

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

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 252710

Cédula : 1050167707

Clasificación : CA.

Paciente

HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

Fecha : 24/08/2023 00:00

Para : Consulta Externa

Médico : SANCHEZ FERNANDEZ GISELA  
LUCIA

Enfermera :

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

- |    |  |  |  |
|----|--|--|--|
| 23 | (CIPARABINA) DAR 3600 MG IV<br>DILUIDO EN 400 CC DE SOLUCION<br>SALINA PERFUSION DE 3 HORAS CADA<br>12 HORAS ( DIA 1), DIA 2 |  |  |
| 24 | (ETOPOSIDO) DAR 270 MG IV<br>DILUIDO EN 500 CC DE SOLUCION<br>SALINA PERFUSION DE 2 HORAS DIA<br>3, DIA 4, DIA 5             |  |  |
| 25 | (PREMDEICACION PARA<br>ASPARAGINASA)   |  |  |
| 26 | (PARACETAMOL) DAR 1 G IV PREVIA<br>ASPARAGINASA  |  |  |
| 27 | (LORATADINA 10 MG) DAR 1 HORA<br>ANTES DE ASPARAGINASA   |  |  |
| 28 | (ASPARAGINASA) DAR 45.000 UI IM<br>DIA 6   |  |  |
| 29 | (PEGFILGASTIM) DAR 6 MG SC EL<br>DIA 7   |  |  |
| 30 | (ESPECIALES) NINGUNO   |  |  |
| 31 | (LABORATORIO) NINGUNO  |  |  |
| 32 | (INTERCONSULTAS) NUTRICION   |  |  |
| 33 | (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES  |  |  |
| 34 | (DEXAMETASONA SOLUCION<br>OPTALMICA) COLOCAR 2 GOTAS EN<br>CADA OJO CADA 8 HORAS   |  |  |

*flawson*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lda. Josefin Miranda  
Enfermera Jefe de Centro  
C.I. 024224240

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lda. Josefin Miranda  
Enfermera Jefe de Centro  
C.I. 024224240

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lilian Valencia A.  
Médico Pediatra  
C.I. 024224240

*cal*

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 252710

Cédula : 1050167707

Clasificación : CA.

Paciente

HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

5

Fecha : 24/08/2023 00:00

Para : Consulta Externa

Médico : SANCHEZ FERNANDEZ GISSELA  
LUCIA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 QUIMIOTERAPIA BLOQUE HR 3)		
	2 (PESO: 72 KG)		
	3 (TALLA: 165 CM)		
	4 (SC: 1.81)		
15	5 (ADMISION) PEDIATRIA SALA GENERAL		
	6 (DIAGNOSTICO) LLA CELULAS T + RECAIDA AL SNC		
	7 (CONDICION) ESTABLE		
	8 (ALERGIAS) NO REPIERE		
20	9 (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS		
	10 (ACTITUD) SEMIFOWLER		
	11 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
25	12 PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS		
	13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	14 (DIETA) DIETA GENERAL MAS DIETA GENERAL PARA EL FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
	15 (INFUSIONES)		
30	16 (DEXTROSA AL 5% 1000 CC + CLNA 70 MEQ + 20 MEQ DE POTASIO) DAR IV A 100 CC/ HORA		
	17 (MEDICACION)		
	18 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMININSTRAR 8 MG INTRAVENOSO PREVIO A QUIMIOTERAPIA Y CADA 12 HORAS		
35	19 (AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 1 TABLETA (25MG) VIA ORAL EN LA NOCHE A LAS 21 HORAS		
40	20 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA) SOLIDO ORAL 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR 160 MG (UNA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES		
	21 (PREGABALINA 50 MG) TOMAR 50 MG CADA 12 HORAS		
45	22 (DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 12 MG IV CADA 8 HORAS (DIA 1), DIA 2, DIA 3, DIA 4, DIA 5		

SOLCA, Núcleo de Quito  
Dra. Gissela Sánchez F.  
HEMATO-ONCOLOGA PEDIATRA  
1711237337

FORM.005

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Joceline Román  
ENFERMERA  
C.I. 1711237337

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Joceline Miranda  
ENFERMERA  
C.I. 1711237337

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

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 252710

Cédula : 1050167707

Clasificación : CA.

