

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

Fecha: 29-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 303179

Cédula : 1756621742

Clasificación : CA

Paciente

ALBA GAVIN BRYAN STEV

5

Fecha : 29/08/2023 20:51 21:10

Para : Emergencia

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT  
ALEXANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 INDICACIONES DE INGRESO A ONCOPEDIATRIA)		
	2 PESO: 21.3)		
	3 TALLA: 116)		
	4 SC: 0.82)		
	5 ADMISION) ONCOPEDIATRÍA: AISLAMIENTO PROTECTOR		
	6 DIAGNOSTICO) LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA + NEUTROPENIA FEBRIL		
	7 CONDICIÓN:) ESTABLE		
20	8 ACTITUD:) SEMIFOWLER		
	9 SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	10 ALERGIAS) NO REFIERE		
	11 CUIDADOS DE ENFERMERÍA) CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	12 BALANCE HIDRICO		
25	13 PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS		
	14 PESO DIARIO		
	15 DIETA:) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
30	16 HIDRATACIÓN)		
	17 DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK ( AL CONFIRMAR DIURESIS)) PASAR IV A 63 ML/ H ( BASALES)		
	18 MEDICACION)		
35	19 FLUCONAZOL SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 60 MG VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS)		
	20 COTRIMOXAZOL LIQUIDO ORAL) 50MG (6CC) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES (PROFILAXIS)		
40	21 PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 320 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACION		
	22 CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1 GRAMO INTRAVENOSO CADA 8 HORAS (DIA C)		
45	23 .)		
	24 ESPECIALES) NINGUNO		

218  
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO  
Dr. Glen...  
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRIA  
C.I.: 1900297553

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Kevin Pinto  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1718849522

FORM.005

Plombier  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lda. Angelita Cando E.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP: Libro 11 Folio 88 N° 164

Lic John Macías M.  
ENFERMERA  
Folio: 0335-8708

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

Fecha: 29-AUGUST-2023

Página 2 d.

H. C. : 303179

Cédula : 1756621742

Clasificación : CA

Paciente

ALBA GAVIN BRYAN STEV

Fecha : 29/08/2023 20:51

Para : Emergencia

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT  
ALEXANDRA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 145  
/25 (LABORATORIOS:) NINGUNO  
/26 (INTERCONSULTAS) NINGUNA  
/27 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

*RnD 181*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lda. Angelita Cando E.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP: Libro 11 Folio 58 N° 164

*John Macías M.*  
Lic John Macías M.  
ENFERMERO  
Fono: 0335-8708

*218*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Glenda Pineda  
HEMATO-ONCOLOGIA  
C.I.: 1900297000

*Kevin Pinto*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Kevin Pinto  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1718849522

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

Fecha: 29-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 303179

Cédula : 1756621742

Clasificación : CA.

Paciente

ALBA GAVIN BRYAN STEV

Fecha : 29/08/2023 18:16

Para : Emergencia

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH  
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	<input checked="" type="checkbox"/> (INDICACIONES DE EMERGENCIA:)		
	<input checked="" type="checkbox"/> (PESO: 21.3 KG)		
	<input checked="" type="checkbox"/> (TALLA: 116 CM)		
	<input checked="" type="checkbox"/> (SC: 0.82)		
15	<input checked="" type="checkbox"/> ACTIVAR PICC LINE		
	<input checked="" type="checkbox"/> (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK ( AL CONFIRMAR DIURESIS)) PASAR IV A 63 ML/ H ( BASALES)		
20	<input checked="" type="checkbox"/> (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR 1 GRAMO INTRAVENOSO LUEGO DE HEMOCULTIVOS Y CADA 8 HORAS (DIA 0)		
	<input checked="" type="checkbox"/> (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 320 MG IV LUEGO DE TOMA DE HEMOCULTIVOS		
25	<input checked="" type="checkbox"/> HEMCULTIVOS, EXAMENES DE LABORATORIO		
	<input checked="" type="checkbox"/> INGRESO A PEDIATRIA ONCOLOGICA		

*Registado*

**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
Lic. Egas Tapia Rose Madeleine  
**ENFERMERA**  
C.I.: 1722732557

**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
Dra. Lizeth Escobar  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1600575.219

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

**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
**EMERGENCIA**

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

Fecha: 30-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 303179

Cédula : 1756621742

Clasificación : CA.

Paciente

ALBA GAVIN BRYAN STEV

5

Fecha : 30/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT  
ALEXANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1. INDICACIONES DE INGRESO A ONCOPEDIATRIA)		
	2. (PESO: 21.3)		
	3. (TALLA: 116)		
	4. (SC: 0.82)		
15	5. (ADMISION) ONCOPEDIATRÍA:		
	6. AISLAMIENTO PROTECTOR		
	7. (DIAGNOSTICO) LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA + NEUTROPENIA FEBRIL		
	8. (CONDICIÓN:) ESTABLE		
20	9. (ACTITUD:) SEMIFOWLER		
	10. (SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	11. (ALERGIAS) NO REFIERE		
	12. (CUIDADOS DE ENFERMERÍA) CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	13. BALANCE HIDRICO		
25	14. PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS		
	15. PESO DIARIO		
	16. (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
30	17. (HIDRATACIÓN)		
	18. (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK ( AL CONFIRMAR DIURESIS)) PASAR IV A 63 ML/ H ( BASALES)		
	19. (MEDICACION)		
35	20. (FLUCONAZOL SOLIDO ORAL)		
	ADMINISTRAR 60 MG VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS)		
	21. (COTRIMOXAZOL LIQUIDO ORAL) 50MG (6CC) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES (PROFILAXIS)		
40	22. (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 320 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACION		
45	23. (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 MG) ADMINISTRAR 1 GRAMO INTRAVENOSO CADA 8 HORAS (DIA 1)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Glenda P. H.  
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA  
C.I.: 1900287555

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Ivan Gavilanez G  
ENFERMERO  
MSP: 020204562

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

Lic. Jacqueline Gallegos R  
Lcda. En Enfermería

FORM.005

Reg. Senescyt: 1016-2020-218040

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

Fecha: 30-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 303179

Cédula : 1756621742

Clasificación : CA.

