"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 30-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 316890 Clasificación: CA. Cédula : 1851224749

Paciente

5

10

15

20

GUERRERO MONGON PABLO ANDRES

Para: Hospitalización Fecha: 30/08/2023 22:43

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH Enfermera :

ALEJANDRA

Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción

(ADENDUM DE INDICACIONES) 71 DESCONTINUAR DEXAMETASONA

R 7 Spinesoyt 1015/2020-2180406

1: 1600575.210

25

Call: Vedularibus

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 30-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C.: 316890 Cédula: 1851224749 Clasificación: CA. Paciente GUERRERO MONGON PABLO ANDRES 5 Fecha: 30/08/2023 21:59 Para: Hospitalización Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH Enfermera : ALEJANDRA Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 √1 (ADENDUM DE INDICACIONES) 2 FAVOR REALIZAR GLICEMIA CAPILAR 160/1019 Isoquetine Gallegos, R 15 🖟 🕽 Loda. En Enformerig 20 25 30 35 40 45

Fecha: 31-AUGUST-2023 Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 1 de (

I.C.: 316890 Paciente: GUERRERO MONGON PABLO ANDRES	Prsc.	Num. :	1686969
echa : QUITO,31/08/2023	Edad:	8 año	s
	£.)	Hiscoba Zizonia Zizonia	ř \
	LIZETH ALEJA	TORA ESC 00575219	
P.		Respon	
			
QT SEMANA 3 VAC		#	
PESO: 21.8KG		#	
TALLA: 123 CM		#	
SC: 0.86		it	
ADMISION		#	
DIAGNOSTICO		#	
CONDICION		#.	
ALERGIAS		#	
SIGNOS VITALES		22 11	
ACTITUD		# 1	
ENFERMERIA		##	
DIETA		#	
INFUSIONES:		#	
DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000 ML + 20MEQ POTASIO	INTRAVENOSO	# -	
MEDICAMENTOS		# :	
ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)	INTRAVENOSO	#	
VINCRISTINA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML	INTRAVENOSO	#	
FILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 300 MCG JERINGA PRELLENADA	SUBCUTANEO	#	
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200	ORAL	#	
LABORATORIO		#	
ESPECIALES		#	
INTERCONSULTAS		#	
OTROS		#	
xxxxxxxxxx		#	
INDICACIONES DE ALTA HOSPITALARIA		#	
VINCRISTINA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML	INTRAVENOSO	#	
FILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 300 mcg JERINGA PRELLENADA	SUBCUTANEO	# 77	SIETE
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200	ORAL	# 1	UN

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

Fetha: 31-AUGUST-2023 Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA Pagina 2 de 1

H.C.:316890

Paciente : GUERRERO MONGON PABLO ANDRES

Prsc. Num. : 1886969

Fecha: QUITO, 31/08/2023

Edad: 8

años

RP.

PRESCRIPCION

QT SEMANA 3 VAC

CUIMICTERAPIA AUTORIZADA

PESO: 21.8KG TALLA: 123 CM

SC: 0.86 ADMISION

PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL

DIAGNOSTICO

RABDIOMIOSARCOMA ALVEOLAR PARANASAL * COLOCACION DE

PSC 3/8/2023 + QT SEMANA 6 VAC

CONDICION

ESTABLE

ALERGIAS

NO REFERIDAS

SIGNOS VITALES

CONTROL CADA 6 HORAS

ACTITUD

AMBULATORIO

ENFERMERIA

CUIDADOS DE ENFERMERIA

MANTENER DIURESIS MAYOR DE 30C/KG/HORA

CONTROL DE HEMATURIA EN CADA DIURESIS Y REPORTAR

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

COMUNICAR EN CASO QUE DIURESIS SEA MENOR DE 430 CC EN

4 HORAS

DIETA

DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POTE MENOR DE 18

AÑOS

INFUSIONES:

DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION

SALINA AL 0.9% 1000 ML +

20MEQ POTASIO

MEDICAMENTOS

ONDANSETRON SOLUCIÓN

INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)

VINCRISTINA SOLUCIÓN

INYECTABLE 1 MG/ML

FILGRASTIM SOLUCIÓN

INYECTABLE 300 MCG JERINGA

PRELLENADA

COTRIMOXAZOL

(SULFAMETOXAZOL +

TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL

200

ADMINISTRAR 3MG IV CADA 8 HORAS

PASAR IV A 108 CC/HORA (3000ML/M2)

ADMINISTRAR 1.3MS DILUIDOS EN 30CC DE SOLUCION SALINA

AL 0.9% IV PERFUSION EN BOLC DIA 8 Y DIA 15

ADMINISTRAR 150MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE

TERMINADA LA QUIMIOTERAPIA Y LUEGO CADA DIA POR 10 DIAS (DI)

