

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

Fecha: 26-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente

IRANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 28/08/2023 11:34

Para : Hospitalización

Médico : GARCIA BLANCO MARIA BELEN

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 1 INDICACIONES ANESTESIOLOGIA
2 PASE A QUIROFANO SEAGUN LLANASO
3 INDICACIONES DE TERAPIA
INTENSIVA
4 FIRMAR CONSENTIMIENTO INFORMADO
15 5 NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Rosa Belén García
ANESTESIOLOGA
C.I. 1797484917



20

25

30

35

40

45

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

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente

IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 01/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

# Prescripción	Cantidad Registro de cumplimiento
27 (LAGRIMAS ARTIFICIALES UNGUENTO) COLOCAR 1 CM EN CADA OJO ANTES DE DORMIR	
28 (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 6 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS)	
29 (VANCOMICINA POLVO PARA INYECCIÓN 500 mg) ADMINISTRAR 500 MG DILUIDOS EN 100CC, IV EN ESTE MOMENTO Y CADA 6 HORAS PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 0)	
30 (ESPECIALES:) PENDIENTE INFORME TAC SIMPLE CRANEAL	
31 PENDIENTE INFORME RX DE TÓRAX	
32 (LABORATORIO:) HOY EXAMENES	
33 (INTERCONSULTAS:) PENDIENTE VALORACION POR NEUROCIRUGIA	
34 CONTROL CON NEUROLOGIA + EEG 01/08/2023	
35 PENDIENTE CONTROL CON OPTOMICO	
36 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES	

Dra. Leah Escobar G.
MÉDICO
C.R. 1600375219

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 de 1

N. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente:

IBANIAS TANDALIA EDDY JEIKOB

Fecha : 02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 ✓ 1 (INFECCIONES DE ONCOPIATRÍA)

✓ 2 (PESO: 24 KG)

✓ 3 (TALLA: 141 CM)

✓ 4 (SC: 1.15)

15 ✓ 5 (ADmisión:) PEdiATRíA
ONCOLOGíCA; AISLAMiENTO
PROTECTOR

✓ 6 (DIAGNOSTiCO) EPENDiOMA WHO II
+ DESCARTAR NEUROINFECCiÓN

✓ 7 (CONDICiÓN:) ESTABLE

✓ 8 (ALERGiAS:) NO REFIERE

✓ 9 (SIGNOS VITiALES:) CADA 6 HORAS

✓ 10 CUNA TÉRMiCA

✓ 11 (ACTIVIDAD:) SEMI FOWLER

✓ 12 (ENFERMERiA:) CUBADOS DE
ENFERMERiA

✓ 13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

✓ 14 BALANCE HIDRíICO

✓ 15 PROTOCOLO DE PREvENCiÓN DE
ACCIDENTES

✓ 16 (DIETAS) NFO HASTA PROCEDIMIENTO
Y LUEGO PROBAR TOLERANCiA ORAL Y
DEJAR DIETA SBLANDA PARA LA EDAD
+ DIETA PARA FAMILiAR POR SER
MENOR DE 18 AÑOS

✓ 17 (LIQUEDOS:)

✓ 18 (DEXTROGA EN SOLUCiÓN SALINA
0.9% 1000ML + 20 MEQ KCL)
ADMINISTRAR IV A 50 ML/H (75%
BASAL)

✓ 19 (MEDICiONiA:)

✓ 20 (CETRIAXONA POLVO PARA
INYECCiÓN 1000 MG) ADMINISTRAR
1.7 GRAMOS IV CADA 12 HORAS (D4)

✓ 21 (VANCOMiCINA POLVO PARA
INYECCiÓN 500 MG) ADMINISTRAR
500 MG DELIGOS EN 100CC, IV EN
ESTE MOMENTO Y CADA 6 HORAS
PERFUSiÓN DE 2 HORAS (DIA 1)

✓ 22 (PARACETAMOL SOLUCiÓN INyECTABLE
10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR
310 MG IV PRN Y PREVIO
AUTORIZACION DE MÉDICO

✓ 23 (ONDANSETRON SOLUCiÓN INyECTABLE
2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 5 MG
IV POR RAZONES NECESARIAS

FORM.005

ANEXO 100

C.I. 0550135172

SOLCA NUCLEO DE QUITO

Dr. Olafri Flores G.

ENFERMERA

MED. 0550135172

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

Fecha : 2-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS ZANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- ✓ 4 / (LEVETIRACETAM 500MG)
ADMINISTRAR 500MG (1 TABLETA)
VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTA
CONTROU CON NEUROLOGIA
- ✓ 5 / (LAGRIMAS ARTIFICIALES GOTAS)
COLOCAR 1 GOTAS EN CADA OJO CADA
6 HORAS
- ✓ 6 / (LAGRIMAS ARTIFICIALES VINGUENTO)
COLOCAR 1 CM EN CADA OJO ANTES
DE DORMIR
- ✓ 7 / (LACTULOSEA JARABE 65 % (200 ML))
ADMINISTRAR 30 ML VIA ORAL CADA
6 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE
PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS)
- ✓ 8 / (ESPECERLES:) HOY PJ + ESTUDIO
DE LCR
- ✓ 9 / PENDIENTE INFORME TAC SIMPLE
CRANEO
- ✓ 10 / (LABORATORIO:) NINGUNO
- ✓ 11 / (INTERCONSULTAS:) PRECIENTE
VALORACION POR NEUROCIRUGIA
- ✓ 12 / PENDIENTE CONTROL CON
OPTOMOLOGIA
- ✓ 13 / (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

G. Zandalla
Lcda. Oficial de Enfermeria
ENPE QUITO
CL. 17-06-00611

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

Fecha : 2-AUGUST-2023

Página 1 de 1

N. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CAA

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 02/08/2023 23:25

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISELIA
PATRICIA

Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

1. (ADENDUM INDICACION)

2. (SALEUTANOL SOLUCIÓN PARA
INHALACIÓN 0,1 mg/DOSIS (200
DOSIS)) REALIZAS 2. PUFF CADA 30
MINUTOS POR 3 OCASIONES

Dosis (ml)
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Sanchez F.
ENFERMERA
MSPI-135172

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Sanchez F.
ENFERMERA
MSPI-135172

SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Gisela Sanchez F.
ENFERMERA
MSPI-135172

30

25

35

40

45

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

Fecha : 03-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 331075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente

IBANIAS TANDALLA EDDY JETROB

5

Fecha : 03/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISELLA
PATRICIA

Enfermera :

10

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

15

1 INICIO DE ONCOPEDIATRÍA

2 PESO: 34 KG

3 TALLA: 124 CM

4 FSC

5 ADMISSION: PEDIATRIA
ONCOMICINA AISLAMIENTO
PROTECTOR

6 DIAGNOSTICO:) EPENDIMOMA WHO II
+ DESCARTAR NEUROINFECCIÓN

7 (CONDICION:) ESTABLE

20

8 ALERGIAS:) NO REPIERE

9 SÍGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS

10 DURVA TERMICA

11 ACTIVIDAD:) SEMIFOWLER

12 ENFERMERIA:) CUIDADOS DE
ENFERMERIA

25

13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

14 BALANCE HIDRICO

15 PROTOCOLO DE PREVENCION DE
ACCIDENTES

16 REQUERIMIENTO DE OXIGENO A 0.3 *

LITROS

30

17 DIETAS:) DIETA BLANDA PARA LA
EDAD + DIETA PARA FAMILIAR POR
SER MENOR DE 18 AÑOS

18 LÍQUIDOS:)

19 DEXTROSA EN SOLUCION SALINA
0.9% 1000ML + 20 MEQ KCL

35

ADMINISTRAR IV A 50 ML/H (75%
BASALES)

20 MEDICACION:)

21 CEFTRIAXONA POLVO PARA
INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR
1.7 GRAMOS IV CADA 12 HORAS (D1)

40

22 VANCOMICINA POLVO PARA
INYECCIÓN 500 MG) ADMINISTRAR
500 MG IV DILUIDOS EN 1000CC,
CADA 6 HORAS PERFUSION DE 2
HORAS (DIA 2)

45

23 PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR
510 MG IV DIA 1 Y PREVIO
AUTORIZACION DE MEDICO

24 SINDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 5 MG
IV POR RAZONES NECESARIAS



FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Cecilia Huentel
ENFERMERA EXPERTA
C.I. 1733011653

Lcda. Silvia Chávez
ENFERMERA EXPERTA
C.I. 1733011653

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

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente:
IBANTAS TANDALLA EDDY JEIKOS

Fecha : 03/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PATRICIA

Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

25. (LEVETIRACETAM 500MG)
ADMINISTRAR 500MG (1 TABLETA)
VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTA
CONTROL CON NEUROLOGIA

26. (LAGRIMAS ARTIFICIALES GOTAS)
COLOCAR 1 GOTAS EN CADA OJO CADA
6 HORAS

27. (LAGRIMAS ARTIFICIALES UNGUENTO)
COLOCAR 1 CM EN CADA OJO ANTES
DE DORMIR

28. (FACTULOSA JARABE 65 % (200 ML))
ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA
8 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE
PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS)

29. ()
30. ()

31. (ESPECIALES:) NINGUNO

32. (PENDIENTE INFORME TAC SIMPLE
CRANEO)

33. (LABORATORIO:) NINGUNO

34. (INTERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO
CON NEUROCIRUGIA

35. (PENDIENTE CONTROL CON
OFTALMOLOGIA)

36. (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

Gobernación
Solca Núcleo de Quito
Local Centro Histórico
Enfermera llamando directo
C. I. 5735971592

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 04-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 331075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

5 Fecha : 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 1 (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRÍA)
2 (PESO: 14 KG)
3 (TALLA: 141 CM)
4 (SC: 1,5)
15 5 (ADmisión:) PEDIATRÍA
ONCOLOGÍA: AISLAMIENTO
PROTECTOR
6 (DIAGNÓSTICO:) EPENDIMOMA WHO II
DESCARTAR NEURONINFECCIÓN
(CONDICIÓN:) ESTABLE
20 7 (ALERGIAS:) NO REFIERE
8 (SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS
9 CURVA TERMICA
10 ACTIVIDAD:) SEMIFOWLER
11 (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE
ENFERMERA
25 12 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
13 BALANCE HIDRICO
14 PROTOCOLO DE PREVENCION DE
ACCIDENTES
15 DIETAS Y DIETA BLANDA PARA LA
EDAD + DIETA PARA FAMILIAR POR
SER MENOR DE 18 AÑOS
30 16 (LIQUIDOS:) 0.9% 1000ML + 30 MEQ KCL
ADMINISTRAR IV A 50 ML/H (75%
BASALES)
35 17 (MEDICACION:)
18 (CEFTRIAXONA POLVO PARA
INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR
1.7 GRAMOS IV CADA 12 HORAS (D6)
19 (VANCOMICINA POLVO PARA
INYECCIÓN 500 MG) ADMINISTRAR
500 MG IV DILUIDOS EN 1000CC,
CADA 8 HORAS PERFUSION DE 2
HORAS (DIA 3)
40 20 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR
510 MG IV PRN Y PREVIO
AUTORIZACION DE MEDICO
21 (ONDANSEPTRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 5 MG
IV POR RAZONES NECESARIAS

04-AUGUST-2023
04-AUGUST-2023
04-AUGUST-2023
04-AUGUST-2023

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

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 2 de 1

N. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA

Paciente:
IBANIAS TANDALLA EDDY JETROB

Fecha : 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISSET
ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

- 24 (LEVETIRACETAM 500MG)
ADMINISTRAR 500MG (1 TABLETA)
VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTA
CONTROLES CON NEUROLOGIA
- 25 (LAGRIMAS ARTIFICIALES GOTAS)
COLOCAR 1 GOTAS EN CADA OJO CADA
6 HORAS
- 26 (LAGRIMAS ARTIFICIALES UNGUENTO)
COLOCAR 1 CM EN CADA OJO ANTES
DE DORMIR
- 27 (LACTULOSEA JARABE 65 % (200 ML))
ADMINISTRAR VO 20 ML CADA 8
HORAS (SI PRESENTA DIARREAS
DESCONTINUAR)
- 28 (POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN
COMBINACIONES GRANULADO 105 g)
ADMINISTRAR VO 20 GRAMOS DILUIR
EN GELATINA CADA 12 HORAS (EN
CASO DE PRESENTAR DIAPREA
DESCONTINUAR)
- 29 (.)
- 30 (.)
- 31 (ESPECIALES:) NINGUNO
- 32 PENDIENTE INFORME TAC SIMPLE
CRANEAL
- 33 (LABORATORIO:) EXAMENES DE
CONTROL HOY
- 34 (INTERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO
CON NEUROCIRUGIA
- 35 PENDIENTE CONTROL CON
OPTOMICOLOGIA
- 36 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisette Valencia A.
Médico: PERMITIDO
C.I.: 0550135172

Recibido.

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 05-AUGUST-2023

Página 1 de 1

N. C. : 311675

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TABLADA EDDY JEIKOB

5 Fecha : 05/08/2023 00:00 Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 1 (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRÍA)

2 (PESO: 34 KG)

3 (TABLA: 141 CM)

4 (SC: 1.15)

5 (ADmisión:) PEDIATRÍA
ONCOLOGÍA: AISLAMIENTO
PROTEGIDO:

6 (DIAGNÓSTICO:) EPENDIMOMA WHO II
+ DESCENDENT NEUROINFECCIÓN

7 (CONDICIÓN:) ESTABLE

8 (ALERGIAS:) NO REPIERE

9 (SÍGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS

10 (CUERVA TERMICA)

11 (ACTIVIDAD:) SEMIPOWER

12 (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE
ENFERMERIA

13 (CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA)

14 (BALANCE HIDRICO)

15 (PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE
ACCIDENTES)

16 (DIETA:) DIETA BLANDA PARA LA
EDAD + DIETA PARA FAMILIAR POR
SER MENOR DE 18 AÑOS

17 (LIQUIDOS)

18 (CENTROSAS EN SOLUCIÓN SALINA
8.9% (LUDWIG + 20 MEQ KCL)
ADMINISTRAR IV A 50 ML/H (75%
BASALISI)

19 (MEDICACION:)

20 (CIPRITRAXONA POLVO PARA
INYECCION 1000 MG) ADMINISTRAR
1.7 GRAMOS IV CADA 12 HORAS (D7)

21 (VANCOMICINA POLVO PARA
INYECCION 600 MG) ADMINISTRAR
500 MG IV DILUIDOS EN 100CC,
CADA 6 HORAS PERFUSION DE 2
HORAS (DIA 4)

22 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
16 MG/ML (400 ML)) ADMINISTRAR
510 MG IV PRN Y PREVIO
AUTORIZACION DE MEDICO

23 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 5 MG
IV POR RAZONES NECESARIAS

SOLCA Núcleo de Quito
Dra. Alelís Tablada F.
ENFERMERA
0550135172

SOLCA Núcleo de Quito
Dra. Alelís Tablada
MEDICO RESPONSABLE
0550135172

DR. AIRELIS TABLADA
0550135172
ENFERMERA
0550135172

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

फैलो: ५-८१३८७७५-०२३

Página 2 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 05/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 24 (LEVETIRACETAM 500MG)
ADMINISTRAR 500MG (1 TABLETA)
VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTA
CONTROL CON NEUROLOGIA

25 (LAGRIMAS ARTIFICIALES GOTAS)
COLLOCAR 1 GOTAS EN CADA OJO CADA
6 HORAS

26 (LAGRIMAS ARTIFICIALES UNGUENTO)
COLLOCAR 1 CM EN CADA OJO ANTES
DE DORMIR

27 (LACTULOZA JARABE 65 % (200 ML))
ADMINISTRAR VO 20 ML CADA 8
HORAS (SI PRESENTA DIARREAS
DESCONTINUAR)

28 (POLFETILENGLICOL (MAGROCOL) EN
COMBINACIONES GRANULADO 105 g)
ADMINISTRAR VO 20 GRAMOS DILUIR
EN GELATINA CADA 12 HORAS (EN
CASO DE PRESENTAR DIARREA
DESCONTINUAR)

29 ()

30 (ESPECIALES:) NINGUNO

31 (DIENTE DE INFORME TAC SIMPLE
CRANEO)

32 (LABORATORIO:) EXAMENES DE
CONTROL SUEY

33 (INTERCONSULTAS!) SEGUIMIENTO
CON NEUROCIRUGIA

34 (PACIENTE CONTROL CON
OPTALMOLOGIA)

35 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

Lega. Johanna Silve V.
C. 1725-1801-29
EMPERATRIZA
Reg. Imperio. 1725-1801-29

Leda Andreevna
1723-1442

SOCIA KIRIGE DE BURG
Dra. Airelis Tablada
MEXICO RESIDENTE
C.I.: F760681577

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

Fecha: 6-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

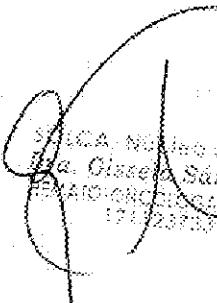
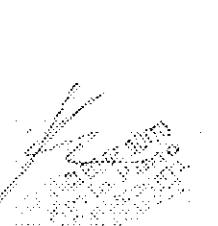
Patient

JIBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Data : 06/03/2023 00:00

Para 1: Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1) INDICACIONES DE ONCOPEDIATRÍA)		
2	2) PESO: (34 KG)		
3	3) TALLA: (141 CM)		
4	4) SC: (1.15)		
5	5) (ADmisión:) PEDIATRÍA ONCOLOGICA; AISLAMIENTO PROTECTOR		
6	6) (DIAGNÓSTICO:) EPENDIMOMA WHO II + NEUROINFECCIÓN		
7	7) (CONDICIÓN:) ESTABLE		
8	8) (ALERGIAS:) NO REFIERE		
20	9) (SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS		
10	10) CURVA TERMICA		
21	11) (ACTIVIDAD:) SEMIFOWLER		
12	12) (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
13	13) CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
25	14) BALANCE HIDRÁTICO		
15	15) PROTOCOLO DE PREVENCION DE ACCIDENTES		
16	16) DIETAS: DIETA BLANDA PARA LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MINOR DE 18 AÑOS		
17	17) (LÍQUIDOS:)		
18	18) DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML + 20 MEQ KCL) ADMINISTRAR IV A 50 ML/H (75% BASALES)		 SILCA, Número de aviso: Dr. Giselle Sanchez P. FIRMA: DR. GISELLE SILCA 17122750
19	19) (MEDICACION:)		
20	20) CEFTSIAXONA POLVO PARA INYECCION (1000 MG) ADMINISTRAR 1.7 GRAMOS IV CADA 12 HORAS (D8)		
21	21) VANCOMICINA POLVO PARA INYECCION (500 MG) ADMINISTRAR 500 MG IV DILUIDOS EN 1000CC, CADA 6 HORAS PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 5)		
22	22) PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 510 MG IV PRIM Y PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO		
23	23) ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 5 MG IV POR RAZONES NECESARIAS		

SILVA, Nelson de Oliveira
a. Gleison Sanchez P.
FIMATO-CHOCAS-CAZAMARAS
20112378

Jean

S. Gmelin

FORM 005

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha : 06-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 311075

Cédula : 0556135172

Clasificación : CA.

Paciente

IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 06/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 24 (ZEVETIRACETAM 500MG)
ADMINISTRAR 500MG (1 TABLETA)
VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTA
CONTROL CON NEUROLOGIA.
25 (LAGRIMAS ARTIFICIALES GOTAS)
COLOCAR 1 GOTAS EN CADA OJO CADA
6 HORAS.
26 (LAGRIMAS ARTIFICIALES UNGUENTO)
COLOCAR 1 CM EN CADA OJO ANTES
DE DORMIR.
27 (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML))
ADMINISTRAR VO 20 ML CADA 8
HORAS. (SI PRESENTA DIARRHEAS
DESCONTINUAR.)
28 (POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN
COMBINACIONES GRANULADO 105 g)
ADMINISTRAR VO 30 GRAMOS DILUIR
EN GELATINA CADA 12 HORAS (EN
CASO DE PRESENTAR DIARREA
DESCONTINUAR).
29 .
30 (ESPECTALES:) LECTURA DIARIA DE
HEMOCULTIVOS Y DE LCR
31 (LABORATORIO:) NINGUNO
32 (INTERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO
CON NEUROCIRUGIA
33 PENDIENTE CONTROL CON
OFTALMOLOGIA
34 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

Luis Soto Colina
med. Neurocirugia
D. Colina

SOLCA Nucleo de Quito
Dr. Ernesto Sanchez i
SEMANARIO MEDICO CLINICO
011237177

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 1 de 1

N. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANDALA EDDY JEIKOB

Fecha : 07/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISELIA
PATRICIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1. (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRÍA)
1.1 (PESO: 34 KG)
1.2 (TALLA: 141 CM)
1.3 (SC: 1.15)
1.4 (ADmisión:) PEDIATRÍA
ONCOLOGICA: AISLAMIENTO
PROTECTOR
1.5 (DIAGNÓSTICO:) EPENDIMOMA WHO II
+ NEUROINFECCIÓN
1.6 (CONDICIÓN:) ESTABLE
1.7 (ALERGIAS:) NO REPIERE
1.8 (SÍGNS VITALES:) CADA 6 HORAS
1.9 CURVA TERMICA
1.10 (ACTIVIDAD:) SEMIFOWLER
1.11 (ENFERMERAS:) CUIDADOS DE
ENFERMERIA
1.12 CONTROLES DE INGESTA Y EXCRETA
BALANCE HIDRICO
1.13 PROTOCOLO DE PREVENCION DE
ACCIDENTES
1.14 (DIETAS:) DIETA BLANCA PARA LA
EDAD + DIETA PARA FAMILIAR POR
SER MENOR DE 18 AÑOS
1.15 (LÍQUIDOS)
1.16 (DEXTROZOS EN SOLUCION SALINA
0.9% 1000ML + 20 MEQ KCL)
ADMINISTRAR IV A 50 ML/H (75%
BASALES)
1.17 (MEDICACION:) *218*
1.18 (CEFTIRAXONA POLVO PARA
INYECCION - 1000 MG) ADMINISTRAR
1.7 GRAMOS IV CADA 12 HORAS (D9)
1.19 (VALIGEMICINA POLVO PARA
INYECCION - 500 MG) ADMINISTRAR
500 MG IV DILUIDOS EN 100CC,
CADA 6 HORAS PERFUSION DE 2
HORAS (DIA 6)
1.20 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR
510 MG IV ERN Y PREVIO
AUTORIZACION DE MEDICO
1.21 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 5 MG
IV POR RAZONES NECESARIAS

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Cecilia Delgado
Medico de la Unidad
C.I.: 1713129681

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

Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 3 de

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Patient

IBANIAS TANDILLA EDDY JEIKOB

Fecha : 07/08/2023 09:00

Para 1: Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISEL
PATRICIA

Enfermera A

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 24 (LEVENTIRACETAM 500MG)
ADMINISTRAR 500MG (1 TABLETA)
VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTA
CONTROLES CON NEUROLOGIA

25 (LAGRIMAS ARTIFICIALES GOTAS)
COLOCAR 1 GOTAS EN CADA OJO CADA
6 HORAS

26 (LAGRIMAS ARTIFICIALES UNGUENTO)
COLOCAR 1 GM EN CADA OJO ANTES
DE DORMIR

27 (LACTULOSE SABOR 65 % (200 ML))
ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA
12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE
PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS)

28 (POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN
COMBINACIONES GRAMULADO 105 g)
ADMINISTRAR 20 GRAMOS VIA ORAL
DILUIR EN GELATINA CADA 12 HORAS
(SUSPENDER EN CASO DE PRESENTAR
DEPOSICIONES LIQUIDAS)

29 (.)

