

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 11-AUGUST-2023

Página 1 de 3

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 11/08/2023 10:43

Para : Consulta Externa

Médico : TORRES MOSCOSO MARIA BELEN

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 1/ (INDICACIONES DE INGRESO A CUIDADOS INTENSIVOS)
- 2/ (PESO 10.9 KG)
- 3/ (TALLA: 80 CM)
- 4/ (SC: 0.64)
- 5/ (.)
- 6/ (AISLAMIENTO PROTECTOR)
- 7/ (LIQUIDOS BASALES: 1045 ML (BASALES 100%) DADOS POR MEDICACIÓN E HIDRATACIÓN)
- 8/ (TASA DE FILTRADO GLOMERULAR: 194.35 ML/MIN/1.73M2)
- 9/ (GASTO ENERGETICO BASAL 54.9 /KCAL/KG/H)
- 10/ (GASTO ENERGETICO TOTAL: 82.3 /KCAL/KG/HORA)
- 11/ (.)
- 12/ (CUIDADOS DE ENFERMERÍA)
- 13/ (MONITOREO INVASIVO DE SIGNOS VITALES)
- 14/ (BALANCE HÍDRICO, DENSIDAD URINARIA, PH URINARIO TID)
- 15/ (CONTROL DE GLICEMIA CADA 8 HORAS Y PRN CON JERINGUILLA DE 3 ML DE LÍNEA ARTERIAL)
- 16/ (CABECERA ELEVADA 30 GRADOS)
- 17/ (ASEO BUCAL CON CLORHEXIDINA CADA TURNO)
- 18/ (BAÑO DIARIO EN CAMA CON PAÑO DE CLORHEXIDINA INDIVIDUAL)
- 19/ (SALINIZACIÓN DE PUERTO SUBCUTANEO CON 10 ML DE SOLUCION SALINA 0.9% CON JERINGUILLA DE 10 ML CADA 6 HORAS)
- 20/ (COLOCACIÓN Y CUIDADOS DE VIA ARTERIAL.)
- 21/ (.)
- 22/ (SOPORTE RESPIRATORIO:)
- 23/ (ALTO FLUJO CON 10 LITROS Y FIO DE 30%.)
- 24/ (SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50 REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA)
- 25/ (.)
- 26/ (HIDRATACIÓN: (VT: 720 ML))

12hsc
ALCANTARA

10h00 - 18h00
ALCANTARA

12h00 - 18h00
ALCANTARA

10h00 - 22h00
ALCANTARA

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cda. Maritza Quintanilla G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 2200105092

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cda. Luis Escobar
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
C.I. 0202489324

SOLCA NUCLEO DE QUITO
C.I. 1726684291
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 0202489324

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cda. Andriana Sanchez V.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 0202489324

Fecha: 11-AUGUST-2023

Página 2 de 3

Clasificación : CA.

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Para : Consulta Externa

Enfermera :

Cantidad Registro de cumplimiento

1000
1000

28 (.)

29 (DIETA:)

30 (DIETA BLANDA PARA NEUTROPENICO)

31 / (DIETA PARA FAMILIAR POR SER
MENOR DE 18 AÑOS)

32 (.)

33 (INFUSIONES)

34 (NINGUNA)

35 41

36 MEDICACIÓN: (VI: 114 ML))

37/ CEFEPIMA 550 MG IV DILUIDOS
EN 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA 0.9%
PASAR IV CADA 8 HORAS (DO) (VT:
30 ML))

16KOR *WLP*

221100-0 / Thinkal

36/ (PARACETAMOL 160 MG INTRAVENOSO
CADA 6 HORAS (VT: 64 ML))

14100

2005/06/01

PCN

29. (SULFATO DE MAGNESIO 300 MG
DILUIDO EN 10 ML DE SOLUCIÓN
SALINA 0.9% PASAR INTRAVENOSO
STAT Y CADA 12 HORAS (VT: 20
ML))

10th
10th

22400/100

40 / PREDNISONA TABLETA 5 MG
ADMINISTRAR VIA ORAL 2.5MG EN
EL DESAYUNO POR 3 DIAS, LUEGO A
DIAS ALTERNOS POR 4 DIAS Y
DESCONTINUAR (2/3)

12th 0
Mantawic

~~41~~ (CICLOSPORINA 15 MG VIA ORAL
CADA 12 HORAS (DIA 71) HASTA EL
DIA 90)

~~11 February~~

22KCC/
Rajeev

42 (KETAMINA 10 MG IV STAT (3 DOSIS))

3 0943 =
Hendakul

43 (.)

44 ~~/~~ (HEMODERIVADOS (VT: 160 ML))

45 TRANSFUNDIR 1 PAQUETE DE
GLÓBULOS ROJOS INTRAVENOSO PASAR
EN 2 HORAS (VT: 160ML)

46/1.)

47 (ESPECIALES:)

48 ~~(LECTURA DE HEMOCULTIVOS~~
~~DIARIOS)~~

49 (ECOGRAFÍA ABDOMINAL)

~~SC 1.1~~

51 (LABORATORIC:)

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Edu. Alicia Quintanilla G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
CI. 2200105092

A. G. Sander
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION
U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
WASHINGTON, D.C.
61-0202483-624

CL: 1726684291
FABRIL DE CUIDADO DIRECTO
CALLE 100 N. 100
CALLE 100 N. 100

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 11-AUGUST-2023

Página 3 de 3

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 11/08/2023 10:43

Para : Consulta Externa

Médico : TORRES MOSCOSO MARIA BELEN

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

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

53 (ELECTROLITOS + GSA CON 2
JERINGUILLAS DE 3 ML CADA 8
HORAS)

54 (.)

55 (INTERCONSULTAS:)

56 (SEGUIMIENTO DE ONCOPEDIATRIA)

57 (SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA
PEDIATRICA)

58 (.)

59 (DR ANDRES SANCHEZ V PEDIATRA
INTENSIVISTA CI 0201897253)

60 (MD MARIA BELEN TORRES MEDICO
RESIDENTE CI :1716637853)

manillo al.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lida. Maniza Quintanilla G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 2200105092

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lida. Tania Cruz
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 0202489324

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lida. Tania Cruz
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 1726684291

21:00

Rp.

Solución Salina 0.9% + 20ml Eg Potorro Suspender.

*Dextrosa al 5% en 550.9% 1000ul + 20ml Eg α Potorro
Resar intraenoso a 30 ml/hora. 21:30 Tachet.*

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lida. Tania Cruz
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 1726684291
Tachet

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Andres Sanchez V.
INTENSIVISTA PEDIATRICO
C.I. 0201897253

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 11-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 11/08/2023 09:11

Para : Emergencia

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1

(ADENDUM)

2

(OXIGENO POR CANULA NASAL PARA
SATURACION MAYOR A 94%)

Karla Condor
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Karla Condor
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
Reg.: 1005-2019-2083521

Jonathan Villacis
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Jonathan Villacis
Médico Residente
C.E. 17-1990-001

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
C.E. 17-1990-001

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 11-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 11/08/2023 06:55

Para : Emergencia

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

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

1	(INDICACIONES DE EMERGENCIA)		
2	(PESO: 10.9)		
3	(TALLA: 80 CM)		
4	(SC:0.61)		
5	ACTIVAR CATETER		
6	(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% 100CM. + 20 MGQ DE CLK)		
7	PASAR IV A 42 ML/H (BASALFS)		
8	(CELEPIMA POLVO PARA INYECCION 1000 mg) ADMINISTRAR 550 MG IV STAT Y CADA 8 HORAS (DIA 0)		
9	(PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLES 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 160 MG IV EN EST EMOMENTO Y DESGO PRN, PREVIO AUTORIZACION MEDICA		
10	HEMOCULTIVOS		
11	EXAMENES DE LABORATORIO		
12	EX AP Y LATERAL DE TORAX Y ABDOMEN		

Escobari
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Karla Condor
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
Reg: 1005 2019 2083521

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICA COORDINANTE
C.R. 1-17-171219

SOLCA NUCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
C.R. 1-17-171219
C.R. 1-17-171219

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 12-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 12/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : NUÑEZ NUÑEZ ANDREA PAULINA

Enfermera :

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

- 1 INDICACIONES DE CUIDADOS
INTERMEDIOS PEDIATRICOS)
- 2 (PESO 10.9 KG)
- 3 (TALLA: 80 CM)
- 4 (SC: 0.64)
- 5 (.)
- 6 (AISLAMIENTO PROTECTOR)
- 7 (LIQUIDOS BASALES: 1045 ML
(BASALES 100%) DADOS POR
MEDICACIÓN E HIDRATACIÓN)
- 8 (TASA DE FILTRADO GLOMERULAR:
194.35 ML/MIN/1.73M2)
- 9 (GASTO ENERGETICO BASAL 54.9
KCAL/KG/H)
- 10 (GASTO ENERGETICO TOTAL: 82.3
KCAL/KG/HORA)
- 11 (.)
- 12 (CUIDADOS DE ENFERMERÍA)
- 13 (MONITOREO INVASIVO DE SIGNOS
VITALES)
- 14 (BALANCE HÍDRICO, DENSIDAD
URINARIA, PH URINARIO TID)
- 15 (CONTROL DE GLICEMIA CADA 8
HORAS Y PRN CON JERINGUILLA DE 3
ML DE LÍNEA ARTERIAL)
- 16 (CABECERA ELEVADA 30 GRADOS)
- 17 (ASEO BUCAL CON CLORHEXIDINA
CADA TURNO)
- 18 (BAÑO DIARIO EN CAMA CON PAÑO DE
CLORHEXIDINA INDIVIDUAL)
- 19 (SALINIZACIÓN DE PUERTO
SUBCUTANEO CON 10 ML DE SOLUCION
SALINA 0.9% CON JERINGUILLA DE
10 ML CADA 6 HORAS)
- 20 (CUIDADOS DE VIA ARTERIAL.)
- 21 (.)
- 22 (SOPORTE RESPIRATORIO:)
- 23 (ALTO FLUJO CON 8 LITROS Y FIO
DE 30%.)
- 24 (SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50
REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS
CON INHALOCAMARA)
- 25 (.)
- 26 (HIDRATACIÓN: (VT: 840 ML))

08h00
16h00

16h00
20h00

16h00
20h00

20h00
24h00

12h00
16h00

18h00
20h00

20h00
24h00

20h00
24h00

08h00
16h00

20h00
24h00

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Ceda. Maritza Quishpe A.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 2200105092

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Ceda. Michelle Quishpe A.
ENFERMERA
C.I. 1724722037

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Ceda. Michelle Quishpe A.
ENFERMERA
C.I. 1724722037

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 12-AUGUST-2023

Página 2 de 3

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 12/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : NUÑEZ NUÑEZ ANDREA PAULINA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

27 DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN
SALINA AL 0.9% 1000 ML + 20 MEQ
DE CLORURO DE POTASIO PASAR IV A
35 ML/HORA (BASALES) (VT: 840
ML))

L 22h00
H. Calderon

28 (.)

29 (DIETA:)

30 (DIETA BLANDA PARA NEUTROPENICO)

31 (DIETA PARA FAMILIAR POR SER
MENOR DE 18 AÑOS)

32 (.)

33 (INFUSIONES)

34 (NINGUNA)

35 (.)

36 (MEDICACIÓN: (VT: 114 ML))

37 (CEFEPIMA 550 MG IV DILUIDOS
EN 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA 0.9%
PASAR IV CADA 8 HORAS (D1) (VT:
30 ML))

08h00
H. Calderon

16h00
H. Calderon

24h00
H. Calderon

38 (PARACETAMOL 160 MG INTRAVENOSO
CADA 6 HORAS (VT: 64 ML))

08h00
H. Calderon

14h00
H. Calderon

20h00
H. Calderon

39 (SULFATO DE MAGNESIO 300 MG
DILUIDO EN 10 ML DE SOLUCIÓN
SALINA 0.9% PASAR INTRAVENOSO
CADA 12 HORAS (VT: 20 ML))

10h00
H. Calderon

22h00
H. Calderon

40 (PREDNISONA TABLETA 5 MG

ADMINISTRAR VIA ORAL 2.5 MG EN
EL DESAYUNO POR 3 DIAS (3/3)
LUEGO A DIAS ALTERNOS POR 4 DIAS
Y DESCONTINUAR)

09h00
H. Calderon

41 (CICLOSPORINA 75 MG VIA ORAL
CADA 12 HORAS (DIA 72) HASTA EL
DIA 90)

10h00
H. Calderon

42 (.)

43 (HEMODERIVADOS (VT: 80 ML))

44 (TRANSFUNDIR UNA UNIDAD DE
CONCENTRADOS PLAQUETARIOS EN
ESTE MOMENTO. (VT: 80 ML))

12:00
H. Calderon

45 (.)

46 (ESPECIALES:)

47 (LECTURA DE HEMOCULTIVOS
DIARIOS)

48 (ECOGRAFÍA ABDOMINAL PENDIENTE.)

49 (PANEL RESPIRATORIO PENDIENTE)

50 (.)

51 (LABORATORIO:)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cda. Maritza Quintanilla G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
CI. 2200105092

Lic. Juan Macías M.
FARMACÉUTICO
CI. 2200105092

FORM.005

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: *12-AUGUST-2023

Página 3 de 3

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 12/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : NUÑEZ NUÑEZ ANDREA PAULINA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 52 BIOMETRÍA HEMÁTICA, QUÍMICA
SANGUÍNEA Y TIEMPOS DE
COAGULACIÓN CADA DÍA CON
JERINGUILLA DE 10 ML PARA
MUESTRA Y 3 ML PARA LAVADO CADA
DÍA)
- 53 ELECTROLITOS + GSA CON 2
JERINGUILLAS DE 3 ML CADA 8
HORAS)
- 54 (.)
- 55 (INTERCONSULTAS:)
- 56 (SEGUIMIENTO DE ONCOPEDIATRIA)
- 57 (SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA
PEDIATRICA)
- 58 (.)
- 59 (DR. ANDRÉS SÁNCHEZ V. -
PEDIATRA INTENSIVISTA UCIP -
CI: 0201897253)
- 60 (DRA. ANDREA NÚÑEZ - MÉDICO
RESIDENTE UCIP - CI: 1804623047)

41 Cuarentena

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Mariana Quintanilla G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 2200104092

Michelle Quishpe A.
ENFERMERA
C.I. 1724222037

Michelle Quishpe A.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Michelle Quishpe A.
ENFERMERA
C.I. 1724222037

5:57 Alfalfa 20mg completar 50ml DX/ASL. IV 0,3 ml/h.
(10mcg/kg/h) 16:00

16:06 Prednisona 20g VO después
de la comida 16:00

Michelle Quishpe A.
ENFERMERA
C.I. 1724222037

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Michelle Quishpe A.
ENFERMERA
C.I. 1724222037

17:00 Alfalfa en infusión IV 0,3 ml/h.
(7 mcg/kg/h) 17:15

Michelle Quishpe A.
ENFERMERA
C.I. 1724222037

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Michelle Quishpe A.
ENFERMERA
C.I. 1724222037

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Erika Delgado Cozani
MÉDICO INTENSIVISTA PEDIATRA
Cédula Profesional 1712374810

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 13-AUGUST-2023

Página 1 de 3

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 13/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TORRES MOSCOSO MARIA BELEN