Paciente

ALBA GAVIN BRYAN STEV

Fecha : 30/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT  
ALEXANDRA

Enfermera :

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

- |    |   |  |  |
|----|---|--|--|
| 23 | (CONCENTRADOS PALQUETARIOS)<br>ADMINISTRAR 2 UNIDADES DE<br>CONCENTRADO PLAQUETARIOS<br>IRRADIADOS IV   |  |  |
| 24 | (ESPECIALES) NINGUNO  |  |  |
| 25 | (LABORATORIOS:) NINGUNO   |  |  |
| 26 | (INTERCONSULTAS) NINGUNA  |  |  |
| 27 | (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES   |  |  |
| 28 | ENJUAGUES BUCALES CON 30 ML DE<br>NISTATINA MAS 2 ML DE LIDOCAINA<br>SIN EPINEFRINA MAS 70 ML DE<br>HIDROXIDO DE ALUMINIO) REALIZAR<br>ENJUAGUES BUCALES CADA 6 HORAS |  |  |

*I. Gavilán*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Ivan Gavilán G.  
ENFERMERO  
MSP: 020700456-2

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

*J. Gallegos*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Jacqueline Gallegos R.  
Lcda. En Enfermería  
Reg. Senescyt: 1016-2020-218040F

*L. Valencia*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lisett Valencia A.  
MÉDICO PEDIATRA  
C.I.: 1003405717

*17/12*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Gabriela Flores  
REMATÓLOGO DEL TRA  
C.I.: 1900237559

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

Fecha: 31-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 303179

Cédula : 1756621742

Clasificación : CA.

Paciente

ALBA GAVIN BRYAN STEV

5

Fecha : 31/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH  
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA)		
	2 (PESO:21.3)		
	3 (TALLA: 116)		
	4 (SC: 0.82)		
	5 (ADMISION) ONCOPEDIATRÍA:		
	6 AISLAMIENTO PROTECTOR		
	7 (DIAGNOSTICO) LEUCEMIA MIELOIDE		
	8 AGUDA + NEUTROPENIA FEBRIL		
	9 (CONDICIÓN:) ESTABLE		
	10 (ACTITUD:) SEMIFOWLER		
20	11 (SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	12 (ALERGIAS) NO REFIERE		
	13 (CUIDADOS DE ENFERMERÍA) CONTROL		
	14 DE INGESTA Y EXCRETA		
	15 BALANCE HIDRICO		
25	16 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE		
	17 CAIDAS		
	18 PESO DIARIO		
	19 (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE		
	20 NEUTROPENICO + DIETA PARA		
	21 FAMILIAR POR SER MENOR DE 18		
	22 AÑOS		
	23 (HIDRATACIÓN)		
	24 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL		
	25 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK ( AL		
	26 CONFIRMAR DIURESIS)) PASAR IV A		
	27 32 ML/ H ( 50% BASALES)		
	28 (MEDICACION)		
35	29 (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN		
	30 1000 mg) ADMINISTRAR 1 GRAMO		
	31 INTRAVENOSO CADA 8 HORAS (DIA 2)		
	32 (FLUCONAZOL SOLIDO ORAL)		
	33 ADMINISTRAR 60 MG VIA ORAL CADA		
	34 DIA (PROFILAXIS)		
40	35 (COTRIMOXAZOL LIQUIDO ORAL) 50MG		
	36 (6CC) VIA ORAL CADA 12 HORAS		
	37 LUNES, MARTES Y MIERCOLES		
	38 (PROFILAXIS)		
	39 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE		
	40 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR		
	41 320 MG IV PRN PREVIA		
	42 AUTORIZACION		
45	43 (ESPECIALES) NINGUNO		
	44 (LABORATORIOS:) NINGUNO		
	45 (INTERCONSULTAS) NINGUNA		

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

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

FORM.005

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

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

Lcda. Andrea Pinajo  
ENFERMERA  
C.I. 172480144.2

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

Fecha: 31-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 303179

Cédula : 1756621742

Clasificación : CA.

Paciente

ALBA GAVIN BRYAN STEV

Fecha : 31/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH  
ALEJANDRA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

~~26~~ (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES  
~~27~~ (ENJUAGUES BUCALES CON 30 ML DE  
NISTATINA MAS 2 ML DE LIDOCAINA  
SIN EPINEFRINA MAS 70 ML DE  
HIDROXIDO DE ALUMINIO) REALIZAR  
ENJUAGUES BUCALES CADA 6 HORAS

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

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

*Andrés Palajo*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
ENFERMERA  
CI. 172430144-2

*C*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lda. Lizeth Escobar  
Médico Residente  
C.I.: 1800575.219

*218*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lda. Ponce  
HEMATOLOGÍA Y ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA  
C.I.: 1900297555

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

Fecha: 31-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 303179

Cédula : 1756621742

Clasificación : CA.

Paciente

ALBA GAVIN BRYAN STEV

Fecha : 31/08/2023 15:02

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN  
FERNANDO

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 ~~(ADENDUM)~~

2 ~~(HEMATURIA TID)~~

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

*Amely*  
Lcda. Andrea Pifajo  
ENFERMERA  
CI. 172480144-2

*[Signature]*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lr. Jonathan Villacis  
MEDICO  
C.I.: 1719930551

*[Signature]*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Glenda Ponce  
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA  
C.I.: 1300297555



**"SOLCA" NÚCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 1-SEPTEMBER-2023

Página 1 de 1

H. C. : 303179

Cédula : 1756621742

Clasificación : CA.

Paciente

ALBA GAVIN BRYAN STEV

5

Fecha : 01/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA)

2 (PESO:21.3)

3 (TALLA: 116)

4 (SC: 0.82)

15

5 (ADMISION) ONCOPEDIATRÍA:  
AISLAMIENTO PROTECTOR

6 (DIAGNOSTICO) LEUCEMIA MIELOIDE

AGUDA + NEUTROPENIA FEBRIL

7 (CONDICIÓN:) ESTABLE

8 (ACTITUD:) SEMIFOWLER

20

9 (SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS

10 (ALERGIAS) NO REFIERE

11 (CUIDADOS DE ENFERMERÍA) CONTROL

DE INGESTA Y EXCRETA

12 BALANCE HIDRICO

25

13 PROTOCOLO DE PREVENCION DE  
CAIDAS

14 PESO DIARIO

15 CONTROL DE HEMATURIA TID

16 (.)

30

17 (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE  
NEUTROPENICO + DIETA PARA  
FAMILIAR POR SER MENOR DE 18  
AÑOS

18 (HIDRATACIÓN)

19 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL  
0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK ( AL  
CONFIRMAR DIURESIS)) PASAR IV A  
32 ML/ H ( 50% BASALES)

35

20 (.)

21 (MEDICACION)

22 (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN  
1000 mg) ADMINISTRAR 1 GRAMO  
INTRAVENOSO CADA 8 HORAS (DIA 3)

40

23 (FLUCONAZOL SOLIDO ORAL)  
ADMINISTRAR 60 MG VIA ORAL CADA  
DIA (PROFILAXIS)

24 (COTRIMOXAZOL LIQUIDO ORAL) 50MG  
(6CC) VIA ORAL CADA 12 HORAS  
LUNES, MARTES Y MIERCOLES  
(PROFILAXIS)

45

25 PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE  
10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR  
320 MG IV PRN PREVIA  
AUTORIZACION

210  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Glenda Potice  
HEMATÓLOGA PEDIATRA  
C.I.: 1903297555

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Gema Mendoza  
PEDIATRA  
C.I.: 132000583

Leda. Johanna Silva V.

