

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 309375

Cédula : 1050981537

Clasificación : CA.

Paciente

LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Fecha : 01/08/2023 21:13 21:55

Para : Consulta Externa

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	INDICACIONES DE INGRESO)		
2	1 PESO: 13.6KG)		
3	1 TALLA: 95 CM)		
4	1 (SC: 0.59)		
15	1 (ADMISTON) PEDIATRIA ONCOLOGICA SALA GENERAL		
16	1 (DIAGNOSTICO) LEUCEMIA LINFOMATOSICA AGUDA B COMÚN BAJO RIESGO + SEMANA 7 RINDECCION I BAJO RIESGO + DEHIDRATACION MODERADA (NAUSEAS Y VOMITOS)		
20	1 (CONDICION) ESTABLE		
2	1 (ALERGIAS) NO CONOCIDAS		
6	1 (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
10	1 (ACTIVUD) SEMI FOWLER		
11	1 (CUIDADOS DE ENFERMERIA) CONTROL ESTRICTO DE INGESTA Y EXCRETA		
25	1 (.) PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS		
13	1 (.) PESO DIARIO Y REPORTAR		
14	1 (.) PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS		
30	1 (.) MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/HORA		
16	1 (.) AR DENSIDAD URINARIA CON CADA MICCION		
17	1 (DIETA) NADA POR VIA ORAL, INICIAR TOLERANCIA ORAL EN LA MAÑANA CON DIETA LIQUIDA		
35	1 (INFUSIONES)		
19	1 (DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0.9% + 20 MEQ DE CLK (AL CONFIRMAR DIURESIS)) ADMINISTRAR 132 ML/HORA INTRAVENOSO EN LAS PRIMERAS 8 HORAS Y LUEGO DEJAR A 90ML/HORA POR 16 HORAS MAS (REPOSICION DE DEHIDRATACION MODERADA)		
40	20 (OMEPRAZOL) POLVO PARA INYECCION 40 MG) ADMINISTRAR 15 MG IV CADA DIA		
21	1 (ONDANSETRON) SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML (4 MG)) ADMINISTRAR 2 MG IV CADA 8 HORAS		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
MÉDICO PEDIATRA
C.I. 1722732557

SOLCA NUCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO

Lic. Eglas Tapia Rosa Modoleto

ENFERMERA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Sebastian Carragano P.
ENFERMERA
C.I. 1722732557

FORM.005.L: 1722732557

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 309375

Cédula : 1050981537

Clasificación : CA.

Paciente

LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Fecha : 01/08/2023 21:13

Para : Consulta Externa

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

15. ☒ DEXAMETASONA TABLETA 4 MG)
ADMINISTRAR 4 MG REPARTIDOS 2 MG
(1/2 TABLETA) DESPUES DE
DESAYUNO Y ALMUERZO D2-D7
- 23 ☒ ASPARAGENASA POLVO PARA
PERFUSIÓN 10 000 UI) ADMINISTRAR
5.000 UI INTRAMUSCULAR EL 03/8-
05/08/2023

- 24 ☒ COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200)
DAR 400 VIA ORAL CADA 12 HORAS
LUNES, MARTES Y MIERCOLES

25 ☒ ESPECTALMS:) NINGUNO

27 ☒ LABORATORIO:) NINGUNO

28 ☒ OTROS:) NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Egon Tapia Roca
ENFERMERA
C.I.: 1722732587

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Egon Tapia Roca
ENFERMERA
C.I.: 1722732587

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Fernando Cevallos V.
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 1050981537

SOLCA NUCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 309375

Cédula : 1050981537

Clasificación : CA.

Paciente

LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Fecha : 02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	(INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
2	(PESO: 13.6KG)		
2	(TALLA: 95 CM)		
4	(SC: 0.59)		
15	(ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA SALA GENERAL		
6	(DIAGNOSTICO) LEUCEMIA LINEOBLASTICA AGUDA B COMÚN BAJO RIESGO + SEMANA 7 RINDUCCION I BAJO RIESGO + DESHIDRATACION MODERADA (NAUSEAS Y VOMITOS)		
20	(CONDICION) ESTABLE		
8	(ALERGIAS) NO CONOCIDAS		
9	(CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
10	(ACTITUD) SEMIFOWLER		
25	11 (CUIDADOS DE ENFERMERIA) CONTROL Estricto de INGESTA Y EXCRETA		
12	(.) PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS		
13	(.) PESO DIARIO Y REPORTAR		
14	(.) PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS		
30	15 MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/HORA		
16	AR DENSIDAD URINARIA CON CADA MICCION		
17	(DIETA) NADA POR VIA ORAL, INICIAR TOLERANCIA ORAL EN LA MAÑANA CON DIETA LIQUIDA		
35	18 (INFUSIONES)		
19	(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0.9% + 20 MEQ DE CLK (AL CONFIRMAR DIURESIS)) ADMINISTRAR 132 ML/HORA INTRAVENOSO EN LAS PRIMERAS 8 HORAS Y LUEGO DEJAR A 90ML/HORA POR 16 HORAS MAS (REPOSICION DE DESHIDRATACION MODERADA)		
40	20 (OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCION 40 MG) ADMINISTRAR 15 MG IV CADA DIA		
45	21 (ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 2 MG IV CADA 8 HORAS		