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 1 | (INDICACIONES DE CUIDADOS INTERMEDIOS PEDIATRICOS) | | |
| 2 | (PESO 10.9 KG) | | |
| 3 | (TALLA: 80 CM) | | |
| 4 | (SC: 0.64) | | |
| 5 | (.) | | |
| 6 | (AISLAMIENTO PROTECTOR) | | |
| 7 | (LÍQUIDOS BASALES: 1045 ML (BASALES 100%) DADOS POR MEDICACIÓN E HIDRATACIÓN) | | |
| 8 | (TASA DE FILTRADO GLOMERULAR: 194.35 ML/MIN/1.73M2) | | |
| 9 | (GASTO ENERGÉTICO BASAL 54.9 KCAL/KG/H) | | |
| 10 | (GASTO ENERGÉTICO TOTAL: 82.3 KCAL/KG/HORA) | | |
| 11 | (.) | | |
| 12 | (CUIDADOS DE ENFERMERÍA) | | |
| 13 | (MONITOREO INVASIVO DE SIGNOS VITALES) | | |
| 14 | (BALANCE HÍDRICO, DENSIDAD URINARIA, PH URINARIO TID) | | |
| 15 | (CONTROL DE GLICEMIA CADA 8 HORAS Y PRN CON JERINGUILLA DE 3 ML DE LÍNEA ARTERIAL) | | |
| 16 | (CABECERA ELEVADA 30 GRADOS) | | |
| 17 | (ASEO BUCAL CON CLORHEXIDINA CADA TURNO) | | |
| 18 | (BAÑO DIARIO EN CAMA CON PAÑO DE CLORHEXIDINA INDIVIDUAL) | | |
| 19 | (SALINIZACIÓN DE PUERTO SUBCUTANEO CON 10 ML DE SOLUCION SALINA 0.9% CON JERINGUILLA DE 10 ML CADA 6 HORAS) | | |
| 20 | (CUIDADOS DE VIA ARTERIAL) | | |
| 21 | (.) | | |
| 22 | (SOPORTE RESPIRATORIO:) | | |
| 23 | (ALTO FLUJO CON 6 LITROS Y FIO DE 30%.) | | |
| 24 | (SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50 REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA) | | |
| 25 | (.) | | |
| 26 | (HIDRATACIÓN: (VT: 840 ML)) | | |

10hcc ELEVA
PM PUEBLO

16hcc ELEVA
PM PUEBLO

H3
- Justificación

12hcc ELEVA
PUEBLO

20hcc ELEVA
PUEBLO

24hcc ELEVA
PUEBLO

09hcc ELEVA
PUEBLO

12hcc ELEVA
PUEBLO

18hcc ELEVA
PUEBLO

24hcc ELEVA
PUEBLO

Justificación

08hcc ELEVA
PUEBLO

20hcc ELEVA
PUEBLO

Justificación

ELEVA PUEBLO/CA

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Elena Píñero A.
ENFERMERA JUEVE 13/08/2023
13:00

Justificación
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Elena Píñero A.
ENFERMERA JUEVE 13/08/2023
13:00

Justificación

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Elena Píñero A.
ENFERMERA JUEVE 13/08/2023
13:00

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 13-AUGUST-2023

Página 2 de 3

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 13/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TORRES MOSCOSO MARIA BELEN

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
27	DEXTOSA AL 5% EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% 1000 ML + 20 MEQ DE CLORURO DE POTASIO PASAR IV A 10 ML/HORA (BASALES) (VT: 240 ML))		
28	(.)		
29	DIETA:)		
30	(DIETA BLANDA PARA NEUTROPENICO)		
31	(DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS)		
32	(.)		
33	(INFUSIONES (VT: 4.32 ML))		
34	(MORFINA 20 MG COMPLETAR CON 50 ML DE DEXTOSA AL 5% INTRAVENOSO A 0.18 ML/H (7 MCG/KG/H) (VT: 4.32 ML))		
35	(.)		
36	(MEDICACIÓN: (VT: 114 ML))		
37	(CEFEPIMA 550 MG IV DILUIDOS EN 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% PASAR IV CADA 8 HORAS (D2) (VT: 30 ML))		
38	(PARACETAMOL 160 MG INTRAVENOSO CADA 6 HORAS (VT: 64 ML))		
39	(SÚLFATO DE MAGNESIO 300 MG DILUIDO EN 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% PASAR INTRAVENOSO CADA 12 HORAS (VT: 20 ML))		
42	(.)		
45	(HEMODERIVADOS (VT: 110 ML))		
46	(TRANSFUNDIR UNA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO EN ESTE MOMENTO. (VT: 110 ML))		
47	(.)		
49	(ESPECIALES:)		
50	(LECTURA DE HEMOCULTIVOS DIARIOS)		
52	(PANEL RESPIRATORIO PENDIENTE)		
53	(.)		
54	(LABORATORIO:)		
55	(BIOMETRÍA HEMÁTICA, QUÍMICA SANGUÍNEA Y TIEMPOS DE COAGULACIÓN CADA DÍA CON JERINGUILLA DE 10 ML PARA MUESTRA Y 3 ML PARA LAVADO CADA DÍA)		

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 13-AUGUST-2023

Página 3 de 3

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 13/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TORRES MOSCOSO MARIA BELEN

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 56 | (ELECTROLITOS + GSA CON 2 JERINGUILLAS DE 3 ML CADA 8 HORAS) | | |
| 57 | (.) | | |
| 58 | (INTERCONSULTAS:) | | |
| 59 | (SEGUIMIENTO DE ONCOPEDIATRIA) | | |
| 60 | (SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA) | | |
| 61 | (.) | | |
| 62 | (DRA. ERIKA MONTALVO - PEDIATRA INTENSIVISTA UCIP - CI: 1712874880) | | |
| 63 | (MARIA BELEN TORRES - MÉDICO RESIDENTE UCIP - CI: 1716637853) | | |

ELIANA PILLIZO / am
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Eliana Pilliza A.
INSTRUMENTALIZACIÓN
QUIROFANO

Verificación de cumplimiento
Fecha: 13/08/2023
Res. 1760683084

[Firma]

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Erika Montalvo
PEDIATRA INTENSIVISTA
UCIP - CI: 1712874880

Rp.

1. Dextrosa 5% en S.O. 7% + 20 mEq de Potasio por IV a 5 ml/hora.
2. Hidratación a 10 ml/hora intravenoso suspender

Dr. Montalvo
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Erika Montalvo
PEDIATRA INTENSIVISTA
UCIP - CI: 1712874880

17/08/2023
22h15

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 13-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 13/08/2023 07:06

Para : Hospitalización

Médico : TORRES MOSCOSO MARIA BELEN

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|------------------------|------------------------|
| 1 | INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA | | |
| 2 | PESO: 10.9 KG | | |
| 3 | ALTURA: 80CM | | |
| 4 | ASC: 0.64 | | |
| 5 | (.) | | |
| 6 | PREDNISONA 5 MG VIA ORAL
DESPUES DEL DESAYUNO Y 5 MG VIA
ORAL DESPUES DE LA MERIENDA | 09hcc ELEVA
PILULAS | 19hcc ELEVA
PILULAS |
| 7 | (CICLOSPORINA 75 MG VIA ORAL
CADA 12 HORAS DIA 73 (CONTINUAR
HASTA EL DIA 90)) | 10hcc ELEVA
PILULAS | 20hcc ELEVA
PILULAS |
| 8 | (.) | | |
| 9 | DRA GLENDA PONCE | | |
| 10 | DRA ERIKA MONTALVO | | |

ELEVA PILULAS/ET
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Elena Puliza A.
CIP 10000000000000000000
10/08/2023

L. Torres Moscoso
Lic. Torres Moscoso Maria Belen
CIP 10000000000000000000
10/08/2023

[Signature]
Dra. Glenda Ponce
CIP 10000000000000000000
10/08/2023

Rp

13/08/23

13/50

60.0,5 cc/K/h

BHA + 130C

[Signature]

2mg Intoxico en este momento

14hcc ELEVA
PILULAS

ELEVA PILULAS/ET
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Elena Puliza A.
CIP 10000000000000000000
10/08/2023

L. Torres Moscoso
Lic. Torres Moscoso Maria Belen
CIP 10000000000000000000
10/08/2023

[Signature]

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 13-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 13/08/2023 07:06

Para : Hospitalización

Médico : TORRES MOSCOSO MARIA BELEN

Enfermera :

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

1	(INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA)		
---	--	--	--

2	(PESO: 10.9 KG)		
---	----------------------------	--	--

3	(TALLA: 80CM)		
---	--------------------------	--	--

4	(SC: 0.64)		
---	-----------------------	--	--

5	(.)		
---	----------------	--	--

6	(PREDNISONA 5 MG VIA ORAL DESPUES DEL DESAYUNO Y 5 MG VIA ORAL DESPUES DE LA MERIENDA)	09hcc ELERA PILULA	- 19hcc ELERA PILULA
---	---	----------------------------------	------------------------------------

7	(CICLOSPORINA 75 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS DIA 73 (CONTINUAR HASTA EL DIA 90))	10hcc ELERA PILULA	- 20hcc ELERA PILULA
---	---	----------------------------------	------------------------------------

8	(.)		
---	----------------	--	--

9	(DRA GLENDA PONCE)		
---	-------------------------------	--	--

10	(DRA ERIKA MONTALVO)		
----	---------------------------------	--	--

ELERA PILULA / conf
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Erika Ponce
13/08/2023

Verificación de
medicación por enfermera
Lidia Erika Ponce
13/08/2023

[Firma]
Lic. Erika Ponce
13/08/2023

Fecha: 14-AUGUST-2023

Página 1 de 1

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Para : Hospitalización

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1. (INDICACIONES DE CUIDADOS INTERMEDIOS PEDIÁTRICOS)		
	2. (PESO 10.9 KG)		
	3. (TALLA: 80 CM)		
	4. (SC: 0.64)		
15	5. (.)		
	6. (AISLAMIENTO PROTECTOR)		
	7. (LIQUIDOS BASALES: 1045 ML (BASALES 100%) DADOS POR MEDICACIÓN E HIDRATACIÓN)		
	8. (TASA DE FILTRADO GLOMERULAR: 194.35 ML/MIN/1.73M2)		
20	9. (GASTO ENERGETICO BASAL 54.9 KCAL/KG/H)		
	10. (GASTO ENERGETICO TOTAL: 82.3 KCAL/KG/HORA)		
	11. (.)		
25	12. (CUIDADOS DE ENFERMERÍA)		
	13. (MONITOREO INVASIVO DE SIGNOS VITALES)		
	14. (BALANCE HÍDRICO, DENSIDAD URINARIA, PH URINARIO TID)		
	15. (CONTROL DE GLICEMIA CADA 8 HORAS Y PRN CON JERINGUILLA DE 3 ML DE LÍNEA ARTERIAL)		
30	16. (CABECERA ELEVADA 30 GRADOS)		
	17. (ASEO BUCAL CON CLORHEXIDINA CADA TURNO)		
	18. (BAÑO DIARIO EN CAMA CON PAÑO DE CLORHEXIDINA INDIVIDUAL) AM 12.		
35	19. (SALINIZACIÓN DE PUERTO SUBCUTANEO CON 10 ML DE SOLUCION SALINA 0.9% CON JERINGUILLA DE 10 ML CADA 6 HORAS)		
	20. (CUIDADOS DE VIA ARTERIAL.)		
	21. (.)		
40	22. (SOPORTE RESPIRATORIO:)		
	23. (ALTO FLUJO CON 6 LITROS Y FIO DE 30%.SUSPENDER)		
	24. (OXIGENO HUMIDIFICADO POR CATETER NASAL PARA MANTENER SATURACION POR ENCIÑA DE 94%.)		
45	25. (SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50 REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA)		
	26. (HIDRATACIÓN: (VT: 120 ML))		

FORM.005

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Ej. Mariana C. ...
Ej. ...
Mora, 1970 a 1971, 1972, 1973

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 14-AUGUST-2023

Página 2 de 3

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 14/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : NUÑEZ NUÑEZ ANDREA PAULINA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
27	DEXTROSAL AL 5% EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% 1000 ML + 20 MEQ DE CLORURO DE POTASIO PASAR IV A 5 ML/HORA (BASALES) (VT: 120 ML))	1	
28	(.)		
29	(DIETA:)		
30	(DIETA BLANDA PARA NEUTROPENICO)		
31	(DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS)		
32	(.)		
33	(INFUSIONES (VT: 4.32 ML))		
34	MORFINA 20 MG COMPLETAR CON 50 ML DE DEXTROSA AL 5% INTRAVENOSO A 0.18 ML/H (7 MCG/KG/H) (VT: 4.32 ML))	1	O/C
35	(.)		
36	MEDICACIÓN: (VT: 114 ML))		
37	CEFEPIMA 550 MG IV DILUIDOS EN 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% PASAR IV CADA 6 HORAS (D3) (VT: 30 ML))		20/9/23
38	PARACETAMOL 160 MG INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS)		16/8/23
39	SULFATO DE MAGNESIO 300 MG DILUIDO EN 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% PASAR INTRAVENOSO CADA 12 HORAS (VT: 20 ML))		22/8/23
40	FUROSEMIDA 2 MG INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS)		16/8/23
41	(.)		
42	HEMODERIVADOS (VT: 0 ML))		
43	(NINGUNO)		
44	(.)		
45	(ESPECIALES:)		
46	LECTURA DE HEMOCULTIVOS DIARIOS)		
47	PANEL RESPIRATORIO PENDIENTE)		
48	(.)		
49	LABORATORIO:)		
50	BIOMETRÍA HEMÁTICA, QUÍMICA SANGUÍNEA Y TIEMPOS DE COAGULACIÓN CADA DÍA CON JERINGUILLA DE 10 ML PARA MUESTRA Y 3 ML PARA LAVADO CADA DÍA)		

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 14-AUGUST-2023

Página 3 de 3

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 14/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : NUÑEZ NUÑEZ ANDREA PAULINA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
50	(BIOMETRÍA HEMÁTICA, QUÍMICA SANGUÍNEA Y TIEMPOS DE COAGULACIÓN CADA DÍA CON JERINGUILLA DE 10 ML PARA MUESTRA Y 3 ML PARA LAVADO CADA DÍA)		
51	(ELECTROLITOS + GSA CON 2 JERINGUILLAS DE 3 ML CADA 8 HORAS)		
52	(.)		
53	(INTERCONSULTAS:)		
54	(SEGUIMIENTO DE ONCOPEDIATRIA)		
55	(SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA)		
56	(.)		
57	(DRA. JENNY MARTINEZ - PEDIATRA INTENSIVISTA UCIP - CI: 0802147911)		
58	(DRA. ANDREA NUÑEZ - MÉDICO RESIDENTE UCIP - CI: 1804623047)		

Dr. Fernando Rucda
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Rucda
Médico Residente
C.I.: 0502704729

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Rucda
Médico Residente
C.I.: 0502704729

Dr. Rucda

Dr. Fernando Rucda
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Rucda
Médico Residente
C.I.: 0502704729

11:00 desde las 00:00

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Rucda
Médico Residente
C.I.: 0502704729

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Rucda
Médico Residente
C.I.: 0502704729

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 14-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 14/08/2023 05:19

Para : Hospitalización

Médico : NUÑEZ NUÑEZ ANDREA PAULINA

Enfermera :

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

1	INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA)		
---	--------------------------------	--	--

2	PESO: 10.9 KG)		
---	----------------	--	--

3	TALLA: 80CM)		
---	--------------	--	--

4	SZ: 0.64)		
---	-----------	--	--

5	(.)		
---	-----	--	--

6	PREDNISONA 5 MG VIA ORAL DESPUES DEL DESAYUNO Y 5 MG VIA ORAL DESPUES DE LA MERIENDA)		
---	---	--	--

7	CICLOSPORINA 75 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS DIA 74 (CONTINUAR HASTA EL DIA 90))		
---	---	--	--

18/08/23
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Mariana C. ...
EJECUCION DIRECTA
MSP - Libro 6 Folio 151 N° 437

18/08/23
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Mariana C. ...
EJECUCION DIRECTA
MSP - Libro 6 Folio 151 N° 437

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Mariana C. ...
EJECUCION DIRECTA
MSP - Libro 6 Folio 151 N° 437