FORM.005

CI: 1725103129  
ENFERMERA

Reg. Senescyt: 1005-2020-21810

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Viviana Borja P.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP. Libro 16 Folio 127 N. 329

V. 2023/09/01

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

Fecha: 1-SEPTEMBER-2023

Página 2 de :

H. C. : 303179

Cédula : 1756621742

Clasificación : CA.

Paciente

ALBA GAVIN BRYAN STEV

Fecha : 01/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

26 (ENJUAGUES BUCALES CON 30 ML DE  
NISTATINA MAS 2 ML DE LIDOCAINA  
SIN EPINEFRINA MAS 70 ML DE  
HIDROXIDO DE ALUMINIO) REALIZAR  
ENJUAGUES BUCALES CADA 6 HORAS

27 (K.)

28 (ESPECIALES) NINGUNO

29 (LABORATORIOS:) NINGUNO

30 (INTERCONSULTAS) NINGUNA

31 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

Lcda. Johanna Silva V.

CI: 1725103129

ENFERMERA

Reg. Senescyt: 1005-2020-2181823

J Silva V.

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Viviana Borja P.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP. Libro 10 Folio 127 N: 320  
V. Borja P.

218

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Glenda Ponce  
PEDIATRA  
C.I.: 1966197555

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gema Mendoza  
PEDIATRA  
C.I.: 1756621742

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

Fecha: 1-SEPTEMBER-2023

Página 1 de :

H. C. : 303179

Cédula : 1756621742

Clasificación : CA.

Paciente

ALBA GAVIN BRYAN STEV

Fecha : 01/09/2023 11:24

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH  
ALEJANDRA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 1 (ADENDUM DE INDICACIONES)  
2 (CONCENTRADOS DE GLOBULOS ROJOS  
IRRADIADOS) ADMINISTRAR 1  
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS  
IRRADIADOS EN PERFUSION DE 2  
HORAS

Leda. Johanna Silva V.

CI: 1725103129

ENFERMERA

Reg. Senescyt: 1005-2020-2101023

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Viviana Borja P.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP. Libro 18 Epilo 127 N° 320  
V. 13/01/23

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

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

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-SEPTEMBER-2023

Página 1 de :

H. C. : 303179

Cédula : 1756621742

Clasificación : CA.

Paciente

ALBA GAVIN BRYAN STEV

5

Fecha : 02/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN  
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	✓1/ (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA)		
	✓2/ (PESO:21.3)		
	✓3/ (TALLA: 116)		
	✓4/ (SC: 0.82)		
15	✓5/ (ADMISION) ONCOPEDIATRÍA: AISLAMIENTO PROTECTOR		
	✓6/ (DIAGNOSTICO) LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA + NEUTROPENIA FEBRIL		
	✓7/ (CONDICIÓN:) ESTABLE		
	✓8/ (ACTITUD:) SEMIFOWLER		
20	✓9/ (SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	✓10/ (ALERGIAS) NO REFIERE		
	✓11/ (CUIDADOS DE ENFERMERÍA) CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	✓12/ BALANCE HIDRICO		
25	✓13/ PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS		
	✓14/ PESO DIARIO		
	✓15/ CONTROL DE HEMATURIA TID		
	✓16/ (.)		
	✓17/ (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
30	✓18/ (HIDRATACIÓN)		
	✓19/ (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK ( AL CONFIRMAR DIURESIS)) PASAR IV A		
35	✓20/ 32 ML/ H ( 50% BASALES)		
	✓21/ (.)		
	✓22/ (MEDICACION)		
	✓23/ (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR 1 GRAMO INTRAVENOSO CADA 8 HORAS (DIA 4)		
40	✓24/ (FLUCONAZOL SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 60 MG VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS)		
	✓25/ (COTRIMOXAZOL LIQUIDO ORAL) 50MG (6CC) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES (PROFILAXIS)		
45	✓26/ (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 320 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACION		

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Jonathan Villacis  
ENFERMERO  
C.I.: 0401243795

FORM.005

Jacqueline Gallegos R.  
Lcda. En Enfermería  
Reg. Senescyt: 1016-2020-218040

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

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

Fecha: 2-SEPTEMBER-2023

Página 2 de :

H. C. : 303179

Cédula : 1756621742

Clasificación : CA.

Paciente

ALBA GAVIN BRYAN STEV

Fecha : 02/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN  
FERNANDO

Enfermera :

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

✓26/ (ENJUAGUES BUCALES CON 30 ML DE  
NISTATINA MAS 2 ML DE LIDOCAINA  
SIN EPINEFRINA MAS 70 ML DE  
HIDROXIDO DE ALUMINIO) REALIZAR  
ENJUAGUES BUCALES CADA 6 HORAS

✓27/ (.)

✓28/ (ESPECIALES) NINGUNO

✓29/ (LABORATORIOS:) NINGUNO

✓30/ (INTERCONSULTAS) NINGUNA

✓31/ (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

*J. Gallagor*  
*Jacqueline Gallagor R.*  
Lcda. En Enfermería  
Reg. Senescyt: 1016-2020-218040

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Anthony Argotti  
ENFERMERO  
C.I.: 0401243795

*Shal*

*[Signature]*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Jonathan Sosa  
PEDIATRA  
C.I.: 1756621742

*[Signature]*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Gabriela Lema  
PEDIATRA  
C.I.: 1003377650

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

Fecha: 2-SEPTEMBER-2023

Página 1 de 1

H. C. : 303179

Cédula : 1756621742

Clasificación : CA.

Paciente

ALBA GAVIN BRYAN STEV

5

Fecha : 02/09/2023 11:26

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA  
PATRICIA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (ADENDUM INDICACION)		
	2 (PESO:21.3)		
	3 (CONCENTRADO PLAQUETARIO) PASAR 2 UNIDADES DE CONCENTRADOS PLAQUETARIOS EN ESTE MOMENTO		

15

*J. Gallaposa*  
*Jacqueline Gallegos R.*  
*Leda En Enfermería*  
*Red. Sumasdt. 10/09/2023 21:05:40*

*2*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gisela Tashiguano  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1725325591

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

*Mel*

20

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

25

30

35

40

45

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

Fecha 3-SEPTEMBER-2023

Página 1 de :

H. C. : 303179

Cédula : 1756621742

Clasificación : CA.

