Faciliza de Impresión:

Tuesday , AUG-22-23 10:40:42



22-AUG-2023 10:38:00

H.C.: 269689

Paciente:

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Médico: MD\$6 GARCIA BLANCO MARIA BELEN

Evolución:

NOTA ANESTESIOLOGÍA EN PEDIATRIA

PACIENTE PEDIATRICO: JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH DIAGNÓSTICO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA B COMUN

PROCEDIMIENTO REALIZADO: PUNCION LUMBAR +QUIMIOTERAPIA INTRATECAL + ASPIRACION DE

MEDULA OSEA.

TÉCNICA ANESTÉSICA: SEDOANALGESIA

CODIGO: 99149

PACIENTE ASA II PESO: 29.9 KG

PACIENTE AMBULATORIO SE REALIZA VISITA PREANESTÉSICA, SE INFORMA MADRE, SOBRE EL PROCEDIMIENTO ANESTESICO, EFECTOS SECUANDRIO, POSIBLES COMPLICACIONES, LA IMPORTANCIA DE TENER EL AYUNO PARA EL PROCEDIMIENTO, SE VERIFICA AYUNO Y FIRMA CONSENTIMIENTOS.

MADRE REFIERE QUE NO PRESENTA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

SE PREPARA MAQUINA DE ANESTESIA, MONITOR Y MEDICACION, RELIZADO CHECK LIST.

PACIENTE INGRESA EN COMPAÑÍA DE SU MADRE A SALA DE PROCEDIMIENTO, CON CATETER PERCUTANEO ACTIVADO

SE REALIZA MONITORIZACIÓN BÁSICA ECG DII, FC. SAT O2, PANI, ETCO2

SE PROCEDE A INDUCCIÓN PARA SEDOANALGESIA, MEDICACION UTILIZADA:

- MIDAZOLAM 1.2 MG
- LIDOCAINA: 0 MG
- FENTANILO: 30 MCG.
- PROPOFOL TOTAL: 180 MG EN INDUCCION / MANTENIMIENTO (FRACCIONADO) TRAMADOL: 30 MG

SE REALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, PACIENTE MANTIENE AUTONOMÍA RESPIRATORIA. CON MONITORIZACIÓN CONTINUA, CON CONSTANTES VITALES ESTABLES.

SE COLOCA PROFILAXIS ANTIEMÉTICA CON ONDASENTRON: 3 MG

PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON ADECUADA AUTONOMÍA VENTILATORIA, EN RECUPERACIÓN EN SALA DE PROCEDIMIENTOS CON MONITORIZACIÓN BASICA, HASTA QUE SE DESPIERTE.

ALDRETE 8 EVA 0 RANSAY 3

COMPLICACIONES: NINGUNA

FIN ANESTESIA 10H30 TOTAL **30 MIN** INICIO ANESTESIA: 10H00 FIN PEDIATRIA: 10H30 TOTAL **25 MIN** INICIO PEDIATRIA: 101105

DRA, MARIA BELEN GARCIA CI 1757404817 MEDICO ANESTESIÓLOGA

DRA. XIMENA PINO. POSGRADISTA ANESTESIOLOGIA

10

:0

FORM.005

Monday , AUG-21-23 13:50:34



Fecha:

21-AUG-2023 11:16:00

H.C.: 269689

Paciente:

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Médico: MD\$R MOLINA MONTERO FERNANDA ELIZABETH

Evolución:

5

10

15

20

25

30

******VALORACION EMERGENCIA****

ATENCION EN EMERGENCIA

MODERADA COMPLEJIDAD / MODERA SEVERIDAD

JIMENEZ GUALPA CAMILA

9 AÑOS

HCL: 269689

MC: PETEQUIAS+ TROMBOCITOPENIA

EA: PACIENTE DE 9 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA EN RECAIDA A MEDULA EN TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA BEM, QUE EL DIA DE HOY ACUDE A REALIZARSE PROCEDIMIENTO SIN EMABARGO POR TROMBOCITOPENIA SE SUSPENDE Y ES ENVIADA A

