Fecha: 27-JULY-2023

Prescripción Impresa Por:

VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 1 de :

H.C.: 315768 Paciente: SALAZAR SALINAS GABRIELA	FERNANDA	Prsc. Num. : 1872617
Fecha : QUITO, 27/07/2023		Edad: 3 años
CLORES DE LIRAR VIA	f.)	PHAN FERNANDO VILLACES SOSA 171992631 Médico Responsable
RP. Signal	Mich will all de const	
		ш
INDICACIONESOONCOPEDIATRIA		#
PESO: 12.3 KG	(, N	#
TALLA: 87 CM	(V /	#
SC: 0.48	SOLCA NUCLEO DE QUITO	#
ADMISION DA	Dra. Gabriela Lema PEDIATRA C.I.: 1003377650	11
DIAGNOSTICO	1003377650	#
CONDICION		#
ALERGIAS		#
SIGNOS VITALES		#
ACTION CTONES LE		#
ENFERMERIA:		#
DIETA		#
INFUSIONES:		#
DEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000 ML + 35 MEQ DE CLORURO DE SODIO + 20MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 40MEQ DE BICARBONATO DE SODIO		#
medicamentős,		#
ENJUAGUE CON BICARBONATO DE SODIO		#
ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)		#
ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG		#
MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG		#
ESPECIALES: Elas		#
LABORATORIO:		#
OTROS:		#
INDICACIONES DE ALTA		#
FAVOR RETIRAR VIA PERIFERICA		#
MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG	ORAL	# 6 SEIS
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL: 200	ORAL	#
QT SEMANA 2 MANTENIMIENTO		#
MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG	ORAL	#
MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG	ORAL	#

Fecha: 27-JULY-2023 .

Prescripción Impresa Por:

VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 2 de :

H.C.: 315768.

Paciente : SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

Prsc. Num. : 1872617

Fecha: QUITO, 27,07/2023

años Edad: 3

PRESCRIPCION

RON LICUE

<u>ان (</u> UN,

INDICACIONES ONCOPEDIATRIA AMEDIA THAT

QUIMIOTERAPIA SEMANA 1 DE CONSOLIDACION HDTMX BAJO

RIESGO (POLA)

PESO: 12.3 KG

AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES

TALLA: 87 CM

SC: 0.48

PEDIATRIA ONCOLOGICA SALA GENERAL

ADMISION 🌾 DIAGNOSTICO

LLA B COMUN BAJO RIESGO + SEMANA 1 DE CONSOLIDACION

HDMTX

CONDICION '

ESTABLE

ALERGIAS 3

NO REFERIDAS

SIGNOS VITALES

CONTROL CADA 6 HORAS

ACTÎTUD

. . . .

i

SEMIFOWLER

ENFERMERIA ?

PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ESTRICTO

RON Ligur.

ON F. L

CUIDADOS DE VIA PERIFERICA

UNI 2MG/MI

MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/HORA

ייי געדעי

. J.C. T. L. L. Marier

5 - 7/4 C

1

MANTENER PH URINARIO MAYOR A 7

PESO QD Y REPORTAR

COMUNICAR EN CASO QUE DIURESIS SEA MENOR A 148 CC EN

4 HORAS

DIETA

.

DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA

FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)

INFUSIONES:

DEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000 ADMINISTRAR 68 ML / HORA IV (3000/M2)

ML + 35 MEQ DE CLORURO DE

SODIO + 20MEQ DE CLORURO DE

POTASIO + 40MEQ DE

BICARBONATO DE SODIO

MEDICAMENTOS

ENJUAGUE CON BICARBONATO DE CADA 6 HORAS

SODIO

ONDANSETRON LIQUIDO

ADMINISTRAR 2 MG IV CADA 8 HORAS

PARENTERAL: 2MG/ML (4ML)

ACETAZOLAMIDA TABLETA 250

ADMINISTRAR 1 TABLETA QD

MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL

٠.

1

- 3

12770

Pa SE - 4

ADMINISTRAR 25 MG (1/2 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS

49.30 S. S. S. S. 50 MG

LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS (DIA 4) A DIA 7

ESPECIALES 👯

NINGUNO

LABORATORIO:

NINGUNO

Dra. Gabriela Lema C.I.: 1003377650

SOLCA NUCLEO DE QUITO

FORM.005

١,

Teléfono de contacto: 02 2419 776

CTONNE DE ALT RARLI

-- 40

Fecha: 27-JULY-2023,

Prescripción Impresa Por:

VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 3 de 1

H.C.: 315768

Paciente : SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

Prsc. Num. 1872617

Fecha: QUITO, 27/07/2023

٠,٠٠٠ 1777

Edad: 3

PRESCRIPCION

O JRIM

OTROS:

Ron Trees.

AFS (6.2)

COMUNICAR NOVEDADES

BACTRIM SUSPENDIDO HASTA EL ALTA

INDICACIONES DE ALTA

FAVOR RETIRAR VIA

PERIFERICA ::

MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL

COTRIMOXAZOL

(SULFAMETOXAZOL +

TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL

***OT SEMANA 2 MANTENIMIENTO * * *

MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL

50 MG

MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL

50 MG

kon on o

STATE OF THE STATE * * * 7 12

- FC

ŗ.