Paciente

HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

Fecha : 25/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN  
FERNANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	(QUIMIOTERAPIA BLOQUE HR 3) QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES		
12	(PESO: 72 KG)		
13	(TALLA: 165 CM)		
15	(SC: 1.81)		
15	(ADMISION) PEDIATRIA SALA GENERAL		
16	(DIAGNOSTICO) LLA CELULAS T + RECAIDA AL SNC + QT BLOQUE HR 3		
17	(CONDICION) ESTABLE		
20	(ALERGIAS) NO REFIERE		
21	(CONTROL DE SIGNOS VITALES) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS		
22	(ACTITUD) SEMIFOWLER		
25	(ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
26	PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS		
27	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
28	(DIETA) DIETA GENERAL MAS DIETA GENERAL PARA EL FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
30	(INFUSIONES)		
31	(DÉXTROSA AL 5% 1000 CC + CLNA 70 MEQ + 20 MEQ DE POTASIO) DAR IV A 100 CC/ HORA		
32	(MEDICACION)		
35	(ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMININSTRAR 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS		
36	(AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 1 TABLETA (25MG) VIA ORAL EN LA NOCHE A LAS 21 HORAS		
40	(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA) SOLIDO ORAL 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR 160 MG (1 UNA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES		
41	(PREGABALINA 50 MG) TOMAR 50 MG CADA 12 HORAS		

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Carmelo Sanchez A.  
ENFERMERA CUIDADOS INTENSIVOS  
MSP: LUIS 15 FOLIO 191 W 433  
Loda En Enfermeria  
Genesoft: 1016-2020-2180405

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Jonathan Villacis Sosa  
MSP: 1204679250

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

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 252710

Cédula : 1050167707

Clasificación : CA.

Paciente

HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

Fecha : 25/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VILLACIS SOSA JONATHAN  
FERNANDO

Enfermera :

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

22	(DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 12 MG IV CADA 8 HORAS (DIA 2), DIA 3, DIA 4, DIA 5		
----	---	--	--

23	(CITARABINA) DAR 3600 MG IV DILUIDO EN 400 CC DE SOLUCION SALINA PERFUSION DE 3 HORAS CADA 12 HORAS (DIA 2)		
----	--	--	--

24	(ETOPOSIDO) DAR 270 MG IV DILUIDO EN 500 CC DE SOLUCION SALINA PERFUSION DE 2 HORAS DIA 3, DIA 4, DIA 5		
----	--	--	--

25	(DEXAMETASONA SOLUCION OPTALMICA) COLOCAR 2 GOTAS EN CADA OJO CADA 8 HORAS		
----	--	--	--

26	(PREMEDEICACION PARA ASPARAGINASA)		
----	---------------------------------------	--	--

27	(PARACETAMOL) DAR 1 G IV PREVIA ASPARAGINASA		
----	---	--	--

28	(LORATADINA 10 MG) DAR 1 HORA ANTES DE ASPARAGINASA		
----	--	--	--

29	(ASPARAGINASA) DAR 45.000 UI IM DIA 6		
----	--	--	--

30	(PEGFILGASTIM) DAR 6 MG SC EL DIA 7		
----	--	--	--

31	(ESPECIALES) NINGUNO		
----	----------------------	--	--

32	(LABORATORIO) NINGUNO		
----	-----------------------	--	--

33	(INTERCONSULTAS) NUTRICION		
----	----------------------------	--	--

34	(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES		
----	-----------------------------	--	--

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

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

Jacqueline Gallegos R.  
Lda. En Enfermería  
Reg. Senescyt: 1010-2020-2180406

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

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

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

Fecha: 26-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 252710

Cédula : 1050167707

Clasificación : CA.