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 15-AUGUST-2023

Página 1 de 2

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

5

Fecha : 15/08/2023 04:47

Para : Hospitalización

Médico : RUEDA BARRAGAN FERNANDO
ENRIQUE

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES DE PASE A PISO DE ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA)		
	2 (.)		
	3 (PESO 10.9 KG)		
15	4 (TALLA: 80 CM)		
	5 (SC: 0.64)		
	6 (.)		
	7 (ADMINSIÓN: ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA)		
	8 (SALA: GENERAL)		
20	9 (DIAGNÓSTICO: SÍNDROME MIELODISPLÁSICO)		
	10 (CONDICIÓN: ESTABLE)		
	11 (ALERGIAS: NO REFIERE)		
	12 (CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS)		
25	13 (ACTITUD: AMBULATORIO)		
	14 (CUIDADOS DE ENFERMERÍA)		
	15 (CABECERA ELEVADA 30 GRADOS)		
	16 (ASEO BUCAL CON CLORHEXIDINA CADA TURNO)		
30	17 (BAÑO DIARIO EN CAMA CON PAÑO DE CLORHEXIDINA INDIVIDUAL)		
	18 (PESO QD)		
	19 (RETIRO DE CATÉTER ARTERIAL PREVIO AL EGRESO A PISO)		
	20 (PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS)		
35	21 (SALINIZACIÓN DE PUERTO SUBCUTANEO CON 10 ML DE SOLUCION SALINA 0.9% CON JERINGUILLA DE 10 ML CADA 6 HORAS)		
	22 (.)		
	23 (DIETA)		
40	24 (HOY NPO, 4H POSTERIOR A PROCEDIMIENTO REINICIAR DIETA BLANDA PARA NEUTROPENICO)		
	25 (DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS)		
	26 (.)		
45	27 (OXÍGENO E INHALOTERAPIA)		
	28 (OXÍGENO POR CÁNULA NASAL A 0.5 LITROS PARA MANTENER SPO2 MAYOR A 90%)		

Julius
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jaime Faber B.
INTENSIVISTA PEDIÁTRICO
C.I.: 1906453344

FORM.005

L. Guzmán
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Miryam Cuaspad C.
ENFERMERA
MSP: 1725839197

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 15-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 15/08/2023 04:47

Para : Hospitalización

Médico : RUEDA BARRAGAN FERNANDO
ENRIQUE

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
29	(SALMETEROL + FLUTICASONA 25/50) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA		
30	(.)		
31	(INFUSIONES: NINGUNA)		
32	(.)		
33	(HIDRATACIÓN)		
34	(DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% 1000 ML) PASAR IV A 5 ML/HORA (BASALES) (VT: 120 ML)		
35	(.)		
36	(MEDICACIÓN (VT: 30 ML))		
37	(CEFEPIME) 550 MG IV DILUIDOS EN 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA 0.9% PASAR IV CADA 8 HORAS (D4) (VT: 30 ML)		
38	(PARACETAMOL) 160 MG INTRAVENOSO CADA 6 HORAS		
39	(FUROSEMIDA) 2 MG INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS		
40	(.)		
41	(.)		
42	(ESTUDIOS ESPECIALES)		
43	(HOY AMO)		
44	(LECTURA DE CULTIVOS DIARIA)		
45	(.)		
46	(LABORATORIO)		
47	(BIOMETRÍA HEMÁTICA, QUÍMICA SANGUÍNEA Y TIEMPOS DE COAGULACIÓN CADA 48 HORAS)		
48	(.)		
49	(INTERCONSULTAS)		
50	(SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA)		
51	(.)		
52	(DR. JAIME FAREZ - PEDIATRA INTENSIVISTA UCIP - CI: 1900458314)		
53	(MARIA BELEN TORRES - MÉDICO RESIDENTE UCIP - CI: 1716637853)		

M. Cuasod C.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Miryan Cuasod C.
ENFERMERA
15/08/2023

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Juan Nunez R.
ENFERMERA
15/08/2023 17:04:679250

firmas
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Juan Nunez R.
ENFERMERA
15/08/2023 17:04:679250

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 15-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 15/08/2023 04:57

Para : Hospitalización

Médico : RUEDA BARRAGAN FERNANDO
ENRIQUE

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	(INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA)		
2	(PESO: 10.9 KG)		
3	(TALLA: 80CM)		
4	(SC: 0.64)		
5	(.)		
6	(PREDNISONA) 5 MG VIA ORAL DESPUES DEL DESAYUNO Y 5 MG VIA ORAL DESPUES DE LA MERIENDA		
7	(CICLOSPORINA) 75 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS DIA 75 (CONTINUAR HASTA EL DIA 90)		

MCUAT FERNANDO
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cada. Mariana Quintanilla G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
CI. 2200105092

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Ileana M. G. R.
ENFERMERA
MSP: 1264079250

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 16-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CR.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 16/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 1 | INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA) | | |
| 2 | (PESO: 10.9 KG) | | |
| 3 | (TALLA: 80CM) | | |
| 4 | (SC: 0.64) | | |
| 5 | ADMISION PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR. | | |
| 6 | DIAGNOSTICO ONCOLOGICO: SINDROME MIELODISPLASICO CON MIELOFIBROSIS + NEUTROPENIA FEBRIL + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA (S) | | |
| 7 | (CONDICION) ESTABLE | | |
| 8 | (ALERGIAS) NO REFIERE | | |
| 9 | (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS | | |
| 10 | CURVA TERMICA | | |
| 11 | (ACTITUD) AMBULATORIO | | |
| 12 | (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| 13 | PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS | | |
| 14 | BALANCE HIDRICO | | |
| 15 | CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| 16 | PESO DIARIO Y REPORTAR | | |
| 17 | (DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SE MENOR DE EDAD | | |
| 18 | (INFUSIONES) | | |
| 19 | (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO) PASAR IV 10 ML/H | | |
| 20 | (MEDICACION) | | |
| 21 | (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg) 550 MG IV CADA 8 HORAS (DIA 5) | | |
| 22 | (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR IV 1600 MG PRN | | |
| 23 | (PREDNISONA TABLETA 5 mg) ADMINISTRAR VIA ORAL 5 MG DESPUES DEL DESAYUNO Y 5 MG DESPUES DE LA MERIENDA | | |
| 24 | (CICLOSPORINA) ADMINISTRAR 75 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (DIA 76) | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
HEMATOLOGIA
11/23

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

FORM.005

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 16/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

25. ~~SALMETEROL + FLUTICASONA~~
~~AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG~~
~~) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS~~
~~CON INHALOCAMARA~~
26. ~~TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE~~
~~50 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 10~~
~~MG IV PRN~~
27. ~~ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE~~
~~2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 1.5~~
~~MG IV PREVIO TRAMADOL~~
28. ~~(ESPECIALES) PENDIENTE RESULTADO~~
~~DE MEDULOGRAMA + CITOMETRIA DE~~
~~FLUJO + BIOPSIAS OSEAS~~
~~BILATERALES (15/8/23)~~
29. ~~LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS~~
30. ~~(LABORATORIO) LISIS DE REBOTE~~
31. ~~(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR~~
~~INFECTOLOGIA PEDIATRICA~~
32. ~~(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES~~

Letitia
16/08/2023
16:00

RECIBIDO EN
ENFERMERIA
C.I. 095583
16/08/2023
G. Cule

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Macías F.
PEDIATRA
C.I. 1310400583

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 17-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 17/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	(INDICACIONES DE PEDIATRIA		
2	ONCOLOGICA)		
3	(PESO: 10.9 KG)		
4	(TALLA: 80CM)		
5	(SC: 0.64)		
6	(ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA:		
7	AISLAMIENTO PROTECTOR.		
8	(DIAGNOSTICO ONCOLOGICO:)		
9	SÍNDROME MIELODISPLÁSICO CON		
10	MIELOFIBROSIS + NEUTROPENIA		
11	FEBRIL + INSUFICIENCIA		
12	RESPIRATORIA AGUDA (S)		
13	(CONDICION) ESTABLE		
14	(ALERGIAS) NO REFIERE		
15	(CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA		
16	6 HORAS		
17	CURVA TERMICA		
18	(ACTITUD) AMBULATORIO		
19	(ENFERMERIA) CUIDADOS DE		
20	ENFERMERIA		
21	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE		
22	CAÍDAS		
23	BALANCE HIDRICO		
24	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
25	PESO DIARIO Y REPORTAR		
26	(DIETA) DIETA PARA PACIENTE		
27	NEUTROPENICO + DIETA PARA		
28	FAMILIAR POR SE MENOR DE EDAD		
29	(INFUSIONES)		
30	(DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN		
31	SALINA AL 0.9% 1000 ML + 20 MEQ		
32	POTASIO; PASAR IV 10 ML/H		
33	(MANTENIMIENTO)		
34	(MEDICACION)		
35	(CEFEPIMA) BOLVO PARA INYECCIÓN		
36	1000 MG 350 MG IV CADA 8 HORAS		
37	(DIA 6)		
38	(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE		
39	10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR		
40	IV 160 MG PRN		
41	(PREDNISONA TABLETA 5 mg)		
42	ADMINISTRAR VIA ORAL 5 MG		
43	DESPUES DEL DESAYUNO Y 5 MG		
44	DESPUES DE LA MERIENDA		
45	(CICLOSPORINA) ADMINISTRAR 75 MG		
46	VIA ORAL CADA 12 HORAS (DIA 77)		

SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Gissela Sánchez F.
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA
17/1237337

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Ramos
ENFERMERA CUBIJO DIRECTO
C.I. 17.230.013

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Ramos
ENFERMERA CUBIJO DIRECTO
C.I. 17.230.013

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Ramos
ENFERMERA CUBIJO DIRECTO
C.I. 17.230.013

Fecha: 17-AUGUST-2023

Página 2 de 1

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Para : Hospitalización

Enfermera :

Cantidad Registro de cumplimiento

- 25 /SALMETEROL + FLUTICASONA
AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG
1) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS
CON INHALOCAMARA
- 26 /TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE
50 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 10
MG IV PRN
- 27 /ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 1.5
MG IV PREVIO TRAMADOL
- 28 /ESPECIALES) PENDIENTE RESULTADO
DE MEDULOGRAMA + CITOMETRIA DE
FLUJO + BIOPSIAS OSEAS
BILATERALES (15/8/23)
- 29 /LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS
- 30 /LABORATORIO) EX CONTROL HOY
- 31 /INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR
INFECTOLOGIA PEDIATRICA
- 32 /OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA, Núcleo de Quito
Dra. Gissela Sánchez F.
HEMATO-ONCOLOGÍA-PEDIATRA
17/12/23 1337

[Handwritten signature]
Sociedad
Lda.
EN-L-VER-20-20 DIRECTO
() 1-800-4313

J. S. K. IEN L

SECRET

[Handwritten signature]

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 17-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 17/08/2023 22:21

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PATRICIA

Enfermera :

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

1	(ADENDUM INDICACION)		
2	(CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg) DESCONTINUAR INDICACION Y DEJAR		
3	(MEROPENEM POLVO PARA INYECCIÓN 1.000 MG) ADMINISTRAR 460 MG IV CADA 8 HORAS (DIA 0)		

30-08-2023
SOLCA NUCLEO DE QUITO
L. S. TASHIGUANO DELGADO GISSELA
ENFERMERA
ESP. L. 19 FOLIO 15 N. 45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
L. S. TASHIGUANO DELGADO GISSELA
ENFERMERA
ESP. L. 19 FOLIO 15 N. 45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
L. S. TASHIGUANO DELGADO GISSELA
ENFERMERA
ESP. L. 19 FOLIO 15 N. 45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 17-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente
ANRRANGÓ CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 17/08/2023 21:10

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PATRICIA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	(ADENDUM INDICACION)		
2	(PESO 11.5 KG)		
3	(TALLA: 80CM)		
4	(SC: 0.50)		
5	(MEDICACION)		
6	(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR IV 173 MG PRN Y PREVIA AUTORIZACION MEDICA		
7			
8			

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Sebastian Calderon P.
ENFERMERA
Módulo 19 Folio 15 N° 45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Sebastian Calderon P.
ENFERMERA
Módulo 19 Folio 15 N° 45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 17-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 17/08/2023 11:59

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

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

1	(ADENDUM DE INDICACIONES)		
2	DESCONTINUAR INDICACION PREVIA DE TRAMADOL Y DEJAR:		
3	(TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100 mg/ml (10 ml)) ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS		
4	DESCONTINUAR INDICACION PREVIA DE ONDANSETRON Y DEJAR		
5	ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg) ADMINISTRAR 2 MG VIA ORAL PREVIO AL TRAMADOL		

Josue
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Luz. Josselyn Ramos
Luz. Josselyn Ramos DIRECTO
C.I. 1772864913

Escobar
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Luz. Josselyn Ramos
Luz. Josselyn Ramos DIRECTO
C.I. 1772864913

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Luz. Josselyn Ramos
Luz. Josselyn Ramos DIRECTO
C.I. 1772864913

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 18-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 18/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PATRICIA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	(INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
2	(PESO: 11.5 KG)		
3	(TALLA: 80CM)		
4	(SC: 0.50)		
5	(ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA:		
6	ASLAMIENTO POR GOTAS		
7	(DIAGNOSTICO ONCOLOGICO:)		
8	SÍNDROME MIELODISPLÁSICO CON		
9	MIELOFIBROSIS + NEUTROPENIA		
10	FEBRIL (S) + NEUMONIA		
11	(CONDICION) ESTABLE		
12	(ALERGIAS) NO REFIERE		
13	(CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA		
14	6 HORAS		
15	CURVA TERMICA		
16	(ACTITUD) AMBULATORIO		
17	(ENFERMERIA) CUIDADOS DE		
18	ENFERMERIA		
19	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE		
20	CAÍDAS		
21	BALANCE HIDRICO		
22	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
23	PESO DIARIO Y REPORTAR		
24	(DIETA) DIETA PARA PACIENTE		
25	NEUTROPENICO - DIETA PARA		
26	FAMILIAR POR SE MENOR DE EDAD		
27	(INFUSIONES)		
28	(DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN		
29	SALINA AL 0.9% 1000 ML + 20 MEQ		
30	POTASIO) PASAR IV 45 ML/H		
31	(BASALES)		
32	(MEDICACION)		
33	(CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN		
34	1000 mg) DESCONTINUAR		
35	(MEROPENEM POLVO PARA INYECCIÓN		
36	1.000 MG) ADMINISTRAR 460 MG IV		
37	CADA 8 HORAS (DIA 1)		
38	(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE		
39	10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR		
40	IV 170 MG PRN		
41	(PREDNISONA TABLETA 5 mg)		
42	ADMINISTRAR VIA ORAL 5 MG		
43	DESPUES DEL DESAYUNO Y 5 MG		
44	DESPUES DE LA MERIENDA		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Viviana Borja
-172439144-2

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja
-172439144-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Enfermera
-172439144-2

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 18-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 18/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PATRICIA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 25 | (CICLOSPORINA) ADMINISTRAR 75 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (DIA 78) | | |
| 26 | (SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA | | |
| 27 | (TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100 MG/ML (10 ML)) ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS | | |
| 28 | (ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG) ADMINISTRAR 2 MG VIA ORAL PREVIO AL TRAMADOL | | |
| 29 | (...) | | |
| 30 | (ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS | | |
| 31 | (LABORATORIO) NINGUNO | | |
| 32 | (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA | | |
| 33 | (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES | | |

Leda / Andrea Pillajo
ENFERMERA
CI. 172480144-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO
ENFERMERA GISELA DELGADO
CI. 1725123591

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda Viviana Borja P.
ENFERMERA CUBO (D.F.E. 100)
MSP. Libro 14718 o 121 N. 120

SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Gissela Delgado F.
HEMATOLOGÍA Y MED. ALTA
1711237337

