

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023 11:12

Página 1 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 05/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	(INDICACIONES DE PEDIATRIA)		
2	QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA Y DIAS		
3	SUBSECUENTES		
4	(PESO 10 KG)		
5	(TALLA 153)		
6	(SC 1.3)		
7	(ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA:		
8	SALA GENERAL		
9	(DIAGNOSTICO) TUMOR DE SACO DE		
10	YOLK OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV		
11	+ QUIMIOTERAPIA CICLO 2 BEP		
12	(03/08/2023)		
13	(CONDICION) ESTABLE		
14	(ALERGIAS) NO CONOCIDAS		
15	(CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA		
16	6 HORAS		
17	(AMBIENTE) AMBULATORIO		
18	(CUIDADOS DE ENFERMERIA)		
19	PROTOCOLO DE PREVENCION DE		
20	CAIDAS		
21	CONTROL INGESTA Y EXCRETA		
22	ESTRICTO		
23	PESO CADA DIA		
24	INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO 10		
25	MINUTOS CADA HORA		
26	MANTENER DIURESIS MAYOR A		
27	3CC/KG/H		
28	COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A		
29	470 ML EN 4 HORAS		
30	CONTROL DE HEMATURIA EN CADA		
31	MICCION		
32	(DIETA) DIETA PARA LA EDAD A		
33	GUSTO DEL PACIENTE + DIETA PARA		
34	FAMILIAR POR SER MENOR DE 18		
35	AÑOS		
36	(INFUSIONES)		
37	(HIDRATACION DURANTE PERFUSION		
38	DE CISPLATINO Y 6 HORAS DESPUES)		
39	(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL		
40	0,9% 1000ML + 10 MEQ DE CLK + 3		
41	GR DE MANITOL) PASAR IV A 160,		
42	ML/H (3000ML/M2)		
43	(HIDRATACION POSCISPLATINO)		
44	(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL		
45	0,9% 1000ML + 10 MEQ DE CLK)		
46	PASAR IV A 135 ML/H (2500ML/M2)		

Lic. Connie Cano Correa
ENFERMERA

FORM.005
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Jeneria Figueroa G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 15 Folio 178 N° 546

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Carina Herrera
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1715911663

REG.: 1006-2020-2489164

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
Médico Residente
C.I.: 1715990534

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 05/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN

Enfermera :

FERNANDO

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

25	(MEDICACION)		
27	(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS		Repecho.
28	(MELATONINA 3 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 3 MG VO HORA SUEÑO (22.00)		
29	(CAPSULAS DE SAL) 1 GRAMO DE SAL (17 MEQ SODIO) CADA 8 HORAS (1.2 MEQ/KG/DIA)		
30	(SULFATO DE MAGNESIO PREPARACION VIA ORAL) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS		
31	(OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE) ADMINISTRAR 40 MG IV CADA DIA		
32	(COTRIMOXAZOL)		
33	(**QUIMIOTERAPIA CICLO 2 BEP**)		
34	(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 6 MG IV DILUIDO EN 5ML DE S.S AL 0,9% CADA 8 HORAS		
35	(DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS		
36	(ETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 mg/ml (5 ml)) ADMINISTRAR 130 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 300 ML DE S.S AL 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 3) - DIA 5		
37	(CISPLATINO SOLUCIÓN INYECTABLE 50 mg/50 ml) ADMINISTRAR 25 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 200 ML DE S.S AL 0.9%, EN PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 3) - DIA 5		
38	(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR 1 TABLETA AM Y MEDIA TABLETA PM LOS MIÉRCOLES, JUEVES Y VIERNES		
39	(PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (0.6 ml) JERINGA PRELLENADA) ADMINISTRAR 6MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA LA QUIMIOTERAPIA		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
Médico
C.I.: 1753197472

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
Médico
C.I.: 1753197472

IFORM.005

ENFERMERIA

C.I.: 1753197472

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Carina Herrera
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1715911663

SPECIALS
SCISPLATIN
CISPLATIN

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 3 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 05/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

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

41 (ESPECIALES) CONTROL
POSCISPLATINO A LAS 48 HORAS DE
INICIADA LA PERFUSION DEL
CISPLATINO HOY 05/08/2023 -
20H15:45

42 (LABORATORIO) NINGUNO

43 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR
NEFROLOGIA PEDIATRICA

44 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

Lic. Connie Cano Correa
ENFERMERA
C.I. 1753197472
REG. REC. 20-11-16/

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Jesenia Figueroa G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSE: Libro 15 Folio 170 N° 509

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Carina Herrera
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1715911663

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 05/08/2023 15:26

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PATRICIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 (ADENDUM INDICACION)

2 (DESCONTINUAR INDICACION DE
CONTROL DE HEMATURIA)

Atencional
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Carina Herrera
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1715911663

Lic. Conque Cano Correa
ENFERMERA
C.I.: 1725329591
REC. 1725329591

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

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente:
SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 01/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

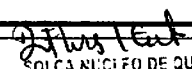
Enfermera :

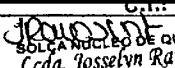
#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	INDICACIONES DE PEDIATRIA)		
	(PESO: 240)		
	(TALLA: 153)		
	(SC 1.3)		
15	(ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA:		
	AISLAMIENTO DE CONTACTO		
	(DIAGNOSTICO) TUMOR DE SACO DE YOLK OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV + QUIMIOTERAPIA CICLO 1 BEP (13/07/2023)		
20	(CONDICION) ESTABLE		
	(ALERGIAS) NO CONOCIDAS		
	(CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	(AMBIENTE) AMBULATORIO		
	(CUIDADOS DE ENFERMERIA) PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS		
25	CONTROL INGESTA Y EXCRETA Estricto		
	PESO CADA DIA		
	MEDIR CIRCUMFERENCIA ABDOMINAL QD		
30	INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO 10 MINUTOS CADA HORA		
	REPONER PERDIDAS GASTROINTESTINALES CC X CC		
	(DIETA) DIETA BLANDA PARA LA EDAD DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
35	(INFUSIONES)		
	(CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 0.9 % 1000 ML) PASAR A 10 ML / HORA (MANTENIMIENTO)		
	(.)		
	(MEDICACION)		
40	(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 780 MG INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS		
	(MELATONINA 3 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 3 MG VO HORA SUEÑO (22:00)		
45	(CAPSULAS DE SAL) 1 GRAMO DE SAL (17 MEQ SODIO) CADA 8 HORAS (1.2 MEQ/KG/DIA)		