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

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

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Vianella Rojas P.
ENFERMERA
MSP: 1204679250

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 309375

Cédula : 1050981537

Clasificación : CA.

Paciente:

LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Fecha : 02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

Enfermera :

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

22	(DEXAMETASONA TABLETA 4 MG) ADMINISTRAR 4 MG REPARTIDOS 2 MG (1/2 TABLETA) DESPUES DE DESAYUNO Y ALMUERZO D2-D7		
----	--	--	--

23	(ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI) ADMINISTRAR 5.800 UI INTRAMUSCULAR EL 03/8- 05/08/2023		
----	---	--	--

24	(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200) DAR 4CC VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES		
----	--	--	--

25	(.)		
----	-----	--	--

26	(ESPECIALES:) NINGUNO		
----	-----------------------	--	--

27	(LABORATORIO:) NINGUNO		
----	------------------------	--	--

28	(OTROS:) NOVEDADES		
----	--------------------	--	--

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Pedro J. Cevallos V.
MEDICO PEDIATRA
C.I.: 12683772

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

V. Borja
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 18 Folio 127 N. 127

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 309375

Cédula : 1050981537

Clasificación : CA.

Paciente

LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

5

Fecha : 02/08/2023 14:28

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

(ADDENDUM)

(DIETA) DIETA LIQUIDA AMPLIA Y
PROGRESAR DE ACUERDO A
TOLERANCIA + DIETA PARA FAMILIAR
(PACIENTE MENOR DE 18 AÑOS)

15

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

20

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Lisset Valencia A.
ENFERMERA
C.I: 0401243795

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Viviana Borja P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I: 0401243795

25

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I: 3003377630

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 309375

Cédula : 1050981537

Clasificación : CA.

Paciente

LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Fecha : 01/08/2023 19:30

Para : Consulta Externa

Médico : TABLADA SOSA AIRELIS

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(ADENDUM INDICACIONES)

(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL
5,9% + 20 MEQ DE CLK (AL
CONFIRMAR DIURESIS)) ADMINISTRAR
132 ML/HORA INTRAVENOSO EN LAS
PRIMERAS 8 HORAS Y LUEGO DEJAR A
90ML/HORA POR 16 HORAS MAS
(REPOSICION DE DESHIDRATACION
MODERADA)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Edda Yapis Rosa Med. Lic.
ENFERMERA
C.I.: 1722732597

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Edda Yapis Rosa Med. Lic.
ENFERMERA
C.I.: 1722732597

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Arelis Tablada
Médico RESIDENTE
C.I.: 1750881577

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 309375

Cédula : 1050981537

Clasificación : CA.

Paciente

LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Fecha : 01/08/2023 18:04

Para : Emergencia

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH
ALEJANDRA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1. *PM* INDICACIONES DE EMERGENCIA)
2. PESO: 13.4)
3. TALLA:)
4. (SC:)
5. ACTIVAR CATETER
6. DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0.9% + 20 MEQ DE CLK (AL CONFIRMAR DIURESIS)) PASAR IV A 50 ML/H (BASALES + 20%)
7. CEFEPIM (COMPRACION BUENO PARA INFECCION 40 mg) ADMINISTRAR 15 MG IV STAT
8. (ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 3 mg/ml (4 ml)) ADMINISTRAR 2 MG IV STAT Y CADA 6 HORAS
9. EXAMENES DE LABORATORIO
10. GASOMETRIA VENOSA
11. REEVALORACION CON RESULTADOS
12. FAVRO MEDIR DENSIDAD URINARIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Natalia Diaz T.
ENFERMERA
C.I. 1804934884

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Egoa Tapia Rose Madalena
ENFERMERA
C.I. 1722732557

Dra. Lizeth Escobar T.
MÉDICO
C.I. 1800575219

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gabriela Lema
PEDIATRA
C.I. 1003377650

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 309375

Cédula : 1050981537

Clasificación : CA.