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 19-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 19/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1/ (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
	2/ (PESO: 11.5 KG)		
	3/ (TALLA: 80CM)		
	4/ (SC: 0.50)		
15	5/ (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR		
	6/ (DIAGNOSTICO ONCOLOGICO: SINDROME MIELODISPLASICO CON MIELOFIBROSIS + NEUTROPENIA FEBRIL (S) + NEUMONIA + FIEBRE EN ESTUDIO		
20	7/ (CONDICION) ESTABLE		
	8/ (ALERGIAS) NO REFIERE		
	9/ (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	10/ CURVA TERMICA		
25	11/ (ACTITUD) AMBULATORIO		
	12/ (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
	13/ PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS		
	14/ BALANCE HIDRICO		
30	15/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	16/ PESO DIARIO Y REPORTAR		
	17/ (DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SE MENOR DE EDAD		
	18/ (INFUSIONES)		
35	19/ (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO) PASAR IV 45 ML/H (BASALES)		
	20/ (MEDICACION)		
	21/ (MEROPENEM POLVO PARA INYECCIÓN 1.000 MG) ADMINISTRAR 460 MG IV CADA 8 HORAS (DIA 2)		
40	22/ (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR IV 170 MG PRN		
	23/ (PREDNISONA TABLETA 5 mg) ADMINISTRAR VIA ORAL 5 MG DESPUES DEL DESAYUNO Y 5 MG DESPUES DE LA MERIENDA		
45	24/ (CICLOSPORINA) ADMINISTRAR 75 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (DIA 79)		

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

FORM.005

Lcd. Gabriela Timbile

ENFERMERA

C.I. 171855007

Timbile G

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 19-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 19/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 25 | (SALMETEROL + FLUTICASONA
AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG
) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS
CON INHALOCAMARA | | |
| 26 | (TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100
MG/ML (10 ML)) ADMINISTRAR 10 MG
VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS | | |
| 27 | (ONDANSETRON COMPRIMIDO
RECUBIERTO 8 MG) ADMINISTRAR 2
MG VIA ORAL PREVIO AL TRAMADOL | | |
| 28 | (.) | | |
| 29 | (ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE
HEMOCULTIVOS | | |
| 30 | (LABORATORIO) NINGUNO | | |
| 31 | (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR
INFECTOLOGIA PEDIATRICA | | |
| 32 | (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES | | |

Lec. Gema Macías
C.O.P. 1760683084
C.O.P. 1760683084
Otbla 10

Lec. Gema Macías
C.O.P. 1760683084
C.O.P. 1760683084
MSP C.O.P. 1760683084
V. 18/08/2023

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I. 1760683084

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 20-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

5

Fecha : 20/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1. (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
	2. (PESO: 11.5 KG)		
	3. (TALLA: 80CM)		
	4. (SC: 0.50)		
15	5. (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLÓGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR		
	6. (DIAGNOSTICO ONCOLÓGICO:) SÍNDROME MIELODISPLÁSICO CON MIELOFIBROSIS + NEUTROPENIA FEBRIL (S) + NEUMONIA		
20	7. (CONDICION) ESTABLE		
	8. (ALERGIAS) NO REFIERE		
	9. (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	10. CURVA TERMICA		
	11. (ACTITUD) AMBULATORIO		
25	12. (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
	13. PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS		
	14. BALANCE HIDRICO		
	15. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
30	16. PESO DIARIO Y REPORTAR		
	17. (DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SE MENOR DE EDAD		
	18. (INFUSIONES)		
35	19. (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO) PASAR IV 34 ML/H (75% BASALES)		
	20. (MEDICACION)		
	21. (MEROPENEM POLVO PARA INYECCIÓN 1.000 MG) ADMINISTRAR 460 MG IV CADA 8 HORAS (DIA 3)		
40	22. (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR IV 170 MG PRN		
	23. (PREDNISONA TABLETA 5 mg) ADMINISTRAR VIA ORAL 5 MG DESPUES DEL DESAYUNO Y 5 MG DESPUES DE LA MERIENDA		
45	24. (CICLOSPORINA) ADMINISTRAR 75 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (DIA 30)		

FORM.005

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Gabriela Lema
ENFERMERA
MSP: 1204679250

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Gabriela Lema
ENFERMERA
MSP: 1204679250

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 20-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 20/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
25	(SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA		
26	(TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100 MG/ML (10 ML)) ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS		
27	(ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG) ADMINISTRAR 2 MG VIA ORAL PREVIO AL TRAMADOL		
28	(PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)) DAR 5 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS		
29	(ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS		
30	(LABORATORIO) NINGUNO		
31	(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA		
32	(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIZETH TORRES ESCOBAR
Médico
Cédula MSP: 1204679250

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIZETH TORRES ESCOBAR
Médico
Cédula MSP: 1204679250

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIZETH TORRES ESCOBAR
Médico
Cédula MSP: 1204679250

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIZETH TORRES ESCOBAR
Médico
Cédula MSP: 1204679250

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 21-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 21/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1/ (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
	2/ (PESO: 11.5 KG)		
	3/ (TALLA: 80CM)		
15	4/ (SC: 0.50)		
	5/ (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLÓGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR		
	6/ (DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO:) SÍNDROME MIELODISPLÁSICO CON MIELOFIBROSIS + NEUTROPENIA FEBRIL (S) + NEUMONIA		
20	7/ (CONDICION) ESTABLE		
	8/ (ALERGIAS) NO REFIERE		
	9/ (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	10/ CURVA TERMICA		
	11/ (ACTITUD) AMBULATORIO		
25	12/ (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
	13/ PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS		
	14/ BALANCE HIDRICO		
	15/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
30	16/ PESO DIARIO Y REPORTAR		
	17/ (DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SE MENOR DE EDAD		
	18/ (INFUSIONES)		
35	19/ (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO) PASAR IV 34 ML/H (75% BASALES)		
	20/ (MEDICACION)		
	21/ MEROPENEM POLVO PARA INYECCIÓN 1.000 MG) ADMINISTRAR 460 MG IV CADA 8 HORAS (DIA 4)		
40	22/ (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR IV 170 MG PRN		
	23/ (PREDNISONA TABLETA 5 mg) ADMINISTRAR VIA ORAL 5 MG DESPUES DEL DESAYUNO Y 5 MG DESPUES DE LA MERIENDA		
45	24/ (CICLOSPORINA) ADMINISTRAR 75 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (DIA 81)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Elena F. Villacis
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRA
C.I.: 1710674464

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Jesenia Figueroa G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 15 Folio 170 N° 500

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Ivan Gavilanez C.
ENFERMERO
MSP: 02020RA56-2

Lcda. Gabriela Timbilla
ENFERMERA
C.I. 1718550617

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 21-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 21/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
25	(SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA		
26	(TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100 MG/ML (10 ML)) ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS		
27	(ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG) ADMINISTRAR 2 MG VIA ORAL PREVIO AL TRAMADOL		
28	(PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)) DAR 5 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS		
29	(ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS		
30	(LABORATORIO) NINGUNO		
31	(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA		
32	(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES		

ho / wr
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Linda Jarama Aguilar C
ENFERMERA JEFADORA DE
Núcleo de Atención Primaria

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Ivan Gavilanz C
ENFERMERO
MSP: 0202354160
Ivan Gavilanz

Linda Gabriela Timbilla
Linda Gabriela Timbilla
C.I. 1776350017

CSK
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Linda Gabriela Timbilla
ENFERMERA JEFADORA DE
Núcleo de Atención Primaria
C.I. 1710574464

CSK
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Linda Gabriela Timbilla
ENFERMERA JEFADORA DE
Núcleo de Atención Primaria
C.I. 1710574464

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 21-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 21/08/2023 13:27

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

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

1 (ADENDUM DE INDICACIONES)

2 (FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE
2mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 130
MG IV EN ESTE MOMENTO (D1) Y
DESDE MAÑANA DEJAR:

3 (FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE
2mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 110
MG IV CADA DIA

4 EMO MAS UROCULTIVO POR
CATETERISMO

5 ECO DE ABDOMEN HOY

I. bawly / 10
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Ivan Gavilanez C.
ENFERMERO
C.C. 0202021467

Leda. Gabriela Tinajilla
ENFERMERA
C.C. 1718550617

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
ENFERMERA
C.C. 0202021467

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 22-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

5

Fecha : 22/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
	2 (PESO: 11.5 KG)		
	3 (TALLA: 80CM)		
15	4 (SC: 0.50)		
	5 (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLÓGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR		
	6 (DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO:) SÍNDROME MIELODISPLÁSICO CON MIELOFIBROSIS + NEUTROPENIA FEBRIL (S) + NEUMONIA		
20	7 (CONDICION) ESTABLE		
	8 (ALERGIAS) NO REFIERE		
	9 (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	10 CURVA TERMICA		
25	11 (ACTITUD) AMBULATORIO		
	12 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
	13 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS		
	14 BALANCE HIDRICO		
30	15 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	16 PESO DIARIO Y REPORTAR		
	17 (DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SE MENOR DE EDAD		
	18 (INFUSIONES)		
35	19 (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO) PASAR IV 34 ML/H (75% BASALES)		
	20 (MEDICACION)		
	21 (MEROPENEM POLVO PARA INYECCIÓN 1.000 MG) ADMINISTRAR 460 MG IV CADA 8 HORAS (DIA 5)		
40	22 (FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 2MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 110 MG IV CADA DIA		
	23 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR IV 170 MG PRN		
45	24 (PREDNISONA TABLETA 5 mg) ADMINISTRAR VIA ORAL 5 MG DESPUES DEL DESAYUNO Y 5 MG DESPUES DE LA MERIENDA		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
HEMATO-ONCOLOGIA
C.I. 1710674444

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1003-00777

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
German Sanchez J.
CUIDADO DIRECTO
C.I. 15 Folio 151 N° 493

Dr. Connie Cano Cortes
ENFERMERA
C.I. 015722224
C. Cano

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Diana Flores C.
ENFERMERA
MSP-1003172305

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 22-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 22/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
PH /25	(CICLOSPORINA) ADMINISTRAR 75 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (DIA 82)		
/26	(SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA		
/27	(TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100 MG/ML (10 ML)) ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS		
/28	(ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG) ADMINISTRAR 2 MG VIA ORAL PREVIO AL TRAMADOL		
/29	(PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)) DAR 5 GOTAS VIA ORAL CADA 12 HORAS		
/30	(ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS		
/31	PD UROCULTIVO 21/08/2023		
/32	PD REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL		
/33	PD RESULTADO DE CARGAS VIRALES CMV, EB 21/08/2023		
/34	(LABORATORIO) NINGUNO		
/35	(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA		
/36	(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. D. Valencia A.
Enfermera A.
C.I. 1760683084

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Enfermera A.
C.I. 1760683084
A. Calderon

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. D. Valencia A.
Enfermera A.
C.I. 1760683084

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Lisett Valencia A.
Médico PEDIATRA
C.I. 1000000777

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. D. Valencia A.
Enfermera A.
C.I. 1760683084

"SOLCA" NÚCLEO DE QUITO
PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 23-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

5

Fecha : 23/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
	2 (PESO: 11.5 KG)		
	3 (TALLA: 80CM)		
	4 (SC: 0.50)		
15	5 (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLÓGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR		
	6 (DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO:) SÍNDROME MIELODISPLÁSICO CON MIELOFIBROSIS + NEUTROPENIA FEBRIL (S) + NEUMONIA		
20	7 (CONDICION) ESTABLE		
	8 (ALERGIAS) NO REFIERE		
	9 (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	10 CURVA TERMICA		
25	11 (ACTITUD) AMBULATORIO		
	12 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
	13 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS		
	14 BALANCE HIDRICO		
	15 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
30	16 PESO DIARIO Y REPORTAR		
	17 (DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SE MENOR DE EDAD		
	18 (INFUSIONES)		
35	19 (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO) PASAR IV 34 ML/H (75% BASALES)		
	20 (MEDICACION)		
	21 (MEROPENEM POLVO PARA INYECCIÓN 1.000 MG) ADMINISTRAR 460 MG IV CADA 8 HORAS (DIA 6)		
40	22 (FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 2MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 110 MG IV CADA DIA (DIA 3)		
	23 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR IV 170 MG PRN		
45	24 (PREDNISONA TABLETA 5 mg) ADMINISTRAR VIA ORAL 5 MG DESPUES DEL DESAYUNO Y 5 MG DESPUES DE LA MERIENDA		

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Glendy Ponce
HEMATÓLOGO PEDIATRA
C.I. 1900297555

FORM.005

Enfermera
C.I. 172480114-2

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 23-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 23/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

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

25	(CICLOSPORINA) ADMINISTRAR 75 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (DIA 83)		
----	---	--	--

26	(SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA		
----	---	--	--

27	(TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100 MG/ML (10 ML)) ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS.		
----	---	--	--

28	(ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG) ADMINISTRAR 2 MG VIA ORAL PREVIO AL TRAMADOL		
----	---	--	--

29	(PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)) DAR 5 GOTAS VIA ORAL CADA 12 HORAS		
----	---	--	--

30	(ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS		
----	--	--	--

31	PD UROCULTIVO 21/08/2023		
----	--------------------------	--	--

32	PD REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL		
----	--------------------------------------	--	--

33	PD RESULTADO DE CARGAS VIRALES CMV, EB 21/08/2023		
----	--	--	--

34	(LABORATORIO) NINGUNO		
----	-----------------------	--	--

35	(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA		
----	---	--	--

36	(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES		
----	-----------------------------	--	--

Lic. Andrea Pillajo
ENFERMERA
C.I. 172480144-2

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Anthony Argoti
ENFERMERO
C.I. 0401243795
A. Argoti

218
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
HEMATOPATOLOGA PEDIATRA
C.I. 1900297555

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 23-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

5

Fecha : 23/08/2023 13:04

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (ADENDUM)		
15	2 (VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 450 mg) ADMINISTRAR 225 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS (D1/21)		
15	3 (DESCONTINUAR TRAMAL VIA ORAL)		
15	4 (DESCONTINUAR ONDANSETRON VIA ORAL)		
15	5 (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 10 MG IV POR RAZONES NECESARIAS		
20	6 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 2 MG IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL		

25

anup
Lic. Anup
ENFERMERA
CI 172150144-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Anup
ENFERMERA
CI 172150144-2
A. Anup

30

35

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
FARMACEUTA
C.I. 1003377656

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 24/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 1 | INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA | | |
| 2 | (PESO: 11.5 KG) | | |
| 3 | (TALLA: 80CM) | | |
| 4 | (SC: 0.50) | | |
| 5 | (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLÓGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR | | |
| 6 | (DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO:) SÍNDROME MIELODISPLÁSICO CON MIELOFIBROSIS + NEUTROPENIA FEBRIL (S) - NEUMONIA | | |
| 7 | (CONDICION) ESTABLE | | |
| 8 | (ALERGIAS) NO REFIERE | | |
| 9 | (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS | | |
| 10 | CURVA TERMICA | | |
| 11 | (ACTITUD) AMBULATORIO | | |
| 12 | (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| 13 | PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS | | |
| 14 | BALANCE HIDRICO | | |
| 15 | CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| 16 | PESO DIARIO Y REPORTAR | | |
| 17 | (DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SE MENOR DE EDAD | | |
| 18 | (INFUSIONES) | | |
| 19 | (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO) PASAR IV 34 ML/H (75% BASALES) | | |
| 20 | (MEDICACION) | | |
| 21 | (MEROPENEM POLVO PARA INYECCIÓN 1.000 MG) ADMINISTRAR 460 MG IV CADA 8 HORAS (DIA 7) | | |
| 22 | (FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 2MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 110 MG IV CADA DIA (DIA 4) | | |
| 23 | (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR IV 170 MG PRN | | |
| 24 | (VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 450 MG) ADMINISTRAR 225 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS (D2/21) | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.R. 123456789

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Miryam Cuasud C.
ENFERMERA
MSP: 1725129197

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Josefina Miranda
ENFERMERA
C. 1202323606

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 24/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
25	/PREDNISONA TABLETA 5 mg) ADMINISTRAR VIA ORAL 5 MG DESPUES DEL DESAYUNO Y 5 MG DESPUES DE LA MERIENDA		
26	/CICLOSPORINA) ADMINISTRAR 75 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (DIA 36)		
27	/TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 10 MG IV POR RAZONES NECESARIAS		
28	/ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 2 MG IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL		
29	/PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 mg/mL (15 mL)) DAR 5 GOTAS VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREA)		
30	/SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA		
31	/.)		
32	/ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS		
33	/LABORATORIO) NINGUNO		
34	/INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA		
35	/OTROS) COMUNICAR NOVEDADES		

