

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente:
ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

Fecha : 01/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1/ (QUIMIOTERAPIA CICLO 3 TIP) AUTORIZADA		
	2/ (PESO: 40.5 KG)		
	3/ (TALLA: 151 CM)		
15	4/ (SC: 1.30)		
	5/ (ADMISION) PEDITRIA ONCOLOGICA : SALA GENERAL		
	6/ (DIAGNOSTICO) TUMOR GERMINAL MEDIASTINAL + COLOCACION DE PICC LINE + DOT CICLO 3 TIP		
20	7/ (CONDICION) ESTABLE		
	8/ (ALERGIAS) NINGUNO		
	9/ (VITALES) ESTABLE		
	10/ (ACTITUD) AMBULATORIO		
	11/ (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
25	12/ PROTOCOLO ANTICAIDAS		
	13/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	14/ CONTROL DE HEMATURIA EN CADA MICCION		
	15/ MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/HORA		
30	16/ COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR DE 650CC EN 4 HORAS		
	17/ (DIETA) DIETA PARA LA EDAD Y DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
35	18/ (INEUSIONES: DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 10 MEQ DE CLORURO DE POTASIO) PASAR INTRAVENOSO A 162 ML/HORA DE MANTENIMIENTO		
	19/ (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 10 MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 4 GR MANITOL) PASAR INTRAVENOSO A 162 ML/HORA DURANTE CISPLATINO Y 6H DESPUES		
40	20/ (MEDICACION)		
	21/ (ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 6MG IV CADA 8 HORAS		
45	22/ (DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML) ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MEDICO PEDITRIA
C.I.: 1710674464

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

FORM.005

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

Andrés Pilla
Lda. Andrés Pilla
ENFERMERA
Ci. 172480144-2

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente
ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

Fecha : 01/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
23	(METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 5 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 10 MG IV CADA 8 HORAS		
24	(HIDROXICINA 25 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 25 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS		
25	(PREMEDICACION PARA PACLITAXEL)		
26	(PACLITAXEL LIQUIDO PARENTERAL 100 MG) TERMINAR INFUSION Y DESCONTINUAR		
27	(CISPLATINO LIQUIDO PARENTERAL 50MG/50ML) ADMINISTRAR 32 MG DILUIDO EN 100ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PASAR INTRAVENOSO PERFUSION DE 30 MIN (DIA 2), D3, D4, D5		
28	(IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL 1G) ADMINISTRAR 1950 MG DILUIDO EN 600ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO PERFUSION DE 1 HORA (DIA 2), D3, D4, D5		
29	(MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 500MG DILUIDO EN 50ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO EN PERFUSION DE 20 MINUTOS INMEDIATAMENTE DESPUES DE TERMINADA LA PERFUSION DE IFOSFAMIDA Y LUEGO A LAS 3 HORAS, 6 HORAS Y 9 HORAS DESPUES		
30	(PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML 0.6ML) ADMINISTRAR 4MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA QUIMIOTERAPIA		
31	(PROPRANOLOL SOLIDO ORAL 10 MG) ADMINISTRAR 15 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS		
32	(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR 80 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES		
33	(SULFATO DE MAGNESIO) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS		
34	(ESPECIALES) NINGUNO		

[Firma]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisset Valencia A
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA
C.I.: 1710674464

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisset Valencia A
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1007403717

[Firma]
Lcda. Andrea Pilaño
ENFERMERA
C.I.: 172430144-2

FORM.005

[Firma]
Jacqueline Gallegos R.

Lcda. En Enfermería
Reg. Senescyt 1016-2020-218405

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 3 de :

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

Fecha : 01/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 36/ (LABORATORIO) CONTROL POST-
CISPLATINO A LAS 48 HORAS DE
INICIADA LA PERFUSION
36/ (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO CON
CARDIOLOGIA (REPROGRAMAR CITA)
31/ (OTRO) NINGUNO

Jacqueline Gallegos R.
Lcda. En Enfermería
Reg. Senescyt: 1018-2020-2180405
J Gallegos R

Lcda. Andrea Pillajo
ENFERMERA
CI. 172480144-2
Andrea

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.I.: 1002405717
Lisett

SOLCA
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Linka Villanueva
HEMATO-ONCÓLOGA PED
C.I.: 1710674464

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente:

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

Fecha : 03/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

Enfermera :

ALEJANDRA

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 10 | 1. (QUIMIOTERAPIA CICLO 3 TIP)
AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES | | |
| | 2. (PESO) 40.5 KG | | |
| | 3. (TALLA) 151, CM | | |
| | 4. (SC) 1130 | | |
| 15 | 5. (ADMISIÓN) PEDITRIA ONCOLOGICA :
SALA GENERAL | | |
| | 6. (DIAGNÓSTICO) TUMOR GERMINAL
MEDIASTINAL + COLOCACION DE PICC
LINE + OT CICLO 3 TIP 31/07/2023 | | |
| | 7. (CONDICIÓN) ESTABLE | | |
| 20 | 8. (ALERGIAS) NINGUNO | | |
| | 9. (VITALES) ESTABLE | | |
| | 10. (ACTITUD) AMBULATORIO | | |
| | 11. (ENFERMERIA) CUIDADOS DE
ENFERMERIA | | |
| 25 | 12. PROTOCOLO ANTICAIDAS | | |
| | 13. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| | 14. CONTROL DE HEMATURIA EN CADA
MICCIÓN | | |
| | 15. MANTENER DIURESIS MAYOR A 3
CC/KG/HORA | | |
| 30 | 16. COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR
DE 650 CC EN 4 HORAS | | |
| | 17. (DIETA) DIETA PARA LA EDAD Y
DIETA PARA FAMILIAR POR SER
MENOR DE 18 AÑOS | | |
| | 18. (INFUSIONES:) | | |
| 35 | 19. (SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML +
10 MEQ DE CLORURO DE POTASIO)
PASAR INTRAVENOSO A 162 ML/HORA
DE MANTENIMIENTO | | |
| | 20. (SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML +
10 MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 4
GR MANITOL) PASAR INTRAVENOSO A
162 ML/HORA DURANTE CISPLATINO Y
6H DESPUES | | |
| 40 | 21. (MEDICACION) | | |
| | 22. (ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL
2MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 6MG IV
CADA 8 HORAS | | |
| 45 | 23. (METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN
INYECTABLE 5 mg/ml (2 ml))
ADMINISTRAR 10 MG IV CADA 8
HORAS | | |