Paciente

LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Fecha : 03/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PATRICIA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	(INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA)		
2	(PESO: 13.6KG)		
3	(TALLA: 95 CM)		
4	(SC: 0.59)		
5	(ADMISION) PEDIATRIA ONCOLOGICA SALA GENERAL		
6	(DIAGNOSTICO) LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA B COMÚN BAJO RIESGO + SEMANA 7 MANTENIMIENTO + DESHIDRATACION MODERADA		
7	(CONDICION) ESTABLE		
8	(ALERGIAS) NO CONOCIDAS		
9	(CONTROL DE SIGNOS VITALES) CADA 6 HORAS		
10	(ACTITUD) SEMIFOWLER		
11	(CUIDADOS DE ENFERMERIA) CONTROL Estricto de Ingesta y Excreta		
12	(.) PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS		
13	(.) PESO DIARIO Y REPORTAR		
14	MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/HORA		
15	TOMAR DENSIDAD URINARIA CON CADA MICCION Y REPORTAR		
16	(DIETA) DIETA BLANDA + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENT ES MENOR DE EDAD)		
17	(INFUSIONES)		
18	(DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% + 20 MEQ DE CLORURO DE POTASIO) ADMINISTRAR A 50 ML/HORA IV (BASEALES)		
19	(MEDICACION)		
20	(OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCION 40 MG) ADMINISTRAR 15 MG IV CADA DIA		
21	(ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMINISTRAR 2 MG IV CADA 8 HORAS		
22	(DEXAMETASONA TABLETA 4 MG) ADMINISTRAR 4 MG REPARTIDOS 2 MG (1/2 TABLETA) DESPUES DE DESAYUNO Y ALMUERZO (D3)-D7		

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

Lda. Silvia Gantón
ENFERMERA
C.I.: 172261725
REG. 2006-2019-2062667

JD
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Tashiguano
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 172261725

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 309375

Cédula : 1050981537

Clasificación : CA.

Paciente

LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Fecha : 03/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TASHIGUANO DELGADO GISSELA
PATRICIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

23 ASPARAGINASA POLVO PARA
PERFUSIÓN 10 000 UI) ADMINISTRAR
5.800 UI INTRAMUSCULAR (HOY:
03/08/2023) Y 05/08/2023

24 COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200)
ADMINISTRAR 4 ML VIA ORAL CADA
12 HORAS LUNES, MARTES Y
MIÉRCOLES

25 LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml))
ADMINISTRAR 10 ML VIA ORAL CADA
12 HORAS

26 ESPECIALES:) NINGUNO

27 LABORATORIO:) NINGUNO

28 INTERCONSULTAS:) NINGUNO

29 OTROS:) NOVEDADES

alerexilof
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Carina Herrera
ENFERMERA CUCIADO DIRECTO
C.I.: 1715911663

Leda Carina
Leda Carina Herrera
ENFERMERA
REG. 1715911663

27
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Tashigano
Médico Residente
C.I.: 1720000001

Gisela
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gisela Tashigano
Médico Residente
C.I.: 1720000001

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 309375

Cédula : 1050981537

Clasificación : CA.

Paciente

LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Fecha : 03/08/2023 14:03

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN
FERNANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 ADENDUM)

2 QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA)

Chencho
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lida. Cintia Herrera
ENFERMERA CARGADA DIRECTO
C.I. 1715811663

Lida. Silvia Gordon
SOLCA NUCLEO DE QUITO
C.I. 1050981537

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
C.I. 1050981537

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
C.I. 1050981537

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 4-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 1 de 1

H.C. : 309375 Paciente : LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Prsc. Num. : 1876013

Fecha : QUITO, 04/08/2023

Edad: 3 años

RP.

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lissett Valencia
E.O. 1003405717
LISETT ALEXANDRA VALENCIA ARTIEDA
1003405717
Médico Responsable

INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA

PESO: 13.6KG

TALLA: 95 CM

SC: 0.59

ADMISION: POLIO

DIAGNOSTICO SOLCA

CONDICION: POLIO

ALERGIAS: POLIO

CONTROL DE SIGNOS VITALES

ACTITUD: POLIO

CUIDADOS DE ENFERMERIA

DIETA

INFUSIONES

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% + 20 MEQ DE
CLORURO DE POTASIO

INTRAVENOSO

MEDICACION

OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCION 40 MG

INTRAVENOSO

ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)

INTRAVENOSO

DEXAMETASONA TABLETA 4 MG

ORAL

ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSION 10 000 UI

INTRAMUSCULAR

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)
LIQUIDO ORAL 200

ORAL

LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)

ORAL

ESPECIALES:

LABORATORIO:

INTERCONSULTAS:

OTROS:

*** INDICACIONES DE ALTA ***

HEPARINIZAR CATETER

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Lissett Valencia
Médico Oncólogo Pediatra
C.I. 1712674444

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 4-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 2 de 1

H.C. : 309375 Paciente : LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Prsc. Num. : 1876013

Fecha : QUITO, 04/08/2023

Edad: 3 años

RP.

