

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 269589

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 01/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1/ INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA:		
	2/ PESO: 28.5 KG)		
	3/ TALLA: 132 CM)		
	4/ (EC: 1.00)		
15	5/ ADMISION: PEDIATRIA ONCOLOGICA:		
	6/ AISLAMIENTO PROTECTOR		
	7/ DIAGNOSTICO: LEUCEMIA		
	8/ LINFOLASTICA AGUDA +		
	9/ NEUTROPENIA + TROMBOCITOPENIA		
	10/ (CONDICION) ESTABLE		
20	11/ (ALERGIAS) NINGUNA		
	12/ (SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	13/ (ACTITUD) AMBULATORIO		
	14/ (CUIDADOS DE ENFERMERIA):		
	15/ PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE		
	16/ CAÍDAS		
25	17/ CONTROL INGESTA Y EXCRETA		
	18/ PESO CADA DIA		
	19/ CUIDADOS DE PACIENTE		
	20/ TROMBOCITOPENICO		
	21/ (DIETA) DIETA PARA PACIENTE		
	22/ NEUTROPENICO + DIETA PARA		
30	23/ FAMILIAR POR SER MENOR DE 18		
	24/ AÑOS		
	25/ (INFUSIONES):		
	26/ (DIETAS) EN SOLUCION SALINA		
	27/ 0.9% 1000 ML + 20		
	28/ MILIEQUIVALENTES DE POTASIO		
35	29/ ADMINISTRAR A 15 ML /H (23%+)		
	30/ MANTENIMIENTO)		
	31/ (MEDICACION)		
	32/ (CLINDAMICINA SOLUCIÓN		
	33/ INYECTABLE 150 MG/ML (4 ML))		
	34/ ADMINISTRAR 285 MG IV CADA 6		
	35/ HORAS (Q1)		
40	36/ (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE		
	37/ 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 30		
	38/ MG IV PREVIO A LAS COMIDAS		
	39/ (DIPYRIZOL SOLUCIÓN INYECTABLE		
	40/ 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 5 MG		
	41/ IV PREVIO A TRAMADOL		
45	42/ (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE		
	43/ 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR		
	44/ 430 MG IV PRN Y PREVIA		
	45/ AUTOREGULACIÓN MEDICA		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Liset Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.R. 1503405777

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 01/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 23 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800/160)
160MG; TOMAR MEDIA TABLETA CADA
12 HORAS LUNES, MARTES Y
MIÉRCOLES
- 24 (.)
- 25 (ESPECIALES) NINGUNO
- 26 (LABORATORIO) NINGUNO
- 27 (INTERCONSULTAS) NINGUNO
- 28 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

J. Gallardo

Dr. Valencia

Dr. Valencia

Dr. Valencia

Letra Amara PIRRI
ENFERMERA
C.I. 172489144 2

08/08/23

[Faint circular stamp]

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 269569

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 (INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA)
- (PESO: 30 KG)
- (TALLA: 132 CM)
- (SC: 1,04)
- (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA:
- 15 AISLAMIENTO PROTECTOP
- (DIAGNOSTICO) LEUCEMIA
- LINFOMATICA AGUDA +
- NEUTROPENIA + TROMBOCITOPENIA
- (CONDICION) ESTABLE
- (ALERGIAS) NINGUNA
- 20 (SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS
- (ACTIVIDAD) AMBULATORIO
- (CUIDADOS DE ENFERMERIA)
- PROTOCOLO DE PREVENCION DE
- CAIDAS
- CONTROL INGESTA Y EXCRETA
- 25 PESO CADA DIA
- CUIDADOS DE PACIENTE
- TROMBOCITOPENICO
- (DIETA) DIETA BLANDA PARA
- PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA
- PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE
- 18 AÑOS
- 30 (INFUSIONES)
- (DEXTRASA EN SOLUCION SALINA
- 0.9% 1000 ML + 20
- MILIEQUIVALENTES DE POTASIO)
- ADMINISTRAR A 36 ML /H (50%
- MANTENIMIENTO)
- 35 (MEDICACION)
- (CLINDAMICINA SOLUCION
- INYECCABLE 150 MG/ML (4 ML))
- ADMINISTRAR 285 MG IV CADA 6
- HORAS (4DE)
- 40 (TRAMADOL SOLUCION INYECCABLE
- 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 30
- MG IV PREVIO A LAS COMIDAS
- (ONDANSETRON SOLUCION INYECCABLE
- 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 5 MG
- IV PREVIO A TRAMADOL
- 45 (PARACETAMOL SOLUCION INYECCABLE
- 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR
- 430 MG IV PRN Y PREVIA
- AUTORIZACION MEDICA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Leonardo Muñoz R.
ENFERMERO

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja R.
ENFERMERA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Anthony
ENFERMERO

FORM.005 - MSP: 1550497580

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 3 de 7

H. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : EA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

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

43 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+160MG) TOMAR MEDIA TABLETA CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES

24 (.)

26 (ESPECIALES) NINGUNO

27 (LABORATORIO) NINGUNO

28 (INTERCONSULTAS) NINGUNO

29 (OTRAS) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Lorena Muñoz R.
ENFERMERA
MSP: 126467925D

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Anthony Argon
ENFERMERO
C.I: 6401243795

Presc.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Rojas R.
ENFERMERA
MSP: 126467925D

u 2-08-23

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 269689

Cédula : 0550497380

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 03/08/2023 15:33

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS ROSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

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

1 (ADENDUM)

2 (NORMOLAX (FICOSULFATO DE SODIO)) ADMINISTRAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS (SUSPENDER SI PRESENTA DEPOSICIONES DIARRÉICAS)

3 (ENJUAGUES MAGICOS: NISTATINA 30 ML + HIDROXIDO DE ALUMINIO 70 ML + 2 ML LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA) REALIZAR CADA 8 HORAS

Leda Gabriela Yumbila

ENFERMERA

C.I. 171855002

CP. 101018

[Handwritten signature]

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de

N. C. : 369689

Cédula : 0550497590

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 03/08/2023 23:46

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

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

1. (ADENDUM)

2. (TRAMADOR SOLUCIÓN INYECTABLE
50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 30
MG IV EN ESTE MOMENTO Y PRN

3. (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 5 MG
IV PREVIO A TRAMADOR

4. COMUNICAR NOVEDADES

ICSA García Trujillo

ENFERMERA

C.I. 1718036017

03/08/23

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MEDICO PEDIATRA
C.I. 1903408717

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

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página: 1 de

H. C. : 269689

Cédula : 0530497560

Clasificación : CA.

Paciente:
JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 03/08/2023 08:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
 ALEXANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	(INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA)		
2	(PESO: 30 KG)		
3	(TALLA: 132 CM)		
4	(SCN: 1.041111)		
15	5 (ADMISSION) PEDIATRIA ONCOLOGICA:		
	6 AISLAMIENTO PROTECTOR		
	7 (DIAGNOSTICO) LEUCEMIA		
	8 LINFOMATICA AGUDA +		
	9 NEUTROPENIA + TROMBOCITOPENIA		
	10 (CONDICION) ESTABLE		
20	11 (ALERGIAS) NINGUNA		
	12 (SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
	13 (ACTITUD) AMBULATORIO		
	14 (CUIDADOS DE ENFERMERIA)		
	15 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE		
	16 CAIDAS		
25	17 CONTROL INGESTA Y EXCRETA		
	18 PESO CADA DIA		
	19 CUIDADOS DE PACIENTE		
	20 TROMBOCITOPÉNICO		
	21 (DIETA) DIETA BLANDA PARA		
	22 PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA		
30	23 PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE		
	24 18 AÑOS		
	25 (INFUSIONES)		
	26 (DEXTRASA EN SOLUCION SALINA		
	27 0.9% 1000 ML + 20		
	28 MILIEQUIVALENTES DE POTASIO)		
35	29 ADMINISTAR A 36 ML /H (50%		
	30 MANTENIMIENTO)		
	31 (MEDICACION)		
	32 (CLINDAMICINA SOLUCIÓN		
	33 INYECTABLE 150 MG/ML (4 ML))		
	34 ADMINISTRAR 285 MG IV CADA 6		
	35 HORAS (D3)		
40	36 (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE		
	37 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 30		
	38 MG IV PREVIO A LAS COMIDAS		
	39 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE		
	40 2 mg/ml (0.5 ml)) ADMINISTRAR 5 MG		
	41 IV PREVIO A TRAMADOL		
45	42 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE		
	43 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR		
	44 430 MG IV PRN Y PREVIA		
	45 AUTORIZACIÓN MEDICA		

Leda Gabriela Tinbilo

FORM.005-11 ENFERMERA

C.I. 171253064

03/08/2023

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 2 de

N. C. : 369589

Cédula : 0550497580

Clasificación : Ca.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CANTILA JULIETH

Fecha : 03/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

23/ (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG-
160MG) TONAR MEDIA TABLETA CADA
12 HORAS LUNES, MARTES Y
MIÉRCOLES

24/ (LACTULOSA JARABE 65 % (300 ml))
TONAR 10 ML VIA ORAL CADA 8
HORAS (SUSPENDER EN CASO DE
PRESENTAR DEPOSICIONES LIQUIDAS)

25/ (ESPECIALES) NINGUNO

26/ (LABORATORIO) NINGUNO

27/ (INTERCONSULTAS) NINGUNO

28/ (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

Liza Escobar Torres
Liza Escobar Torres
Enfermera

Leda Gabriela Timbila
Leda Gabriela Timbila
ENFERMERA
C.I. 1718550617

Page: 4-AUGUST-2023

M. C. : 269689

Classification : CA.

JIMENEZ GUILFA CAMILA JULIETH

Diagnóstico: Hospitalización

Enfermera :

5004 Avenida de los Rios
 P.O. Box 10000
 Houston, TX 77255-0000
 Tel: 713/666-8777

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Página 2 de

H. C. : 259689

Cédula : 9550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 23 COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+160MG) TOMAR MEDIA TABLETA CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES
- 24 NORMOLAX (PICOSULFATO DE SODIO) ADMINISTRAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS (SUSPENDER SI PRESENTA DEPOSICIONES DIARREICAS)
- 25 (ESPECIALES) NINGUNO
- 26 (LABORATORIO) EXAMENES DE CONTROL HOY.
- 27 (INTERCONSULTAS) NINGUNO
- 28 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

COPIA DE LA PRESCRIPCION
A: Hospitalización R.
D: MEDICINA INTERNA
TEL: 1710497464

SOLCA NUCLEO DE QUITO
D.E. J. Jimenez Gualpa
Camila Julieth

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Lorena Pastor R.
MSP: 1204679250

SOLCA NUCLEO DE QUITO
TEL: 1710497464
TEL: 1710497464
TEL: 1710497464

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de

N. C. : 269689

Cédula : 0350497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 04/08/2023 15:17

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 (ADENUM)

2 AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE

250 mg/ml (3 ml)) AMINISTRAR 450

MG IV STAT Y CADA DÍA (D1)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jonathan Pineda
C.R. 1310400583

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin L. Pinto
Médico Generalista
C.R. 1310400583

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jonathan Pineda
C.R. 1310400583

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendez
PEDIATRA
C.R. 1310400583

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página: 1 de 1

H. C. : 269589

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente:

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 05/08/2023 06:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	(INDICACIONES DE ONCOGERIATRIA)		
2	(PESO: 30 KG)		
3	(TALLA: 132 CM)		
4	(SC: 1104)		
5	(ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA.		
6	ASLAMIENTO PROTECTOR		
7	(DIAGNOSTICO) LEUCEMIA		
8	LINFOBLASTICA AGUDA +		
9	NEUTROPENIA + TROMBOCITOPENIA		
10	(CONDICION) ESTABLE		
11	(ALERGIAS) NINGUNA		
12	(SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
13	(ACTIVIDAD) AMBULATORIO		
14	(CUIDADOS DE ENFERMERIA)		
15	PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS		
16	CONTROL INGESTA Y EXCRETA		
17	PESO CADA DIA		
18	CUIDADOS DE PACIENTE TROMBOCITOPENICO		
19	(DIETA) DIETA BLANDA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
20	(.)		
21	(INFUSIONES)		
22	(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML + 30 MILIEQUIVALENTES DE POTASIO)		
23	ADMINISTRAR A 36 ML /H (50% MANTENIMIENTO)		
24	(MEDICACION)		
25	(AMINACINA SOLUCION INYECTABLE 250 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 450 MG IV CADA DIA (B2)		
26	(TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML (2 ML)) ADMINISTRAR 30 MG IV PREVIO A LAS COMIDAS		
27	(ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 5 MG IV PREVIO A TRAMADOL		
28	(PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 430 MG IV PRN Y PREVIA AUTORIZACION MEDICA		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
Médica Residente
C.I.: 1019460003

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
Médica Residente
C.I.: 1062881577

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Arelis Tablada
Enfermera
C.I. 0401443788

FORM.006

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 05-AUGUST-2023

Página: 2 de

H. C. : 369589

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 05/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 24 | (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOKAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+160MG) TOMAR MEDIA TABLETA CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES | | |
| 25 | (NORMOLAX (PICOSULFATO DE SODIO)) ADMINISTRAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS (SUSPENDER SI PRESENTA DEPOSICIONES DIARREICAS) | | |
| 26 | () | | |
| 27 | (ESPECIALES) NINGUNO | | |
| 28 | (LABORATORIO) NINGUNO | | |
| 29 | (INTERCONSULTAS) NINGUNO | | |
| 30 | (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES | | |
| 34 | () | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Airmelis Argenti
ENFERMERA
C.I. 9401243785
Airel

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gemma Argenti
PEDIATRA
C.I. 1310403823

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Airmelis Tablada
Médica Responsabil
C.I. 1760881277

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUET-2023

Página 1 de

H. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 05/08/2023 21:28

Para : Hospitalización

Médico : TORRES MOSCOSO MARIA BELEN

Enfermera :

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

1 INDICACIONES DE INGRESO A
CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS:

2 AISLAMIENTO PROTECTOR)

3 (PESO: 20 KG)

4 (TALLA: 132 CM)

5 (SC: 1.04)

6 (✓)

7 (LÍQUIDOS BASALES:
HIPERHIDRATACIÓN (3000ML/M2):
3120 ML. ADMINISTRADOS POR
MEDICACIÓN E INFUSIONES E
HIDRATACIÓN)

8 (TASA DE FILTRADO GLOMERULAR:
121.15 ML/MIN/1.73 METROS
CUADRADOS)

9 (GASTO ENERGÉTICO BASAL: 36.5
KCAL/KG/DÍA)

10 (GASTO ENERGÉTICO TOTAL: 34.7
KCAL/KG/DÍA)

11 (✓)

12 (CUIDADOS DE ENFERMERÍA)

13 (MONITOREO NO INVASIVO DE SIGNOS
VITALES)

14 (BALANCE HÍDRICO, DENSIDAD
URINARIA, PH URINARIO TID)

15 (CONTROL DE GLICEMIA CADA 8
HORAS Y PRN CON LANQUETA

16 (FIEBRE ELEVADA 38 GRADOS)

17 (CUIDADO BUCAL CON ENJUAGUES
MAGISTRALES (LIDOCAINA +
NISTATINA + MASCALERATO) CADA
TORNO)

18 (BAÑO DIARIO EN CAMA CON PAÑO DE
CLORHEXIDINA INDIVIDUAL)

19 (SALINIZACIÓN DE CATETER
IMPLANTABLE CADA 8 HORAS CON 10
ML DE SOLUCIÓN SALINA)

20 (✓)

21 (REPORTE RESPIRATORIO:)

22 (OXÍGENO HUMIDIFICADO POR
CATETER NASAL A 1 LITRO PARA
MANTENER SATURACIONES SOBRE
94%.)