Paciente

HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

5

Fecha : 26/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (QUIMITOERAPIA BLOQUE HR 3) QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES (PESO: 72 KG) 3 (TALLA: 165 CM) 4 (SC: 1.81) 15 7 (ADMISION) PEDIATRIA SALA GENERAL 16 (DIAGNOSTICO) LLA CELULAS T + RECAIDA AL SNC + QT BLOQUE HR 3 1 (CONDICION) ESTABLE 20 6 (ALERGIAS) NO REFIERE 9 (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS 20 10 (ACTITUD) SEMIFOWLER 11 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA 25 12 PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS 13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 14 (DIETA) DIETA GENERAL MAS DIETA GENERAL PARA EL FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS 30 15 (INFUSIONES) 16 (DEXTROSA AL 5% 1000 CC + CLNA 70 MEQ + 20 MEQ DE POTASIO) DAR IV A 105 CC/ HORA (BASALES) 17 (MEDICACION) 18 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMININSTRAR 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS 35 19 (AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO ORAL) ADMINISTRAR 1 TABLETA (25MG) VIA ORAL EN LA NOCHE A LAS 21 HORAS 40 20 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA) SOLIDO ORAL 800 MG + 160 MG) ADMINISTRAR 160 MG (1 UNA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES 21 (PREGABALINA 50 MG) TOMAR 50 MG CADA 12 HORAS 45 22 (DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 12 MG IV CADA 8 HORAS (DIA 3), DIA 4, DIA 5		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gema Mendoza  
PEDIATRA  
C.I.: 318400583

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Kevin Pinto  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1713049322

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Diego Flores G.  
ENFERMERA  
C.I.: 3004173065

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Ivan Gavilana C.  
ENFERMERO  
C.I.: 0202044564

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Gabriela Tamayo  
ENFERMERA  
C.I.: 1713049322

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

Fecha: 26-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 252710

Cédula : 1050167707

Clasificación : CA.

Paciente

HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

Fecha : 26/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
23	(ETOPOSIDO) DAR 270 MG IV DILUIDO EN 500 CC DE SOLUCION SALINA PERFUSION DE 2 HORAS (DIA 3), DIA 4, DIA 5		
24	(DEXAMETASONA SOLUCION OPTALMICA) COLOCAR 2 GOTAS EN CADA OJO CADA 8 HORAS		
25	(PREMDEICACION PARA ASPARAGINASA)		
26	(PARACETAMOL) DAR 1 G IV PREVIA ASPARAGINASA		
27	(LORATADINA 10 MG) DAR 1 HORA ANTES DE ASPARAGINASA		
28	(ASPARAGINASA) DAR 45.000 UI IM DIA 6 <i>PC</i>		
29	(PEGFILGASTIM) DAR 6 MG SC EL DIA 7		
30	(.)		
31	(ESPECIALES) NINGUNO		
32	(LABORATORIO) NINGUNO		
33	(INTERCONSULTAS) NUTRICION		
34	(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES		

*D. Flores*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Diana Flores G.  
ENFERMERA  
MSP: 1004172385

*Lcd. Gabriela Timbila*  
ENFERMERA  
C.I. 1718550617  
*Gimbila*

*[Signature]*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Kevin Pinto  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 1718550617

*[Signature]*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Ivan Castañeda  
ENFERMERO  
MSP: 1004172385

*[Signature]*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gema Mendoza  
PEDIATRA  
C.I.: 10400583

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

Fecha: 27-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 252710

Cédula : 1050167707

Clasificación : CA.