ADMINISTRAR 25 MG (1/2 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS (DIA 4) A DIA 7

ADMINISTRAR 28 MG (3.5 ML) CADA 12 HORAS LUNES,

MARTE, MIERCOLES (PROFILAXIS)

FAVOR INICIAR EL31/07/2023

ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS

LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DIA 1

ADMINISTRAR 25 MG (1/2 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS

UEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DIA 2 A DIA 7

ACUDIR A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE CIRUGIA Y PEDIATRIA EL 07/08/2023 PARA COLOCACION DE CVC Y

PROCEDIMIENTO (CON RESULTADO DE EXAMENES)

SIGNOS DE ALARMA

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

aon Licus. J. 1881 (193)

* * * 777 T RO

- 1 ş **-**

٠.

...5

): IUN .

1400

FORM.005

:

١.

Teléfono de contacto: 02 2419 776

RON LITTO !. つるを含むないさい

EGRESO FARMACIA

Orden:

1959693 SF

315768

Paciente:

SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

315768

Fecha:envio:

Área entrega:

FARMACIA

Área solicitante: HOSPITALIZACION 2

Entregado por:

Hist. Clinica:

Observaciones:

218B

Código Descripción

Ubicación

Cantidad

6.0000

Presentación

TT

00005714612

MERCAPTOPURINA COMPRIMIDO 50 mg

Entrega:

CI: 1725103129
ENFERMERA
Reg. Senescyt: 1005-2020-2181877 3 Si luc | Enf.

Firma

Recibe:

Firma

EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro:

1958531 SF

Egreso Nro:

2567742

Página Nro.

Fecha Envio:

24/07/2023

Paciente:

SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNA

Hist. Clinica:

315768

1851647998

Area Entrega:

FARMACIA

Plan Social:

CI

Entregado por:

PILLAJO CAMPO IVETH ALEJANDRA

Area Solicitan:

HOSPITALIZACION 2

Nro. Cama:

Descripción

ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)

0000401327 0000401135

Código

PROPOFOL EMULSION INYECTABLE 10 mg/ml (20ml)

00004211121

TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 mg/ml (2 ml)

0000401149

Entrega:

LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) SOLUCIÓN INYECTABLE * 2 % (10 ml)

Recibe Conforme:

180459008-9

Cantidad

1.0000

20.0000

1.0000

1.0000

Presentación

AP

ML

ΑP

VL

Fecha: 31-JULY-2023 Página 1 de ;

H. C.: 315768

Cédula : 1851647998

Clasificación : CA.

Paciente

SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

5

20

35

40

45

Fecha: 31/07/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN

FERNANDO

Enfermera:

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)
2 (PESO: 12.7 KG)
3 (TALLA: 87 CM)

4 (SC: 0.55)

5 (ADMISION:) INGRESO A PEDIATRIA

, ONCOLOGICA- SALA GENERAL

(DIAGNOSTICO :) LLA + MUCOSITIS

GRADO II

(CONDICION:) ESTABLE

8 (ALERGIAS:) NO REFIERE

(SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS

130 (ACTIVIDAD:) SEMIFOWLER

(ENFERMERIA:) CUIDADOS DE ENFERMERIA

12 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

25 13 BALANCE HIDRICO

14 PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

15 (DIETA:) DIETA LIQUIDOS CLAROS + DIETA PARA FAMILIAR POR SER

MENOR DE 18 AÑOS

30 16 HELADOS DE PEDIASURE CADA 8

17, (LIQUIDOS :)

18 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML +20 MEQ KCL) ADMINISTRAR IV A 47 ML/H

(BASALES)

10 (MEDICACION:)

2) (CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRARV 130 MG IV CADA 6 | HORAS (D2)

22 (MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML) ADMINISTRAR 1 MG IV CADA /8 HORAS

23 (MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML) ADMINISTRAR 1 MG PRN PREVIA AUTORIZACION MEDICA (RESCATES)

2.4 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 2 MG IV CADA 8 HORAS SOICA, Núcleo de Quito Dra Gisselal Sánchez F. HEMATO: ONTO LOGA FED ATRA 1711237337

Jacqueline Gallezo

Reg. conescyt: 1016-2020-2180403

SOLCA HNESTO DE OUITO P En Jonathan Villusia Marioo Sucressia Cue 47888 estada

FORM.005

Fecha: 31-JULY-2023 Página 2 de :

H. C.: 315768

Cédula : 1851647998

Clasificación : CA.

Paciente

SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

Fecha: 31/07/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN

FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

25 (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) ADMINISTRAR 10 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS

2d (ENJUAGUES MAGICOS: NISTATINA 30 ML + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML + 2 ML LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA) REALIZAR CADA 4

HORAS.