30 (ESPECIALES:) LECTURA DIARIA DE
HEMOCULTIVOS Y DE LCR

31 (LABORATORIO:) NINGUNO

32 (INTERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO
CON NEUROLOGIA

33 PENDIENTE SEGUIMIENTO CON
TERAPIA FISICA

34 PENDIENTE SEGUIMIENTO CON
TERAPIA RESPIRATORIA

35 PENDIENTE CONTROL CON
OFTALMOLOGIA

36 PENDIENTE INTERCONSULTA CON
TERAPIA DE LENGUAJE

37 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES,

SOCIA NUCLEO DE QUITO
ESTADOS FEDATOS ECUADOR
1966

SOLCA NUCLEO DE OUTRA
EX. BORGES G.
SANTOS
1989-1999172366

BOLICA NUCLEO DE QUITO
DR. GUILLERMO TAPIA
MUSEO NACIONAL
TEL. 4725320584

FORM 005

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

Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA

Paciente

IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

5

Fecha : 07/08/2023 08:03

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISELIA
PATRICIA

Enfermera :

10

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

(ADENEXO INDICACION)

2 (TOMAR DENSIDAD URINARIA STAT Y
CADA 8 HORAS)

15

Requerido:
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Luis Fernando G.
Enfermera:
MSP: 0984172305

RECIBIDO DE 08:03
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Luis Fernando G.
Enfermera:
MSP: 0984172305

20

Requerido:
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Luis Fernando G.
Enfermera:
MSP: 0984172305

25

Requerido:
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Luis Fernando G.
Enfermera:
MSP: 0984172305

30

Requerido:
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Luis Fernando G.
Enfermera:
MSP: 0984172305

35

Requerido:
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Luis Fernando G.
Enfermera:
MSP: 0984172305

40

Requerido:
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Luis Fernando G.
Enfermera:
MSP: 0984172305

45

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

Fecha: 08-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. # 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CM.

Paciente

IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

* Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10. ADENDUM++

(SEJAR EN NPO DESDE 00H00)

12. COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 ml. ADMINISTRAR A 75 ML/HURAS PREVIA A PASAR A

15. QUICOTANO

20.

25.

30.

35.

40.

45.

2/2
SOLCA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Airelis Tablada
0550135172
0881573

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

Fecha: 9-AUGUSTO-2023

Página 1 de

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 08/08/2023 21:52 Para : Hospitalización

Médico : MORA CAMPANA CARLOS ALBERTO

Enfermera :

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

10 1 ✘ INDICACIONES DE
ANESTESIOLOGIA**

2 ✘ NADA POR VIA ORAL 8 HORAS ANTES
DE CIRUGIA PARA SOLIDOS, 2 HORAS
ANTES DE LA CIRUGIA PARA
LÍQUIDOS CLAROS

15 3 ✘ FIRMAR CONSENTIMIENTO INFORMADO

4 ✘ INDICACIONES DE OTROS SERVICIOS

5 ✘ PASAR A QUIROFANO DE ACUERDO A
PROGRAMACION

6 ✘ NOVEDADES

20 *Quirófano de acuerdo a
programación
MSP 1000-1200*

*Quirófano
MSP 1000-1200*

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 6-AUGUST-2023

Ságina 1 de 1

N. C. : 31E075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA

Paciente
IBANIAS TANDALIA EDDY JEIKOB

5

Fecha : 06/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

10

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

1 (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRÍA)

2 (PESO: 24 KG)

3 (TALLA: 141 CM)

4 (SC: 1.15)

15 5 (ADMISION:) PEDIATRIA
ONCOLOGICA, AISLAMIENTO
PROTECTOR

6 (DIAGNOSTICO:) EPENDIMOMA WHO II
+ NEUROINFECCIÓN

7 (CONDICION:) ESTABLE

20 8 (VALORIAS:) NO REFIERE

9 (SIGLOS VITALES:) CADA 6 HORAS

10 CURVA TERMICA

11 (ACTIVIDAD:) SEMIPOWLER

12 (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE
ENFERMERIA

25 13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

14 BALANCE HIDRATICO

15 PROTOCOLO DE PREVENCION DE
ACCIDENTES

30 16 (DIETA:) DIETA BLANDA PARA LA
EDAD + DIETA PARA FAMILIAR POR
SER MENOR DE 18 AÑOS

17 (LIQUIDOS:)

18 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA
0.9% 1000ML + 20 MEQ KCL)
ADMINISTRAR IV A 50 ML/H (75%
BAZALES)

35 19 (MEDICACION:)

20 (CEFTRIAXONA POLVO PARA
INYECCION 1000 MG) ADMINISTRAR
1.7 GRAMOS EV CADA 12 HORAS
(DIA 1)

40 21 (VANCOMICINA POLVO PARA
INYECCION 500 MG) ADMINISTRAR
600 MG IV DILUIDOS EN 100CC,
CADA 6 HORAS PERFUSION DE 2
HORAS (DIA 7)

22 (PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE
10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR
310 MG IV PRN Y PREVIO
AUTORIZACION DE MEDICO

45 23 (ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE
2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 5 MG
IV POR RAZONES NECESARIAS

FORM.005

LIC. COLEGIO DE MEDICOS
CONSTITUCIONAL
C.R. OFICINA 2000
REGLA 1000-2000 PREGRESO

SOLCA NUEVA YORK
LIC. DR. GONZALO SANCHEZ
REG. 1000-2000
REC. 1000-2000

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 06-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANCALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 06/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- ✓ 24 (LEVETIRACETAM 500MG)
ADMINISTRAR 500MG (1 TABLETA)
VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTA
CONTROL CON NEUROLOGIA
- ✓ 25 (LAGRIMAS ARTIFICIALES GOTAS)
COLOCAR 1 GOTAS EN CADA OJO CADA
6 HORAS
- ✓ 26 (LAGRIMAS ARTIFICIALES UNQUENTO)
COLOCAR 1 GM EN CADA OJO ANTES
DE DORMIR
- ✓ 27 (LACTULOSEA JARABE 65 % (200 ML))
ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA
12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE
PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS)
- ✓ 28 (POLISTIRENGLICOL (MACROGOL) EN
COMBINACIONES GRANULADO 105 g)
ADMINISTRAR 20 GRAMOS VIA ORAL
DILUIR EN GELATINA CADA 12 HORAS
(SUSPENDER EN CASO DE PRESENTAR
DEPOSICIONES LIQUIDAS)
- ✓ 29 (.)
- ✓ 30 (ESPECIALES:) LECTURA DIARIA DE
HEMOCULTIVOS Y DE LCR
- ✓ 31 (LABORATORIO:) NINGUNO
- ✓ 32 (INTERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO
CON NEUROLOGIA
- ✓ 33 PENDIENTE SEGUIMIENTO CON
TERAPIA FISICA
- ✓ 34 PENDIENTE SEGUIMIENTO CON
TERAPIA RESPIRATORIA
- ✓ 35 PENDIENTE CONTROL CON
OFTALMOLOGIA
- ✓ 36 PENDIENTE INTERCONSULTA CON
TERAPIA DE LENGUAJE
- ✓ 37 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES
- ✓ 38 (.)

Dr. Oscar Cesar Valenzuela
Neurologista
Calle 97 # 1000
Piso 10 Oficina 1010
CP: 100-00000000
C.C. 1234567890

DOCTOR OSCAR Cesar Valenzuela
Neurologista
Calle 97 # 1000
Piso 10 Oficina 1010
CP: 100-00000000
C.C. 1234567890

DR. OSCAR Cesar Valenzuela
Neurologista
Calle 97 # 1000
Piso 10 Oficina 1010
CP: 100-00000000
C.C. 1234567890

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

Fecha: 09-AUGUST-2023

Página 1 de 1

N. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

5 Fecha : 09/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

10 ✓ (INDICACIONES DE ONCOPIEDATRÍA)

(PESO: 14 KG)

✓ (TALLA: 141 CM)

✓ (SC: 1145)

✓ (ADmisión: PEDIATRÍA
ONCOLÓGICA: AISLAMIENTO
PROTECTOR)

✓ (DIAGNÓSTICO:) EPENDIMOMA WHO II
+ NEURONFECIÓN

✓ (CONDICIÓN:) ESTABLE

✓ (ALERGIAS:) NO REFIERE

20 ✓ (SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS

✓ (CURVA TERMICA)

✓ (ACTIVIDAD:) SEMIFOWLER

✓ (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE
ENFERMERIA

✓ (CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA)

✓ (BALANCE HIDRICO)

✓ (PROTOCOLO DE PREVENCION DE
ACCIDENTES)

✓ (DIETA:) INPC DESDE LAS 0900 +
DIETA PARA FAMILIAR POR SER
MENOR DE 18 AÑOS

30 ✓ ()

✓ (LIQUIDOS:)

✓ (COMBINACIONES (LÁCTATO DE
RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE
1000 ml). ADMINISTRAR A 75
ML/HORA PREVIA A PASAR A,
QUIROFANO

✓ (MEDICACION:)

✓ (EPERIAXONA POLVO PARA
INYECCIÓN (1000 MG) ADMINISTRAR
1.7 GRAMOS IV CADA 12 HORAS
(D1))

40 ✓ (ANCOMICINA POLVO PARA
INYECCIÓN (500 MG) ADMINISTRAR
500 MG IV DILUIDOS EN 1000CC,
CADA 8 HORAS. PERFUSION DE 2
HORAS. (DIA 6))

45 ✓ (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR
510 MG IV PRN Y PREVIO
AUTORIZACION DE MÉDICO

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. ARIELIS TABLADA SOSA
MÉDICO RESPONSABLE
Céd. 0550135172

FORM.005

RECIBIDO
CONTRALORIA
ESTADO ECUADOR
REQUERIMIENTO
CONTRALORIA
ESTADO ECUADOR

SOLCA NUCLEO DE QUITO
DRA. ARIELIS TABLADA SOSA
ENFERMERA
CÉDULA 0550135172

CL 172400144-2
ENFERMERA

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

Fecha: 9-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA

Paciente:
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 09/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

- 24 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 5 MG
IV POR RAZONES NECESARIAS
- 25 (LOVETIRACETAM 500MG)
ADMINISTRAR 500MG (1 TABLETA)
VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTA
CONTROL CON NEUROLOGIA
- 26 (LAGRIMAS ARTIFICIALES GOTAS)
COLOCAR 1 GOTAS EN CADA OJO CADA
6 HORAS
- 27 (LAGRIMAS ARTIFICIALES UNGUENTO)
COLOCAR 1 CM EN CADA OJO ANTES
DE DORMIR
- 28 (LACTULOZA JARABE 65 % (200 ML))
ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA
12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE
PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS)
- 29 (POLIETILENGLICOL (MAGROGCL) EN
COMBINACIONES GRANULADO 105 g)
ADMINISTRAR 20 GRAMOS VIA ORAL
DEJAR EN GELATINA CADA 12 HORAS
(SUSPENDER EN CASO DE PRESENTAR
DEPOSICIONES LIQUIDAS)
- 30 ()
- 31 (ESPECIALES:) LECTURA DIARIA DE
HEMOCULTIVOS Y DE LCR
- 32 CIRUGIA HOY RETIRO DE DVF Y
CONEXION DE VENTRICULOSTOMIA
- 33 (LABORATORIO:) NINGUNO
- 34 (INTERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO
CON NEUROCIRUGIA
- 35 SEGUIMIENTO CON TERAPIA FISICA
- 36 SEGUIMIENTO CON TERAPIA
RESPIRATORIA
- 37 PENDIENTE CONTROL CON
OPTOMOLOGIA
- 38 PENDIENTE INTERCONSULTA CON
TERAPIA DE LENGUAJE
- 39 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES
- 40 ()

Lic. Enfermería
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. para Consultar y
Enfermera
NPF: 00000000000000000000

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lra. Airelis Tablada
MEDICO RESIDENTE
C.R. 00000000000000000000

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

Fecha: 0-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 09/08/2023 10:19

Para : Hospitalización

Médico : GUEVARA NARVAEZ STEPHANIE
CAROLINA

Enfermera :

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

- 1 INDICACIONES ANESTESIOLOGIA ORPA
2 CONTROL DE SÍGNOS VITIALES Y
EVA CADA 15 MINUTOS
3 " OXÍGENO POR CATETER NASAL PARA
MANETENER SATURACIÓN DE OXÍGENO
SUPERIOR A 90%
4 SI EVA MAYOR A 3, ADMINISTRAR
IV FENTANIL 25 µG POR 3
OCASIONES CADA 15 MIN Y
COMUNICAR A ANESTESIOLOGIA
5 VIGILANCIA ESTRICITA
6 ALTA POR ANESTESIOLOGIA
7 NOVEDADES

22/08/2023
SOLCA NUCLEO DE QUITO
LICD. JOSEPH Y ALMOS
ENFERMERA CLAUDIO GIRON
TEL. 0722364913

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

Fecha: 09-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA

Paciente

IBANIAS TANDILLA EDDY JEIKOB

5 Fecha : 09/08/2023 19:23

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

10 # Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

11 1 (ADENDUM DE INDICACIONES)

2 EXIGENO POR MASCARILLA A 4 LTS

Laura Andrea Patiño
ENFERMERA
CI: 172480144-2

SOLCA CLINICO
Calle 100 # 10-100
Bogotá D.C.
Colombia

15

20

25

30

35

40

45

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

Fecha: 9-AUGUST-2023

Página 1 de

N. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente

IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

5 Fecha : 09/08/2023 12:57

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISELA
PATRICIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

11 (ACENDUM INDICACION)

1/ DEXTROSA EN SOLUCION SALINA
C. 9% LUGOL + 20 MEQ KCL
ADMINISTRAR 75 ML/HORA IV
(BASALES)

120000101
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gloria Delgado C.
ENFERMERA
SER. VERIFICACION

160000000000
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gloria Delgado C.
ENFERMERA
SER. VERIFICACION
C.I. 17-1882221

Dra. Gloria Delgado C.
ENFERMERA
C.I. 17-1882221

15

20

25

30

35

40

45

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

Fecha : 09-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente

IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

5

Fecha : 09/08/2023 11:48

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISELLA
PATRICIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1. INDICACIONES:

2. PESO: 34 KG)

3. REALIZAR GLICEMIA STAT

15

4. DIETAS: DIETA LIQUIDOS CLAROS A
TOLERANCIA + DIETA PARA FAMILIAR
(PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)

5. HUMECTACION:

6. SEXTIFOSA EN SOLUCION SALINA

0.9% 1000ML) ADMINISTRAR 750
ML/HORA IV (BASALES)

20

Paciente
Sra. Auxiliadora Pizarro
Calle Jardines de Zumbado
Enfermera: Zumbado

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIC. MARY GONZALEZ C.
ENFERMERA
REP. 09-2023-03-2

J.D.

25

Attest
LIC. MARY GONZALEZ
ENFERMERA
09-2023-03-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIC. MARY GONZALEZ
ENFERMERA
09-2023-03-2

R.S.

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JETIKOB

Fecha : 10/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

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

1 INDICACIONES DE ONCOPODIATRÍA:

2 PESO: 36 KG)

3 TALLA: 141 CM)

4 SOC: 115)

5 ADMISIÓN: NEUROLOGIA

6 CONSIDERACIONES: AISLAMIENTO PROTECTOR

7 DIAGNOSTICO: 1) EPENDINOMA WHO LI + NEUROINFECCIÓN + RETIRO DE DMOV Y COLOCACIÓN DE VALVULA DE DERIVACIÓN EXTERNA (09/08/2023);

CONDICIÓN: ESTABLE

8 ALERGIAS: NO REFIERE

9 SIGNOS VITALES: CADA 6 HORAS

10 CURVA TÉRMICA

11 ACTIVIDAD: SEMIFOWLER

12 ENFERMERIA: CUIDADOS DE ENTERNERIA

13 CONTINUAR INGESTA Y EXCRETA

14 BALANCE HIDRICO

15 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ACCIDENTES

16 MANTENER CÁSCARA A 30 GRADOS

17 MANTENER SISTEMA DE DERIVACIÓN EXTERNA A LA ALTURA DEL CIE

18 MANTENER PRODUCCIÓN DE LCR ENTRE 5 Y 6 ML/HORA Y ANOTAR CUANTIFICACIÓN HORARIA

19 CONTROL ECG + DIÁMETRO POPILAS CADA 4 HORAS

20 OXÍGENO POR MASCARILLA A 4 LTS

21 DIETAS: DIETA BLANDA + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)

22 LIQUIDOS:

23 EXTRAGA EN SOLUCIÓN SALINA 0.9% - 20 MEQ KCL ADMINISTRAR 75 ML/HORA IV (BASALMOS)

24 MEDICACIONES:

25 CEFTRIAXONA POLVO PARA INYECCIÓN (1000 MG) ADMINISTRAR 1.7 GRAMOS IV CADA 12 HORAS (3100 UROS/ML)

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

Fecha: 10-agosto-2023

Página 2 de 2

N. C. : 331075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CR.

Paciente:

IBANIAS TANDILLA EDDY JEIKOB

Fecha : 10/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

✓ 1 ANCOMICINA POLVO PARA
INYECCION (500 MG) ADMINISTRAR
500 MG IV DILUIDOS EN 1000CC.
CADA 6 HORAS PERCUSIÓN DE 2
HORAS (DIA 9)

✓ 2 PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
10 MG/ML (100 ML) ADMINISTRAR
510 MG (IV) PRN Y PREVIO
AUTORIZACIÓN DE MÉDICO

✓ 3 ONDANSETRÓN SOLUCIÓN INYECTABLE
2 MG/ML (4 ML) ADMINISTRAR 5 MG
IV POR RAZONES NECESARIAS

✓ 4 LEVETIRACETAM 500MG)
ADMINISTRAR 500MG (1 TABLETA)
VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTA
CONTROL CON NEUROLOGIA

✓ 5 LAGRIMAS ARTIFICIALES GOTAS)
COLOCAR 1 GOTAS EN CADA OJO CADA
6 HORAS

✓ 6 LAGRIMAS ARTIFICIALES UNGUENTO)
COLOCAR 2 CM EN CADA OJO ANTES
DE DORMIR

✓ 7 LACTALICINA JARABE 63 % (200 ML)
ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA
12 HORAS SUSPENDER EN CASO DE
PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS

✓ 8 POLIESTIRENGLICOOL (MÁRCOGOL) EN
COMBINACIONES GRAMOLADO 105 g)
ADMINISTRAR 20 GRAMOS VIA ORAL
DILUIDOS EN GELATINA (CADA 12 HORAS
(SUSPENDER EN CASO DE PRESENTAR
DEPOSICIONES LIQUIDAS)

✓ 9 ESPECIALES: ✓ LECTURA DIARIA DE
HEMOCULTIVOS Y DE LCR

✓ 10 PENDIENTE INFORME DE TAC DE
CPANEC (09/08/2023)

✓ 11 LABORATORIO: NINGUNO

✓ 12 INTERCONSULTAS: ✓ SEGUIMIENTO
CON NEUROLOGIA

✓ 13 SEGUIMIENTO CON TERAPIA FÍSICA

✓ 14 SEGUIMIENTO CON TERAPIA
RESPIRATORIA

✓ 15 SEDACION Y CONTROL CON
ESTANQUIFAGIA

✓ 16 PENDIENTE INTERCONSULTA CON
TERAPIA DE LENGUAJE

✓ 17 (OTROS): COMUNICAR NOVEDADES

✓ 18 ✓ JURADA: ✓
✓ FECHA: ✓
✓ 10/08/2023

FORM.005

ENFERMERA: ✓
✓

✓ FECHA: ✓
✓

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 11-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 1310075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 11/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISELA
PATRICIA

Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

10 ✓ 1 INVESTIGACIONES DE ONCOFEDATRIA:
✓ 2 PESO: 34 KG
✓ 3 TALLA: 141 CM
✓ 4 SOC: 1.15

15 ✓ 5 (ADMITIRON:) PEDIATRIA
ONCOLOGICA: AISLAMIENTO
PROTECTOR

✓ 6 (DIAGNOSTICO:) EPENDIMOMA WHO II
+ NEUROINFECCION + RETIRO DE
VSDP Y COLOCACION DE VALVULA DE
DERIVACION EXTERNA (09/08/2023)

20 ✓ 7 (CONDICION:) ESTABLE

✓ 8 (ALERGIAS:) NO REFIERE

✓ 9 (SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS

✓ 10 (CURVA TERMICA)

✓ 11 (ACTIVIDAD:) SEMIFOWLER

✓ 12 (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE
ENFERMERIA

✓ 13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

✓ 14 BALANCE HIDRATICO

✓ 15 (RUTINARIO) DE PREVENCION DE
ACCIDENTES

✓ 16 MANTENER CABECERA A 30 GRADOS

✓ 17 MANTENER SISTEMA DEDERIVACION
EXTERNA A LA ALTURA DEL CIELO

✓ 18 MANTENER PRODUCCION DE ECR ENTRE
6 Y 8 ML/HORA Y ANOTAR
CUANTIFICACION HORARIA

✓ 19 ✓ 19 CONTROL ECG + DIAMETRO PUPILLAS
CADA 4 HORAS

✓ 20 OXIGENO POR MASCARILLA A 4 LTS

✓ 21 (DIETAS) DIETA BLANCA + DIETA
PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR
DE 10 AÑOS)

✓ 22 (LÍQUIDOS:)

✓ 23 ✓ 23 DEXTROSA EN SOLUCION SALINA
(5.5% 100ML + 20 MEQ KCL)
ADMINISTRAR 75 ML/HORA IV
(BASISLES)

✓ 24 (MEDICACION:)

✓ 25 ✓ 25 CEFTRIACONA POLVO PARA
INYECCION (1000 MG) ADMINISTRAR
1.7 GRAMOS IV CADA 12 HORAS
(D13)

RECIBIDO EN EL CONSULTORIO
DR. JESÚS GALLEGO R.
01/09/2023
01:17:59 AM

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

Fecha: 11-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CAR

Paciente

IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 11/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELCADO GISELLA
PATRICIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- ✓ 1 (VALONICINA POLVO PARA
INYECCION 500 MG) ADMINISTRAR
500 MG IV DIVIDIDOS EN 1000CC,
CADA 6 HORAS PERFUSION DE 2
HORAS (DIA 10)
- ✓ 2 (PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE
100 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR
610 MG IV PRIM Y SPCV
AUTORIZACION DE MEDICO
- ✓ 3 (ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE
2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 8 MG
IV POR RAZONES NECESARIAS
- ✓ 4 (LEVETIRACETAM 500MG)
ADMINISTRAR 500MG (1 TABLETA)
VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTA
CONTROL CON NEUROLOGIA
- ✓ 5 (LAGRIMAS ARTIFICIALES GOTAS)
COLOCAR 1 GOTAS EN CADA OJO CADA
6 HORAS
- ✓ 6 (LAGRIMAS ARTIFICIALES UNGUENTO)
COLOCAR 1 CM EN CADA OJO ANTES
DE DORMIR
- ✓ 7 (LACTULOZA JARABE 65 % (200 ML))
ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA
12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE
PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS)
- ✓ 8 (POLIXITOLANGLICOL (MACROLICOL) EN
COMBINACIONES GRANULADO 105 g)
ADMINISTRAR 20 GRAMOS VIA ORAL
DILUIR EN GELATINA CADA 12 HORAS
(SUSPENDER EN CASO DE PRESENTAR
DEPOSICIONES LIQUIDAS)
- ✓ 9 (ESPECIALES:) LECTURA DIARIA DE
HEMOCULTIVOS Y DE LCE
- ✓ 10 PENDIENTE INFORME DE TAC DE
CRANEO (09/08/2023)
- ✓ 11 TC SIMPLE DE ENCEFALO
- ✓ 12 (LABORATORIO:) NINGUNO
- ✓ 13 (INTERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO
CON NEUROLOGIA
- ✓ 14 SEGUIMIENTO CON TERAPIA FISICA
- ✓ 15 SEGUIMIENTO CON TERAPIA
RESPIRATORIA
- ✓ 16 PENDIENTE CONTROL CON
OPTOMETRISTAS
- ✓ 17 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES
- ✓ 18 (OTROS:)

ESTA RECETA ES GENUINA
CON FIRMA DE MÉDICO
ENFERMERAS Y FARMACIA
CAR: 0550135172

Jacqueline Gallegos Q.