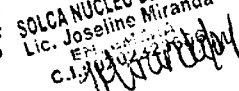

 SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dra. Lisett Valencia A.
 MEDICO PEDIATRA
 HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRIA
 C.I.: 1710674464


 SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dra. Lisett Valencia A.
 MEDICO PEDIATRA
 C.I.: 1710674464

FORM.005


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


 SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Lic. Joseline Miranda
 ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
 C.I.: 1722864913


 SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Lic. Joseline Miranda
 ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
 C.I.: 1722864913

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente:
SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 01/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 25 | SULFATO DE MAGNESIO PREPARACION VIA ORAL) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS | | |
| 26 | OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE) ADMINISTRA 40 MG IV CADA DIA | | |
| 27 | (ESPECIALES) NINGUNO | | |
| 28 | (LABORATORIO) NINGUNO | | |
| 29 | (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA | | |
| 30 | (.) PENDIENTE VALORACION POR TERAPIA RESPIRATORIA | | |
| 31 | SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA PEDIATRICA | | |
| 32 | (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES | | |

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

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Josselyn Ramos
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1722864913

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Joseline Miranda
C.I.: 1710874464

SOLCA NUCLEO DE QUITO
HEMATO-ONCOLOGIA
C.I.: 1710874464

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1. (INDISACIONES DE PEDIATRIA)		
	2. (PESO: 40)		
	3. (TALLA: 153)		
	4. (SC 1.3)		
15	5. (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA:		
	6. (DIAGNOSTICO) TUMOR DE SACO DE YOLK OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV + QUIMIOTERAPIA CICLO 1 BEP (13/07/2023)		
	7. (CONDICION) ESTABLE		
20	8. (ALERGIAS) NO CONOCIDAS		
	9. (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	10. (AMBIENTE) HAMBULATORIO		
	11. (CUIDADOS DE ENFERMERIA) PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS		
25	12. CONTROL INGESTA Y EXCRETA ESTRICTO		
	13. PESO CADA DIA		
	14. MEDIR PERÍMETRO ABDOMINAL QD		
	15. INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO 10 MINUTOS CADA HORA		
30	16. REPONER PERDIDAS GASTROINTESTINALES CC X CC		
	17. (DIETA) DIETA BLANDA PARA LA EDAD + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
	18. (INFUSIONES)		
35	19. (CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 0.9 % 1000 ML) PASAR A 10 ML/HORA (MANTENIMIENTO)		
40	20. (.)		
	21. (MEDICACIÓN)		
	22. (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 780 MG INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS		
45	23. (MELATONINA 3 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 3 MG VO HORA SUEÑO (22:00)		
	24. (CAPSULAS DE SAL) 1 GRAMO DE SAL (17 MEQ SODIO) CADA 8 HORAS (1.2 MEQ/KG/DIA)		

[Firma]
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Enra Cárdena
HEMATO - ONCÓLOGA PEDIATRA
C.I.: 1710674464

[Firma]
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
MÉDICO PEDIATRA
C.I.: 1312683772

FORM.005

[Firma]
S. Gordon
Enfermera
C.I.: 172317255
RFA: 1005-2015-2082667

02/08/2023

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente :

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

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

25	(SULFATO DE MAGNESIO PREPARACION VIA ORAL) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS		
----	---	--	--

26	(OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE) ADMINISTRA 40 MG IV CADA DIA		
----	--	--	--

27	(ESPECIALES) NINGUNO		
----	----------------------	--	--

28	(LABORATORIO) NINGUNO		
----	-----------------------	--	--

29	(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA		
----	---	--	--

30	(PENDIENTE VALORACION POR TERAPIA RESPIRATORIA		
----	--	--	--

31	SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA PEDIATRICA		
----	---------------------------------------	--	--

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1312683772

Jacqueline Gallegos R.
Lda. En Enfermería
Reg. Sanesoy: 1016-2020-2100488
J. Gallegos R.

Leda. Silina Gordon
ENFERMERA
C.I. 1722517255
REG. 1005-2019-2082667

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
HEMATO-ONCOLOGIA
C.I. 1710674466

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

5

Fecha : 03/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES DE PEDIATRIA)		
	2 (PESO: 40)		
	3 (TALLA: 153)		
	4 (SC 1.3)		
15	5 (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA:		
	6 AISLAMIENTO DE CONTACTO		
	(DIAGNOSTICO) TUMOR DE SACO DE		
	YOLK OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV		
	+ QUIMIOTERAPIA CICLO 2 BEP		
	(03/08/2023)		
20	7 (CONDICION) ESTABLE		
	8 (ALERGIAS) NO CONOCIDAS		
	9 (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA		
	6 HORAS		
	10 (AMBIENTE) AMBULATORIO		
	11 (CUIDADOS DE ENFERMERIA)		
25	12 PROTOCOLO DE PREVENCION DE		
	CAIDAS		
	13 CONTROL INGESTA Y EXCRETA		
	ESTRICTO		
	14 PESO CADA DIA		
	15 INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO 10		
	MINUTOS CADA HORA		
30	16 MANTENER DIURESIS MAYOR A		
	3CC/KG/H		
	17 COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A		
	470 ML EN 4 HORAS		
	18 (DIETA) DIETAPARA LA EDAD A		
	GUDTO DEL PACIENTE + DIETA PARA		
35	FAMILIAR POR SER MENOR DE 18		
	AÑOS		
	19 (INFUSIONES)		
	20 (HIDRATACION DURANTE PERFUSION		
	DE CISPLATINO Y 6 HORAS DESPUES)		
	21 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL		
	0,9% 1000ML + 10 MEQ DE CLK + 3		
40	GR DE MANITOL) PASAR IV A 160		
	ML/H (3000ML/M2)		
	22 (HIDRATACION POSCISPLATINO)		
	23 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL		
	0,9% 1000ML + 10 MEQ DE CLK)		
	PASAR IV A 135 ML/H (2500ML/M2)		
45	24 (MEDICACION)		
	25 (MELATONINA 3 MG SOLIDO ORAL)		
	ADMINISTRAR 3 MG VO HORA SUEÑO		
	(22:00)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lorena Villacis
HEMATO - ONCOLOGA PEDIATRA
C.I.: 1710674464