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
HEMATO-ONCOLOGÍA
C.I.: 1710674464

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
ENFERMERA
C.I.: 1712530617

FORM.005

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Iván Gavilanes C.
ENFERMERO
N.S.P. 070200456-2

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

Lcda. Gabriela Timbila
ENFERMERA
C.I. 1712530617

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente:

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

Fecha : 03/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

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

24	(CISPLATINO LIQUIDO PARENTERAL 50MG/50ML) ADMINISTRAR 32 MG DILUIDO EN 100ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PASAR INTRAVENOSO PERFUSION DE 30 MIN (DIA 3), D4, D5		
----	---	--	--

25	(IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL 1G) ADMINISTRAR 1950 MG DILUIDO EN 600ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO PERFUSION DE 3 HORAS (DIA 3), D4, D5		
----	--	--	--

26	(MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 500MG DILUIDO EN 100 ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO EN PERFUSION DE 20 MINUTOS INMEDIATAMENTE DESPUES DE TERMINADA LA PERFUSION DE IFOSFAMIDA Y LUEGO A LAS 3 HORAS, 6 HORAS Y 9 HORAS DESPUES		
----	---	--	--

27	(PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML 0.6ML) ADMINISTRAR 4MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA QUIMIOTERAPIA		
----	---	--	--

28	(PROPANOLOL SOLIDO ORAL 10 MG) ADMINISTRAR 15 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS		
----	--	--	--

29	(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPIRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR 80 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES		
----	--	--	--

30	(SULFATO DE MAGNESIO) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS		
----	--	--	--

31	(.HIDROXICINA 25 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 25 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS		
----	--	--	--

32	(ESPECIALES) NINGUNO		
----	----------------------	--	--

33	(LABORATORIO) CONTROL POST-CISPLATINO A LAS 48 HORAS DE INICIADA LA PERFUSION		
----	---	--	--

34	(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO CON CARDIOLOGIA (REPROGRAMAR CITA)		
----	---	--	--

35	(OTRO) NINGUNO		
----	----------------	--	--

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Ivan Gavilanez C.
ENFERMERO
MSP: 02714554-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Josselyn RAMOS
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 172264913

Lcda. Gabriela Timbila
ENFERMERA
C.I. 1718330047
07/08/2023

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lra. Lizeth Escobar
MEDICO EN JEFE
C.I.: 160075219

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO EN JEFE
C.I.: 1710674464

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente:

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

5

Fecha : 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1. QUIMIOTERAPIA CICLO 3 TIP)
AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES

2. PESO 40.5 KG)

3. TALLA 151 CM)

4. SC: 1730)

15

5. ADMISION) PEDITRIA ONCOLOGICA :
SALA GENERAL

6. (DIAGNÓSTICO) TUMOR GERMINAL
MEDIASISTINAL + COLOCACION DE PICC
LINE + OT CICLO 3 TIP 31/07/2023

7. (CONDICION) ESTABLE

20

8. (ALERGIAS) NINGUNO

9. (VITALES) ESTABLE

10. (ACTITUD) AMBULATORIO

11. (ENFERMERIA) CUIDADOS DE
ENFERMERIA CLC

12. PROTOCOLO ANTICAIDAS

25

13. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

14. CONTROL DE HEMATURIA EN CADA
MICCION

15. MANTENER DIURESIS MAYOR A 3
CC/KG/HORA

30

16. COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR
DE 650 CC EN 4 HORAS

17. (DIETA) DIETA PARA LA EDAD Y
DIETA PARA FAMILIAR POR SER
MENOR DE 18 AÑOS

18. (INFUSIONES:)

35

19. SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML +
10 MEQ DE CLORURO DE POTASIO)
PASAR INTRAVENOSO A 162 ML/HORA
DE MANTENIMIENTO

20. SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML +
10 MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 4
GR MANITOL) PASAR INTRAVENOSO A
162 ML/HORA DURANTE CISPLATINO Y
6H DESPUES

40

21. (MEDICACION)

22. (ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL
2MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 6MG IV
CADA 8 HORAS

45

23. (METOCLOPRAMIDA SOLUCION
INYECTABLE 5 mg/ml (2 ml))
ADMINISTRAR 10 MG IV CADA 8
HORAS

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Enka Villanueva
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA
C.I.: 1710674464

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

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Joceline Miranda
1310400583

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente :
ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