Paciente

ALBA GAVIN BRYAN STEV

5

Fecha : 03/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH  
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA)		
	2 (PESO:21.3)		
	3 (TALLA: 116)		
	4 (SC: 0.82)		
15	5 (ADMISION) ONCOPEDIATRÍA:		
	6 (DIAGNOSTICO) LEUCEMIA MIELOIDE		
	7 AGUDA + NEUTROPENIA FEBRIL		
	8 (CONDICIÓN:) ESTABLE		
	9 (ACTITUD:) SEMIFOWLER		
20	10 (SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	11 (ALERGIAS) NO REFIERE		
	12 (CUIDADOS DE ENFERMERÍA) CONTROL		
	13 DE INGESTA Y EXCRETA		
	14 BALANCE HIDRICO		
25	15 PROTOCOLO DE PREVENCION DE		
	16 CAIDAS		
	17 CONTROL DE HEMATURIA TID		
	18 ( )		
	19 (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE		
	20 NEUTROPENICO + DIETA PARA		
	21 FAMILIAR POR SER MENOR DE 18		
30	22 AÑOS		
	23 (HIDRATACIÓN)		
	24 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL		
	25 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK)		
	26 PASAR IV A 32 ML/ H ( 50%		
	27 BASALES)		
35	28 ( )		
	29 (MEDICACION)		
	30 (MEROPENEM POLVO PARA INYECCIÓN		
	31 1.000 mg) ADMINISTRAR 850 MG IV		
	32 CADA 8 HORAS (DIA 0)		
	33 (FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE		
40	34 2mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 210		
	35 MG IV CADA DIA (D1)		
	36 (COTRIMOXAZOL LIQUIDO ORAL) 50MG		
	37 (6CC) VIA ORAL CADA 12 HORAS		
	38 LUNES, MARTES Y MIERCOLES		
	39 (PROFILAXIS)		
45	40 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE		
	41 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR		
	42 320 MG IV PRN PREVIA		
	43 AUTORIZACION		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Karina Vargas M.  
MEDICA PEDIATRA  
C.I.: 1716751647

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

FORM.005

Lcda. Andrea Pilla  
ENFERMERA  
C.I. 172430144-2

Lcda. Silvia Gordon  
ENFERMERA  
C.I. 1722517255  
REG. 1005-2019-2082667

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

Fecha: 3-SEPTEMBER-2023

Página 2 de :

H. C. : 303179

Cédula : 1756621742

Clasificación : CA.

Paciente

ALBA GAVIN BRYAN STEV

Fecha : 03/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH  
ALEJANDRA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

26 (ENJUAGUES BUCALES CON 30 ML DE  
NISTATINA MAS 2 ML DE LIDOCAINA  
SIN EPINEFRINA MAS 70 ML DE  
HIDROXIDO DE ALUMINIO) REALIZAR  
ENJUAGUES BUCALES CADA 6 HORAS

27 (✓)

28 (ESPECIALES) NINGUNO

29 (LABORATORIOS:) NINGUNO

30 (INTERCONSULTAS) NINGUNA

31 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

Lcda. Andrea Pillajo  
ENFERMERA  
CI. 172480144-2

ANP/14

*Silvia Gordon*  
Lcda. Silvia Gordon  
ENFERMERA  
CI. 172251725  
REG. 1005-2019-2082667

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lizeth Escobar  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1500575.219

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Karina Vargas M  
MEDICA PEDIATRA  
C.I.: 1716751047



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

Fecha: 3-SEPTEMBER-2023

Página 1 de :

H. C. : 303179

Cédula : 1756621742

Clasificación : CA.

Paciente

ALBA GAVIN BRYAN STEV

5

Fecha : 03/09/2023 01:28

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH  
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (ADENDUM DE INDICACIONES)		
	2 DESCONTINUAR CEFEPIME		
	3 DESCONTINUAR FLUCONAZOL ORAL		
15	4 (MEROPENEM POLVO PARA INYECCIÓN 1.000 mg) ADMINISTRAR 850 MG IV STAT Y CADA 8 HORAS (D0)		
	5 (FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 2mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 250 MG IV STAT Y LUEGO DEJAR:		
	6 (FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 2mg/ml (100 ml)) 210 MG IV CADA DIA		
20	7 HEMOCULTIVOS Y EXAMENES DE LABORATORIO		

25

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

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

30

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

35

40

45

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-SEPTEMBER-2023

Página 1 de :

H. C. : 303179

Cédula : 1756621742

Clasificación : CA.

Paciente

ALBA GAVIN BRYAN STEV

5

Fecha : 04/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA)		
15	2 (PESO:21.3)		
	3 (TALLA: 116)		
	4 (SC: 0.82)		
	5 (ADMISION) ONCOPEDIATRÍA:		
15	6 AISLAMIENTO PROTECTOR		
	7 (DIAGNOSTICO) LEUCEMIA MIELOIDE		
	8 AGUDA + NEUTROPENIA FEBRIL		
	9 (CONDICIÓN:) ESTABLE		
	10 (ACTITUD:) SEMIFOWLER		
20	11 (SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	12 (ALERGIAS) NO REFIERE		
	13 (CUIDADOS DE ENFERMERÍA) CONTROL		
	14 DE INGESTA Y EXCRETA		
	15 BALANCE HIDRICO		
	16 PROTOCOLO DE PREVENCION DE		
25	17 CAIDAS		
	18 CONTROL DE HEMATURIA TID		
	19 (.)		
	20 (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE		
	21 NEUTROPENICO + DIETA PARA		
	22 FAMILIAR POR SER MENOR DE 18		
	23 AÑOS		
30	24 (HIDRATACIÓN)		
	25 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL		
	26 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK)		
	27 PASAR IV A 32 ML/ H ( 50%		
	28 BASALES)		
	29 (.)		
35	30 (MEDICACION)		
	31 (MEROPENEM POLVO PARA INYECCIÓN		
	32 1.000 mg) ADMINISTRAR 850 MG IV		
	33 CADA 8 HORAS (DIA 1)		
	34 (FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE		
40	35 2mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 210		
	36 MG IV CADA DIA (D2)		
	37 (COTRIMOXAZOL LIQUIDO ORAL) 50MG		
	38 (6CC) VIA ORAL CADA 12 HORAS		
	39 LUNES, MARTES Y MIERCOLES		
	40 (PROFILAXIS)		
	41 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE		
45	42 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR		
	43 320 MG IV PRN PREVIA		
	44 AUTORIZACION		

AL

SOLCA Núcleo de Quito  
Dra. Gissela Sánchez F.  
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA  
1711237337

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gema Mendoza  
PEDIATRA  
C.I.: 1710400583

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Leda Jesenia Figueroa G.  
ENFERMERA COORDINADORA  
FORM.005

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

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

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

Fecha: 4-SEPTEMBER-2023

Página 2 de :

H. C. : 303179

Cédula : 1756621742

Clasificación : CA.

Paciente

ALBA GAVIN BRYAN STEV

Fecha : 04/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

155/25 (ENJUAGUES BUCALES CON 30 ML DE  
NISTATINA MAS 2 ML DE LIDOCAINA  
SIN EPINEFRINA MAS 70 ML DE  
HIDROXIDO DE ALUMINIO) REALIZAR  
ENJUAGUES BUCALES CADA 6 HORAS

26 (.)