Paciente

HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

Fecha : 26/08/2023 19:58

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 (ADDENDUM)

2 (GLICEMIA CAPILAR 22H00)

Lcda. Gabriela Tinobola  
ENFERMERA  
C.I. 1718550617  
@timblalEw

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Aileen Tablada  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 1750581577

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

Fecha: 27-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 252710

Cédula : 1050167707

Clasificación : CA.

Paciente

HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

Fecha : 26/08/2023 19:10

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

1	(ADDENDUM)		
---	------------	--	--

2	(DENSIDAD URINARIA EN PROXIMA MICCION Y COMUNICAR)		
---	--	--	--

3	(ELECTROTILOS EN ORINA Y SERICOS STAT)		
---	--	--	--

Leda Gabriela Tinella  
ENFERMERA  
C.I. 1718550617  
Gloria IG

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



# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha : 27-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 252710

Cédula : 1050167707

Clasificación : CA.

Paciente

HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

Fecha : 27/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH  
ALEJANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (QUIMIOTERAPIA BLOQUE HR 3)		
	QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA Y DIAS		
	SUBSECUENTES		
15	2 (PESO: 72 KG)		
	2 (TALLA: 165 CM)		
	4 (SC: 1.81)		
	5 (ADMISION) PEDIATRIA SALA		
	GENERAL		
	6 (DIAGNOSTICO) LLA CELULAS T +		
	RECAIDA AL SNC + QT BLOQUE HR 3		
	7 (CONDICION) ESTABLE		
20	8 (ALERGIAS) NO REFIERE		
	9 (CONTROL DE SIGNOS VITALES)		
	CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6		
	HORAS		
	10 (ACTITUD) SEMIFOWLER		
25	21 (ENFERMERIA) CUIDADOS DE		
	ENFERMERIA		
	12 PROTOCOLO DE PREVENCION DE		
	CAIDAS		
	13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	14 CONTROL DE DENSIDAD URINARIA TID		
	15 CONTROL DE GLICEMIA CAPILAR 6		
30	AM		
	16 (DIETA) DIETA GENERAL MAS DIETA		
	GENERAL PARA EL FAMILIAR POR SER		
	MENOR DE 18 AÑOS		
	17 (INFUSIONES)		
35	18 (S.S AL 0.9% 1000 CC + 20 MEQ DE		
	POTASIO) DAR IV A 105 CC/ HORA		
	(BASALES)		
	19 (MEDICACION)		
	20 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE		
	2 MG/ML (4 ML)) ADMININSTRAR 8		
	MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS		
40	21 (AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO		
	ORAL) ADMINISTRAR 1 TABLETA		
	(25MG) VIA ORAL EN LA NOCHE A		
	LAS 21 HORAS		
	22 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +		
	TRIMETOPRIMA) SOLIDO ORAL 800 MG		
	+ 160 MG) ADMINISTRAR 160 MG (		
45	UNA TABLETA) VIA ORAL CADA 12		
	HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES		
	23 (PREGABALINA 50 MG) TOMAR 50 MG		
	CADA 12 HORAS		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gemá Mendoza  
PEDIATRA  
C.I. 131000583

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lizeth Escobar  
PEDIATRA  
C.I. 131000575219

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Dione Flores G.  
ENFERMERA  
MSP: 1064172365

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

Fecha: 27-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 252710

Cédula : 1050167707

Clasificación : CA.