ESPECIALES:) NINGUNO (LABORATORIO:) NINGUNO

29\\(INTERCONSULTAS:) NINGUNA

30 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES

Jacqueline Gallogos R. Loda. En Enfermeria Senescyt: 1016-2020-2180405

Fecha: 24-JULY-2023 Página 1 de 1

Clasificación: CA. H. C.: 315768 Cédula : 1851647998 Paciente SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA Fecha: 24/07/2023 00:00 Para : Consulta Externa Médico : LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (INDICACIONES PROCEIDMENTO) (PESO: 12.3 KG) (TALLA: 87 CM) (SC: 0.48) (ADMISION) ONCOPEDIATRIA: SALA **GENERAL** (DIAGNOSTICO) LLA B COMUN BAJO RIESGO + SEMANA 1 DE CONSOLIDACION HDMTX (CONDICION) ESTABLE (ALERGIAS) NO REFERIDAS 20 la (CONTROL DE SIGNOS VITALES:) CADA 6 HORAS 10 (ACTITUD) AMBULATORIO (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA 12 PROTOCOLO ANTICAIDAS 25 1/3 PESO CADA DIA Y REPORTAR 14/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 1/5 (DIETA) DIETA PARA NEUTROPENICO 4 DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS 1/6 (INFUSIONES) 30 1/1 (DEXTROSA AL 5% EN AGUA +35 MEQ NA+ 20 MEQ K) PASAR IV A 42 ML/HORA (BASALES) **1/8/**(XXXXXXXX) SOLCA NUCLEO DE QUITO '

1/9 (XXXXXQUIMIOTERAPIA INTRATECAL

VOLUMEN DE 10 MLXXX HOY)

20 (METOTREXATE 10 MG)

(HIDROCORTISONA 20 MG)

(CITARABINA 30 MG)

Dra. Gabriela Lema PEDIATRA C.I.: 1003377650

40

Fecha: 24-JULY-2023 Página 1 de 3

H. C.: 315768

Cédula : 1851647998

Clasificación : CA.

Paciente

SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

Fecha: 24/07/2023 13:02 Para : Consulta Externa

Médico : LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA

Enfermera : Cantidad Registro de cumplimiento

Prescripción

(INDICACIONES PROCEDIMENTOS PEDIATRIA) QUIMIOTERAPIA SEMANA 1 DE CONSOLIDACION HDTMX BAJO RIESGO (POLA)

(PESO: 12.3 KG) AUTORIZADA

(TALLA: 87 CM)

15 (SC: 0.48)

> (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA SALA GENERAL

(DIAGNOSTICO) LLA B COMUN BAJO RIESGO + SEMANA 1 DE CONSOLIDACION HDMTX

(CONDICION) ESTABLE

(ALERGIAS) NO REFERIDAS

/9/ (SIGNOS VITALES) CONTROL CADA 6 HORAS

(ACTITUD) SEMIFOWLER

/12 (ENFERMERIA:) PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

12 CUIDADOS DE VIA PERIFERICA

INICIAR QUIMIOTERAPIA CON DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/HORA Y MANTENER

INICIAR QUIMIOTERAPIA CON PH URINARIO MAYOR A 7 Y MANTENER

PESO QD Y REPORTAR

17 PREHIDRATAR POR DOS HORAS

COMUNICAR EN CASO QUE DIURESIS SEA MENOR A 148 CC EN 4 HORAS

(DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE

18 AÑOS)

(INFUSIONES:)

21 (DEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000 ML + 35 MEQ DE CLORURO DE SODIO + 20MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 40MEQ DE BICARBONATO DE SODIO) ADMINISTRAR 108 CC/HORA POR DOS HORAS (200ML/M2) Y LUEGO A 68 CC/HORA (3000ML/M2

(MEDICAMENTOS)

(ENJUAGUE CON BICARBONATO DE SODIO) CADA 6 HORAS

.**cda. Johann**a Silva V. Cl: 1725103129 ENFERMERA FORM.005 Senescyt: 1005-2020-21812-

Lcda. Gabriela Timbilà ENFERMERA

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

Página 2 de 3 Fecha: 24-JULY-2023

H. C.: 315768

Cédula: 1851647998

Clasificación: CA.

Paciente

SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

Fecha: 24/07/2023 13:02

Para: Consulta Externa

Médico: LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA

Enfermera:

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML) ADMINISTRAR 10 MEQ DILUIDOS EN 50CC DE DEXTROSA EN AGUA AL 5% PASAR IV EN PERFUSION DE 30 MINUTOS DURANTE PREHIDRATACION

(BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML) ADMINISTRAR 20MEQ IV SI PH URINARIO ES MENOR A 6

(BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML) ADMINISTRAR 10MEQ IV SI PH URINARIO ES MENOR A 7

(ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 2 MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUES

(DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 6 MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y **LUEGO**

(DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 3 MG IV C/8 HORAS

(METOTREXATO SOLIDO PARENTERAL 500MG) ADMINISTRAR 150 MG DILUIDOS EN 100CC DE SS AL 0.9% IV PERFUSION DE 1 HORA HOY Y EN CASO DE NO HABER REACCION CONTINUAR CON

(METOTREXATO SOLIDO PARENTERAL 500MG) ADMINISTRAR 1200 MG DILUIDOS EN 400CC DE SS AL 0.9% IV PERFUSION DE 23 HORAS HOY (DIA 1)

(FOLINATO CALCICO (LEUCOVORINA) LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (50MG)) ADMINISTRAR 10 MG IV A LAS 42 HORAS DE INICIADA PERFUSION DE METOTREXATE Y LUEGO CADA 6 HORAS POR 6 DOSIS EN TOTAL

(MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS (DIA 1)

ENFERMERA

Lcda. Gabriela Timbila Lcda. Johanna Siiva . Cl: 1725103129 **ENFERMERA** C.I. 1718550617. Reg. Senescyt: 1005-2020-21818? SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gabriela Lema PEDIATRA C.I.: 1003377650

Fecha: 24-JULY-2023 Página 3 de 3

H. C.: 315768

Cédula : 1851647998

Clasificación: CA.