Fecha : 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 24 / CISPLATINO LIQUIDO PARENTERAL
50MG/50ML) ADMINISTRAR 32 MG
DILUIDO EN 100ML DE SOLUCION
SALINA AL 0.9% PASAR INTRAVENOSO
PERFUSION DE 30 MIN (DIA 4), D5
- 25 / IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL 1G)
ADMINISTRAR 1950 MG DILUIDO EN
600ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9%
INTRAVENOSO PERFUSION DE 3 HORAS
(DIA 4), D5
- 26 / MESNA LIQUIDO PARENTERAL
100MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR
500MG DILUIDO EN 100 ML DE
SOLUCION SALINA AL 0.9%
INTRAVENOSO EN PERFUSION DE 20
MINUTOS INMEDIATAMENTE DESPUES
DE TERMINADA LA PERFUSION DE
IFOSFAMIDA Y LUEGO A LAS 3
HORAS, 6 HORAS Y 9 HORAS DESPUES
- 27 / PEGFILGRASTIM LIQUIDO
PARENTERAL 10MG/ML 0.6ML)
ADMINISTRAR 4MG SUBCUTANEO A LAS
24 HORAS DE TERMINADA
QUIMIOTERAPIA
- 28 / (PROPANOLOL SOLIDO ORAL 10 MG)
ADMINISTRAR 15 MG VIA ORAL CADA
8 HORAS
- 29 / (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG
+ 160 MG) ADMINISTRAR 80 MG
(MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12
HORAS LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES
- 30 / (SULFATO DE MAGNESIO)
ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA
8 HORAS
- 31 / (HIDROXICINA 25 MG SOLIDO ORAL)
ADMINISTRAR 25 MG VIA ORAL CADA
8 HORAS
- 32 / (.)
- 33 / (ESPECIALES) NINGUNO
- 34 / (LABORATORIO) CONTROL POST-
CISPLATINO A LAS 48 HORAS DE
INICIADA LA PERFUSION
- 35 / (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO CON
CARDIOLOGIA (REPROGRAMAR CITA)
- 36 / (OTRO) NINGUNO

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Erika I. Illimuzi
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA
C.I.: 1710674464

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

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

Fecha : 02/08/2023 02:38

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 (ADENDUM)

2 (DESCONTINUAR DEXAMETASONA)

Dr. Andrea Pillajo
ENFERMERA
CI. 172480144-2

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
MEDICO RESIDENTE
CI. 1752680635

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

Fecha : 01/08/2023 20:03

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

Enfermera :

ALEJANDRA

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

1	(ADENDUM DE INDICAICONES)		
---	---------------------------	--	--

2	GLICEMIA CAPILAR 22H00 Y 6 AM		
---	-------------------------------	--	--

Lidia Andron Pilla
ENFERMERA
CI. 172480144-2

Lizeth Escobar T.
MÉDICO
C.I.1600575219

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

5

Fecha : 03/08/2023 20:27

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (ADENDUM)

2 (GLICEMIA CAPILAR 22:00)

15

Lda. Gabriela Timbila
ENFERMERA
C.I. 1718550614
Gtbla (R)

20

25

30

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
C.I. 1752680635
Médico Residente

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 31-JULY-2023

Página 1 de :

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

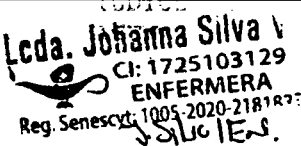
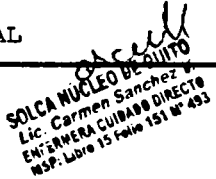
5

Fecha : 31/07/2023 16:05

Para : Hospitalización

Médico : MOLINA MONTERO FERNANDA
ELIZABETH

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (DIETA) DIETA GENERAL		
15	 		
20			
25			
30			
35			
40			
45			

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

5

Fecha : 02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (QUIMIOTERAPIA CICLO 3 TIP)
AUTORIZADA

2 (PESO: 40.5 KG)

3 (TALLA: 151 CM)

4 (SC: 1230)

15

5 (ADMISION) PEDITRIA ONCOLOGICA :
SALA GENERAL

6 (DIAGNOSTICO) TUMOR GERMINAL
MEDIASTINAL + COLOCACION DE PICC
LINE + OT CICLO 3 TIP 31/07/2023

7 (CONDICION) ESTABLE

20

8 (ALERGIAS) NINGUNO

9 (VITALES) ESTABLE

10 (ACTIVIDAD) AMBULATORIO

11 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE
ENFERMERIA

12 PROTOCOLO ANTICAIDAS

25

13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

14 CONTROL DE HEMATURIA EN CADA
MICCIÓN

15 MANTENER DIURESIS MAYOR A 3
CC/KG/HORA

16 COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR
DE 550 CC EN 4 HORAS

30

17 (DIETA) DIETA PARA LA EDAD Y
DIETA PARA FAMILIAR POR SER
MENOR DE 18 AÑOS

18 (INFUSIONES) SOLUCION SALINA
0.9% 1000 ML + 10 MEQ DE CLORURO
DE POTASIO PASAR INTRAVENOSO A
162 ML/HORA DE MANTENIMIENTO

35

19 (SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML +
10 MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 4
GR MANITOL) PASAR INTRAVENOSO A
162 ML/HORA DURANTE CISPLATINO Y
6H DESPUES

20 (MEDICACION)

40

21 (ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL
2MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 6MG IV
CADA 8 HORAS

23 (METOCLOPRAMIDA SOLUCION
INYECTABLE 5 mg/ml (2 ml))
ADMINISTRAR 10 MG IV CADA 8
HORAS

45

[Firma]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda, Josselyn Ramos
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 1722864913

[Firma]
C.I. 1725103129
ENFERMERA
Reg. Senescyt 1005-2020-21819-
336151

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MEDICO FERTILIZANTE
C.I. 1316400553

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente:
ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

Fecha : 02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

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

24 (CISPLATINO LIQUIDO PARENTERAL 50MG/50ML) ADMINISTRAR 32 MG DILUIDO EN 100ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PASAR INTRAVENOSO PERFUSION DE 30 MIN (DIA 2), D3, D4, D5

25 (IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL 1G) ADMINISTRAR 1950 MG DILUIDO EN 600ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO PERFUSION DE 3 HORAS (DIA 2), D3, D4, D5

26 (MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 500MG DILUIDO EN 100 ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO EN PERFUSION DE 20 MINUTOS INMEDIATAMENTE DESPUES DE TERMINADA LA PERFUSION DE IFOSFAMIDA Y LUEGO A LAS 3 HORAS, 6 HORAS Y 9 HORAS DESPUES