23 (✓)

24 (HIDRATACIÓN: (VT: 2880 ML))

FORM.005

CLINICA PEDIATRA
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Erika Montalvo Córar
Especialista en Pediatría
Cédula Profesional 1112174880

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Erika Montalvo Córar
Especialista en Pediatría
Cédula Profesional 1112174880

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 05/08/2023 21:28

Para : Hospitalización

Médico : TORRES MOSCOSO MARIA BELEN

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

25. DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA AL 0,9% 1000ML (SIN POTASIO: PASAR IV A 120 ML/H (VT: 2880))
26. (.)
27. (DIETA):
28. DIETA BLANDA PARA PACIENTE NEUTROFÉRICO)
29. DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS)
30. (.)
31. INFUSIONES: (VT: 0 ML):
32. (NINGUNA)
33. MEDICACIÓN: (VT: 285 ML):
34. (AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/ML ADMINISTRAR 450 MG DILUIDO EN 50 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0,9% IV CADA DÍA (D2) (VT: 50ML))
35. (CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 MG/ML ADMINISTRAR 285 MG DILUIDO EN 15 ML DE SOLUCIÓN SALINA IV CADA 6 HORAS (D5) (VT: 50ML))
36. (PARACETAMOL ADMINISTRAR 430 MG IV PRN)
37. (OMEPRAZOL 40 MG DILUIDO EN 5 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0,9% INTRAVENOSO CADA DÍA (VT: 5 ML))
38. (ONDANSETRON 5 MG DILUIDO EN 5 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0,9% PRN)
39. (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML ADMINISTRAR 30 MG DILUIDO EN 50 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0,9% IV PREVIO A LAS COMIDAS PASAR EN 30 MINUTOS (VT:150ML))
40. (ALOPURINOL TABLETA ADMINISTRAR 100 MG VIA ORAL CADA 6 HORAS)
41. (MAGALORATO CON SIMETICONA (HIDROXIDO AL, MG) SUSP ORAL 88/100ML+0,6G/100ML 750 MG (3,4ML) VIA ORAL CADA 6 HORAS)
42. (COTRIMOKAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLILO ORAL 800MG+160MG TOMAR MEDIA TABLETA CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES)

0 2/1000 0000 0 0000 0000

18/00 7150

24/00 0000 0000 0000

00/00 0000 0000

24/00 0000 0000

00/00 0000 0000

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Etc. Erika Montalvo
Etc. Erika Montalvo
Etc. Erika Montalvo

[Signature]

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Erika Montalvo Cora
Médico Intensivista Pediatra
Cédula Profesional: 1742174350

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 3 de 1

H. G. : 269689

Cadula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 05/08/2023 21:38

Para : Hospitalización

Médico : TORRES MOSCOSO MARIA BELEN

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

43. ~~INOROLAX (PICOSULFATO DE SODIO)~~
ADMINISTRAR 10 GUTAS VIA ORAL
CADA 8 HORAS (SUSPENDER SI
PRESENTA DEPOSICIONES
DIARRÉICAS))

44. ~~(.)~~

45. ~~PREBIOTICOS: (VT:0 ML)~~

46. ~~(NINGUNO)~~

47. ~~(.)~~

48. ~~LABORATORIO:~~

49. ~~HEMATOMETRÍA HEMÁTICA, TIEMPOS DE
COAGULACIÓN, FIBRINÓGENO,
HESOMETRÍA, ELECTROLITOS,
FUNCION RENAL, FUNCIÓN HEPÁTICA.
ÁCIDO LÁCTICO CADA 8 HORAS)~~

50. ~~(.)~~

51. ~~(ESPECIALES:)~~

52. ~~(NINGUNO)~~

53. ~~(.)~~

54. ~~(INTERCONSULTA:)~~

55. ~~(SEGUIMIENTO POR ONCOPEDIATRÍA)~~

56. ~~(.)~~

57. ~~DR. ERIKA MONTALVO - MI UCIP -
MSP-1712874860)~~

58. ~~DR. MARIA BELEN TORRES - MT
UCIP - MSP 1716637853)~~

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Erika Montalvo A.
Médico Intensivista Pediatra
Código Profesional: 1712874860

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Erika Montalvo Caza
Médico Intensivista Pediatra
Código Profesional: 1712874860

00:40 ~~Modaxido~~ aluminio suspension oral (4g/100ml) 750mg ~~24h~~ ^{bien}
(18 ML) via oral cada 6 horas ~~06h~~ ^{para}
furosemida 5mg IV cada 12 horas ~~06h~~ ^{para}

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Erika Montalvo Caza
Médico Intensivista Pediatra
Código Profesional: 1712874860

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 8-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 06/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TORRES MOSCOSO MARIA BELEN

Enfermera :

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

- 10 / 1 (INDICACIONES CUIDADOS INTERMEDIOS PEDIÁTRICOS)
- 2 (AISLAMIENTO PROTECTOR)
- 3 (PESO: 30 KG)
- 4 (TALLA: 132 CM)
- 5 (BO: 1.04)
- 6 (.)
- 7 LÍQUIDOS BASALES:
HIDRATACIÓN (2500ML/24H)
2600 ML. ADMINISTRADOS POR
MEDICACIÓN E INFUSIONES E
HIDRATACIÓN
- 20 / 8 (TASA DE FILTRADO GLOMERULAR:
121.15 ML/MIN/1.73 METROS
CUADRADOS)
- 9 (GASTO ENERGÉTICO BASAL: 36.5
KCAL/KG/DÍA)
- 10 (GASTO ENERGÉTICO TOTAL: 54.7
KCAL/KG/DÍA)
- 25 / 11 (.)
- 12 (CUIDADOS DE ENFERMERÍA)
- 13 (MONITOREO NO INVASIVO DE SIGNOS
VITALES)
- 14 (BALANCE NÉFICO, DENSIDAD
URINARIA, PH URINARIO TID)
- 20 / 15 (CONTROL DE GLUCEMIA CADA 8
HORAS Y PRN CON LANCETA)
- 16 (CABECERA ELEVADA 30 GRADOS)
- 17 (ASEO BUCAL CON ENJUAGUES
MAGISTRALES (LIDOCAINA +
NISTATINA + MALGALDRATO) CADA
TURNO)
- 25 / 18 (BAÑO DIARIO EN CAMA CON PAÑO DE
CLOPHENIDINA INDIVIDUAL)
- 19 (SALINIZACIÓN DE CAVETER
IMPLANTABLE CADA 8 HORAS CON 10
ML DE SOLUCIÓN SALINA)
- 30 / 20 (.)
- 22 (SOPORTE RESPIRATORIO)
- 23 (OXÍGENO HUMIDIFICADO POR
CATÉTER NASAL A 1 LITRO PARA
MANTENER SATURACIONES SOBRE
94%).
- 45 / 24 (.)
- 25 (HIDRATACIÓN: (VT: 2304 ML))

FORM.005

Handwritten signature
FORM.005

Handwritten signature
FORM.005

Handwritten signature
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Elena Beatriz Ortiz
COORDINADORA DE ENFERMERIA
Cuidado Paliativo, PIAZAS

Handwritten signature
FORM.005

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 6-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 06/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TORRES MOSCOSO MARIA BELEN

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

26 (DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA AL 0,9% 1000ML (SIN POTASIO) PASAR IV A 96 ML/H (VT: 2304))

1/15:00

2

3

27 (.)

28 (DIETA:)

29 (DIETA BLANDA PARA PACIENTE NEUTROPENICO)

30 (DIETA PARA FAMILIAR POR SER MENOP ES 18 AÑOS)

31 (.)

32 (INFUSIONES: (VT: 0 ML))

33 (NINGUNA)

34 (.)

35 (MEDICACIÓN: (VT: 285 ML))

36 (AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/ML ADMINISTRAR 450 MG DILUIDO EN 50 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0,9% IV CADA DÍA (D3: (VT: 50ML))

18:00

37 (CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 MG/ML ADMINISTRAR 295 MG DILUIDO EN 15 ML DE SOLUCIÓN SALINA IV CADA 6 HORAS (D6) (VT: 60ML))

10:00

16:00

22:00

04:00

38 (PARACETAMOL ADMINISTRAR 430 MG IV PRN)

39 (FUROSEMIDA 5 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0,9% CADA 12 HORAS (VT: 20ML))

18:00

06:00

40 (OMEPRAZOL 40 MG DILUIDO EN 5 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0,9% INTRAVENOSO CADA DÍA (VT: 5 ML))

06:00

41 (ONDANSETRON 5 MG DILUIDO EN 5 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0,9% PRN)

42 (TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML ADMINISTRAR 30 MG DILUIDO EN 50 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0,9% IV PREVIO A LAS COMIDAS PASAR EN 20 MINUTOS (VT: 150ML))

11:30

17:00

01:00

43 (ALOPURINOL TABLETA ADMINISTRAR 100 MG VIA ORAL CADA 6 HORAS)

14:00

22:00

06:00

44 (HIDROXIDO ALUMINIO SUSP ORAL (40/100ML) 750 MG (18 ML) VIA ORAL CADA 6 HORAS)

18:00

06:00

14:00

02:00

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Erika Montalvo Córzar
Médico Internista y Geriatra
Licencia No. 00000000000000000000

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 6-AUGUST-2023

Página 3 de 3

H. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 06/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TORRES MOSCOSO MARIA BELEN

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 45 (CO-TRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+ 160MG TOMAR MEDIA TABLETA CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES;
- 46 (NORMOLAX (PICOSULFATO DE SODIO) ADMINISTRAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS (SUSPENDER SI PRESENTA DEPOSICIONES DIARREICAS);
- 47 (.)
- 48 (HEMODERIVADOS: (VT:0 ML));
- 49 (NINGUNO);
- 50 (.)
- 51 (LABORATORIO);
- 52 (BIOMETRIA HEMATICA, TIEMPOS DE COAGULACION, FIBRINOGENO, GASOMETRIA, ELECTROLITOS, FUNCION RENAL, FUNCION HEPATICA. ACIDO LACTICO CADA 8 HORAS);
- 53 (.)
- 54 (ESPECIALES:);
- 55 (ASPIRADO DE MEDULA OSEA CON CITOMETRIA DE FLUJO EL DIA LUNES 07/08/23);
- 56 (.)
- 57 (INTERCONSULTA:);
- 58 (SEGUIMIENTO POR ONCO-PEDIATRIA);
- 59 (.)
- 60 (DRA. ERIKA MONTALVO - MT UCIP - MSP 1712874880);
- 61 (DRA. MARIA BELEN TORRES - MT UCIP - MSP 1716637853);

14:00

30/08/23

32:00

06:00

17:00

17:00

PCanyd/01
RECIBIENDO
LIC. MARIA BELEN TORRES
MSP 1716637853
Firma: 06/08/2023

Lic. John Macias M.
ENFERMERO
C.O. 0610-1208

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Erika Montalvo Cozar
Médico Internista PEDIATRA
Código Profesional: 1712874880

20-45 - De-couluron 750mg/100ml
- Paracetamol 430 mg 10 Sbt y 4/8h

Firma: 06/08/2023

Firma: 06/08/2023

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 1 de

N. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 05/08/2023 12:19

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 (ADENDUM DE INDICACIONES)

2 (CLINDAMICINA SOLUCIÓN

INYECTABLE 150 mg/ml (4 ml))

ADMINISTRAR 285 MG IV CADA 6

HORAS (DS)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Anthony Argenti
ENFERMERO
C.R. 0401243795
Ma.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Diana Mardona
PEDIATRA
C.R. 1310400843

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha : 05-AUGUSTO-2023.

Página 1 de

R. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 05/08/2023 12:55

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH

Enfermera :

CALEJANURA

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

1 (ADENDUM DE INDICACIONES)

2 (PESO: 30 KG)

3 (TALLA: 132 CM)

4 (SC: 1.04)

5 MANTENER DIURESIS HORARIA MAYOR A 3ML/KG/H

6 COMUNICAR SI DIURESIS ES MENOR A 300 ML/EN 4 HORAS

7 CONTROL DE PH URINARIO CON CADA DIURESIS

8 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ESTRICTO

9 PESO QD Y REPORTAR

10 DESCARTAR INDICACION PREVIA DE HIDRATACION Y DEJAR:

11 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0.9% 1000ML (SIN POTASIO)) PASAR IV A 130 ML/H (3000ML/M2)

12 (ALOPURINOL TABLETA 300 mg) ADMINISTRAR 100 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

13 (HIDROXIDO DE ALUMINIO LIQUIDO ORAL) ADMINISTRAR 750 MG VIA ORAL CADA 6 HORAS

14 EXAMENES DE BIOMETRIA HEMATICA Y LISIS TUMORAL CADA 12 HORAS

Escrito por: Escobar Torres Lizeth
Firma: [Firma]
C.E. 17000576210

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Genia Mendoza
NEFROLOGIA
C.E. 17000576210

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página: 1 de 1

H. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 05/08/2023 13:24

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISELA
PATRICIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(ACORDUM INDICACION)

(PESO: 30 KG)

(CONCENTRADO DE PLAQUETAS) FAVOR
TRANSFUNDIR UN POOL IV EN SOLO

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Anthony Argon
ENFERMERO
C.I. 0401243793

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Tashiguan Delgado
Médico en Residente
C.I. 17.5323591

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendez
PATRICIA
C.I. 1315400583

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Página 1 de 1

H. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 07/08/2023 11:21

Para : Hospitalización

Médico : NUÑEZ NUÑEZ ANDREA PAULINA

Enfermera :

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

1. ~~INDICACIONES CUIDADOS INTERMEDIOS PEDIÁTRICOS)~~

2. ~~ALISAMIENTO PROTECTOR)~~

3. ~~PESO: 30 KG)~~

4. ~~TALLA: 132 CM)~~

5. ~~EC: 1.04)~~

6. ~~(...)~~

7. ~~LÍQUIDOS BASALES: HIPERHIDRATACIÓN (2500ML/NL) 2600 ML. ADMINISTRADOS POR MEDICACIÓN E INFUSIONES E HIDRATACIÓN)~~

8. ~~TASA DE FILTRADO GLOMERULAR: 121.15 ML/MIN/1.73 METROS CUADRADOS)~~

9. ~~GASTO ENERGÉTICO BASAL: 36.5 KCAL/KG/DÍA)~~

10. ~~GASTO ENERGÉTICO TOTAL: 54.7 KCAL/KG/DÍA)~~

11. ~~(...)~~

12. ~~CUIDADOS DE ENFERMERÍA)~~

13. ~~MONITOREO NO INVASIVO DE SIGNOS VITALES)~~

14. ~~BALANCE HÍDRICO, DENSIDAD URINARIA, PH URINARIO TID)~~

15. ~~CONTROL DE GLUCEMIA CADA 8 HORAS 7 PRN CON LANCETA~~

16. ~~CABECERA ELEVADA 30 GRADOS)~~

17. ~~ASEO BUCAL CON ENJAGUES MAGISTRALES (LIDOCAINA + NISTATINA + MANGALDRATO) CADA TURNO)~~

18. ~~BAÑO DIARIO EN CAMA CON BAÑO DE CROMEXILINA INDIVIDUAL)~~

19. ~~SALINIZACIÓN DE CATETER IMPLANTABLE CADA 8 HORAS CON 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA)~~

20. ~~(...)~~

21. ~~SOPORTE RESPIRATORIO)~~

22. ~~OXÍGENO HUMIDIFICADO POR CATETER NASAL A 1 LITRO PARA MANTENER SATURACIONES SOBRE 94%)~~

23. ~~(...)~~

24. ~~(DIETA)~~

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Calle Vespucio (cerca de)
Banco de la Piedad
Reg. 11.01.000000000000

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Calle Vespucio (cerca de)
Banco de la Piedad
Reg. 11.01.000000000000

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Page 2 of 26

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA

JIMENEZ GOALPA CAMILA JULIETH

Para : Hospitalización

References

Cantidad Registro de cumplimiento

26 ~~OLITA~~ PARA FAMILIA. POR SER
MENOR DE 18 AÑOS!

27.4.2

28 ~~EXTRATACIÓN:~~ CVT: 2304 (M):

29 DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL
0.9% 1000ML (SIN POTASIO) PASAR
IV A 96 ML/H (VT: 2304)

50 / 1

31 MEDICACIÓN:

32 / AMIKACINA 450 MG DILUIDO EN 50
ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9%
INTRAVENOSO CADA DIA (04) (VT:
52 ML)

73 CLINDAMICINA 285 MG DILUIDO EN
15 ML DE SOLUCIÓN SALINA
INTRAVENOSO CADA 6 HORAS (D7)
(VET: 50 ML)

34 / PARACETAMOL 430 MG INTRAVENOSO
CADA 6 HORAS (VE: 130 ML)

35 FUROSEMIDA 5 MG DILUIDO EN 10
ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9%
INTRAVENOSO CASA 12 HORAS
(VT:20ML)

36 / CLOMIFRAZOL 40 MG DILUIDO EN 5 ML
DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.5% IV
CADA DIA (VT: 5 ML)

57 / FONDANSETRON 5 MG DILUIDO EN 5
ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9%
INTRAVENOSO POR RAZONES
NECESARIAS.)

DE ALLOPURINOL 100 MG VIA ORAL CADA
8 HORAS!

33 ~~HYDROXISO~~ ALUMINIO SUSP ORAL
(4G/100ML) 750 MG (13 ML) VIA
ORAL CADA 6 HORAS)

40 ~~NO~~ KOLAX (PICO SULFATO DE SODIO)
10 GOTAS VO CADA 8 HORAS
SUSPENDER SI PRESENTA
DEPOSICIONES DIARREICAS!!