FORM.005

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

Lcda. Gabriela Timbila
ENFERMERA
C.I. 1718550613
@Turh016

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lr. Jonathan Villacis
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1719940551

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 03/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
25	(CAPSULAS DE SAL) 1 GRAMO DE SAL (17 MEQ SODIO) CADA 8 HORAS (1.2 MEQ/KG/DIA)		
26	(SULFATO DE MAGNESIO PREPARACION VIA ORAL) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS		
27	(OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE) ADMINISTRA 40 MG IV CADA DIA		
28	(** QUIMIOTERAPIA CICLO 2 BEP**) PREVIO AUTORIZACION MEDICA		
29	(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 6 MG IV DILUIDO EN 5ML DE S.S AL 0,9% CADA 8 HORAS		
30	(DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) ADMINISTRAR 12 MG IV PREVIO A LA QT Y LUEGO DEJAR:		
31	(DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS		
32	(BLEOMICINA POLVO PARA INYECCIÓN 15 UI) ADMINISTRAR 19 UI DILUIDO EN 150 CC DE S.S AL 0,9% PERFUSION DE 1 HORA (DIA 1)		
33	(ETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 mg/ml (5 ml)) ADMINISTRAR 130 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 300 ML DE .SS AL 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 1)- DIA 5		
34	(CISPLATINO SOLUCIÓN INYECTABLE 50 mg/50 ml) ADMINISTRAR 25 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 200 ML DE S.S AL 0,9%, EN PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 1) - DIA 5		
35	(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR 1 TABLETA AM Y MEDIA TABLETA PM LOS MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES		
36	(PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (0.6 ml) JERINGA PRELLENADA) ADMINISTRAR 6MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA LA QUIMITOERAPIA		
37	(ESPECIALES) NINGUNO		
38	(LABORATORIO) NINGUNO		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
HERNANDEZ SOSA JONATHAN
C.I.: 1710674464

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

G. Tablora
Lcda. Gabriela Timblor
ENFERMERA

J. Villacis
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1719990534

FORM.005

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 3 de :

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 03/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 39 | (INTERCONSULTAS) CONTROL
POSCISPLATINO A LAS 48 HORAS DE
INICIADA LA PERFUSION DEL
CISPLATINO | | |
| 40 | SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA
PEDIATRICA | | |
| 41 | (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES | | |

W. Lopez
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Lorena Núñez R.
ENFERMERA
MSP: 1204679250

Lcda. Gabriela Timbilla
ENFERMERA
C.I. 171855061
G. Timbilla

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
Médico RES. GEN. E.
C.I. 1719950001

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
HEMATO - ONCOLOGIA
C.I. 1710674464

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

5

Fecha : 03/08/2023 14:08

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(ADENDUM)

(QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA)

15

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

Lcda. Gabriela Timbila

ENFERMERA

C.I. 1718550617

OTM 168

SOLCA NUCLEO DE QUITO

Dra. Tania J. Pimentel

HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA

C.I.: 1710674464

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1719900004

20

25

30

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1900297555

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

5

Fecha : 03/08/2023 15:29

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (ADENDUM)		
	2 (PASE A SALA GENERAL)		
	3 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 6 MG IV DILUIDO EN 5ML DE S.S AL 0,9% 15 PREVIO A LA QT Y A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUES		

20

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

Lcda. Gabriela Timbila
ENFERMERA
C.I. 171855067

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1719990551

25

30

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Porco
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1900297555

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

5

Fecha : 03/08/2023 15:29

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (ADENÜM)

2 (PASE A SALA GENERAL)

15

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

Lcda. Gabriela Timbila

ENFERMERA

C.I. 1718550617

OTM bld 16

20

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Jonathan Villacis
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1719100531

25

30

35

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1900297555

40

45

FORM.005

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente :
SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

5

Fecha : 03/08/2023 01:08

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1/ (ADENDUM E INDICACIONES)		
	2/ DESCONTINUAR INDICACION DE		
	HIDRATAACION PREVIA Y DEJAR:		
	13/ (EXTROSA EN SOLUCION SALINA AL		
	0,9% 1000ML + 10 EMQ DE CLK)		
15	PASAR IV A 160 ML/H (3000ML/M2)		

20

25

30

35

40

45

J. Gallegos R.
Lda. En Enfermería
03/08/2023-2180405

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1600875219

[Signature]
03/08/2023

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H.C. : 16548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente
SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1. (INDICACIONES DE PEDIATRIA)		
	2. (PESO 40)		
	3. (TALLA 153)		
	4. (SC 1-4)		
	5. (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA:		
15	6. (DIAGNOSTICO) TUMOR DE SACO DE		
	7. YOLKI OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV		
	8. + QUIMIOTERAPIA CICLO 2 BEP		
	9. (03/08/2023)		
	10. (CONDICION) ESTABLE		
20	11. (ALERGIAS) NO CONOCIDAS		
	12. (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA		
	13. 6 HORAS		
	14. (AMBIENTE) AMBULATORIO		
	15. (CUIDADOS DE ENFERMERIA)		
	16. PROTOCOLO DE PREVENCION DE		
25	17. CAIDAS		
	18. CONTROL INGESTA Y EXCRETA		
	19. Estricto		
	20. PESO CADA DIA		
	21. INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO 10		
	22. MINUTOS CADA HORA		
30	23. MANTENER DIURESIS MAYOR A		
	24. 3CC/KG/DIA		
	25. COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A		
	26. 470 ML EN 4 HORAS		
	27. CONTROL DE HEMATURIA EN CADA		
	28. MICCION		
35	29. (DIETA) DIETA PARA LA EDAD A		
	30. GUSTO DEL PACIENTE + DIETA PARA		
	31. FAMILIAR POR SER MENOR DE 18		
	32. AÑOS		
	33. (.)		
	34. (INFUSIONES)		
40	35. (HIDRATACION DURANTE PERFUSION		
	36. DE CISPLATINO Y 6 HORAS DESPUES)		
	37. (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL		
	38. 0,9% 1000ML + 10 MEQ DE CLK + 3		
	39. GR DE MANITOL) PASAR IV A 160		
	40. ML/H (3000ML/M2)		
	41. (HIDRATACION POSCISPLATINO)		
45	42. (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL		
	43. 0,9% 1000ML + 10 MEQ DE CLK)		
	44. PASAR IV A 135 ML/H (2500ML/M2)		
	45. (.)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Enka Villanueva
HEMATO - ONCOLOGA PEDIATRA
C.I.: 1710674464