Paciente

SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

Fecha: 24/07/2023 13:02

Para: Consulta Externa

Médico : LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 25 MG (1/2 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS UEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DIA 2 A DIA 7

35 (ESPECIALES:) PENDIENTE
RESULTADO DE LCR (CITOQUIMICO Y
CITOLOGICO) + MEDULA OSEA (EMR)
ENVIADOS HOY.

/26 PENDIENTE TRASNLOCACIONES POR
// GENETICA

/37 (LABORATORIO:) QUIMICA SANGUINEA + NIVELES DE METOTREXATE A LAS 24, 48 HORAS DE INICIADA SU PERFUSION Y PREVIO A RESCATE CON LEUCOVORINAS

28 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES
38 BACTRIM SUSPENDIDO HASTA EL ALTA

CI: 1725103129
ENFERMERA
Reg. Senescyt: 1005-2020-21818-

Lcca. Gabriela Timbpa
ENFERMERA
C.I. 1718550617
Given bild



301808

Fecha: 24-JULY-2023 Página 1 de 3

H. C.: 315768

Cédula: 1851647998

Clasificación: CA.

Paciente

5

SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

Médico : LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA

Fecha: 24/07/2023 13:02

Para: Consulta Externa

Cantidad Registro de cumplimiento

Enfermera :

- 10 1 (INDICACIONES PROCEDIMENTOS
 PEDIATRIA) QUIMIOTERAPIA SEMANA
 1 DE CONSOLIDACION HDTMX BAJO
 RIESGO (POLA)
 - 2 (PESO: 12.3 KG) AUTORIZADA
 - 3 (TALLA: 87 CM)

Prescripción.

- 15 4 (SC: 0.48)
 - 5 (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA SALA GENERAL
 - 6 (DIAGNOSTICO) LLA B COMUN BAJO RIESGO + SEMANA 1 DE CONSOLIDACION HDMTX
- 20 7 (CONDICION) ESTABLE
 - 8 (ALERGIAS) NO REFERIDAS
 - 9 (SIGNOS VITALES) CONTROL CADA 6 HORAS
 - 10 (ACTITUD) SEMIFOWLER
- 11 (ENFERMERIA:) PREVENCION DE 25 CAIDAS
 - 12 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
 - 13 CUIDADOS DE VIA PERIFERICA
 - 14 INICIAR QUIMIOTERAPIA CON DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/HORA Y MANTENER
- 30 15 INICIAR QUIMIOTERAPIA CON PH URINARIO MAYOR A 7 Y MANTENER
 - 16 PESO QD Y REPORTAR
 - 17 PREHIDRATAR POR DOS HORAS
 - 18 COMUNICAR EN CASO QUE DIURESIS SEA MENOR A 148 CC EN 4 HORAS
 - 19 (DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)
 - 20 (INFUSIONES:)
 - 21 (DEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000 ML + 35 MEQ DE CLORURO DE SODIO + 20MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 40MEQ DE BICARBONATO DE SODIO) ADMINISTRAR 108 CC/HORA POR DOS HORAS (200ML/M2) Y LUEGO A 68 CC/HORA (3000ML/M2
 - 22 (MEDICAMENTOS)
 - 23 (ENJUAGUE CON BICARBONATO DE SODIO) CADA 6 HORAS



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

35

40

Fecha: 24-JULY-2023 Página 2 de 3

H. C.: 315768

Cédula : 1851647998

Clasificación: CA.

Paciente

SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

Fecha: 24/07/2023 13:02

Para: Consulta Externa

Médico: LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 24 (BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%)
 10ML) ADMINISTRAR 10 MEQ
 DILUIDOS EN 50CC DE DEXTROSA EN AGUA AL 5% PASAR IV EN PERFUSION DE 30 MINUTOS DURANTE PREHIDRATACION
- 25 (BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML) ADMINISTRAR 20MEQ IV SI PH URINARIO ES MENOR A 6
- 26 (BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML) ADMINISTRAR 10MEQ IV SI PH URINARIO ES MENOR A 7
- 27 (ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 2 MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUES
- 28 (DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 6 MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y LUEGO
- 29 (DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 3 MG IV C/8 HORAS
- 30 (METOTREXATO SOLIDO PARENTERAL 500MG) ADMINISTRAR 150 MG DILUIDOS EN 100CC DE SS AL 0.9% IV PERFUSION DE 1 HORA HOY Y EN CASO DE NO HABER REACCION CONTINUAR CON
- 31 (METOTREXATO SOLIDO PARENTERAL 500MG) ADMINISTRAR 1200 MG DILUIDOS EN 400CC DE SS AL 0.9% IV PERFUSION DE 23 HORAS HOY (DIA 1)
- 32 (FOLINATO CALCICO (LEUCOVORINA)
 LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML
 (50MG)) ADMINISTRAR 10 MG IV A
 LAS 42 HORAS DE INICIADA
 PERFUSION DE METOTREXATE Y LUEGO
 CADA 6 HORAS POR 6 DOSIS EN
 TOTAL
- 33 (MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS (DIA 1)





Fecha: 24-JULY-2023 Página 3 de 3

H. C.: 315768

Cédula : 1851647998

Clasificación: CA.