42. /COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG-
160MG VD MEDIA TABLETA CADA 12
HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES.

40-1111

43. HEMORRIVADOS (97: 390 ML) :

FORM 005

H. Campbell
 1000 10th St NW
 Washington, D.C. 20004

[illegible]

SOLECA MATHIEUX DE COULE
L'ÉLÉ. TIRAGE (TIRAGE 8
SOLCA MATHIEUX DE COULE
SOLCA MATHIEUX DE COULE

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 07-AUGUST-2023

Página: 3 de 1

H. C. : 269689

Cédula : 0950497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 07/08/2023 11:21

Para : Hospitalización

Médico : NUÑEZ NUÑEZ ANDREA PAULINA

Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

44 PLASMA FRESCO CONGELADO 300 ML
(V. STAT)

45 CONCENTRADOS PLAQUETARIOS 3
(STAT (VT: 90 ML))

46 (.)

47 (ESTUDIOS ESPECIALES)

48 (HEY AMO Y PUNCIÓN LUMBAR AM)

49 (PENDIENTE RESULTADO DE FROTIS
DE SANGRE PERIFÉRICA)

50 (.)

51 (LABORATORIO)

52 (RIOMETRIA HEMÁTICA, TIEMPOS DE
COAGULACIÓN, FIBRINÓGENO,
ELECTROLITOS, FUNCIÓN RENAL,
UREA, CREATININA, ÁCIDO ÚRICO,
NA, K, CL, FÓSFORO, MAGNESIO
CADA 12 HORAS)

53 (.)

54 (INTERCONSULTA)

55 (PSICOLOGIA PENDIENTE
VALORACION.)

56 (ONCOPEDIATRIA)

57 (INFECTOLOGIA PEDIATRICA.)

58 (.)

59 LRA. ANDREA MARQUEZ - MT UCIP
-0704929363)

60 LRA. ANDREA NUÑEZ - MR UCIP -
1804623047)

Dr. V. Carrera
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Calle V. Carrera 10
Tel: 1721234192

Dr. V. Carrera
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Calle V. Carrera 10
Tel: 1721234192

Ap.

11:45

Control de glucemia capilar cada 3h. como

Dr. V. Carrera
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Calle V. Carrera 10
Tel: 1721234192

11:55 Anestesiología.

1 Mantener Monitorio continuo

2 Oxígeno por canal nasal para satb mas de 90%

3 Propofol a 3mg/kg induccion este momento (YA)

Dr. V. Carrera
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Calle V. Carrera 10
Tel: 1721234192

Dr. V. Carrera
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Calle V. Carrera 10
Tel: 1721234192

Dr. V. Carrera
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Calle V. Carrera 10
Tel: 1721234192

FORM.005

07/08/2023
25:00

1. 10 meq de potasio diluido en 60 ml de solución salina al 0.9% pasar en 2 horas 23:00/01:00

2. Normolax (pico sulfato de sodio) suspender $\frac{1}{2}$

SOLICITUD DE CUITO
Dr. Andres Sanchez V.
INTERCONSULTA PALATEO
C.I. 001.697283

08/08/2023
00:00

1. Salinización de catéter implantable cada 6 horas con 10 ml de solución salina al 0.9%.

24:00 / 06:00 / 06:00 / 06:00

SOLICITUD DE CUITO
Dr. Andres Sanchez V.
INTERCONSULTA PALATEO
C.I. 001.697283

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 9-AUG-2023

Página 1 de

N. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 09/08/2023 04:58

Para : Hospitalización

Médico : TORRES MOSCOSO MARIA BELEN

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1/ QUIMIOTERAPIA DIA 2 DE

INDUCCION BPM 2009;

2/ (PESO: 30 K)

3/ (TALLA: 132)

4/ (SC: 0.85)

5/ (PREDNISONA TABLETA 20 MG)

ADMINISTRAR 20 MG VIA ORAL LUEGO

DEL DESAYUNO, 20 MG LUEGO DE

ALMUERZO Y 10 MG LUEGO DE

MERIENDA (DIA2) -D30

8/09/2023
L. Torres Moscoso

14/09/2023
L. Torres Moscoso

20/09/2023
L. Torres Moscoso

[Firma]
Dra. Torres Moscoso
Médica

[Firma]
Linda, Lisette Rivera
Enfermera
Reg. 1010-14-1311731

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoca
PEDIATRA
C.I. 1533-400553

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 8-AGOSTO-2023

Página 1 de 1

H. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALEA CAMILA JULIETH

Fecha : 08/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLEGAS MENDIETA ANDREA PAOLA

Enfermera :

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

1. INDICACIONES CUIDADOS INTERMEDIOS PEDIÁTRICOS)

2. AISLAMIENTO PROTECTOR;

3. PESO: 30 KG)

4. TALLA: 132 CM)

5. TSC: 1.04)

6. LÍQUIDOS BASEALES:
HIPERHIDRATACIÓN (2500ML/M2;
2600 ML, ADMINISTRADOS POR
MEDICACIÓN E INFUSIONES E
HIDRATACIÓN)

7. CLASA DE FILTRADO GLOMERULAR:
121.15 ML/MIN/1.73 METROS
CUADRADOS)

8. GASTO ENERGÉTICO BASAL: 36.5
KCAL/KG/DÍA)

9. GASTO ENERGÉTICO TOTAL: 54.7
KCAL/KG/DÍA)

10. CUIDADOS DE ENFERMERÍA)

11. MONITOREO NO INVASIVO DE SIGNOS
VITALES)

12. BALANCE HÍDRICO, DENSIDAD
URINARIA, PH URINARIO TID)

13. CONTROL DE GLICEMIA CADA DÍA Y
ERN CON LANCETA)

14. TERCERA ELEVADA 30 GRADOS)

15. CUIDADO BUCAL CON ENJUAGUES
MAGISTRALES (LIDOCAINA +
NISTATINA + MALGALORATO) CADA
TURNS)

16. BAÑO DIARIO EN CAMA CON BAÑO DE
CLORHEXIDINA INDIVIDUAL)

17. SALINIZACIÓN DE CATETER
IMPLANTABLE CADA 6 HORAS CON
SERINGUILLA DE 10 ML Y 10 ML DE
SOLUCIÓN SALINA 0.9%)

18. SOPORTE RESPIRATORIO:)

19. OXÍGENO HUMIDIFICADO POR
CATETER NASAL A 1 LITRO PARA
MANTENER SATURACIONES SOBRE
94%.)

20. DIETA: (VT: 800 ML)

14h00 - 17h00
17h00 - 20h00
20h00 - 23h00
23h00 - 02h00

14h00 - 17h00
17h00 - 20h00
20h00 - 23h00
23h00 - 02h00

14h00 - 17h00
17h00 - 20h00
20h00 - 23h00
23h00 - 02h00

14h00 - 17h00
17h00 - 20h00
20h00 - 23h00
23h00 - 02h00

14h00 - 17h00
17h00 - 20h00
20h00 - 23h00
23h00 - 02h00

14h00 - 17h00
17h00 - 20h00
20h00 - 23h00
23h00 - 02h00

FORM.005

FORM.005

FORM.005

FORM.005

FORM.005

FORM.005

1. Hizo buel con enjuagues magistrales
(hidroclorico 10ml + Nitabina 20ml +
hidroxido de aluminio 20ml)
Onda turno

Mauricio
EL Jefe de la Unidad
de la Unidad de
la Unidad de

Abel
SOLICITUD DE
EL Jefe de la Unidad
de la Unidad de
la Unidad de

02:00 - 18:00

18:00 - 00:00

Dr. Juan Carlos

SOLICITUD DE
EL Jefe de la Unidad
de la Unidad de
la Unidad de

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 8-AUGUST-2023

Página 2 de 2

R. C. : 269589

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 08/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLEGAS MENDIETA ANDREA PAOLA

Enfermera :

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

- 28 DIETA GENERAL PARA LA EDAD PARA PACIENTE NEUTROPENICO)
- 29 DIETA PARA FAMILIAR POR SER PACIENTE MENOR DE 18 AÑOS)
- 30 (HIDRATACIÓN: (VT: 720 ML))
- 31 (GLUCOSA AL 5% EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% 1000 ML (SIN POTASIO) PASAR IV A 50 ML/H (VT: 720 ML))
- 32 MEDICACIÓN (VT: 300 ML))
- 33 CEFOTRIAXONA 450 MG DILUIDO EN 50 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO CADA DÍA (DÍA 5) (VT: 50 ML))
- 34 CLINDAMICINA 300 MG DILUIDO EN 15 ML DE SOLUCIÓN SALINA INTRAVENOSO CADA 6 HORAS (DÍA 5) (VT: 60 ML))
- 35 PARACETAMOL 400 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS (VT: 120 ML) (ANALGESIA))
- 36 FUROSEMIDA 5 MG DILUIDO EN 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO CADA 12 HORAS (VT: 20 ML))
- 37 OMEPRAZOL (SUSPENDER))
- 38 ZEDANSETRON 5 MG DILUIDO EN 5 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS.)
- 39 SULFATO DE MAGNESIO 1 GRAMO DILUIDO EN 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% IV STAT Y CADA DÍA (VT: 10 ML))
- 40 CLUCONATO DE CALCIO 1 GRAMO DILUIDO EN 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% IV STAT Y CADA 12 HORAS (VT: 20 ML))
- 41 VITAMINA K 10 MG VIA INTRAVENOSA DILUIDO EN 10 CC DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% STAT Y CADA DÍA (VT: 10 ML))
- 42 ALLOPURINOL 100 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS)
- 43 HIDROXIDO ALUMINIO SUSP ORAL (4G/100ML) 750 MG (15 ML) VIA ORAL CADA 6 HORAS)

18hcc

10hcc

12hcc

18hcc

12hcc

10hcc

09hcc

14hcc

12hcc

18hcc

22hcc

22hcc

22hcc

22hcc

22hcc

22hcc

22hcc

22hcc

FORM 005

09/130

09/130

09/130

09/130

09/130

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 08-AUGUST-2023

Página 3 de 7

H. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 08/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLEGAS MENDIETA ANDREA PAOLA

Enfermera :

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

42 ~~CO-TRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG+160MG VO MEDIA TABLETA CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES)~~

08h00 Elena P. 08/08

08h00 Julieth Jimenez

44 ~~(.)~~

47 ~~HEMOSERIVADOS (VT: 750 ML))~~

46 ~~PLASMA FRESCO CONGELADO 300 ML IV DURANTE 20 MINUTOS (VT: 300 ML))~~

47 ~~CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS TRANSFUNDIR 150 ML IV EN ALICOTAS CADA 8 HORAS POR 3 OCASIONES (VT: 450 ML))~~

09h30 Elena P. 08/08

18h00 Julieth

18h00 Julieth Jimenez

48 ~~(.)~~

49 ~~ESTUDIOS ESPECIALES)~~

50 ~~PENDIENTE RESULTADO DE AMO Y FUNCIÓN LOMEAR 07/08/2023)~~

51 ~~PENDIENTE RESULTADO DE FROTIS DE SANGRE PERIFÉRICA)~~

52 ~~(.)~~

53 ~~LABORATORIO)~~

54 ~~CIQUETRÍA HEMÁTICA, TIEMPOS DE COAGULACIÓN, FIBRINOGENO, ELECTROLITOS, FUNCIÓN RENAL, UREA, CREATININA, ÁCIDO ÚRICO, NA, K, CL, FÓSFORO, MAGNESIO CADA 12 HORAS)~~

55 ~~(.)~~

56 ~~(INTERCONSULTA)~~

57 ~~PSICOLOGIA PENDIENTE VALORACION.)~~

58 ~~SEGUIMIENTO POR ONCOPEDIATRIA)~~

59 ~~SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA.)~~

60 ~~(.)~~

61 ~~DR. ANDRÉS SÁNCHEZ V. - MÉDICO TRATANTE UCIP - 0201897253)~~

62 ~~DR. ANDREA VILLEGAS - MÉDICO RESIDENTE UCIP - 1726651829)~~

[Firma]

ELIANA PILLAS/ENT

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Eliana Pillas A.
Cédula: 0550497580
Reg. 1008-2023-1548781

Dr. Julieth Jimenez
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Julieth Jimenez M.
Cédula: 0550497580
Reg. 1008-2023-1548781

Dr. O. G. G. G.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. O. G. G. G.
Cédula: 0550497580
Reg. 1008-2023-1548781

09h30

14:08

14h00 25mg VO star y 25mg VO después de la comida (D1)

14h00 Julieth

14h00 Julieth

[Firma]
Lic. Julieth Jimenez M.
ENFERMERA
Cédula: 0550497580
Reg. 1008-2023-1548781

218

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Julieth Jimenez M.
Cédula: 0550497580
Reg. 1008-2023-1548781

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Eliana Pillas A.
Cédula: 0550497580
Reg. 1008-2023-1548781

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 9-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 09/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TORRES MOSCOSO MARIA HELEN

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	✓ (INDICACIONES CUIDADOS INTERMEDIOS PEDIÁTRICOS)		
	✓ (AISLAMIENTO PROTECTOP)		
	✓ (PESO: 30 KG)		
	✓ (TALLA: 132 CM)		
15	✓ (SC: 1.04)		
	✓ (.)		
	✓ (LÍQUIDOS BASALES: HIPERHIDRATACIÓN (2500ML/M2) 2500 ML. ADMINISTRADOS POR MEDICACIÓN E INFUSIONES E HIDRATACIÓN)		
20	✓ (TASA DE FILTRADO GLOMERULAR: 109.03 ML/MIN/1.73 METROS CUADRADOS)		
	✓ (GASTO ENERGÉTICO BASAL: 36.5 KCAL/KG/DÍA)		
	✓ (GASTO ENERGÉTICO TOTAL: 54.7 KCAL/KG/DÍA)		
25	✓ (.)		
	✓ (CUIDADOS DE ENFERMERÍA)		
	✓ (MONITOREO NO INVASIVO DE SIGNOS VITALES)		
	✓ (BALANCE HÍDRICO, DENSIDAD URINARIA, PR URINARIO TID)		
30	✓ (CONTROL DE GLICEMIA CADA DÍA Y PRN CON LANCETA)		
	✓ (CAMBECERA ELEVADA 30 GRADOS)		
	✓ (ASEO BUCAL CON ENJUAGUES MAGISTRALES (LIDOCAINA 10ML + NISTATINA 20 ML + HIDROXIDO DE ALUMINIO 20ML) CADA TORNO)		
35	✓ (BAÑO DIARIO EN CAMA CON PAÑO DE CLOPHOXIDINA INDIVIDUAL)		
	✓ (SALINIZACIÓN DE CATETER IMPLANTABLE CADA 6 HORAS CON JERINGUILLA DE 10 ML Y 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA 0.9%)		
40	✓ (.)		
	✓ (SOPORTE RESPIRATORIO:)		
	✓ (OXÍGENO HUMIDIFICADO POR CATETER NASAL A 1 LITRO PAPA MANTENER SATURACIONES SOBRE 94% (GESTIÓN DE OXÍGENO))		
45	✓ (.)		
	✓ (DIETA: (VI: 600 ML))		

FORM.005

M. Torres Moscoso
Médico

M. Torres Moscoso
Médico
Reg. 1010-14-1311761

M. Torres Moscoso
Médico
Reg. 1010-14-1311761

© 2023 The Author(s)

E. C. : 269689

Código : 0550497580

Clasificación : CA

Patient

JIMENEZ GUALEA CAMILA JULIETH

Fecha : 09/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TORRES MOSCOSO MARIA BELEN

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 22/ (DIETA GENERAL PARA LA EDAD PARA
PACIENTE NEUTROPENICO)
- 23/ (DIETA PARA FAMILIAR POR SER
PACIENTE MENOR DE 18 AÑOS)
- 24/ (.)
- 25/ (HIDRATACIÓN: (VT: 1440 ML))
- 26/ (DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN
SALINA AL 0.9% 1000 ML (SIN
POTASIO) PASAR IV A 60 ML/H (VT:
1440 ML);
- 27/ (.)
- 28/ (MEDICACIÓN (VT: 140 ML))
- 29/ (AMIKACINA SUSPENDER)
- 30/ (CLINDAMICINA 285 MG DILUIDO EN
15 ML DE SOLUCIÓN SALINA
INTRAVENOSO CADA 6 HORAS (DÍA
9/10) (VT: 60 ML))
- 31/ (PARACETAMOL 430 MG INTRAVENOSO
CADA 6HR)
- 32/ (FUROSEMIDA 5 MG DILUIDO EN 10
ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9%
INTRAVENOSO CADA 6 HORAS (VT: 40
ML))
- 33/ (ONDANSETRON 5 MG DILUIDO EN 5
ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9%
INTRAVENOSO POR RAZONES
NECESARIAS.)
- 34/ (SULFATO DE MAGNESIO 1 GRAMO
DILUIDO EN 10 ML DE SOLUCIÓN
SALINA AL 0.9% IV CADA DÍA (VT:
10 ML))
- 35/ (GLUCONATO DE CALCIO 1 GRAMO
DILUIDO EN 10 ML DE SOLUCIÓN
SALINA AL 0.9% IV CADA 12 HORAS
(VT: 20 ML))
- 36/ (VITAMINA K 10 MG VIA
INTRAVENOSA DILUIDO EN 10 CC DE
SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% CADA DÍA
(2/3) (VT: 10 ML))
- 37/ (ALOPURINOL 100 MG VIA ORAL CADA
6 HORAS)
- 38/ (HIDROXIDO ALUMINIO SOSP ORAL
(4G/100ML) 750 MG (10 ML) VIA
ORAL CADA 6 HORAS)
- 39/ (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) SOLIDO ORAL 800MG +
160MG VO MEDIA TABLETA CADA 12
HORAS LUNES, MARTES Y MIÉRCOLES)
- 40/ (.)