27 (PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML 0.6ML) ADMINISTRAR 4MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA QUIMIOTERAPIA

28 (PROPRANOLOL SOLIDO ORAL 10 MG) ADMINISTRAR 15 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

29 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR 80 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES

30 (SULFATO DE MAGNESIO) ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

31 (HIDROXICINA 25 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 25 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

32 (ESPECIALES) NINGUNO

33 (LABORATORIO) CONTROL POST-CISPLATINO A LAS 48 HORAS DE INICIADA LA PERFUSION

34 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO CON CARDIOLOGIA (REPROGRAMAR CITA)

35 (OTRO) NINGUNO

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendez
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1310400503

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Joseyly Ramos
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1722864913

Lcda. Johanna Silva V.
C.I.: 1725103129
ENFERMERA
Reg. Senescyt: 1005-2020-218197
J Silva

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente,
ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

Fecha : 04/08/2023 19:50

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 1 (ADENDUM)
2 (FAVOR MEDIR GLICEMIA 10 PM Y REPORTAR)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. K. Pinto
MEDICO
C.I.

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

20
25
30
35
40
45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 6-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente :
ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

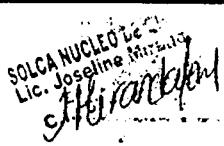
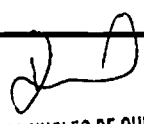
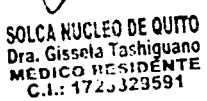
5

Fecha : 05/08/2023 19:33

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PATRICIA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 / (ADENDUM INDICACION)		
	2 / GLICEMIA CAPILAR 22H00 Y PREPANDRIAL 06H00)		
15			
20			
25			
30			
35			
40			
45			

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente:

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

5

Fecha : 05/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1. QUIMIOTERAPIA CICLO 3 TIP) AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES		
	2. PESO 40 KG		
	3. TALLA 151 CM		
	4. (SC: 1130)		
15	5. (ADMISIÓN) PEDITRIA ONCOLOGICA : SALA GENERAL		
	6. (DIAGNÓSTICO) TUMOR GERMINAL MEDIÁSTINAL + COLOCACION DE PICC LINE + CICLO 3 TIP 31/07/2023		
	7. (CONDICIÓN) ESTABLE		
20	8. (ALERGIAS) NINGUNO		
	9. (VITALES) ESTABLE		
	10. (ACTITUD) AMBULATORIO		
	11. (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
25	12. PROTOCOLO ANTICAIDAS		
	13. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	14. CONTROL DE HEMATURIA EN CADA MICCIÓN		
	15. MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/HORA		
30	16. COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR DE 650 CC EN 4 HORAS		
	17. (DIETA) DIETA PARA LA EDAD Y DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
	18. (INFUSIONES:)		
35	19. SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 10 MEQ DE CLORURO DE POTASIO) PASAR INTRAVENOSO A 162 ML/HORA DE MANTENIMIENTO		
	20. SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 10 MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 4 GR MANITOL) PASAR INTRAVENOSO A 162 ML/HORA DURANTE CISPLATINO Y 6H DESPUES		
40	21. (MEDICACION)		
	22. (ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)) ADMINISTRAR 6MG IV CADA 8 HORAS		
45	23. (METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 5 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 10 MG IV CADA 8 HORAS		

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

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Anthony Argoti
ENFERMERO
C.I.: 1243795

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Josefine Miranda
C.I.: 1600575219

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente :

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

Fecha : 05/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

Enfermera :

ALEJANDRA

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 24 | PEGILGRASTIM
(CISPLATINO LIQUIDO PARENTERAL
50MG/50ML) ADMINISTRAR 32 MG
DILUIDO EN 100ML DE SOLUCION
SALINA AL 0.9% PASAR INTRAVENOSO
PERFUSION DE 30 MIN (DIA 5) | | |
| 25 | IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL 1G)
ADMINISTRAR 1950 MG DILUIDO EN
600ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9%
INTRAVENOSO PERFUSION DE 3 HORAS
(DIA 5) | | |
| 26 | MESNA LIQUIDO PARENTERAL
100MG/ML (4ML) ADMINISTRAR
500MG DILUIDO EN 100 ML DE
SOLUCION SALINA AL 0.9%
INTRAVENOSO EN PERFUSION DE 20
MINUTOS INMEDIATAMENTE DESPUES
DE TERMINADA LA PERFUSION DE
IFOSFAMIDA Y LUEGO A LAS 3
HORAS 6 HORAS Y 9 HORAS DESPUES | | |
| 27 | PEGILGRASTIM LIQUIDO
PARENTERAL 10MG/ML 0.6ML)
ADMINISTRAR 4MG SUBCUTANEO A LAS
24 HORAS DE TERMINADA
QUIMIOTERAPIA | | |
| 28 | PROPRANOLOL SOLIDO ORAL 10 MG)
ADMINISTRAR 15 MG VIA ORAL CADA
8 HORAS | | |
| 29 | COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG
+ 160 MG) ADMINISTRAR 80 MG
(MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12
HORAS LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES | | |
| 30 | (SULFATO DE MAGNESIO)
ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA
8 HORAS | | |
| 31 | (HIDROXICINA 25 MG SOLIDO ORAL)
ADMINISTRAR 25 MG VIA ORAL CADA
8 HORAS | | |
| 32 | (.) | | |
| 33 | (ESPECIALES) NINGUNO | | |
| 34 | (LABORATORIO) NINGUNA | | |
| 35 | (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO CON
CARDIOLOGIA (REPROGRAMAR CITA) | | |
| 36 | (OTRO) NINGUNO | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lizeth Escobar
MEDICO RESIDENTE
C.I. 16015219

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Josefine Miranda
C.I. 16015219

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 300505

Cédula : 1752680635

Clasificación : CA.