Paciente

HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

Fecha : 27/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCOBAR TORRES LIZETH  
ALEJANDRA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- PM  
24 (DEXAMETASONA SOLUCIÓN  
INYECTABLE 4 MG/ML (2ML))  
ADMINISTRAR 12 MG IV CADA 8  
HORAS (DIA 4), DIA 5
- 25 (ETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE  
20 mg/ml (5 ml)) DAR 270 MG IV  
DILUIDO EN 500 CC DE SOLUCION  
SALINA PERFUSION DE 2 HORAS  
(DIA 4), DIA 5
- 26 (DEXAMETASONA SOLUCION  
OPTALMICA) COLOCAR 2 GOTAS EN  
CADA OJO CADA 8 HORAS
- 27 (PREMDEICACION PARA  
ASPARAGINASA)
- 28 (PARACETAMOL) DAR 1 G IV PREVIA  
ASPARAGINASA
- 29 (LORATADINA 10 MG) DAR 1 HORA  
ANTES DE ASPARAGINASA
- 30 (ASPARAGINASA) DAR 45.000 UI IM  
DIA 6 Pd.
- 31 (PEGFILGASTIM) DAR 6 MG SC EL  
DIA 7
- 32 (.)
- 33 (ESPECIALES) NINGUNO
- 34 (LABORATORIO) NINGUNO
- 35 (INTERCONSULTAS) NUTRICION
- 36 (OTROS) COMUNICAR NOVEDADES

*Escobar*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Lizeth Escobar  
Médico Residente  
C.I.: 1600575.219

*Diana Flores*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Diana Flores G  
Enfermera  
MSP: 1004172361

*Connie Cano*  
Lic. Connie Cano Correa  
ENFERMERA  
C.I.: 0955928301  
REG.: 1005-7070-218

*C. Cano*

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Lizeth Escobar  
Médico Residente  
C.I.: 1600575.219

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

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

Fecha: 28-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 252710

Cédula : 1050167707

Clasificación : CA.

Paciente

HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

Fecha : 28/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1. QUIMIOTERAPIA BLOQUE HR 3) QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES		
	2. PESO: 72 KG)		
	3. TALLA: 165 CM)		
	4. TSC: 1.81)		
15	5. (ADMISION) PEDIATRIA SALA GENERAL		
	6. (DIAGNOSTICO) LLA CELULAS T + RECAIDA AL SNC + QT BLOQUE HR 3		
	7. (CONDICION) ESTABLE		
20	8. (ALERGIAS) NO REFIERE		
	9. (CONTROL DE SIGNOS VITALES) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS		
	10. (ACTITUD) SEMIFOWLER		
	11. (ENFERMERIA) CUIDADOS DE ENFERMERIA		
25	12. (PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS		
	13. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	14. CONTROL DE DENSIDAD URINARIA TID		
	15. CONTROL DE GLICEMIA CAPILAR 6 * AM		
30	16. (DIETA) NADA POR VIA ORAL HASTA PROCEDIMIENTO, LUEGO DIETA GENERAL MAS DIETA GENERAL PARA EL FAMILIAR POR SER MENOR DE 18 AÑOS		
	17. (INFUSIONES)		
35	18. CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML + 20 MEQ DE POTASIO) DAR IV A 105 CC/ HORA (BASALES)		
	19. (MEDICACION)		
	20. (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)) ADMININSTRAR 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS		
40	21. (AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO ORAL) ADMINSTRAR 1 TABLETA (25MG) VIA ORAL EN LA NOCHE A LAS 21 HORAS		
45	22. (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA) SOLIDO ORAL 800 MG + 160 MG) ADMINSTRAR 160 MG (1 UNA TABLETA) VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Glenda Ponce  
HEPATOCOLNCA PEDIATRA  
C.I.: 1800297558

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

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lda. Carina Herrera  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1245211653

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lda. Jovana Tapia G.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1245211653

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Joceline Miranda  
ENFERMERA  
C.I.: 1245211653

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

Fecha: 28-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 252710

Cédula : 1050167707

Clasificación : CA.