Lcda. En Enfermería

Reg. Senescyt 1016-2020-2150403

Kalapenq

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

Fecha: 12-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente

JEANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

5 Fecha : 11/08/2023 19:51

Para : Hospitalización

Médico : MOREJON BRAZALES JOSSELYN
LIZETH

Enfermera :

10 # Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 1 INDICACIONES DE CIRUGIA
ONCOLOGICA
- 2 MANTENER DVE A LA ALTURA DEL CAS
CON PRODUCCION 6-10 CC/HORA A
PRESSION DE 60 CMH20
- 3 SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA
- 4 INDICACIONES DE PEDIATRIA
- 5 NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Joselyn Morejon
DPI: 0550135172

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

Fecha : 11-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : Cx.

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 11/08/2023 23:03

Para : Hospitalización

Médico : ALVARO MELENDRÉZ GEOCONDA
PIALAR

Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

1. APENDUX INDICACIONES PM.
2. MANTENER DUE A LA ALTURA DEL CÁDIZ
CON ERGOTOCIÓN 5-10 CC/HORA, CON
PRESSIÓN DE 60 A 100 CM H2O SEGUN
DEBITO DE DRENAJE ESTABLECIDO
3. DEBE MANTENER INDICACIONES
PREVERAS

Dr. Alvaro Meléndez
Médico Especialista
Neurocirujano

Dra. Laura Bottani
NEUROCIRUJANA
Cod. Ya 0633282

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. GECCONDA ALVARO
MEDICO ESPECIALISTA
Ced. 0550135172

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

Fecha : 12-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente:

IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

5 Fecha : 12/08/2023 18:41

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

16 (ADEMOM)

(LORATADINA TABLETA 10 mg)
ADMINISTRAR 10 MG VO CADA DÍA
HORA SUEÑO

18 Lic. Connie Cami Canez
SOLCA NUCLEO DE QUITO ENFERMERA
Calle JESÚS Núñez G. C.I. 0955928381
ENFERMERA CONSULTA DIRECTA 200-1006-2187788
MSPI 1005 13-5006-310-0559

C.Q.10

RECIBIDO
CONSEJO
NACIONAL
DE
ESTADISTICA
Y
CENSUS
PERU
2023

20

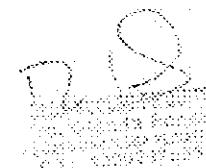
25

30

35

40

45



"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha : 12-AUGUSTO-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135173

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY SEIKOB

5 Fecha : 12/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

10 (INFORMACIONES DE ONCOPEDIATRÍA)

(PESO: 34 KG)

(TALLA: 141 CM)

(SC: 2.15)

15 (ADmisión:) PEDIATRÍA
ONCOLÓGICA: AISLAMIENTO
PROTECTOR

6 (DIAGNÓSTICO:) EPENDIMOMA WHO II
+ NEUROINFECCIÓN + RETIRO DE
VDPV Y COLOCACIÓN DE VALVULA DE
DERIVACIÓN EXTERNA (08/08/2023)

20 (CONDICIÓN:) ESTABLE

8 (ALERGIAS:) NO REFIERE

9 (SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS

10 CURVA TERMICA

11 (ACTIVIDAD:) SEMIFOWLER

25 12 (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE
ENFERMERIA

13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

14 BALANCE HIDRICO

26 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE
ACCIDENTES

30 27 MANTENER CABECERA A 30 GRADOS

MANEJAR SISTEMA DE DERRIVACIÓN
EXTERNA A LA ALTURA DEL CAS

35 28 MANTENER PRODUCCIÓN DE LCR ENTRE
5-10 CC/HORA, CON PRESIÓN DE 60
A 100 CM H2O SEGUN CRÍTICO DE
DRENaje ESTABLECIDO (ORDEN DE
NEUROCIRUGIA)

29 CONTROL ECG + DIÁMETRO PUPILLAS
CADA 4 HORAS

30 31 OXÍGENO POR MASCARILLA A 4 LTS

35 32 (DIETA:) DIETA BLANDA + DIETA
PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR
DE 14 AÑOS)

33 (LIQUIDOS:)

34 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA
G. 9% 1000ML + 20 MEQ KCL)
ADMINISTRAR 75 ML/HORA IV

(BASAGLES)

45 35 (MEDICACION:)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MÉDICO PEDIATRÍA
C. 0999-2222-3333

Lic. Connie Corne Correa
ENFERMERA Lida Jeanné Figueroa G.
C.I.: 0955228361 ENFERMERA CLÍNICO DE PEDIATRÍA
REG. 1406-2020-224216 MSP: Licencia 316 N° 268

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

Fecha: 12-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS YANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 12/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 26 (CEFTRIAXONA POLVO PARA INYECCION 1000 MG) ADMINISTRAR 1.7 GRAMOS IV CADA 12 HORAS (DIA 1)
- 26 (VANCOMICINA POLVO PARA INYECCION 500 MG) ADMINISTRAR 500 MG IV DILUIDOS EN 100CC, CADA 6 HORAS PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 11)
- 27 (RACERAZOL SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 510 MG IV PRN Y PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO
- 28 (ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 5 MG IV CON RAZONES NECESARIAS
- 30 (LEVETIRACETAM 500MG)
ADMINISTRAR 500MG (1 TABLETA)
VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTA CONTROL CON NEUROLOGIA
- 31 (LAGREMAS ARTIFICIALES GOTAS)
COROCAR 1 GOTAS EN CADA OJO CADA 6 HORAS
- 31 (LAGREMAS ARTIFICIALES UNGUENTO)
COROCAR 1 CM EN CADA OJO ANTES DE DORMIR
- 32 (LACTULOSEA JARABE 65 % (200 ML))
ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS)
- 33 (POLIETILENGLICOL (MACROLIC)) EN COMBINACIONES GRANULADO 105 g)
ADMINISTRAR 20 GRAMOS VIA ORAL DILUIR EN GELATINA CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS)
- 34 ()
- 35 (ESPECIALES:) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS Y DE ECR
- 36 PENDIENTE INFORME DE TAC DE CRANEO (09/08/2023)
- 37 ()
- 38 (LABORATORIO:) NINGUNO
- 39 (INTERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO CON OTRO TRIGIA
- 40 SEGUIMIENTO CON TERAPIA FISICA
- 41 SEGUIMIENTO CON TERAPIA RESPIRATORIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Artieda A.
MEDICO NEUROLOGA
C.I. 3058408717

Dra. Connie Cane Cane
ENFERMERA
C.I. 0935928361
REG. TECNICO 3070-7189168

FORM.005

C. Cane Cane

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

Fecha: 12-AUGUST-2023

Página 3 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANDILLA EDDY SEIKOB

Fecha : 12/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

42 PENDIENTE CONTROL CON
OFTALMOLOGIA

43 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

Lic. Connie Cano Correa

ENFERMERA

C.I.: 09559728381
REG.: 1006-2010-2189168

RECIBIDOR DE CURSO
Lic. Connie Cano Correa
C.I.: 09559728381
REG.: 1006-2010-2189168

(Continúa)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Luisa Valencia A.
MEDICO ESPECIALISTA
C.I.: 1006-05797

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

Fecha: 12-AUGUST-2023

Página 1 de

R. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA

Paciente

IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

5

Fecha : 12/08/2023 06:38

Para : Hospitalización

Médico : ALVARO MELENDRÉZ GEOCONDA
PILAR

Enfermera :

10

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

15

- 1 INDICACIONES DE NEUROCIRUGIA
- 2 MANTENER DVE A LA ALTURA DEL CNE
CON PRODUCCION 5-10 CC/HORA, CON
PRESIÓN DE 60 A 110 CM H2O SEGUN
DEBIDO DE DRENAJE ESTABLECIDO
- 3 SEGUIMIENTO PCR NEUROCIRUGIA
- 4 INDICACIONES DE PEDIATRÍA
- 5 NOVEDADES

20

25

30

35

40

45

Dra. Laura Bottani
NEUROCIRUJANA
Cod. Ya 0633282

gral
CIRUGIA DE CEREBRO
CIRUGIA DE CEREBRO
CIRUGIA EN CEREBRO
CIRUGIA EN CEREBRO

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

Fecha: 13-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 1311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CAP

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

5 Fecha : 13/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLEADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

	# Prescripción	Cantidad Registro de cumplimiento
10	✓ (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRÍA)	
11	✓ PESO: 34 KG.	
12	✓ TALLA: 141 CM	
13	✓ (SC: 1.15)	
14	✓ (ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR	
15	✓ (DIAGNOSTICO:) EPENDIMOMA WHO II + NEUROINFECCIÓN + RETIRO DE VDVP + COLOCACION DE VALVULA DE DERIVACION EXTERNA (09/08/2023)	
16	✓ (CONDICION:) ESTABLE	
17	✓ (ALERGIAS:) NO REFIERE	
18	✓ (SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS	
19	✓ CUERVA TERMICA	
20	✓ (ACTIVIDAD:) SEMIFOWLER	
21	✓ (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA	
22	✓ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA	
23	✓ BALANCE HIDRICO	
24	✓ PROTOCOLO DE PREVENCION DE ACCIDENTES	
25	✓ MANTENER CABECERA A 30 GRADOS	
26	✓ MANTENER SISTEMA DE DERRIVACION EXTERNO A LA ALTURA DEL CIE	
27	✓ MANTENER PRODUCCION DE LCR ENTRE 5-10 CC/HORA, CON PRESION DE 60 A 100 CM H2O SEGUN CRITICO DE DRENAJE ESTABLECIDO (ORDEN DE NEUROCIRUGIA)	
28	✓ CONTROL ECG + DIAMETRO PUPILLAS CADA 4 HORAS	
29	✓ OXIGENO POR MASCARILLA A 4 LTS.	
30	✓ (DIETA:) DIETA BLANDA + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES NIÑO DE 18 AÑOS)	
31	✓ (LÍQUIDOS:)	
32	✓ (EXTRACCION EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML + 30 MEQ KCL) ADMINISTRAR 75 ML/HORA IV (BASALES)	
33	✓ (MEDICACION:)	
34	✓ (EFERTECA POLVO PARA INYECCION 1000 MG) ADMINISTRAR 1.7 GRAMOS IV CADA 12 HORAS	
35	✓ (BIS:)	

FORM.005

03.1729.78174
03.1729.78174
03.1729.78174
03.1729.78174

Lic. Ana Paola
ENFERMERA
Cl. 172480144-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Avelia Tableada
MEJORAS ENSEÑANTE
C.I. 1750681577

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

Fecha : 13-AUGUSTO-2023

Página 2 de

H. C. : 331075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANDILLA EDDY JEIKOB

Fecha : 13/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 26 (VANCAMICINA POLVO PARA INYECCION 500 MG) ADMINISTRAR 500 MG IV DILUIDOS EN 1000CC, CADA 6 HORAS PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 12)
- 27 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 514 MG IV PRN Y PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO
- 28 (ONDASETERON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 5 MG IV POR RAZONES NECESARIAS
- 29 (LEVETIRACETAM 500MG)
ADMINISTRAR 500MG (1 TABLETA)
VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTA CONTROL CON NEUROLOGIA
- 30 (LAGRIMAS ARTIFICIALES GOTAS)
COLOCAR 1 CM EN CADA OJO CADA 6 HORAS
- 31 (LAGRIMAS ARTIFICIALES UNGUENTO)
COLOCAR 1 CM EN CADA OJO ANTES DE DORMIR
- 32 (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML))
ADMINISTRAR 30 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS)
- 33 (POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN COMBINACIONES GRANULADO 105 g)
ADMINISTRAR 20 GRAMOS VIA ORAL DILUIR EN GELATINA CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS)
- 34 (LORATADINA TABLETA 10 mg)
ADMINISTRAR 10 MG VO CADA DIA HORA SUEÑO
- 35 ()
- 36 (ESPECIALES:) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS Y DE LCR
- 37 PENDIENTE INFORME DE TAC DE CRANEO (39/08/2023)
- 38 ()
- 39 (LAZERONICIG.) CONTROL CON EXAMENES HQX 13/08/23
- 40 (INTERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO CON NEURO-CIRUGIA
- 41 SEGUIMIENTO CON TERAPIA FISICA
- 42 SEGUIMIENTO CON TERAPIA RESPIRATORIA
- 43 PENDIENTE CONTROL CON OPTOMOLOGIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Arelys Tablada
Médico Titulado
C.I. 1780661377

FORM.005

Leda, Ángeles Pérez
ENFERMERA
Cl. 172480144-8

J. Silvano

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

Fecha: 13-AUGUST-2023

Página 1 de 1

N. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CB.

Paciente:

IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 13/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

44. OTROS.:) COMUNICAR NOVEDADES

45.

Dra. Andrea Oliva

Cédula: 0550135129

ENFERMERA

3546 (Ent.)

Ayer

Lola Andrea Oliva

ENFERMERA

CL 172460144-2

mls
RECIBIDO EN EL
DEPARTAMENTO DE
ENFERMERIA
CON SEÑAL DE FIRMA
Y FECHA

mls
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Airelis Tablada
MEDICO PRESENTE
C.I. 0550135177

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 14-AUG-2023

Página 1 de 1

N. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente:

IBANIAS TANBALLA EDDY JEIKOB

5 Fecha : 14/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 ✓/1 (INVESTIGACIONES DE ONCOPIEDIATRÍA)
✓/2 (PESO: 34 KG)
✓/3 (TALLA: 141 CM)
✓/4 (EDAD: 1.15)
✓/5 (ADmisión:) PEDIATRÍA
ONCOLÓGICA: AISLAMIENTO
SECTOR
✓/6 (DIAGNÓSTICO:) EPENDIMOMA WHO III
+ NEUROINFECCIÓN + RETIRO DE
VDVR Y COLOCACIÓN DE VALVULA DE
DERIVACIÓN EXTERNA (09/08/2023)
✓/7 (CONDICIÓN:) ESTABLE
20 ✓/8 (ALERGIAS:) NO REFIERE
✓/9 (SÍGNOS VITIALES:) CADA 6 HORAS
✓/10 CUPUA TÉRMICA
✓/11 (ACTIVIDAD:) SEMIFOWLER
✓/12 ENFERMERIA: CUIDADOS DE
ENFERMERIA
✓/13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
✓/14 BALANCE HIDRÍCO
✓/15 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE
ACCIDENTES
✓/16 MANTENER CABECERA A 30 GRADOS
30 ✓/17 MANTENER SISTEMA DE DERIVACIÓN
EXTERNA A LA ALTURA DEL CAB
✓/18 MANTENER PRODUCCIÓN DE LCR ENTRE
5-10 CC/HORA, CON PRESIÓN DE 60
A 100 CM H2O SEGUN DEBITO DE
DRENAGE ESTABLECIDO (ORDEN DE
NEUROCIRUGIA)
✓/19 CONTROL ECG + DIÁMETRO PUPILLAS
CADA 4 HORAS
✓/20 MANTENER SATURACIÓN DE O2 MAYOR
A 90% POR CANULA NASAL
✓/21 (DIETAS:) DIETA BLANDA + DIETA
PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR
DE 18 MESES)
40 ✓/22 (LÍQUIDOS)
✓/23 (DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA
0.9%, 1000ML + 20 MEQ KCL)
ADMINISTRAR 75 ML/HORA IV
(BASALES)
✓/24 (MEDICACION:)

R
SOLCA, Núcleo de Quito
Dra. CISNEROS Sánchez E.
0984000000
0984123456

*RECIBIDO EN P.D.P.
Dr. Kevin Pinto
Familiares*

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha : 14-AUGUSTO-2023

Página 2 de 1

N. C. : 311075

Cédula : 0550135173

Clasificación : CA.

Paciente
IBANTAS TANDALLA EDDY JEIKOB

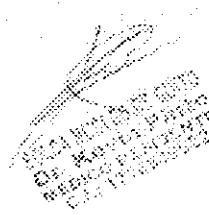
Fecha : 14/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

# Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
✓35 (CEFERIAXONA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1.7 GRAMOS IV CADA 12 HORAS (DIA 1)		
✓36 (AMICOMICINA POLVO PARA INYECCIÓN 500 MG) ADMINISTRAR 500 MG IV DILUIDOS EN 100CC, CADA 6 HORAS PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 13)		
✓37 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 510 MG IV PRN Y PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO		
✓38 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 5 MG IV POR RAZONES NECESARIAS		
✓39 (LEVOTRACETAM 500MG) ADMINISTRAR 500MG (1 TABLETA) Vía ORAL CADA 12 HORAS HASTA CONTROL CON NEUROLOGIA		
✓40 (LAGRIMAS ARTIFICIALES GOTAS) COLOCAR 1 GOTAS EN CADA OJO CADA 6 HORAS		
✓41 (LAGRIMAS ARTIFICIALES ÚNGUENTO) COLOCAR 1 CM EN CADA OJO ANTES DE DORMIR		
✓42 (DIAULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 20 ML VÍA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS)		
✓43 (POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN COMBINACIONES GRANULADO 105 g) ADMINISTRAR 20 GRAMOS VÍA ORAL EN GELATINA CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS)		
✓44 (FLORATADINA TABLETA 10 mg) ADMINISTRAR 10 MG VO CADA DÍA HORA SUEÑO		
✓45 ()		
✓46 (ESPECIALES:) PENDIENTE INFORME DE PAC DE CRANEO (09/08/2023) (10/08/2023)		
✓47 (EXTRACTARIO:) NINGUNO		
✓48 (EXPERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA		
✓49 SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA		
✓50 SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA		
✓51 SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA		



"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha : 14-AUGUST-2023

Página 3 de 3

N. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 14/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera :

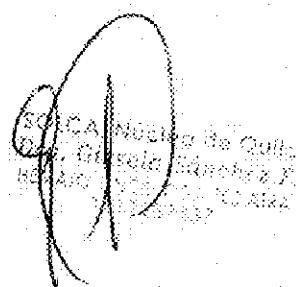
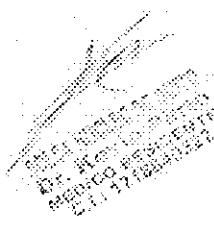
Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

✓ 42 PENDIENTE CONTROL CON
OPTOMERGIA

✓ 43 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

Angelica Gallego R.
Cédula: En Enfermería
Tel. Contact 0995-2020-2180405



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

Fecha: 15-AUG-2023

Página 1 de

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA

Paciente

IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

5

Fecha : 15/08/2023 08:16

Para : Hospitalización

Médico : ALVARO MELENDRÉZ GEOCONDA
PILAR

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1. POSICIONES DE NEUROCIRUGIA
2. GLASGOW CADA 6 HORAS Y PBM
3. MANTENER OSTEIVACIÓN VE A 0
(ALTURA DE CIE) A PRESIÓN DE 20
CM H2O
4. CONTROL Y CUANTIFICACION DE DVE
5. SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA
6. ORDENES DE PEDIATRIA
7. COMUNICAR NOVEDADES

20

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Virginia Borda P.
Dra. Laura Bottani
Dra. Paola Gómez
Dra. Sandra Sánchez
Dra. Paola Gómez
Dra. Sandra Sánchez

25

30

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Georgina Alvaro
MEDICO REFERENTE
Céd. Ya 0633282

Dra. Laura Bottani
NEUROCIRUJANA
Céd. Ya 0633282

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 15-AUGUSTO-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANDILLA EDDY JEIKOB

5 Fecha : 15/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISELIA
PATRICIA

Enfermera :

10 # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

- ✓ 1 INSTRUCCIONES DE ONCOPEDIATRÍA
2 (PESO: 34 KG)
3 (TALLA: 141 CM)
4 (SCV: 115)
5 (ADMISIÓN:) PEDIATRÍA
ONCOLOGICA AISLAMIENTO
PROTECTOR
6 (DIAGNÓSTICO:) EPENDIMOMA WHO III
+ NEURONINFECCIÓN + RETIRO DE
VDUP Y COLOCACIÓN DE VALVULA DE
DERIVACIÓN EXTERNA (09/08/2023)
7 (CONDICION:) ESTABLE
8 (ALERGIAS:) NO REFIERE
9 (SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS
10 CURVA TERMICA
11 (ACTIVIDAD:) SEMIFOWLER
12 (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE
ENFERMERIA
13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
14 BALANCE HIDRICO
15 PROTOCOLO DE PREVENCION DE
ACCIDENTES
16 MANTENER CABECERA A 30 GRADOS
17 MANTENER SISTEMA DEDERIVACION
EXTERNA A LA ALTURA DEL CAB
18 MANTENER PRODUCCION DE LCR ENTRE
5-10 CC/HORA, CON PRESION DE 60
A 100 CM H2O SEGUN DEBITO DE
19 DRENAJE ESTABLECIDO. (ORDEN DE
NEUROCIRUGIA)
20 CONTROL ECG + DIAMETRO PUPILAS
CADA 4 HORAS
21 MANTENER SATURACIÓN DE O2 MAYOR
A 90% POR CANULA NASAL
22 (DIETA:) DIETA BLANDA + DIETA
PARA RENAL (PACIENTE ES MENOR
DE 18 MESES)
23 (DROGAS)
ADMISIÓN: 75 ML/HORA IV
(BASURES)
24 (MEDICACION)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Víctor Hugo P.
Enfermera: Gisela P.
C.I.: 0550135172

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Víctor Hugo P.
Enfermera: Gisela P.
C.I.: 0550135172

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha : 15-AUGUSTO-2023

Página 2 de 2

H. C. : 331075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA

Paciente
IBANIAS TANDILLA EDDY JEIKOB

Fecha : 15/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISELIA
PATRICIA

Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

25 /CEFTAZIDIMA POLVO PARA
INYECCION (1000 MG) ADMINISTRAR
1000 GRAMOS IV CADA 12 HORAS
(Dosis)

26 /MERONIDINA POLVO PARA
INYECCION (500 MG) ADMINISTRAR
500 MG IV DILUIDOS EN 1000CC,
CADA 6 HORAS PERFUSION DE 2
HORAS (DIA 14)

27 /PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
100 MG/ML (100 ML) ADMINISTRAR
510 MG IV PRN Y PREVIO
AUTORIZACION DE MEDICO

28 /ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 MG/ML (4 ML) ADMINISTRAR 5 MG
IV POR RAZONES NECESARIAS

29 /LEVETIRACETAM 500MG
ADMINISTRAR 500MG (1 TABLETA)
VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTA
CONFERIR CON NEUROLOGIA

30 /LAGRIMAS ARTIFICIALES GOTAS:
COLOCAR 1 GOTAS EN CADA OJO CADA
6 HORAS

31 /LAGRIMAS ARTIFICIALES UNGUENTO)
COLOCAR 1 CM EN CADA OJO ANTES
DE DORMIR

32 /LACTULOSEA JARABE 65 % (200 ML)
ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA
12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE
PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS)

33 /FLORATADINA TABLETA 10 MG
ADMINISTRAR 10 MG VO CADA DIA
HORA SUEÑO

34 / .)