Paciente

ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

5

Fecha : 02/08/2023 20:37

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (ADDENDUM)

2 (GLICEMIA CAPILAR 22H00)

15

Lcda. Johanna Silva V

CI: 1725103129

ENFERMERA

Reg. Senescyt: 1005-2020-2181823

20

25

30

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 131 400503

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 6-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 1 de 1

H.C. : 300505 N Paciente : ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

Prsc. Num. : 1876802

Fecha : QUITO 06/08/2023

Edad: 13 años

INGA PREL

INGA PREL

INGA PREL

INGA PREL

RP.

INGA PREL

INGA PREL

ADDENDUM - DESCARGO DE MEDICACION

PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml
(0.6 ml) JERINGA PRELLENADA

#

1 UN

PRESCRIPCION

ADDENDUM - DESCARGO DE
MEDICACION

PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN
INYECTABLE 10 mg/ml (0.6
ml) JERINGA PRELLENADA

ADMINISTRAR 4MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE
TERMINADA QUIMIOTERAPIA

EXÁMENES

EXÁMENES

EXÁMENES

EXÁMENES

# Ex.	Examen	Fecha
4182412	EXAMEN DE SANGRE	21/08/2023
4182413	INMUNOLOGIA	21/08/2023

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MÉDICO RESIDENTE
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.

FORM.005

Teléfono de contacto: 02 2419 776

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 31-JULY-2023,

Prescripción Impresa Por: PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 2 de 6

RP.

PACLITAXEL LIQUIDO PARENTERAL 100 MG	INTRAVENOSO	#
CISPLATINO LIQUIDO PARENTERAL 50MG/50ML	INTRAVENOSO	#
IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL 1G	INTRAVENOSO	#
MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML)	INTRAVENOSO	#
PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML 0.6ML	SUBCUTANEO	#
PROPANOLOL SOLIDO ORAL 10 MG		#
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG		#
SULFATO DE MAGNESIO		#
ESPECIALES		#
LABORATORIO		#
INTERCONSULTAS		#
OTRO		#

PRESCRIPCION

#RCTA PSICO

QUIMIOTERAPIA CICLO 3 TIP / AUTORIZADA

PESO: 40.5 KG

TALLA: 151 CM

SC: 1.30

ADMISION

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

VITALES

ACTITUD

ENFERMERIA

PEDITRIA ONCOLOGICA : SALA GENERAL
TUMOR GERMINAL MEDIASTINAL + COLOCACION DE PICC
LINE + QT CICLO 3 TIP
ESTABLE
NINGUNO
ESTABLE
AMBULATORIO
CUIDADOS DE ENFERMERIA
PROTOCOLO ANTICAIDAS
CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
CONTROL DE HEMATURIA EN CADA MICCION
INICIAR QT CON DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/HORA
MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/HORA
COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR DE 650 CC EN 4 HORAS
DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS

DIETA

INFUSIONES

DEXTOSA SOL. SALINA 1000ML
+ CLORURO DE POTASIO 10MEQ

PASAR INTRAVENOSO A 162 ML/HORA (3000 M2)
(PREHIDRATACION)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIC. CARMEN SANCHEZ V.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP. LIT. 15 EMB. 151 N. 493

Lcda. Johanna Silva V.
CI: 1725103129
ENFERMERA
Reg. Senescyt: 10052010-718100-
SOLCA

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
MEDICO PEDIATRA
C.I.:1900297555

Teléfono de contacto: 02 2419 776

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 31-JULY-2023

Prescripción Impresa Por:

PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 3 6

PRESCRIPCION

DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION
SALINA 0.9% 1000 ML + 10
MEQ DE CLORURO DE POTASIO +
4 GR MANITOL

MEDICACION

ONDANSETRON LIQUIDO
PARENTERAL 2MG/ML (4ML)

DEXAMETASONA LIQUIDO
PARENTERAL 4MG/ML
DEXAMETASONA LIQUIDO
PARENTERAL 4MG/ML

METOCLOPRAMIDA SOLUCION
INYECTABLE 5 mg/ml (2 ml)
HIDROXICINA 25 MG SOLIDO
ORAL

PREMEDICACION PARA
PACLITAXEL

DIFENHIDRAMIDA 50 MG
LORATADINA 10 MG
PACLITAXEL LIQUIDO
PARENTERAL 100 MG

CISPLATINO LIQUIDO
PARENTERAL 50MG/50ML

IFOSFAMIDA SOLIDO
PARENTERAL 1G

MESNA LIQUIDO PARENTERAL
100MG/ML (4ML)

PEGFILGRASTIM LIQUIDO
PARENTERAL 10MG/ML 0.6ML
PROPRANOLOL SOLIDO ORAL 10
MG

COTRIMOXAZOL
(SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO
800 MG + 160 MG

SULFATO DE MAGNESIO
ESPECIALES

LABORATORIO

INTERCONSULTAS
OTRO

PASAR INTRAVENOSO A 162 ML/HORA DURANTE CISPLATINO
Y 6H DESPUES

ADMINISTRAR 6MG DILUIDO EN 30CC DE SOLUCION SALINA
AL 0.9% INTRAVENOSO PERFUSION DE 15 MIN, 15
MINUTOS ANTES DE QUIMIOTERAPIA Y A LAS 4 Y 8 HORAS
DESPUES

ADMINISTRAR 12 MG INTRAVENOSO, 30 MINUTOS PREVIO A
QUIMIOTERAPIA

ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 10 MG IV CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 25 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

INTRAVENOSO 40 MIN ANTES DE PACLITAXEL

VIA ORAL 30 MIN ANTES DE PACLITAXEL

ADMINISTRAR 325 MG DILUIDO EN 500ML DE DEXTROSA EN
AGUA 5 % INTRAVENOSO PERFUSION DE 24 HORAS HOY
(DIA1) DEBE SER PROTEGIDO DE LA LUZ, Y EN VIA
DIFERENTE