27 (ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE  
HEMOCULTIVOS

28 (LABORATORIOS:) NINGUNO

29 (INTERCONSULTAS) NINGUNA

30 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

*Lola*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lola Ivonne Figueroa G.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP. Libro 15 Folio 178 N° 598

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

*Diana*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Diana Flores G.  
ENFERMERA  
MSP: 1004172388

*Gema*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gema Mendoza  
FED/ATRA  
C.I.: 1310400583

*Gissela*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gissela Sánchez F.  
FED/ATRA  
17/09/2023

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

Fecha: 5-SEPTEMBER-2023

Página 1 de :

H. C. : 303179

Cédula : 1756621742

Clasificación : CA.

Paciente

ALBA GAVIN BRYAN STEV

5

Fecha : 05/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VARGAS MUÑOZ KARINA ALEXANDRA

Enfermera :

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

10

1 (PESO: 21.3)

2 (TALLA: 116)

3 (SC: 0.82)

4 (ADMISION) ONCOPEDIATRÍA:

AISLAMIENTO PROTECTOR

5 (DIAGNOSTICO) LEUCEMIA MIELOIDE

AGUDA + NEUTROPENIA FEBRIL

6 (CONDICIÓN:) ESTABLE

7 (ACTITUD:) SEMIFOWLER

8 (SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS

9 (ALERGIAS) NO REFIERE

20

10 (CUIDADOS DE ENFERMERÍA) CONTROL

DE INGESTA Y EXCRETA

11 BALANCE HIDRICO

12 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE

CAIDAS

13 CONTROL DE HEMATURIA TID

25

14 (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE

NEUTROPENICO + DIETA PARA

FAMILIAR POR SER MENOR DE 18

AÑOS

15 (HIDRATACIÓN)

16 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL

30

0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK)

PASAR IV A 32 ML/ H ( 50%

BASALES)

17 (MEDICACION)

18 (MEROPENEM POLVO PARA INYECCIÓN

1.000 mg) ADMINISTRAR 850 MG IV

CADA 8 HORAS (DIA 2)

35

19 (FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE

2mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 210

MG IV CADA DIA (D3)

20 (COTRIMOXAZOL LIQUIDO ORAL) 50MG

(6CC) VIA ORAL CADA 12 HORAS

LUNES, MARTES Y MIERCOLES

40

(PROFILAXIS)

21 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE

10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR

320 MG IV PRN PREVIA

AUTORIZACION

45

22 (ENJUAGUES BUCALES CON 30 ML DE

NISTATINA MAS 2 ML DE LIDOCAINA

SIN EPINEFRINA MAS 70 ML DE

HIDROXIDO DE ALUMINIO) REALIZAR

ENJUAGUES BUCALES CADA 6 HORAS

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Karina Vargas M  
MÉDICA PEDIATRA  
C.M. 1751647

Lic. Connie Cano Correa

ENFERMERA

C.I.: 0953928361

REG: 1006-120-2782146

C. C. C. C.

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

Fecha: 5-SEPTEMBER-2023

Página 2 de :

H. C. : 303179

Cédula : 1756621742

Clasificación : CA.

Paciente

ALBA GAVIN BRYAN STEV

Fecha : 05/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VARGAS MUÑOZ KARINA ALEXANDRA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- ~~23~~ (ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS
- ~~24~~ (LABORATORIOS:) NINGUNO
- ~~25~~ (INTERCONSULTAS) NINGUNA
- ~~26~~ (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

Lic. Connie Cano Correo  
**ENFERMERA**  
C.I.: 0955928361  
REG.: 1006-2020-218916  
C.C.W

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Karina Vargas M  
N. SOLCA PE. ATRA  
171073-057

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

Fecha: 5-SEPTEMBER-2023

Página 1 de 1

H. C. : 303179

Cédula : 1756621742

Clasificación : CA.

Paciente

ALBA GAVIN BRYAN STEV

5

Fecha : 05/09/2023 13:36

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH  
ALEJANDRA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

- 1 (ADENDUM DE INDICACIONES)
- 2 DESCONTINUAR LACTULOSA
- 3 DESCONTINUAR ENJUAGUES MAGICOS

15

Lic. Connie Cano Correa  
ENFERMERA  
C.I.: 0955928361  
REG.: 1006-2020-2180166

Lcda. Johanna Silva  
CI: 1725103129  
ENFERMERA  
Reg. Senescyt: 1005-2020-218107

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lizeth Escobar  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1000575219

20

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

25

30

35

40

45

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

Fecha: 6-SEPTEMBER-2023

Página 1 de :

H. C. : 303179

Cédula : 1756621742

Clasificación : CA.

Paciente

ALBA GAVIN BRYAN STEV

5

Fecha : 06/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN  
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (PESO:21.3)		
	2 (TALLA: 116)		
	3 (SC: 0.82)		
15	4 (ADMISION) ONCOPEDIATRÍA: AISLAMIENTO PROTECTOR		
	5 (DIAGNOSTICO) LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA + NEUTROPENIA FEBRIL		
	6 (CONDICIÓN:) ESTABLE		
	7 (ACTITUD:) SEMIFOWLER		
	8 (SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
20	9 (ALERGIAS) NO REFIERE		
	10 (CUIDADOS DE ENFERMERÍA) CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	11 BALANCE HIDRICO		
	12 PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS		
25	13 CONTROL DE HEMATURIA TID		
	14 (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
	15 (HIDRATACIÓN)		
30	16 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK) PASAR IV A 32 ML/ H ( 50% BASALES)		
	17 (MEDICACION)		
	18 (MEROPENEM POLVO PARA INYECCIÓN 1.000 mg) ADMINISTRAR 850 MG IV CADA 8 HORAS (DIA 3)		
35	19 (FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 2mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 210 MG IV CADA DIA (D4)		
	20 (COTRIMOXAZOL LIQUIDO ORAL) 50MG (6CC) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES (PROFILAXIS)		
40	21 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 320 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACION		
45	22 (ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS PENDIENTE REPORTE US ABDOMEN Y RX TORAX		
	23 (LABORATORIOS:) EX CONTROL HOY		

SOLCA Nucleo de Quito  
Dra. Gisela Sanchez F.  
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRA  
17 23 337

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

Fecha: 6-SEPTEMBER-2023

Página 2 de :

H. C. : 303179

Cédula : 1756621742

Clasificación : CA.

Paciente

ALBA GAVIN BRYAN STEV

Fecha : 06/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN  
FERNANDO

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

~~24~~ (INTERCONSULTAS) NINGUNA

~~25~~ (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Viviana Borja P.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I: 171237337

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Viviana Borja P.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP Libro 16 Folio 127 M. 77m  
v Ros Fco

SOLCA Núcleo de Quito  
Dra. Gisela Sánchez F.  
HEMATOLOGÍA - ONCOLOGÍA - PEDIATRÍA  
171237337



# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 7-SEPTEMBER-2023

Página 1 de 1

H. C. : 303179

Cédula : 1756621742

Clasificación : CA.