35 /ESPECIALES:) ROY CULTIVO DE LCR
X 18/08/2023

36 /PENDIENTE INFORME DE TAC DE
CRANIO (09/08/2023) (10/08/2023)

37 /LABORATORIO:) NINGUNO

38 /INTERCONSULTAS:) SEGUIMENTO
POR NEUROLOGIA

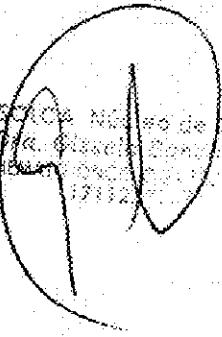
39 /SEGUIMENTO POR INFECTOLOGIA

40 /SEGUIMENTO POR TERAPIA FISICA

41 /SEGUIMENTO POR TERAPIA
RESPIRATORIA

42 /PENDIENTE CONTROL CON
OPTOMIOLOGIA

43 /OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

RECIBIDO EN EL NÚCLEO DE QUITO
EN LA CLINICA SAN JUAN DE DIOS
EL DIA 15/08/2023
A LAS 00:00 HORAS
FIRMAS: 

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
FIC: Viviana Benja P.
FIRMA: 

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

Fecha: 15-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 313075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente

IEAVIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 15/08/2023 17:35

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (ADENDUM INDICACIONES)

2 (DENSIDAD URINARIA STAT)

15

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Viviana Burja P.
Medicamento: Diazepam 10 mg
dosis: 10 mg x 100 comprimidos

20

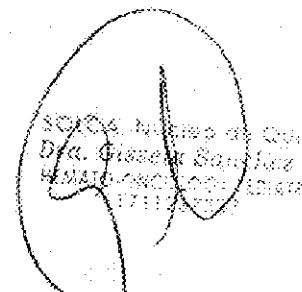
25

30

35

40

45



"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha : 16-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 16/08/2023 00:00

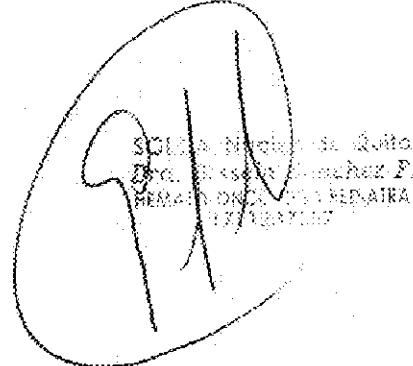
Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

- 26 (VANCOMICINA POLVO PARA INYECION 500 MG) ADMINISTRAR 500 MG IV DILUIDOS EN 100CC, CADA 6 HORAS PERFUSION DE 2 HORAS (HORA 15)
- 27 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 510 MG IV PRN Y PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO
- 28 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 5 MG IV POR RAZONES NECESARIAS
- 29 (LEVETIRACETAM 500MG)
ADMINISTRAR 500MG (1 TABLETA)
VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTA CONTROL CON NEUROLOGIA
- 30 (LAGRIMAS ARTIFICIALES GOTAS)
COLOCAR 1 GOTAS EN CADA OJO CADA 6 HORAS
- 31 (LAGRIMAS ARTIFICIALES UNGUENTO)
COLOCAR 1 CM EN CADA OJO ANTES DE DORMIR
- 32 (RACTILOSA JARABE 65 % (200 ML))
ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS)
- 33 (LORATADINA TABLETA 10 mg)
ADMINISTRAR 10 MG VO CADA DÍA HORA SUEÑO
- 34 ()
- 35 (ESPECIALES:) PENDIENTE CITOLOGICO LCR Y NUEVO CULTIVO EL 16/08/2023
- 36 ()
- 37 (LABORATORIO:) NINGUNO
- 38 (INTERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA
- 39 SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA
- 40 SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA
- 41 SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA
- 42 PENDIENTE CONTROL CON OFTALMOLOGIA
- 43 INTERCONSULTA A PSICOLOGIA
- 44 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES



Dr. Lisette Valencia A.
MEDICO NEUROLOGA
C.E. 1003469717

16-AUGUST-2023
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Yessica M. Ramos
ENFERMERA DIRECTA
C.E. 1003469717

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 311675

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS RANDALLA EDDY JEIKOB

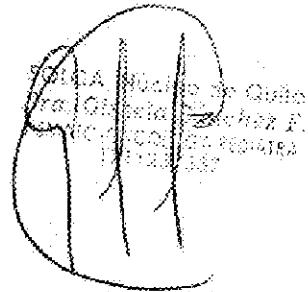
Fecha : 16/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

- | # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|---|----------|--------------------------|
| 10 | 1. INDICACIONES | | |
| | X (INDICACIONES DE ONCOPIEDIATRÍA) | | |
| | ✓ (PESO: 34 KG) | | |
| | 3 (TALLA: 141 CM) | | |
| | 4 (SC: 1.15) | | |
| 15 | 5 (ADmisión: PEDIATRÍA
ONCOLOGICA; AISLAMIENTO
PROTECTOR) | | |
| | 6 (DIAGNÓSTICO:) EPENDIMOMA WHO II
4 NEUROINFECCIÓN + RETIRO DE
VTDVP Y COLOCACIÓN DE VALVULA DE
DERIVACIÓN EXTERNA (09/08/2023) | | |
| 20 | 7 (CONDICIÓN:) ESTABLE | | |
| | 8 (ALERGIAS:) NO REFIERE | | |
| | 9 (SÍGNOS VITRALES:) CADA 6 HORAS | | |
| | 10 CURVA TÉRMICA, GLASGOW CADA 6
HORAS | | |
| 25 | 11 (ACTIVIDAD:) SEMIFOWLER | | |
| | 12 (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE
ENFERMERIA | | |
| | 13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| | 14 BALANCE HIDRICO | | |
| 30 | 15 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE
ACCIDENTES | | |
| | 16 MANTENER CABECERA A 30 GRADOS | | |
| | 17 MANTENER SISTEMA DE DERIVACIÓN
EXTERNA A LA ALTURA DEL CIE | | |
| | 18 MANTENER DERIVACIÓN VE A 0
(ALTURA DE CIE) A PRESIÓN DE 20
CM H2O | | |
| 35 | 19 CONTROL ECG + DIÁMETRO PUPILLAS
CADA 4 HORAS | | |
| | 20 MANTENER SATURACIÓN DE O2 MAYOR
A 96% POR CATÉTER NASAL | | |
| | 21 (DIETA:) DIETA BLANDA + DIETA
PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR
DE 18 AÑOS) | | |
| 40 | 22 (LÍQUIDOS:) | | |
| | 23 (DEXTEROSA EN SOLUCIÓN SALINA
0.9% 1000ML + 20 MEQ KCL)
ADMINISTRAR 75 ML/HORA IV
(BASAL) | | |
| | 24 (MEDICACIÓN:) | | |
| 45 | 25 (CEPTRIAXONA POLVO PARA
INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR
1.7 GRAMOS IV CADA 12 HORAS
(SI 18) | | |



Lado izquierdo
Dra. Lisett Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.I. 10210477

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.I. 10210477

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.I. 10210477

JUNIO IV
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.I. 10210477

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

Fecha : 17-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0650136172

Clasificación : CA.

Paciente:

IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

5

Fecha : 17/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción:

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 ✓ INDICACIONES DE ONCOPIEDIATRÍA:
1 ✓ PESO: 34 KG
2 ✓ TALLER: 142 CM
3 ✓ SC: 1115 mmHg
4 ✓
5 ✓ ADMISIÓN: ✓ PEDIATRÍA
ONCOLOGICA, AISLAMIENTO
PROTECTOR.
6 ✓ DIAGNÓSTICO: ✓ EPENDIMOMA WHO II
+ NEUROINFECCIÓN + RETIRO DE
VÉTE + COLOCACIÓN DE VÁLVULA DE
DERIVACIÓN EXTERNA (09/08/2023)
7 ✓ CONDICIÓN: ✓ ESTABLE
8 ✓ ALERGIAS: ✓ NO REFIERE
9 ✓ SIGNOS VITALES: ✓ CADA 6 HORAS
10 ✓ CURVA TERMICA, GLASGOW CADA 6
HORAS
11 ✓ ACTIVIDAD: ✓ SEMIFOWLER
12 ✓ ENFERMERIA: ✓ CUIDADOS DE
ENFERMERIA
13 ✓ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
14 ✓ BALANCE HídRICO
15 ✓ PROTOCOLO DE PREVENCION DE
ACCIDENTES
16 ✓ MANTENER CABECERA A 30 GRADOS
17 ✓ MANTENER SISTEMA DE DERIVACIÓN
EXTERNA A LA ALTURA DEL CIELO
18 ✓ MANTENER DERIVACIÓN VE A C
(ALTURA DE CIELO) A PRESIÓN DE 20
CM H2O
19 ✓ CONTROL ECG + DIÁMETRO PUPILAS
CADA 4 HORAS
20 ✓ MANTENER SATURACIÓN DE O2 MAYOR
A 90% POR CANULA NASAL
21 ✓ DIETA: DIETA BLANCA + DIETA
PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR
DE 18 AÑOS)
22 ✓ LIQUIDOS:
23 ✓ DEXTROSE EN SOLUCION SALINA
✓ 9% 1000ML - 20 MEQ KCL
ADMINISTRAR 75 ML/HORA IV
(BASSALS)
24 ✓ MEDICACION:
25 ✓ CEFTRIAXONA POLVO PARA
INYECCIÓN (1000 MG) ADMINISTRAR
1.7 GRAMOS IV CADA 12 HORAS
(DIA/3T)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Airelis Tablada Sánchez F.
ENFERMERA CLÍNICA FEDRAKA
1723227-27

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Airelis Tablada Sánchez F.
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1760661677

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

Fecha : 17-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CAL

Paciente
IBANIAS TANDALA EDDY JEIKOB

Fecha : 17/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 36 (ANTICONVULSIVA POLVO PARA INYECCION (500 MG) ADMINISTRAR 500 MG IV DILUIDOS EN 100CC, CADA 6 HORAS PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 16/21)
- 37 (PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 510 MG IV PPN Y PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO
- 38 (ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 5 MG IV PPN PREVIA AUTORIZACION MEDICA
- 39 (LEVETRIPETAM 500MG)
ADMINISTRAR 600MG (1 TABLETA)
VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTA CONTROL CON NEUROLOGIA
- 40 (ZAGRIMAS ARTIFICIALES GOTAS)
COLOCAR 1 GOTAS EN CADA OJO CADA 6 HORAS
- 41 (ZAGRIMAS ARTIFICIALES UNGUENTO)
COLOCAR 1 CM EN CADA OJO ANTES DE DORMIR
- 42 (LACTULOZA JARABE 65 % (200 ML))
ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS SUSPENDER EN CASO DE PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS
- 43 (MORATADINA TABLETA 10 mg)
ADMINISTRAR 10 MG VO CADA DIA HORA SUEÑO
- 44 ()
- 45 (ESPECIALES:) PENDIENTE CITOLOGICO LCR Y NUEVO CULTIVO EN 18/08/2023
- 46 ()
- 47 (LABORATORIO:) NINGUNO
- 48 (INTERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO POR NEUROCIENCIAS
- 49 SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA
- 50 SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA
- 51 SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA
- 52 PENDIENTE CONTROL CON OTORRINOLARINGOLOGIA DIA 25/08/23
- 53 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES
- 54 ()

Lcda. América Pérez
ENFERMERA
C.I. 1724001442 Lcda. Jeannia Pérez G.
ENFERMERA EDUCACIONAL
M.P. Lcda. 1724001442

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Ora. Airelis Tablada
MEDICORRESPONDENTE
C.I. 1724001442

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

Fecha: 18-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente:
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

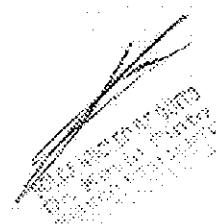
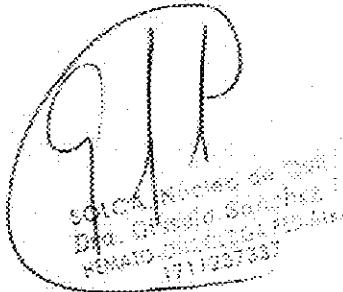
Fecha : 18/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera :

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

- 10 **1** (INDICACIONES DE ONCOPIDIATRÍA:
1. (PESO: 34 KG)
2. (TALLA: 132 CM)
4. (ISC: 1115)
5. (ADmisión:) PEDIATRIA
ONCOLOGICA, AISLAMIENTO
PROTECCIÓN
6. (DIAGNÓSTICO:) ESPENDIMOMA WHO II
+ NEURGINFECCIÓN + RETIRO DE
VDVP Y COLOCACIÓN DE VALVULA DE
DERIVACIÓN EXTERNA (09/08/2023)
7. (CONDICIÓN:) ESTABLE
8. (ALERGIAS:) NO REFIERE
9. (SÍNTESIS VITALES:) CADA 6 HORAS
10. CURVA FÉRMICA, GLASSOW CADA 6
HORAS
12. (ACTIVIDAD:) SEMIPOWLER
25. 14. (CUPEROSITA:) CUIDADOS DE
ENFERMERIA
15. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
16. BALANCE HIDRÓICO
17. (PROTECCIÓN DE PREVENCIÓN DE
ACCIDENTES)
18. MANTENER CABECERA A 30 GRADOS
19. MANTENER SISTEMA DE DERIVACIÓN
EXTERNA A LA ALTURA DEL CIELO
20. MANTENER DERIVACIÓN VE A 0
(ALTAZAR DE CIELO) A PRESIÓN DE 20
CM H2O
35. 21. CONTROL ECG + DIÁMETRO PUPILLAS
CADA 4 HORAS
22. MANTENER SATURACIÓN DE O2 MAYOR
A 90% POR CANULA NASAL
23. (DIETAS:) DIETA BLANCA + DIETA
PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR
DE 18 AÑOS)
40. 24. (LÍQUIDOS:)
25. DEXTROSÍRUMEN (COLOCACIÓN SALINA
0.9% 100ML + 20 MEQ KCL)
ADMINISTRAR 75 ML/HORA IV
(BASALIS)
26. (MEDICACIÓN:)
27. (CEFTILOXIMA (POLVO PARA
INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR
1.7 GRAMOS IV CADA 12 HORAS
(D24)



"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 18-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C.: 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA

Paciente

IBANIAS TANDILLA EDDY JEIRCE

Fecha : 18/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

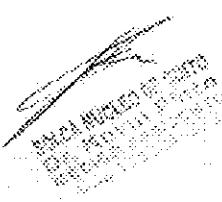
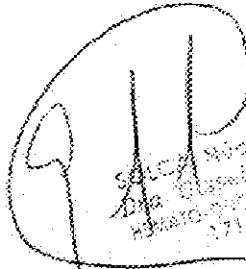
Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- ✓ 26 (VANCOMICINA POLVO PARA INYECCION 500 MG) ADMINISTRAR 500 MG/ML DE LIQUIDOS EN 1000CC, CADA 6 HORAS (PERFUSION DE 2 HORAS) (DIA 17)
- ✓ 27 (PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 500 MG IV PRN Y PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO
- ✓ 28 (ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 5 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACION MEDICA
- ✓ 29 (LEVETIRACETAM 500MG) ADMINISTRAR 500MG (1 TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTA CONTROL CON NEUROLOGIA
- ✓ 30 (LAGRIMAS ARTIFICIALES GOTAS) COLOCAR 1 GOTAS EN CADA OJO CADA 6 HORAS
- ✓ 31 (LAGRIMAS ARTIFICIALES UNGUENTO) COLOCAR 1 CM EN CADA OJO ANTES DE DORMIR
- ✓ 32 (LACTALOGIA SABOR 66 % (1200 ML)) ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE PRESENCIA DE DEPOSICIONES ENQUIDAS)
- ✓ 33 (LORATADINA TABLETA 10 mg) ADMINISTRAR 10 MG VO CADA DIA VOZ SILENCIO
- ✓ 34 (SERETIDE 25/50) ADMINISTRAR 2 PUFFS QDS 12 HORAS POR INHALACION
- ✓ 35 (.)
- ✓ 36 (ESPECIALES:) NOV NUEVO CULTIVO DE LCR
- ✓ 37 (CONECTOR RECTO PARA SISTEMA DE DERIVACION VENTRICULO PERITONEAL--CONECTOR RECTO PARA SISTEMA DE DERIVACION VENTRICULO PERITONEAL)
- ✓ 38 (LABORATORIO:) NINGUNO
- ✓ 39 (INTERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA
- ✓ 40 (SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA)
- ✓ 41 (SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA)
- ✓ 42 (SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA)
- ✓ 43 (PENDIENTE CONTROL CON OFTALMOLOGIA DIA 25/08/23)



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

Fecha: 18-AUGUST-2023

Página 3 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente

IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 18/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

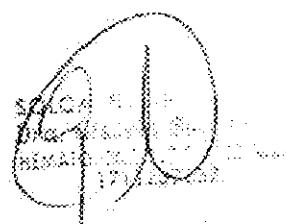
Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

14 (OTRO) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIC. ADRIANA ARECHAGA
ENFERMERA
CLASIFICACIONES
ADMISIÓN

Lic. Adriana Arechaga
ENFERMERA
C.I.: 0550135172
Nºtel: 1636-0000



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

Fecha: 19-AUGUST-2023

Página 3 de 3

H. C. : 321075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 19/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

✓ 42 SEGUIMIENTO POR TERAPIA

RESPIRATORIA

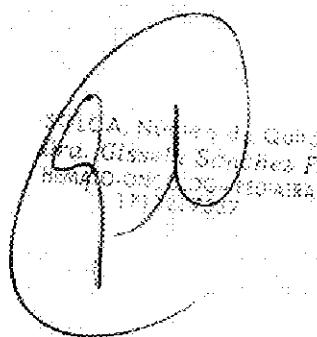
✓ 43 PENDIENTE CONTROL CON
OFTALMOLOGIA DIA 25/08/23

✓ 44 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

✓ 45 X (OTROS:) Llegar a la consulta
el dia 25/08/23
Nombre: Luis Jhonatan Diaz
Apellido: Tablada SOSA
Celular: 0984570296

Juanita Gallegos R.
Enfermera
Sección 1060011684

Sección 1060011684



"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 19-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JETIKOB

Fecha : 19/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

✓26 (VANCOMICINA POLVO PARA INYECCIÓN 500 MG) ADMINISTRAR 500 MG IV DILUIDOS EN 100CC. CADA 6 HORAS PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 18)

✓27 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 510 MG IV PRN Y PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO

✓28 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTEAR 5 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACION MEDICA

✓29 (LEVETIRACETAM 500MG) ADMINISTRAR 500MG (1 TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTA CONTROL CON NEUROLOGIA

✓30 (LAGRIMAS ARTIFICIALES GOTAS) COLOCAR 1 GOTAS EN CADA OJO CADA 6 HORAS

✓31 (LAGRIMAS ARTIFICIALES UNGUENTO) COLOCAR 1 CM EN CADA OJO ANTES DE DORMIR

✓32 (LACTULOSEA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS)

✓33 (LORATADINA TABLETA 10 mg) ADMINISTRAR 10 MG VO CADA DIA HORA SUEÑO

✓34 (SALMESTROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 36mcg+250mcg (120 DOSIS)) ADMINISTRAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA

✓35 (.)