ADMINISTRAR 32 MG DILUIDO EN 100ML DE SOLUCION
SALINA AL 0.9% PASAR INTRAVENOSO PERFUSION DE 30
MIN DIA 2, D3, D4, D5

ADMINISTRAR 1950 MG DILUIDO EN 600ML DE SOLUCION
SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO PERFUSION DE 1 HORA DIA
2, D3, D4, D5

ADMINISTRAR 500MG DILUIDO EN 50ML DE SOLUCION
SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO EN PERFUSION DE 20
MINUTOS INMEDIATAMENTE DESPUES DE TERMINADA LA
PERFUSION DE IFOSFAMIDA Y LUEGO A LAS 3 HORAS, 6
HORAS Y 9 HORAS DESPUES

ADMINISTRAR 4MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE
TERMINADA QUIMIOTERAPIA

ADMINISTRAR 15 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 80 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12
HORAS LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES

ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS
NINGUNO

CONTROL POST- CISPLATINO A LAS 48 HORAS DE
INICIADA LA PERFUSION

SEGUIMIENTO CON CARDIOLOGIA (REPROGRAMAR CITA)

NINGUNO

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Carmen Sanchez V.
ENCUENTRO CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 15 Folio 151 N° 493

Lcda. Johanna Silva
CI: 1725103129
ENFERMERA
Reg. Senescyt: 1005212011

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 31-JULY-2023

Prescripción Impresa Por: PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 1 de 1

H.C. : 300505 Paciente : ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

Prsc. Num.: 1874131

Fecha: QUITO, 31/07/2023

Edad: 13 años
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
MÉDICO PEDIATRA
F.C. 1900297555

Diagnóstico: C78.0 TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON

Alergias

GLENDA KATERINNE PONCE CABRERA
1900297555
Medico Responsable

RP.

QUIMIOTERAPIA CICLO 3 TIP

PESO: 40.5 KG

TALLA: 151 CM

SC: 1.30

ADMISION

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

VITALES

ACTITUD

ENFERMERIA

DIETA

INFUSIONES

DEXTROSA SOL. SALINA 1000ML + CLORURO INTRAVENOSO
DE POTASIO 10MEQ

DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA INTRAVENOSO
0.9% 1000 ML + 10 MEQ DE CLORURO DE
POTASIO + 4 GR MANITOL

MEDICACION

ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML INTRAVENOSO
(4ML)

DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO
4MG/ML

DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO
4MG/ML

METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 5 INTRAVENOSO
mg/ml (2 ml)

HIDROXICINA 25 MG SOLIDO ORAL ORAL

PREMEDICACION PARA PACLITAXEL

DIFENHIDRAMIDA 50 MG INTRAVENOSO

LORATADINA 10 MG ORAL

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 31-JULY-2023

Prescripción Impresa Por: PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 2 de 6

RP.

PACLITAXEL LIQUIDO PARENTERAL 100 MG	INTRAVENOSO	#
CISPLATINO LIQUIDO PARENTERAL 50MG/50ML	INTRAVENOSO	#
IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL 1G	INTRAVENOSO	#
MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML)	INTRAVENOSO	#
PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML 0.6ML	SUBCUTANEO	#
PROPANOLOL SOLIDO ORAL 10 MG		#
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG		#
SULFATO DE MAGNESIO		#
ESPECIALES		#
LABORATORIO		#
INTERCONSULTAS		#
OTRO		#

PRESCRIPCION

#RCTA PSICO

QUIMIOTERAPIA CICLO 3 TIP	AUTORIZADA
PESO: 40.5 KG	
TALLA: 151 CM	
SC: 1.30	
ADMISION	PEDITRIA ONCOLOGICA : SALA GENERAL
DIAGNOSTICO	TUMOR GERMINAL MEDIASTINAL + COLOCACION DE PICC LINE + QT CICLO 3 TIP
CONDICION	ESTABLE
ALERGIAS	NINGUNO
VITALES	ESTABLE
ACTITUD	AMBULATORIO
ENFERMERIA	CUIDADOS DE ENFERMERIA
	PROTOCOLO ANTICAIDAS
	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
	CONTROL DE HEMATURIA EN CADA MICCION
	INICIAR QT CON DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/HORA
	MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/HORA
	COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR DE 650 CC EN 4 HORAS
DIETA	DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS
INFUSIONES	
DEXTROSA SOL. SALINA 1000ML	PASAR INTRAVENOSO A 162 ML/HORA (3000 M2)
+ CLORURO DE POTASIO 10MEQ	(PREHIDRATAACION)

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
MEDICO PEDIATRA
C.I.:1900297555

Teléfono de contacto: 02 2419 776

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 31-JULY-2023

Prescripción Impresa Por:

PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 1 de 1

H.C. : 300505 Paciente : ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

Prsc. Num.: 1874131

Fecha: QUITO, 31/07/2023

Edad: 13 años
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Glenda Ponce
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1900297555

Diagnóstico: C78.0 TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL PULMON

Alergias

GLENDA KATERINNE PONCE CABRERA
1900297555
Medico Responsable

RP.