ADMINISTRAR 6.8CC VIA ORAL CADA 12 HORAS MIERCOLES,

JUEVES Y VIERNES

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

BOLCA NUCLEO DE QUITO Ura. Lizeth Fs? Miloigo (Esing

Teléfono de contacto: 02 2419 776

Fecha: 31-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 3 de :

H.C. :316890

Paciente : GUERRERO MONGON PABLO ANDRES

Prsc. Num. :

1886969

Fecha: QUITO, 31/08/2023

Edad: 8

años

PRESCRIPCION

LABORATORIO ESPECIALES

NINGUNO NINGUNO

INTERCONSULTAS

PSICOLOGIA

OTROS

COMUNICAR NOVEDADES

XXXXXXXXXXXX

INDICACIONES DE ALTA

HOSPITALARIA

DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CATETER

VINCRISTINA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML

ADMINISTRAR 1.3MG DILUIDOS EN 3000 DE SOLUCION SALINA AL 0.9% IV PERFUSION EN BOLO, DIA 8 Y DIA 15

FILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 300 mcg JERINGA ADMINISTRAR 150MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA LA QUIMIOTERAPIA Y LUEGO CADA DIA POR 10

PRELLENADA

DIAS (DI)

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + ADMINISTRAR 6.800 VIA ORAL CADA 12 HORAS MIERCOLES,

JUEVES Y VIERNES

TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200

> CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EL MIERCOLES 06/09/2023 SE EDUCAN SIGNOS DE ALARMA

EXÁMENES

# Ex.	Examen	Fecha	A = A
d197927	EVNOV DE		SOLCA NUCLEO DE QUIJO Dra lizoto Escolado
A Marian Contract	SANGRE	V 07 V 07 & 0 & 0 & 0 & 0 & 0 & 0 & 0 & 0 & 0	Ynebice kelipenti (

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

Fecha: 31-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 1 de 1

H.C. : 316890 Paciente : GUERRERO MONGON PABLO ANDRES Prsc. Num. : 1886969 Fecha: QUITO, 31/08/2023 Edad: 8 \ años SOLONÁ JOSEN Ora, Qizetis f.) LIZETH ALEJANDRA ESCOBAR TORRES 1600575219 Médico Responsable RP. QT SEMANA 3 VAC PESO: 21.8KG TALLA: 123 CM SC: 0.86 ADMISION DIAGNOSTICO CONDICION ALERGIAS SIGNOS VITALES ACTITUD ENFERMERIA DIETA INFUSIONES: DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000 INTRAVENOSO ML + 20MEQ POTASIO **MEDICAMENTOS** ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML) INTRAVENOSO VINCRISTINA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML **INTRAVENOSO** FILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 300 MCG JERINGA SUBCUTANEO PRELLENADA COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL LIQUIDO ORAL 200 LABORATORIO ESPECIALES INTERCONSULTAS OTROS XXXXXXXXXXXXXX INDICACIONES DE ALTA HOSPITALARIA VINCRISTINA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML **INTRAVENOSO** FILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 300 mcg JERINGA SUBCUTANEO SIETE PRELLENADA COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL IIN LIQUIDO ORAL 200

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

Fecha: 31-AUGUST-2023 Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA Página 2 de 1

H.C. :316890

Paciente : GUERRERO MONGON PABLO ANDRES

Prsc. Num. : 1886969

Fecha: QUITO, 31/08/2023

Edad: 8

años

RP.

PRESCRIPCION

QT SEMANA 3 VAC

QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA

PESO: 21.8KG TALLA: 123 CM

SC: 0.86 ADMISION

PEDIATRIA ONCCLOGICA: SALA GENERAL

DIAGNOSTICO

RABDIOMIOSARCOMA ALVEOLAR PARANASAL + COLOCACION DE

PSC 8/8/2023 + QT SEMANA 6 VAC

CONDICION

ESTABLE

ALERGIAS

NO REFERIDAS

SIGNOS VITALES

CONTROL CADA 6 HORAS

ACTITUD

AMBULATORIO

ENFERMERIA

CUIDADOS DE ENFERMERIA

MANTENER DIURESIS MAYOR DE 300/kg/HORA

CONTROL DE HEMATURIA EN CADA DIURESIS Y REPORTAR

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

COMUNICAR EN CASO QUE DIURESIS SEA MENOR DE 430 CC EN

4 HORAS

DIETA

DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR POTE MENOR DE 18

AÑOS

INFUSIONES:

DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION

SALINA AL 0.9% 1000 ML +

20MEQ POTASIO

PASAR IV-A 108 CC/HORA (3000ML/M2)

MEDICAMENTOS

ONDANSETRON SOLUCIÓN

INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)

VINCRISTINA SOLUCIÓN

INYECTABLE 1 MG/ML

FILGRASTIM SOLUCIÓN

INYECTABLE 300 MCG JERINGA

PRELLENADA

COTRIMOXAZOL

(SULFAMETOXAZOL +

TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL

200

ADMINISTRAR 3MG IV CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 1.3MG DILUIDOS EN 30CC DE SOLUCION SALINA

AL 0.9% IV PERFUSION EN BOLO DIA 8 Y DIA 15

ADMINISTRAR 150MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA LA QUIMIOTERAPIA Y LUEGO CADA DIA POR 10

DIAS (D1)

ADMINISTRAR 6.8CC VIA ORAL CADA 12 HORAS MIERCOLES.

JUEVES Y VIERNES

IMAGEN: Fara los exámenes que son valorados acercar<u>se</u> a IMAGEN para obtener la fecha del turno

en la que se realizará el examen.

Teléfono de contacto: 02 2419 776

SOLCANUF

Fecha: 31-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 3 de :

H.C. : 316890

Paciente : GUERRERO MONGON PABLO ANDRES

Prsc. Num. : 1886969

Fecha: QUITO,31/08/2023

Edad: 8 años

PRESCRIPCION

LABORATORIO

NINGUNO

ESPECIALES

NINGUNO

INTERCONSULTAS

PSICOLOGIA

OTROS

COMUNICAR NOVEDADES

XXXXXXXXXXX

INDICACIONES DE ALTA

HOSPITALARIA

DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CATETER

VINCRISTINA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML

ADMINISTRAR 1.3MG DILUIDOS EN 30CC DE SOLUCION SALINA

FILGRASTIM SOLUCIÓN

AL 0.9% IV PERFUSION EN BOLO, DIA 8 Y DIA 15

INYECTABLE 300 mcg JERINGA

ADMINISTRAR 150MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA LA QUIMIOTERAPIA Y LUEGO CADA DIA POR 10

PRELLENADA

DIAS (01)

COTRIMOXAZOL

ADMINISTRAR 6.800 VIA ORAL CADA 12 HORAS MIERCOLES,

JUEVES Y VIERNES

(SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EL MIERCOLES 06/09/2023

SE EDUCAN SIGNOS DE ALARMA

EXÁMENES

Examen Fecha

4197927 EXAMEN DE SANGRE

06/09/2023

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

EGRESO FARMACIA

Página Nro.

Entregado por: Area Entrega: Paciente: Fecha Envio: Orden/Descargo Nro: Hist. Clinica: MEJIA ERAZO JESSICA MARITZA FARMACIA 316890 GUERRERO MONGON PABLO ANDRES 31/08/2023 Egreso Nro: Area Solicitan: Plan Social: 2 HOSPITALIZACION 2 1851224749 2579851

1970640 SF

Nro. Cama: 208-A

Código Descripción

Cantidad

Presentación

Entrega

0000502251 0000631751 00005515712

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + "IRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200 FILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 300 mcg JERINGA PRELLENADA HEPARINA (NO FRACCIONADA) SOLUCIÓN INYECTABLE 5.000 Ulmi (5 ml)



00001 7.0000 1.0000

FR JE

Recibe Conforme:

6-37555031

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

SANCHEZ RAMIREZ IVON DEL PILAR

Página 1 d

H.C.: 316890 Paciente: GUERRERO MONGON	PABLO ANDRES	Prsc	. Num.:	1886636
Fecha: QUITO, 30/08/2023		SOLCA NÚC HEDAH E Dm. Ivón Sánc PEDIATRA C. <u>F</u> : 38034586	hez	años Alexan
Diagnóstico: C77.0 TUMOR MALIGNO DE LOS G DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO	ANGLIOS LINFATICO		18034	
Alergias NO REFIERE		Me	dico Re	sponsable
RP.				
QT SEMANA 3 VAC		#		
PESO: 21.8KG		#		
TALLA: 123 CM		#		
SC: 0.86		#		
ADMISION		#		
DIAGNOSTICO		#		
CONDICION		#		
ALERGIAS		·#		
SIGNOS VITALES		#		
ACTITUD		·#.		
ENFERMERIA		Ħ		
DIETA		·#		
INFUSIONES:		#		
DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000 ML + 20MEQ POTASIO	INTRAVENOSO	#		
MEDICAMENTOS		#		
ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)	INTRAVENOSO	#		
DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)	INTRAVENOSO	### 		
DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)	INTRAVENOSO	## #		
VINCRISTINA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML	INTRAVENOSO	# 		
DACTINOMICINA POLVO PARA INYECCIÓN 0,5 MG	INTRAVENOSO	## ## #*******************************		
CICLOFOSFAMIDA POLVO PARA PERFUSIÓN "500 MG	INTRAVENOSO	#		
MESNA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/ML (4 ML)	INTRAVENOSO			
FILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 300 MCG JERINGA PRELLENADA	SUBCUTANEO	#		

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

SANCHEZ RAMIREZ IVON DEL PILAR

Página 2 d

RP.