FORM 005

Mr. Condit on Tax

Leda. Gluslyte Rivera
EXPERIMENTA
Nos. 1010-14 1021752

1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 26

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 9-AUGUST-2023

Página 3 de 3

H. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 09/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TORRES MOSCOSO MARIA BELEN

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 45 (HEMODERIVADOS (VT: 200 ML))
- 47 (TRANSFUNDIR 3 CONCENTRADOS DE PLAQUETAS INTRAVENOSO STAT (VT: 200 ML))
- 49 (.)
- 50 (ESTUDIOS ESPECIALES)
- 51 (PENDIENTE INFORME ESCRITO DE CITOMETRIA DE FLOJO)
- 52 (PUNCION LUMBAR 10/08/23 (PROGRAMAR AYUNO))
- 53 (.)
- 54 (LABORATORIO)
- 55 (BIOMETRIA HEMÁTICA, TIEMPOS DE COAGULACIÓN, FIBRINÓGENO, ELECTROLITOS, FUNCION RENAL, UREA, CREATININA, ÁCIDO ÚRICO, NA, K, CL, FÓSFORO, MAGNESIO CADA 12 HORAS)
- 56 (.)
- 57 (INTERCONSULTA)
- 58 (PENDIENTE VALORACION DE PSICOLOGIA Y CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA)
- 59 (SEGUIMIENTO POR ONCOPEDIATRIA)
- 60 (SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA.)
- 62 (.)
- 64 (ERA. ANDREA MARQUEZ - MÉDICO TRATANTE UCIP - 0704929963)
- 65 (MD. MARIA BELEN TORRES - MÉDICO RESIDENTE UCIP - 1716637853)

2.10
12.00
12.00

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
Leda. Lissette Rivera
ENFERMERA
Reg. 1010-1-111251

[Handwritten signature]
Leda. Lissette Rivera
ENFERMERA
Reg. 1010-1-111251

09/08/2023 Uscó por vía oral por prescripción
12:00

[Handwritten signature]
Leda. Lissette Rivera
ENFERMERA
Reg. 1010-1-111251

[Handwritten signature]
Leda. Lissette Rivera
ENFERMERA
Reg. 1010-1-111251

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página: 1 de 1

H. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 10/08/2023 05:16

Para : Hospitalización

Médico : VILLEGAS MENDIETA ANDREA PAOLA

Enfermera :

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

- 1/ INDICACIONES CUIDADOS INTERMEDIOS PEDIÁTRICOS)
- 2/ AISLAMIENTO PROTECTOR)
- 3/ PESO: 30 KG)
- 4/ TALLA: 132 CM)
- 5/ (SC: 1.04)
- 6/ (LÍQUIDOS BASALES: HIPOHIDRATACIÓN (2500ML/M2) 2500 ML. ADMINISTRADOS POR MEDICACIÓN E INFUSIONES E HIDRATACIÓN)
- 7/ (TASA DE FILTRADO GLOMERULAR: 102.86 ML/MIN/1.73 METROS CUADRADOS)
- 8/ (GASTO ENERGÉTICO BASAL: 36.5 KCAL/KG/DÍA)
- 9/ (GASTO ENERGÉTICO TOTAL: 54.7 KCAL/KG/DÍA)
- 10/ (CUIDADOS DE ENFERMERÍA)
- 11/ (MONITOREO NO INVASIVO DE SIGNOS VITALES)
- 12/ BALANCE HÍDRICO, DENSIDAD URINARIA, PH URINARIO TID)
- 13/ CONTROL DE GLICEMIA CADA DÍA Y PRN CON LANCETA)
- 14/ (CABECERA ELEVADA 30 GRADOS)
- 15/ CUIDADO BUCAL CON ENJUAGUES DIGESTRALES (LIDOCAINA 10ML + NISTATINA 20 ML + HIDROXIDO DE ALUMINIO 20ML) CADA TURNO)
- 16/ (BAÑO DIARIO EN CAMA CON BAÑO DE CLORHEXIDINA INDIVIDUAL)
- 17/ ASALINIZACIÓN DE CATETER INFUNDIBLE CADA 6 HORAS CON JERINGUILLA DE 10 ML Y 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA 0.9%)
- 18/ (SOPORTE RESPIRATORIO:)
- 19/ OXÍGENO HUMIDIFICADO POR CATETER NASAL PARA MANTENER SATURACIONES SOBRE 94% (BASTETE DE OXÍGENO))
- 20/ (DIETA: (VT: 600 ML))

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Tanya Cordero Ph.D.
Enfermera de Cuidados Intensivos
C.I.: 1726684281
Firma: [Firma]

Dr. Camila Jimenez
Núcleo de Cuidados Intensivos
Lic. Camila Jimenez
C.I.: 1726684281
Firma: [Firma]

Dr. Julieth Jimenez
Núcleo de Cuidados Intensivos
Lic. Julieth Jimenez
C.I.: 1726684281
Firma: [Firma]

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 2 de 1

N. C. : 269589

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 10/08/2023 05:16

Para : Hospitalización

Médico : VILLEGAS MENDIETA ANDREA PAOLA

Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

25. CADA POR VÍA ORAL HASTA REALIZAR PROCEDIMIENTO, LUEGO DIETA GENERAL PARA LA EDAD PARA PACIENTE NEUTROPENICO)
26. DIETA PARA FAMILIAR POR SER PACIENTE MENOR DE 12 AÑOS)
27. (.)
28. HIDRATACIÓN: (VT: 1648 ML)
29. DEXTROSA AL 5% EN SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% 1000 ML (SIN POTASIO; PASAR IV A 77 ML/H (VT: 1648 ML))
30. (.)
31. MEDICACIÓN (VT: 140 ML)
32. CLINDAMICINA 285 MG DILUIDO EN 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA INTRAVENOSO CADA 6 HORAS (DÍA 10/10) (VT: 60 ML)
33. PARACETAMOL 430 MG INTRAVENOSO CADA PRN
34. FUROSEMIDA 5 MG DILUIDO EN 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO CADA 6 HORAS (VT: 40 ML)
35. ONDANSETRON 5 MG DILUIDO EN 5 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS.)
36. SULFATO DE MAGNESIO 500 GRAMOS DILUIDO EN 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% IV CADA DÍA (VT: 10 ML)
37. GLUCONATO DE CALCIO 1 GRAMO DILUIDO EN 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% IV CADA 10 HORAS (VT: 20 ML)
38. VITAMINA K 10 MG VÍA INTRAVENOSA DILUIDO EN 10 CC DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% CADA DÍA (3/3) (VT: 10 ML)
39. ALOPURINOL 100 MG VÍA ORAL CADA 8 HORAS)
40. HIDROXIDO ALUMINIO SUSP ORAL (46/100ML) 750 MG (15 ML) VÍA ORAL CADA 6 HORAS)
41. (.)
42. HEMODERIVADOS (VT: 0 ML)
43. (NINGUNO)
44. (.)

10:00 / Hanks A

16:00 / Hanks

22:00 / Hanks

04:00 / Hanks

12:00 / Hanks

18:00 / Hanks

24:00 / Hanks

06:00 / Hanks

12:00 / Hanks

08:00 / Hanks

14:00 / Hanks

04:00 / Hanks

10:00 / Hanks

14:00 / Hanks

22:00 / Hanks

06:00 / Hanks

12:00 / Hanks

18:00 / Hanks

24:00 / Hanks

04:00 / Hanks

M. Gualpa Camila
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
LIC. MARIA CRISTINA PARRA
ENFERMERA
RSP: 1728684291

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 3 de 1

H. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : Ch.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 10/08/2023 05:16

Para : Hospitalización

Médico : VILLEGAS MENDIETA ANDREA PAOLA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

45. ESTUDIOS ESPECIALES:)
46. PENDIENTE INFORME ESCRITO DE CITOMETRIA DE PLOJO)
47. (.)
48. LABORATORIO:)
49. (RIONETRIA HEMÁTICA, TIEMPOS DE COAGULACIÓN, FIBRINÓGENO, ELECTROLITOS, FUNCION RENAL, UREA, CREATININA, ÁCIDO ÚRICO, NA, K, CL, FÓSFORO, MAGNESIO CADA 12 HORAS)
50. (.)
51. INTERCONSULTA:)
52. PENDIENTE VALORACION DE PSICOLOGIA)
53. PENDIENTE CONTROL CON CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA AL LLEGAR A 300 MG/M2SC DE DOSIS ACUMULADA DE ANTRACICLINAS)
54. SEGUIMIENTO POR ONCOPEDIATRIA)
55. INDICACIONES DE ONCOPEDIATRIA)
56. SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA.)
57. (.)
58. DRA. JENNY MARTINEZ - PEDIATRA INTENSIVISTA - CI: 0502147911)
59. MD. ANDREA VILLEGAS - MÉDICO RESIDENTE UCIP - CI: 1804623047)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Tania Cordero Páez
ENFERMERA DE QUIMIO TERAPIA
C.I: 1726684291

Tienbra 100

08:30 Ron de hidratación aumentar a 90 ml/h IV

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Tania Cordero Páez
ENFERMERA DE QUIMIO TERAPIA
C.I: 1726684291

Tienbra 100

22:35 1) Suspender Dx/SS, 0,9% ya

2) Hidratación S, 0,9% 1000ml d/c (por potasio) pasar IV 90ml/h.

3. Control de glicemia capilar. 7hreno. 06hno

FORM 005

1000ml de S, 0,9%
on. Cordero Páez
ENFERMERA
C.I: 1726684291

4. Asuccion Salina 0,9% 1000ml Simpotasio IV 90ml/h

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Erika Montalvo Cazar
MÉDICO INTENSIVISTA PEDIATRA
Cedula Profesional: 1742874830

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Erika Montalvo Cazar
MÉDICO INTENSIVISTA PEDIATRA
Cedula Profesional: 1742874830

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 1 de

N. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 10/08/2023 08:11

Para : Hospitalización

Médico : VILLEGAS MENDIETA ANDREA PAOLA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 / QUIMIOTERAPIA DIA 3 DE
INDUCCION BFM 2009)

2 / PESO: 30 KG)

3 / TALLA: 132)

4 / (SC: 0.83)

5 / 1.1)

6 / (PREDNISOLONA TABLETA 20 MG)
ADMINISTRAR 20 MG VIA ORAL LUEGO
DEL DESAYUNO, 20 MG LUEGO DE
ALMUERZO Y 10 MG LUEGO DE
MERIENDA (DIA: 3)-D30

08:13 / *med*
19:20 / *med*

13:02 / *med*

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Genia Cepeda
C.I.: 17266247
med

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Mayra Cepeda C.
Enfermera
MSP-1725639197

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Genia Mendoza
PEDIATRA
C.I.: 1810300583

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALFA CAMILA JULIETH

Fecha : 10/08/2023 04:22

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- | # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|---|----------------------------|----------|--------------------------|
| 1 | (QUIMIOTERAPIA INTRADECAL) | | |
| 2 | (PESO: 30 KG) | | |
| 3 | (TALLA: 132 CM) | | |
| 4 | (SC: 0.85) | | |
| 5 | (METOTREXATO 12 MG) | | |
| 6 | (CITARABINA 30 MG) | | |
| 7 | (PREDNISONA 10 MG) | | |
| 8 | (VOLUMEN: 3 ML) | | |
| 9 | (ALISTAR Y BAJAR A UCI) | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Genia Cordero Mendez
GYN/OBSTRA DE CONSULTA GENERAL
C.I.: 1726884291

Genia Cordero

M. Gualfa
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Cordero L.
GEN. PEDIATRA
M.C. 1726884291

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Genia Cordero
GEN. PEDIATRA
C.I.: 1726884291

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 11-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 269589

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 11/08/2023 04:34

Para : Hospitalización

Médico : RUEDA BARRAGAN FERNANDO
ENRIQUE

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	INDICACIONES CUIDADOS INTERMEDIOS PEDIÁTRICOS)		
2	(AISLAMIENTO PROTECTOR)		
3	PESO: 30 KG)		
4	TALLA: 132 CM)		
5	SC: 1.04)		
6	LÍQUIDOS BASEALES:		
7	HIPERHIDRATACIÓN (300ML/M2).		
8	ADMINISTRADOS POR MEDICACIÓN E INFUSIONES E HIDRATACIÓN)		
9	TASA DE FILTRADO GLOMERULAR: 102.86 ML/MIN/1.73 METROS CUADRADOS)		
10	GASTO ENERGÉTICO BASAL: 36.5 KCAL/KG/DÍA)		
11	GASTO ENERGÉTICO TOTAL: 54.7 KCAL/KG/DÍA)		
12	(CUIDADOS DE ENFERMERÍA)		
13	MONITOREO NO INVASIVO DE SIGNOS VITALES)		
14	BALANCE HÍDRICO, DENSIDAD URINARIA, PR UPINARIO TID)		
15	CONTROL DE GLICEMIA CADA DÍA Y ERN CON LANCETA:		
16	CABECERA ELEVADA 30 GRADOS)		
17	CASEO BOCAL CON ENJUAGUES MAGISTRALES (LIDOCAINA 10ML + NISTATINA 20 ML + HIDROXIDO DE ALUMINIO 20ML) CADA TURNO)		
18	BAÑO DIARIO EN CAMA CON PAÑO DE CLORHEXIDINA INDIVIDUAL)		
19	SALINIZACIÓN DE CATETER IMPLANTABLE CADA 6 HORAS CON JERINGUILLA DE 10 ML Y 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA 0.9%)		
20	(SOPORTE RESPIRATORIO:)		
21	OXÍGENO HUMIDIFICADO POR CATÉTER NASAL SI SPO2 ES MENOR A 92%)		
22	(DIETA: (VT: 750 ML))		

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Linda Viterbo Tapa De S.C.
ENFERMERIA
RVA 1000-26-4-7534

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Linda Viterbo Tapa De S.C.
ENFERMERIA
RVA 1000-26-4-7534

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Gra. Erick Montalvo Cozar
Médico INTERNISTA PEDIATRA
Cuenta Profesional: 171674026

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 11-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 11/08/2023 04:34

Para : Hospitalización

Médico : RUEDA BARRACAN FERNANDO
ENRIQUE

Enfermera :

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

26 DIETA GENERAL PARA LA EDAD PARA PACIENTE NEUTROPENICO)

27 DIETA PARA FAMILIAR POR SER PACIENTE MENOR DE 18 AÑOS)

28 .)

29 HIDRATACIÓN: (VT: 1920 ML))

30 SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% 1000 ML (SIN POTASIO) PASAR IV A 80 ML/H (VT: 1920 ML))

31 .)

32 MEDICACIÓN (VT: 70 ML))

33 PARACETAMOL 430 MG INTRAVENOSO CADA PRN)

34 FUROSEMIDA 5 MG DILUIDO EN 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO CADA 6 HORAS (VT: 40 ML))

35 ONDANSETRON 5 MG DILUIDO EN 5 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS.)

36 SULFATO DE MAGNESIO 500 GRAMOS CILICIC EN 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% IV CADA DIA (VT: 10 ML))

37 GLUCONATO DE CALCIO 1 GRAMO DILUIDO EN 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% IV CADA 12 HORAS (VT: 20 ML))

38 ALOPURINOL 100 MG VIA ORAL CADA 6 HORAS:

39 HIDROXIDO ALUMINIO SUSP ORAL (40/100ML) 750 MG (10 ML) VIA ORAL CADA 6 HORAS)

40 .)

