#### "SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 28-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 290701

Cédula : 1760430528

Clasificación : CA.

Paciente

DIAZ VALDEZ SNEYDER ALEXIS

5 Fecha: 28/08/2023 15:24

Hospitalización Para :

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(MUCHACA)

(QCIMIOTERAPIA AUTORIZADA)

SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. DIONO FIORES G. ENFERMERA MSP: 1004172365

20

15

25

30

35

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gema Mendoza Mendoza 7RA 400583

40

45

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 28-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 290701 Cédula : 1760430528 Clasificación: CA. Paciente DIAZ VALDEZ SNEYDER ALEXIS 5 Fecha: 28/08/2023 17:56 Para: Hospitalización Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera : # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento (ADENDUM) (CXCLOFOSFAMIDA POLVO PARA ✓PERFUSIÓN 500 MG) ADMINISTRAR 800 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDO EN 300 CC SOL SALINA ADMINISTRAR EN 4 HORAS MESNA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 15 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 200 MG INTRAVENOSO EN 50 ML SOLUCIÓN SALINA 0.9% PERFUSION DE 30 MIN, INMEDIATAMENTE DESPUES DE CICLOSFOSFAMIDA, Y A LAS 3, 6 Y 9 HORAS DESPUES 20 Lic. Diana Flores G. ENFERMERA ENFERMERA MSP: 1004172365 25 30 SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gama Mándoza PEDIAT NA G.I.: 1310409/83

35

40

45

#### "SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Pecha: 28-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 290701

Cédula : 1760430528

Clasificación: CA.

Paciente

DIAZ VALDEZ SNEYDER ALEXIS

Fecha: 28/08/2023 17:56

5

Para: Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(ADENDUM)

(CICLOFOSFAMIDA POLVO PARA PERFUSIÓN 500 MG) ADMINISTRAR 800 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDO EN 300 CC SOL SALINA ADMINISTRAR EN 4 HORAS

> (MESNA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 200 MG INTRAVENOSO EN 100 ML SOLUCIÓN SALINA 0.9% PERFUSION DE 30 MIN, INMEDIATAMENTE DESPUES DE CICLOSFOSFAMIDA, Y A LAS 3, 6 Y

9 HORAS DESPUES

20

15

25

30

40

35

45

Fecha: 28-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

VILLANUEVA HOYOS ERIKA ELENA

Página 1 č

H.C. : 290701 Paciente : DIAZ VALDEZ SNEYDER ALEXIS		Prsc. Num.: 1885662	
echa: QUITO, 28/08/2023	D DEL CEREBELO  EXIDEZENA VILLANUEVA ROYOS  1710674464 Medico Responsable  # # # # # # # # # # # # # # # # # #		
Diagnóstico: C71.6 TUMOR MALIGNO DEL CERES	ELO		
Alergias			
P			
QT CICLO 1, CURSO 3		#	
PESO: 12.3 KG		#	
TALLA 89 CM		#	
ASC: SC: 0.55		*	
ADMISION		#	
DIAGNOSTICO:		#	
CONDICIÓN:		#	
ALERGIAS:		#	
CONTROL DE SIGNOS VITALES		#	
ACTITUD		#	
CUIDADOS DE ENFERMERIA		#	
DIRTA:		#	
infusiones:		#	
DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML + CLORURO DE POTASIO 10 MEQ	INTRAVENOSO	#	
MEDICAMENTOS		#	
ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)	INTRAVENOSO	#	
DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4	INTRAVENOSO	#	
DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)	Intravenoso	#	
VINCRISTINA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 mg/ml	INTRAVENOSO	#	
500 mg		#	
MESNA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 mg/ml (4 ml)	INTRAVENOSO	#	
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200	ORAL	#	
SULFATO DE MAGNESIO	ORAL	*	

Fecha: 28-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

VILLANUEVA HOYOS ERIKA ELENA

Página 2 ć

RP.