EMERGENCIA PARA SU VALORACION

O: FAVOR VER EXAMEN FISICO

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA CON CUADRO DE

TROMBOCITOPENIA QUE AMERITA TRANFUSION DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS EL DIA DE HOY Y MAÑANA POR LO QUE INGRESA A PISO Y POSTERIOR A TRANSFUSION SE REALIZARA PROCEDIMIENTO

QUE QUEDA PENDIENTE DEL DIA DE HOY

PLAN:

1.- TRANSFUSION DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS HOY MAÑANA

2.- PROCEDIMENTO EL DIA DE MAÑANA 21/08/2023

Examen Fisico:

EXAMEN FISICO

FC 119X TA 100/58 FR 25X SAT 94% T 36.8 GRADOS EVAT 0/11

PACIENTE DESPIERTA ORIENTADO AFEBRIL NO PRESENTA SIGNOS DE FOCALIDAD NEUROLOGIA NO

SIGNOS DE DESHIDRTACION BUENA APARIENCIA GENERAL

BOCA MUCOSAS HUMEDAS. PRESENCIA DE PETEQUIAS EN BORDE ANTERIOR DE LENGUA

OROFARINGE NO ERITEMATOSA NO CONGESTIVA NO LESIONES

CUELLO MOVIL NO SE PALPAN MASAS

TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, SIN RETRACCIONES

CORAZON RITMICO PULMONES CON BUENA ENTRADA DE AIRE

ABDOMEN RUIDOS PRESENTES ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DISTENSION NO MASAS NI

VISCEROMEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION .

EXTREMIDADES SIMETRICAS NO EDEMAS LLENADO CAPILAR MENOR DOS SEGUNDOS.

PIEL PRESENCIA DE PETEQUIAS Y HEMATOMAS A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIOR MIEMBROS

INFERIORES Y ESPALDA.

SOLICITUDES

Fecha Clave Descripcion 21/08/2023 0000HM Prescripción Médica Consulta Externa 21/08/2023 140807 Solicitud de Internación

40

Tucsday , AUG-22-23 14:19:03



Fecha: 22-AUG-2023 11:16:00

H.C.: 269689

Paciente:

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Médico:

MDOC LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA

ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1003377650 - L45 F115 N342

Evolución:

5

10

15

20

NOTA DE POST PROCEDIMIENTO

I. DIAGNOSTICO: LEUCEMIA LINFOBLASTICA B COMUN EN RECAIDA MEDULAR

2. ESTADO GENERAL: ESTABLE

3. PROGRAMADA: SI

4. PROCEDIMIENTO REALIZADO: PUNCION LUMBAR + QUIMIOTERAPIA INTRATECAL+ ASPIRADO DE

MEDULA OSEA

5. ESPECIALISTA: DRA. LEMA (PEDIATRA)

ANESTESIÓLOGO: DRA. GARCIA CIRCULANTE: ALENDRO CHICAIZA

INSTRUMENTISTA: LCDA. GLENDA AGUILAR

6. HORA DE INICIO: 10:05 HORA DE FIN: 10:30 DURACION: 20 MINUTOS

7. TÉCNICAS QUIRÚRGICAS: BAJO SEDACION PROFUNDA Y CON NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE REALIZA PUNCION LUMBAR AL PRIMER INTENTO SE OBTIENE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO CLARO

COMO AGUA DE ROCA. SE TOMA MUESTRAS Y SE COLOCA QUIMIOTERAPIA INTRATECAL

POSTERIORMENTE Y PREVIA INFILTRACION DE LIDOCACINA SIN EPINEFRINA EN LA CRESTA ILIACA POSTERO SUPERIOR IZQUIERDA SE REALIZA ASPIRADO DE MEDULA OSEA SE TOMA MUESTRAS Y SE

CONCLUYE SIN COMPLICACIONES.