41 HEMODERIVADOS (VT: 180 ML))

42 ADMINISTRAR 3 CONCENTRADOS PLAQUETARIOS IV STAT (VT 180 ML))

43 .)

44 ESTUDIOS ESPECIALES:)

45 PENDIENTE INFORME ESCRITO DE CITOMETRIA DE FLUJO)

46 .)

47 LABORATORIO:)

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Calle Viterbo 1000
ENFERMERA
Rta. 0000000000

Enfermera
Rta. 0000000000

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Calle Viterbo 1000
ENFERMERA
Rta. 0000000000

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 11-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 11/08/2023 04:34

Para : Hospitalización

Médico : RUEDA BARRAGAN FERNANDO
ENRIQUE

Enfermera :

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

48 ☒ BIOMETRÍA HEMÁTICA, TIEMPOS DE COAGULACIÓN, FIBRINÓGENO, ELECTROLITOS, FUNCIÓN RENAL, UREA, CREATININA, ÁCIDO ÚRICO, NA, K, CL, FÓSFORO, MAGNESIO CADA 8 HORAS)

49 ☒ INTERCONSULTA:)

50 ☒ SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA)

51 ☒ CONTROL CON CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA AL LLEGAR A 300 MG/M2SC DE DOSIS ACUMULADA DE ANTRACICLINAS)

52 ☒ SEGUIMIENTO E INDICACIONES POR ONCOPEDIATRIA)

53 ☒ SEGUIMIENTO POR INSECTOLOGIA PEDIATRICA.)

54 ☒

55 ☒ DRA. ENIKA MONTALVO - PEDIATRA INTENSIVISTA UCIP - CI: 1712874886)

56 ☒ FERNANDO RUEDA - MÉDICO RESIDENTE UCIP - CI: 0550704729)

Li. Jéssica Proch...
Lda. Viviana Taca De B.C.
VIVIANA TACA DE B.C.
Nº 2. 1003-05-878285

Li. Vianca
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Viviana Taca De B.C.
ENFERMERA
Nº 2. 1003-05-878285

Dr. P. Rueda
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Viviana Taca De B.C.
MÉDICO
Nº 2. 1003-05-878285

Dr. Erika Montalvo
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Erika Montalvo Coraz
MÉDICO INTENSIVISTA PEDIATRA
Cédula Profesional: 1712874886

12:00 Colocar en línea arterial 4/1

KK Ketamina 25 mg IV STAT. 4/1
Li. Jéssica Proch...

Li. Jéssica Proch...
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Viviana Taca De B.C.
VIVIANA TACA DE B.C.
Nº 2. 1003-05-878285

Dr. Andrés Sánchez V.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Andrés Sánchez V.
INTENSIVISTA PEDIATRICO
C.I.: 0201897253

15:00 Toma de hemocultivos STAT. 4/1

18:00 Glucanato de calcio 1gr IV cada 8 horas

Li. Jéssica Proch...
Levopime 4,5 gramos diluido en 20ml de Cloruro de sodio al 0.9% IV STAT y cada 8 horas

Li. Jéssica Proch...
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Viviana Taca De B.C.
VIVIANA TACA DE B.C.
Nº 2. 1003-05-878285

Dr. Andrés Sánchez V.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Andrés Sánchez V.
INTENSIVISTA PEDIATRICO
C.I.: 0201897253

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Página 1 de

H. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 11/08/2023 05:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

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

- 1 QUIMIOTERAPIA DIA 4 DE
INDUCCIÓN BFM 2009) QT
AUTORIZADA
- 2 PESO: 53 (KG)
- 3 TALLA: 132)
- 4 ESC: 1.04)
- 5
- 6 PREDNISONA TABLETA 20 MG)
ADMINISTRAR 20 MG VIA ORAL LUEGO
DEL DESAYUNO. 20 MG LUEGO DE
ALMUERZO Y 20 MG LUEGO DE
MERIENDA (DIA: 4)-D10
- 7 ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 5 MG
IV PREVIO A LA QT
- 8 DAUNORUBICINA POLVO PARA
INYECCIÓN 20 mg) ADMINISTRAR 31
MG IV DILUIDO EN 50 ML DE S.S AL
0.9% EN PERFUSION E 30 MIN (DIA
1: 11/08/2023)

Escobar Torres Lizeth
Escobar Torres Lizeth
Escobar Torres Lizeth

[Signature]

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Luz Elena Jimenez Gualpa
Enfermera
Reg. 1312400583

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Méndez
PEDIATRA
C.I. 1312400583

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 12-AUGUST-2023

Página: 1 de

H. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 12/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : NUÑEZ NUÑEZ ANDREA PAULINA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 ☒ (INDICACIONES CUIDADOS INTERMEDIOS PEDIATRICOS)
- 11 ☒ (.)
- 12 ☒ (AISLAMIENTO PROTECTOR)
- 13 ☒ (PESO: 30 KG)
- 14 ☒ (TALLA: 132 CM)
- 15 ☒ (SC: 1.04)
- 16 ☒ (.)
- 17 ☒ (LÍQUIDOS BASALES: 3120 ML HIPERHIDRATACIÓN (3000 ML/M2). ADMINISTRADOS POR MEDICACIÓN E INFUSIONES E HIDRATACIÓN)
- 18 ☒ (TASA DE FILTRADO GLOMERULAR: 182.86 ML/MIN/1.73 METROS CUADRADOS)
- 19 ☒ (GASTO ENERGÉTICO BASAL: 36.5 KCAL/KG/DÍA)
- 20 ☒ (GASTO ENERGÉTICO TOTAL: 54.7 KCAL/KG/DÍA)
- 21 ☒ (.)
- 22 ☒ (CUIDADOS DE ENFERMERÍA)
- 23 ☒ (MONITOREO INVASIVO DE SIGNOS VITALES)
- 24 ☒ (BALANCE HÍDRICO, DENSIDAD URINARIA, PH URINARIO TID)
- 25 ☒ (CONTROL DE GLICEMIA CADA 8 HORAS DE LINEA ARTERIAL Y PRN)
- 26 ☒ (CABECERA ELEVADA 30 GRADOS)
- 27 ☒ (ASEO BUCAL CON ENJUAGUES MAGISTRALES (LIDOCAINA 10ML + NISTATINA 20 ML + HIDROXIDO DE ALUMINIO 20ML) CADA TURNO)
- 28 ☒ (BAÑO FIARIO EN CAMA CON PAÑO DE CLORHEXIDINA INDIVIDUAL)
- 29 ☒ (SALINIZACIÓN DE CATETER IMPLANTABLE CADA 6 HORAS CON SERINGUILLA DE 10 ML Y 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA 0.9%)
- 30 ☒ (CUIDADOS DE LINEA ARTERIAL.)
- 31 ☒ (.)
- 32 ☒ (SOPORTE RESPIRATORIO:)
- 33 ☒ (OXÍGENO HUMIDIFICADO POR CATETER NASAL SI SPO2 ES MENOR A 90%)
- 34 ☒ (.)
- 35 ☒ (DIETA: (VT: 750 ML))

Am 08:00 *[Signature]*
 Am 12:00 *[Signature]*
 14:00 *[Signature]*
 Am 18:00 *[Signature]*
 20:00 *[Signature]*
 22:00 *[Signature]*
 01:00 *[Signature]*
 03:00 *[Signature]*
 05:00 *[Signature]*
 07:00 *[Signature]*
 09:00 *[Signature]*
 11:00 *[Signature]*
 13:00 *[Signature]*
 15:00 *[Signature]*
 17:00 *[Signature]*
 19:00 *[Signature]*
 21:00 *[Signature]*
 23:00 *[Signature]*

FORM.005

AN *[Signature]*
 SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Leticia Alfaro
 ENFERMERA
 Reg. 1089-2017-1848792

PP *[Signature]*
 SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Leticia Alfaro
 ENFERMERA
 Reg. 1089-2017-1848792

[Signature]
 SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Leticia Alfaro
 ENFERMERA
 Reg. 1089-2017-1848792

[Signature]
 SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Leticia Alfaro
 ENFERMERA
 Reg. 1089-2017-1848792

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 12-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 12/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : NUÑEZ NUÑEZ ANDREA PAULINA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 27 (DIETA GENERAL PARA LA EDAD PARA PACIENTE NEUTROPENICO)
- 28 (DIETA PARA FAMILIAR POR SER PACIENTE MENOR DE 18 AÑOS)
- 29 (.)
- 30 (HIDRATACIÓN: (VT: 2040 ML))
- 31 (SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% 1000 ML (SIN POTASIO) PASAP IV A 85 ML/H (VT: 2040 ML))
- 32 (.)
- 33 (MEDICACIÓN (VT: 160 ML))
- 34 (CEFEPIME 1.5 GRAMOS DILUIDO EN 20 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO CADA 8 HORAS (150 MG/KG/COSIS) (DIA 1) (VT: 60 ML))
- 35 (PARACETAMOL 430 MG INTRAVENOSO PRN.)
- 36 (FUROSEMIDA 5 MG DILUIDO EN 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO CADA 6 HORAS (VT: 40 ML))
- 37 (ONDANSETRON 5 MG DILUIDO EN 5 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS.)
- 38 (SUSENDER SULFATO DE MAGNESIO.)
- 39 (GLUCONATO DE CALCIO 1 GRAMO DILUIDO EN 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% IV CADA 8 HORAS (VT: 60 ML))
- 40 (ALOPORINOL 100 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS)
- 41 (HIDROXIDO ALUMINIO SUSP ORAL (40/100ML) 750 MG (18 ML) VIA ORAL CADA 4 HORAS)
- 42 (.)
- 43 (REMODERIVADOS (VT: 180 ML))
- 44 (ADMINISTRAS 3 CONCENTRADOS PLAQUETARIOS IV STAT (VT: 160 ML))
- 45 (.)
- 46 (ESTUDIOS ESPECIALES:)
- 47 (PENDIENTE INFORME ESCRITO DE CITOMETRIA DE FLUJO)
- 48 (HEMOCULTIVOS PENDIENTE REPORTE 11/08/2023)
- 49 (.)

FORM.005

Por: [Firma]
Médico NUCLEO DE QUITO
Lic. [Firma]
[Firma]
[Firma]

Por: [Firma]
Enfermera NUCLEO DE QUITO
Lic. [Firma]
[Firma]
[Firma]

NUCLEO DE QUITO
Lic. [Firma]
[Firma]
[Firma]

[Firma]
[Firma]
[Firma]
[Firma]

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 12-AUGUST-2023

Página 3 de 1

H. C. : 269589

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 12/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : NÚÑEZ NÚÑEZ ANDREA PAULINA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 53 (LABORATORIO:)
- 54 (BIOMETRÍA HEMÁTICA, TIEMPOS DE COAGULACIÓN, FIBRINOGENO, ELECTROLITOS, FUNCION RENAL, UREA, CREATININA, ÁCIDO ÚRICO, NA, K, CL, FÓSFORO, MAGNESIO CADA 8 HORAS)
- 55 (.)
- 56 (INTERCONSULTA:)
- 57 (SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA)
- 58 (CONTROL CON CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA AL LLEGAR A 300 MG/M2SC DE DOSIS ACUMULADA DE ANTRACICLINAS)
- 59 (SEGUIMIENTO E INDICACIONES POR ONCOPEDIATRIA)
- 60 (SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA.)
- 61 (.)
- 62 (DR. ANDRÉS SÁNCHEZ V. - PEDIATRA INTENSIVISTA UCIP - CI: 0201897253)
- 63 (DRA. ANDREA NÚÑEZ - MÉDICO RESIDENTE UCIP - CI: 1804623047)

Handwritten notes and signatures:

12:10 - Flucloxacilo de aluminio 500 miligramos q 4 horas

Normidax 10 gotas q 8 horas hasta depuracion

Stamps and signatures:

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Erika Mantalvo Cozar
Médico Intensivista PEDIATRA
Cédula Profesional 011274941

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Erika Mantalvo Cozar
Médico Intensivista PEDIATRA
Cédula Profesional 011274941

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Erika Mantalvo Cozar
Médico Intensivista PEDIATRA
Cédula Profesional 011274941

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 12-AUGUST-2023

Página 1 de

N. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 12/08/2023 10:23

Para : Hospitalización

Médico : NUÑEZ NUÑEZ ANDREA PAULINA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(QUIMIOTERAPIA DIA 5 DE
INDUCCION BFM 2009)
(PESO: 30 KG)
(TALLA: 132)
(SC: 1.04)

(.) -
(PREDNISONA TABLETA 20 MG)
ADMINISTRAR 20 MG VIA ORAL LUEGO
DEL DESAYUNO, 20 MG LUEGO DE
ALMUERZO Y 20 MG LUEGO DE
MERIENDA (DIA: 5) - 030
(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 5 MG
IV PREVIO A LA QT

08h 00
J. Jimenez

14h 00
J. Jimenez
18h 00
J. Jimenez

20h 00
J. Jimenez

At. Maria Y. Lopez
Dra. Erika Montalvo Cozar
Dra. Erika Montalvo Cozar
Dra. Erika Montalvo Cozar
Dra. Erika Montalvo Cozar

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Linda Vazquez, Farm. Lic. 1075
ENFERMERA
Reg. 10000000000000000000

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Erika Montalvo Cozar
Dra. Erika Montalvo Cozar
Dra. Erika Montalvo Cozar
Dra. Erika Montalvo Cozar

Page 13 of 13052-2023

Page 1 of 1

Clasificación : CA.

JIMENEZ GUALEA CAMILA JULIETH

Para : Hospitalización

Inferenza

Cantidad Registro de cumplimiento

[illegible]

L. Zwick
Loda, Rayette Rivers
EUGENOMERA
Reg. 1910-13-1311751

FORM 005

[illegible]

D. Gifford

SOLCA NUCLEAR CO. INC.
 P.O. Box 100000
 Dallas, Texas 75210
 (214) 761-1000

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 13-AUGUST-2023

Página 2 de 1

N. C. : 269589

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 13/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TORRES MOSCOSO MARIA HELEN

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
27	DIETA GENERAL PARA LA EDAD PARA PACIENTE NEUTROPENICO)		
28	DIETA PARA FAMILIAR POR SEX PACIENTE MENOR DE 18 AÑOS)		
29	(.)		
30	(HIDRATACIÓN: (VT: 2160 ML))		
31	(SOLUCIÓN SALINA AL 0,9% 1000 ML (SIN POTASIO) PASAR IV A 90 ML/H (VT: 2160 ML))		7h00 J. Jimenez 23h00 J. Jimenez
32	(.)		
33	(MEDICACIÓN (VT: 180 ML))		
34	CEFEPIME 1.5 GRAMOS DILUIDO EN 20 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO CADA 8 HORAS (180 MG/KG/DOSIS) (DIA 2) (VT: 60 ML)		10h00 J. Jimenez 18h00 M. Torres 02h00 J. Jimenez
35	PARACETAMOL 430 MG INTRAVENOSO PRN.)		12h00 J. Jimenez 18h00 M. Torres 24h00 J. Jimenez
36	FUROSEMIDA 5 MG DILUIDO EN 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO CADA 8 HORAS (VT: 40 ML)		08h00 J. Jimenez 16h00 M. Torres 24h00 J. Jimenez
37	ONCANSETRON 5 MG DILUIDO EN 5 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS.)		14h00 J. Jimenez 22h00 M. Torres 06h00 J. Jimenez
38	(GLUCONATO DE CALCIO 1 GRAMO DILUIDO EN 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% IV CADA 8 HORAS (VT: 60 ML))		10h00 J. Jimenez 18h00 M. Torres 02h00 J. Jimenez
39	(ALOPURINOL 100 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS)		14h00 J. Jimenez 22h00 M. Torres 06h00 J. Jimenez
40	(HIPOXIDO ALUMINICO SUSP ORAL (AG/100ML) 500 MG (12.5 ML) VIA ORAL CADA 4 HORAS)		10h00 J. Jimenez 14h00 M. Torres 18h00 J. Jimenez 22h00 M. Torres 02h00 J. Jimenez 06h00 J. Jimenez
41	(MORMOLAX 10 GOTAS CADA 8 HORAS) PRN		10h00 J. Jimenez 14h00 M. Torres 18h00 J. Jimenez 22h00 M. Torres 02h00 J. Jimenez 06h00 J. Jimenez
42	(.)		
43	(HÉMODERIVADOS (VT: 0 ML))		
44	(NINGUNO)		
45	(.)		
46	(ESTUDIOS ESPECIALES:)		
47	(PENDIENTE INFORME ESCRITO DE OXIMETRÍA DE PULSO)		
48	(HEMOCULTIVOS PENDIENTE REPORTE 13/08/2023)		
49	(.)		
50	(LABORATORIO:)		

FORM.005

RECIBIDO
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cada 13/08/2023 13:00
Cada 13/08/2023 13:00
Cada 13/08/2023 13:00

M. Torres
Enfermera
Cada 13/08/2023 13:00
Cada 13/08/2023 13:00
Cada 13/08/2023 13:00

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gloria Montalvo Castro
Médico Internista PEDIATRA
Cada 13/08/2023 13:00

Cada. Lisette Rivera
ENFERMERA
Seg. 1010-14-1311751

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 13-AUGUST-2023

Página 3 de

R. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 13/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TORRES MOSCOSO MARIA BELEN

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 54/ (BIOMETRÍA HEMÁTICA, TIEMPOS DE COAGULACIÓN, FIBRINÓGENO, ELECTROLITOS, FUNCIÓN RENAL, URSA, CREATININA, ÁCIDO ÚRICO, NA, K, CL, FÓSFORO, MAGNESIO CADA 8 HORAS)
- 55/ (INTERCONSULTA:)
- 56/ (SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA)
- 57/ (CONTROL CON CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA AL LLEGAR A 300 MG/MSU DE DOSIS ACUMULADA DE ANTRACICLINAS)
- 58/ (SEGUIMIENTO E INDICACIONES POR ONCOPEDIATRÍA)
- 59/ (SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA.)
- 60/ (X-7.)
- 61/ (DRA. ERIKA MONIALVO. - PEDIATRA INTENSIVISTA UCIF - CI: 1712874880)
- 62/ (MARIA BELEN TORRES - MÉDICO RESIDENTE UCIF - CI: 1716637853)

RECIBIDO EN EL NÚMERO
DE LA CLÍNICA
POR LA DRA. ERIKA MONIALVO
A LAS 10:00 HORAS
DEL 13/08/2023

Dr. Torres B. M.
Médico Residente UCIF
C.I. 1716637853

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Erika Montalvo Carrizosa
Médico Intensiva Pedia PEDIATRA
Cedula Profesional: 1712874880

L. Rivera
Lcda. Lisvette Rivera
ENFERMERA
Reg. 1010-14-1311751

22:30

Pr.