Paciente

Prescripción

SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

Fecha: 24/07/2023 13:02

Para : Consulta Externa

Médico : LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA

Cantidad Registro de cumplimiento

Enfermera :

34 (MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 25 MG (1/2 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS UEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DIA 2 A DIA 7

- 35 (ESPECIALES:) PENDIENTE
 RESULTADO DE LCR (CITOQUIMICO Y
 CITOLOGICO) + MEDULA OSEA (EMR)
 ENVIADOS HOY.
- 36 PENDIENTE TRASNLOCACIONES POR GENETICA
- 37 (LABORATORIO:) QUIMICA SANGUINEA + NIVELES DE METOTREXATE A LAS 24, 48 HORAS DE INICIADA SU PERFUSION Y PREVIO A RESCATE CON LEUCOVORINAS
- 38 (OTROS:) COMUNICAR NOVEDADES
- 39 BACTRIM SUSPENDIDO HASTA EL ALTA

OLCA NUCLEO D

Fecha: 25-JULY-2023

Página 1 de :

CA.

FwfN H. C. 190315768

ALMINITY 191

TA OF

Cédula: 1851647998

Clasificación :

Paciente

SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

Fecha: 25/07/2023 23:22

Para: Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

of Received

Cantidad Registro de cumplimiento

10 1 (ADENDUM)

2 ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 mg)
ADMINISTRAR 61 MG ORAL STAT Y
UNO AL DÍA

3 /OEXAMETASONA) SUSPENDER

4 (SÓLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML) ADMINISTRAR 68 ML / HORA IV (3000/M2)

DESCARTAR INDICACI(ON PREVIA

20

5

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

25 JANN TAKE

表出

1400

THE PROPERTY OF A

1986年1

inger 1944) Vanger

लाईद र

£ .

1012

I State

30

35

40

O TEMAN SAM

ζ.

Fecha: 25-JULY-2023

Ì.

121

· .; ;A1.

Página 1 de :

J. EINII. H. C. :)0(315768 Cédula: 1851647998 Clasificación: CA. Paciente SALĀZĀR SĀLINAS GABRIELA FERNANDA Fecha: 25/07/2023 23:22 Para : Hospitalización : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO Médico : Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 (ADENDUM) 1 (ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 mg) 2 ADMINISTRAR 61 MG ORAL STAT Y UNO AL DÍA /DEXAMETASONA) SUSPENDER (SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML) ADMINISTRAR 68 ML / HORA IV (8000/M2) DESCARTAR INDICACI(ON PREVIA FAVOR MEDIR GLICEMIAS PREPRANDIALES AM Y PM) SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Joseline Miranda 20 13: SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra, Gabriela Lema PEDIATRA C.I.: 1003377650 25. 30 4 7 ÷ € . 押サケ (* ***)** 1 (***) # 40 4 1 de - 1 4

FORM.005

SO AL

建氯化 4. 19 16 to 100

Fecha: 25-JULY-2023 3

5

10

20

25

3.0

35

40

45

Página 1 de :

H. C. : 315768

Cédula: 1851647998

Clasificación: CA.

Paciente Or PH

74

CP Service

SALAZAR FSALINAS GABRIELA FERNANDA

Fecha: 25/07/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : "TASHIGUANO DELGADO GISSELA

Enfermera :

PATRICIA

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

INDICACIONES PROCEDIMENTOS
PEDIATRIA) QUIMIOTERAPIA SEMANA
1 DE CONSOLIDACION HDTMX BAJO
1 PIESGO (POLA)

/(PESO /C12.3 KG) AUTORIZADA Y

DIAS SUBSECUENTES (TALLATHB7 CM)

(sciencia)

ADMISTON) F PEDIATRIA ONCOLOGICA SALA GENERAL

6 (DIAGNOSTICO) LLA B COMUN BAJO

RIESGO) + SEMANA 1 DE CONSOLIDACION HDMTX

(CONDICION) ESTABLE

ALERGÍAS) NO REFERIDAS

9 (SIGNOS VITALES) CONTROL CADA 6

HORAS 🦠

10 (ACTITUD) SEMIFOWLER

11 (ENFERMERIA:) PREVENCION DE

ÇAIDAS_{SI}

12 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

13 CUIDADOS DE VIA PERIFERICA

14 MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/KGGHORA Y MANTENER

19 MANTENERAPH URINARIO MAYOR A 7

16 PESO QD Y REPORTAR

17/COMUNICAR EN CASO QUE DIURESIS SEA MENOR A 148 CC EN 4 HORAS

18//(DIETA) DIETA PARA PACIENTE

``NEUTROPENICO + DIETA PARA
FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE
1.6 AÑOS)

19 (INFUSIONES:)

20 DEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000 ML + 35 MEQ DE CLORURO DE SODIO + 20MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 40MEQ DE BICARBONATO DE SODIO) ADMINISTRAR 108 CC/HORA POR DOS HORAS (200ML/M2) Y LUEGO A 68 CC/HORA (3000ML/M2

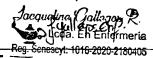
21 (MEDICAMENTOS)

22/ ENJUAGUE CON BICARBONATO DE SODIO) CADA 6 HORAS

SOICA, Vúcleo de Quito Dra, Gistela Sánchez F.

ON CONCOLOGA PEDIAIRA

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





Página 2 de :

H. C. : 315768

Fecha: 25-JULY-20

Cédula: 1851647998

Clasificación: CA.