8. HALLAZGOS QUIRURGICOS: LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO + MEDULA OSEA

9. COMPLICACIONES TRANSOPERATORIAS: NINGUNA

10. PIEZAS REMITIDAS A PATOLOGIA: LIQUIDO CEFALORAQUIDEO (CITOQUIMICO Y CITOLOGICO) +

MEDULA OSEA (MEDULOGRAMA + EMR)

11. ESTADO DEL PACIENTE AL TERMINAR EL PROCEDIMIENTO: ESTABLE

PLAN:

PASE A HOSPITALIZACION

25

30

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gabriela Loma PEDIATRA C.L.: 1003377650

35

40

Tuesday , AUG-22-23 14:38:23



SIGNOS VITALES: PA: 97/59 MMHG, FC: 89 LPM, FR: 22 PM, T: 36.2°C, SATO2: 95% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE CON GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, SE EVIDENCIA HEMATOMA EN PUNTA DE LENGUA Y BORDE INTERNO DE LABIO SUPERIOR EN COMISURA DERECHA. NO DOLOROSO NO ULCERADO NO SANGRADO ACTIVO. OROFARINGE NO ERITEMATOSA.

CUELLO: PETEQUIAS EN CUELLO DISEMINADAS.

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO,

PETEQUIAS DISEMINADAS

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES. NO SE PALPAN MEGALIAS.

REGIÓN INGUINOGENITAL: NO SE PALPAN ADENOPATÍAS. GENITALES FEMENINOS

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS. NO EDEMAS. LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES. PETEQUIAS DISEMINADAS

INGESTA: 1586 ML (VÍA ORAL: 100 ML)

EXCRETA: 2050 ML BALANCE: -464 ML

DIURESIS: 3.6 ML/KG/HORA

DEPOSICIÓN: 1 (N)

DR. KEVIN PINTO, RESIDENTE DE PEDIATRÍA

1718849522

A Land Town

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra, Gabriela Lema PEDIATRA C.I.: 1003377650

Tuesday , AUG-22-23 14:38:23



Fecha:

22-AUG-2023 05:58:00

H.C.: 269689

Paciente:

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Médico: MDºA PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Evolución:

** EVOLUCIÓN MATUTINA**
AISLAMIENTO PROTECTOR

DRA VILLANUEVA / DRA ACEBO/ DR. PINTO

CAMILA JIMÉNEZ, 9 AÑOS

DH: 1

S: PACIENTE ASINTOMÁTICA NO REFIERE MOLESTIAS, CON ADECUADO DESCANSO NOCTURNO, BUENA TOLERANCIA ORAL, ELIMINACIONES FISIOLÓGICAS PRESENTES. CAMILA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN RIESGO INTERMEDIO CD45 DIM/CD19+/CY79A+/ CD3-/CD7-/MPO /CD34+ /CD10+ /CD38+/CYIGM- = 70% BLASTOS + HIPERLEUCOCITOSIS + LEUCOCITOS 393000 (HCAM) + LEUCOS 276510 (SOLCA) + RX TÓRAX: NO MASA MEDIASTINAL + STATUS 1: SNC + PARES CRANEALES SIN ALTERACIÓN + INICIO PROTOCOLO TOTAL XV (13/08/21)+ TRANSLOCACIÓN 9:22. T4:11, T12:21, T1:19 NEGATIVAS POR FISH Y PCR + ECOCARDIO FE 64% (16/08/2021) + DIA 15 EMR 10% + EMR FIN DE INDUCCIÓN <0.001% + COLOCACIÓN CVC (19/10/2021) + EMR SEM 60 REPORTA NEGATIVA + QUIMIOTERAPIA SEMANA 70 DE MANTENIMIENTO 17/07/2023 + PERIODONTITIS + 05/08/2023 HIPERLEUCOCITOSIS (103120)+ 07/08 MEDULA OSEA: C4M4D0, 100% BLASTOS + CMF: EMR POSITIVA 95.2% (PRECURSORES DE CÉLULAS B ABERRANTES: CD81LO D66C/CD123-CD304/CD73+CD34-CD19+CD10 -CD38-CD20 -CD45-) + 07/08 PL: (1 CELULA, CITOLOGIA NEGATIVA) + PENDIENTE GENETICA Y TRASLOCACIONES + 09/08 ECOCARDIOGRAMA: FEVI: 14/08 DOSIS ACUMULADAS DE ANTRACICLINAS: 240MG/M2+ 9/8/23 INICIO REINDUCCION BFM 2009 + INDUCCION DIA 15 BFM