Paciente

ALBA GAVIN BRYAN STEV

5

Fecha : 07/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH  
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 / (PESO: 21.3)		
	2 / (TALLA: 116)		
	3 / (SC: 0.82)		
	4 / (ADMISION) ONCOPEDIATRÍA:		
15	5 / (DIAGNOSTICO) LEUCEMIA MIELOIDE		
	6 / (CONDICIÓN:) ESTABLE		
	7 / (ACTITUD:) SEMIFOWLER		
	8 / (SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
20	9 / (ALERGIAS) NO REFIERE		
	10 / (CUIDADOS DE ENFERMERÍA) CONTROL		
	11 / BALANCE HIDRICO		
	12 / PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE		
	13 / CONTROL DE HEMATURIA TID		
25	14 / (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE		
	15 / (HIDRATACIÓN)		
30	16 / DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA AL		
	17 / (MEDICACIÓN)		
	18 / MEROPENEM POLVO PARA INYECCIÓN		
35	19 / FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE		
	20 / (COTRIMOXAZOL LIQUIDO ORAL) 50MG		
40	21 / (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE		
	22 / (ESPECIALES) PD REPORTE DE		
45	23 / (LABORATORIOS:) NINGUNO		
	24 / (INTERCONSULTAS) NINGUNA		

SOLCA Núcleo de Quito  
Dra. Gisela Sánchez F.  
HEMATÓLOGA ONCÓLOGA PEDIATRA  
171 237337

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Lizeth Escobar  
Enfermera  
C.I.: 1722864913

FORM.005

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Josefina Miranda  
Enfermera  
C.I.: 171 237337

Lic. Jacqueline Gallegos R.  
Enfermera  
C.I.: 171 237337

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lcda. Josselyn Ramos  
Enfermera CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1722864913

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

Fecha: 7-SEPTEMBER-2023

Página 2 de :

H. C. : 303179

Cédula : 1756621742

Clasificación : CA.

Paciente

ALBA GAVIN BRYAN STEV

Fecha : 07/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH  
ALEJANDRA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

25 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Josefina Miranda  
ENFERMERA  
C.I. 1722864913  
*J. Miranda*

*Jacqueline Gallardo R.*  
Enfermera  
Reg. Cenesyt. 1016-2020-2180405  
*J. Gallardo*

*J. Ramos*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Leda. Josselyn Ramos  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I. 1722864913

*[Signature]*  
SOLCA NÚCLEO de QUITO  
Dra. Lisseta Sánchez F.  
HEMATÓLOGA ONCÓLOGA PEDIATRA  
1711237337

*[Signature]*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lizeth Escobar  
ENFERMERA  
1722864913

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 8-SEPTEMBER-2023

Página 1 de :

H. C. : 303179

Cédula : 1756621742

Clasificación : CA.

Paciente

ALBA GAVIN BRYAN STEV

5

Fecha : 08/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 ~~1~~ (PESO: 21.3)
- ~~2~~ (TALLA: 116)
- ~~3~~ (SC: 0.82)
- ~~4~~ (ADMISION) ONCOPEDIATRÍA:
- ~~5~~ AISLAMIENTO PROTECTOR
- 15 ~~5~~ (DIAGNOSTICO) LEUCEMIA MIELOIDE
- ~~6~~ AGUDA + NEUTROPENIA FEBRIL
- ~~7~~ (CONDICIÓN:) ESTABLE
- ~~8~~ (ACTITUD:) SEMIFOWLER
- ~~9~~ (SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS
- ~~10~~ (ALERGIAS) NO REFIERE
- 20 ~~10~~ (CUIDADOS DE ENFERMERÍA) CONTROL
- ~~11~~ DE INGESTA Y EXCRETA
- ~~12~~ BALANCE HIDRICO
- ~~13~~ PROTOCOLO DE PREVENCION DE
- ~~14~~ CAIDAS
- ~~15~~ CONTROL DE HEMATURIA TID
- ~~16~~ (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE
- ~~17~~ NEUTROPENICO + DIETA PARA
- ~~18~~ FAMILIAR POR SER MENOR DE 18
- ~~19~~ AÑOS
- ~~20~~ (HIDRATACIÓN)
- 30 ~~20~~ (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL
- ~~21~~ 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK)
- ~~22~~ PASAR IV A 32 ML/ H ( 50%
- ~~23~~ BASALES)
- ~~24~~ (MEDICACION)
- ~~25~~ (MEROPENEM POLVO PARA INYECCIÓN
- ~~26~~ 1.000 mg) ADMINISTRAR 850 MG IV
- ~~27~~ CADA 8 HORAS (DIA 5)
- 35 ~~28~~ (FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE
- ~~29~~ 2mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 210
- ~~30~~ MG IV CADA DIA (D6)
- ~~31~~ (COTRIMOXAZOL LIQUIDO ORAL) 50MG
- ~~32~~ (6CC) VIA ORAL CADA 12 HORAS
- ~~33~~ LUNES, MARTES Y MIERCOLES
- ~~34~~ (PROFILAXIS)
- 40 ~~35~~ (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
- ~~36~~ 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR
- ~~37~~ 320 MG IV PRN PREVIA
- ~~38~~ AUTORIZACION
- ~~39~~ (ESPECIALES) NINGUNO
- 45 ~~40~~ (LABORATORIOS:) ENVIAR
- ~~41~~ PROPONINAS AL ALTA

SOLCA, Núcleo de Quito  
Dra. Gissela Sánchez F.  
HEMATO-ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA  
171 237 137

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

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lda. JESSICA RAMOS  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1722864913

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

Lda. Silvia Gordon  
ENFERMERA  
C.I. 172351725  
REG. 2009-2018-1082642

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

Fecha: 8-SEPTEMBER-2023

Página 2 de :

H. C. : 303179

Cédula : 1756621742

Clasificación : CA.

Paciente

ALBA GAVIN BRYAN STEV

Fecha : 08/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

25 (INTERCONSULTAS) CARDIOLOGIA AL

ALTA PREVIA PROXIMA

QUIMIOTERAPIA

26 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

*SOLCA NUCLEO DE QUITO*  
*Lic. Juan Vilma Ramos*  
*ENFERMERA CUIDADO DIRECTO*  
*C.I.: 1722864913*

*Lic. Lorena Nunez R.*  
*ENFERMERA*  
*MSP: 1204674250*

*S. Gordon*  
*Lic. Silvia Gordon*  
*ENFERMERA*  
*C.I.: 1722517255*  
*MSP: 1005-2019-2042667*

*SOLCA NUCLEO DE QUITO*  
*Dra. Gema Mendoza*  
*PEDIATRA*  
*C.I.: 1710400583*

*SOLCA Nucleo de Quito*  
*Dra. Gissela Sánchez F.*  
*HEMATO-ONCÓLOGA PEDIATRA*  
*1711237337*

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

Fecha: 9-SEPTEMBER-2023

Página 1 de 1

H. C. : 303179

Cédula : 1756621742

Clasificación : CA.