CAPSULAS DE SODIO

ORAL

ESPECIALES:

LABORATORIO;

INTERCONSULTAS:

OTROS:

HERRIC TOO TANK

#### PRESCRIPCION

FRCTA PSICO

QT CICLO 1, CURSO 3

PESO: 12.3 KG

TALLA 89 CM

ASC: SC: 0.55

ADMISION

DIAGNOSTICO:

CONDICIÓN: ALERGIAS:

CONTROL DE SIGNOS VITALES

ACTITUD

CUIDADOS DE ENFERMERIA

KP.

PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL

MEDULOBLASTOMA DESMOPLÁSICO RECIDIVANTE NODULAR

WHO IV + QT CICLO 1 CURSO 3

ESTABLE

MINGUNA

CADA 6 HORAS

**SEMIFOWLER** 

BALANCE HÍDRICO

CONTROL DE INGESTA Y EXRETA CONTROL DE HEMATURIA CON CADA MICCION

PESO QD

INÍCIAR QUIMIOTERAPIA CON DIURESIS MAYOR A

3CC/KG/HORA Y MANTENER

COMUNICAR EN CASO QUE DIURESIS SEA MENOR 270 CC

EN 4 HORAS

DIETA PARA LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR PACIENTE

MENOR DE 18 AÑOS

INFUSIONES:

DIETA:

DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN

SALINA 0.9% 1000 ML +

CLORURO DE POTASIO 10 MEQ

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

CICLOFOSFAMIDA POLVO PARA

PERFUSIÓN 500 mg

#ASAR IV A 68 CC/HORA (3000ML/M2)

ADMINISTRAR 2 MG INTRAVENOSO, DILUIDO EN 15 CC SOL SALINA, PERFUSION DE 15 MIN Y A LAS 4 Y 8 HORAS

DESPUES

ADMINISTRAR 4 MILIGRAMOS IV 30 MIN ANTES DE

QWIMIOTERAPIA

ADMINISTRAR 2 MG CADA 8 HORAS, LUEGO DE DOSIS

PREVIA

ADMINISTRAR 0.8MG DILUIDOS EN 30CC DE SOLUCION

SALINA AL 0.9% IV PERFUSION EN BOLO HOY (DIA 28)

MINISTRAR 800 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDO EN

300 CC SOL SALINA

ACMOUNT OF THE COUNTY OF THE C

SOLCA NUCLEO DE QUITO
SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIC. DIONU FIOTOS G.
ENFERMERA
MSP: 1004172365

Fecha: 28-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

VILLANUEVA HOYOS ERIKA ELENA

Página 3 ¢

#### PRESCRIPCION

100 mg/ml (4 ml)

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL SULFATO DE MAGNESIO CAPSULAS DE SODIO ESPECIALES: LABORATORIO;

INTERCONSULTAS: OTROS:

MESNA SOLUCIÓN INYECTABLE //ADMINISTRAR 200 MG INTRAVENOSO EN PERFUSION DE 30 MIN, INMEDIATAMENTE DESPUES DE CICLOSFOSFAMIDA, Y A ZAS 3, 6 Y 9 HORAS DESPUES ADMININSTRAR 3.5ML VIA ORAL CADA 12 HORAS JUEVES, VIERNES Y SABADO

> ADMININSTRAR 250MG VIA ORAL CADA 12 HORAS TOMAR 1 GRAMOS CADA 8 HORAS MANGUNO COMPLETAR OS Y VALORAR PREVIO INICIO DE **OUZMIOTERAPIA**

INTERCONSULTA DE SEGUIMIENTO A OFTALMOLOGIA

SOLCA MUCTEU DE OUTTO LIC. DIONO Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365

SOLCA NUCLEO DE QUIT!
SOLCA NUCLEO DE QUIT!
NEMAO ONCO DE ABBA
NEMAO DI 710674464

Pecha: 29-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

**TABLADA SOSA AIRELIS** 

Página 1 de :