QUIMIOTERAPIA CICLO 3 TIP

#

PESO: 40.5 KG

#

TALLA: 151 CM

#

SC: 1.30

#

ADMISION

#

DIAGNOSTICO

#

CONDICION

#

ALERGIAS

#

VITALES

#

ACTITUD

#

ENFERMERIA

#

DIETA

#

INFUSIONES

#

DEXTROSA SOL. SALINA 1000ML + CLORURO INTRAVENOSO
DE POTASIO 10MEQ

#

DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA INTRAVENOSO
0.9% 1000 ML + 10 MEQ DE CLORURO DE
POTASIO + 4 GR MANITOL

#

MEDICACION

#

ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML INTRAVENOSO
(4ML)

#

DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO
4MG/ML

#

DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL INTRAVENOSO
4MG/ML

#

METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 5 INTRAVENOSO
mg/ml (2 ml)

#

HIDROXICINA 25 MG SOLIDO ORAL ORAL

#

PREMEDICACION PARA PACLITAXEL

#

DIFENHIDRAMIDA 50 MG INTRAVENOSO

#

LORATADINA 10 MG ORAL

#

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 31-JULY-2023

Prescripción Impresa Por: PONCE CABRERA GLENDA KATERINNE

Página 3 6

PRESCRIPCION

DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 10 MEQ DE CLORURO DE POTASIO + 4 GR MANITOL MEDICACION ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)	PASAR INTRAVENOSO A 162 ML/HORA DURANTE CISPLATINO Y 6H DESPUES
DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4MG/ML METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 5 mg/ml (2 ml) HIDROXICINA 25 MG SOLIDO ORAL PREMEDICACION PARA PACLITAXEL DIFENHIDRAMIDA 50 MG LORATADINA 10 MG PACLITAXEL LIQUIDO PARENTERAL 100 MG	ADMINISTRAR 6MG DILUIDO EN 30CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO PERFUSION DE 15 MIN, 15 MINUTOS ANTES DE QUIMIOTERAPIA Y A LAS 4 Y 8 HORAS DESPUES ADMINISTRAR 12 MG INTRAVENOSO, 30 MINUTOS PREVIO A QUIMIOTERAPIA ADMINISTRAR 6 MG IV CADA 8 HORAS ADMINISTRAR 10 MG IV CADA 8 HORAS ADMINISTRAR 25 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS
CISPLATINO LIQUIDO PARENTERAL 50MG/50ML IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL1G MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML)	INTRAVENOSO 40 MIN ANTES DE PACLITAXEL VIA ORAL 30 MIN ANTES DE PACLITAXEL ADMINISTRAR 325 MG DILUIDO EN 500ML DE DEXTROSA EN AGUA 5 % INTRAVENOSO PERFUSION DE 24 HORAS HOY (DIA1) DEBE SER PROTEGIDO DE LA LUZ, Y EN VIA DIFERENTE ADMINISTRAR 32 MG DILUIDO EN 100ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PASAR INTRAVENOSO PERFUSION DE 30 MIN DIA 2, D3, D4, D5 ADMINISTRAR 1950 MG DILUIDO EN 600ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO PERFUSION DE 1 HORA DIA 2, D3, D4, D5 ADMINISTRAR 500MG DILUIDO EN 50ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO EN PERFUSION DE 20 MINUTOS INMEDIATAMENTE DESPUES DE TERMINADA LA PERFUSION DE IFOSFAMIDA Y LUEGO A LAS 3 HORAS, 6 HORAS Y 9 HORAS DESPUES
PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML 0.6ML PROPRANOLOL SOLIDO ORAL 10 MG COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG SULFATO DE MAGNESIO ESPECIALES LABORATORIO INTERCONSULTAS OTRO	ADMINISTRAR 4MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE TERMINADA QUIMIOTERAPIA ADMINISTRAR 15 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS ADMINISTRAR 80 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS NINGUNO CONTROL POST- CISPLATINO A LAS 48 HORAS DE INICIADA LA PERFUSION SEGUIMIENTO CON CARDIOLOGIA (REPROGRAMAR CITA) NINGUNO

EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro: 1962621 SF
Fecha Envío: 06/08/2023
Paciente: ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO
Hist. Clínica: 300305
Area Entrega: FARMACIA
Entregado por: REA QUINTANILLA JONATHAN RAFAEL

Egreso Nro: 2571832
CI 1752680635
Plan Social:
Area Solicitan: HOSPITALIZACION 2
Nro. Cama: 210-B

Página Nro. 1

Código	Descripción	Cantidad	Presentación
00005515712	HEPARINA (NO FRACCIONADA) SOLUCIÓN INYECTABLE 5.000 U.I/ml (5 ml)	1.0000	VL

Entrega:

Recibe Conforme:



SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 6-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Página 1 de 4

H.C. : 300505 Paciente : ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO
Fecha : QUITO, 06/08/2023

Prsc. Num. : 1876729

Edad: 13 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
MEDICO PEDIATRA
C.R. 312683772

f.)

JAVIER FERNANDO CEVALLOS VERA
312683772
Médico Responsable

RP.

QUIMIOTERAPIA CICLO 3 TIP

PESO: 40.5 KG

TALLA: 151 CM

SC: 1.30

ADMISION

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

VITALES

ACTITUD

ENFERMERIA SOLIDA

DIETA

INFUSIONES: 800 ML

SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 10 MEQ DE
CLORURO DE POTASIO

INTRAVENOSO

SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 10 MEQ DE
CLORURO DE POTASIO + 4 GR MANITOL

INTRAVENOSO

MEDICACION

ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2MG/ML (4ML)

INTRAVENOSO

METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 5 mg/ml (2
ml)

INTRAVENOSO

CISPLATINO LIQUIDO PARENTERAL 50MG/50ML

INTRAVENOSO

IFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL 1G

INTRAVENOSO

MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100MG/ML (4ML)

INTRAVENOSO

PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10MG/ML 0.6ML

SUBCUTANEO

PROPANOLOL SOLIDO ORAL 10 MG

ORAL

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)
COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG

ORAL

SULFATO DE MAGNESIO

ORAL

HIDROXICINA 25 MG SOLIDO ORAL

ORAL

ESPECIALES

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 6-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Página 2 de 4

H.C. : 300505 Paciente : ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

Prsc. Num. : 1876729

Fecha : QUITO, 06/08/2023

Edad: 13 años

RP.