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1310400583

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Josefine Miranda
C.I.: 1721666

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023 11:11 AM

Página 2 de :

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente
SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

26 (MEDICACION)

27 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 6 MG
IV CADA 8 HORAS

28 (MELATONINA 3 MG SOLIDO ORAL)
ADMINISTRAR 3 MG VO HORA SUEÑO
(22:00H)

29 (CAPSULAS DE SAL) 1 GRAMO DE SAL
(17 MEQ SODIO) CADA 8 HORAS (1.2
MEQ/KG/DIA)

30 (SULFATO DE MAGNESIO PREPARACION
VIA ORAL) ADMINISTRAR 500 MG VIA
ORAL CADA 8 HORAS

31 (OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION
INYECTABLE) ADMINISTRA 40 MG IV
CADA DIA

32 (.)

33 (** QUIMIOTERAPIA CICLO 2 BEP**)
PREVIO AUTORIZACION MEDICA

34 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 6 MG
IV DILUIDO EN 5ML DE S.S AL 0,9%
CADA 8 HORAS

35 (DEXAMETASONA SOLUCIÓN
INYECTABLE 4 mg/ml (2ml))
ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS

36 (ETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE
20 mg/ml (5 ml)) ADMINISTRAR
130 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN
300 ML DE S.S AL 0,9% PERFUSION
DE 2 HORAS (DIA 2) - DIA 5

37 (CISPLATINO SOLUCIÓN INYECTABLE
50 mg/50 ml) ADMINISTRAR 25 MG
INTRAVENOSO DILUIDO EN 200 ML DE
S.S AL 0,9%, EN PERFUSION DE 2
HORAS (DIA 2) - DIA 5

38 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG
+ 160 MG) ADMINISTRAR 1 TABLETA
AM Y MEDIA TABLETA PM LOS
MIÉRCOLES, JUEVES Y VIERNES

39 (PEGFILGASTIM SOLUCIÓN
INYECTABLE 10 mg/ml (0.6 ml))
JERINGA PRELENADA) ADMINISTRAR
6MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE
TERMINADA LA QUIMITOERAPIA

40 (.)

41 (ESPECIALES) NINGUNO

42 (LABORATORIO) NINGUNO

[Firma]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Erika Villanueva
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA
C.I.: 1710674464

[Firma]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1316400583

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Josefina Miranda
c. *[Firma]*

[Firma]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Lorena Nuñez R.
ENFERMERA
MSP: 1204679250

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 3 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente :
SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 43 | (INTERCONSULTAS) CONTROL
POSCISPLATINO A LAS 48 HORAS DE
INICIADA LA PERFUSION DEL
CISPLATINO 05/08/2023 - 20H15 | | |
| 44 | SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA
PEDIATRICA | | |
| 45 | (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Josefa Miranda
MSP: 1204679250

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Eniké Villanueva
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA
C.I.: 1710674464

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1310400583

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 04/08/2023 08:18

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 1 (ADDEDUM)
- 2 QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA

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

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Erika I. Illimuz
HEMATO-ONCÓLOGA PEDIA
C.I.: 1710674666

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 6-AUGUST-2023 15:31

Página 1 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente:
SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 06/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 10 | 1. (INDICACIONES DE PEDIATRIA) | | |
| | 2. QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES | | |
| | 3. (PESO) 40 KG | | |
| | 4. (TALLA) 153 CM | | |
| 15 | 5. (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL | | |
| | 6. (DIAGNOSTICO) TUMOR DE SACO DE FOLK OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV + QUIMIOTERAPIA CICLO 2 BEP (03/08/2023) | | |
| 20 | 7. (CONDICION) ESTABLE | | |
| | 8. (ALERGIAS) NO CONOCIDAS | | |
| | 9. (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS | | |
| | 10. (AMBIENTE) AMBULATORIO | | |
| 25 | 11. (CUIDADOS DE ENFERMERIA) PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS | | |
| | 12. CONTROL INGESTA Y EXCRETA Estricto | | |
| | 13. PESO CADA DIA | | |
| | 14. INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO 10 MINUTOS CADA HORA | | |
| 30 | 15. MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/H | | |
| | 16. COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 470 ML EN 4 HORAS | | |
| | 17. (DIETA) DIETA PARA LA EDAD A GUSTO DEL PACIENTE + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS | | |
| 35 | 18. () | | |
| | 19. (INFUSIONES) | | |
| | 20. (HIDRATACION DURANTE PERFUSION DE CISPLATINO Y 6 HORAS DESPUES) | | |
| 40 | 21. (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 10 MEQ DE CLK + 3 GR DE MANITOL) PASAR IV A 160 ML/H (3000ML/M2) | | |
| | 22. (HIDRATACION POSCISPLATINO) | | |
| 45 | 23. (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 10 MEQ DE CLK) PASAR IV A 135 ML/H (2500ML/M2) | | |
| | 24. () | | |
| | 25. (MEDICACION) | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
Médico PEDIATRA
C.I. 1512683772

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cada Josefin Ramos
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 1722864913

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cada Josefin Ramos
ENFERMERO
C.I. 0401243795

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 6-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente S.
SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 06/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CÉVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

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

26 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 6 MG
IV CADA 8 HORAS

27 (MELATONINA 3 MG SOLIDO ORAL)
ADMINISTRAR 3 MG VO HORA SUEÑO
(22:00 HRS)

28 (CAPSULAS DE SAL) 1 GRAMO DE SAL
(17 MEQ SODIO) CADA 8 HORAS (1.2
MEQ/KG/DIA)

29 (SULFATO DE MAGNESIO PREPARACION
VIA ORAL) ADMINISTRAR 750 MG VIA
ORAL CADA 8 HORAS

30 (OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION
INYECTABLE) ADMINISTRAR 40 MG IV
CADA DIA

31 (.)