Paciente

ALBA GAVIN BRYAN STEV

Fecha : 09/09/2023 10:44

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 (ADENDUM)

2 (PESO: 21.3 KG)

3 (CONCENTRADO PLAQUETARIO)  
ADMINISTRAR 1 CONCENTRADO POR  
AFERESIS STAT VIA INTRAVENOSA

*Lic. Connie Cano Correa*

**ENFERMERA**

C.I.: 0955928361

REG.: 1006-2020-218916

*C. Cano*

Dr. Kevin Pinto  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1718849522

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

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 9-SEPTEMBER-2023

Prescripción Reimpresa Por: PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 1 de 1

H.C. : 303179 Paciente : ALBA GAVIN BRYAN STEV

Prsc. Num. : 1891073

Fecha : QUITO, 09/09/2023

Edad: 9 años

é.)

KEVIN ROBERTO PINTO HERNANDEZ  
1718849522  
Médico Responsable

RP.

ADENDUM INDICACIONES DE ALTA

CIPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 mg

ORAL

#

# 20 VEINTE

PRESCRIPCION

ADENDUM INDICACIONES DE  
ALTA

CIPROFLOXACINA TABLETA  
RECUBIERTA 500 mg

ADMINISTRAR 100 MG VO CADA 12 HORAS (PROFILAXIS)

EXÁMENES

# Ex.	Examen	Fecha
4204238	EXAMEN DE SANGRE	13/09/2023

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Kevin Pinto  
MÉDICO RESPONSABLE

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

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-SEPTEMBER-2023

Prescripción Impresa Por:

PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 1 de 1

H.C. : 303179      Paciente : ALBA GAVIN BRYAN STEV

Prsc. Num. : 1891073

Fecha. : QUITO, 09/09/2023

Edad: 9      años

f.)

KEVIN ROBERTO PINTO HERNANDEZ  
1718849522  
Médico Responsable

RP.

ADENDUM INDICACIONES DE ALTA

CIPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 mg

ORAL

#

# 20 VEINTE

**PRESCRIPCION**

ADENDUM INDICACIONES DE  
ALTA

CIPROFLOXACINA TABLETA  
RECUBIERTA 500 mg

ADMINISTRAR 100 MG VO CADA 12 HORAS (PROFILAXIS)

**EXÁMENES**

# Ex.	Examen	Fecha
4204238	EXAMEN DE SANGRE	13/09/2023

*[Firma manuscrita]*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Kevin Pinto  
PEDIATRA  
C.I.: 1003377650

*[Firma manuscrita]*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Gabriela Lema  
PEDIATRA  
C.I.: 1003377650

**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-SEPTEMBER-2023

Prescripción Reimpresa Por: VARGAS MUÑOZ KARINA ALEXANDRA

Página 1 de 3

H.C. : 303179 Paciente : ALBA GAVIN BRYAN STEV

Prsc Num. : 1890966

Fecha : QUITO, 09/09/2023

Edad: 9 años

f.) SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Karina Alexandra Vargas Muñoz  
1716751647  
Médico Responsable

RP.

PESO: 21.3		#
TALLA: 116		#
SC: 0.82		#
ADMISION		#
DIAGNOSTICO		#
CONDICIÓN:		#
ACTITUD:		#
SIGNOS VITALES		#
ALERGIAS		#
CUIDADOS DE ENFERMERÍA		#
DIETA:		#
HIDRATACIÓN		#
DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK	INTRAVENOSO	#
MEDICACION		#
MEROPENEM POLVO PARA INYECCIÓN 1.000 mg	INTRAVENOSO	#
FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 2mg/ml (100 ml)	INTRAVENOSO	#
COTRIMOXAZOL LIQUIDO ORAL	ORAL	#
PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)	INTRAVENOSO	#
ESPECIALES		#
LABORATORIOS:		#
INTERCONSULTAS		#
OTROS		#
XXXXXXXXXXXXXX		#
ALTA PREVIA AUTORIZACION		#
HEPARINIZAR CATETER		#
COTRIMOXAZOL LIQUIDO ORAL	ORAL	# 1 UN
FLUCONAZOL SOLIDO ORAL	ORAL	#
CIPROFLOXACINA SOLIDO ORAL 500 MG	ORAL	#

PRESCRIPCION



# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 9-SEPTEMBER-2023

Prescripción Reimpresa Por: VARGAS MUÑOZ KARINA ALEXANDRA

Página 2 de :

H.C. : 303179 Paciente : ALBA GAVIN BRYAN STEV

Prsc. Num. : 1890966

Fecha : QUITO, 09/09/2023

Edad: 9 años

### PRESCRIPCION

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Karina Vargas Muñoz  
Médica Generalista  
C.O.P. 10.000.000

PESO: 21.3

TALLA: 116

SC: 0.82

ADMISION

DIAGNOSTICO

CONDICIÓN:

ACTITUD:

SIGNOS VITALES

ALERGIAS

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

ONCOPEDIATRÍA: AISLAMIENTO PROTECTOR

LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA + NEUTROPENIA FEBRIL

ESTABLE

SEMIFOWLER

CADA 6 HORAS

NO REFIERE

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

BALANCE HIDRICO

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS

CONTROL DE HEMATURIA TID

DIETA:

DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

HIDRATACIÓN

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

PASAR IV A 32 ML/ H ( 50% BASALES)

MEDICACION

MEROPENEM POLVO PARA  
INYECCIÓN 1.000 mg

ADMINISTRAR 850 MG IV CADA 8 HORAS (DIA 6)

FLUCONAZOL SOLUCIÓN  
INYECTABLE 2mg/ml (100 ml)

ADMINISTRAR 210 MG IV CADA DIA (D7)

COTRIMOXAZOL LIQUIDO ORAL

50MG (6CC) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES (PROFILAXIS)

PARACETAMOL SOLUCIÓN  
INYECTABLE 10 MG/ML (100  
ML)

ADMINISTRAR 320 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACION

ESPECIALES

NINGUNO

LABORATORIOS:

NINGUNO

INTERCONSULTAS

NINGUNO

OTROS

COMUNICAR NOVEDADES

XXXXXXXXXXXXXX

ALTA PREVIA AUTORIZACION

HEPARINIZAR CATETER

COTRIMOXAZOL LIQUIDO ORAL

50MG (6CC) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES (PROFILAXIS)

**SOLCA - NÚCLEO DE QUITO**  
**RECETA**

Fecha: 9-SEPTEMBER-2023

Prescripción Reimpresa Por: VARGAS MUÑOZ KARINA ALEXANDRA

Página 3 de 3

H.C. : 303179 Paciente : ALBA GAVIN BRYAN STEV

Prsc. Num. : 1890966

Fecha : QUITO, 09/09/2023

Edad: 9 años

**PRESCRIPCION**

FLUCONAZOL SOLIDO ORAL ADMINISTRAR 60 MG VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS)