DEXAMETASONA TABLETA 4 MG	ORAL	# 5	CINCO
ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI	INTRAMUSCULAR	#	
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200	ORAL	# 1	UN
ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg	ORAL	# 4	CUATRO
		#	

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA

PESO: 13.6KG

TALLA: 95 CM

SC: 0.59

ADMISION

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

ACTITUD

CUIDADOS DE ENFERMERIA

DIETA

INFUSIONES

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA
AL 0,9% + 20 MEQ DE CLORURO
DE POTASIO

MEDICACION

OMEPRAZOL POLVO PARA
INYECCIÓN 40 MG

ONDANSETRON SOLUCIÓN
INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)

PEDIATRIA ONCOLOGICA SALA GENERAL

LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN BAJO RIESGO +
SEMANA 7 MANTENIMIENTO + DESHIDRATACION MODERADA
ESTABLE

NO CONOCIDAS

CADA 6 HORAS

SEMIFOWLER

CONTROL Estricto DE INGESTA Y EXCRETA

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

PESO DIARIO Y REPORTAR

MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/HORA

TOMAR DENSIDAD URINARIA CON CADA MICCIÓN Y REPORTAR

DIETA BLANDA + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENT ES MENOR
DE EDAD)

ADMINISTRAR A 25 ML/HORA IV (50% BASALES)

ADMINISTRAR 15 MG IV CADA DIA

ADMINISTRAR 2 MG IV CADA 8 HORAS

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
DR. FREDY I. MORALES
MEDICO ONCOLOGIA PEDIATRA
C.I. 1712674484

RECIBIDO
VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA
C.I. 1403403777

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 4-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 3 de 1

H.C. : 309375 Paciente : LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Prsc. Num. : 1876013

Fecha : QUITO, 04/08/2023

Edad: 3 años

PRESCRIPCION

DEXAMETASONA TABLETA 4 MG ADMINISTRAR 4 MG REPARTIDOS 2 MG (1/2 TABLETA)
DESPUES DE DESAYUNO Y ALMUERZO (D4)-D7

ASPARAGINASA POLVO PARA ADMINISTRAR 5.800 UI INTRAMUSCULAR 05/08/2023
PERFUSIÓN 10 000 UI

COTRIMOXAZOL ADMINISTRAR 4 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES
(SULFAMETOXAZOL + Y MIERCOLES
TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL
200

LACTULOSA JARABE 65 % (200 ADMINISTRAR 10 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS
ml)

ESPECIALES: NINGUNO

LABORATORIO: NINGUNO

INTERCONSULTAS: NINGUNO

OTROS: NOVEDADES

*** INDICACIONES DE ALTA

HEPARINIZAR CATETER

DEXAMETASONA TABLETA 4 MG ADMINISTRAR 4 MG REPARTIDOS 2 MG (1/2 TABLETA)
DESPUES DE DESAYUNO Y ALMUERZO (D4)-D7

ASPARAGINASA POLVO PARA ADMINISTRAR 5.800 UI INTRAMUSCULAR 05/08/2023
PERFUSIÓN 10 000 UI

COTRIMOXAZOL ADMINISTRAR 4 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES
(SULFAMETOXAZOL + Y MIERCOLES
TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL
200

ONDANSETRON COMPRIMIDO ADMINISTRAR 2MG VIA ORAL (1/4 DE TABLETA (PRN EN
RECUBIERTO-8 mg CASO DE VOMITO O NAUSEA

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EL 8/8/2023

ACUDIR A SEGUNDO PISO 05/08/2023 PARA COLOCACION DE
ASPARAGINASA

PLAN EDUCACIONAL : NEUTROPENIA FEBRIL

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Por: Lissett Valencia Artieda
Médico Oncólogo Pediatra
C.R. 1710674434

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 4-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 1 de 1

H.C. : 309375 Paciente : LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Prsc. Num. : 1876013

Fecha : QUITO, 04/08/2023

Edad: 3 años

RP.