32 (** QUIMIOTERAPIA CICLO 2 BEP**)
AUTORIZADA

33 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 6 MG
IV DILUIDO EN 5ML DE S.S AL 0,9%
CADA 8 HORAS

34 (DEXAMETASONA SOLUCIÓN
INYECTABLE 4 mg/ml (2ml))
ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS

35 (ETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE
20 mg/ml (5 ml)) ADMINISTRAR
130 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN
300 ML DE S.S AL 0.9% PERFUSION
DE 2 HORAS (DIA 4) - DIA 5

36 (CISPLATINO SOLUCIÓN INYECTABLE
50 mg/50 ml) ADMINISTRAR 25 MG
INTRAVENOSO DILUIDO EN 200 ML DE
S.S AL 0,9%, EN PERFUSION DE 2
HORAS (DIA 4) - DIA 5

37 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG
+ 160 MG) ADMINISTRAR 1 TABLETA
AM Y MEDIA TABLETA PM LOS
MIÉRCOLES, JUEVES Y VIERNES

38 (PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN
INYECTABLE 10 mg/ml (0.6 ml))
JERINGA PRELLENADA) ADMINISTRAR
6MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE
TERMINADA LA QUIMIOTERAPIA

39 (.)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
MÉDICO PEDIATRA
C.I.: 112683772

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Gusselynn Ramos
ENFERMERA ENCARGADA DIRECTO
C.I.: 372864913

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

FORM.005

Dr. Cevallos

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 6-AUGUST-2023

Página 3 de :

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente
SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 06/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 40 | (ESPECIALES) CONTROL
POSCISPLATINO A LAS 48 HORAS DE
INICIADA LA PERFUSION DEL
CISPLATINO HOY 05/08/2023 -
20H15 | | |
| 41 | (LABORATORIO) CONTROL DE
ELECTROLITOS CON MAGNESIO HOY | | |
| 42 | (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR
NEFROLOGIA PEDIATRICA | | |
| 43 | (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
MÉDICO PEDIATRA
C.I.: 1512683772

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Luz Danne Hermosa Sanchez
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1722824913

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

A Nach

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 6-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente :
SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 06/08/2023 22:34

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

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

- 1 (ADENDUM DE INDICACIONES)
- 2 (SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO ROAL) ADMINISTRAR 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS
- 3 (CAPSULAS DE SAL) ADMINISTRAR 1 GRAMO VIA ORAL CADA 6 HORAS (APORTE 1.7 MEQ/KG/DIA)

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1600575246

1218
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1900297555

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 07-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 06/08/2023 18:59

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 1 (ADDENDUM)
2 (GLICEMIA CAPILAR 22H00)
3 (DENSIDAD URINARIA EN PROXIMA
MICCION Y COMUNICAR)

scripción

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Anthony A.
ENFERMER
C.I. 0401243
D. N. H.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1310400583

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Ponce
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1900297555

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 8-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 07/08/2023 22:40

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

1 (ADDENDUM)

2 (SULFATO DE MAGNESIO
(HEPTAHIDRATADO) SOLUCIÓN
INYECTABLE 20% (10ml))
ADMINISTRAR 1 GRAMO IV CADA 8
HORAS

3 (SUSPENDER MAGNESIO VIA ORAL
HASTA SEGUNDA ORDEN)
CONTROL DE ELECTROLITOS EN 24
HORAS

Lcda. Gabriela Timbila

ENFERMERA

C.I. 1718550617

SOLCA NUCLEO DE QUITO

Dra. Gema Mendoza

MEDICO RESIDENTE

C.I. 1310400583

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Timbila
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1968257655

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente:
SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 07/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	(INDICACIONES DE PEDIATRIA)		
2	QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA Y DIAS		
3	SUBSECUENTES		
4	(PESO 40)		
5	(TALLA 153)		
6	(SC 13)		
7	(ADMISSION) PEDIATRIA ONCOLOGICA:		
8	SALA GENERAL		
9	(DIAGNOSTICO) TUMOR DE SACO DE		
10	YOLK OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV		
11	+ QUIMIOTERAPIA CICLO 2 BEP		
12	(03/08/2023)		
13	(CONDICION) ESTABLE		
14	(ALERGIAS) NO CONOCIDAS		
15	(CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA		
16	6 HORAS		
17	(AMBIENTE) AMBULATORIO		
18	(CUIDADOS DE ENFERMERIA)		
19	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE		
20	CAÍDAS EN		
21	CONTROL INGESTA Y EXCRETA		
22	ESTRICTO		
23	PESO CADA DIA		
24	INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO 10		
25	MINUTOS CADA HORA		
26	MANTENER DIURESIS MAYOR A		
27	3CC/KG/H		
28	COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A		
29	470 ML EN 4 HORAS		
30	(DIETA) DIETA PARA LA EDAD A		
31	GUSTO DEL PACIENTE + DIETA PARA		
32	FAMILIAR POR SER MENOR DE 18		
33	AÑOS		
34	(.)		
35	(INFUSIONES)		
36	(HIDRATACION DURANTE PERFUSION		
37	DE CISPLATINO Y 6 HORAS DESPUES)		
38	(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL		
39	0,9% 1000ML + 10 MEQ DE CLK + 3		
40	GR DE MANITOL) PASAR IV A 160		
41	ML/H (3000ML/M2)		
42	(HIDRATACION POSCISPLATINO)		
43	(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL		
44	0,9% 1000ML + 10 MEQ DE CLK)		
45	PASAR IV A 135 ML/H (2500ML/M2)		
46	(.)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Ponce
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1900297555

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1690575.219

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Jacqueline Ramos
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1722664913

Jacqueline Ramos
Lcda. En Enfermería
Reg. Senescyt: 1016-2020-2184465
Escobar

Lcda. Gabriela Ponce
ENFERMERA
C.I. 1718579517
Gimble

Fecha: 7-AUGUST-2023

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Fecha : 2023/08/20 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

Enfermera :

ALEJANDRA

204910144

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	Prescripción		

25. (MEDICATION)

20 (MELATONINA 3 MG SOLIDO ORAL)
ADMINISTRAR 3 MG VO HORA SUEÑO
(22/00/PL)

27 (~~CAPSULAS~~ DE SAL) 1 GRAMO DE SAL
(17 MEQ SODIO) CADA 6 HORAS (1.7
MEQ/KG/DIA)

28 (SULFATO DE MAGNESIO PREPARACION
VIA ORAL) ADMINISTRAR 1 GRAMO
VIA ORAL CADA 8 HORAS

29 OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION
(INYECCABLE). ADMINISTRA 40 MG IV
CADA DIA

30 (.) / 24G. INTER.