CIPROFLOXACINA SOLIDO ORAL ADMINISTRAR 100 MG VO CADA 12 HORAS (PROFILAXIS)  
500 MG

ACUDIR A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EL 13/09/2023  
CON EXAMNES COMPLETOS

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Karina Vargas M.  
MÉDICA PEDIATRA  
C.I.: 1710751647

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 9-SEPTEMBER-2023

Prescripción Impresa Por:

VARGAS MUÑOZ KARINA ALEXANDRA

Página 1 de 1

H.C. : 303179 Paciente : ALBA GAVIN BRYAN STEV

Prsc. Num. : 1890966

Fecha : QUITO, 09/09/2023

Edad: 9 años

f.) SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Karina Vargas M.  
C. P.E. 1716751647

KARINA ALEXANDRA VARGAS MUÑOZ

1716751647

Médico Responsable

RP.

PESO: 21.3

#

TALLA: 116

#

SC: 0.82

#

ADMISION

#

DIAGNOSTICO

#

CONDICIÓN:

#

ACTITUD:

#

SIGNOS VITALES

#

ALERGIAS

#

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

#

DIETA:

#

HIDRATACIÓN

#

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

INTRAVENOSO

#

MEDICACION

#

MEROPENEM POLVO PARA INYECCIÓN 1.000 mg

INTRAVENOSO

#

FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 2mg/ml (100 ml)

INTRAVENOSO

#

COTRIMOXAZOL LIQUIDO ORAL

ORAL

#

PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100  
ML)

INTRAVENOSO

#

ESPECIALES

#

LABORATORIOS:

#

INTERCONSULTAS

#

OTROS

#

XXXXXXXXXXXXX

#

ALTA PREVIA AUTORIZACION

#

HEPARINIZAR CATETER

#

COTRIMOXAZOL LIQUIDO ORAL

ORAL

# 1 UN

FLUCONAZOL SOLIDO ORAL

ORAL

#

CIPROFLOXACINA SOLIDO ORAL 500 MG

ORAL

#

PRESCRIPCION

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 9-SEPTEMBER-2023

Prescripción Impresa Por:

VARGAS MUÑOZ KARINA ALEXANDRA

Página 2 de 2

H.C. : 303179 Paciente : ALBA GAVIN BRYAN STEV  
Fecha : QUITO, 09/09/2023

Prsc. Num. : 1890966  
Edad: 9 años

### PRESCRIPCION

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Karina Vargas M  
ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA  
0955928361

PESO: 21.3

TALLA: 116

SC: 0.82

ADMISION

DIAGNOSTICO

CONDICIÓN:

ACTITUD:

SIGNOS VITALES

ALERGIAS

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

ONCOPEDIATRÍA: AISLAMIENTO PROTECTOR

LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA + NEUTROPENIA FEBRIL

ESTABLE

SEMIFOWLER

CADA 6 HORAS

NO REFIERE

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

BALANCE HIDRICO

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

CONTROL DE HEMATURIA TID

DIETA:

DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

HIDRATACIÓN

DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA PASAR IV A 32 ML/ H ( 50% BASALES)  
AL 0,9% 1000ML + 20 MEQ DE CLK

MEDICACION

MEROPENEM POLVO PARA INYECCIÓN 1.000 mg

ADMINISTRAR 850 MG IV CADA 8 HORAS (DIA 6)

FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 2mg/ml (100 ml)

ADMINISTRAR 210 MG IV CADA DIA (D7)

COTRIMOXAZOL LIQUIDO ORAL

50MG (6CC) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES (PROFILAXIS)

PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)

ADMINISTRAR 320 MG IV PRN PREVIA AUTORIZACION

ESPECIALES

NINGUNO

LABORATORIOS:

NINGUNO

INTERCONSULTAS

NINGUNO

OTROS

COMUNICAR NOVEDADES

XXXXXXXXXXXXXX

ALTA PREVIA AUTORIZACION

HEPARINIZAR CATETER

COTRIMOXAZOL LIQUIDO ORAL

50MG (6CC) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES (PROFILAXIS)

Lic. Connie Cano Correa  
ENFERMERA  
C.I.: 0955928361  
REG.: 1006-2020-218916  
C. Cano

**SOLCA - NÚCLEO DE QUITO**  
**RECETA**

Fecha: 9-SEPTEMBER-2023

Prescripción Impresa Por:

VARGAS MUÑOZ KARINA ALEXANDRA

Página 3 de :

H.C. : 303179 Paciente : ALBA GAVIN BRYAN STEV

Prsc. Num. : 1890966

Fecha : QUITO, 09/09/2023

Edad: 9 años

**PRESCRIPCION**

FLUCONAZOL SOLIDO ORAL ADMINISTRAR 60 MG VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS)

CIPROFLOXACINA SOLIDO ORAL ADMINISTRAR 100 MG VO CADA 12 HORAS (PROFILAXIS)  
500 MG

ACUDIR A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EL 13/09/2023  
CON EXAMNES COMPLETOS

*Lic. Connie Cano Correa*  
**ENFERMERA**  
C.I.: 0955928361  
REG.: 1006-2020-2189168  
R. Canel

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Karla Vazquez M.  
MEDICA PEDIATRA  
C.I. 1716781647

# EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro: 1973676 SF

Fecha Envío: 09/09/2023

Paciente: ALBA GAVIN BRYAN STEV

Hist. Clínica: 303179

Area Entrega: FARMACIA

Entregado por: MEJIA FRAZO JESSICA MARITZA

Egreso Nro:

2582887

CI

1756621742

Plan Social:

Area Solicitan: HOSPITALIZACION 2

Nro. Cama: 210-Z

Código

Descripción

0000502251

COTRIMOXAZOL (SULEFAMETONAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200

Cantidad

1.0000

Presentación

FR

Entrega:

Recibe Conforme:

*[Handwritten Signature]*  
1756621742

## EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro: 1973753 SF  
Fecha Envío: 09/09/2023  
Paciente: ALBA GAVIN BRYAN STEV  
Hist. Clínica: 303179  
Area Entrega: FARMACIA  
Entregado por: ESTRELLA OLA MARCO WLADIMIR

Egreso Nro: 2582964

Página Nro. 1

CI 1756621742

Plan Social:

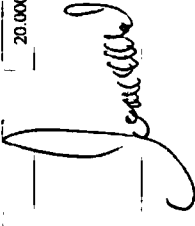
Area Solicitan: HOSPITALIZACION 2

Nro. Cama: 210-Z

Código	Descripción	Cantidad	Presentación
0000502153	CIPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 mg	20.0000	CO

Entrega:

Recibe Conforme:

  
17/09/2023