Paciente

HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

Fecha : 28/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY

Enfermera :

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

- |    |   |  |  |
|----|---|--|--|
| 24 | <del>PREGABALINA 50 MG) TOMAR 50 MG</del><br><del>CADA 12 HORAS</del>   |  |  |
| 25 | <del>DEXAMETASONA SOLUCIÓN</del><br><del>INYECTABLE 4 MG/ML (2ML))</del><br><del>ADMINISTRAR 12 MG IV CADA 8</del><br><del>HORAS (DIA 5)</del>  |  |  |
| 26 | <del>ETOPOSIDO SOLUCIÓN INYECTABLE</del><br><del>20 mg/ml (5 ml)) DAR 270 MG IV</del><br><del>DILUIDO EN 500 CC DE SOLUCION</del><br><del>SALINA PERFUSION DE 2 HORAS</del><br><del>(DIA 5)</del> |  |  |
| 27 | <del>DEXAMETASONA SOLUCION</del><br><del>OFTALMICA) COLOCAR 2 GOTAS EN</del><br><del>CADA OJO CADA 8 HORAS</del>  |  |  |
| 28 | <del>**PREMEDICACION PARA</del><br><del>ASPARAGINASA**)</del>   |  |  |
| 29 | <del>PARACETAMOL) DAR 1 G IV PREVIA</del><br><del>ASPARAGINASA</del>  |  |  |
| 30 | <del>LEORATADINA 10 MG) DAR 1 HORA</del><br><del>ANTES DE ASPARAGINASA</del>  |  |  |
| 31 | <del>ASPARAGINASA) DAR 45.000 UI IM</del><br><del>DIA 6</del>   |  |  |
| 32 | <del>PEGFILGASTIM) DAR 6 MG SC EL</del><br><del>DIA 7</del>   |  |  |
| 33 | <del>X.)</del>  |  |  |
| 34 | <del>(ESPECIALES) FUNCION LUMBAR HOY</del><br><del>28/8/23</del>  |  |  |
| 35 | <del>(LABORATORIO) NINGUNO</del>  |  |  |
| 36 | <del>(INTERCONSULTAS) NUTRICION</del>   |  |  |
| 37 | <del>(OTROS) COMUNICAR NOVEDADES</del>  |  |  |

*Glenda Ponce*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcda. Glenda Ponce  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1715911663

*Lcda. Jocelyn Figuera G.*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcda. Jocelyn Figuera G.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP: Libro 15 Folio 178 N° 899

*Lic. Jocelyn Miranda*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Jocelyn Miranda  
C.I.: 1715911663

*Glenda Ponce*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Glenda Ponce  
PEDIATRA  
C.I.: 1500297555

*Gema Mendoza*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gema Mendoza  
PEDIATRA  
C.I.: 1310400563

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

Fecha: 28-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 252710

Cédula : 1050167707

Clasificación : CA.

Paciente

HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

Fecha : 28/08/2023 18:44

Para : Hospitalización

Médico : PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 (ADENDUM)

2 (DESCARTAR MEDICION DE GLICEMIA  
PREPRANDIAL)

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Josefine Miranda  
Enfermera  
C.I. 17-0011223

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Kevin Pinto  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 17-0011223

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Kevin Pinto  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 17-0011223

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 29-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 1 de 1

H.C. : 252710 Paciente : HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

Prsc. Num. : 1885850

Fecha : QUITO, 29/08/2023

Edad: 16 años

f.)

JONATHAN FERNANDO VILLACIS SOSA  
1719990531  
Médico Responsable

RP.

QUIMITOERAPIA BLOQUE HR 3

PESO: 72 KG

TALLA: 165 CM

SC: 1.81

ADMISION

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

ACTITUD

ENFERMERIA

DIETA

INFUSIONES

CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML + 20 MEQ DE  
POTASIO

INTRAVENOSO

MEDICACION

ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)

INTRAVENOSO

AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO ORAL

ORAL

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA)

ORAL

SOLIDO ORAL 800 MG + 160 MG

PREGABALINA 50 MG

ORAL

DEXAMETASONA SOLUCION OFTALMICA

OFTÁLMICO

\*\*PREMEDICACION PARA ASPARAGINASA\*\*

PARACETAMOL

INTRAVENOSO

LORATADINA 10 MG

ORAL

ASPARAGINASA

INTRAMUSCULAR

PEGFILGASTRIM

SUBUCUTANEO

ESPECIALES

LABORATORIO

INTERCONSULTAS

**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: 29-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 2 de 4

H.C. : 252710 Paciente : HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

Prsc. Num. : 1885850

Fecha : QUITO, 29/08/2023

Edad: 16 años

RP.