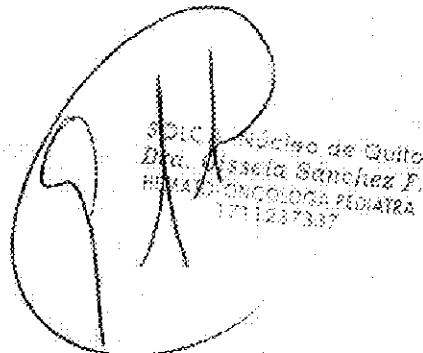
✓36 (ESPECIALES:) NINGUNO

✓37 (CONECTOR RECTO PARA SISTEMA DE DERIVACION VENTRICULO PERITONEAL) CONECTOR RECTO PARA SISTEMA DE DERIVACION VENTRICULO PERITONEAL

✓38 (LABORATORIO:) PENDIENTE RESULTADO DE CULTIVO DE LCR DEL 18/08/23

✓39 (INTERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA

✓40 SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA
SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA



"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 19-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IEANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

5

Fecha : 19/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad Registro de cumplimiento
10	(INDICACIONES DE ONCOREDIATRÍA)	
	(PESO: 34 KG)	
	(TALLA: 141 CM)	
	(SC: 1.15)	
	(ADMISIÓN:) PEDIATRIA	
15	ONCOLOGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR	
	(DIAGNOSTICO:) EPENDIMOMA WHO II	
	+ NEUROINFECCION + RETIRO DE VDVP Y COLOCACION DE VALVULA DE DERIVACION EXTERNA (09/08/2023)	
	(CONDICION:) ESTABLE	
20	(ALERGIAS:) NO REFIERE	
	(SIGNOS VITALES:) CABA 6 HORAS	
25	CURVA TERMICA, GLASCOW CADA 6 HORAS	
	(ACTIVIDAD:) SEMIFOWLER	
30	(ENFERMERIA: 1. CUIDADOS DE ENFERMERIA	
	2. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA	
	3. BALANCE HIDRICO	
	4. PROTOCOLO DE PREVENCION DE ACCIDENTES	
35	5. MANTENER CABECERA A 30 GRADOS	
	6. MANTENER SISTEMA DE DERIVACION EXTERNA A LA ALTURA DEL CIE	
	7. MANTENER DERIVACION VE A 0 (ALTURA DE CAS) A PRESION DE 20 CM H2O	
	8. CONTROL ECG + DIAMETRO PUPILLAS CADA 4 HORAS	
	9. MANTENER SATURACION DE O2 MAYOR A 90% POR CANULA NASAL	
	(DIETA:) DIETA BLANDA + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)	
40	(LIQUIDOS:)	
	(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML + 20 MEQ KCL)	
	ADMINISTRAR 75 ML/HORA IV	
	(BASALES)	
	(MEDICACION:)	
45	(CEFTRIAXONA POLVO PARA INYECCION 1000 MG) ADMINISTRAR 1.7 GRAMOS IV CADA 12 HORAS (D21)	

SOLCA Nucleo de Quito
Dr. Alvaro Sanchez F.
MAYO CON LAS PULZAS
09970069375

SOLCA Nucleo de Quito
Dr. Alvaro Sanchez F.
MAYO CON LAS PULZAS
09970069375

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha : 20-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

5 Fecha : 20/08/2023 00:00 para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

10	# Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
15	1 / INDICACIONES DE ONCOPIEDATRIA)		
	2 / PESO: 34 KG)		
	3 / TALLA: 141 CM)		
	4 / IAC: 1.15)		
20	5 / (ADMITION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR		
	6 / (DIAGNOSTICO:) EPENDIMOMA WHO II + NEUROINFECCION + RETIRO DE VIDP Y COLOCACION DE VALVULA DE DERIVACION EXTERNA (09/08/2023)		
25	7 / (CONDICION:) ESTABLE		
	8 / (ALERGIAS:) NO REFIERE		
	9 / (SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS		
	10 / CORREA TERMICA, GLASGOW CADA 6 HORAS		
30	11 / (ACTIVIDAD:) SEMIFOWLER		
	12 / (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
	13 / CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	14 / BALANCE HIDRICO		
	15 / PROTOCOLO DE PREVENCION DE ACCIDENTES		
35	16 / MANTENER CABECERA A 30 GRADOS		
	17 / MANTENER SISTEMA DE DERIVACION EXTERNA A LA ALTURA DEL CIE		
	18 / MANTENER DERIVACION VE A 0 (ALTURA DE CIE) A PRESION DE 20 CM H2O		
40	19 / CONTROL ECG + DIAMETRO PUPILLAS CADA 4 HORAS		
	20 / MANTENER SATURACION DE O2 MAYOR A 90% POR CANULA NASAL		
	21 / DIETA:) DIETA BLANDA + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)		
	22 / (REQUERIDOS:)		
	23 / DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML + 20 MEQ KCL ADMINISTRAR 75 ML/HORA IV (MASALES)		
45	24 / MEDICACION:)		
	25 / CEFTRIAXONA POLVO PARA INYECCION 1000 MG) ADMINISTRAR 1.7 GRAMOS IV CADA 12 HORAS (D222)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
C/3-13-2000
MEDICO PEDIATRA
CIE: 1000-000-00000000

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 26-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente

IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 26/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 26 / ANCOMICINA POLVO PARA INYECCIÓN 500 MG) ADMINISTRAR 500 MG IV DILUIDOS EN 100CC, CADA 6 HORAS: PERFUSION DE 3 HORAS (DIA 19)
- 27 / PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 510 MG IV PRN Y PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO
- 28 / ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 5 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACION MEDICA
- 29 / LEVETIRACETAM 500MG)
ADMINISTRAR 500MG (1 TABLETA)
VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTA CONTROL CON NEUROLOGIA
- 30 / LAGRIMAS ARTIFICIALES GOTAS)
COLOCAR 1 GOTAS EN CADA OJO CADA 6 HORAS
- 31 / LAGRIMAS ARTIFICIALES UNGUENTO)
COLOCAR 1 CM EN CADA OJO ANTES DE DORMIR
- 32 / LACTULOSEA JARABE 65 % (200 ML)
ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 8 HORAS (SUSPNDER EN CASO DE PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS)
- 33 / MORATADINA TABLETA 10 MG)
ADMINISTRAR 10 MG VO CADA DIA HORA SUEÑO
- 34 / SALMETEROL + FLUTICASONIDA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG) ADMINISTRAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA
- 35 / (.)
- 36 / ESPECIALES:) NINGUNO
- 37 / CONECTOR RECTO PARA SISTEMA DE DERIVACION VENTRICULO PERITONEAL CONECTOR RECTO PARA SISTEMA DE DERIVACION VENTRICULO PERITONEAL
- 38 / LABORATORIO:) PENDIENTE
RESULTADO DE CULTIVO DE LCR DEL 18/08/23
- 39 / INTERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA
- 40 / SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA
- 41 / SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA

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

Fecha: 20-AUGUST-2023

Página 3 de 1

N. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANDILLA EDDY JEIKOB

Fecha : 20/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

42 SEGUIMIENTO POR TERAPIA
RESPIRATORIA

43 SEDIENTE CONTROL CON
OPTOMOLOGIA DIA 25/08/23

44 OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

45)

Spontan
Cada 8 horas

S/Corden
Cada 8 horas

SOLCA-NETO DE QUITO
Dra. Luisa Valencia A.
Medicina Interna
C.I. 1111111111

Alvarez

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha : 21-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

5 Fecha : 21/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermara :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 1 / INDICACIONES DE ONCOPEDIATRÍA)

2 (PESO: 34 KG)

3 (TALLA: 141 CM)

4 (SC: 1.15)

15 5 (ADMISSION:) PEDIATRIA
ONCOLOGICA: AISLAMIENTO
PROTECTOR

6 (DIAGNOSTICO:) EPENDIMOMA WHO II
+ NEUROINFECCIÓN + RETIRO DE
VDVP Y COLOCACION DE VALVULA DE
DERIVACION EXTERNA (09/08/2023)

7 (CONDICION:) ESTABLE

20 8 (ALERGIAS:) NO REFIERE

9 (SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS

10 CURVA TERMICA, GLASGOW CADA 6
HORAS

11 (ACTIVIDAD:) SEMIFOWLER

25 12 (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE
ENFERMERIA

13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

14 BALANCE HIDRICO

15 PROTOCOLO DE PREVENCION DE
ACCIDENTES

30 16 MANTENER CABECERA A 30 GRADOS

17 MANTENER SISTEMA DE DERIVACION
EXTERNA A LA ALTURA DEL CIELO

18 MANTENER DERIVACION VE A G
(ALTURA DE CIELO) A PRESION DE 20
CM H2O

35 19 CONTROL ECG + DIAMETRO PUPILLAS
CADA 4 HORAS

20 MANTENER SATURACION DE O2 MAYOR
A 90% POR CANULA NASAL

21 (DIETA:) DIETA BLANDA + DIETA
PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR
DE 18 AÑOS)

40 22 (LIQUIDOS:)

23 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA
0.9% 1000ML + 20 MEQ KCL)
ADMINISTRAR 75 ML/HORA IV
(BASALES)

24 (MEDICACION:)

45 25 (CEFTRIAXONA POLVO PARA
INYECCION 1000 MG) ADMINISTRAR
1.7 GRAMOS IV CADA 12 HORAS
(D23)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
DR. ARIELIS TABLADA SOSA
AMBULANCIA
C.I. 1710674464

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Ariellis Tablada
Medico responsible
C.I. 1710674464

FORM.005

SOLCA
DR. ARIELIS TABLADA SOSA
ENFERMERA
C.I.: 1710674464

SOLCA NUCLEO DE QUITO
DR. ARIELIS TABLADA SOSA
ENFERMERA
C.I.: 1710674464

SOLCA NUCLEO DE QUITO
DR. ARIELIS TABLADA SOSA
ENFERMERA
C.I.: 1710674464

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 21-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 21/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- ✓ 26 (VANCOMICINA POLVO PARA INYECCIÓN 500 MG) ADMINISTRAR 500 MG IV DILUIDOS EN 100CC, CADA 6 HORAS PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 20)
- ✓ 27 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 510 MG IV PRN Y PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO
- ✓ 28 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 5 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACION MEDICA
- ✓ 29 (LEVETIRACETAM 500MG)
ADMINISTRAR 500MG (1 TABLETA)
VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTA CONTROL CON NEUROLOGIA
- ✓ 30 (LAGRIMAS ARTIFICIALES GOTAS)
COLOCAR 1 GOTAS EN CADA OJO CADA 6 HORAS
- ✓ 31 (LAGRIMAS ARTIFICIALES UNGUENTO)
COLOCAR 1 CM EN CADA OJO ANTES DE DORMIR
- ✓ 32 (LACTULOZA JARABE 65 % (200 ML))
ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 8 HORAS (SUSPNDER EN CASO DE PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS)
- ✓ 33 (CLORATADINA TABLETA 10 mg)
ADMINISTRAR 10 MG VO CADA DIA HORA SUEÑO
- ✓ 34 (SALMETEROL + FLUTICASONA
AEROSOL NASAL: 25MCG+50MCG)
ADMINISTRAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA
- ✓ 35 (.)
- ✓ 36 (ESPECIALES:) NINGUNO
- ✓ 37 (CONECTOR RECTO PARA SISTEMA DE DERIVACION VENTRICULO PERITONEAL) CONECTOR RECTO PARA SISTEMA DE DERIVACION VENTRICULO PERITONEAL
- ✓ 38 (LABORATORIO:) PENDIENTE
RESULTADO DE CULTIVO DE LCR DEL 18/08/23
- ✓ 39 (INTERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA
- ✓ 40 SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA
- ✓ 41 SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA
- ✓ 42 IC TERAPIA RESPIRATORIA

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
DR. EDGARDO RIVERA R.
MEDICO PRESIDENTE
C.I.: 77006661577

SOLCA NUCLEO DE QUITO
DR. EDGARDO RIVERA R.
MEDICO PRESIDENTE
C.I.: 77006661577

SOLCA NUCLEO DE QUITO
DR. EDGARDO RIVERA R.
MEDICO PRESIDENTE
C.I.: 77006661577

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Airelis Tablada
MEDICO PRESIDENTE
C.I.: 77006661577

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

Fecha : 21-AUGUST-2023

Página 3 de 1

N. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 21/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

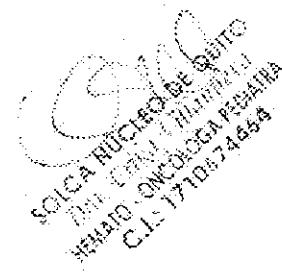
- 43 PENDIENTE CONTROL CON
OPTALMOLOGIA DIA 25/08/23
44 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

- 45 (.)

QD 1000.
CON DR. JESÚS G.
CIRUJANO
MSP: 1004172362

DR. JESÚS G.
CIRUJANO
MSP: 1004172362

DR. JESÚS G.
CIRUJANO
MSP: 1004172362



SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Airelis Tablada
MEDICO ESPECIALISTA
CL-1110174644

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

Fecha : 21-AUGUST-2020

Página 1 de

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

5 Fecha : 21/08/2023 12:57

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

10 # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

15 3 (ADENDUM DE INDICACIONES)

✓2 (SOLUCION HIPERTONICA) REALZIAR
NEBULIZACIONES CADA 8 HORAS

15 *Salvo acuerdo en contrario se administrará el medicamento en la cantidad y forma establecida en la indicación.*

*SOLUCION HIPERTONICA
Dosis: 10 ml de Solución
diluyendo en 100 ml de Agua
C.I. 1000 ml x 24 h*

20

*SOLCA, Núcleo de Quito
Dra. Graciela Sánchez P.
Medicación Oral y Rectal
Número de Oficina: 100
Teléfono: 071-371-0717*

25

30

35

40

45

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

Fecha: 22-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEINOB

Fecha : 22/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

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

10 ✓ (INDICACIONES DE ONCOPIEDATRÍA)

✓ (PESO: 34 KG)

✓ (TALLA: 141 CM)

✓ (SC: 1.15)

✓ (ADMISIÓN:) PEDIATRIA

ONCOLÓGICA: AISLAMIENTO
PROTECTOR

✓ (DIAGNÓSTICO:) EPENDIMOMA WHO II
+ NEUROINFECCIÓN + RETIRO DE

VDVS Y COLOCACIÓN DE VALVULA DE
DERIVACION EXTERNA (09/06/2023)

✓ (CONDICIÓN:) ESTABLE

✓ (ALERGIAS:) NO RESPUESTA

✓ (SEÑALES VITALES:) CADA 6 HORAS

✓ (CURVA TERMICA, GLASCOW CADA 6
HORAS)

✓ (SÚTIVIDAD:) SEMIFOWLER

✓ (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE
ENFERMERIA

✓ (CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA)

✓ (BALANCE HIDRICO)

✓ (PROTOCOLO DE PREVENCION DE
ACCIDENTES)

✓ (MANTENER CÁPSECCERA A 30 GRADOS)

✓ (MANTENER SISTEMA DE DERIVACION
EXTERNA A LA ALTURA DEL CIELO)

✓ (MANTENER DERIVACION VÉ A 0
(ALTURA DE CIELO) A PRESIÓN DE 0
CM H2O)

✓ (CONTROL ECG + DIAMETRO PUPILLAS
CADA 4 HORAS)

✓ (MANTENER SATURACIÓN DE O2 MAYOR
A 90% POR CANULA NASAL)

✓ (DIETA:) DIETA BLANDA + DIETA
PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR
DE 18 AÑOS)

✓ (LIQUIDOS:)

✓ (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA

2.5% 1000ML + 20 MEQ KCL)

ADMINISTRAR 75 ML/SOPA IV

(BASALES)

✓ (MEDICACION:)

✓ (CETIRIZINA POLVO PARA
INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR

3.7 GRAMOS IV CADA 12 HORAS

(024)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
PEDIATRIA Y ONCOLOGIA
PEDIATRIA Y ONCOLOGIA
PEDIATRIA Y ONCOLOGIA

2023-08-22
2023-08-22
2023-08-22

FORM.005

Luis, Andrea Paola
ENFERMERA
CL. 172480144-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIC. Luis Samaniego G.
ENFERMERA
CL. 172480144-2

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 22-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 22/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

# Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
26. (CANCOMICINA POLVO PARA INYECCION 500 MG) ADMINISTRAR 500 MG IV ENJUAGOS EN 1000CC, CADA 6 HORAS PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 21)		
27. (PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 510 MG IV PRN Y PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO		
28. (ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 5 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACION MEDICA		
29. (ZEVETIRACETAM 500MG) ADMINISTRAR 500MG (1 TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTA CONTROL CON NEUROLOGIA		
30. (LAGRIMAS ARTIFICIALES GOTAS) COLOCAR 1 GOTAS EN CADA OJO CADA 6 HORAS		
31. (LAGRIMAS ARTIFICIALES UNGUENTO) COLOCAR 1 CM EN CADA OJO ANTES DE DORMIR		
32. (LACTULOSEA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 8 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS)		
33. (LORATADINA TABLETA 10 mg) ADMINISTRAR 10 MG VO CADA DIA HORA SUEÑO		
34. (SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG) ADMINISTRAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMERA		
35. (SOLUCION HIPERTONICA) REALIZAR NEUROLIZACIONES CON 3 ML DE SOLUCION SALINA HIPERTONICA CADA 8 HORAS		
36. ()		
37. (ESPECIALES:) PENDIENTE LLEGADA DE CONECTOR RECTO PARA SISTEMA DE DERIVACION VENTRICULO PERITONEAL		
38. (LABORATORIO:) PENDIENTE RESULTADO DE CULTIVO DE LCR DEL 18/08/23		
39. (ESTERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA		
40. SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA		
41. SEGUIMIENTO POR TERAPIA/FISICA		

7770135172
SOLCA NUCLEO DE QUITO
CALLE 100
TEL: 072430114-2
CLINICAS ESTORNADOS

SOLCA NUCLEO DE QUITO

FORM.005

Lcda. Ana Paula M. Gómez
ENFERMERA
CL. 072430114-2

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

Fecha: 22-AUGUST-2023

Página 3 de 3

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CAA

Paciente

IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 22/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVEN ROBERTO

Enfermara :

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

42. TO TERAPIA RESPIRATORIA

43. PENDIENTE CONTROL CON
OFTALMOLOGIA DIA 25/06/23

44. (TIROS:) COMUNICAR NOVEDADES

MEJOR
Lidia Flores Pinto
ENFERMERA
C.I. 0550135172



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

Fecha: 23-AUGUST-2023

Página 1 de 4

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANTAS TANDALLA EDDY JETKOB

5

Fecha : 23/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISELLA
PATRICIA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	✓1 (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRÍA)		
	✓2 (PESO: 34 KG)		
	✓3 (TALLA: 141 CM)		
	✓4 (SC: 1.15)		
15	✓5 (ADmisión:) PEDIATRÍA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR		
	✓6 (DIAGNÓSTICO:) SPENDIMOMA ENO II + NEUROINFECCIÓN + RETIRO DE VBVP Y COLOCACIÓN DE VALVULA DE DERIVACIÓN EXTERNA (09/06/2023)		
20	✓7 (CONDICIÓN:) ESTABLE		
	✓8 (ALERGIAS:) NO REFIERE		
	✓9 (SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS		
	✓10 CURVA TERMICA, GLASGOW CADA 6 HORAS		
25	✓11 (ACTIVIDAD:) SEMIPOWLER		
	✓12 (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
	✓13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	✓14 BALANCE HIDRICO		
30	✓15 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ACCIDENTES		
	✓16 MANTENER CABECERA A 30 GRADOS		
	✓17 MANTENER SISTEMA DE DERIVACIÓN EXTERNA A LA ALTURA DEL CIE		
	✓18 MANTENER DERIVACIÓN VE A 6 (ALTURA DE CIE) A PRESIÓN DE 0 CM H2O		
35	✓19 CONTROL ECG + DIÁMETRO PUPILAS CADA 4 HORAS		
	✓20 (DIETA:) DIETA ISLANDIA + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)		
	✓21 (LIQUIDOS:)		
40	✓22 (DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA 0,9% 1000ML + 20 MEQ KCL: ADMINISTRAR 75 ML/HORA IV (BASALES))		
	✓23 (MEDICACION:)		
45	✓24 (CEFTRIAXONA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1.7 GRAMOS IV CADA 12 HORAS (D25)		

FORM.005

Jacqueline Gallegos R.
Nro. de Identidad:
Teléfono: 0983320-218646

VERIFICACIÓN DE ENVIO
RECEPCIONADO POR
MÉDICO EN EL HOSPITAL
MÉDICO EN EL HOSPITAL

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

Fecha : 23-AUGUST-2023

página 2 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 23/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISELA
PATRICIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- ✓ 25 (VANCOMICINA POLVO PARA INYECCIÓN 500 MG) ADMINISTRAR 500 MG IV DILUIDOS EN 1000CC, CADA 6 HORAS PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 22)
- ✓ 26 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 510 MG IV PRN Y PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO
- ✓ 27 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 5 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACION MEDICA
- ✓ 28 (LEVETIRACETAM 500MG) ADMINISTRAR 500MG (1 TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTA CONTROL CON NEUROLOGIA
- ✓ 29 (LAGRIMAS ARTIFICIALES GOTAS) COLOCAR 1 GOTAS EN CADA OJO CADA 6 HORAS
- ✓ 30 (LAGRIMAS ARTIFICIALES UNGUENTO) COLOCAR 1 CM EN CADA OJO ANTES DE DORMIR
- ✓ 31 (LACTULOZA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 8 HORAS (SUSPNDER EN CASO DE PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS)
- ✓ 32 (LORATADINA TABLETA 10 mg) ADMINISTRAR 10 MG VO CADA DÍA HORA SUEÑO
- ✓ 33 (SALMETEROL + FLUTICASONA AERÓSOL NASAL 25MCG+50MCG) ADMINISTRAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA
- ✓ 34 (SOLUCION HIPERTONICA) REALIZAR NEBULIZACIONES CON 3 ML DE SOLUCION SALINA HIPERTONICA CADA 8 HORAS
- ✓ 35 (.)
- ✓ 36 (ESPECIALES:) INTERNALIZACION DE VALVULA 24/08/2023
- ✓ 37 (LABORATORIO:) EXAMENES HOY
- ✓ 38 (INTERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA
- ✓ 39 SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA
- ✓ 40 SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA
- ✓ 41 IC TERAPIA RESPIRATORIA
- ✓ 42 PENDIENTE CONTROL CON OPTOMOLOGIA DIA 25/08/23

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cra: Glenda Ponce
Avda. Presidente Nicanor
Paz 1900297555
C.A.R. 1900297555

FORM.005

6.0000000000000005
Recibido: 06/08/2023
Ref. Consulta: 06/08/2023
Ref. Consulta: 06/08/2023
Ref. Consulta: 06/08/2023

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

Fecha : 23-AUGUST-2023.

Página 3 de 3

N. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA

Paciente

IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 23/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISELIA
PATRICIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

43 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

JGalleoseng
Anastacia Chávez
Calle 61 # 10-1000000000
Reg. Salud 1010-120-2180408

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gladys Ponce
Médico Asistente
C.I. 17220300001



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

Fecha: 23-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JETKOB

5

Fecha : 23/08/2023 21:41

Para : Hospitalización

Médico : JACOME SAYAY JUAN CARLOS

Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

10 ✓ 1 INDICACIONES ANESTESIOLOGICAS

✓ 2 NPO DESDE LAS 00H00

✓ 3 FIRMAR CONSENTIMIENTO INFORMADO
(YA)

✓ 4 TRAMITAR 1 CONCENTRADO GLOBULAR
Y UN PLASMA FRESCO CONGELADO X.

15 ✓ 5 SOLICITAR CAMA EN UCI PARA
MANEJO POSTOPERATORIO X.

