



NÚCLEO DE QUITO

## PLAN DE EGRESO

ÁREA MÉDICA  
HOSPITALIZACIÓN

1. NOMBRE: ALENCASTRO CORREA DOMENICA EDAD: 8 años MÉDICO: DRA. LISETT VALENCIA  
FECHA DE INGRESO: 17/8/2023 FECHA DE EGRESO: 22/8/2023 H.CL: 315790  
EGRESA EN: SILLA DE RUEDAS: CAMILLA: CAMINANDO: X OTRO:

2. MEDICACIÓN : debe tomar las siguientes medicinas :

MEDICACIÓN	DOSIS	VÍA	HORARIO
MERCAPTOPURINA 50MG	1 TABLETA	ORAL	DOS HORAS LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS HASTA 24/8/2023
QUIMIOTERAPIA SEMANA 4	DE CONSOLIDACION	25/8/2023	
MERCAPTOPURINA 50MG	1 TABLETA	ORAL	DESDE EL 25 HASTA EL 31/8/2023
			LUEGO DE MERIENDA SIN LACTEOS
COTRIMOXAZOL	8ML	ORAL	8AM Y 8PM LUNES MARTES Y MIERCOLES

3. DIETA SEGÚN ESQUEMA ENTREGADO POR NUTRICIÓN

4. ACTIVIDAD REPOSO RELATIVO  
EVITAR CAIDAS5. PRÓXIMO CONTROL CONTROL POR CONSULTA EXTERNA PEDIATRIA 1/9/2023  
CON EXAMENES COMPLETOS6. SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENT: DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38, VOMITO, DIARREA  
TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DETERIORO NEUROLOGICO  
TELEFONOS : 2419773 EXT:2202-21997. OTRAS INDICACIONES BAÑO DIARIO  
LAVADO Estricto DE MANOS  
EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS ( GRIPE)  
USO DE MASCARILLA

8. CURACIÓN EN EMERGENCIA :

9. RETIRO DE PUNTOS

10. MANEJO DE DESECHOS Coloque dentro de un recipiente de plástico y rígido con tapa : Jeringas con aguja fija, agujas, ampollas  
SANITARIOS EN EL DOMICILIO vidrio de medicamentos y entregar en Consulta Externa, Hospitalización o Emergencia  
Recuerde que estos desechos son: INFECCIOSOS - PELIGROSOS.

11. PACIENTE O FAMILIAR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN

NOMBRE: Susana Correa

FIRMA

C.I.: 1750393371

12. ENFERMERA/O RESPONSABLE

NOMBRE: Lic. Connie Cano Correa

ENFERMERA

FIRMA Y SELLO: C.I.: 0955928361

C.I.: 1750393371