31 (** QUIMIOTERAPIA CICLO 2 BEP**) 2

32 (CONJUNTO DE SOLUCIÓN INYECTABLE
2 mg/ml (4. ml)) ADMINISTRAR 6 MG
- IV DILUIDO EN 5ML DE S.S AL 0,9%
CADA 8 HORAS

33. (DEXAMETASONA SOLUCIÓN
INYECCABLE 4 mg/ml (2ml))
ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS

34 (~~METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN~~
~~INYECTABLE 5 mg/ml (2 ml))~~
~~ADMINISTRAR 10 MG IV PRN (NO~~
~~COINCIDIR CON OTRO ANTIEMETICO)~~

35 (HIDROXIZINA SOLIDO ORAL)
ADMINISTRAR 25 MG VIA ORAL
PREVIA A METOCLOPRAMIDA

36. (PROPOSIÇÃO SOLUÇÃO INJECTÁVEL
20 mg/ml (5 ml)) ADMINISTRAR
130 MG. INTRAVENOSO DILUIDO EM
300 ML DE S.S AL 0.9% PERFUSION
DE 2 HORAS (DIA 5)

37' ~~(DISPENSAR) SOLUCIÓN INYECTABLE~~
~~50 MG/50 ML ADMINISTRAR 25 MG,~~
~~INTRAVENOSO DILUIDO EN 200 ML DE~~
~~S.S AL 0,9%, EN PERFUSION DE 2~~
~~4 HORAS (DIA 5)~~

38 - COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
39 - TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG
+ 160 MG) ADMINISTRAR 1 TABLETA
AM Y MEDIA TABLETA PM LOS
MIÉRCOLES, JUEVES Y VIERNES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1900297555

SOLCANDO DE QUITO
Dra. Lilian Escobar
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1600575.219

FORM.005

Leda. Gabriela Timbilla
SECRETARIA

FEENEY

CI 1718550617

718550617

Table 1

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 3 de :

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente :
SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 07/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 39 | (PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (0.6 ml) JERINGA PRELLENADA) ADMINISTRAR 6MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA LA QUIMIOTERAPIA | | |
| 40 | (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)) ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREAS) | | |
| 41 | (ESPECIALES) NINGUNO | | |
| 42 | (LABORATORIO) CONTROL DE ELECTROLITOS HOY 20H00 | | |
| 43 | (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA PEDIATRICA | | |
| 44 | (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES | | |

[Stamp: SOLCA NUCLEO DE QUITO, Lda. En Enfermería, Reg. Senesyt 1016-2020-2180412]

[Signature: Jacqueline Gallegos R., Lda. En Enfermería, Reg. Senesyt 1016-2020-2180412]

[Stamp: SOLCA NUCLEO DE QUITO, Dra. Lizeth Escobar, MEDICO PEDIATRA, C.I. 160075219]

[Stamp: Lda. Glenda Ponce, ENFERMERA, C.I. 1713339047]

[Stamp: SOLCA NUCLEO DE QUITO, Dra. Glenda Ponce, MEDICO PEDIATRA, C.I. 1900297355]

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 8-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente
SANCHEZ, HERMOSA LUZ DANNA

5

Fecha : 08/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10/11/23
1. (INDICACIONES DE PEDIATRIA)
2. QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA Y DIAS
3. SUBSECUENTES
4. (PESO: 40)
5. (TALLA: 153)
6. (SC 1.3)
15. (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA:
SALA GENERAL
6. (DIAGNOSTICO) TUMOR DE SACO DE
YOLK-OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV
+ QUIMIOTERAPIA CICLO 2 BEP
(03/08/2023)
20. 7. (CONDICION) ESTABLE
8. (ALERGIAS) NO CONOCIDAS
9. (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA
8 HORAS
10. (AMBIENTE) AMBULATORIO
25. 11. (CUIDADOS DE ENFERMERIA)
PROTOCOLO DE PREVENCION DE
CAIDAS
12. CONTROL INGESTA Y EXCRETA
ESTRICTO
13. PESO CADA DIA
14. INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO 10
30. MINUTOS CADA HORA
15. MANTENER DIURESIS MAYOR A
300 CC/KG/HORA
16. COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A
470 ML EN 4 HORAS
17. (DIETA) DIETA PARA LA EDAD A
35. GUSTO DEL PACIENTE + DIETA PARA
FAMILIAR POR SER MENOR DE 18
AÑOS
18. (INFUSIONES)
19. (DEXTRASA EN SOLUCION SALINA AL
40. 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK)
PASAR IV A 20 ML/H (25% BASALES)
21. (.)
22. (MEDICACION)
23. (MELATONINA 3 MG SOLIDO ORAL)
ADMINISTRAR 3 MG VO HORA SUEÑO
(22:00)
45. 24. (CAPSULAS DE SAL) 1 GRAMO DE SAL
(17 MEQ SODIO) CADA 6 HORAS (1.7
MEQ/KG/DIA)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
Médico PEDIATRA
C.R.: 1312683772

218
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
Médico PEDIATRA
C.R.: 1500297555

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Josselyn Ramos
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.R.: 1722864913

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Ivan Gavilanez
ENFERMERO
MSP: 070208456-2

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 8-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente:
SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Fecha : 08/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 25 (SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO ORAL) ADMINISTRAR 2 GRAMOS VO CADA 8 HORAS
- 26 (OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE) ADMINISTRAR 40 MG IV CADA 8 HORAS
- 27 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (0.1 mg/ml)) ADMINISTRAR 6 MG IV PRN CONSULTA
- 30 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR 1 TABLETA AM Y MEDIA TABLETA PM LOS MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES
- 31 (PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (0.6 ml)) JERINGA PRELLENADA) ADMINISTRAR 6 MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA LA QUIMIOTERAPIA
- 32 (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)) ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREAS)
- 33 (.)
- 34 (ESPECIALES) NINGUNO
- 35 (LABORATORIO) CONTROL DE ELECTROLITOS MAÑANA 7 AM
- 36 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA PEDIATRICA
- 37 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1312683772

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lorena Nunez R.
ENFERMERA
C.I. 1204679250

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Josselyn Ramos
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 1722364913

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Ivan Gavilanes C.
ENFERMERO
MSP: 0202094689

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 9-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 316548

Cédula : 1753197472

Clasificación : CA.