** CONTROL POR CARDIOLOGÍA AL LLEGAR A DOSIS ACUMULADAS DE ANTRACICLINAS 300MG/M2**

ANÁLISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, CURSANDO SU PRIMER DÍA DE HOSPITALIZACIÓN POR CUADRO DE TROMBOCITOPENIA SEVERA + PROCEDIMIENTO DE DÍA 15 DE INDUCCIÓN BFM. PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMÁTICA SIN MOLESTIAS, AL EXAMEN PÍSICO SE EVIDENCIAN PETEQUIAS EN TÓRAX Y EXTREMIDADES Y HEMATOMAS EN BOCA Y RODILLAS. HOY SE REALIZARÁ PROCEDIMIENTO DE DÍA 15 DE INDUCCIÓN. SE MANTIENE VIGILANCIA.

P:
PROCEDIMIENTO DÍA 15 BFM HOY
PASAR CONCENTRADOS PLAQUETARIOS PREVIO A PROCEDIMIENTO
NPO PREVIO A PROCEDIMIENTO

Examen Físico:

Let Me to be straight to be control and a so by the strai

Wednesday, AUG-23-23 08:43:46



Fecha:

23-AUG-2023 06:08:00

H.C.: 269689

Paciente:

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Médico: MD*7 TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA

Evolución:

** EVOLUCIÓN MATUTINA**
AISLAMIENTO PROTECTOR

DRA PONCE / DRA ACEBO / DRA TASHIGUANO

CAMILA, 9 AÑOS

DH: 2

S: PACIENTE DESCANSA TRANQUILA, NO REFIERE MOLESTIAS, CON ADECUADA TOLERANCIA ORAL, PENDIENTE DEPOSICION. CAMILA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN RIESGO INTERMEDIO CD45 DIM/CD19+/CY79A+/ CD3-/CD7-/MPO /CD34+ /CD10+ /CD38+/CY1GM- = 70% BLASTOS + HIPERLEUCOCITOSIS + LEUCOCITOS 393000 (HCAM) + LEUCOS 276510 (SOLCA) + RX TÓRAX: NO MASA MEDIASTINAL + STATUS I: SNC + PARES CRANEALES SIN ALTERACIÓN + INICIO PROTOCOLO TOTAL XV (13/08/21)+ TRANSLOCACIÓN 9:22, T4:11, T12:21, T1:19 NEGATIVAS POR FISH Y PCR + ECOCARDIO FE 64% (16/08/2021) + DIA 15 EMR 10% + EMR FIN DE INDUCCIÓN <0.001% + COLOCACIÓN CVC (19/10/2021) + EMR SEM 60 REPORTA NEGATIVA + QUIMIOTERAPIA SEMANA 70 DE MANTENIMIENTO 17/07/2023 + PERIODONTITIS + 05/08/2023 HIPERLEUCOCITOSIS (103120)+ 07/08 MEDULA OSEA: C4M4D0, 100% BLASTOS + CMF: EMR POSITIVA 95.2% (PRECURSORES DE CÉLULAS B ABERRANTES: CD81LO D66C/CD123-CD304/CD73+CD34-CD19+CD10 -CD38-CD20 -CD45-) + 07/08 PL: (1 CELULA, CITOLOGIA NEGATIVA) + PENDIENTE GENETICA Y TRASLOCACIONES + 09/08 ECOCARDIOGRAMA: FEVI: 14/08 DOSIS ACUMULADAS DE ANTRACICLINAS: 240MG/M2 + 9/8/23 INICIO REINDUCCION BFM 2009 + INDUCCION DIA 16 BFM