✓ 6 INDICACIONES DE SERVICIO A CARGO

✓ 7 PASE A QUIROFANO SEGUN
PROGRAMACION

✓ 8 NOVEDADES

20

*Med. Pascual Ruiz C.,
Anestesia General,
Servicio de Anestesiologia*

Q.Pas, 18.1.
*Med. Pascual Ruiz C.
Anestesia General
Servicio de Anestesiologia
2023-08-23 21:41*

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha : 24-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente:
IBANTAS TANDALLA EDDY JETKOB

5 Fecha : 24/08/2023 00:00 Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

	# Prescripción	Cantidad Registro de cumplimiento
10	<input checked="" type="checkbox"/> (INDICACIONES DE ONCOPIEDATRIA) <input checked="" type="checkbox"/> (PESO: 34 KG) <input checked="" type="checkbox"/> (TALLA: 141 CM) <input checked="" type="checkbox"/> (SC: 1.15) 5 (ADMISION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR <input checked="" type="checkbox"/> (DIAGNOSTICO:) EPENDIMOMA WHO II + NEUROINFECCIÓN + RETIRO DE VDVP Y COLOCACION DE VALVULA DE DERIVACION EXTERNA (09/08/2023)	
20	<input checked="" type="checkbox"/> (CONDICION:) ESTABLE 18 (ALERGIAS:) NO REFIERE 19 (SÍGNOS VITALES:) CADA 5 HORAS 20 CURVA TERMICA, GLASCOW CADA 5 HORAS 21 (ACTIVIDAD:) SEMIFOWLER 22 (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA 23 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 24 BALANCE HIDRICO 25 PROTOCOLO DE PREVENCION DE ACCIDENTES 26 MANTENER CABECERA A 30 GRADOS 27 MANTENER DERIVACION VE A 0 (ALTURA DE CIE) A PRESION DE 0 CM H2O 28 CONTROL ECG + DIAMETRO PUPILAS CADA 4 HORAS 29 DIETA:) NEC DESDE LAS OCHOCO HASTA PROCEDIMIENTO Y LUEGO PROGRESAR A LA DIETA BLANDA + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS) 30 (LÍQUIDOS:) 31 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML + 20 MEQ KCL) 40 ADMINISTRAR 75 ML/HORA IV (BASALES) 32 (MEDICACION:) 33 (CEFTRIAXONA POLVO PARA INYECCION 1000 MG) ADMINISTRAR 1.7 GRAMOS IV CADA 12 HORAS (D26)	
45		

Dr. Airelis Tablada SOSA
ENFERMERA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Airelis Tablada SOSA
ENFERMERA
C.F. 17804157

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 2 de 1

R. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JETKOB

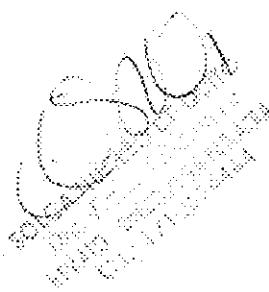
Fecha : 24/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

# Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
✓ 1 (VANCOMICINA POLVO PARA INYECCIÓN 500 MG) ADMINISTRAR 500 MG IV DILUIDOS EN 100CC, CADA 6 HORAS PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 23)		
✓ 2 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 510 MG IV PRN Y PREVIO AUTORIZACION DE MEDICO		
✓ 3 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 5 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACION MEDICA		
✓ 4 (LEVETIRACETAM 500MG) ADMINISTRAR 500MG (1 TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTA CONTROL CON NEUROLOGIA		
✓ 5 (LAGRIMAS ARTIFICIALES GOTAS) COLOCAR 1 GOTAS EN CADA OJO CADA 6 HORAS		
✓ 6 (LAGRIMAS ARTIFICIALES UNGUENTO) COLOCAR 1 CM EN CADA OJO ANTES DE DORMIR		
✓ 7 (FACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 8 HORAS (SUSPNDER EN CASO DE PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS)		
✓ 8 (ZORATADINA TABLETA 10 mg) ADMINISTRAR 10 MG VO CADA DIA HORA SUEÑO		
✓ 9 (SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG) ADMINISTRAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA		
✓ 10 (SOLUCION HIPERTONICA) REALIZAR NEBULIZACIONES CON 3 ML DE SOLUCION SALINA HIPERTONICA CADA 8 HORAS		
✓ 11 ()		
✓ 12 (ESPECIALES:) INTERNALIZACION DE VALVULA 24/08/2023		
✓ 13 (LABORATORIO:) NINGUNO		
✓ 14 (INTERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO POR NEUROCRUGIA		
✓ 15 (SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA)		
✓ 16 (SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA)		
✓ 17 (TERAPIA RESPIRATORIA)		
✓ 18 (PENDIENTE CONTROL CON OFTALMOLOGIA DIA 25/08/23)		



SOLCA NUCLEO DE QUITO
DIA: 24/08/2023
MEDICO: SEGUIMIENTO
C.I.: 123456789

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

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 3 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente:

IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 24/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

43) OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

44) (.)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. AIRELIS TABLADA SOSA
ENFERMERA:
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB
TABLADA SOSA AIRELIS
ENFERMERA:
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. AIRELIS TABLADA SOSA
ENFERMERA:
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha : 24-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

5 Fecha : 24/08/2023 13:04

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

10 # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

1 ~~(ADDENDUM)~~

2 ~~(CIERTA) INICIAR TOLERANCIA A LAS
14H30~~

3 ~~COMUNICAR NOVEDADES~~

Scansioneado

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Geronimo Lomeli
Eduardo Lopez
C. 2023-08-24 13:04:28

[Handwritten signature]

Scansioneado
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Geronimo Lomeli
Eduardo Lopez
C. 2023-08-24 13:04:28

[Handwritten signature]

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Geronimo Lomeli
Eduardo Lopez
C. 2023-08-24 13:04:28

20

30

35

40

45

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

Fecha : 24-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente

IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

5 Fecha : 24/08/2023 16:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNÁNDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera :

	# Prescripción	Cantidad Registro de cumplimiento
10	<input checked="" type="checkbox"/> 1 (ADENDUM)	
	<input checked="" type="checkbox"/> 2 (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 35 MG-IV STAT Y PRN PREVIA AUTORIZACIÓN MÉDICA	

15

Requerido

20

25.

SOLCA, Núcleo de Quito
Lcda. Misela Sánchez P.
HEMATO-ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA
1711236337

30.

35

40

45

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

Fecha : 24-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

5 Fecha : 24/08/2023 16:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera :

Prescripción

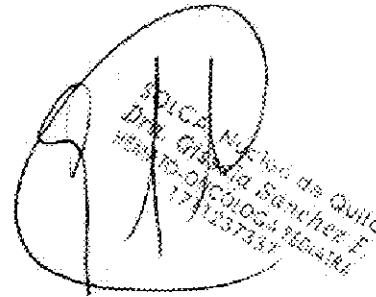
Cantidad Registro de cumplimiento

10 1 (ACENDUM)

- 2 (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE
50 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 3.5
MG IV STAT Y PRN PREVIA
AUTORIZACIÓN MÉDICA
- 3 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 5.5
ML IV PREVIO A TRAMADOL

*Recibido el
24 de Agosto de 2023
En el Servicio de Quirófano
Por el Dr. Hernández Kevin Roberto
Firma: _____*

*Recibido el
24 de Agosto de 2023
En el Servicio de Quirófano
Por el Dr. Hernández Kevin Roberto
Firma: _____*



20

25

30

35

40

45

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

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

5

Fecha : 24/08/2023 02:25

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

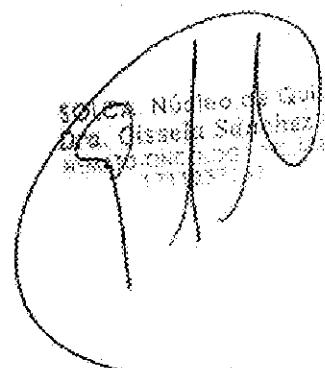
- 10 1 (ADENDUM INDICACIONES)
2. (COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 ml) ADMINISTRAR 75 ML/HORA IV (BASALES) AL BAJA A QUIROFANO
3. (NPO DESDE 00H00)

15

(Mitos/G)

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Alfonso Sánchez
Dra. Alessandra Salazar
Dra. Sandra Vásquez
DR. JUAN CARLOS GARCÍA

20



25

30

35

40

45



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

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311075

Cédula. : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IRANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

5 Fecha : 24/08/2023 10:31

Para : Hospitalización

Médico : PUEBLA AYERBE TANIA PATRICIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 1/ INDICACIONES DE ANESTESIOLOGIA
EN DRPA
- 2/ CONTROL DE SIGNOS VITIALES CADA
15 MIN
- 3/ VIGILAR EVA Y ALURETE
- 4/ MANTENER OXIGENO POR CANULA
NASAL PARA SAT MAS DE 90%
- 5/ ALTA POR ANESTESIOLOGIA
- 6/ ORDENES DE OTROS SERVICIOS

SOLCA NUCLEO DE QUITO
MÉDICO: TANIA PUEBLA
ENFERMERAS: CJA 1331234567
FIRMAS

20 *en la*
Indicaciones
de Anestesiología
se cumplirán
en forma
correcta

SOLCA NUCLEO DE QUITO
se cumplirán
en forma
correcta

25

30

35

40

45

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

Fecha : 28-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA

Paciente
IBANIAS TANDALA EDDY JETKOB

Fecha : 24/08/2023 10:05

Para : Hospitalización

Médico : LUGO MARQUEZ ANYERNAL ERICKSON Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

10. ✓ 1 INDICACIONES POSTQUIRURGICAS DE NEUROCIRUGIA
✓ 2 CONTROL DE GLASGOW CADA 4 HORAS Y COMUNICAR ALTERACION.
✓ 3 TOMOGRAFIA DE CRÁNEO SIMPLE EN 6 Y 24 HORAS
15. ✓ 4 CULTIVO DE LCR
✓ 5 SÍNDROMES Y MANEJO POR PEDIATRIA
✓ 6 AVISAR NOVEDADES

✓ 7 Cefalea
✓ 8 Dolor en abdomen
✓ 9 Dolor en articulaciones
✓ 10 Dolor en espalda

REFENCIAS 00000000000000000000000000000000

00000000000000000000000000000000
Dr. Anyernal Erickson
anyernal@solca.edu.ec

10.

15.

25.

30.

35.

40.

45.

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 26-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0556135172

Clasificación : CA

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JETIXOB

5

Fecha : 25/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PATRICIA

Enfermera :

10

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

15

✓ INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA)

18

✓ PESO: 34 KG)

✓ TALLA: 141 CM)

✓ VSC: 1.15)

✓ ADMISSION:) PEDEIATRIA
ONCOLOGICA: AISLAMIENTO
PROTECTOR

20

✓ DIAGNOSTICO:) EPENDIMOMA WHO II
+ NEURINFECCION + RETIRO DE
VODO Y COLOCACION DE VALVULA DE
CERVICACION EXTERNA (09/08/2023)

25

✓ COLOCACION VDVF 24/08/2023

✓ (CONDICION:) ESTABLE

✓ (ALERGIAS:) NO REFIERE

✓ (SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS

30

✓ CURVA TERMICA

35

✓ ACTIVIDAD:) SEMIFOWLER

✓ (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE
ENFERMERIA

✓ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

✓ BALANCE HIDRICO

✓ PROTOCOLO DE PREVENCION DE
ACCIDENTES

40

✓ MANTENER CABECERA A 30 GRADOS

✓ CONTROL ECG + DIAMETRO PUPILAS
CADA 4 HORAS

45

✓ (DIETA:) DIETA BLANDA + DIETA
PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR
DE 16 ANOS)

✓ (LIQUIDOS:)

✓ DEXTROSA EN SOLUCION SALINA
0.9% 1000ML + 20 MEQ KCL)

✓ ADMINISTRAR 75 ML/HORA IV

(BASALES)

50

✓ (MEDICACION:)

✓ CEFTRIAXONA POLVO PARA
INYECCION 1000 MG) ADMINISTRAR
21.7 GRAMOS IV CADA 12 HORAS
(327)

55

✓ VANCOMICINA POLVO PARA
INYECCION 500 MG) ADMINISTRAR
500 MG IV DILUIDOS EN 1000CC,
CADA 6 HORAS PERCUSION DE 2
HORAS (DIA 24)

RECIBIDO EN SECCION DE ONCO
CONFERIDA AL PACIENTE
ENFERMERIA

RECIBIDO EN SECCION DE ONCO
CONFERIDA AL PACIENTE
ENFERMERIA

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 2 de 20

R. C. : 311075

Cédula : 0580135172

Clasificación : CA

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 25/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISELLA
PATRICIA

Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

✓ 24 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR
510 MG IV PRN Y PREVIO
AUTORIZACION DE MEDICO

✓ 25 (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE
50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 35
MG IV PRN PREVIA AUTORIZACIÓN
MEDICA

✓ 26 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 5,5
MG IV PRN PREVIA AUTORIZACION
MEDICA

✓ 27 (LEVETIRACEtam 500MG)
ADMINISTRAR 500MG (1 TABLETA)
VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTA
CONTROL CON NEUROLOGIA

✓ 28 (LAGRIMAS ARTIFICIALES GOTAS)
COLLOCAR 1 GOTAS EN CADA OJO CADA
6 HORAS

✓ 29 (LAGRIMAS ARTIFICIALES UNGuento)
COLLOCAR 1 CM EN CADA OJO ANTES
DE DORMIR

✓ 30 (LACTULOSEA JARABE 65 % (200 ML))
ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA
8 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE
PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS)

✓ 31 (LOKATADINA TABLETA 10 mg)
ADMINISTRAR 10 MG VO CADA DIA
HORA SUEÑO

✓ 32 (SALMETEROL + FLUTICASONA
AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG)
ADMINISTRAR 2 PUFF CADA 12
HORAS CON INHALOCAMARA.

✓ 33 (SOLUCION HIPERTONICA) REALIZAR
NEBULIZACIONES CON 3 ML DE
SOLUCION SALINA HIPERTONICA CADA
8 HORAS

✓ 34 (.)

✓ 35 (ESPECIALES:) PD INFORME TAC
SIMPLIEDE CHANEQ 24/08/2023

✓ 36 (LABORATORIO:) NINGUNO

✓ 37 (INTERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO
POR NEUROCIRUGIA

✓ 38 SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA

✓ 39 SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA

✓ 40 IC TERAPIA RESPIRATORIA

✓ 41 PENDIENTE CONTROL CON
OFTALMOLOGIA

16/08/2023 16:00:00

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
MANAJE DE PATIENTES
SISTEMA DE
CONTROLES

SISTEMA DE
INFORMACIONES
CLINICAS
SISTEMA DE
ESTADISTICAS

SISTEMA DE
INFORMACIONES
CLINICAS
SISTEMA DE
ESTADISTICAS

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

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 3 de 3

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 25/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISELLA
PATRICIA

Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

42/ (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

42 (.)

16/08/23

RECIBIDO EN EL HOSPITAL
CON SEÑAL DE FIRMAS
DE LOS DIFERENTES SERVICIOS
Y ESTACIONES DE SERVICIO
EN LA FECHA DE 16/08/23
EN EL MARCO DEL PLAN DE
COMUNICACIONES Y
ESTRATEGIA DE RIESGO

28/08/23

SEGURO MEDICO
SOLCA MEDICO
LIMA PERU
ESTACIONES DE SERVICIO
Y ESTACIONES DE SERVICIO
EN LA FECHA DE 28/08/23
EN EL MARCO DEL PLAN DE
COMUNICACIONES Y
ESTRATEGIA DE RIESGO

28/08/23

SEGURO MEDICO
SOLCA MEDICO
LIMA PERU
ESTACIONES DE SERVICIO
Y ESTACIONES DE SERVICIO
EN LA FECHA DE 28/08/23
EN EL MARCO DEL PLAN DE
COMUNICACIONES Y
ESTRATEGIA DE RIESGO

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

Fecha : 25-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIEOB

5

Fecha : 25/08/2023 16:03

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

10

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 (ADENDUM DE INDICACIONES)

✓ PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
10 mg/ml (100 ml) ADMINISTRAR
500 MG IV CADA 6 HORAS

15

SOLCA
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Luiselin Escobar
MEDICO ASISTENTE
C.I.: 1606675.219

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Luiselin Escobar
MEDICO ASISTENTE
C.I.: 1606675.219

20

25

30

35

40

45

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

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550133172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 25/08/2023 05:54

Para : Hospitalización

Médico : GAROFALO VILLALTA VALERIA
JACQUELINE

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 1 INDICACIONES DE NEUROCIRUGIA
✓ 2 CONTROL DE GLASGOW CADA 4 HORAS
✓ X COMUNICAR ALTERACION
✓ 3 TOMOGRAFIA DE CRÁNEO SIMPLE PD
INFORME
✓ 4 CULTIVO DE LCR PD RESULTADO
✓ 5 ORDENES Y MANEJO POR PEDIATRIA
✓ 6 AVISAR NOVEDADES

1. Dr. Dr. Dr.
2. Dr. Dr. Dr.
3. Dr. Dr. Dr.
4. Dr. Dr. Dr.
5. Dr. Dr. Dr.
6. Dr. Dr. Dr.

Dra. Laura Bottani
NEUROCIRUJANA
Cod. Ya 0633282

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Valeria Garza
Médico de Atención
Médico de Atención

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 26-AUGUST-2023

Página 1 de ..

N. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

5

Fecha : 26/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad Registro de cumplimiento
10	✓ (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA)	
	✓ (PESO: 34 KG)	
	✓ (TALLA: 141 CM)	
	✓ (SC: 1.15)	
15	✓ (ADMISSION:) PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR	
	✓ (DIAGNOSTICO:) EPENDINOMA WHO II + NEUROINFECCION + RETIRO DE VDVP Y COLOCACION DE VALVULA DE DERIVACION EXTERNA (09/08/2023) + COLOCACION VDVP 24/08/2023	
20	✓ (CONDICION:) ESTABLE	
	✓ (ALERGIAS:) NO REFIERE	
	✓ (SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS	
	✓ CURVA TERMICA	
	✓ (ACTIVIDAD:) SEMIFOWLER	
25	✓ (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA	
	✓ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA	
	✓ BALANCE HIDRICO	
	✓ PROTOCOLO DE PREVENCION DE ACCIDENTES	
30	✓ MANTENER CABECERA A 30 GRADOS	
	✓ CONTROL ECG + DIAMETRO PUPILLAS CADA 6 HORAS	
	✓ (DIETA:) DIETA BLANDA + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)	
35	✓ (LÍQUIDOS:)	
	✓ (EXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML + 20 MEQ KCL) ADMINISTRAR 75 ML/HORA IV (BASALES)	
	✓ (MEDICACION:)	
40	✓ (CEFTRIAXONA POLVO PARA INYECCION 1000 MG) ADMINISTRAR 1.7 GRAMOS IV CADA 12 HORAS (D28)	
	✓ (VANCOMICINA POLVO PARA INYECCION 500 MG) ADMINISTRAR 500 MG IV DILUIDOS EN 100CC, CADA 6 HORAS PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 25)	

Laura Andrade Pinto
ENFERMERA
C.I. 172980144-2

Sofia Gómez
Laura Sofia Gómez
C.I. 17140549510

RECIBIDO EN SECCION:
DRA. GONZALEZ LIMA
PROFESOR
C.I. 17140549510

Dr. Kevin Pinto
Médico Pediátrico
C.I. 17140549510

RECIBIDO EN SECCION:
DRA. GONZALEZ LIMA
PROFESOR
C.I. 17140549510

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha : 26-AUGUST-2023

Página 2 de 1

N. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : OA.

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 26/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

- 24 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR
500 MG IV CADA 6 HORAS
- 25 (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE
50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 35
MG IV PRN PREVIA AUTORIZACIÓN
MÉDICA
- 26 (OMANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 5,5
MG IV PRN PREVIA AUTORIZACIÓN
MEDICA
- 27 (LEVETIRACETAM 500MG)
ADMINISTRAR 500MG (1 TABLETA)
VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTA
CONTROL CON NEUROLOGIA
- 28 (LÁGRIMAS ARTIFICIALES GOTAS)
COLOCAR 1 GOTAS EN CADA OJO CADA
5 HORAS
- 29 (LÁGRIMAS ARTIFICIALES UNGUENTO)
COLOCAR 1 CM EN CADA OJO ANTES
DE DORMIR
- 30 (GLACTULOSA JARABE 65 % (200 ML))
ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA
8 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE
PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS)
- 31 (FLORATADINA TABLETA 10 mg)
ADMINISTRAR 10 MG VO CADA DÍA
HORA SUEÑO
- 32 (SALMETEROL + FLUTICASONA
AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG
) ADMINISTRAR 2 PUFF CADA 12
HORAS CON INHALOCAMARA
- 33 (SOLUCION HIPERTONICA) REALIZAR
NEBULIZACIONES CON 3 ML DE
SOLUCION SALINA HIPERTÓNICA CADA
8 HORAS
- 34 (.)
- 35 (ESPECIALES:) PD INFORME TAC
SIMELEDE CRANEO 24/08/2023
- 36 (SÍNTESIS DE LCR) PD RESULTADO
- 37 (LABORATORIO:) HOY EXAMENES DE
CONTROL 7 AM
- 38 (INTERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO
POR NEUROCIRUGIA
- 39 SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA
- 40 SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA
- 41 (C) TERAPIA RESPIRATORIA
- 42 PENDIENTE CONTROL CON
OPTOMOLOGIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
Medico Responsable
C.I. 172498144-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
Medico Responsable
C.I. 172498144-2

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

Fecha : 26-AUGUST-2023

Página 1 de ..