Paciente

SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

5

Fecha : 09/08/2023 10:05

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

10

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

- | | | | |
|---|---|--|--|
| 1 | (ADENDUM DE INDICACIONES) | | |
| 2 | DESCONTINUAR INDICAICON PREVIA
DE CAPSULAS DE SAL Y DEJAR: | | |
| 3 | (CAPSULAS DE SAL) SAR 2 GRAMOS
VIA ORAL CADA 8 HORAS | | |

15

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Josefine Miranda
ENFERMERA
C.I. 0202323606

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1600575219

20

25

30

35

40

45

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 9-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 1 de 1

H.C.: 316548. Paciente : SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Prsc. Num. : 1877970

Fecha: QUITO, 09/08/2023

Edad: 14 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO RESIDENTE
f.) C.I.: 1600575219
LIZETH ALEJANDRA/ESCOBAR TORRES
1600575219
Médico Responsable

RP.

INDICACIONES DE PEDIATRIA

PESO: 40

TALLA: 153

SC 1.3

ADMISION A: 3

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AMBIENTE AZOL (SUL

CUIDADOS DE ENFERMERIA

DIETA

INFUSIONES

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 20

INTRAVENOSO

MEQ DE CLK

MEDICACION

MELATONINA 3 MG SOLIDO ORAL

ORAL

CAPSULAS DE SAL

ORAL

SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO ORAL

ORAL

OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE

INTRAVENOSO

ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)

INTRAVENOSO

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)

ORAL

COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG

LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)

ORAL

ESPECIALES

LABORATORIO

INTERCONSULTAS

OTROS

INDICACIONES DE ALTA

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
Dra. Lisett Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1003405717

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

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 9-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 2 de 4

H.C. 316548 Paciente : SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Prsc. Num. : 1877970

Fecha : QUITO/09/08/2023

Edad: 14 años

RP.

FAVOR RETIRAR VIA PERIFERICA

LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)

ORAL

#

1 UN

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)

ORAL

#

30 TREINTA

COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG

SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO ORAL

ORAL

#

CAPSULAS DE SAL

ORAL

#

MELATONINA 3 MG SOLIDO ORAL

ORAL

#

ONDANSETRON 8 MG SOLIDO ORAL

ORAL

#

15 QUINCE

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE PEDIATRIA

PESO: 40

TALLA: 153

SC 1.3

ADMISION EN

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AMBIENTE

CUIDADOS DE ENFERMERIA

DIETA

INFUSIONES

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA

AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE

CLK

MEDICACION

MELATONINA 3 MG SOLIDO ORAL ADMINISTRAR 3 MG VO HORA SUEÑO (22:00)

PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL

TUMOR DE SACO DE YOLK OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV +
QUIMIOTERAPIA CICLO 2 BEP (03/08/2023)

ESTABLE

NO CONOCIDAS

CADA 6 HORAS

AMBULATORIO

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL INGESTA Y EXCRETA ESTRICTO

PESO CADA DIA

COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 470 ML EN 4 HORAS

DIETA PARA LA EDAD A GUSTO DEL PACIENTE + DIETA PARA
FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

PASAR IV A 20 ML/H (25% BASALES)

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
Dra. Lisett Valencia
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 100340571

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1600575.219

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 100340571

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 9-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 3 de 4

H.C.: 316548 Paciente : SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Prsc. Num. : 1877970

Fecha : QUITO 09/08/2023

Edad: 14 años

PRESCRIPCION

CAPSULAS DE SAL

1 GRAMO DE SAL (17 MEQ SODIO) CADA 6 HORAS (1.7 MEQ/KG/DIA)

SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO ORAL

ADMINISTRAR 2 GRAMOS VO CADA 8 HORAS

OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE

ADMINISTRA 40 MG IV CADA DIA

ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)

ADMINISTRAR 6 MG IV PRN

COTRIMOXAOL (SULFAMETOXAOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG

ADMINISTRAR 1 TABLETA AM Y MEDIA TABLETA PM LOS MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES

LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)

ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 12 HROAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREAS)

ESPECIALES

NINGUNO

LABORATORIO

CONTROL DE ELECTROLITOS HOY 7 AM

INTERCONSULTAS

SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA PEDIATRICA

OTROS

COMUNICAR NOVEDADES

INDICACIONES DE ALTA

FAVOR RETIRAR VIA PERIFERICA

LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)

ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 12 HROAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREAS)

COTRIMOXAOL (SULFAMETOXAOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG

ADMINISTRAR 1 TABLETA AM Y MEDIA TABLETA PM LOS MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES (MEDICACION CONTINUA)

SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO ORAL

ADMINISTRAR 2 GRAMOS VO CADA 8 HORAS

CAPSULAS DE SAL

2 GRAMO DE SAL (17 MEQ SODIO) CADA 8 HORAS (2.5 MEQ/KG/DIA)

MELATONINA 3 MG SOLIDO ORAL

DESCONTINUAR

ONDANSETRON 8 MG SOLIDO ORAL

ADMINISTRAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 35 DIAS

SALES DE REHIDRATACION ORAL (PEDIALYTE) POR 3 DIAS.

CONTROL POR LA CONSULTA EXTERNA EL 24/08/2023, CON RESULTADOS DE EXAMENES

EXÁMENES

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
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1600575219

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 100340617

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 9-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 4 de 4

H.C. : 316548 Paciente : SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Prsc. Num. : 1877970

Fecha : QUITO, 09/08/2023

Edad: 14 años

EXÁMENES

# Ex.	Examen	Fecha
4184242	EXAMEN DE SANGRE	24/08/2023
4184625	EXAMEN DE SANGRE	24/08/2023
4184626	INMUNOLOGIA	24/08/2023

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
IDENTE
75219

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.I.: 1003403717

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: 9-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 1 de 4

H.C. : 316548 Paciente : SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Prsc. Num. : 1877970

Fecha : QUITO, 09/08/2023

Edad: 14 años

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
Escobar
Lizeth Alejandra
Escobar Torres
1600575219
Médico Responsable

RP. .