LABORATORIO

INTERCONSULTAS

OTRO

INDICACIONES DE ALTA

PROPANOLOL SOLIDO ORAL 10 MG

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)

COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG

SULFATO DE MAGNESIO

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
PEDIATRA
C.I. 1312683772

#

PRESCRIPCION

QUIMIOTERAPIA CICLO 3 TIP

AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES

PESO: 40.5 KG

TALLA: 151 CM

SC: 1.30

ADMISION

PEDITRIA ONCOLOGICA : SALA GENERAL

DIAGNOSTICO

TUMOR GERMINAL MEDIASTINAL + COLOCACION DE PICC LINE
+ QT CICLO 3 TIP 31/07/2023

CONDICION

ESTABLE

ALERGIAS

NINGUNO

VITALES

ESTABLE

ACTITUD

AMBULATORIO

ENFERMERIA

CUIDADOS DE ENFERMERIA

PROTOCOLO ANTICAIDAS

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

CONTROL DE HEMATURIA EN CADA MICCION

MANTENER DIURESIS MAYOR A 3 CC/KG/HORA

COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR DE 650 CC EN 4 HORAS

DIETA

DIETA PARA LA EDAD Y DIETA PARA FAMILIAR POR SER
MENOR DE 18 AÑOS

INFUSIONES:

SOLUCION SALINA 0.9% 1000
ML + 10 MEQ DE CLORURO DE
POTASIO

PASAR INTRAVENOSO A 162 ML/HORA DE MANTENIMIENTO

SOLUCION SALINA 0.9% 1000
ML + 10 MEQ DE CLORURO DE
POTASIO + 4GR MANITOL

PASAR INTRAVENOSO A 162 ML/HORA DURANTE CISPLATINO Y
6H DESPUES

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 6-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Página 3 de 4

H.C. : 300505 Paciente : ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

Prsc. Num. : 1876729

Fecha : QUITO, 06/08/2023

Edad: 13 años

PRESCRIPCION

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
MÉDICO PEDIATRA
C.I.: 1312683772

MEDICACION

ONDANSETRON LIQUIDO
PARENTERAL 2MG/ML (4ML)
METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN
INYECTABLE 5mg/ml (2 ml)

ADMINISTRAR 6MG IV CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 10 MG IV CADA 8 HORAS

CISPLATINO LIQUIDO
PARENTERAL 50MG/50ML

ADMINISTRAR 32 MG DILUIDO EN 100ML DE SOLUCION SALINA
AL 0.9% PASAR INTRAVENOSO PERFUSION DE 30 MIN (DIA 5)

IFOSFAMIDA SOLIDO
PARENTERAL 1G

ADMINISTRAR 1950 MG DILUIDO EN 600ML DE SOLUCION
SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO PERFUSION DE 3 HORAS (DIA
5)

MESNA LIQUIDO PARENTERAL
100MG/ML (4ML)

ADMINISTRAR 500MG DILUIDO EN 100 ML DE SOLUCION
SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO EN PERFUSION DE 20 MINUTOS
INMEDIATAMENTE DESPUES DE TERMINADA LA PERFUSION DE
IFOSFAMIDA Y LUEGO A LAS 3 HORAS, 6 HORAS Y 9 HORAS
DESPUES

PEGFILGRASTIM LIQUIDO
PARENTERAL 10MG/ML 0.6ML
PROPRANOLOL SOLIDO ORAL 10
MG

ADMINISTRAR 4MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE
TERMINADA QUIMIOTERAPIA

ADMINISTRAR 15 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

COTRIMOXAZOL
(SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO
800 MG + 160 MG
SULFATO DE MAGNESIO
HIDROXICINA 25 MG SOLIDO
ORAL

ADMINISTRAR 80 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12
HORAS LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES

ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

ADMINISTRAR 25 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

ESPECIALES

NINGUNO

LABORATORIO

NINGUNA

INTERCONSULTAS

SEGUIMIENTO CON CARDIOLOGIA (REPROGRAMAR CITA)

OTRO

NINGUNO

INDICACIONES DE ALTA

PROPRANOLOL SOLIDO ORAL 10
MG

ADMINISTRAR 15 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

COTRIMOXAZOL
(SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO
800 MG + 160 MG

ADMINISTRAR 80 MG (MEDIA TABLETA) VIA ORAL CADA 12
HORAS LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES

SULFATO DE MAGNESIO

ADMINISTRAR 500 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 6-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Página 4 de 4

H.C. : 300505 Paciente : ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

Prsc. Num. : 1876729

Fecha : QUITO, 06/08/2023

Edad: 13 años

PRESCRIPCION

CONTROL EN CONSULTA EXTERNA EL 21/08/23 CON EXAMENES
(BIOMETRIA HEMATICA, QUIMICA, ELECTROLITOS CON
MAGNESIO, MARCADORES)

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
MÉDICO PEDIATRA
C.R.: 1112683772

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 6-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 1 de 1

H.C. : 300505 Paciente : ARREAGA GARCIA BRUCE DARIO

Prsc. Num. : 1876802

Fecha : QUITO, 06/08/2023

Edad: 13 años

f.)

GEMA NATHALY MENDOZA MACIAS

1310400583

Médico Responsable

RP.

ADDENDUM - DESCARGO DE MEDICACION

PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml
(0.6 ml) JERINGA PRELLENADA

#

1 UN

PRESCRIPCION

ADDENDUM - DESCARGO DE
MEDICACION

PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN
INYECTABLE 10 mg/ml (0.6
ml) JERINGA PRELLENADA

ADMINISTRAR 4MG SUBCUTANEO A LAS 24 HORAS DE
TERMINADA QUIMIOTERAPIA

EXÁMENES

# Ex.	Examen	Fecha
4182412	EXAMEN DE SANGRE	21/08/2023
4182413	INMUNOLOGIA	21/08/2023

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MÉDICO RESPONSABLE
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.