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200	ORAL	#
LABORATORIO		#
ESPECIALES		#
INTERCONSULTAS		#
OTROS		#

PRESCRIPCION

#RCTA PSICO

QT SEMANA 3 VAC PESO: 21.8KG TALLA: 123 CM

SC: 0.86 ADMISION DIAGNOSTICO

CONDICTOR

ALERGIAS SIGNOS VITALES

ACTITUD ENFERMERIA ✓ ∕OUIMIOTERAPIA AUTORIZADA

✓ ✓ PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL

/ RABDIOMIOSARCOMA ALVEOLAR PARANASAL + COLOCACION

DE PSC 8/8/2023 + QT SEMANA 6 VAC

ESTABLE ₩O REFERIDAS

CONTROL CADA 6 HORAS

/AMBULATORIO

CUIDADOS DE ENFERMERIA

INICIAR QUIMIOTERAPIA CON DIURESIS MAYOR DE

3CC/KG/HORA Y MANTENER

CONTROL DE HEMATURIA EN CADA DIURESIS Y REPORTAR

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

COMUNICAR EN CASO QUE DIURESIS SEA MENOR DE 430 CC

EN 4 HORAS

DIETA

//DIETA GENERAL + DIETA PARA FAMILIAR PCTE MENOR DE 18 AÑOS

INFUSIONES:

DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000 ML +

20MEQ POTASIO MEDICAMENTOS

ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML) DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML) DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML) VINCRISTINA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML

DACTINOMICINA POLVO PARA INYECCIÓN 0,5 MG

ÁDMINISTRAR 3MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUES

ADMINISTRAR 8MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y LUEGO

ADMINISTRAR 4MG IV CADA 8 HORAS

PASAR IV A 108 CC/HORA (3000ML/M2)

∕ADMINISTRAR 1.3MG DILUIDOS EN 30CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% IV PERFUSION EN BOLO HOY (DIA 1), DIA 8 Y DIA 15

ADMINISTRAR 1.3MG DILUIDOS EN 50CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% IV PERFUSION DE 30 MINUTOS HOY (DIA 1)

> ⁵9.9ANCEORLOW . – Bisantiana Caizaguano k ENFERMERA - Dato 19 Fede 15 # 45

🚵 Loda. En Enlemeilia : Tsmescyt. 1016-2020-2184)⁶²⁷

FORM.005

SOLCA NÚCLEO DE QUITC

Dra. Ivón Sánchez PEDIATRA C.L.: 1803458635 Teléfono de contacto: 02 2419 776

Fecha 30-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

SANCHEZ RAMIREZ IVON DEL PILAR

Página 3 d

PRESCRIPCION

CICLOFOSFAMIDA POLVO PARA PERPUSIÓN 500 MG MESNA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/ML (4 ML) ADMINISTRAR 1890 MG DILUIDOS EN 200CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% IV PERFUSION DE 2 HORAS HOY (DIA 1) ADMINISTRAR 350 MG DILUIDOS EN 100CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% IV INMEDIATAMENTE DE TERMINAR PERFUSION DE CICLOFOSFAMIDA Y A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUES

FILGRASTIM SOLUCIÓN
INYECTABLE 300 MCG JERINGA
PRELLENADA
COTRIMOXAZOL
(SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL

ADMINISTRAR 150MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA LA QUIMIOTERAPIA Y LUEGO CADA DIA POR 10 DIAS

200 LABORATORIO ESPECIALES ADMINISTRAR 6.8CC VIA ORAL CADA 12 HORAS MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES

INTERCONSULTAS OTROS NINGUNO NINGUNO PSICOLOGIA

COMUNICAR NOVEDADES

Samon

SCICA NUCLEO DE QUE TE Lic de sebara Carrigados ENTERMENTO PROCESO DE TORRESO DE SE Hallepy (U Accqualina Gallagas R Applicata En Entenmería

1016/2020/2165/07

SOLCA NÚCLEO DE QUITO Dra. Ixón Sanchez

PEDIATRA C.L.: 1803458635