M. Gema Macías
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Miryam Cuaspad C.
ENFERMERA
C. 1760683084

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Joseline Miranda
ENFERMERA
C. 1760683084

[Handwritten signature]
Gema Macías
Enfermera

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C. 1760683084

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 25/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 1 | (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA) | | |
| 2 | (PESO: 11.5 KG) | | |
| 3 | (TALLA: 80CM) | | |
| 4 | (SC: 0.50) | | |
| 5 | (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLÓGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR | | |
| 6 | (DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO:) SÍNDROME MIELODISPLÁSICO CON MIELOFIBROSIS + NEUTROPENIA FEBRIL (S) + NEUMONIA + INFECCION POR CMV | | |
| 7 | (CONDICION) ESTABLE | | |
| 8 | (ALERGIAS) NO REFIERE | | |
| 9 | (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS | | |
| 10 | CURVA TERMICA | | |
| 11 | (ACTITUD) AMBULATORIO | | |
| 12 | (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| 13 | PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS | | |
| 14 | BALANCE HIDRICO | | |
| 15 | CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| 16 | PESO DIARIO Y REPORTAR | | |
| 17 | (DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SE MENOR DE EDAD | | |
| 18 | (INFUSIONES) | | |
| 19 | (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO) PASAR IV 34 ML/H (75% BASALES) | | |
| 20 | (MEDICACION) | | |
| 21 | (FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 2MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 110 MG IV CADA DIA (DIA 5) | | |
| 22 | (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR IV 170 MG PRN | | |
| 23 | (VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 450 MG) ADMINISTRAR 225 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS (D3/21) | | |

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cda. Jesenia Figueroa G.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP. Libro de Evidencia N° 587

Lcda. Lissette Rivera
ENFERMERA
C. 2010 24 1311751

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 25/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 24 | (PREDNISONA TABLETA 5 mg)
ADMINISTRAR VIA ORAL 5 MG
DESPUES DEL DESAYUNO Y 5 MG
DESPUES DE LA MERIENDA | | |
| 25 | (CICLOSPORINA) ADMINISTRAR 75 MG
VIA ORAL CADA 12 HORAS (DIA 87) | | |
| 26 | (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE
50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 10
MG IV POR RAZONES NECESARIAS | | |
| 27 | (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 2 MG
IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL | | |
| 28 | (PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN
ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)) DAR 5
GOTAS VIA ORAL CADA 12 HORAS
(SUSPENDER EN CASO DE DIARREA) | | |
| 29 | (SALMETEROL + FLUTICASONA
AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG
) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS
CON INHALOCAMARA | | |
| 30 | (.) | | |
| 31 | (ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE
HEMOCULTIVOS | | |
| 32 | PENDIENTE NUEVA CARGA VIRAL EL
OTRO JUEVES | | |
| 33 | (LABORATORIO) NINGUNO | | |
| 34 | (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR
INFECTOLOGIA PEDIATRICA | | |
| 35 | PD AGENDAR INTERCONSULTA CON
OPTALMOLOGIA | | |
| 36 | (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES | | |

Sobalut

L. Pucallpa
Lissette Rivera
ENFERMERA
Reg. 1010-14-1311751

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cada. Jesenia Figueroa G.
ENFERMERA CIRUJANO DIRECTO
NSP. Libro N° 170 N° 500

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

5

Fecha : 25/08/2023 17:45

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	(ADENDUM DE INDICACIONES)		
3	(PREDNISONA TABLETA 5 mg) DESDE MAÑANA DEJAR: 5 MG DESPUES DEL DESAYUNO Y 2.5 MG DESPUES DE LA MERIENDA POR 3 DIAS; DESDE EL 29/08/23 DEJAR 2,5 MG LUEGO DEL DESAYUNO Y LA MERIENDA POR 3 DIAS; DESDE EL 01/09/2023 DEJAR 2.5 MG VIA ORAL LUEGO DEL DESAYUNO;		
4	DESDE EL 04/09/2023 DESCONTINUAR PREDNISONA		

20

Leda Escobar Rivera
Leda Escobar Rivera
Reg. 1010011011751

Leda Jesenia Figueroa G.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Jesenia Figueroa G.
ENFERMERA NUCLEO DE QUITO
MSP: Libro 151 Folio 170 N° 500

25

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

30

P
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gean A. Llanza
Reg. 1010011011751
C.I.: 1600575.219

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 26-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

5

Fecha : 26/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
	2 (PESO: 11.5 KG)		
	3 (TALLA: 80CM)		
	4 (SC: 0.50)		
15	5 (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLÓGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR		
	6 (DIAGNOSTICO ONCOLÓGICO:) SÍNDROME MIELODISPLÁSICO CON MIELOFIBROSIS + NEUTROPENIA FEBRIL (S) + NEUMONIA + INFECCION POR CMV		
20	7 (CONDICION) ESTABLE		
	8 (ALERGIAS) NO REFIERE		
	9 (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	10 CURVA TERMICA		
25	11 (ACTITUD) AMBULATORIO		
	12 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
	13 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS		
	14 BALANCE HIDRICO		
30	15 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	16 PESO DIARIO Y REPORTAR		
	17 (DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SE MENOR DE EDAD		
	18 (INFUSIONES)		
35	19 (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO) PASAR IV 34 ML/H (75% BASALES)		
	20 (MEDICACION)		
40	21 (FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 2MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 110 MG IV CADA DIA (DIA 6)		
	22 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR IV 170 MG PRN		
45	23 (VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 450 MG) ADMINISTRAR 225 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS (D4/21)		

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

Lic. Juana Cordero

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 26-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 26/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

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

24 (PREDNISONA TABLETA 5 mg)
ADMINISTRAR HOY 26/08/23: 5 MG
DESPUES DEL DESAYUNO Y 2.5 MG
DESPUES DE LA MERIENDA POR 3
DIAS; DESDE EL 29/08/23 DEJAR
2,5 MG LUEGO DEL DESAYUNO Y LA
MERIENDA POR 3 DIAS; DESDE EL
01/09/2023 DEJAR 2.5 MG VIA ORAL
LUEGO DEL DESAYUNO;

25 DESDE EL 04/09/2023 DESCONTINUAR
PREDNISONA

26 (CICLOSPORINA) ADMINISTRAR 75 MG
VIA ORAL CADA 12 HORAS (DIA 88)

27 (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE
50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 10
MG IV POR RAZONES NECESARIAS

28 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 2 MG
IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL

29 (PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN
ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)) DAR 5
GOTAS VIA ORAL CADA 12 HORAS
(SUSPENDER EN CASO DE DIARREA)

30 (SALMETEROL + FLUTICASONA
AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG
) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS
CON INHALOCAMARA

31 (.)

32 (ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE
HEMOCULTIVOS

33 PENDIENTE NUEVA CARGA VIRAL EL
OTRO JUEVES

34 (LABORATORIO) EXAMENES DE
CONTROL HOY

35 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR
INFECTOLOGIA PEDIATRICA

36 PD AGENDAR INTERCONSULTA CON
OFTALMOLOGIA

37 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

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

Lisett Valencia

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

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 27-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 27/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
2	(PESO: 11.5 KG)		
3	(TALLA: 80CM)		
4	(SC: 0.50)		
5	(ADMISION) PEDIATRIA ONCOLÓGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR		
6	(DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO:) SÍNDROME MIELODISPLÁSICO CON MIELOFIBROSIS + NEUTROPENIA FEBRIL (S) + NEUMONIA + INFECCION POR CMV		
7	(CONDICION) ESTABLE		
8	(ALERGIAS) NO REFIERE		
9	(CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
10	CURVA TERMICA		
11	(ACTITUD) AMBULATORIO		
12	(ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
13	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS		
14	BALANCE HIDRICO		
15	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
16	PESO DIARIO Y REPORTAR		
17	(DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SE MENOR DE EDAD		
18	(INFUSIONES)		
19	(DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO) PASAR IV 34 ML/H (75% BASALES)		
20	(MEDICACION)		
21	(FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 2MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 110 MG IV CADA DIA (DIA 7)		
22	(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR IV 170 MG PRN		
23	(VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 450 MG) ADMINISTRAR 225 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS (D5/21)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
Enfermera
C.I. 172489144-2

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Josefina Miranda
Enfermera
C.I. 172489144-2

Leda. Andrea Pillajo
ENFERMERA
C.I. 172489144-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
Médico Residente
C.I. 1600575219

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 27-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 27/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
24	(PREDNISONA TABLETA 5 mg) ADMINISTRAR VO 5 MG DESPUES DEL DESAYUNO Y 2.5 MG DESPUES DE LA MERIENDA; DESDE EL 29/08/23 DEJAR 2,5 MG LUEGO DEL DESAYUNO Y LA MERIENDA POR 3 DIAS; DESDE EL 01/09/2023 DEJAR 2.5 MG VIA ORAL LUEGO DEL DESAYUNO;		
25	DESDE EL 04/09/2023 DESCONTINUAR PREDNISONA		
26	(CICLOSPORINA) ADMINISTRAR 75 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (DIA 89)		
27	(TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 10 MG IV POR RAZONES NECESARIAS		
28	(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 2 MG IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL		
29	(PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)) DAR 5 GOTAS VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREA)		
30	(SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA		
31	(.)		
32	(ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS		
33	PENDIENTE NUEVA CARGA VIRAL EL JUEVES 31/08/2023		
34	(LABORATORIO) EXAMENES DE CONTROL HOY		
35	(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA		
36	VALORACION POR OFTALMOLOGIA EL MARTES 29/08/2023		
37	(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Josefine Miranda
C.I. 172480144-2

Lidia Andrea Pillajo
ENFERMERA
C.I. 172480144-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I. 1603377650

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 28-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 28/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 10 | 1 (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA) | | |
| | 2 (PESO: 11.5 KG) | | |
| | 3 (TALLA: 80CM) | | |
| | 4 (SC: 0.50) | | |
| 15 | 5 (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR | | |
| | 6 (DIAGNOSTICO ONCOLOGICO:) SINDROME MIELODISPLASICO CON MIELOFIBROSIS + NEUTROPENIA FEBRIL (S) + NEUMONIA + INFECCION POR CMV | | |
| 20 | 7 (CONDICION) ESTABLE | | |
| | 8 (ALERGIAS) NO REFIERE | | |
| | 9 (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS | | |
| | 10 CURVA TERMICA | | |
| | 11 (ACTITUD) AMBULATORIO | | |
| 25 | 12 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| | 13 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS | | |
| | 14 BALANCE HIDRICO | | |
| | 15 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| 30 | 16 PESO DIARIO Y REPORTAR | | |
| | 17 (DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SE MENOR DE EDAD | | |
| | 18 (INFUSIONES) | | |
| 35 | 19 (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO) PASAR IV 22 ML/H (50% BASALES) | | |
| | 20 (MEDICACION) | | |
| | 21 (FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 2MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 110 MG IV CADA DIA (DIA 8) | | |
| 40 | 22 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR IV 170 MG PRN | | |
| | 23 (VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 450 MG) ADMINISTRAR 225 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS (D6/21) | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 13/0400583

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 13/0400583

FORM:005

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 28-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 28/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
24	(PREDNISONA TABLETA 5 mg) ADMINISTRAR VIA ORAL 5 MG DESPUES DEL DESAYUNO Y 2.5 MG DESPUES DE LA MERIENDA		
25	DESDE EL 29/08/23 ADMINISTRAR VIA ORAL 2,5 MG LUEGO DEL DESAYUNO Y LA MERIENDA POR 3 DIAS		
26	DESDE 01/09/2023 ADMINISTRAR 2.5 MG VIA ORAL LUEGO DEL DESAYUNO POR 3 DIAS Y		
27	DESDE EL 04/09/2023 DESCONTINUAR PREDNISONA		
28	(CICLOSPORINA) ADMINISTRAR 75 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (DIA 90)		
29	(TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 10 MG IV POR RAZONES NECESARIAS		
30	(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 2 MG IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL		
31	(PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)) DAR 5 GOTAS VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREA)		
32	(SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA		
33	(.)		
34	(ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS		
35	PENDIENTE NUEVA CARGA VIRAL EL JUEVES 31/08/2023		
36	(LABORATORIO) NINGUNO		
37	(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA		
38	VALORACION POR OFTALMOLOGIA EL MARTES 29/08/2023 - 09H00		
39	(OTROS) COMENTAR NOVEDADES		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Gema Mendoza
Enfermera Directa
C.I. 172264913

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Joseline Miranda
Enfermera
C.I. 172264913

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Joseline Ramos
Enfermera Directa
C.I. 172264913

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Gema Mendoza
Enfermera Directa
C.I. 172264913

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 28-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 28/08/2023 19:44

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 (ADENDUM)

2 (AMIKACINA) SUSPENDER

3 (CEFTAZIDIMA) SUSPENDER

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Josefina Miralles
ENFERMERA
C.I. 70202823606

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MEDICO RESIDENTE

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lora
C.I. 1863377659

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 28-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

5

Fecha : 28/08/2023 17:48

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

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

10

1 (ADENDUM)

2 (PESO: 11.5 KG)

3 (TALLA: 80CM)

4 (SC: 0.50)

15

5 (AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE
250 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR
170 MG IV STAT Y CADA DIA (D1)

6 (CEFTAZIDIMA POLVO PARA
INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR
580 MG IV STAT Y CADA 8 HORAS
(D0)

20

[Stamp: SOLCA NUCLEO DE QUITO, Lic. Josefin Alvarado, Enfermera, C.R. 1760683084]

[Stamp: SOLCA NUCLEO DE QUITO, Lic. Josefin Alvarado, Enfermera, C.R. 1760683084]

[Stamp: SOLCA NUCLEO DE QUITO, Dr. Kevin Pinto, Médico Residente, C.R. 1760683084]

[Stamp: SOLCA NUCLEO DE QUITO, Dr. Kevin Pinto, Médico Residente, C.R. 1760683084]

25

30

35

40

45

Fecha: 29-AUGUST-2023

Página : de .

Clasificación : C.A.