H.C. : 290701 Prac. Num. : Paciente : DIAZ VALDEZ SNEYDER ALEXIS 1885846 Fecha: QUITO, 29/08/2023 Edad: 3 años f.)\_ AIRELIS TABLAD 17606615/7 Médico Responsable RP. QT CICLO 1, CURSO 3 SOLCA NUCLEO DE QUITO PESO: 12.3 KG Ura. Airelis Tablada MEDICO RESIDENTE TALLA 89 CM ASC: 8C: 0.55 ADMISION DIAGNOSTICO: CONDICIÓN: ALERGIAS: CONTROL DE SIGNOS VITALES ACTITUD CUIDADOS DE ENFERMERIA DIETA: INFUSIONES: DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML **INTRAVENOSO** + CLORURO DE POTASIO 10 MEQ MEDICAMENTOS ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml) INTRAVENOSO DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml **INTRAVENOSO** (2m1) MESNA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 mg/ml (4 ml) INTRAVENOSO COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL LIQUIDO ORAL 200 SULFATO DE MAGNESIO ORAL CAPSULAS DE SODIO ORAL ESPECIALES: LABORATORIO; INTERCONSULTAS: OTROS: +++INDICACIONES DE ALTA+++ HEPARINIZAR Y DESACTIVAR CATETER

Fecha: 29-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

**TABLADA SOSA AIRELIS** 

Página 2 de :

H.C.: 290701 Paciente: DIAZ VALDEZ SNEYDER ALEXIS Prsc. Num.: 1885846
Fecha: QUITO, 29/08/2023 Edad: 3 años

RP.

#### PRESCRIPCION

QT CICLO 1, CURSO 3

PESO: 12.3 KG TALLA 89 CM

ASC: SC: 0.55

**ADMISION** 

PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL

DIAGNOSTICO:

MEDULOBLASTOMA DESMOPLÁSICO RECIDIVANTE NODULAR WHO

IV + QT CICLO 1 CURSO 3

CONDICIÓN:

ESTABLE

ALERGIAS:

NINGUNA

CONTROL DE SIGNOS VITALES

CADA 6 HORAS

ACTITUD

SEMIFOWLER

CUIDADOS DE ENFERMERIA

BALANCE HÍDRICO

CONTROL DE INGESTA Y EXRETA

CONTROL DE HEMATURIA CON CADA MICCION

PESO QD

INICIAR QUIMIOTERAPIA CON DIURESIS MAYOR A

3CC/KG/HORA Y MANTENER

COMUNICAR EN CASO QUE DIURESIS SEA MENOR 270 CC EN

4 HORAS

DIETA:

DIETA PARA LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR PACIENTE

MENOR DE 18 AÑOS

INFUSIONES:

DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN

SALINA 0.9% 1000 ML +

CLORURO DE POTASIO 10 MEQ

MEDICAMENTOS

ONDANSETRON SOLUCIÓN

INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)

PASAR IV A 68 CC/HORA (3000ML/M2)

ADMINISTRAR 2 MG INTRAVENOSO, DILUIDO EN 15 CC SOL

SALINA, PERFUSION DE 15 MIN CADA 8 HORAS

Calc Legicles proving Proving

SOLCA NUCLECIOE DUITO Ura. Airensifablada MEDICO RESIDENTE C.1.2 ZEGLIO ST7

Fecha: 29-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

**TABLADA SOSA AIRELIS** 

Página 3 de :

H.C. : 290701

Paciente : DIAZ VALDEZ SNEYDER ALEXIS

Prac. Num. : 1885846

Fecha: QUITO, 29/08/2023

Edad: 3

años

#### PRESCRIPCION

DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)

MESNA SOLUCIÓN INYECTABLE

100 mg/ml (4 ml)

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200

SULFATO DE MAGNESIO

CAPSULAS DE SODIO

ESPECIALES:

LABORATORIO;

INTERCONSULTAS:

OTROS:

ADMINISTRAR 2 MG CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 200 MG INTRAVENOSO EN PERFUSION DE 30 MIN, INMEDIATAMENTE DESPUES DE CICLOSFOSFAMIDA, Y A LAS 3, 6 Y 9 HORAS DESPUES

ADMININSTRAR 3.5ML VIA ORAL CADA 12 HORAS JUEVES,

VIERNES Y SABADO

ADMININSTRAR 250MG VIA ORAL CADA 12 HORAS

TOMAR 1 GRAMOS CADA 8 HORAS

NINGUNO

COMPLETAR QS Y VALORAR PREVIO INICIO DE OUIMIOTERAPIA

INTERCONSULTA DE SEGUIMIENTO A OFTALMOLOGIA EL DIA

01/09/23 A LAS 09H40

NOVEDADES

+++INDICACIONES DE ALTA+++

HEPARINIZAR Y DESACTIVAR

CATETER

200

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL

SULFATO DE MAGNESIO

CAPSULAS DE SODIO

ADMININSTRAR 3.5ML VIA ORAL CADA 12 HORAS JUEVES. VIERNES Y SABADO

ADMININSTRAR 250MG VIA ORAL CADA 12 HORAS

TOMAR 1 GRAMOS CADA 8 HORAS

SIGNOS DE ALARMA

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 11/09/23 CON EXAMENES

Dra. Glenda Ponce C.1.: 1900297555

> SOLCA NUCLEO ra. Airek Tab

Physica Neo.

2579098 Egrese Nre: 1969877 SF Orden/Descargo Nro:

DIAZ VALDEZ SNEYDER ALEXIS 29/06/2023 Fecha Envio: Pacieste:

FARMACIA 10/062 Area Entrega: Hist, Clieke:

ANDRADE PABOR VERONICA ALEXANDRA Entregado por:

Plan Social:

209.A

Area Solickas: HOSPITALIZACION 2

1760430528

5

Descripción

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200 HEPARINA (NO FRACCIONADA) SOLUCIÓN INVESTABLE 5,000 EUMI (5 m)

Nrs. Cama:

Captidad 00001

z #

1.0000

Presentación

Recibe Confurme: A GOHANNA INDER P.

Entrega:

00001515712 152205/0000

Codigo

į

Fecha: 29-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

**TABLADA SOSA AIRELIS** 

V.10-14 1900297555

Página 1 de :

Prac. Num. : H.C.: 290701 Paciente : DIAZ VALDEZ SNEYDER ALEXIS 1885846 Fecha : QUITO, 29/08/2023 Edad: 3 años f.)\_\_ AIRELIS TABLADA 1760661577 Médico Responsable RP. SOLCA NUCLEO DE QUITO Ura, Airelis Tablada MEDICO RESIDENTE C.I.: 1760661577 QT CICLO 1, CURSO 3 PRSO: 12.3 KG TALLA 89 CM ASC: SC: 0.55 ADMISION **DIAGNOSTICO:** CONDICIÓN: ALERGIAS: CONTROL DE SIGNOS VITALES ACTITUD CUIDADOS DE ENFERMERIA DIETA: DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML INTRAVENOSO + CLORURO DE POTASIO 10 MEQ **MEDICAMENTOS** ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml) INTRAVENOSO DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml INTRAVENOSO MESNA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 mg/ml (4 ml) INTRAVENOSO COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) ORAL LIQUIDO ORAL 200 SULFATO DE MAGNESIO ORAL CAPSULAS DE SODIO ORAL ESPECIALES: LABORATORIO; INTERCONSULTAS: OTROS: +++INDICACIONES DE ALTA+++ HEPARINIZAR Y DESACTIVAR CATETER Glenda Ponce

Fecha: 29-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

**TABLADA SOSA AIRELIS** 

Página 2 de :

H.C.: 290701 Paciente: DIAZ VALDEZ SNEYDER ALEXIS Prsc. Num.: 1885846
Fecha: QUITO, 29/08/2023 Edad: 3 años

RP.