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 26/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

43 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

44 (✓)

Licda. Andrea Pinto
ENFERMERA
C.I. 17460344-2

okp

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
DR. KEVIN PINTO
Roberto Hernandez Presidente

[Signature]
SOLCA Nucleo de Quito
Dr. Roberto Hernandez
C.I. 17460344-2

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

Fecha: 26-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIROB

5

Fecha : 26/08/2023 14:47

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISELIA
PATRICIA

Enfermera :

10

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

15

- 1 (ADENUM INDICACION)
2 (PESO: 34 KG)
3 (POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN
COMBINACIONES GRANULADO 105 g)
ADMINISTRAR 20 MG VIA ORAL CADA
12 HORAS DILUIDOS EN GELATINA

Asist.
Lidia Anabel Rojas
ENFERMERA
CL 172486144-2

*Lidia Anabel Rojas
ENFERMERA
CL 172486144-2*

20

*Lidia Anabel Rojas
ENFERMERA
CL 172486144-2*

25

30

35

40

45

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

Fecha : 26-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

5

Fecha : 26/08/2023 17:53

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISELIA
PATRICIA

Enfermera :

10

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

15

- ✓ 1 (ADENDUM INDICACION)
✓ 2 (CEFTRIAXONA POLVO PARA
INYECCIÓN 1000 MG) DESCONTINUAR
INDICACION
✓ 3 (VANCOMICINA POLVO PARA
INYECCIÓN 500 MG) DESCONTINUAR
INDICACION

20

EDG
Lorena Andrade Pinto
ENFERMERA
CI. 172400144.2

L.D.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gloria Tschopp
Medicina Generalista
C.I. 17240013349

S. G.
S. G.
Lorena Andrade Pinto
ENFERMERA
CI. 172400144.2

25

30

35

40

45

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

Fecha: 27-AUGUST-2023

Página 1 de 1

N. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 27/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

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

10. 1 (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA)
- 2 (PESO: 34 KG)
- 3 (TALLA: 141 CM)
- 4 (SC: 1.15)
- 5 (ADMISION:) PEDIATRIA
ONCOLOGICA: AISLAMIENTO
PROTECTOR
- 6 (DIAGNOSTICO:) EPENDIMOMA WHO II
+ NEUROINFECCIÓN + RETIRO DE
VDVP Y COLOCACION DE VÁLVULA DE
DERIVACIÓN EXTERNA (09/08/2023)
+ COLOCACION VDVP 24/08/2023
20. 7 (CONDICION:) ESTABLE
- 8 (ALERGIAS:) NO REFIERE
- 9 (SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS
- 10 CURVA TERMICA
- 11 (ACTIVIDAD:) SEMIFOWLER
25. 12 (ENFERMERIA:) CUIDADOS DE
ENFERMERIA
- 13 CONTROL DE INGESTA Y EXORETA
- 14 BALANCE HIDRICO
- 15 PROTOCOLO DE PREVENCION DE
ACCIDENTES
30. 16 MANTENER CABECERA A 30 GRAUDOS
- 17 CONTROL ECG + DIAMETRO PUPILLAS
CADA 4 HORAS
- 18 (DIETA:) DIETA BLANDA + DIETA
PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR
DE 18 AÑOS)
35. 19 (LIQUIDOS:)
- 20 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA
0.9% 1000ML + 20 MEQ KCL)
ADMINISTRAR 75 ML/HORA IV
(BASALES)
- 21 (MEDICACION:)
40. 22 (PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE
10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR
500 MG IV CADA 6 HORAS
- 23 (TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE
50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 35
MG IV PRN PREVIA AUTORIZACION
MEDICA
45. 24 (ONDAMSETRON SOLUCION INYECTABLE
2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 5.5
MG IV PRN PREVIA AUTORIZACION
MEDICA

RECIBIDA EN LA UNIDAD
CON EL SEÑOR DRA. AIRELIS TABLADA
EN EL DIA 27/08/2023
A LAS 00:00 HRS.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Airelis Tablada
medico residente
C.I. 17609447

FORM.005

ENFERMERA:
DR. TABLADA SOSA AIRELIS
C.I. 17609447
CURSO:

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIC. ROCIO DOMINGUEZ G.
ENFERMERA
C.I. 17609447

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

Fecha: 27-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 27/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

# Prescripción	Cantidad Registro de cumplimiento
25 (LEVETIRACETAM 500MG)	
ADMINISTRAR 500MG (1 TABLETA)	
VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTA	
CONTROL CON NEUROLOGIA	
26 (LAGRIMAS ARTIFICIALES GOTAS)	
COLOCAR 1 GOTAS EN CADA OJO CADA	
6 HORAS	
27 (LAGRIMAS ARTIFICIALES UNGUENTO)	
COLOCAR 1 CM EN CADA OJO ANTES	
DE DORMIR	
28 (LACTULOZA JARABE 65 % (200 ML))	
ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA	
8 HORAS (SUSPNDER EN CASO DE	
FRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS)	
29 (LORATADINA TABLETA 10 mg)	
ADMINISTRAR 10 MG VO CADA DÍA	
HORA SUEÑO	
30 (SALMETEROL + FLUTICASONA	
AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG	
) ADMINISTRAR 2 PUFF CADA 12	
HORAS CON INHALOCAMARA	
31 (SOLUCION HIPERTONICA) REALIZAR	
NEBULIZACIONES CON 3 ML DE	
SOLUCIÓN SALINA HIPERTÓNICA CADA	
8 HORAS.	
32 (POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN	
COMBINACIONES GRANULADO 105. g)	
ADMINISTRAR 20 MG VIA ORAL CADA	
12 HORAS DILUIDOS EN GELATINA	
33 (.)	
34 (ESPECIALES:) PD INFORME TAC	
SIMPLEDE CRANEO 24/08/2023	
35 CULTIVO DE LCR PD RESULTADO	
36 (LABORATORIO:) NINGUNO	
37 (INTERCONSULTAS:) SEGUIMIENTO	
POR NEUROCIRUGIA	
38 SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA	
39 SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA	
40 IC TERAPIA RESPIRATORIA	
41 PENDIENTE CONTROL CON	
OFTALMOLOGIA	
42 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES	
43 (.)	

León Johnson Soto I.
CP 1725100128
ENFERMERA SOLCANUEVO DE SOLCA
EX. RENAL EQUILIBRIO
INFERMIER
VIAZ CONSULTANTE
SOLCA

RECIBIDA EN SOLCA
DIA 27/08/2023
FIRMA: _____
C.I.: _____

RECIBIDA EN SOLCA
DIA: 27/08/2023
MEDICO ASISTENTE
C.C.: 311075

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

Fecha : 28-AUGUST-2023

Página 1 de 3

R. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CR.

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 28/08/2023 06:46

Para : Hospitalización

Médico : TORRES MOSCOSO MARIA BELEN

Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

10 ✓ INDICACIONES DE INGRESO A UCIP:

2. AISLAMIENTO GENERAL)

3. PESO: 34 KG)

4. ALTURA: 141 CM)

5. IMC: 1.15 M2)

15 ✓ (LÍQUIDOS BASALES: 1780 ML
(100% BASALES))

6. TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR:

242,64 ML/MIN/1,73 METROS

CUADRADOS)

7. GASTO ENERGÉTICO BASAL: 37.1
KCAL/KH/24H)20 ✓ GASTO ENERGÉTICO TOTAL: 55.7
KCAL/KH/24H)

8. (..)

11. CUIDADOS DE ENFERMERIA)

12. MONITOREO INVASIVO DE SIGNOS
VITALES)25 ✓ BALANCE HÍDRICO, DENSIDAD
CRIMINAL, PH URINARIO (PH)14. CONTROL DE GLICEMIA CADA 6
HORAS Y PRN CON JERINGUILLA DE 3
ML DE LÍNEA ARTERIAL)15. CABECERA ELEVADA 30 GRADOS Y
ALINEADA A LÍNEA MEDIA)16. BAÑO BUCAL CON CLORHEXIDINA
(CASA TORCO)17. BAÑO DIARIO EN CAMA CON PAÑO DE
CLORHEXIDINA INDIVIDUAL)18. COLOCACIÓN Y CUIDADOS DE VÍA
ARTERIAL Y VÍA CENTRAL (YA))35 ✓ COLOCACIÓN Y CUIDADOS DE SONDA
VERTICAL Y SONDA NASOGASTRICA (YA))
(YA))20. LAGRIMAS ARTIFICIALES UNGUENTO
COLOCAR 1 CM EN CASA OJO CADA
HORA)

40 ✓ (..)

22. ASOPORTE RESPIRATORIO:

33. TUBO ENDOTRAQUEAL NRO 6.5
FIJADO EN 20 CM)44. VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA
modo APV CMV FR: 16 PRESIÓN
CONTROL: 12 PRESIÓN PICO: 22
PEEP A FIO2: 60%)45. ✓ REGULAR PRESIÓN DE BALÓN DEL TET
CASA 8 HORAS Y MANTENER EN 20
CMH2O)

FORM.005

SOLCANUEVO DE QUITO
Luis Muriel Quijada
ENFERMERA
TEL: 099223312037

SOLCANUEVO DE QUITO

Luis Muriel Quijada

ENFERMERA

TEL: 099223312037

SOLCANUEVO DE QUITO

Luis Muriel Quijada

ENFERMERA

TEL: 099223312037

D.F. 3

D.F. 3

D.F. 3

* para estudio imaginológico:

- 1- Testículo izquierdo IV sem (ya) ~~enfermidad~~
- 1- Hígado y gláreas 5 sem IV sem (ya) ~~enfermidad~~
- 1- Ronquenio izquierdo IV sem (ya) ~~enfermidad~~

Meléndez

PT
señor Nicanor de Gómez
Celia Michelle Quispe A.
ENFERMIERA
C.I. 4714222037

Medina

PT
SOLCA NUCLEO DE GÓMEZ
Celia Michelle Quispe A.
ENFERMIERA
C.I. 4714222037

Sect Clf

RECIBIDO EN LA CLINICA
CON SEÑOR Nicanor Gómez
y Celia Michelle Quispe A.
C.I. 4714222037
C.I. 3301333333

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

Fecha : 28-AUGUST-2023

Página 2 de 3

N. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente

IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 28/08/2023 06:46

Para : Hospitalización

Médico : TORRES MOSCOSO MARIA BELEN

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

26 / (.)

29 / HIDRATACIÓN: (VT: 1800)

30 / DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML MÁS CLORURO DE POTASIO 20 MEQ PASAR IV A 75 ML/HORA

31 / (.)

32 / DIETA: NPO

33 / (.)

34 / INFUSIONES)

35 / INCREPINEFRINA 8 MG COMPLETAS CON 50 ML DE DEXTROSA EN AGUA Y PASAR IV A 0.1 MCG/KG/MIN (1.3 ML/HORA) (31.2 ML) (TITULAR PARA MANTENER PRESIÓN ARTERIAL MEDIA ENTRE 75-85)

36 / FENTANILO 1000 MCG HASTA COMPLETAR 50 ML DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% IV A 5 MCG/KG/HORA (FLUJO: 6.75 ML/HORA) (VT: 210 MIN)

37 / MIDAZOLAM 50/50 ML PASAR IV A 10.5ML/HORA (5 MCG/KG/MIN) (VT: 252 ML))

38 / (.)

39 / MEDICACIÓN: (VT 50))

40 / PARACETAMOL 510 MG IV PRN)

41 / LEVETIRACETAM 800 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS DILUIDO EN 50 ML DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% (VT 100 ML))

42 / IMEPRAZOL 20 MG IV CADA 12 HORAS DILUIDO EN 5 ML DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% (VT: 10 ML))

43 / ANOCURONICO 10 MG EN PROCEDIMIENTO INTRAVENOSO STAT (YA))

44 / METIAMI 40 MG INTRAVENOSO STAT EN PROCEDIMIENTO (YA))

45 / MIDAZOLAM 25 MG INTRAVENOSO STAT EN PROCEDIMIENTO (YA))

46 / (.)

47 / HEMODERIVADOS:)

48 / (NINGUNO)

49 / (.)

1100 ml/ hora

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Michelle Quispe A.
ENFERMERA
C.I. 17242212037

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Michelle Quispe A.
ENFERMERA
C.I. 17242212037

Lda. Michelle Quispe A.
ENFERMERA
C.I. 17242212037

Dra. Juji

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

Fecha: 28-AUGUST-2023

Página 3 de 3

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 28/08/2023 06:46

Para : Hospitalización

Médico : TORRES MOSCOSO MARIA BELEN

Enfermera :

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

50 (ESTUDIOS ESPECIALES:)

51 (RA DE TÓRAX STAT PENDIENTE) ✓

52 (TAC DE CRÁNEO STAT PENDIENTE) ✓

52 (BO INFORME TAC SIMPLE DE CRÁNEO
24/08/2023) ✓

54 ✓

55 (EXÁMENES DE LABORATORIO:

56 (HIMOMETRÍA HEMÁTICA, QUÍMICA
SANGUÍNEA Y TIEMPOS DE
COAGULACIÓN CADA DÍA CON
JERINGUILLA DE 10 ML PARA
MUESTRA Y 3 ML PARA LAVADO CADA
DÍA)

57 (ELECTROLITOS Y GASOMETRÍA
DECONTROL CADA 8 HORAS Y POR
RAZONES NECESARIAS CON
JERINGUILLA DE 3 ML PARA MUESTRA
Y PARA LAVADO)

58 ✓

59 (INTERCONSULTA)

60 (SEGUIMIENTO POR ONCOLOGÍA
PEDIÁTRICA)

61 (SEGUIMIENTO DE INFECTOLOGÍA DIA
ACEPO)

62 (SEGUIMIENTO DE NEUROCIRUGÍA)

63 (SEGUIMIENTO POR TERAPIA FÍSICA)

64 (SEGUIMIENTO POR TERAPIA
RESPIRATORIA)

65 ✓

66 (DR. JENNY MARTÍNEZ - MT UCI -
MSP 0502147911)

67 (MD. MARIA BELEN TORRES - MR
ECIP - MSP 1716637853)

D. Fulg

11:00
RECIBIDA
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lola Mercedes Quijano A.
ENFERMERA
F.C. 0714221837

RECIBIDA
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lola Mercedes Quijano A.
ENFERMERA
F.C. 0714221837

11:20
AP.

✓ Cefazolina 1 gr diluido en 100 ml S.S. 0.9% intravenosa cada 8 horas
en 30 minutos y por 3 días. H.H.D. *Recibido 20/08/2023*

RECIBIDA
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lola Mercedes Quijano A.
ENFERMERA
F.C. 0714221837

RECIBIDA
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lola Mercedes Quijano A.
ENFERMERA
F.C. 0714221837

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

Fecha : 28-agosto-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CR.

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 28/08/2023 13:26

Para : Hospitalización

Médico : LUGO MARQUEZ ANYERNAL ERICKSON

Enfermera :

Prescripción:

Cantidad Registro de cumplimiento

- 1 INDICACIONES: POSQUIRÚRGICAS
2 - ORIGENES DE UCI
3 - TAC SIMPLE DE CRANEO 6 HORAS
POSQUIRÚRGICO
- DRENAJE A 0 CM DE H2O
4 MANTENER DRENAJE A
PRODUCCIONES DE 10 - 15 CC /HORA
5 NOVEDADES

SOLANA LUGO ERICK
Ctra. 25 de Mayo 28
ENFERMERA:
C.I. 1724232937

Lugo
Lugo
Lugo
Lugo

Dr. Anyernal Lugo
especialista en Neurocirugia
Sesario 1738885281




BENCA MATERIA DE AUTOR
DR. VENENO ENFERMERA
C.I. 1724232937

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

Fecha: 28-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente

IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 28/08/2023 11:34

Para : Hospitalización

Médico : GARCIA BLANCO MARIA BELEN

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10. 1 INDICACIONES ANESTESIOLOGIA
2. PASE A QUIROFANO SEGUN LLAMADO
3. INDICACIONES DE TERAPIA
INTENSIVA
4. FIRMAR CONSENTIMIENTO INFORMADO
15. 5 NOVEDADES

Alba
SOLCA - NUCLEO
Dr. M. B. GARCIA
ANESTESIOLOGIA
C.I. 17.770.002.17

20

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 28-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 28/08/2023 05:23

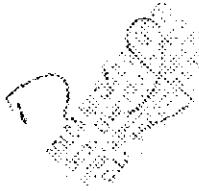
Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISELIA
PATRICIA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	✓ (ADENDUM INDICACION)		
11	✓ (.) FAVOR REALIZAR GLICEMIA CAPILAR STAT		
12	✓ TAC DE CRANEO STAT		
13	✓ VALORACION POR UCIP		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIC. MED. GAYMOSA L.
ENFERMERA
NÚM. 0702000000-2



20

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Received: 29-AUGUST-2023

Página 1 de 4

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 29/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLEGRAS MENDIETA ANDREA PAOLA

Enfermera :

	# Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	✓ 1 (INDICACIONES UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS)		
	2 (AISLAMIENTO GENERAL)		
	3 (PESO: 34 KG)		
	4 (TALLA: 141 CM)		
15	5 (SUPERFICIE CORPORAL: 1.16 M2)		
	6 (.)		
	7 LIQUIDOS BASALES: 1780 ML (ADMINISTRADOS AL 100% POR MEDICACIÓN, INFUSIONES, DIETA E HIGIENIZACIÓN)		
20	8 (TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR: 242.64 ML/MIN/1.73 METROS CUADRADOS)		
	9 (GASTO ENERGÉTICO BASAL: 37.1 KCAL/KH/24H)		
	10 (GASTO ENERGÉTICO TOTAL: 58.7 KCAL/KH/24H)		
25	11 (.)		
	12 (CUIDADOS DE ENFERMERIA)		
	13 (MONITOREO INVASIVO DE SIGNOS VITALES)		
	14 (BALANCE HÍDRICO, DENSIDAD URINARIA, PH ORINARIO TDE)		
30	15 (CONTROL DE GLICEMIA CADA 6 HORAS Y PRN CON JERINGUILLA DE 3 ML DE LÍNEA ARTERIAL)		
	16 (CABECERA ELEVADA 30 GRADOS Y ALINEADA A LÍNEA MEDIA)		
	17 (ASEO BUCAL CON CLORHEXIDINA CADA TURNO)		
35	18 (BAÑO DIARIO EN CAMA CON PAÑO DE CLORHEXIDINA INDIVIDUAL)		
	19 (CUIDADOS DEL LÍNEA ARTERIAL)		
	20 (CUIDADOS DE CATETER VENOSO CENTRAL)		
	21 (CUIDADOS DE DRENAJE DE VÁLVULA DE DERIVACIÓN EXTERNA)		
	22 (CUIDADOS DE SONDA VESICAL)		
	23 (CUIDADOS DE SONDA NASOGASTRICA)		
	24 (LAGRIMAS ARTIFICIALES UNGUENTO COLLOCAR 1 CM EN CADA OJO CADA 08H00 10H00 12H00 14H00 16H00 18H00 20H00 22H00 24H00)		
40	25 (.)		
	26 (SOPORTE RESPIRATORIO)		
	27 (TUBO ENDOTRAQUEAL NRO 6.5 FIJADO EN 20 CM)		

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Erika Montalvo Cesar
Intensivista Asistente
Número Profesional: 0123456789
MSP: 1725633187

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Erika Montalvo Cesar
Intensivista Asistente
Número Profesional: 0123456789
MSP: 1725633187

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

Fecha: 29-AUGUST-2023

Página: 2 de 4

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente

IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 29/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLEGRAS MENDIETA ANDREA PAOLA

Enfermera :

# Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
28 /VENTILACIÓN MECÁNICA INVÁSIVA MODO APV CMV FR: 13 PRESIÓN CONTROL: 12 PRESIÓN PICO: 22 PEEP 8 FIO2: 35%)		
29 /MEDIR PRESIÓN DE BALÓN DEL TUBO ENOTRAQUEAL CADA 8 HORAS Y MANTENER EN 20 CMH20)		
30 /ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CADA 6 HORAS)		
31 /)		
32 /HIDRATACIÓN: (VT: 936 ML))		
33 /DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML MAS CLORURO DE POTASIO 20 MEQ PASAR IV A 39 ML/H (VT: 936 ML))		10 AME 10 AME
34 /)		
35 /DIETA: (VT: 240 ML))		
36 /FÓRMULA ISOCALÓRICA (PEDIASURE) POR SONDA NASOGASTRICA EN INFUSIÓN CONTINUA A 10 ML/H (VT: 240 ML))		09 AME 10 AME 23 AME 3) Dextrose 10%
37 /)		
38 /INFUSIONES: (VT: 507.84 ML))		
39 /NOREPINEFRINA 8 MG COMPLETAR CON 30 ML DE DEXTROSA EN AGUA Y PASAR IV A 0.146 MCG/KG/MIN (1.91 ML/HORA) (45.84 ML) (TITULAR PARA MANTENER PRESIÓN ARTERIAL MEDIA ENTRE 75-85))		10 AME 10 AME 09 AME
40 /FENTANILO 1000 MCG HASTA COMPLETAR 30 ML DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% IV A 5 MCG/KG/HORA (FLUJO: 8.25 ML/HORA) (VT: 210 ML))		10 AME 10 AME
41 /MIDAZOLAM 50 MG DILUIDOS EN 50 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% PASAR INTRAVENOSO A 10.5 ML/HORA (5 MCG/KG/MIN) (VT: 252 ML))		10 AME 10 AME
42 /)		
43 /MEDICACIÓN: (VT: 110 ML))		
44 /PARACETAMOL 510 MG IV PRN)		
45 /LEVETIRACETAM 500 MILICRISTALOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS DILUIDO EN 50 ML DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% (VT 100 ML))		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cra 8a Entre Montalvo Casas
MÉDICO INTENSIVISTA PEDIATRA
Órgano Profesional #112874887

DI (1008-314)
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cra. 8a entre Montalvo C.
ENFERMERIA
MSB: 1725839187

FORM.005

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 29-AUGUST-2023

Página 3 de 4

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente

IBANIAS TANDILLA EDDY JEIKOB

Fecha : 29/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLEGRAS MENDIETA ANDREA PAOLA

Enfermera :

# Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
46 /OMEFRACOL 20 MG IV CADA 12 HORAS DILUIDO EN 5 ML DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% (VT: 10 ML)	Años 22/08/2023	
47 /PROCURORIC 10 MG DILUIDO EN 5 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% PREVIO A PROCEDIMIENTOS VÍA INTRAVENOSO)	Días 22/08/2023	
48 /KETAMINA 40 MG VÍA INTRAVENOSA DILUIDO CON 5 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% PREVIO A PROCEDIMIENTOS)	anterior	
49 /ALDIZOLAM 25 MG ADMINISTRAR VÍA INTRAVENOSA PREVIO A PROCEDIMIENTOS)		
50 /.)		
51 /HORMODERIVADOS:)		
52 /NINGUNO)		
53 /.)		
54 /ESTUDIOS ESPECIALES:)		
55 /RX DE TÓRAX QD) *		
56 /TAC DE CRÁNEO CONTROL POSTQUIRÚRGICO PENDIENTE REANZIAR ROY;		
57 /PENDIENTE INFORME TAC SIMPLE DE CRÁNEO 24/08/2023)		
58 /PENDIENTE INFORME TAC SIMPLE DE CRÁNEO 27/08/2023)		
59 /.)		
60 /EXÁMENES DE LABORATORIO)		
61 /BIOMETRÍA RENÁTICA, QUÍMICA SANGÜíNEA Y TIEMPOS DE COAGULACIÓN CADA DÍA CON JERINGUILLA DE 10 ML PARA MUESTRA Y 3 ML PARA LAVADO CADA DÍA)		
62 /ELECTROLITOS Y GASOMETRÍA DECONTROL CADA 8 HORAS Y POR RAZONES NECESSARIAS CON JERINGUILLA DE 3 ML PARA MUESTRA Y PARA LAVADO)		
63 /.)		
64 /INTERCONSULTA:)		
65 /SEGUIMIENTO POR ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA)		
66 /SEGUIMIENTO DE INFECTOLOGÍA DRA ECERO)		
67 /SEGUIMIENTO DE NEUROSCIURGIA)		

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Av. Mitad del Mundo C.C.
Calle 1000
Guayaquil
Ecuador
CP: 170000
Tel: 051-2503187

Solca Nucleo de Quito
Dra. Enika Montoya Cesar
Pérdida artificiada súbita
(Caso: Pachamama - 07/08/2023)

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

Fecha : 29-AUGUST-2023

Página 4 de 4

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 29/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLEGRAS MENDIETA ANDREA PAOLA

Enfermera :

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

68 / (SEGUIMIENTO POR TERAPIA FÍSICA)

69 / (SEGUIMIENTO POR TERAPIA
RESPIRATORIA)

70 / ()

71 / (DRA. ERIKA MONTALVO - PEDIATRA
INTENSIVISTA UCIP - CI:
1712874880)

72 / (MD. ANDREA VILLEGRAS - MÉDICO
RESIDENTE OCIF - CI: 1804623047)

✓ 15 Anacetamol 500 mg IV cada 6 horas

Biscontínuo: midazolam y fentanilo

✓ (Anexo 14)
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Myriam Camacho C.
EXCEPCIONAL
MSF-17082023-197

H. Consultado (✓)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Erika Montalvo Cesar
MÉDICO INTENSIVISTA PEDIATRA
Cédula Profesional: 1712874880

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Irina Soriano
INTENSIVISTA
Cédula Profesional: 1804623047

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

Fecha: 30-AUGUST-2023

Página: 1 de 3

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente IBANIAS TANDALA EDDY JEIKOB

Fecha : 30/08/2023 05:10

Para : Hospitalización

Médico : RUEDA BARRAGAN FERNANDO
ENRIQUE

Enfermera :

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

1 ✓ (INDICACIONES UNIDAD DE CUIDADOS
INTENSIVOS PEDIATRICOS)

✓ (.)