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Para : Hospitalización

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1/ (INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
	2/ (PESO: 11.5 KG)		
	3/ TALLA: 80CM		
	4/ SC: 0.50)		
15	5/ (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLÓGICA:		
	6/ AISLAMIENTO PROTECTOR		
	7/ (DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO:)		
	8/ SÍNDROME MIELODISPLÁSICO CON MIELOFIBROSIS + NEUTROPENIA FEBRIL (S) + NEUMONIA +		
20	9/ INFECCION POR CMV		
	10/ CONDICION: ESTABLE		
	11/ (ALERGIAS) NO REFIERE		
	12/ (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	13/ CURVA TERMICA		
25	14/ (ACTITUD) AMBULATORIO		
	15/ (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
	16/ PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS		
	17/ BALANCE HIDRICO		
30	18/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	19/ PESO DIARIO Y REPORTAR		
	20/ (DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SE MENOR DE EDAD		
	21/ (INFUSIONES)		
35	22/ (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO) PASAR IV 22 ML/H (50% BASALES)		
	23/ (MEDICACION)		
40	24/ (FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 2MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 110 MG IV CADA DIA (DIA 9)		
	25/ (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR IV 170 MG PRN		
45	26/ (VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 450 MG) ADMINISTRAR 225 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS (D7/21)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Sebastiana Coizaquano P.
ENFERMERA
NAPI LIMO 10 PAGO 15 N° 45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Calle Comercio 1000
 EXPERIENCIA DE 1960-1970
 MSP: Libro 13 Folio 176 No. 13

SOLCANUCLIO DE GUATE
Lic. Anthony Arce
ENFERMERO
C.E. 0401243 '95

FORM.005

C.I. 0401243 '95

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 29-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 29/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
24	(PREDNISONA TABLETA 5 mg) DESDE HOY ADMINISTRAR VIA ORAL 2,5 MG LUEGO DEL DESAYUNO Y LA MERIENDA POR 3 DIAS		
25	DESDE 01/09/2023 ADMINISTRAR 2.5 MG VIA ORAL LUEGO DEL DESAYUNO POR 3 DIAS Y		
26	DESDE EL 04/09/2023 DESCONTINUAR PREDNISONA		
27	(CICLOSPORINA) ADMINISTRAR 75 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (DIA 91)		
28	(TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 10 MG IV POR RAZONES NECESARIAS		
29	(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 2 MG IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL		
30	(PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)) DAR 5 GOTAS VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREA)		
31	(SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA		
32	(.)		
33	(ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS		
34	PENDIENTE NUEVA CARGA VIRAL + NIVELES DE CICLOSPORINA EL VIERNES 1/09/2023		
35	(LABORATORIO) NINGUNO		
36	(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA		
37	VALORACION POR OFTALMOLOGIA HOY MARTES 29/08/2023 - 09H00 y.o.		
38	(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. S. Bastiana Caizaguancho P.
ENFERMERA
MSP: Libro 15 Folio 15 N° 45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jovana Figueroa G.
ENFERMERA CUCADO DIRECTO
MSP: Libro 15 Folio 170 N° 500

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jovana Figueroa G.
ENFERMERA CUCADO DIRECTO
MSP: Libro 15 Folio 170 N° 500

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 29-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 29/08/2023 19:10

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

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

1	(ADENDUM DE INDICACIONES)		
2	(TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100 mg/ml (10 ml)) ADMINISTRAR 10 MG IV STAT		
3	(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 2 MG IV PREVIO AL TRAMADOL		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Anthony Aranda
ENFERMERA
C.I. 0401241216

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Anthony Aranda
ENFERMERA
C.I. 0401241216

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO RESIDENTE
C.I. 160875219

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 29-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 29/08/2023 11:12

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

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

- | | | | |
|---|--|--|--|
| 1 | (ADENDUM DE INDICACIONES) | | |
| 2 | DESCONTINUAR INDICACION PREVIA DE PREDNISONA Y DEJAR | | |
| 3 | (PREDNISONA TABLETA 5 mg) | | |
| | ADMINISTRAR 5 MG VIA OAL AM Y 2,5 MG VIA ORAL PM | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Sra. Gabriela Caceres P.
ENFERMERA
MSP: Libro 18 Folio 14 N° 45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Sra. Gabriela Caceres P.
ENFERMERA
MSP: Libro 18 Folio 14 N° 45

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

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

D. Beth

1718

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 30-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

5

Fecha : 30/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
2	(PESO: 11.5 KG)		
3	(TALLA: 80CM)		
4	(SC: 0.50)		
5	(ADMISION) PEDIATRIA ONCOLÓGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR		
6	(DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO:) SÍNDROME MIELODISPLÁSICO CON MIELOFIBROSIS + NEUTROPENIA FEBRIL (S) + NEUMONIA + INECCION POR CMV		
7	(CONDICION) ESTABLE		
8	(ALERGIAS) NO REFIERE		
9	(CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
10	CURVA TERMICA		
11	(ACTITUD) AMBULATORIO		
12	(ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
13	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS		
14	BALANCE HIDRICO		
15	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
16	PESO DIARIO Y REPORTAR		
17	(DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SE MENOR DE EDAD		
18	(INFUSIONES)		
19	(DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO) PASAR IV 22 ML/H (50% BASALES)		
20	(MEDICACION)		
21	(FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 2MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 110 MG IV CADA DIA (DIA 10)		
22	(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR IV 170 MG PRN		
23	(VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 450 MG) ADMINISTRAR 225 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS (D8/21)		

215

u

Dr. Silvestre Gordon
C. 1760683084
REG. 2018-2032667
SOLCA

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 30-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 30/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 24 | (PREDNISONA TABLETA 5 MG)
ADMINISTRAR 5 MG VIA OAL AM Y
2,5 MG VIA ORAL PM | | |
| 25 | (CICLOSPORINA) ADMINISTRAR 75 MG
VIA ORAL CADA 12 HORAS (DIA 92),
HASTA REALIZACION DE TRANSPLANTE
DE MEDULA OSEA. | | |
| 26 | (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE
50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 10
MG IV POR RAZONES NECESARIAS | | |
| 27 | (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 2 MG
IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL | | |
| 28 | (PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN
ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)) DAR 5
GOTAS VIA ORAL CADA 12 HORAS
(SUSPENDER EN CASO DE DIARREA) | | |
| 29 | (SALMETEROL + FLUTICASONA
AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG
) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS
CON INHALOCAMARA | | |
| 30 | | | |
| 31 | (ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE
HEMOCULTIVOS | | |
| 32 | PENDIENTE NUEVA CARGA VIRAL +
NIVELES DE CICLOSPORINA EL
VIERNES 1/09/2023 | | |
| 33 | (LABORATORIO) NINGUNO | | |
| 34 | (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR
INFECTOLOGIA PEDIATRICA | | |
| 35 | CONTROL CON OFTALMOLOGIA EN 1-2
MESES | | |
| 36 | (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES | | |

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

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

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

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 31-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

5

Fecha : 31/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (PESO: 11.5 KG)		
	2 (TALLA: 80CM)		
	3 (SC: 0.50)		
15	4 (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLÓGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR		
	5 (DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO:) SÍNDROME MIELODISPLÁSICO CON MIELOFIBROSIS + NEUTROPENIA FEBRIL (S) + NEUMONIA + INFECCION POR CMV		
20	6 (CONDICION) ESTABLE		
	7 (ALERGIAS) NO REFIERE		
	8 (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	9 CURVA TERMICA		
	10 (ACTITUD) AMBULATORIO		
25	11 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
	12 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS		
	13 BALANCE HIDRICO		
	14 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
30	15 PESO DIARIO Y REPORTAR		
	16 (DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SE MENOR DE EDAD		
	17 (INFUSIONES)		
	18 (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO) PASAR IV 22 ML/H 50% BASALES)		
35	19 (MEDICACION)		
	20 (FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 2MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 110 MG IV CADA DIA (DIA 11)		
40	21 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR IV 170 MG PRN		
	22 (VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 450 MG) ADMINISTRAR 225 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS (D9/21)		
45	23 (PREDNISONA TABLETA 5 MG) ADMINISTRAR 5 MG VIA OAL AM Y 2,5 MG VIA ORAL PM		

1218

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
Médico Asistente
C.A. 1600675.219

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 31-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 31/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
24	(CICLOSPORINA) ADMINISTRAR 75 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (DIA 92), HASTA REALIZACION DE TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA.		
25	(TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 10 MG IV POR RAZONES NECESARIAS		
26	(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 2 MG IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL		
27	(PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)) DAR 5 GOTAS VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREA)		
28	(SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA		
29	(.)		
30	(ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS		
31	PENDIENTE NUEVA CARGA VIRAL DE CMV+ NIVELES DE CICLOSPORINA EL VIERNES 1/09/2023		
32	(LABORATORIO) NINGUNO		
33	(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA		
34	CONTROL CON OFTALMOLOGIA EN OCTUBRE DEL 2023		
35	(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES		
36			

Lic. Connie Cano Cereza
ENFERMERA
C.I. 0955970261
REG. 1006-1000-21000
C. G. 100

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIZETH ESCOBAR TORRES
ENFERMERA
C.I. 0955970261
REG. 1006-1000-21000

212

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-SEPTEMBER-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 01/09/2023 11:29

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

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

1	(ADENDUM DE INDICACIONES)		
2	DESCONTINUAR FLUCONAZOL		
3	DESCONTINUAR INDICACION PREVIA DE PREDNISONA Y DEJAR:		
4	(PREDNISONA TABLETA 5 mg) ADMINISTRAR 5 MG VIA OAL AM Y 2,5 MG VIA ORAL PM Y DESDE MAÑANA DEJAR:		
5	(PREDNISONA TABLETA 5 mg) ADMINISTRAR 2.5 MG VO CADA 12 HORAS POR 3 DIAS, LUEGO DEJAR 2,5 MG VIA ORAL QD POR 3 DIAS, Y LUEGO DESCONTINUAR		

Leda. Johanna Silva
CI: 1725103129
ENFERMERA
Reg. Senescyt: 1005
3 Silueta

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Viviana Bona P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP. Libro 18 Folio 121 N. 320

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1760575219

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-SEPTEMBER-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

5

Fecha : 01/09/2023 12:21

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (ADENDUM DE INDICACIONES)		
	2 (SULFATO DE MAGNESIO (HEPTAHIDRATADO) SOLUCIÓN INYECTABLE 20% (10ml)) ADMINISTRAR 275 MG IV STAT Y CADA 8 HORAS		

15

Lcda. Johanna Silva V
CI: 1725103128
ENFERMERA
Reg. San. No. 1052000100

20

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Johanna Silva V
ENFERMERA
Reg. San. No. 1052000100

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

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-SEPTEMBER-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 01/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--------------------------------------|--|--|
| 10 | 1. INDICACIONES DE ONCOLOGIA | | |
| | 2. PEDIATRICA | | |
| | 3. PESO: 11.5 KG | | |
| | 4. TALLA: 80CM | | |
| | 5. SC: 0.50 | | |
| 15 | 6. (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLÓGICA: | | |
| | 7. AISLAMIENTO PROTECTOR | | |
| | 8. DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO: | | |
| | 9. SÍNDROME MIELODISPLÁSICO CON | | |
| | 10. MIELOFIBROSIS + NEUTROPENIA | | |
| | 11. FEBRIL (S) + NEUMONIA + | | |
| | 12. INFECCION POR CMV | | |
| 20 | 13. (CONDICION) ESTABLE | | |
| | 14. (ALERGIAS) NO REFIERE | | |
| | 15. (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA | | |
| | 16. 6 HORAS | | |
| | 17. CURVA TERMICA | | |
| 25 | 18. (ACTITUD) AMBULATORIO | | |
| | 19. (ENFERMERIA) CUIDADOS DE | | |
| | 20. ENFERMERIA | | |
| | 21. PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE | | |
| | 22. CAÍDAS | | |
| | 23. BALANCE HIDRICO | | |
| 30 | 24. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| | 25. PESO DIARIO Y REPORTAR | | |
| | 26. (DIETA) DIETA PARA PACIENTE | | |
| | 27. NEUTROPENICO + DIETA PARA | | |
| | 28. FAMILIAR POR SE MENOR DE EDAD | | |
| 35 | 29. (INFUSIONES) | | |
| | 30. (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN | | |
| | 31. SALINA AL 0.9% 1000 ML + 20 MEQ | | |
| | 32. (POTASIO) PASAR IV 22 ML/H 503 | | |
| | 33. BASALES) | | |
| | 34. (MEDICACION) | | |
| 40 | 35. (FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| | 36. 2MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR 110 | | |
| | 37. MG IV CADA DIA (DIA 12) | | |
| | 38. (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE | | |
| | 39. 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR | | |
| | 40. IV 170 MG PRN | | |
| 45 | 41. (VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO | | |
| | 42. RECUBIERTO 450 MG) ADMINISTRAR | | |
| | 43. 225 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL | | |
| | 44. CADA 12 HORAS (D10/21) | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I. 1760683084

RIS

FORM.005

Johanna Silva V
C.I: 1725103129
ENFERMERA
Reg. Senescyt: 1005-2020-218182

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA LIDIAN DIRECTO
MSP. Libro 153 del 127 N. 329

"SOLCA" NÚCLEO DE QUITO
PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-SEPTEMBER-2023

Página 2 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 01/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 26 | (PREDNISONA TABLETA 5 MG)
ADMINISTRAR 5 MG VIA OAL AM Y
2,5 MG VIA ORAL PM | | |
| 27 | (CICLOSPORINA) ADMINISTRAR 75 MG
VIA ORAL CADA 12 HORAS (DIA 93),
HASTA REALIZACION DE TRANSPLANTE
DE MEDULA OSEA. | | |
| 28 | (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE
50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 10
MG IV POR RAZONES NECESARIAS | | |
| 29 | (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 2 MG
IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL | | |
| 30 | (PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN
ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)) DAR 5
GOTAS VIA ORAL CADA 12 HORAS
(SUSPENDER EN CASO DE DIARREA) | | |
| 31 | (SALMETEROL + FLUTICASONA
AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG
) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS
CON INHALOCAMARA | | |
| 32 | () | | |
| 33 | (ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE
HEMOCULTIVOS | | |
| 34 | HOY CARGA VIRAL DE CMV + NIVELES
DE CICLOSPORINA (01/09/2023) | | |
| 35 | (LABORATORIO) NINGUNO | | |
| 36 | (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR
INFECTOLOGIA PEDIATRICA | | |
| 37 | CONTROL CON OFTALMOLOGIA EN
OCTUBRE DEL 2023 | | |
| 38 | (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES | | |
| 39 | | | |

Dra. Johanna Silva V.
Ci: 1725103129
ENFERMERA
Reg. Senescyt: 1005-2020-218182
J. Silva Ent.

(Firma)
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA COORDADORA DIRECTO
MSP, Libro 18 Folio 127 N- 320

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 310400583

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA COORDADORA DIRECTO
MSP, Libro 18 Folio 127 N- 320

"SOLCA" NÚCLEO DE QUITO

PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 2-SEPTEMBER-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 02/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (INDICACIONES DE ONCOLOGIA PEDIATRICA)		
	2 (PESO: 11.5 KG)		
	3 (TALLA: 80CM)		
	4 (SC: 0.50)		
15	5 (ADMISION) PEDIATRÍA ONCOLÓGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR		
	6 (DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO:) SÍNDROME MIELODISPLÁSICO CON MIELOFIBROSIS + NEUTROPENIA FEBRIL (S) + NEUMONIA + INFECCION POR CMV		
20	7 (CONDICION) ESTABLE		
	8 (ALERGIAS) NO REFIERE		
	9 (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	10 CURVA TERMICA		
25	11 (ACTITUD) AMBULATORIO		
	12 (ENFERMERÍA) CUIDADOS DE ENFERMERÍA		
	13 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS		
	14 BALANCE HIDRICO		
30	15 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	16 PESO DIARIO Y REPORTAR		
	17 (.)		
	18 (DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SE MENOR DE EDAD		
35	19 (INFUSIONES)		
	20 (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO) PASAR IV 22 ML/H (50% BASALES)		
	21 (.)		
40	22 (MEDICACION)		
	23 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR IV 170 MG PRN		
	24 (VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 450 MG) ADMINISTRAR 225 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS (D11/21)		
45			

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 2-SEPTEMBER-2023

Página 2 de :

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 02/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
25	(PREDNISONA TABLETA 5 MG) ADMINISTRAR 2.5 MG VO CADA 12 HORAS POR 3 DIAS, LUEGO DEJAR 2,5 MG VIA ORAL QD POR 3 DIAS, Y LUEGO DESCONTINUAR		
26	(CICLOSPORINA) ADMINISTRAR 75 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (DIA 94), HASTA REALIZACION DE TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA.		
27	(TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 10 MG IV POR RAZONES NECESARIAS		
28	(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 2 MG IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL		
29	(PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)) DAR 5 GOTAS VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREA)		
30	(SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA		
31	(SULFATO DE MAGNESIO (HEPTAHIDRATADO) SOLUCIÓN INYECTABLE 20% (10ml)) ADMINISTRAR 275 MG IV CADA 8 HORAS		
32	(ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS		
33	HOY NUEVA MUESTRA NIVELES DE CICLOSPORINA A LAS 10H00		
34	(LABORATORIO) CONTROL DE ELECTROLITOS CON MUESTRA DE CICLOSPORINA		
35	(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA		
36	CONTROL CON OFTALMOLOGIA EN OCTUBRE DEL 2023		
37	(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES		

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

Yael Argoti
Yael Argoti Gallegos R
Lic. Yael Argoti Gallegos R
En Enfermería
C.I. 1016 2020-218040

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Anthony Argoti
ENFERMERO
C.I. 0401243795
Firma

Argoti
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Jonathan Sosa
En Pediatría
C.I. 1760683084

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-SEPTEMBER-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 03/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	(INDICACIONES DE ONCOLOGIA PEDIATRICA)		
2	(PESO: 11.5 KG)		
3	(TALLA: 80CM)		
4	(SC: 0.50)		
5	(ADMISION) PEDIATRIA ONCOLÓGICA:		
6	AISLAMIENTO PROTECTOR		
7	(DIAGNOSTICO ONCOLÓGICO:)		
8	SÍNDROME MIELODISPLÁSICO CON		
9	MIELOFIBROSIS + NEUTROPENIA		
10	FEBRIL (S) + NEUMONIA +		
11	INFECCION POR CMV		
12	(CONDICION) ESTABLE		
13	(ALERGIAS) NO REFIERE		
14	(CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA		
15	6 HORAS		
16	CURVA TERMICA		
17	(ACTITUD) AMBULATORIO		
18	(ENFERMERIA) CUIDADOS DE		
19	ENFERMERIA		
20	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE		
21	CAÍDAS		
22	BALANCE HIDRICO		
23	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
24	PESO DIARIO Y REPORTAR		
25	(.)		
26	(DIETA) DIETA PARA PACIENTE		
27	NEUTROPENICO + DIETA PARA		
28	FAMILIAR POR SE MENOR DE EDAD		
29	(INFUSIONES)		
30	(DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN		
31	SALINA AL 0.9% 1000 ML + 20 MEQ		
32	POTASIO) PASAR IV 22 ML/H (50%		
33	BASALES)		
34	(.)		
35	(MEDICACION)		
36	(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE		
37	10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR		
38	IV 170 MG PRN		
39	(VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO		
40	RECUBIERTO 450 MG) ADMINISTRAR		
41	225 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL		
42	CADA 12 HORAS (D12/21)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
Médica PEDIATRA
C.I.: 1760683084

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lia. Silvestra Callegos R.
ENFERMERA
Módulo 18 Palla 15 N° 25

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Karina Vargas M.
Médica PEDIATRA
C.I.: 1710751647

Jacqueline Callegos R.