** CONTROL POR CARDIOLOGÍA AL LLEGAR A DOSIS ACUMULADAS DE ANTRACICLINAS 300MG/M2**

O: VER EXAMEN FISICO

A: PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO DESCRITO, HOSPITALIZADA POR TROMBOCITOPENIA SEVERA Y ANEMIA SEVERA. PERMANECE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. LCR REPORTA 0 CÉLULAS, PENDIENTE CITOLÓGICO. PACIENTE QUE EN EXAMENES DE CONTROL SE EVIDENCIA HB EN 5.5 POR LO QUE SE TRANSFUNDE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS IRRADIADOS. PACIENTE EN CONDICIÓN DE ALTA.

P:

QT BFM DIA 16 ACUDIR A SEGUNDO PISO SALA DE MEDICOS 24/08/2023 Y 27/08/2023 ACUDIR A SEGUNDO PISO PROCEDIMIENTO 28/08/2023

Examen Físico:

SOLICITUDES DE EXAMEN

Fecha

Clave

Descripción

28/08/2023

3 2963484 EXAMEN DE SANGRE

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gissela Tashiguano MEDICO RESIDENTE C.L.: 1725329591

> SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gienda Ponce HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA C.I.: 1900297555

Wednesday, AUG-23-23 08:43:46



SIGNOS VITALES: PA: 90/61 MMHG, FC: 70 LPM, FR: 22 PM, T: 36.3°C, SATO2: 92% AIRE AMBIENTE, EVAT 0/11

PACIENTE CON GLASGOW 15/15, SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA.

OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS A LA LUZ

BOCA: MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, SE EVIDENCIA PETEQUIAS EN CARRILLOS

CUELLO: PETEQUIAS DISEMINADAS, NO ADENOPATÍAS.

TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO,

PETEQUIAS DISEMINADAS

CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.

PULMONES: BUENA ENTRADA DE AIRE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS ABDOMEN: SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES. NO SE PALPAN MEGALIAS.

REGION INGUINOGENITAL: NO SE PALPAN ADENOPATÍAS. GENITALES FEMENINOS

ALON ROUSED DE MUTTO A. GISSELA TACHIQUARO FIDICO RESIDÊNTE C.L. 1725 (1959)

REGIÓN PERIANAL: NO LESIONES

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS

DISTALES PRESENTES. PETEQUIAS EN SITIO DE VENOPUNCIÓN

INGESTA: 3073 ML (VÍA ORAL: 650 ML)

EXCRETA: 2050 ML BALANCE: +1023 ML

DIURESIS: 3.55 ML/KG/HORA **DEPOSICIONES: PENDIENTE 1 DIA** PESO: ACTUAL 29 KG, PREVIO 29.9 KG

DRA. GISSELA TASHIGUANO.RESIDENTE DE PEDIATRÍA 1725329591

> SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Glenda Ponce HEVATO-OVCOLOMA PEDIATRA C.L.: 1900297555

Página 1 de :