Paciente :

SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

25/07/2023 00:00 Fecha:

Para: Hospitalización

TASHIGUANO DELGADO GISSELA

PATRICIA

Enfermera:

1 4 1 1 4 Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEO/ML (8,4%) 10ML) TEMINISTRAR 10 MEQ DILUTES EN 50CC DE DEXTROSA EN AGUA AL 54 PASAR IV EN PERFUSION DE 30 MINUTOS DURANTE PREHIDRATACION

24 / BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML) ADMINISTRAR 20MEQ IV SI PH URINARÍO ES MENOR A 6

BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML) ÄDMINISTRAR 10MEQ IV SI PH

URINARIO ES MENOR A 7

24 (ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL/ 2MG/ML: (4ML)) ADMINISTRAR 2 MG IV PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y A LAS 4 X 8 HORAS DESPUES

27 ∕DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 3 MG

IV C/8 HORAS

28 METOTREXATO SOLIDO PARENTERAL
500MSE PERMINAR INFUSION Y
DESCRITTION

29√ (FOLINĂTO CALCICO (LEUCOVORINA) LIQUID@TPARENTERAL 10MG/ML (50MG) ADMINISTRAR 10 MG IV A LAS 42 HORAS DE INICIADA PERFUSION DE METOTREXATE Y LUEGO CADA 6 HORAS POR 6 DOSIS EN TOTAL

30 MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 25 MG (1/2 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS UEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS (DIA 2) A DIA 7

31 (ESPECIALES:) PENDIENTE CITOLOGICO

32/PENDIENTE TRASNLOCACIONES POR GENETICA

33/ (LABORATORIO:) QUIMICA SANGUINEA + NIVELES DE METOTREXATE A LAS 24 HORAS 25707/2023 Y 42 HORAS DE INICIADA SU PERFUSION Y PREVIOFA RESCATE CON LEUCOVORINAS

34//OTROS') COMUNICAR NOVEDADES

BACTRIM SUSPENDIDO HASTA EL ALTA

Núcleo de Quito disseld Sanchez F. O-ONCOLOGA PEDIATRA

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

Jacquelina Galleyus P.— Reg. Starescyt: 1016-2020-2180409

FORM.005

Fecha: 25-JULY-2023

Página 1 de :

H. C.: 315768

 $\eta \vec{\Omega} + \vec{E}_{r}$ ĭ

Cédula :

1851647998

Clasificación: CA.

Paciente

SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

Fecha: 25/07/2023 20:38

ALEXANDRA

Para: Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(ADENDUM)

FAVOR REALIZAR GLICEMIA A LAS 10

PM Y PRN

SOLCA NUCLEO DE QUITC Lic. Joseline Mirando

20

40

Fecha: 26-JULY-2023,

DINE -

901912.3 A. 1802.6

Página 1 de :

H. C.: 315768 Clasificación: CA. Cédula: 1851647998 Paciente SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA . H. Fecha: 26/07/2023 16:27 Para: Hospitalización Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento . 2934 10 (ADENDUM-DE -INDICACIONES) (PESO # 12.3 KG) (TALLA 87 CM) (SC: 0.48) (SUSPENDER SOLUCION SALINA) 15 SOLCA NUCLEO DE OUTO Or, Fernancio Cevallos V. MEDICO PEDIATRA C. Li 312883772 (DEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000 ML + 35 MEQ DE CLORURO DE SODIO + 20MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 40MEQ DE BICARBONATO DE SODIO) 60 CC/HORA (3000ML/M2) 20 Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0855928361 REG.: 1000-2610 (18916) 4 . 293 SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gabriela Lema PEDIATRA G.L.: 1003377650 25 iento tota SOLCA NUCLEO DE QUITO
SOLCA NUCLEO DE BOTJA P.
LIC. VIVIANA BOTJA P.
LIC. VIVIANA BOTJA P.
ENFENSERA CUIDITO DIRECTO
ENFENSERA CUIDITO 127 VI 320
ENFENSENA LA FONO 127 VI 320
ENFENSENA LA FO 30 35 2934 '-.ente €0/₽ 40 IA INCA G - 134 - 134 . 43. Tager . 3 ? 45 ... er manufer sic

FORM.005

10

""etipe" i * DENDUM) -MICEMIA C.

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 27-JULY-2023

Página 1 de :

H. C.: 315768 Cédula : 1851647998 Clasificación : CA. Paciente SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA 5 Fecha: 26/07/2023 21:10 Para: Hospitalización Médico : ÉVILLACIS SOSA JONATHAN Enfermera : FERNANDO Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 · zip. ... (ADENDUM) (GLICEMIA CAPILAR STAT) 20 " SOLCA NUCLEO DE QUITO 151 Dra. Gabriela Lema PEDIATRA C.I.: 1003377650 ZÎ. ħ. wripa d 25 Egrowe), . PMI 4 7 3 30 · • 45 13.13.4 1. 251 $E(\omega) \neq -1$ serips of 40 ZADUM), EMIN

FORM.005

24.4

25/ VIV.

dental section

Fecha: 26-JULY-2023

Página 1 de :

WEID OF W

H. C.: 315768

Cédula: 1851647998

Clasificación: CA.