#### PRESCRIPCION

QT CICLO 1, CURSO 3

PESO: 12.3 KG TALLA 89 CM ASC: SC: 0.55

ADMISION

PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL

DIAGNOSTICO:

MEDULOBLASTOMA DESMOPLÁSICO RECIDIVANTE NODULAR WHO

IV + QT CICLO 1 CURSO 3

CONDICIÓN:

ESTABLE

ALERGIAS:

NINGUNA

CONTROL DE SIGNOS VITALES

CADA 6 HORAS

ACTITUD

SEMIFOWLER

CUIDADOS DE ENFERMERIA

BALANCE HÍDRICO

CONTROL DE INGESTA Y EXRETA

CONTROL DE HEMATURIA CON CADA MICCION

PESO QD

INICIAR QUIMIOTERAPIA CON DIURESIS MAYOR A

3CC/KG/HORA Y MANTENER

COMUNICAR EN CASO QUE DIURESIS SEA MENOR 270 CC EN

4 HORAS

DIETA:

DIETA PARA LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR PACIENTE

MENOR DE 18 AÑOS

INFUSIONES:

DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN

SALINA 0.9% 1000 ML + CLORURO DE POTASIO 10 MEQ PASAR IV A 68 CC/HORA (3000ML/M2)

MEDICAMENTOS

ONDANSETRON SOLUCIÓN

ADMINISTRAR 2 MG INTRAVENOSO, DILUIDO EN 15 CC SOL

INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml) SALINA, PERFUSION DE 15 MIN CADA 8 HORAS

eolor Wicker Fe firm Dra. Gienda Ponco Reuroamont C.l.: 190023: 559

SOLCA NUCLEO DE MUTO Ura. Airelis Tariana MEDICO RESULENTE C.l.: 1760868 877

Fecha: 29-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

**TABLADA SOSA AIRELIS** 

ADMINISTRAR 200 MG INTRAVENOSO EN PERFUSION DE 30 MIN, INMEDIATAMENTE DESPUES DE CICLOSFOSFAMIDA, Y A

ADMININSTRAR 3.5ML VIA ORAL CADA 12 HORAS JUEVES.

Página 3 de :

H.C. : 290701

Paciente : DIAZ VALDEZ SNEYDER ALEXIS

Prsc. Num. : 1885846

Fecha: QUITO, 29/08/2023

Edad: 3

años

#### **PRESCRIPCION**

DEXAMETASONA SOLUCIÓN INVECTABLE 4 mg/ml (2ml) MESNA SOLUCIÓN INYECTABLE

100 mg/ml (4 ml)

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL

SULFATO DE MAGNESIO

CAPSULAS DE SODIO

ESPECIALES:

LABORATORIO;

INTERCONSULTAS:

OTROS:

ADMININSTRAR 250MG VIA ORAL CADA 12 HORAS

TOMAR 1 GRAMOS CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 2 MG CADA 8 HORAS

LAS 3, 6 Y 9 HORAS DESPUES

NINGUNO

COMPLETAR OS Y VALORAR PREVIO INICIO DE QUIMIOTERAPIA

INTERCONSULTA DE SEGUIMIENTO A OFTALMOLOGIA EL DIA

01/09/23 A LAS 09H40

VIERNES Y SABADO

NOVEDADES

+++INDICACIONES DE ALTA+++

HEPARINIZAR Y DESACTIVAR

CATETER

COTRIMOXAZOL

(SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL

SULFATO DE MAGNESIO

CAPSULAS DE SODIO

ADMININSTRAR 3.5ML VIA ORAL CADA 12 HORAS JUEVES,

VIERNES Y SABADO

ADMININSTRAR 250MG VIA ORAL CADA 12 HORAS

TOMAR 1 GRAMOS CADA 8 HORAS

SIGNOS DE ALARMA

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 11/09/23 CON EXAMENES

תוונום בת משנטל Dra. Glenda Ponce HEATO 0400106: 1811074 C.L. 1900297555