE REGION PERIANAL

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

PASAR IV A 114ML/H (3000M2)

ADMINISTRAR 8ML VIA ORAL CADA 12 HORAS JUEVES,
VIERNES Y SABADO

ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 3MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE
TERMINADA LA QT

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 12/08/2023 Prescripción Impresa Por: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 3 de 1

H.C. : 302164-20 Paciente : MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA Prsc. Num. : 1879226
 Fecha : QUITO 12/08/2023 Edad: 7 años

PRESCRIPCION

MEBO 100mg
 ESPECIAL: NINGUNO
 LABORATORIO NINGUNO
 INTERCONSULTAS: NINGUNA
 OTROS NOVEDADES

INDICACIONES AL ALTA

HEPARINIZAR CATETER

COTRIMOXAZOL
 (SULFAMETOXAZOL +
 TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL
 200 12/08/23

ONDANSETRON COMPRIMIDO
 RECUBIERTO 8 mg

PEGFILGRASTIM LIQUIDO
 PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML)

MEBO. 100mg

APLICAR EN REGION PERIANAL CADA 8 HORAS (REALIZAR
 ASEO PREVIO)

NINGUNO

NINGUNO

NINGUNA

NOVEDADES

ADMINISTRAR 8ML VIA ORAL CADA 12 HORAS JUEVES,
 VIERNES Y SABADO

ADMINISTRAR 4MG VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 2 DIAS Y
 PRN (EN CASO DE NAUSEA - VOMITO)

ADMINISTRAR 3MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE
 TERMINADA LA QUIMIOTERAPIA

APLICAR EN REGION PERIANAL CADA 8 HORAS (REALIZAR
 ASEO PREVIO)

CUIDADOS DE REGION PERIANAL

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 28/08/2023 CON EXAMENES
 COMPLETOS

SIGNOS DE ALARMA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
 Dra. Gema Mendoza
 MEDICO RESIDENTE
 C.M.S. 123456789

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
 Dra. Gema Mendoza
 MEDICO RESIDENTE
 C.M.S. 123456789

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 12-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 1 de :

H.C. : 302164 Paciente : MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

Prsc. Num. : 1879226

Fecha : QUITO, 12/08/2023

Edad: 7 años

DE SIGNOS

ALTA

DE ENFERMIA

PASION L

RP. USIO ES

ACIONES AL

EN SOLUCI

QUIMIOTERAPIA SEMANA 30

PESO: 25.9 KG

TALLA: 117CM

SC: 0.91

ADMISION EN LIC

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

ACTITUD

CUIDADOS DE ENFERMERIA

DIETA

INFUSIONES

ACIONES AL

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA + 10 MEQ DE POTASIO

INTRAVENOSO

MEDICACIONAL 2

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)

ORAL

LIQUIDO ORAL 200

ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)

INTRAVENOSO

PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML

SUBCUTANEO

(0,6ML)

MEBO

TOPICO

ESPECIALES

LABORATORIO

INTERCONSULTAS

OTROS

ASTIM L

AL 10MG/

INDICACIONES AL ALTA

HEPARINIZAR CATETER

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)

1 UN

LIQUIDO ORAL 200

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg

5 CINCO

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 12-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 2 de 1

H.C. : 302164 Paciente : MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

Prsc. Num. : 1879226

Fecha : QUITO, 12/08/2023

Edad: 7 años

RP.

PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML

1 UN

(0,6ML) TOXAZOL

MEBOVET DE ENFERM

#

MEBOVET DE ENFERM

#

MEBOVET DE ENFERM

#

PRESCRIPCION

QUIMIOTERAPIA SEMANA 30

AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES

PESO: 25.9 KG

TALLA: 117CM

SC: 0.91

ADMISION EN

PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL

DIAGNOSTICO

SARCOMA DE EWING EXTRAESQUELETICO + QT SEMANA 30

CONDICION

ESTABLE

ALERGIAS

NO CONOCIDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

CADA 6 HORAS

ACTITUD

AMBULATORIO

CUIDADOS DE ENFERMERIA

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

PESO DIARIO Y REPORTAR

CONTROL DE HEMATURIA TID

MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/H

CUIDADOS DE REGION PERIANAL

DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE

DIETA

18 AÑOS

DIETA

DIETA

INFUSIONES

DEXTOSA EN SOLUCION SALINA

PASAR IV A 114ML/H (3000M2)

+ 10 MEQ DE POTASIO

INFUSIONES

MEDICACION

COTRIMOXAZOL

ADMINISTRAR 8ML VIA ORAL CADA 12 HORAS JUEVES,

(SULFAMETOXAZOL +

VIERNES Y SABADO

TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL

200 mg

ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS

ONDANSETRON LIQUIDO

ADMINISTRAR 3MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE

PARENTERAL 2MG/ML (4ML)

TERMINADA LA QT

PEGFILGRASTIM LIQUIDO

PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML)

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 12-AGOSTO-2023 A Prescripción Impresa Por: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 3 de :

H.C. : 302164 Paciente : MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

Presc. Num. : 1879226

Fecha : QUITO, 12/08/2023

Edad: 7 años

PRESCRIPCION

MEBO 10ML

APLICAR EN REGION PERIANAL CADA 8 HORAS (REALIZAR ASEO PREVIO)

ESPECIALES:

NINGUNO

LABORATORIO:

NINGUNO

INTERCONSULTAS:

NINGUNA

OTROS

NOVEDADES

INDICACIONES AL ALTA

HEPARINIZAR CATETER

COTRIMOXAZOL
(SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM), LIQUIDO ORAL
200

ADMINISTRAR 8ML VIA ORAL CADA 12 HORAS JUEVES,
VIERNES Y SABADO

ONDANSETRON COMPRIMIDO
RECUBIERTO 8 mg

ADMINISTRAR 4MG VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 2 DIAS Y
PRN (EN CASO DE NAUSEA - VOMITO)

PEGFILGRASTIM LIQUIDO
PARENTERAL 10MG/ML (0,6ML)

ADMINISTRAR 3MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE
TERMINADA LA QUIMIOTERAPIA

MEBO 10ML

APLICAR EN REGION PERIANAL CADA 8 HORAS (REALIZAR
ASEO PREVIO)

MEBO 10ML

CUIDADOS DE REGION PERIANAL

MEBO 10ML

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 28/08/2023 CON EXAMENES
COMPLETOS

MEBO 10ML

SIGNOS DE ALARMA

MEBO 10ML

MEBO 10ML

MEBO 10ML

MEBO 10ML

MEBO 10ML

MEBO 10ML

MEBO 10ML

MEBO 10ML

MEBO 10ML

MEBO 10ML

MEBO 10ML

MEBO 10ML

MEBO 10ML

MEBO 10ML

MEBO 10ML

MEBO 10ML

MEBO 10ML

MEBO 10ML

MEBO 10ML

MEBO 10ML

MEBO 10ML

MEBO 10ML

MEBO 10ML

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1318400583

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1318400583