Paciente 🖰

SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

Fecha: 26/07/2023 18:10

ट एक्स्मा - **ग**

3 O. .

Para: Hospitalización

Médico : LEON CHICAIZA JENNY ALEXANDA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(+++ADENDUM+++)

LA NUCLEO DE QUITO Dra. Jenny León MÉDICO RESIDENTE C.I. 0503/87136

/(ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG) ADMINISTRAR 1 TABLETA QD

15

10

5

SULLA NUGLEO DE OUTO

SULLA NUGLEO DE OUTO

LICAMENTA SONO 121 M 120 17 C

Τę.

20

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

25

30

35

Fecha: 26-JULY-2023 Página 1 de :

7.315768 н. с. Cédula: 1851647998 Clasificación : CA.

Paciente (% SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

Fecha: 26/07/2023 00:00 Hospitalización Para :

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT Enfermera :

ALEXANDRA

5

25

30

35

40

45

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 5. 1 / (INDICACIONES ONCOPEDIATRIA) QUIMIOTERAPIA SEMANA 1 DE CONSOLIDACION HDTMX BAJO RIESGO (POLA) 2 (PESO: 12.3 KG) AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES 15 3 /(TALLASP8J.CM) 4 (SC 16 1873) ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA SALA GENERAL (DIAGNOSTICO) LLA B COMUN BAJO RIESGO + SEMANA 1 DE 20 CONSOLIDACION HDMTX 7 (CONDICION) ESTABLE

HORAS 📰 10/(ACTITUD) SEMIFOWLER

> 11 ENFERMERIA:) PREVENCION DE CAIDAS 1

(SIGNOS VITALES) CONTROL CADA 6

8 / (ALERGIAS) NO REFERIDAS

12 CONTROL, DE INGESTA Y EXCRETA **ESTRICTO**

13 CUIDADOS DE VIA PERIFERICA

14 MANTENEBEDIURESIS MAYOR A 3CC/KG/HORA

15 MANTENERCPH URINARIO MAYOR A 7

16 PESO OD Y REPORTAR

17 MOMUNICAR EN CASO QUE DIURESIS SEA MENOR A 148 CC EN 4 HORAS

18 DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)

19 (INFUSIONES:)

20 (SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML MAS 20 MEQ DE CLORURO DE POTASIO ADMINISTRAR 68 ML / HORA IV) (3000/M2)

21; (MEDICAMENTOS)

22 ENJUAÇUE CON BICARBONATO DE SODIO) CADA 6 HORAS

CONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 2 MG IV PREVTO A QUIMIOTERAPIA CADA 8

HORAS WY Cannio Cano Correa

NUCLEO DE QUITO FORM.005

المحلال

ŕ.

1: 0955928361 REG.: 1006-2020-748

SOLCA Núcleo del Quito Dra. Gisseia Banchez F. EMATO DINCÓLOGA PEDIATRA 11237337

ENFERMERA

Additor 2011 Fecha: 26-JULY-2023

1 ç£t:

Página 2 de :

CA.

H. C. : 315768

4 2

Cédula: 1851647998

Clasificación :

Paciente

SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA

26/07/2023 00:00 Fecha:

Para: Hospitalización

Médico :

VALENCIA ARTIEDA LISETT

ALEXANDRA

Enfermera :

. Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG) ADMINISTRAR TABLETA 250 MG VIA ORAL 中华公二

(DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL

AMG/ME+C(2ML)) SUSPENDER (FOLINATO CALCICO (LEUCOVORINA) LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML (50MG) ADMINISTRAR 10 MG IV A 环 LAS 426HORAS DE INICIADA PERFUSION DE METOTREXATE Y LUEGO CADA 6 HORAS POR 6 DOSIS EN

7/(MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG) ADMINISTRAR 25 MG (1/2 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS , LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS (DIA 3) A DIA 7

(ESPECIALES:)

- 6, -

÷.,

24 F.G. et ignelege. De alle i de

> 36, ₹/: . F.) F.

COLCA NUCLEO DE DUITO MUCLED DE 13 P. VIVIANA BOTJA P. VIVIANA CUIDACO DIRECTO MERA CUIDACO DIRECTO

PENDIENTE TRASNLOCACIONES POR GENETICA

🕉 (LABORATORIO:) QUIMICA SANGUINEA H NIVELES, DE METOTREXATE A LAS 42 HORAS DE INICIADA SU PERFUSION Y PREVIO A RESCATE CON /LEUCOVORINAS

31 OTBOS: COMUNICAR NOVEDADES

32 BACTRIM SUSPENDIDO HASTA EL ALTA

Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 C.I.: 0955922 REG.: 100 2020 2189166

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra, Lisata Valencia A. MEDICO PEDIATRA C.I.: 1003405717

SOLCA, Núcleo de Quito Bry Gissela Sanchez F. HEIATO-CICÓLOGA PEDIATRA 17 1237337

echa: 27-JULY-2023 Prescripción Impi

Prescripción Impresa Por: VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 1 de :