FORM.005

Lugar: En Enfermería
Consultorio 18 Palla 15 N° 25

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-SEPTEMBER-2023

Página 2 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 03/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
25	(PREDNISONA TABLETA 5 MG) ADMINISTRAR 2.5 MG VO CADA 12 HORAS (D2/3), LUEGO DEJAR 2,5 MG VIA ORAL QD POR 3 DIAS, Y LUEGO DESCONTINUAR		
26	(CICLOSPORINA) ADMINISTRAR 75 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (DIA 96), HASTA REALIZACION DE TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA.		
27	(TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 10 MG IV POR RAZONES NECESARIAS		
28	(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 2 MG IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL		
29	(PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)) DAR 5 GOTAS VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREA)		
30	(SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA		
31	(SULFATO DE MAGNESIO (HEPTAHIDRATADO) SOLUCIÓN INYECTABLE 20% (10ml)) DESCONTINUAR		
32	(ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS		
33	(LABORATORIO) NINGUNO		
34	(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA		
35	CONTROL CON OFTALMOLOGIA EN OCTUBRE DEL 2023		
36	(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Josselyn Ramos
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1722864912

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Josselyn Ramos
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1722864912

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1800075219

Jacqueline Gallegos R.
Lda. En Enfermería
Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-SEPTEMBER-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 04/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 10 | 1. INDICACIONES DE ONCOLOGIA PEDIATRICA) | | |
| | 2. PESO: 11.5 KG) | | |
| | 3. TALLA: 80CM) | | |
| | 4. SC: 0.50) | | |
| 15 | 5. (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLÓGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR | | |
| | 6. (DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO:) SÍNDROME MIELODISPLÁSICO CON MIELOFIBROSIS + NEUTROPENIA FEBRIL (S) + NEUMONIA + INFECCION POR CMV | | |
| 20 | 7. (CONDICION) ESTABLE | | |
| | 8. (ALERGIAS) NO REFIERE | | |
| | 9. (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS | | |
| | 10. CURVA TERMICA | | |
| | 11. (ACTITUD) AMBULATORIO | | |
| 25 | 12. (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| | 13. PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS | | |
| | 14. BALANCE HIDRICO | | |
| | 15. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| 30 | 16. PESO DIARIO Y REPORTAR | | |
| | 17. (.) | | |
| | 18. (DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SE MENOR DE EDAD | | |
| 35 | 19. (INFUSIONES) | | |
| | 20. (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO) PASAR IV 22 ML/H (50% BASALES) | | |
| | 21. (.) | | |
| 40 | 22. (MEDICACION) | | |
| | 23. PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR IV 170 MG PRN | | |
| | 24. (VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 450 MG) ADMINISTRAR 225 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS (D13/21) | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 1312400583

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gissela Sánchez F.
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATR.
17/123/17

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

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 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 04/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
25	(PREDNISONA TABLETA 5 MG) ADMINISTRAR 2.5 MG VO CADA 12 HORAS (D3/3), LUEGO DEJAR 2,5 MG VIA ORAL QD POR 3 DIAS, Y LUEGO DESCONTINUAR		
26	(CICLOSPORINA) ADMINISTRAR 75 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (DIA 97), HASTA REALIZACION DE TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA.		
27	(TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 10 MG IV POR RAZONES NECESARIAS		
28	(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 2 MG IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL		
29	(PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)) DAR 5 GOTAS VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREA)		
30	(SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA		
31	(S) (S) (S)		
32	(ESPECIALES) LECTURA DIARIA DE HEMOCULTIVOS		
33	PENDIENTE RESULTADO DE CARGA VIRAL DE CITOMEGALOVIRUS		
34	PENDIENTE RESULTADO DE CICLOSPORINA		
35	(LABORATORIO) EXAMENES CONTROL AM		
36	(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA		
37	CONTROL CON OFTALMOLOGIA EN OCTUBRE DEL 2023		
38	(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES		

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

574-111
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Diana Flores G.
ENFERMERA
MSP: 1004172365

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

10
SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Gisela Sánchez F
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA
171123733

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 5-SEPTEMBER-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 05/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VARGAS MUÑOZ KARINA ALEXANDRA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 10 | 1 (PESO: 11.5 KG) | | |
| | 2 (TALLA: 80CM) | | |
| | 3 (SC: 0.50) | | |
| | 4 (ADMISION) PEDIATRÍA ONCOLÓGICA:
AISLAMIENTO PROTECTOR | | |
| 15 | 5 (DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO:)
SÍNDROME MIELODISPLÁSICO CON
MIELOFIBROSIS + NEUTROPENIA
FEBRIL (S) + NEUMONIA +
INFECCION POR CMV | | |
| | 6 (CONDICION) ESTABLE | | |
| | 7 (ALERGIAS) NO REFIERE | | |
| 20 | 8 (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA
6 HORAS | | |
| | 9 CURVA TERMICA | | |
| | 10 (ACTITUD) AMBULATORIO | | |
| | 11 (ENFERMERÍA) CUIDADOS DE
ENFERMERÍA | | |
| 25 | 12 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE
CAÍDAS | | |
| | 13 BALANCE HIDRICO | | |
| | 14 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| | 15 PESO DIARIO Y REPORTAR | | |
| 30 | 16 (DIETA) DIETA PARA PACIENTE
NEUTROPENICO + DIETA PARA
FAMILIAR POR SE MENOR DE EDAD | | |
| | 17 (INFUSIONES) | | |
| | 18 (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN
SALINA AL 0.9% 1000 ML + 20 MEQ
POTASIO) PASAR IV 22 ML/H (50%
BASALES) | | |
| 35 | 19 (MEDICACION) | | |
| | 20 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR
IV 170 MG PRN | | |
| 40 | 21 (VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO
RECUBIERTO 450 MG) ADMINISTRAR
225 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL
CADA 12 HORAS (D14/21) | | |
| | 22 (PREDNISONA TABLETA 5 MG)
ADMINISTRAR 2.5 MG VO CADA 12
HORAS | | |
| 45 | 23 (CICLOSPORINA) ADMINISTRAR 75 MG
VIA ORAL CADA 12 HORAS (DIA 97),
HASTA REALIZACION DE TRANSPLANTE
DE MEDULA OSEA. | | |

FORM.005

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Viviana Horta P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1715911663
V. B. B. B.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Viviana Horta P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1715911663

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-SEPTEMBER-2023

Página 2 de :

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 05/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VARGAS MUÑOZ KARINA ALEXANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
24	TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 10 MG IV POR RAZONES NECESARIAS		
25	ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 2 MG IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL		
26	EPICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)) DAR 5 GOTAS VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREA)		
27	SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA		
28	OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 mg) ADMININSTRAR 10 MG INTRAVENOSO CADA DIA		
29	(LABORATORIO) PENDIENTE RESULTADO DE CARGA VIRAL DE CITOMEGALOVIRUS Y CICLOSPORINA ENVIADO EL 01/09/2023 A LABORATORIO ZURITA		
30	(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA		
31	CONTROL CON OFTALMOLOGIA EN OCTUBRE DEL 2023		
32	(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES		

SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Karina Muñoz
INFECTOLOGIA PEDIATRA
1807542983

General
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Karina Herrera
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1715911663

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 161 Folio 127 N.º 20
✓ Box 1/4

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Karina Vargasm
INFECTOLOGIA PEDIATRA
MSP: 1704678250

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Karina Vargasm
INFECTOLOGIA PEDIATRA
MSP: 1704678250

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 6-SEPTEMBER-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 06/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

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

1 (PESO: 11.5 KG)

2 (TALLA: 80CM)

3 (SC: 0.50)

4 (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLÓGICA:
AISLAMIENTO PROTECTOR

5 (DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO):
SÍNDROME MIELODISPLÁSICO CON
MIELOFIBROSIS + NEUTROPENIA
FEBRIL (S) + NEUMONIA +
INFECCION POR CMV

6 (CONDICION) ESTABLE

7 (ALERGIAS) NO REFIERE

8 (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA
6 HORAS

9 CURVA TERMICA

10 (ACTITUD) AMBULATORIO

11 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE
ENFERMERIA

12 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE
CAÍDAS

13 BALANCE HIDRICO

14 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

15 PESO DIARIO Y REPORTAR

16 (DIETA) DIETA PARA PACIENTE
NEUTROPENICO + DIETA PARA
FAMILIAR POR SE MENOR DE EDAD

17 (INFUSIONES)

18 (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN
SALINA AL 0.9% 1000 ML + 20 MEQ
POTASIO) PASAR IV 22 ML/H (50%
BASALES)

19 (MEDICACION)

20 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR
IV 170 MG PRN

21 (VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO
RECUBIERTO 450 MG) ADMINISTRAR
225 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL
CADA 12 HORAS (D15/21)

22 (PREDNISONA TABLETA 5 MG)
ADMINISTRAR 2.5 MG VO CADA 12
HORAS

23 (CICLOSPORINA) ADMINISTRAR 75 MG
VIA ORAL CADA 12 HORAS (DIA 98),
HASTA REALIZACION DE TRANSPLANTE
DE MEDULA OSEA.

SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Gissela Sánchez F.
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRA
17 123 1337

Jacqueline Gallegos R
Leda. En Enfermería
R. C. C. 13.16-2520-2180407

Gallegos R

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Ivan Gavilanes
ENFERMERO
MSP: 070709446

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Janny (VII) Ramos
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 172804013

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 6-SEPTEMBER-2023

Página 2 de 2

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 06/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 24 | (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 10 MG IV POR RAZONES NECESARIAS | | |
| 25 | (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 2 MG IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL | | |
| 26 | (PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)) DAR 5 GOTAS VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREA) | | |
| 27 | (SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA | | |
| 28 | (OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 mg) ADMININSTRAR 10 MG INTRAVENOSO CADA DIA | | |
| 29 | (LABORATORIO) PENDIENTE RESULTADO DE CARGA VIRAL DE CITOMEGALOVIRUS Y CICLOSPORINA ENVIADO EL 01/09/2023 A LABORATORIO ZURITA | | |
| 30 | (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA | | |
| 31 | CONTROL CON OFTALMOLOGIA EN OCTUBRE DEL 2023 | | |
| 32 | (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Ivan Gavilanez C.
ENFERMERA
MSP: 020204156-2

Gallegos R

J. Ramos
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Josselyn Ramos
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 172204313

SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Gisela Sánchez F.
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRA
171123733

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 7-SEPTEMBER-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 07/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	(PESO: 11.5 KG)		
2	(TALLA: 80CM)		
3	(SC: 0.50)		
4	(ADMISION) PEDIATRÍA ONCOLÓGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR		
5	(DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO:) SÍNDROME MIELODISPLÁSICO CON MIELOFIBROSIS + NEUTROPENIA FEBRIL (S) + NEUMONIA + INFECCION POR CMV		
6	(CONDICION) ESTABLE		
7	(ALERGIAS) NO REFIERE		
8	(CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
9	CURVA TERMICA		
10	(ACTITUD) AMBULATORIO		
11	(ENFERMERÍA) CUIDADOS DE ENFERMERÍA		
12	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS		
13	BALANCE HIDRICO		
14	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
15	PESO DIARIO Y REPORTAR		
16	(DIETA) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SE MENOR DE EDAD		
17	(INFUSIONES)		
18	(DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO) PASAR IV 22 ML/H (50% BASALES)		
19	(MEDICACION)		
20	(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) ADMINISTRAR IV 170 MG PRN		
21	(VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 450 MG) ADMINISTRAR 225 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS (D16/21)		
22	(PREDNISONA TABLETA 5 MG) ADMINISTRAR 2.5 MG VO CADA 12 HORAS		
23	(CICLOSPORINA) ADMINISTRAR 75 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (DIA 99), HASTA REALIZACION DE TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA.		

SOLCA, Nucleo de Quito
Dra. Gisela Sánchez F.
PEDIATRA
1711237367

FORM.005

Lcd. Gabriela Timbila
ENFERMERA
C.I. 1718350617
G. Timbila

Lcd. Johanna Silva V.
ENFERMERA
C.I. 1725103129
Reg. Senescyt: 1005-2020-218187

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 7-SEPTEMBER-2023

Página 2 de 1

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Fecha : 07/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
24	TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 10 MG IV POR RAZONES NECESARIAS		
25	ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 2 MG IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL		
26	PICOSULFATO SODICO SOLUCIÓN ORAL 14.49 mg/ml (15 ml)) DAR 5 GOTAS VIA ORAL CADA 12 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREA)		
27	(SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG) REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA		
28	(LABORATORIO) PENDIENTE RESULTADO DE CARGA VIRAL DE CITOMEGALOVIRUS Y CICLOSPORINA ENVIADO EL 01/09/2023 A LABORATORIO ZURITA		
29	(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA		
30	CONTROL CON OFTALMOLOGIA EN OCTUBRE DEL 2023		
31	(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES		

Leda Gabriela Timbilla Leda Johanna Silva V.
ENFERMERA C.I. 1725103129
C.I. 1718550617 Reg. Senescyt: 1005-2020-2181823
ENFERMERA
@Timbilla LG

SOLCA. Núcleo de Quito
Dra. Gisela Sánchez F.
HEMATÓ-ONCÓLOGA PEDIÁTRICA
1711137337

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 7-SEPTEMBER-2023

Página 1 de

H. C. : 311095

Cédula : 1760683084

Clasificación : CA.

Paciente

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

5

Fecha : 07/09/2023 11:14

Para : Hospitalización

Médico : VARGAS MUÑOZ KARINA ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (ADENDUM INDICACION)

2 (TOMAR MAÑANA NUEVA MUESTRA PARA
NIVELES DE CICLOSPORINA PREVIA
DOSIS (07AM))

3 (DESCONTINUAR NORMOLAX)

15

Lcda Gabriela Timbila
ENFERMERA
CI 1718358617
Gtimbila16

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

20

25

30

35

40

45

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 8-SEPTEMBER-2023

Prescripción Reimpresa Por: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 1 de 1

H.C. : 311095 Paciente : ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Prsc. Num. : 1890506

Fecha : QUITO, 08/09/2023

Edad: 2 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.O.P. 1010062
GEMA NATHALY MENDOZA MACIAS
1310400583
Médico Responsable

RP.