Focha: 21-AUGUST-2023

H. C.: 269689 Cédula : 0550497580 Clasificación: CA. Paciente JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH 5 Fecha: 21/08/2023 00:00 Para : Consulta Externa Médico : MOLINA MONTERO FERNANDA Enfermera : ELIZABETH Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 1'/NDICACIONES DE PEDIATRIA) ÆESO: 29.9 KG) (#ALLA: 131.5 CM) ASC: 1.04) (ADMISTÓN) PEDIATRIA ONCOLÓGICA AFSLAMIENTO PROTECTOR 8/ (DIAGNOSTICO ONCOLÓGICO:) LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B SOMÚN EN RECAIDA + PLAQUETOPENIA 20 + NEUTROPENIA + ANEMIA (CONDICIÓN:) ESTABLE 10 WLERGIAS:) NO REFIERE CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA HORAS ÇURVA TERMICA (ACTITUD:) AMBULATORIO (CUIDADOS DE ENFERMERIA) BALANCE ANTURICO CUIDADOS DE PACIENTE BOMBOCITOPENICO 18 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE 30 **Ø**ΛIDΛS *P56*0 QD 🔏 (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE MEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE M ANOS) (HIDRATACIÓN:) MDEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0,9% 1000 ML MAS 20 MILIEQUIVALENTES DE POTASIO) PASAR IV A 70 ML/H (100% Basales) AMEDICACIÓN) 40 (TRANSFUSION DE PLAQUETAS) TRANSFUNDIR TRES UNIDADES DE CONCETRADOS PLAQUETARIOS IRRADIADOS HOY Y MAÑANA UESTUDIOS ESPECIALES:) NINGUNO erdun (A 24/WABORATORIO) NINGUNO Silvia Gordon 45 EMFERMENA CI: 1727517255 1003-2018-2012467 25 LYNTERCONSULTAS) NINGUNA 28 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

H. Armet

FORM.005

Leda Vatalia Diaz T.
Essima Pa Cumano osectro
C.I.: 1804934394

SOLCA NÚCLEO DE OUTO Lic. Viviana Borja P. ENFRUERA CICLOS CRESTO ENFRUERA LA FAILA COMPANIO V NOS L

Fecha: 21-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C.: 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación: CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha: 21/08/2023 00:00

Para : Consulta Externa

Médico : MOLINA MONTERO FERNANDA

Enfermera :

ELIZABETH

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

27 PROCEDIMIENTO PROGRAMADO PARA EL DIA 22/08/2023

SOLCA NUCLEO DE OUTO

Leda Natalia Diaz T.

EMERICA CUIDADO DIRECTO

C.I.: 1804934394

Fecha: 21-AUGUST-2023 Página 1 de 1

H. C.: 269689 Cédula : 0550497580 Clasificación: CA. Paciente JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH 5 21/08/2023 12:59 Fecha: Para: Consulta Externa Médico: MOLINA MONTERO FERNANDA Enfermera : ELIZABETH Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 INDICACIONES DE EMERGENCIA) (PESO: 29.9 KG) (TALLA:131.5 CM) (SC:1.04) 15 (FAVOR ACTIVAR CATETER SUBCUTANEO) 6 (LIQUIDOS:) (DEXTROSA 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML MAS 20 MILIEQUIVALENTES DE POTASIO) 20 ADMINISTRAR INTRAVENOSO A 70 ML/HR (100% DE BASALES) 8 (CONCENTRADO DE PLAQUETAS) TRANSFUNDIR 3 UNIDADES DE PLAQUETAS IRRADIADAS EN BOLO EL DIA DE HOY (1/2) (INGRESO A PISO) 25 SOLCA NÚCLEO DE DUTO
LEGA NATALIA DIAZ T.
ENERMERA CUMADO DIECTO
C.L.: 1804934394 Fernanda Molina 30

35

Ī

10

Fecha: 21-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación: CA.

Paciente

JIMBNEZ GUALPA CAMILA JULIETH

5

Fecha: 21/08/2023 15:06

Para: Hospitalización

Médico: MOLINA MONTERO FERNANDA

ELIZABETH

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (ADENDUM)

2 (PREDNISONA TABLETA 20 mg)
ADMINISTRAR 20 MG VIA ORAL LUEGO
DEL DESAYUNO, 20 MG LUEGO DE
ALMUERZO Y 20 MG LUEGO DE
MERIENDA (DIA: 14) - D28

SOLANCEON COMO

20

25

30

35

40