3 ✓ (AÍSLAMIENTO UNIVERSAL)

4 ✓ (PESO: 34 KG)

5 ✓ (TALLA: 141 CM)

6 ✓ (SUPERFICIE CORPORAL: 1.15 M²)

7 ✓ (.)

8 ✓ (LÍQUIDOS BASALES: 1780 ML
(ADMINISTRADOS AL 100% POR

20. MEDICACIÓN, INFUSIONES, DIETA E
REIDRATACIÓN))

9 ✓ (TASA DE FILTRACIÓN GLOMÉRULAR:
242.64 ML/MIN/1.73 METROS
CUADRADOS)

10 ✓ (GASTO ENERGÉTICO BASAL: 37.1
KCAL/KG/24H)

25. 11 ✓ (GASTO ENERGÉTICO TOTAL: 55.7
KCAL/KG/24H)

12 ✓ (.)

13 ✓ (CUIDADOS DE ENFERMERIA)

14 ✓ (MONITOREO INVASIVO DE SIGNOS
VITALES)

30. 15 ✓ (BALANCE HÍDRICO, DENSIDAD
URINARIA, PH URINARIO TID)

16 ✓ (CONTROL DE GLICEMIA CADA 8
HORAS Y PRM CON JERINGUILMA DE 3
ML DE LÍNEA ARTERIAL)

u/360 ml/1000 ml
14:00 am/16:00 pm
14:00 pm/22:00
06:00 am/08:00

17 ✓ (CABECERA ELEVADA 30 GRADOS Y
ALINEADA A LÍNEA MEDIA)

35. 18 ✓ (ASEO BUCAL CON CLORHEXIDINA
CADA TURNO)

am/10:00 pm/10:00
pm/10:00 pm/10:00

19 ✓ (BARO DIARIO EN CAMA CON PAÑO DE
CLORHEXIDINA INDIVIDUAL)

20 ✓ (CUIDADOS DEL LÍNEA ARTERIAL)

40. 21 ✓ (CUIDADOS DE CATETER VENOSO
CENTRAL)

22 ✓ (CUIDADOS Y CUANTIFICACIÓN
HORARIA DE DRENAJE DE VÁLVULA DE
DERRIVACIÓN EXTERNA)

16:00 am/18:00 pm/18:00 pm
18:00 pm/19:00 pm/19:00 pm
23:00 am/00:00 pm/00:00 pm
01:00 am/02:00 pm/02:00 pm
03:00 am/04:00 pm/04:00 pm

23 ✓ (CUIDADOS DE SONDA VESICAL)

24 ✓ (CUIDADOS DE SONDA NASOGASTRICA)

45. 25 ✓ (AGRIMAS ARTIFICIALES ONGUENTO
COLOCAR 1 CM EN CADA OJO CADA
HORA)

26 ✓ (.)

FORM.006

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Av. Túpac Amaru s/n
COTOPAXI
tel. 3328804339
cel. 999583267

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Av. Túpac Amaru s/n
COTOPAXI
tel. 3328804339
cel. 999583267

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 30-AUGUST-2023

Página 2 de 2

R. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JESÚS

Fecha : 30/08/2023 05:10

Para : Hospitalización

Médico : RUEDA BARRAGAN FERNANDO
ENRIQUE

Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

- 27 / (SOPORTE RESPIRATORIO:
28 / (VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA
MODO ASV: VOL. OBST 110%, PEEP
(% FiO2 30%)
29 / (TUBO ENDOTRAQUEAL NRO 6,5
FIJADO EN 20 CM)
30 / (MEDIR PRESIÓN DE BALÓN DEL TUBO
ENDOTRAQUEAL CADA 8 HORAS Y
MANTENER EN 20 CMH2O)
31 / (ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CADA
6 HORAS)
32 /)
33 / (INFUSIONES:
34 / (NINGUNA)
35 / (.)
36 / (VIGILANCIA (VT: 645 ML))
37 / (DEXTROSINA EN SOLUCIÓN SALINA
0,9% 1000 ML MÁS CLORURO DE
POTASIO 20 MEQ PASAR IV A 26
ML/H (VT: 645 ML))
38 / (.)
39 / (DIETA: (VT: 720 ML))
40 / (FÓRMULA ISOCAÓTRICA (PEDIASURE)
POR SONDA NASOGASTRICA EN
INFUSIÓN CONTINUA A 30 ML/H (VT:
720 ML))
41 / (.)
42 / (MEDICACIÓN: (VT: 410 ML))
43 / (PARACETAMOL 500 MG IV CADA 6
HORAS (VT: 306 ML))
44 / (LEVETIRACETAM 600 MILIGRAMOS
INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
DILUIDO EN 50 ML DE SOLUCIÓN
SALINA 0,9% (VT 100 ML))
45 / (OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DÍA
DILUIDO EN 5 ML DE SOLUCIÓN
SALINA 0,9% (VT: 5 ML))
46 / (.)
47 / (.)
48 / (HEMODERIVADOS:
49 / (NINGUNO)
50 / (.)
51 / (ESTUDIOS ESPECIALES:
52 / (RX DE TÓRAK QD)

FORM.005

SOLCA
Dr. Luis Fernando Ruenda Barragán
Especialista en Medicina Interna
C.M. 1726634221

Lic. Miryam Cuspid C.
Lc. Miryam Cuspid C.
C.M. 1726634221

30/08/2023 05:10
Dr. Luis Fernando Ruenda Barragán
Especialista en Medicina Interna
C.M. 1726634221

Tentativ

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

Fecha: 30-AUGUST-2023

Página 3 de 3

N. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente

IBANIAS TANOALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 30/08/2023 05:10

Para : Hospitalización

Médico : RUEDA BARRAGÁN FERNANDO
ENRIQUE

Enfermera :

# Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
53 / PENDIENTE INFORME TAC SIMPLE DE CRÁNEO 24/08/2023)		
54 / (PENDIENTE INFORME TAC SIMPLE DE CRÁNEO 27/08/2023)		
55 / .)		
56 / EXÁMENES DE LABORATORIO:		
57 / BIOMETRÍA HEMÁTICA, QUÍMICA SANGUÍNEA Y TIEMPOS DE COAGULACIÓN CADA DÍA CON JERINGUILLA DE 10 ML PARA MUESTRA Y 3 ML PARA LAVADO CADA DÍA)		
58 / ELECTROLITOS Y GASOMETRÍA DECONTROL CADA 8 HORAS Y POR RAZONES NECESARIAS CON JERINGUILLA DE 3 ML PARA MUESTRA Y PARA LAVADO)		
59 / .)		
60 / INTERCONSULTA:)		
61 / SEGUIMIENTO POR ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA)		
62 / SEGUIMIENTO DE INFECTOLOGÍA DRA ACERO)		
63 / SEGUIMIENTO DE NEUROCIERGIA)		
64 / SEGUIMIENTO POR TERAPIA FÍSICA)		
65 / SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA		
66 / .)		
67 / DRA. IRINA SAPANGO - PEDIATRA INTENSIVISTA UCIP - CI: 1403730089)		
68 / (FERNANDO RUEDA - MÉDICO RESIDENTE UCIP - CI: 0502784729)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Juan Carlos Huerta
Intensivista UCIP
C.I. 1728684231

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Juan Carlos Huerta
Intensivista
C.I. 1728684231

Ambedipina 5mg x Sol vo p.c.
Afinovemida 5mg IV STAT x PRN

17:45
Recuper

SOLCA
N. C. : 311075
Cédula : 0550135172
Clasificación : CA.

1.000
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Juan Carlos Huerta
Intensivista
C.I. 1728684231

30/8/2012
21.50.

1. Dextrosa al 5% en SS 0.9% 1000ml + 20ml qd de Polvo悬浮液
2. Dextrosa al 5% en SS 0.9% 1000ml + 40ml qd de Polvo pasar intravenoso a 26ml/hora
3. Jeringa de Polvo 17ml diluido en 100ml de SS 0.9% para pasar intravenoso en 1 hora

H. Cuenca
ALCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Mervin Cuenca C.
ENFERMERA
MSN: 1725639187

~~RECIBIDO EN
DR. MERVIN CUENCA
17-08-2012~~

Rp.
5.00

Aerosol Sin W stat.

~~RECIBIDO EN
DR. MERVIN CUENCA
17-08-2012
DR. Jaime Pachano
AEROSOL SIN W STAT
E.L. Recibido 17-08-2012~~

H. Cuenca
ALCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Mervin Cuenca C.
ENFERMERA
MSN: 1725639187

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

Fecha : 31-AUGUST-2023

Página 1 de 2

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 31/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : NUÑEZ NUÑEZ ANDREA PAULINA

Enfermera :

	# Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	✓ 1 INDICACIONES UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS FEDERICO		
11	✓ 2 ()		
12	✓ 3 (ANALISIAMENTO UNIVERSAL)		
13	✓ 4 (PESO: 34 KG)		
14	✓ 5 (ALTURA: 141 CM)		
15	✓ 6 (SUPERFICIE CORPORAL: 1.15 M2)		
16	✓ 7 ()		
17	✓ 8 (LÍQUIDOS BASALES: 1780 ML CALCULADOS AL 80% 1430 ML, ADMINISTRADOS AL 100% POR MEDICACION, INFUSIONES, DIETA E HIGIENIZACIÓN) .)		
18	✓ 9 (TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR: 242.64 MIL/MIN/1.73 METROS QUADRADOS)		
19	✓ 10 (GASTO ENERGETICO BASAL: 37.1 KCAL/KR/24H)		
20	✓ 11 (GASTO ENERGETICO TOTAL: 56.7 KCAL/KR/24H)		
21	✓ 12 ()		
22	✓ 13 (CUIDADOS DE ENFERMERIA)		
23	✓ 14 (MONITOREO INVASIVO DE SIGNOS VITALES)		
24	✓ 15 (BALANCE HIDRICO, DENSIDAD URINARIA, PR URINARIO TIC)		
25	✓ 16 (CONTROL DE GLICEMIA CADA 8 HORAS Y PRN CON JERINGUILLA DE 3 ML DE LINEA ARTERIAL)		
26	✓ 17 (CABECERA ELEVADA 30 GRADOS Y ALINEADA A LINEA MEDIA)		
27	✓ 18 (ASEO BUCAL CON CLORHEXIDINA CADA TURNO)		
28	✓ 19 (BAÑO DIARIO EN CAMA CON PAGO DE CLORHEXIDINA INDIVIDUAL)		
29	✓ 20 (CUIDADOS DEL LINEA ARTERIAL)		
30	✓ 21 (CUIDADOS DE CATETER VENOSO CENTRAL)		
31	✓ 22 (CUIDADOS Y CUANTIFICACION HORARIA DE DRENAGE CATETER DE DERIVACION EXTERNA)		
32	✓ 23 (CUIDADOS DE SONDA VESICAL)		
33	✓ 24 (CUIDADOS DE SONDA NASOGASTRICA)		
34	✓ 25 (LAGRIMAS ARTIFICIALES UNGUENTO OJO COLOCAR 1 CM EN CADA OJO CADA 12 HORAS 1000 MG/100ML 1000 MG/100ML)		
35	✓ 26 ()		

FORM 005

SOLCANUCLEO DE QUITO

Lic. Gobernante

ENFERMERA

C.I. 1734381027

FEC. 10/09/2023

SOLCANUCLEO DE QUITO

Lic. Gobernante

ENFERMERA

C.I. 1734381027

FEC. 10/09/2023

SOLCANUCLEO DE QUITO

Lic. Gobernante

ENFERMERA

C.I. 1734381027

FEC. 10/09/2023

SOLCANUCLEO DE QUITO

Lic. Gobernante

ENFERMERA

C.I. 1734381027

FEC. 10/09/2023

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 31-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente
IRANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Fecha : 31/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : NUÑEZ NUÑEZ ANDREA PAULINA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
27	/SOFORTE RESPIRAFORIO:)		
28	/VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA MCIO ASV: VOL. OBJT 110%, PEEP 5, FIO2 30%)		
29	/TUBO ENDOTRAQUEAL NRC 6.5 FIJADO EN 19 CM)		
30	/MEDIR PRESIÓN DE BALÓN DEL TUBO ENDOTRAQUEAL CADA 8 HORAS Y MANTENER EN 20 CM H2O)	14:00	14:00
31	/ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CADA 6 HORAS)	10:00	10:00
32	/.....		
33	/INFUSIONES)		
34	/ININGURA)		
35	/.....		
36	/HIDRATACIÓN (VT: 528 ML))		
37	/DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML MÁS CLORURO DE POTASIO 40 MEQ PASAR IV A 22 ML/H (VT: 528 ML) (R: 0.6 MEQ/KG/DIA))	12:00	12:00
38	/.....		
39	/DIETA: (VT: 480 ML))		
40	/FORMULA ISOCALÓRICA (PROTIASORE) POR SONDA NASOGASTRICA EN INFUSIÓN CONTINUA A 20 ML/H (VT: 480 ML) DESDE 8:00 - 22:00 HRS.)	08:00	08:00
41	/.....		
42	/MERICACIÓN: (VT: 436 ML))		
43	/PARACETAMOL 500 MG IV CADA 6 HORAS (VT: 306 ML))	12:00 18:00 24:00	12:00 18:00 24:00
44	/LEVETIRACETAM 800 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS DILUIDO EN 50 ML DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% (VT: 100 ML))		22:00
45	/OMEPRAZOL 20 MG IV CADA DÍA DILUIDO EN 5 ML DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% (VT: 5 ML))		
46	/AMLODIPINO 5 MG A TRAVES DE SONDA NASOGASTRICA QD.)	10:00	10:00
47	/EPOFSEMIIDA 5 MG DILUITOS EN 5 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO CADA 8 HORAS. (VT: 15 M L))	14:00	14:00
48	/GLUCONATO DE CALCIO 1 GR DILUIDO EN 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO QD.)	08:00 12:00 16:00 20:00 08:00 12:00 16:00 20:00	08:00 12:00 16:00 20:00 08:00 12:00 16:00 20:00

FORM.005

Lic. Michelle Ocampo A.
ENFERMERA
C.I. 17242232617

SOLCANUSLO DE QUITO
Lcda. Mercedes Quijano A.
ENFERMERA
C.I. 17242276397

MIGUEL

BELZA NICOLE 05-0007
Lcda. Belza Nicole
ENFERMERA
C.I. 17242276397

Belza

SOLCANUSLO DE QUITO
Lcda. Gladys Velasco
ENFERMERA
C.I. 17242276397

Gladys

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha : 31-AUGUST-2023

Página 3 de 3

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA.

Paciente

IBANIAS TANDALIA EDDY JEIKOB

Fecha : 31/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : NUÑEZ NUÑEZ ANDREA PAULINA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

60 (REMOCIÓN DE DRENOS)

61 (NINGUNO)

62 (0)

63 (ESTUDIOS ESPECIALES)

64 (XR DE TÓRAX QD)

65 (PENDIENTE INFORME TAC SIMPLE DE CRÁNEO 26/08/2023)

66 (PENDIENTE INFORME TAC SIMPLE DE CRÁNEO 27/08/2023)

67 (0)

68 (EXÁMENES DE LABORATORIO)

69 (BIOMETRÍA HEMÁTICA, QUÍMICA SANGUÍNEA Y TIEMPOS DE COAGULACIÓN CADA DÍA CON JERINGUILLA DE 10 ML PARA MUESTRA Y 3 ML PARA LAVADO CADA DÍA)

70 (ELECTROLITOS Y GASOMETRÍA MONITORIZADA CADA 6 HORAS Y POR RAZONES NECESARIAS CON JERINGUILLA DE 3 ML PARA MUESTRA Y PARA LAVADO)

71 (0)

72 (INTERCONSULTA)

73 (SEGUIMIENTO POR ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA)

74 (SEGUIMIENTO DE INFECTOLOGÍA DRA ACEBO)

75 (SEGUIMIENTO DE NEUROCIROQUIA)

76 (SEGUIMIENTO POR TERAPIA FÍSICA)

77 (SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA)

78 (0)

79 (DR JAIME PAREZ - PEDIATRA INTENSIVISTA UCIP - CI: 19004583141)

80 (DRA. ANDREA NUÑEZ- MR UCIF - CI: 1904623047)

PROFESIONAL
SOLCANUCLEO DE QUITO
LIC. MEDICO ENFERMERA
ENFERMERA
C.I. 1724772037

PROFESIONAL
SOLCANUCLEO DE QUITO
LIC. MEDICO ENFERMERA
ENFERMERA
C.I. 1724772037

SOLCANUCLEO DE QUITO
DR. J. PAREZ
INTENSIVISTA PEDIATRA
C.I. 19004583141

* Tratamiento posterior intensivo y

FORM.005

PROFESIONAL
SOLCANUCLEO DE QUITO
LIC. MEDICO ENFERMERA
ENFERMERA
C.I. 1724772037

PROFESIONAL
SOLCANUCLEO DE QUITO
LIC. MEDICO ENFERMERA
ENFERMERA
C.I. 1724772037

PROFESIONAL
SOLCANUCLEO DE QUITO
LIC. MEDICO ENFERMERA
ENFERMERA
C.I. 1724772037

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

Fecha: 31-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311075

Cédula : 0550135172

Clasificación : CA

Paciente
IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

5 Fecha : 31/08/2023 17:42

Para : Hospitalización

Médico : SANTANDER VINCES DOMENICA
PAOLA

Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

1 FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL
PEDIASURE) INDICACIONES: 2
MEDIDAS
VOLUMEN: 90ML
VELOCIDAD INFUSION: 20ML/H

15 HORARIO

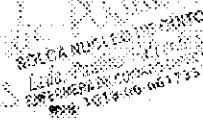
- 1 TOMA: 08H30
- 2 TOMA: 12H30
- 3 TOMA: 16H30
- 4 TOMA: 22H00

20 APORTE CALORICO: 360 KCAL Y
10,88G PROTEINA

Hospital

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dña. Domenica Santander
ENFERMERA
C.I. 1725957839

25 SOLCA NUCLEO DE QUITO
Domenica Santander
LICENCIADA EN NUTRICION HUMANA
C.I.: 1725957839



30

35

40

45

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
RECETA

Fecha: 24-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: LUGO MARQUEZ ANYERNAL ERICKSON

Página 1 de

H.C.: 311875 Paciente : IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB

Prsc. Num. : 1884287

Fecha : QUITO, 24/08/2023

Edad: 11 años

f.) Dr. Anyernal Lugo
Especialista en Neurocirugía
1758885287
ANYERNAL ERICKSON LUGO MARQUEZ
Médico Responsable

RP.

CONECTOR RECTO PARA SISTEMA DE DERIVACION
VENTRICULO PERITONEAL

1 UN

PRESCRIPCION

RECETA DE NEUROCIRUGIA

CONECTOR RECTO PARA SISTEMA
DE DERIVACION VENTRICULO
PERITONEAL

EXAMENES

Ex. Examen Fecha

4193738 ESTUDIOS DE TAC DE CRANEO P
IMAGEN SIMPLE

4193735 EXAMEN DE 24/08/2023
MICROBIOLOGIA

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

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
RECETA

Fecha: 8-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: TASHIGUANO DELGADO GISELIA PATRICIA

Página 1 de 1

H.C. : 311675 Paciente : IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB
Fecha : QUITO, 08/08/2023

Prsc. Núm. : 1677649

Edad: 11 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Gra. Giselle Patricia
Médico Responsable
f.) 
GISELIA PATRICIA TASHIGUANO DELGAD
1725329591
Médico Responsable

RP.

RECETA TC S/C DE CRANEO	#	
PESO: 34 KG	#	
TALLA: 141 CM	#	
CREATININA: 0.16	#	
MEDIO DE CONTRASTE LIQUIDO PARENTERAL IOVERSOL 320 MG/ML (50ML)	# 2	DOS
EXTENSION DE BAJA PRESION DE 250 CM (RESONANCIA MAGNETICA)	# 1	UN
CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS	# 1	UN
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	# 1	UN
CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 % 100 ml	# 1	UN
LLAVE DE TRES VIAS	# 1	UN

PRESCRIPCION

RECETA TC S/C DE CRANEO
PESO: 34 KG
TALLA: 141 CM
CREATININA: 0.16
MEDIO DE CONTRASTE LIQUIDO PARENTERAL IOVERSOL 320 MG/ML (50ML)
EXTENSION DE BAJA PRESION DE 250 CM (RESONANCIA MAGNETICA)
CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2
CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 % 100 ml
LLAVE DE TRES VIAS

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: 8-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

Página 2 de 2

H.C. : 311075 Paciente : IBANIAS TANDILLA EDDY JEIKOB
Fecha : QUITO, 08/08/2023

Prsc. Num. : 1877649
Edad: 11 años

EXÁMENES

# Ex.	Examen	Fecha
4183621	ESTUDIOS DE IMAGEN	TAC DE CRANEO P SIMPLE/CONTRAST ADO

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: 8-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: TASHIGUANO DELGADO GISELLE PATRICIA

Página 1 de 1

H.C. : 311075 Paciente : IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB
Fecha : QUITO, 08/08/2023

Prsc. Num. : 1877649

Edad: 11 años

Dra. Giselle Delgado
Médico Responsable
Tel.: 1725329591

f.)

GISELLE PATRICIA TASHIGUANO DELGAD
1725329591
Médico Responsable

RP.

RECETA TC S/C DE CRANEO	#	
PESO: 34 KG	#	
TALLA: 141 CM	#	
CREATININA: 0.16	#	
MEDIO DE CONTRASTE LIQUIDO PARENTERAL IOVERSOL 320 MG/ML (50ML)	# 2	DOS
EXTENSION DE BAJA PRESION DE 250 CM (RESONANCIA MAGNETICA)	# 1	UN
CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS	# 1	UN
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	# 1	UN
CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 % 100 ml	# 1	UN
LLAVE DE TRES VIAS	# 1	UN

PRESCRIPCION

RECETA TC S/C DE CRANEO
PESO: 34 KG
TALLA: 141 CM
CREATININA: 0.16
MEDIO DE CONTRASTE LIQUIDO
PARENTERAL IOVERSOL 320
MG/ML (50ML)

EXTENSION DE BAJA PRESION
DE 250 CM (RESONANCIA
MAGNETICA)
CATETER INTRAVENOSO 22G CON
ALETAS
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2
CLORURO DE SODIO SOLUCION
INYECTABLE 0.9 % 100 ml
LLAVE DE TRES VIAS

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: 2-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: TASHIGUANO DELGADO GISELA PATRICIA

Página 2 de 2

H.C. : 311075 Paciente : IBANIAS TANDALLA EDDY JEIKOB
Fecha : QUITO, 08/08/2023

Pres. Num. : 1877649
Edad: 11 años

EXÁMENES

# Ex.	Examen	Fecha
4183621	ESTUDIOS DE IMAGEN	TAC DE CRANEO P SIMPLE/CONTRAST ADO

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