PESO: 11.5 KG	#
TALLA: 80CM	#
SC: 0.50	#
ADMISION	#
DIAGNÒSTICO ONCOLÒGICO:	#
CONDICION	#
ALERGIAS	#
CONTROL DE SIGNOS VITALES	#
ACTITUD	#
ENFERMERIA	#
DIETA	#
INFUSIONES	#
DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% 1000 ML + 20 MEQ POTASIO	#
MEDICACION	#
PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)	INTRAVENOSO #
VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 450 MG	ORAL #
PREDNISONA TABLETA 5 MG	ORAL #
CICLOSPORINA	ORAL #
TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)	INTRAVENOSO #
ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)	INTRAVENOSO #
SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG	INHALAT =
.	#
LABORATORIO	#
INTERCONSULTAS	#
OTROS	#
.	#
INDICACIONES DE ALTA	#
DEACTIVAR Y HEPARINIZAR CVC	#

SOLCA Núcleo de Quito
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.O.P. 1010062

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: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 2 de 4

H.C. : 311095 Paciente : ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE
Fecha : QUITO, 08/09/2023

Prsc. Num. : 1890506
Edad: 2 años

RP.

VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 450 mg
PREDNISONA TABLETA 5 MG
CICLOSPORINA
TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100 mg/ml (10 ml)
ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg
SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL
25MCG+50MCG

5 CINCO
14 CATORCE

1 UN
5 CINCO
#

DESCRIPCION

PESO: 11.5 KG

TALLA: 80CM

SC: 0.50

ADMISION

DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO:

CONDICION

ALERGIAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

ACTITUD

ENFERMERÍA

/PEDIATRÍA ONCOLÓGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR
/SÍNDROME MIELODISPLÁSICO CON MIELOFIBROSIS +
/NEUTROPENIA FEBRIL (S) + NEUMONIA + INFECCION POR CMV
/ESTABLE
/NO REFIERE
/CADA 6 HORAS
/CURVA TÉRMICA
/AMBULATORIO
/CUIDADOS DE ENFERMERÍA
/PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS
/BALANCE HÍDRICO
/CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
/PESO DIARIO Y REPORTAR
/DIETA PARA PACIENTE NEUTROPÉNICO + DIETA PARA
FAMILIAR POR SE MENOR DE EDAD

DIETA

INFUSIONES

DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN

SALINA AL 0.9% 1000 ML + 20

MEQ POTASIO

MEDICACION

PARACETAMOL SOLUCIÓN

INYECTABLE 10 MG/ML (100

ML)

/PASAR IV 22 ML/H (50% BASALES)

/ADMINISTRAR IV 170 MG PRN

[Firma]
Lic. Silvestra Carrizosa P.
ENFERMERA
Nº 19101810 N° 45

[Firma]
SOLCA Núcleo de Quito
Dra. Gema Mendoza F.
PEDIATRA
C.I.: 1830400583

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 1830400583

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

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 8-SEPTEMBER-2023

Prescripción Reimpresa Por: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 3 de 4

H.C. : 311095 Paciente : ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Prsc. Num. : 1890506

Fecha : QUITO, 08/09/2023

Edad: 2 años

PRESCRIPCION

VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 450 MG / ADMINISTRAR 225 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS (D17/21)

PREDNISONA TABLETA 5 MG / ADMINISTRAR 2.5 MG VO CADA 12 HORAS

CICLOSPORINA / ADMINISTRAR 75 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (DIA 100), HASTA REALIZACION DE TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA.

TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML) / ADMINISTRAR 10 MG IV POR RAZONES NECESARIAS

ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML) / ADMINISTRAR 2 MG IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL

SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG / REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA

LABORATORIO / CONTROL DE CICLOSPORINA ENVIADO HOY 08/09/2023 A LABORATORIO ZURITA

INTERCONSULTAS / SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA

OTROS / CONTROL CON OFTALMOLOGIA EN OCTUBRE DEL 2023

COMUNICAR NOVEDADES

INDICACIONES DE ALTA

DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CVC

VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 450 mg / ADMINISTRAR 225 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 6 DIAS

PREDNISONA TABLETA 5 MG / ADMINISTRAR 2.5 MG VO CADA 12 HORAS

CICLOSPORINA / ADMINISTRAR 75 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (DIA 99), HASTA REALIZACION DE TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA.

TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100 mg/ml (10 ml) / ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg / ADMINISTRAR 2 MG (1/4 TABLETA) VIA ORAL PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL

SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG / REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA POR 1 SEMANA

PENDIENTE RESULTADO CICLOSPORINA ENVIADO EL 08/09/2023 A LABORATORIO ZURITA

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA PEDIATRIA 18/09/2023

SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA POR CONSULTA EXTERNA PEDIATRIA (AGENDAR TURNO)

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Gema Mendoza
1711237337

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Sánchez F.
FARMACÓLOGA PEDIATRA
1711237337

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 8-SEPTEMBER-2023

Prescripción Reimpresa Por: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 4 de 4

H.C. : 311095 Paciente : ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Prsc. Num. : 1890506

Fecha : QUITO, 08/09/2023

Edad: 2 años

PRESCRIPCION

PLAN EDUCACIONAL: NEUTROPENIA FEBRIL

EXÁMENES

SECRETARÍA DE SALUD
Dra. Gema Macías
Médica Generalista
Médica de Familia y Com. 45

# Ex.	Examen	Fecha
4203443	EXAMEN DE SANGRE	14/09/2023

SOLCA Núcleo de Quito
Dra. Gisela Sanchez F.
Médica Generalista
Médica de Familia y Com. 45

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gema Macías
PEDIATRA
C.I. 1310400583

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

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 8-SEPTEMBER-2023

Prescripción Impresa Por:

MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 1 de 1

H.C. : 311095 Paciente : ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Prsc. Num. : 1890506

Fecha : QUITO, 08/09/2023

Edad: 2 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.R. 1310400583

GEMA NATHALY MENDOZA MACIAS
1310400583
Médico Responsable

RP.

PESO: 11.5 KG

TALLA: 80CM

SC: 0.50

ADMISION

DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO:

CONDICION

ALERGIAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

ACTITUD

ENFERMERIA

DIETA

INFUSIONES

DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% 1000
ML + 20 MEQ POTASIO

MEDICACION

PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100
ML)

INTRAVENOSO

VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 450 MG

ORAL

PREDNISONA TABLETA 5 MG

ORAL

CICLOSPORINA

ORAL

TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)

INTRAVENOSO

ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)

INTRAVENOSO

SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL
25MCG+50MCG

INHALAT

LABORATORIO

INTERCONSULTAS

OTROS

INDICACIONES DE ALTA

DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CVC

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.R. 1310400583

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 8-SEPTEMBER-2023

Prescripción Impresa Por:

MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 2 de 4

H.C. : 311095 Paciente : ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Prsc. Num. : 1890506

Fecha : QUITO, 08/09/2023

Edad: 2 años

RP.

VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 450 mg
PREDNISONA TABLETA 5 MG
CICLOSPORINA
TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100 mg/ml (10 ml)
ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg
SALMETEROL + FLUTICASONA AEROSOL NASAL
25MCG+50MCG

5 CINCO
14 CATORCE

1 UN
5 CINCO
#

DESCRIPCION

PESO: 11.5 KG

TALLA: 80CM

SC: 0.50

ADMISION

DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO:

CONDICION

ALERGIAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

ACTITUD

ENFERMERÍA

DIETA

INFUSIONES

DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN
SALINA AL 0.9% 1000 ML + 20
MEQ POTASIO

MEDICACION

PARACETAMOL SOLUCIÓN
INYECTABLE 10 MG/ML (100
ML)

PEDIATRÍA ONCOLÓGICA: AISLAMIENTO PROTECTOR
SÍNDROME MIELODISPLÁSICO CON MIELOFIBROSIS +
NEUTROPENIA FEBRIL (S) + NEUMONIA + INFECCION POR CMV
ESTABLE
NO REFIERE
CADA 6 HORAS
CURVA TÉRMICA
AMBULATORIO
CUIDADOS DE ENFERMERÍA
PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS
BALANCE HÍDRICO
CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
PESO DIARIO Y REPORTAR
DIETA PARA PACIENTE NEUTROPÉNICO + DIETA PARA
FAMILIAR POR SE MENOR DE EDAD

PASAR IV 22 ML/H (50% BASALES)

ADMINISTRAR IV 170 MG PRN

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I. 17113739

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 8-SEPTEMBER-2023

Prescripción Impresa Por:

MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 3 de 4

H.C. : 311095 Paciente : ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Prsc. Num. : 1890506

Fecha : QUITO, 08/09/2023

Edad: 2 años

PRESCRIPCION

VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO
RECUBIERTO 450 MG

ADMINISTRAR 225 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS (D17/21)

PREDNISONA TABLETA 5 MG

ADMINISTRAR 2.5 MG VO CADA 12 HORAS

CICLOSPORINA

ADMINISTRAR 75 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (DIA 100),
HASTA REALIZACION DE TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA.

TRAMADOL SOLUCIÓN

ADMINISTRAR 10 MG IV POR RAZONES NECESARIAS

INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)

ONDANSETRON SOLUCIÓN

ADMINISTRAR 2 MG IV PREVIO A DOSIS DE TRAMADOL

INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)

SALMETEROL + FLUTICASONA

REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA

AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG

LABORATORIO

CONTROL DE CICLOSPORINA ENVIADO HOY 08/09/2023 A
LABORATORIO ZURITA

INTERCONSULTAS

SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA

OTROS

CONTROL CON OFTALMOLOGIA EN OCTUBRE DEL 2023

COMUNICAR NOVEDADES

INDICACIONES DE ALTA

DESACTIVAR Y HEPARINIZAR
CVC

VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO
RECUBIERTO 450 mg

ADMINISTRAR 225 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 6 DIAS

PREDNISONA TABLETA 5 MG

ADMINISTRAR 2.5 MG VO CADA 12 HORAS

CICLOSPORINA

ADMINISTRAR 75 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (DIA 99),
HASTA REALIZACION DE TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA.

TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100
mg/ml (10 ml)

ADMINISTRAR 10 MG VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS

ONDANSETRON COMPRIMIDO
RECUBIERTO 8 mg

ADMINISTRAR 2 MG (1/4 TABLETA) VIA ORAL PREVIO A
DOSIS DE TRAMADOL

SALMETEROL + FLUTICASONA
AEROSOL NASAL 25MCG+50MCG

REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA POR 1
SEMANA

PENDIENTE RESULTADO CICLOSPORINA ENVIADO EL
08/09/2023 A LABORATORIO ZURITA

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA PEDIATRIA 14/09/2023

SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA POR CONSULTA EXTERNA
(AGENDAR TURNO)

SOLCA - Núcleo de Quito
Dra. Gema Mendoza F.
PEDIATRA
1711037337

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.R. 100582

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 8-SEPTEMBER-2023

Prescripción Impresa Por:

MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 4 de 4

H.C. : 311095 Paciente : ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Prsc. Num. : 1890506

Fecha : QUITO, 08/09/2023

Edad: 2 años

PRESCRIPCION

PLAN EDUCACIONAL: NEUTROPENIA FEBRIL

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I. 1310400583

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I. 1310400583

Orden/Descarga Nro: 1973381 SF

Fecha Envio: 08/09/2023

Paciente: ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

Hist. Clinica: 311095

Area Entrega: FARMACIA

Entregado por: PILLAJIO CAMPO IVLETH ALEJANDRA

Egreso Nro: 2532592

Pagina Nro. 1

CI 1760643084

Plan Social:

Area Solicitan: HOSPITALIZACION 2

Nro. Cama: 214-Z

Codigo	Descripcion	Cantidad	Presentacion
00005515712	HEPARINA (NO FRACCIONADA) SOLUCION INYECTABLE 5.000 U/ml (5 ml)	1.0000	VL
00004917712	PREDNISONA TABLETA 5 mg	14.0000	TT
00004211129	TRAMADOL SOLUCION ORAL 100 mg/ml (10 ml)	1.0000	FR
0000401328	ONDANSETRON COMPRIMIDO RECTIBERTO 8 mg	3.0000	TT
00005016011	VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO RECTIBERTO 450 mg	1.0000	CO

Entrega



Recibe Conforme



SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
RECETA

Fecha: 29-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 1 de 1

H.C. : 311095 Paciente : ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE
Fecha : QUITO, 29/08/2023

Prsc. Num. : 1885871
Edad: 2 años

f.)

JONATHAN FERNANDO VILLACIS SOSA
1719990531

RP.

SOLCA NÚCLEO DE QUITO Médico Responsable
Dr. Jonathan Villacis Sosa
C.O.P. 1719990531

SOLICITUD DE AMBULANCIA

.PACIENTE MASCULINO DE 2 AÑOS DE EDAD CON
DIAGNOSTICO DE SINDROME MIELODISPLÁSICO
CURSANDO CON INFECCION POR CMV REQUIERE
TRASLADO A VALORACION POR OFTALMOLOGIA PARA
DESCARTAR RETINITIS POR CMV.

CONTROL CON OFTALMOLOGIA PEDIATRICA HOY
29/08/2023 A LAS 9H15

POR LO QUE SE SOLICITA TRASLADO DESDE SOLCA DE
QUITO EN LAS CALLES ELOY ALFARO Y LOS
PINOS, HASTA AV. MARIANA DE JESÚS OE-8 Y NICOLÁS
ARTETA. CENTRO MÉDICO MEDITRÓPOLI 2DO. PISO

CONSULTORIO 211-212, FRENTE AL HOSPITAL
METROPOLITANO. PARA ACUDIR A CONTROL CON
OFATLMOLOGIA PEDIATRICA A LAS 9H15 E IGUALMENTE
DE REGRESO HASTA EL HOSPITAL AL TERMINAR SU
CITA MEDICA.

PRESCRIPCION

SOLICITUD DE AMBULANCIA

.PACIENTE MASCULINO DE 2
AÑOS DE EDAD CON
DIAGNOSTICO DE SINDROME
MIELODISPLÁSICO CURSANDO
CON INFECCION POR CMV
REQUIERE TRASLADO A
VALORACION POR OFTALMOLOGIA
PARA DESCARTAR RETINITIS
POR CMV.

CONTROL CON OFTALMOLOGIA
PEDIATRICA HOY 29/08/2023 A
LAS 9H15

POR LO QUE SE SOLICITA
TRASLADO DESDE SOLCA DE
QUITO EN LAS CALLES ELOY
ALFARO Y LOS PINOS, HASTA
AV. MARIANA DE JESÚS OE-8 Y
NICOLÁS ARTETA. CENTRO
MÉDICO MEDITRÓPOLI 2DO.
PISO

218
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA
C.I.: 1900297555

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
RECETA

Fecha: 29-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 2 de 2

H.C. : 311095 Paciente : ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE

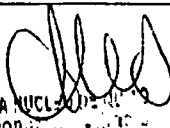
Prsc. Num. : 1885871

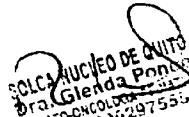
Fecha : QUITO, 29/08/2023

Edad: 2 años

PRESCRIPCION

CONSULTORIO 211-212,
FRENTE AL HOSPITAL
METROPOLITANO. PARA ACUDIR
A CONTROL CON OFATLMOLOGIA
PEDIATRICA A LAS 9H15 E
IGUALMENTE DE REGRESO HASTA
EL HOSPITAL AL TERMINAR SU
CITA MEDICA.


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Jonathan Villacis Sosa
Médico
C.I.: 1719900001


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
HEMATO-ONCOLOGÍA
C.I.: 1900297556