Aparatos de respiración no invasivos por intravenoso
en este momento

Lcda. Lisvette Rivera
ENFERMERA
Reg. 1010-14-1311751

Dr. Torres B. M.
Médico Residente UCIF
C.I. 1716637853

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 13-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 13/08/2023 07:11

Para : Hospitalización

Médico : TORRES MOSCOSO MARIA BELEN

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	10 ✓ QUIMIOTERAPIA DIA 1 DE INDUCCION BPM 2009; 10 ✓ (.) 2 ✓ (PESO: 30 KG) 4 ✓ (TALLA: 132) 15 5 ✓ (SC: 1.04) 6 ✓ (PREDNISONA ADMINISTRAR 20 MG VIA ORAL LUEGO DEL DESAYUNO, 20 MG LUEGO DE ALMUERZO Y 20 MG LUEGO DE MERIENDA (DIA: 6) - 020) 20 9 ✓ (.) 10 ✓ (.)		09/08/23 Lissette Rivera 18/08/23 Lissette Rivera 18/08/23 Lissette Rivera

Dr. JIMENEZ
Médico Asistente
L. JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH
C. JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH
C. JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Dr. JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH
C. JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH
C. JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

[Signature]

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Enka Montalvo Corral
Médico INTERNISTA-PEDIATRA
C. Montalvo Corral - 1212874000

[Signature]
Leda Lissette Rivera
ENFERMERA
Reg. 1511-14-1311751

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha : 13-AUGUST-2023

Página 1 de 1

N. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALEA CAMILA JULIETH

Fecha : 13/08/2023 07:11

Para : Hospitalización

Médico : TORRES MOSCOSO MARIA HELEN

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 ~~1~~ (QUIMIOTERAPIA DIA 6 DE
INDUCCION REM 2009)

11 ~~1~~ (PESO: 30 KG)

12 ~~1~~ (TALLA: 132)

13 ~~1~~ (SC: 1.04)

14 ~~1~~ (PREDNISONA ADMINISTRAR 20 MG
VIA ORAL LUEGO DEL DESAYUNO, 20
MG LUEGO DE ALMOERZO Y 20 MG
LUEGO DE MERIENDA (DIA: 6) - 030)

15 ~~1~~ (.)

16 ~~1~~ (.)

Dr. Torres gA-
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Gisette Rivera
Enfermera
Reg. 1010-14-1311751

Dr. Torres gA-
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Gisette Rivera
Enfermera
Reg. 1010-14-1311751

Lda. Gisette Rivera
ENFERMERA
Reg. 1010-14-1311751

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Boris Montalvo Corzo
Médico Internista Pediatra
C. 1010-14-1311751

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 14-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 14/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : NUÑEZ NUÑEZ ANDREA PAULINA

Enfermera :

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

1 AISLAMIENTO PROTECTOR)

2 PESO: 30 KG)

3 TALLA: 132 CM)

4 (SC: 1.04)

5 INDICACIONES CUIDADOS
INTERMEDIOS PEDIÁTRICOS)

6

7

8 LÍQUIDOS BASEALES: 3120 ML
HIDRATACIÓN (3000 ML/M2);
ADMINISTRADOS POR MEDICACIÓN E
INFUSIONES E HIDRATACIÓN)

9 TASA DE FILTRADO GLOMERULAR:
102.86 ML/MIN/1.73 METROS
CUADRADOS)

10 GASTO ENERGÉTICO BASAL: 36.5
KCAL/KG/DÍA)

11 GASTO ENERGÉTICO TOTAL: 54.7
KCAL/KG/DÍA)

12

13 CUIDADOS DE ENFERMERÍA)

14 MONITOREO INVASIVO DE SIGNOS
VITALES)

15 BALANCE HÍDRICO, DENSIDAD
URINARIA, EN URINARIO TID)

16 CONTROL DE GLUCEMIA CADA 8
HORAS DE LINEA ARTERIAL Y PRN)

17 (CASECERA ELEVADA 30 GRADOS)

18 ASSEO BUCAL CON ENJAGUES
MAGISTRALES (LIDOCAINA 10ML +
BISTATINA 20 ML + HIDROXIDO DE
ALUMINIO 20ML) CADA TURNO)

19 (BAÑO DIARIO EN CAMA CON PAÑO DE
CLORHEXIDINA INDIVIDUAL) 1x

20 (SALINIZACIÓN DE CATETER
IMPLANTABLE CADA 6 HORAS CON
SERINGUILLA DE 10 ML Y 10 ML DE
SOLUCIÓN SALINA 0.9%)

21 CUIDADOS DE LINEA ARTERIAL)

22

23 SOPORTE RESPIRATORIO)

24 OXÍGENO HUMIDIFICADO POR
CATÉTER NASAL SI SPO2 ES MENOR A
90%)

25

26 DIETA: (VT: 750 ML)

AN
CCHCO
HOLIAU
14
de UG nec.

PM

NY

22

06

AN
HOLIAU

PM

NY

12
HOLIAU

18

24

06

AN
HOLIAU
14
de UG nec.

AN
HOLIAU

18/23
180

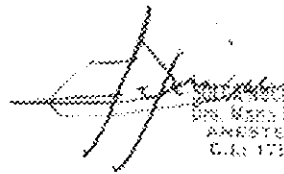
ANESTESIOLOGIA.

SE PROCEDE A SOLICITAR Propofol Ampollas
PARA INDUCCION:

INDICACION:

- 1. Propofol: 30mg (Induccion) + Endovenoso STAT. 12ml
- 2. Mantenimiento: 75mg (Propofol 200) endovenoso STAT. 10ml

H. Celis
SOLICITADO EN QUITO
Calle Naranjo 10000000 G.
CERREJONIA 100000000000
C. 2000000000


CALLE NARANJO DE QUITO
DR. MARIA ELENA GARCIA
ANESTESIOLOGA
C.E. 175740017

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 14-AGO-2023

Página 2 de 1

R. C. : 259689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GOALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 14/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : NUÑEZ NUÑEZ ANDREA PAULINA

Enfermera :

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

27. NADA POR VIA ORAL HASTA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO (LUEGO DIETA PARA NEUTROPENICO.)
28. DIETA PARA FAMILIAR POR SEX (PACIENTE MENOR DE 18 AÑOS)
29. ()
30. HIDRATACIÓN: (VT: 2160 ML)
31. SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% 1000 ML (SIN POLASIO) PASAR IV A 90 ML/H (VT: 2160 ML)
32. ()
33. MEDICACIÓN (VT: 160 ML)
34. CEFEPIME 1.5 GRAMOS DILUIDO EN 20 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO CADA 8 HORAS (150 MG/KG/DOSIS) (DIA 3) (VT: 60 ML)
35. PARACETAMOL 400 MG INTRAVENOSO PRN.
36. FUROSEMIDA 5 MG DILUIDO EN 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO CADA 6 HORAS (VT: 40 ML)
37. ONDANSETRON 5 MG DILUIDO EN 5 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS.
38. GLUCONATO DE CALCIO 1 GRAMO DILUIDO EN 10 ML DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% IV CADA 8 HORAS (VT: 60 ML)
39. ALOPURINOL 100 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS
40. HYDROXYDO ALUMINIO SUSP ORAL (40/100ML) 500 MG (13.5 ML) VIA ORAL CADA 4 HORAS
41. NUFOLAX 10 GOTAS CADA 8 HORAS
42. ()
43. ()
44. HEMODERIVADOS (VT: 450 ML)
45. CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADO 450 ML INTRAVENOSO EN 2 HORAS (15 ML/KG/DOSIS)
46. AFERESIS DE PLAQUETAS UNA UNIDAD INTRAVENOSO PREVIO AL PROCEDIMIENTO.
47. ESTUDIOS ESPECIALES:

Indicados

10/11/23

12/11/23

10/11/23

10/11/23

10/11/23

Pd.

D. J. J.

0928: 14-AUGUST-2023

Página 3 de 3

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 14/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : NUÑEZ MUÑOZ ANDREA PAULINA

Informes:

* Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

48 ~~4~~PENDIENTE INFORME ESCRITO DE
CITOMETRIA DE FLUJO

49 (HEMOCULTIVOS PENDIENTE REPORTE
13/08/2022)

50 4.6

51 / LABORATORIO:1

EE /RIMOMETRIA HEMÁTICA, TIEMPOS DE
COAGULACIÓN, FIBRINOGENO,
ELECTROLITOS, FUNCION RENAL,
UREA, CREATININA, ÁCIDO ÚRICO,
NA, K, CL, FÓSFORO, MAGNESIO
CADA 8 HORAS)

5341

54 INTERCONSULTA: 1

55 (SEGOIMIENTO POR PSICOLOGIA)

56 CONTROL CON CARDIOLOGIA
PEDIATRICA AL LLEGAR A 300
MG/M2SC DE DOSES ACUMULADA DE
SATRACICLINAS!

57 (SEGUIMIENTO E INDICACIONES POR
ONCOFEDIATRIA)

58 ASSESORAMENTO POR INFECTOLOGIA
PEDIATRICA.1

59 14

60 DRA. JENNY MARTINEZ - PEDIATRA
INTENSIVISTA CCIP - CI:
05021479111

61 ~~ORA.~~ ANDREA NÚÑEZ - MÉDICO
RESIDENTE UCIF - CI: 1804623047)

U. S. 742a French

12 July 1964

11/06/2012

09-20

POLICE

Afueras de ploteos administrar 1 unidad
STAT y cada 8 horas. D/C *elba*

of the 5

Handwritten: *Handwritten*

13:00 Flyrav via airtel

FORM 005

L. O. Carneiro
 SOLCA NUNCA DE OUTRO
 L. O. Carneiro
 L. O. Carneiro

FOLIO NUCLEO DE DORTO
Dpto. Agrícola-Mercado
Municipio de A. Prunales
C. R. 60800-0000

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

Fecha: 14-AUGUST-2023

Página 1 de

N. O. : 269569

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 14/08/2023 05:21

Para : Hospitalización

Médico : VILLEGAS MENDIETA ANDREA PAOLA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 (QUIMIOTERAPIA DIA 7 DE
INDUCCION REM 2009)

2 (.)

3 (PESO: 30 KG)

4 (TALLA: 132)

5 (BO: 1.04)

6 (PREDNISONA ADMINISTRAR 20 MG
VIA ORAL LUEGO DEL DESAYUNO, 20
MG LUEGO DE ALMUERZO Y 20 MG
LUEGO DE MERIENDA (DIA: 7)- D30)
(VINCRISTINA ADMINISTRAR 1.6 MG
DILUIDO EN 30 ML DE SOLUCION
SALINA AL 0.9% POR VIA
INTRAVENOSA SOLO HOY)

*Indicaciones
13h00 - 13h00*

*13h00
Indicaciones*

*RECIBIDO
EN CLINICA DE QUITO
DIA 14/08/2023
ENFERMERIA Y/O DIRECTO*

*RECIBIDO
EN CLINICA DE QUITO
DIA 14/08/2023
ENFERMERIA Y/O DIRECTO*

*SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Gisela Sánchez
CIP 10000000000000000000
175 137317*

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 14-AUGUST-2023

Página 1 de

R. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 14/08/2023 13:41

Para : Hospitalización

Médico : GARCIA BLANCO MARIA HELEN

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 1 INDICACIONES ANESTESIOLOGIA
- 2 1. PROPOFOL 30MG IV SEAT
INDUCCION
- 3 2. PROPOFOL 75MG IV FRACCIONADO
MANTENIMIENTO
- 4 3. ORDENES DE SERVICIO DE BASE
- 5 4. ALTA POR ANESTESIOLOGIA

RECIBI EN LA CLINICA
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cada 15 minutos de control
Examinando y controlando
la medicación

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. María Helen García
Anestesióloga CUA
C.C. 0550497580

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha : 14-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 269669

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

SIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 14/08/2023 13:18

Para : Hospitalización

Médico : VILLEGAS MENDIETA ANDREA PAOLA

Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

- 1 (INDICACIONES DE PASO A PISO)
- 2 (EDAD: 9 AÑOS)
- 3 (PESO: 30 KG)
- 4 (TALLA: 132 CM)
- 5 (SC: 1.04)
- 6 (.)
- 7 (ADMISIÓN PEDIATRIA ONCOLÓGICA)
- 8 (SALA: AISLAMIENTO PROTECTOR)
- 9 (.)
- 10 (DIAGNOSTICO ONCOLÓGICO:)
- 11 (LEUCEMIA LINFOMBLÁSTICA AGUDA B
- 12 COMÚN RIESGO INTERMEDIO +
- 13 PERIODONTITIS (S) + RECAIDA DE
- 14 LA ENFERMEDAD + PROTOCOLO RPM
- 15 DIA 7 + NEUTROPENIA FEBRIL
- 16 (ALTOS DATOS DE BACTEREMIA:)
- 17 (.)
- 18 (CONDICIÓN: ESTABLE)
- 19 (ALERGIAS: NO REFIERE)
- 20 (.)
- 21 (ACTITUD: AMBULATORIO)
- 22 (CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA
- 23 6 HORAS)
- 24 (.)
- 25 (CUIDADOS DE ENFERMERIA)
- 26 (BALANCE HÍDRICO, DENSIDAD
- 27 URINARIA, PH URINARIO TID)
- 28 (CABECERA ELEVADA 30 GRADOS)
- 29 (ASEO BUCAL CON CLORHEXIDINA
- 30 CADA TURNO)
- 31 (BAÑO DIARIO EN CAMA CON PAÑO DE
- 32 CLORHEXIDINA INDIVIDUAL)
- 33 (SALINIZACIÓN DE CATETER
- 34 IMPLANTABLE CADA 6 HORAS CON 10
- 35 CC DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9 %)
- 36 (PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE
- 37 CAIDAS)
- 38 (PESO QD)
- 39 (.)
- 40 (SOPORTE RESPIRATORIO: OXIGENO
- 41 POR CANULA NASAL PARA MANTENER
- 42 SATURACIONES MAYOR 94%)
- 43 (.)