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
MÉDICO PEDIATRA
C.O.P. 1003405717
LISETT ALEXANDRA VALENCIA ARTIEDA
1003405717
Médico Responsable

INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA

PESO: 13.6KG

TALLA: 95 CM

SC: 0.59

ADMISION

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

ACTITUD

CUIDADOS DE ENFERMERIA

DIETA

INFUSIONES

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA AL 0,9% + 20 MEQ DE
CLORURO DE POTASIO

MEDICACION

OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN 40 MG

ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)

DEXAMETASONA TABLETA 4 MG

ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM)
LIQUIDO ORAL 200

LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)

ESPECIALES:

LABORATORIO:

INTERCONSULTAS:

OTROS:

*** INDICACIONES DE ALTA ***

HEPARINIZAR CATETER

INTRAVENOSO

INTRAVENOSO

INTRAVENOSO

ORAL

INTRAMUSCULAR

ORAL

ORAL

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lisett Valencia A.
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRA
C.I. 1710674464

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

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 4-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 2 de 3

H.C. : 309375 Paciente : LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Prsc. Num. : 1876013

Fecha : QUITO 04/08/2023

Edad: 3 años

RP.

DEXAMETASONA TABLETA 4 MG	ORAL	# 5	CINCO
ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI	INTRAMUSCULAR	#	
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOKAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200	ORAL	# 1	UN
ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg	ORAL	# 4	CUATRO

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE PEDIATRIA ONCOLOGICA

PESO: 13.6KG

TALLA: 95 CM

SC: 0.59

ADMISION EN

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

ACTITUD

CUIDADOS DE ENFERMERIA

DIETA

INFUSIONES

DEXTROSA EN SOLUCION SALINA
AL 0,9% + 20 MEQ DE CLORURO
DE POTASIO

MEDICACION

OMEPRAZOL POLVO PARA
INYECCIÓN 40 MG

ONDANSETRON SOLUCIÓN
INJECTABLE 2 MG/ML (4 ML)

PEDIATRIA ONCOLOGICA SALA GENERAL

LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B COMÚN BAJO RIESGO +
SEMANA 7 MANTENIMIENTO + DESHIDRATACION MODERADA

ESTABLE

NO CONOCIDAS

CADA 6 HORAS

SEMIFOWLER

CONTROL Estricto DE INGESTA Y EXCRETA

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS

PESO DIARIO Y REPORTAR

MANTENER DIURESIS MAYOR A 3CC/KG/HORA

TOMAR DENSIDAD URINARIA CON CADA MICCIÓN Y REPORTAR

DIETA BLANDA + DIETA PARA FAMILIAR (PACIENT ES MENOR
DE EDAD)

ADMINISTRAR A 25 ML/HORA IV (50%BASALES)

ADMINISTRAR 15 MG IV CADA DIA

ADMINISTRAR 2 MG IV CADA 8 HORAS

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 4-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: VALENCIA ARTIEDA LISETT ALEXANDRA

Página 3 de 1

H.C. : 309375 Paciente : LOPEZ ARCOS OLIVER BENJAMIN

Prsc. Num. : 1876013

Fecha : QUITO, 04/08/2023

Edad: 3 años

PRESCRIPCION

DEXAMETASONA TABLETA 4 MG ADMINISTRAR 4 MG REPARTIDOS 2 MG (1/2 TABLETA) DESPUES DE DESAYUNO Y ALMUERZO (D4)-D7

ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI ADMINISTRAR 5.800 UI INTRAMUSCULAR 05/08/2023

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200 ADMINISTRAR 4 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES

LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml) ADMINISTRAR 10 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS

ESPECIALES: NINGUNO

LABORATORIO: NINGUNO

INTERCONSULTAS: NINGUNO

OTROS: NOVEDADES

*** INDICACIONES DE ALTA ***

HEPARINIZAR CATETER

DEXAMETASONA TABLETA 4 MG ADMINISTRAR 4 MG REPARTIDOS 2 MG (1/2 TABLETA) DESPUES DE DESAYUNO Y ALMUERZO (D4)-D7

ASPARAGINASA POLVO PARA PERFUSIÓN 10 000 UI ADMINISTRAR 5.800 UI INTRAMUSCULAR 05/08/2023

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) LIQUIDO ORAL 200 ADMINISTRAR 4 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg ADMINISTRAR 2MG VIA ORAL (1/4 DE TABLETA (PRN EN CASO DE VOMITO O NAUSEA

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EL 8/8/2023

ACUDIR A SEGUNDO PISO 05/08/2023 PARA COLOCACION DE ASPARGINASA

PLAN EDUCACIONAL : NEUTROPENIA FEBRIL

Lic. Carrie Caro Cordero
ENFERMERA
C.O. 0000000000
R.O. 0000000000

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lissett Valencia A.
Médica - Oncología Pediátrica
C.I. 1710674484