INDICACIONES DE PEDIATRIA

PESO: 40

TALLA: 153

SC 1.3

ADMISION 3 MG

DIAGNOSTICO SA

CONDICION MAGN

ALERGIAS 40 MG SOL

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AMBIENTE SOL (SOL)

CUIDADOS DE ENFERMERIA

DIETA

INFUSIONES

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 20

MEQ DE CLK

MEDICACION ONE

MELATONINA 3 MG SOLIDO ORAL

CAPSULAS DE SAL

SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO ORAL

OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE

ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)

ZOTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)

COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG

LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)

ESPECIALES

LABORATORIO

INTERCONSULTAS

OTROS

INDICACIONES DE ALTA

INTRAVENOSO

ORAL

ORAL

ORAL

INTRAVENOSO

INTRAVENOSO

ORAL

ORAL

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

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

FORM.005

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Josefina Miranda
9/8/2023

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

Teléfono de contacto: 02 2419 776

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 9-AUGUST-2023 Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 2 de 4

H.C. : 316548 Paciente : SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA Prsc. Num. : 1877970
Fecha : QUITO, 09/08/2023 Edad: 14 años

RP.

FAVOR RETIRAR VIA PERIFERICA		#
LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)	ORAL	# 1 UN
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG	ORAL	# 30 TREINTA
SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO ORAL	ORAL	#
CAPSULAS DE SAL	ORAL	#
MELATONINA 3 MG SOLIDO ORAL	ORAL	#
ONDANSETRON 8 MG SOLIDO ORAL	ORAL	# 15 QUINCE

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE PEDIATRIA

PESO: 40

TALLA: 153

SC 1.3

ADMISION ENESO

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AMBIENTE

CUIDADOS DE ENFERMERIA

PEDIATRIA ONCOLOGICA: SALA GENERAL

TUMOR DE SACO DE YOLK OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV +
QUIMIOTERAPIA CICLO 2 BEP (03/08/2023)

ESTABLE

NO CONOCIDAS

CADA 6 HORAS

AMBULATORIO

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL INGESTA Y EXCRETA Estricto

PESO CADA DIA

COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 470 ML EN 4 HORAS

DIETA

DIETA PARA LA EDAD A GUSTO DEL PACIENTE + DIETA PARA
FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

INFUSIONES

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA
AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE
CLK

PASAR IV A 20 ML/H (25% BASALES)

MEDICACION

MELATONINA 3 MG SOLIDO ORAL ADMINISTRAR 3 MG VO HORA SUEÑO (22:00)

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Torres
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 5.219

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

FORM.005

Teléfono de contacto: 02 2419 776

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 9-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 3 de 4

H.C. : 316548 Paciente : SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Prsc. Num. : 1877970

Fecha : QUITO 09/08/2023

Edad: 14 años

PRESCRIPCION

CAPSULAS DE SAL

1 GRAMO DE SAL (17 MEQ SODIO) CADA 6 HORAS (1.7 MEQ/KG/DIA)

SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO ORAL

ADMINISTRAR 2 GRAMOS VO CADA 8 HORAS

OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE

ADMINISTRA 40 MG IV CADA DIA

ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)

ADMINISTRAR 6 MG IV PRN .

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG

ADMINISTRAR 1 TABLETA AM Y MEDIA TABLETA PM LOS MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES

LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)

ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 12 HROAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREAS)

ESPECIALES

NINGUNO

LABORATORIO

CONTROL DE ELECTROLITOS HOY 7 AM

INTERCONSULTAS

SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA PEDIATRICA

OTROS

COMUNICAR NOVEDADES

INDICACIONES DE ALTA

FAVOR RETIRAR VIA PERIFERICA

LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)

ADMINISTRAR 20 ML VIA ORAL CADA 12 HROAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREAS)

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG

ADMINISTRAR 1 TABLETA AM Y MEDIA TABLETA PM LOS MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES (MEDICACION CONTINUA)

SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO ORAL

ADMINISTRAR 2 GRAMOS VO CADA 8 HORAS

CAPSULAS DE SAL

2 GRAMO DE SAL (17 MEQ SODIO) CADA 8 HORAS (2.5 MEQ/KG/DIA)

MELATONINA 3 MG SOLIDO ORAL

DESCONTINUAR

ONDANSETRON 8 MG SOLIDO ORAL

ADMINISTRAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 35 DIAS

SALES DE REHIDRATACION

SALES DE REHIDRATACION ORAL (PEDIALYTE) POR 3 DIAS.

CONTROL POR LA CONSULTA EXTERNA EL 24/08/2023, CON RESULTADOS DE EXAMENES

EXÁMENES

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1003403717

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: 9-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Página 4 de 4

H.C. : 316548 Paciente : SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Prsc. Num. : 1877970

Fecha : QUITO, 09/08/2023

Edad: 14 años

EXAMENES

# Ex.	Examen	Fecha
4184242	EXAMEN DE SANGRE	24/08/2023
4184625	EXAMEN DE SANGRE	24/08/2023
4184626	INMUNOLOGIA	24/08/2023

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Escobar
PRESIDENTE
1575 219

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Josefine Miranda
1575 219

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
Dra. Lisett Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.I.: 103347017

FORM.005

Teléfono de contacto: 02 2419 776

EGRESO FARMACIA

Orden: 1963670 SF

Paciente: SANCHEZ HERMOSA LUZ DANNA

Hist. Clinica: 316548

Entregado por:

Observaciones: 214B

Fecha:envio:

Área entrega: FARMACIA

Área solicitante: HOSPITALIZACION 2

Código	Descripción	Ubicación	Cantidad	Presentación
0000481925	LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)		1.0000	FR
0000502253	COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg		30.0000	TT
0000401328	ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg		15.0000	TT

Entrega:

SOLCA NUCLEO DE QU.
Lic. Iván Gavilán C
ENFERMERO
MSP: 020700456-7

Firma

Recibe:

Firma