FORM.005

Jec. Guayana Carrera

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Diana Flores G.
INTERFURISTA PEDIATRIA
C.U. GUAYANA 254 3

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Diana Flores G.
INTERFURISTA PEDIATRIA
C.U. GUAYANA 254 3

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Diana Flores G.
INTERFURISTA PEDIATRIA
C.U. GUAYANA 254 3

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Diana Flores G.
INTERFURISTA PEDIATRIA
C.U. GUAYANA 254 3

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 14-AUGUST-2023

Página 2 de 7

H. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 14/08/2023 13:18

Para : Hospitalización

Médico : VILLEGAS MENDIETA ANDREA PAOLA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1. (LÍQUIDOS BASALES: 3120 ML
SIPERRIDRATACIÓN (3000 ML/M2).
ADMINISTRADOS POR MEDICACIÓN E
INFUSIONES E HIDRATACIÓN)
2. (.)
3. (DIETA: (VT: 800 ML))
4. (DIETA GENERAL PARA PACIENTE
NEUTROPENICO)
5. (.)
6. (HIDRATACIÓN: (VT: 1440 ML))
7. (CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN
INYECTABLE 0.9 % 1000 ml) PASAR
IV A 60 ML/H (VT: 1440 ML)
8. (.)
9. (MEDICACIÓN (VT: 160 ML))
10. (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN
1000 mg) 1.5 GRAMOS VÍA
INTRAVENOSA CADA 8 HORAS (150
MG/KG/DOSES) (DÍA 3) (VT: 60 ML)
11. (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR
400 MG INTRAVENOSO PRN.
12. (FUROSEMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE
10 mg/ml (2 ml)) ADMINISTRAR 5
MG VÍA INTRAVENOSA CADA 6 HORAS
(VT: 40 ML)
13. (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 5 MG
INTRAVENOSO POR RAZONES
NECESARIAS.
14. (CALCIO GLUCONATO SOLUCIÓN
INYECTABLE 10 % (10 ML))
ADMINISTRAR 1 GRAMO INTRAVENOSO
CADA 6 HORAS (VT: 60 ML)
15. (ALOPURINOL TABLETA 300 mg)
ADMINISTRAR 100 MG VÍA ORAL CADA
8 HORAS
16. (HIDROXIDO ALUMINIO SUSP ORAL
(4G/100ML)) ADMINISTRAR 300 MG
(12.5 ML) VÍA ORAL CADA 4 HORAS
17. (NORMOLAX) ADMINISTRAR 10 GOTAS
CADA 8 HORAS
18. (.)
19. (HEMODERIVADOS (VT: 710 ML))
20. (CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS
IRRADIADOS 450 ML INTRAVENOSO EN
2 HORAS (15 ML/KG/DOSES) -
PENDIENTE TURNO PARA IRRADIACIÓN
18:00)

FORM.005

Dr. Villegas Mendieta Andrea Paola
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
Firma: Villegas Mendieta Andrea Paola
Cédula: 0550497580
Fecha: 14/08/2023 13:18

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
Firma: Villegas Mendieta Andrea Paola
Cédula: 0550497580
Fecha: 14/08/2023 13:18

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
Firma: Villegas Mendieta Andrea Paola
Cédula: 0550497580
Fecha: 14/08/2023 13:18

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
Firma: Villegas Mendieta Andrea Paola
Cédula: 0550497580
Fecha: 14/08/2023 13:18

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 14-AUGUST-2023

Página 3 de 1

H. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 14/08/2023 13:18

Para : Hospitalización

Médico : VILLEGAS MENDIETA ANDREA PAOLA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

50 14 UNIDADES DE PLAQUETAS UNA
UNIDAD INTRAVENOSO PREVIO AL
PROCEDIMIENTO - (YA REALIZADO:)

51 (.)

52 (ESTUDIOS ESPECIALES:)

53 (PENDIENTE INFORME ESCRITO DE
CITOMETRIA DE FLUJO)

54 (HEMOCULTIVOS PENDIENTE REPORTE
11/08/2023)

55 (.)

56 (INTERCONSULTAS)

57 (SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA)

58 (CONTROL CON CARDIOLOGÍA
PEDIÁTRICA AL LLEGAR A 300
MG/MSC DE DOGIS ACUMULADA DE
ANTHACYCLINAS)

59 (SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA
PEDIÁTRICA.)

60 (.)

61 (DRA. ANDREA MARQUEZ - PEDIATRA
INTENSIVISTA UCIF - CI;
0704929362)

62 (MD. ANDREA VILLEGAS - MÉDICO
RESIDENTE UCIF - CI;
17266518529)

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
Dra. Andrea Vergara
Médica Generalista
MSP: 1004172383

Abdel

Lic. Viviana Barja P
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Barja P
Médica Generalista
MSP: 1004172383

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Barja P
Médica Generalista
MSP: 1004172383

a Long 18

29/08/23
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
Lic. Diana Fajardo
Médica Generalista
MSP: 1004172383

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 14-AUG-2023

Página 1 de 1

R. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente:
JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 14/08/2023 21:19

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

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

- 1 (ADENDUM D INDICACIONES)
- 2 CONTROL DE HEMATURIA CON CADA MICCIÓN
- 3 CONTROL DE PH URINARIO TID
- 4 CUIDADOS DE PACIENTE TROMBOCITOPENICO
- 5 DESCONTINUAR GLUCONATO DE CALCIO IV
- 6 DESCONTINUAR INDICACION DE FUROSEMIDA Y DEJAR
- 7 (FUROSEMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (3 ml)) ADMINISTRAR 5 MG IV PRN (PREVIO AUTORIZACION MEDICA)

[Handwritten signature]
Escobar Torres Lizeth
Alejandra
C.E. SOLCA 77219

SOLCA NUCLEO DE QUITO
DR. LIZETH ESCOBAR
PEDIATRA
C.E. SOLCA 77219

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Geni Mendez
PEDIATRA
C.E. 131300883

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 15-AUGUST-2023

Página 1 de

R. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 15/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Medico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

1. INDICACIONES DE PEDIATRIA)
2. PESO: 30 KG)
3. TALLA: 132 CM)
4. ADOLESCENTE)
5. ADOLESCENTE)
6. ADMISION: PEDIATRIA ONCOLOGICA
7. AISLAMIENTO PROTECTOR
8. (DIAGNOSTICO ONCOLOGICO:)
9. LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA B
10. COMUN EN RECAIDA + PROTOCOLO BFM
11. DIA 6 + NEUTROPENIA FEBRIL
12. (ALTOS DATOS DE BACTEREMIA)
13. (CONDICIÓN:) ESTABLE
14. (ALERGIAS:) NO REFIERE
15. (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS
16. CURVA TERMICA
17. (ACTITUD:) AMBULATORIO
18. (CUIDADOS DE ENFERMERIA) BALANCE HIDRICO
19. CUIDADOS DE PACIENTE
20. TROMBOCITOPENICO
21. CONTROL DE RENATURIA CON CADA MICCIÓN
22. PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS
23. PREVENCIÓN
24. (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE NEUTROPENICO + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE 18 AÑOS)
25. (HIDRATACIÓN:)
26. (DEXTRUSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML) PASAR IV A 70 ML/H (BASALES)
27. (MEDICACIÓN:)
28. (CEFTRIAXONA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg) ADMINISTRAR 1.5 GRAMOS VIA INTRAVENOSA CADA 8 HORAS (DIA 1)
29. (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR 450 MG INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS (PREVIO AUTORIZACION MEDICA)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gomb. Mendoza
PEDIATRA
C.E. 1336400583

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 15-AUG-2023

Página 2 de

H. C. : 259659

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 15/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

30 (NORMOLAX) ADMINISTRAR 10 GOTAS
VIA ORAL CADA 6 HORAS (SUSPENDER
EN CASO DE DIARREAS)

31 (**) QUIMIOTERAPIA DIA 9 DE
REINDUCCION BFM **) AUTORIZADA

32 (FOLINATO CALCICO (LEUCOVORINA)
LIONIDO PARENTERAL 10MG/ML
(FOLINATO) ADMINISTRAR 15 MG
INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 ML DE
S.S. AL 0.9% EN PERFUSION DE 20
MINUTOS (Hoy: 15/08/2023)

33 (ASPARAGINASA SOLVO PARA
PERFUSION 10 000 UI) ADMINISTRAR
5200 UI INTRAMUSCULAR EL DIA
11:18/08/2023

34 (PREDNISONA TABLETA 20 MG)
ADMINISTRAR 20 MG VIA ORAL LUEGO
DEL DESAYUNO, 20 MG LUEGO DE
ALMUERZO Y 20 MG LUEGO DE
MERIENDA (DIA: 9) - ODS

35 (ESTUDIOS ESPECIALES): PENDIENTE
REPORTE DE CITOLOGIA DE LCR

36 (LABORATORIO) HOY EXAMENES
COMPLETOS Y MAÑANA LISIS DE
BESOTE

37 PENDIENTE REPORTE DE
HEMOCLITOS

38 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR
PSICOLOGIA

39 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

RECIBIDO
LIC. VIVIANA BORJA P.
ENFERMERA
SOLCA NUCLEO DE QUITO
15/08/2023

RECIBIDO EN CLINICA
LIC. VIVIANA BORJA P.
ENFERMERA
SOLCA NUCLEO DE QUITO
15/08/2023

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIC. VIVIANA BORJA P.
ENFERMERA
SOLCA NUCLEO DE QUITO
15/08/2023

259659

15/08/2023
15/08/2023
15/08/2023

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
MEDICINA
C.I. 131640553

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 15-AUGUST-2023

Página: 1 de 1

H. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CR.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 15/08/2023 16:49

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1. (SODIUM)

2. (CONCENTRADO DE FLAQUETAS POR
AFERESIS) TRANSFUNDIR 1 AFERESIS
IV EN BOLO ESTE MOMENTO

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. VILLACIS JONATHAN
FERNANDO
C.I. 0550497580

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. VILLACIS JONATHAN
FERNANDO
C.I. 0550497580

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. VILLACIS JONATHAN
FERNANDO
C.I. 0550497580

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gemp Mendoza
PEDIATRA
C.I. 1370400583

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 13-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H.C. 250989

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha: 15/08/2023 02:09

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

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

(ADENDUM DE INDICACIONES)

(.) DESCONTINUAR INDICACION
PREVIA DE HIDRATACION Y DEJAR:

(CLOURO DE SODIO SOLUCIÓN
INYECTABLE 0.9 % 1000 ML) PASAR
IV A 100ML/H (2500 ML/24)

DESCONTINUAR INDICACION PREVIA
DE HIDROXIDO DE ALUMINIO Y
DEJAR:

(HIDROXIDO DE ALUMINIO)
ADMINISTRAR 750 MG VIA ORAL
CADA 6 HORAS

RECIBIDO EN QUITO
Dr. Genta Mandoza
Cédula 0550497580

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Genta Mandoza
Cédula 0550497580

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Genta Mandoza
Cédula 0550497580

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente :

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 16/08/2023 11:24

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1. (ADENDUM)
2. (HIDRATACION)
3. (DEXTROSE EN SOLUCION SALINA
0.9%-100(ML) PASAR IV A 70 ML/H
(BAGALES)
4. DESCARTAR INDICACION PREVIA

Prescrip
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I. 1316400583

Recibido en
Dra. Gema Mendoza
56 años

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I. 1316400583

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I. 1316400583

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página: 1 de 1

H. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 16/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT
ALEXANDRA

Enfermera :

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

- 1 INDICACIONES DE PEDIATRIA)
- 2 PESO: 38 KG
- 3 TALEA: 132 CM
- 4 TSC: 1.04)
- 5
- 6 ADMISION: PEDIATRIA ONCOLOGICA
- 7 AISLAMIENTO PROTECTOR
- 8 DIAGNOSTICO ONCOLOGICO:)
- 9 LEUCEMIA LINFOMBLASTICA AGUDA B
- 10 COMUN EN RECAIDA + PROTOCOLO BFM
- 11 DIA 8. NEUTROPENIA FEBRIL.
- 12 (ALTOS DATOS DE BACTEREMIA)
- 13 ACONDICION:) ESTABLE
- 14 ALERGIAS:) NO REPIERE
- 15 (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA
- 16 4 HORAS
- 17 CURVA TERMICA
- 18 (ACTIVIDAD) AMBULATORIO
- 19 (CUIDADOS DE ENFERMERIA) BALANCE
- 20 HIDRICO
- 21 CUIDADOS DE PACIENTE
- 22 TROMBOCITOPENICO
- 23 CONTROL DE HEMATURIA CON CADA
- 24 MICCION
- 25 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE
- 26 CAIDAS
- 27 PESO QG
- 28 (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE
- 29 NEUTROPENICO + DIETA PARA
- 30 FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE
- 31 18 AÑOS)
- 32 (HIDRATACIÓN:)
- 33 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA
- 34 5.9% 1000 ML PASAR IV A 70 ML/H
- 35 (RASALES)
- 36 (MEDICACIÓN)
- 37 (CEFEPIMA POLVO PARA INYECCION
- 38 1000 mg) ADMINISTRAR 1.5 GRAMOS
- 39 VIA INTRAVENOSA CADA 8 HORAS
- 40 (DIETA SALINA)
- 41 (PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE
- 42 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR
- 43 450 MG INTRAVENOSO POR RAZONES
- 44 NECESARIAS (PREVIO AUTORIZACION
- 45 MEDICA)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
Médico Oncólogo
C.I. 1748-0572

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
PEDIATRA
C.I. 1748-0583

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
C.I. 1748-0572
SOLCA NUCLEO DE QUITO
C.I. 1748-0572

SOLCA NUCLEO DE QUITO
C.I. 1748-0572
SOLCA NUCLEO DE QUITO
C.I. 1748-0572

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 269689

Cédula : 0550497590

Clasificación : CA.

Paciente:

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 16/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA ARTIEDA LISETT

Enfermera :

ALEXANDRA

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
25	(NORMOLAN) ADMINISTRAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS (SUSPENDER EN CASO DE DIARREAS)		
27	(** QUIMIOTERAPIA DIA 9 DE REINDUCCION BFM **) AUTORIZADA		
28	(ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSION 10 000 UI) ADMINISTRAR 5200 UI INTRAMUSCULAR EL DIA 11:18/08/2023		
29	(PREDNISONA TABLETA 20 MG) ADMINISTRAR 20 MG VIA ORAL LUEGO DEL DESAYUNO, 20 MG LUEGO DE ALMOERZO Y 20 MG LUEGO DE MERIENDA (DIA: 9) - D28		
30	()		
31	(ESTUDIOS ESPECIALES:) NINGUNO		
32	(LABORATORIO) HOY EXAMENES		
33	ANALISIS DE REBOTE		
34	PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS		
35	(INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA		
36	(OTROS?) COMUNICAR NOVEDADES		

[Firma]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lissett Valencia
Enfermera Especialista
C.I. 17.126.634

[Firma]
Lissett Valencia
Enfermera Especialista
C.I. 17.126.634

[Firma]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Germán Mandoza
PEDIATRA
C.I. 1510480583

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Germán Mandoza
PEDIATRA
C.I. 1510480583

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 17-AGOSTO-2023

Página 1 de 1

H. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CH.

Paciente:

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 17/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOSA AIRBELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 ☒ 1 (INDICACIONES DE PEDIATRIA)
- 11 ☒ 2 (PESO: 36 KG)
- 12 ☒ 3 (TALLA: 132 CM)
- 13 ☒ 4 (SC: 2.04)
- 14 ☒ 5
- 15 ☒ 6 (ADMISION) PEDIATRIA ONCOLÓGICA
- 16 ☒ 7 AISLAMIENTO PROTECTOR
- 17 ☒ 8 (DIAGNOSTICO ONCOLÓGICO:)
- 18 ☒ LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B
- 19 ☒ COMÚN EN RECAIDA + PROTOCOLO BFM
- 20 ☒ DIA 8 + NEUTROPENIA FEBRIL
- 21 ☒ 9 (ACTOS DATOS DE BACTEREMIA)
- 22 ☒ 10 (CONDICIÓN: ESTABLE)
- 23 ☒ 11 (ALERGIAS: NINGO REFIERE)
- 24 ☒ 12 (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA
- 25 ☒ 6 HORAS
- 26 ☒ 13 CURVA TERMICA
- 27 ☒ 14 (ACTIVIDAD) AMBULATORIO
- 28 ☒ 15 (CUIDADOS DE ENFERMERIA) BALANCE
- 29 ☒ HÍDRICO
- 30 ☒ 16 CUIDADOS DE PACIENTE
- 31 ☒ TROMBOCITOPENICO
- 32 ☒ 17 CONTROL DE HEMATURIA CON CADA
- 33 ☒ 18 INYECCIÓN
- 34 ☒ 19 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE
- 35 ☒ 20 CAIDAS
- 36 ☒ 21 PESO 30
- 37 ☒ 22 (DIETA:) DIETA PARA PACIENTE
- 38 ☒ 23 NEUTROPENICO + DIETA PARA
- 39 ☒ 24 FAMILIAR (PACIENTE ES MENOR DE
- 40 ☒ 25 18 AÑOS)
- 41 ☒ 26 (HIDRATACIÓN:)
- 42 ☒ 27 (DEXTRASA EN SOLUCION SALINA
- 43 ☒ 28 0.9% 1000 ML) PASAR IV A 70 ML/H
- 44 ☒ 29 (BASALES)
- 45 ☒ 30 (MEDICACIÓN)
- 46 ☒ 31 CEFETIMA POLVO PARA INYECCIÓN
- 47 ☒ 32 1000 mg ADMINISTRAR 1.5 GRAMOS
- 48 ☒ 33 VIA INTRAVENOSA CADA 8 HORAS
- 49 ☒ 34 (DIA 6/7)
- 50 ☒ 35 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE
- 51 ☒ 36 10 mg/ml (100 ml)) ADMINISTRAR
- 52 ☒ 37 450 MG INTRAVENOSO POR RAZONES
- 53 ☒ 38 NECESARIAS (PREVIO AUTORIZACION
- 54 ☒ 39 MEDICA)

SOLCA Nucleo de Quito
Dra. Gisela Sanchez F.
MEDICA ONCOLOGIA PEDIATRIA
17/08/2023

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Airelis Tablada
MÉDICO RESIDENTE
C.C. 1780681533

FORM.005

Enfermera:
CI: 172480144-2

Enfermera:
CI: 172480144-2

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 17-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 269689

Cédula : 0550497580

Clasificación : CA.