I.C. : 315768 Paciente : SALAZAR SALINAS GABRIELA	FERNANDA	Prsc. Num.: 187261
echa: QUITO, 27/07/2023		Edad: 3 años
TPLES	f.)	
THE RESERVE OF THE PROPERTY OF	JANOT	HAN FERNANDO FILLACIS SO 1719990531
P	SOLEN PRODUCT OF DUTT	Médico Responsable
INDICACIONES ONCOPEDIATRIA	he do en sur la final a la la la final a la sur la final como de la sur la sur la final a la final a la final a la final	#
PESO: 12.3 KG	α	#
TALLA: 87 CM	(//	#
SC: 0.48	SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gabriela Lema	#
ADMISION	PEDIATRA C.I.: 1003377650	#
DIAGNOSTICO AND STATE OF STATE		#
CONDICION		#
ALERGIAS 237/37		#
ACTITUD A		# #
ENFERMERIA:		#
DIETA		#
INFUSIONES:		 #
DEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000 ML + 35 MEQ DE CLORURO DE SODIO + 20MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 40MEQ DE BICARBONATO DE SODIO		#
MEDICAMENTOS!		#
ENJUAGUE CON BICARBONATO DE SODIO		#
ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML) ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 MG		# # · · ·
MERCAPTOPÚŘÍŇA SÓLIDO ORAL 50 MG		π #
ESPECIALES: Para 2		#
LABORATORIO		#
OTROS:		#
INDICACIONES DE ALTA		#
FAVOR RETIRAR VIA PERIFERICA		#
MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG	ORAL	# 6 SEIS
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)	ORAL	#
LIQUIDO ORAL 200		#
QT SEMANA 2 MANTENIMIENTO		
- A 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	ORAL	#

Fecha: 27-JULY-2023

1 3 5-8

VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 2 de :

Prsc. Num. H.C.: 315768: Paciente: SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA 1872617 QUITO 17707/2023 Edad: 3 años Pros' PORT TO PRESCRIPCION 1. 1. W. QUIMIOTERAPIA SEMANA 1 DE CONSOLIDACION HDTMX BAJO INDICACIONES ONCOPEDIATRIA RIESGO (POLA) a remain PESO: 12.3 KG AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES TALLA: 87 CM SC: 0.48 ADMISION PEDIATRIA ONCOLOGICA SALA GENERAL DIAGNOSTICO LLA B COMUN BAJO RIESGO + SEMANA 1 DE CONSOLIDACION HDMTX CONDICION TO A S **ESTABLE** 2.7 ALERGIAS LACTOR NO REFERIDAS SIGNOS VITALES CONTROL CADA 6 HORAS ACTITUD ATO DE 57.707/1 SEMIFOWLER PREVENCION DE CAIDAS TONSET CA CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ESTRICTO *Œ***ÚIDADOS DE VIA PERIFERICA** 1. M. 1. , i MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/HORA .3 5 (27). . ; MANTENER PH URINARIO MAYOR A 7 ž : MUDE PESO QD Y REPORTAR a se lekipir ; COMUNICAR EN CASO QUE DIURESIS SEA MENOR A 148 CC EN . . 4 HORAS ţ. DIETA DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA į, FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS) INFUSIONES: DEXTROSA EN AGUA AL 5% 1000 ADMINISTRAR 68 ML / HORA IV (3000/M2) ML + 35 MEQ DE CLORURO DE SODIO + 20MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 40MEQ DE BICARBONATO DE SODIO
MEDICAMENTOS ENJUAGUE CONSBICARBONATO DE CADA 6 HORAS SODIO ADMINISTRAR 2 MG IV CADA 8 HORAS ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML) ACETAZOLAMIDA TABLETA 250 ADMINISTRAR 1 TABLETA QD ٠ ٤ ADMINISTRAR 25 MG (1/2 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS (DIA 4) A DIA 7 - (Fa a ESPECIALES: NINGUNO MINGUNO LABORATORIO: .cda. Johanna Silva V CI: 1725103129 **ENFERMERA**

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

Reg. Senescyt: 1005_20202181887

. .

KOL Reb ell

A Princip

5,27/07/2

Fecha: 27-JULY-2023 Prescripción Impresa Por:

VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 3 de :

Paciente : SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA H.C.:315768

Prsc. Num. 1872617

Fecha: QUITO, 27/07/2023 POTY * * *

...1

. . .

Edad: 3 años

PURINA S Ye i to be

ر. نريد.

PRESCRIPCION eJānn ti

OTROS:

COMUNICAR NOVEDADES

ZACTRIM SUSPENDIDO HASTA EL ALTA

INDICACIONES DE ALTA

FAVOR RETIRAR VIA **PERIFERICA**

MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL

***OT SEMANA 2 MANTENIMIENTO* * *

MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL

MERCAPTOPURINA SÓLIDO ORAL 50 MG

4 3 4

1.44

1 13

Lingues:

Ok

. 4 (25) T IK **

1..

\$177°

ADMINISTRAR 25 MG (1/2 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS (DIA 4) A DIA 7

MINISTRAR 28 MG (3.5 ML) CADA 12 HORAS LUNES, MARTE, MIERCOLES (PROFILAXIS)

ÆAVOR INICIAR EL31/07/2023

ADMINISTRAR 50 MG (1 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DIA 1

ÁDMINISTRAR 25 MG (1/2 TABLETA) VIA ORAL DOS HORAS UEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS DIA 2 A DIA 7

ACUDIR A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE CIRUGIA Y PEDIATRIA EL 07/08/2023 PARA COLOCACION DE CVC Y PROCEDIMIENTO (CON RESULTADO DE EXAMENES)

SIGNOS DE ALARMA

.cda. Johanna Silva V Cl: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescrip 1005-2020-2181823

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

: N.