Paciente

JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Fecha : 17/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TABLADA SOGA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

25 (NORFOLAX) ADMINISTRAR 10 GOTAS
VIA ORAL CADA 8 HORAS (SUSPENDER
EN CASO DE DIARREAS)

26 (**) QUIMIOTERAPIA DIA 10 DE
REINLUCCION BFM **) AUTORIZADA

27 (ASPARGINASA POLVO PARA
PERFUSION 10 000 UI) ADMINISTRAR
5200 UI INTRAMUSCULAR EL DIA
11:18/08/2023

28 (PREDNISONA TABLETA 20 MG)
ADMINISTRAR 20 MG VIA ORAL LUEGO
DEL DESAYUNO, 20 MG LUEGO DE
ALMUERZO Y 20 MG LUEGO DE
MERIENDA (DIA: 10)- D28

39 (.)

30 (ESTUDIOS ESPECIALES:) NINGUNO

31 (LABORATORIO) NINGUNO

32 PENDIENTE REPORTE DE
HEMOCULTIVOS

33 (INTERCONSULTAS) SEGUIMIENTO POR
PSICOLOGIA

34 (CYROS:) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Calle Tarma y Tarma Q.
EJECUTORA DIRECTA
MEX. LUGO 15/08/2023

RECEBIDO EN
VERBOSAMENTE
08/08/2023

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Sanchez F.
Médico Oncólogo Pediátrico
17/08/2023

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 18-08-2023

Prescripción Reimpresa Por: MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Página 1 de 2

R.C. : 269689 Paciente : JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH Frasc. Num. : 1881957
Fecha : QUITO, 18/08/2023 Edad: 9 años

E.)

GEMA NATHALY MENDOZA MACIAS
1310400583
Médico Responsable

RP.

ADDENDUM DE INDICACIONES AL ALTA

PESO: 30 KG

TALLA: 132 CM

SC: 1.04

FLUCONAZOL TABLETA 150 mg

ORAL

* 15 QUINCE

CIPROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 mg

ORAL

* 10 DIEZ

PRESCRIPCION

***ADDENDUM DE INDICACIONES
AL ALTA***

PESO: 30 KG

TALLA: 132 CM

SC: 1.04

FLUCONAZOL TABLETA 150 mg

ADMINISTRAR 150 MG VIA ORAL CADA DIA (PROFILAXIS)

CIPROFLOXACINA TABLETA

ADMINISTRAR 125 MG VIA ORA CADA DIA (PROFILAXIS)

RECUBIERTA 500 mg

CONTINUAR RESTO DE INDICACIONES

EXÁMENES

# Ex.	Examen	Fecha
-------	--------	-------

4182577	IMMUNOHEMATOLOG IA	21/09/2023
---------	-----------------------	------------

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Gema Mendoza
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: 15-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 1 de 1

H. C. : 269689 Paciente : JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Presc. Num. : 1881818

Fecha : QUITO, 15/08/2023

Edad: 9 años

RP.

RECETA Nº 1881818
Dr. Kevin R. Pinto
KEVIN ROBERTO PINTO HERNANDEZ
1718849522
Médico Responsable

INDICACIONES DE PEDIATRIA

PESO: 30 KG

TALLA: 132 CM

SC: 1.04

ADMISIÓN

DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO:

CONDICIÓN:

ALERGIAS:

CONTROL DE SIGNOS VITALES

ACTITUD:

CUIDADOS DE ENFERMERIA

DIETA:

HIDRATACIÓN:

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML

INTRAVENOSO

MEDICACIÓN

CEFEPIMA PÓLV. PARA INYECCIÓN 1000 mg

INTRAVENOSO

PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)

INTRAVENOSO

NORMOLAX

ORAL

** QUIMIOTERAPIA DIA 11 DE REINDUCCION BFM **

ASPARAGINASA PÓLV. PARA PERFUSIÓN 10 000 UI

INTRAMUSCULAR

PREDNISONA TABLETA 20 MG

ORAL

ESTUDIOS ESPECIALES:

LABORATORIO

INTERCONSULTAS

OTROS:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

INDICACIONES DE ALTA

SOLCA Núcleo de Quito
Dr. Kevin R. Pinto
RECETA Nº 1881818
1718849522

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 18-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 2 de 2

H.C. : 288689 Paciente : JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH

Presc. Núm. : TESTE

Fecha : QUITO, 18/08/2023

Edad: 9 años

RP.

DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CATETER

#

MEDICACION

#

NORCOLAX

ORAL

#

QUIMIOTERAPIA DÍA 11, 12 Y 13 DE REINDUCCIÓN

#

SEM

PREDNISONA TABLETA 20 MG

ORAL

10 DIEZ

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE PEDIATRIA

PESO: 30 KG

TALLA: 132 CM

SC: 1.04

ADMISIÓN

PEDIATRIA ONCOLÓGICA

ATLAMIENTO PROTECTOR

DIAGNOSTICO ONCOLÓGICO:

LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN EN RECAIDA +
PROTOCOLO SEM DÍA 8 + NEUTROPENIA FEBRIL (ALTOS
DATOS DE BACTEREMIA)

CONDICIÓN:

ESTABLE

ALERGIAS:

NO REPORTA

CONTROL DE SIGNOS VITALES

CADA 6 HORAS

CURVA TÉRMICA

ACTITUD:

AMBULATORIO

CUIDADOS DE ENFERMERIA

BALANCE HÍDRICO

CUIDADOS DE PACIENTE TROMBOCITOPÉNICO

CONTROL DE HEMATURIA CON CADA MICCIÓN

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS

PESO QD

DIETA:

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

HIDRATACIÓN:

DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA PASAR IV A 70 ML/H (BASALES)

C. 1000 ML

MEDICACIÓN

CEFEPIMA POLVO PARA
INYECCIÓN 1000 mg

ADMINISTRAR 1.5 GRAMOS VÍA INTRAVENOSA CADA 8 HORAS
(DÍA 7/11)

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 18-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 3 de

H.C. : 269689 Paciente : JIMENEZ GOALPA CAMILA JULIETH

Prsc. Num. : 1891618

Fecha : QUITO, 18/08/2023

Edad: 9 años

PRESCRIPCION

PARACETAMOL SOLUCIÓN
INYECTABLE 10 mg/ml (100
ml)

ADMINISTRAR 450 MG INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS
(PREVIO AUTORIZACION MEDICA)

NORMOLAX

ADMINISTRAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS (SUSPENDER
EN CASO DE DIARREAS)

** QUIMIOTERAPIA DIA 11 DE
REINDUCCION BEM **

AUTORIZADA

ASPARAGINASA POLVO PARA
PERFUSIÓN 10 000 UI

ADMINISTRAR 5200 UI INTRAMUSCULAR HOY (DIA 11):
18/08/2023

PREDNISONA TABLETA 20 MG

ADMINISTRAR 20 MG VIA ORAL LUEGO DEL DESAYUNO, 20 MG
LUEGO DE ALMUERZO Y 20 MG LUEGO DE MERIENDA (DIA:
11)- 528

ESTUDIOS ESPECIALES:

NINGUNO

LABORATORIO

NINGUNO

INTERCONSULTAS

PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS

OTROS:

SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA

COMUNICAR NOVEDADES

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

INDICACIONES DE ALTA

DESACTIVAR Y HEPARINIZAR
CATETER

MEDICACION

NORMOLAX

ADMINISTRAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS (SUSPENDER
EN CASO DE DIARREAS)

QUIMIOTERAPIA DIA 11, 12 Y
13 DE REINDUCCIÓN BEM

AUTORIZADA

PREDNISONA TABLETA 20 MG

ADMINISTRAR 20 MG VIA ORAL LUEGO DEL DESAYUNO, 20 MG
LUEGO DE ALMUERZO Y 20 MG LUEGO DE MERIENDA (DIA:
11)- 528

ACUDIR A PROCEDIMIENTOS EL LUNES 21/08/2023 CON
RESULTADOS DE EXÁMENES

SIGNOS DE ALARMA

PLAN EDUCACIONAL NEUTROPENIA FEBRIL

SOLCA - Núcleo de Quito
Lra. Gisela Sánchez F.
HEMATOLOGÍA Y MEDICINA
177137237

RECETA
DE PRESCRIPCION
18/08/2023

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 18-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página: 1 de 2

H.C.: 269689 Paciente: JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETA

Presc. Num.: 1981616

Fecha: QUITO, 18/08/2023

Edad: 9 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
Hernández
F.1
KEVIN ROBERTO PINTO HERNANDEZ
1718849522
Médico Responsable

RP.

INDICACIONES DE PEDIATRIA

PESO: 30 KG

TALLA: 132 CM

SC: 1.04

ADMISIÓN

DIAGNOSTICO ONCOLÓGICO:

CONDICIÓN: AS

ALERGIAS: NADA

CONTROL DE SIGNOS VITALES

ACTITUD: BUENA

CUIDADOS DE ENFERMERIA

DIETA: LÍQUIDA

HYDRATACIÓN:

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML

INTRAVENOSO

MEDICACIÓN

CEFEPIMA POLVO PARA INYECCIÓN 1000 mg

INTRAVENOSO

PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)

INTRAVENOSO

NORMOLAX

ORAL

** QUIMIOTERAPIA DIA 11 DE REINDUCCION BFM **

ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI

INTRAMUSCULAR

PREDNISONA TABLETA 20 MG

ORAL

ESTUDIOS ESPECIALES:

LABORATORIO

INTERCONSULTAS

OTROS:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

INDICACIONES DE ALTA

1. ASPARAGINASA

2. PREDNISONA

3. PARACETAMOL

4. NORMOLAX

5. DEXTROSA

6. CEFEPIMA

7. ASPIRINA

8. IBUPROFENO

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Pinto
Hernández
F.1

RECIBIDO
Dr. Kevin Pinto
Hernández
F.1

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 18-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 2 de

H.C. : 209689 Paciente : JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETA

Prsc. Num. : 1881618

Fecha : QUITO, 18/08/2023

Edad: 9 años

RP.

DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CATETER

MEDICACIÓN

NORMOLAX

ORAL

QUIMIOTERAPIA DÍA 11, 12 Y 13 DE REINDUCCIÓN
BPM

PREDNISONA TABLETA 20 MG

ORAL

* 10 DIEZ

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE PEDIATRIA

PESO: 30 KG

TALLA: 132 CM

SC: 1.04

ADMISIÓN

PEDIATRIA ONCOLÓGICA

AISLAMIENTO PROTECTOR

DIAGNOSTICO ONCOLÓGICO:

LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN EN RECAÍDA +
PROTOCOLO BPM DÍA 8 + NEUTROPENIA FEBRIL (ALTOS
DATOS DE BACTEREMIA)

CONDICIÓN:

ESTABLE

ALERGIAS:

NO REFIERE

CONTROL DE SIGNOS VITALES

CADA 6 HORAS

CURVA TÉCNICA

ACTIVIDAD:

AMBULATORIO

CUIDADOS DE ENFERMERIA

BALANCE HÍDRICO

CUIDADOS DE PACIENTE TROMBOCITOPÉNICO

CONTROL DE HEMATURIA CON CADA MICCIÓN

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS

PESO QD

DIETA:

DIETA PARA PACIENTE NEUTROPÉNICO + DIETA PARA
FAMILIAR (PACIENTE RS MENOR DE 18 AÑOS)

HIDRATACIÓN:

DEXTRONA EN SOLUCIÓN SALINA PASAR IV A 70 ML/H (BASEALES)

0.9% 1000 ML

MEDICACIÓN

CEFEFIMA POLVO PARA

ADMINISTRAR 1.5 GRAMOS VÍA INTRAVENOSA CADA 6 HORAS
(DÍA 7/7)

INYECCIÓN 1000 mg

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 18-AUG-2023

Prescripción Impresa Por:

PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Página 3 de

H.C. : 269489 Paciente : JIMENEZ GUALPA CAMILA JULYETH

Presc. Num. : 1881618

Fecha : QUITO, 18/08/2023

Edad: 9 años

PRESCRIPCION

PARACETAMOL SOLUCIÓN
INYECTABLE 10 mg/ml (100
ml)

ADMINISTRAR 450 MG INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS
(PREVIO AUTORIZACION MEDICA)

NORMOLAX

ADMINISTRAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS (SUSPENDER
EN CASO DE DIARREAS)

** QUIMIOTERAPIA DIA 11 DE
REINDUCCION BFM **

AUTORIZADA

ASPARAGINASA POLVO PARA
PERFUSIÓN 10 000 UI

ADMINISTRAR 5200 UI INTRAMUSCULAR HOY (DIA 11):
18/08/2023

PREDNISONA TABLETA 20 MG

ADMINISTRAR 20 MG VIA ORAL LUEGO DEL DESAYUNO, 20 MG
LUEGO DE ALMUERZO Y 20 MG LUEGO DE MERIENDA (DIA:
11)- D28

ESTUDIOS ESPECIALES:
LABORATORIO

NINGUNO

NINGUNO

INTERCONSULTAS

PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS

SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA

OTROS:

COMUNICAR NOVEDADES

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

INDICACIONES DE ALTA

DESACTIVAR Y HEPARINIZAR
CATETER
MEDICACION

NORMOLAX

ADMINISTRAR 10 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS (SUSPENDER
EN CASO DE DIARREAS)

QUIMIOTERAPIA DIA 11, 12 Y
13 DE REINDUCCION BFM

AUTORIZADA

PREDNISONA TABLETA 20 MG

ADMINISTRAR 20 MG VIA ORAL LUEGO DEL DESAYUNO, 20 MG
LUEGO DE ALMUERZO Y 20 MG LUEGO DE MERIENDA (DIA:
11)- D28

ACUDIR A PROCEDIMIENTOS EL LUNES 21/08/2023 CON
RESULTADOS DE EXÁMENES

SIGNOS DE ALARMA

PLAN EDUCACIONAL NEUTROFENIA FEBRIL

SOLCA, Núcleo de Quito
Dr. Gisela Sánchez E.
C.O.P. 1115276
171127657

INTENDENTE
Dr. Kevin Pinto

FARMASO FARMACIA

Código de barras: 096578

Fecha Emisión: 16/06/2017

Paciente: JIMENEZ GUAI P, CAMILA JULIANA

Hist. Clínico: 200889

Area Emisor: FARMACIA

Entregado por: REA QUINTANILLA ROMATIAN RAFAEL

Equipo No: 1075788

Página No: 1

CI: 0330467580

Plan Social:

Apoio Social: HOSPITALIZACION 2

Nro. Caso: 241-2

Código	Descripción	Cantidad	Presentación
0005615712	IBUPROFENO PRÁCTICO ADJUVANTO INYECTABLE 500mg (1ml 5mg)	1.0000	VL
0004917740	SPEDINACONA TABLETA 200mg	10.0000	TT
0005044277	FLUCONAZOL TABLETA 150 mg	15.0000	CT
0005021111	CORPOLOXACINA TABLETA RECUBERTA 500 mg	10.0000	CT

Recepción:

Recibo y conformidad:

[Firma]

05036977-9