OTROS

\*\*\*INDICACIONES DE ALTA\*\*\*

FAVOR DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CVC

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

SUBCUTANEO

# 1 UN

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg

ORAL

# 10 DIEZ

TRAMADOL CÁPSULA 50 mg

ORAL

# 10 DIEZ

PREGABALINA 50 MG

ORAL

#

AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO ORAL

ORAL

#

GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 MG

ORAL

#

FLUCONAZOL TABLETA 150 MG

ORAL

#

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA)  
SOLIDO ORAL 800 MG + 160 MG

ORAL

# 30 TREINTA

CIPROFLOXACINA SOLIDO ORAL 500 MG

ORAL

# 30 TREINTA

### PRESCRIPCION

QUIMITOERAPIA BLOQUE HR 3

QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES

PESO: 72 KG

TALLA: 165 CM

SC: 1.81

ADMISION

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

ACTITUD

ENFERMERIA

PEDIATRIA SALA GENERAL

LLA CELULAS T + RECAIDA AL SNC + QT BLOQUE HR 3

ESTABLE

NO REFIERE

CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS

SEMIFOWLER

CUIDADOS DE ENFERMERIA

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

CONTROL DE DENSIDAD URINARIA TID

CONTROL DE GLICEMIA CAPILAR 6 AM

DIETA

DIETA GENERAL MAS DIETA GENERAL PARA EL FAMILIAR POR  
SER MENOR DE 18 AÑOS

INFUSIONES

**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: 29-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 3 de 4

H.C. : 252710 Paciente : HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

Prsc. Num. : 1885950

Fecha : QUITO, 29/08/2023

Edad: 16 años

### PRESCRIPCION

CLORURO DE SODIO 0.9% 1000  
ML + 20 MEQ DE POTASIO

DAR IV A 105 CC/ HORA (BASALES)

### MEDICACION

ONDANSETRON SOLUCIÓN  
INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)  
AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO  
ORAL

ADMINISTRAR 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS

COTRIMOXAZOL  
(SULFAMETOXAZOL +  
TRIMETOPRIMA) SOLIDO ORAL  
800 MG + 160 MG

ADMINISTRAR 1 TABLETA (25MG) VIA ORAL EN LA NOCHE A  
LAS 21 HORAS

ADMINISTRAR 160 MG ( UNA TABLETA) VIA ORAL CADA 12  
HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES

PREGABALINA 50 MG

TOMAR 50 MG CADA 12 HORAS

DEXAMETASONA SOLUCION  
OFTALMICA

COLOCAR 2 GOTAS EN CADA OJO CADA 8 HORAS

\*\*PREMEDICACION PARA  
ASPARAGINASA\*\*

PARACETAMOL

DAR 1 G IV PREVIA ASPARAGINASA

LORATADINA 10 MG

DAR 1 HORA ANTES DE ASPARAGINASA

ASPARAGINASA

DAR 45.000 UI IM HOY (DIA 6)

PEGFILGASTRIM

DAR 6 MG SC EL DIA 7 (30/08/23)

### ESPECIALES

PENDIENTE CITOLOGIA (28/8/23)

### LABORATORIO

NINGUNO

### INTERCONSULTAS

NUTRICION

### OTROS

COMUNICAR NOVEDADES

### \*\*\*INDICACIONES DE ALTA\*\*\*

FAVOR DESACTIVAR Y  
HEPARINIZAR CVC

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

DAR 6 MG SC EL DIA 7 (30/08/23)

ONDANSETRON COMPRIMIDO  
RECUBIERTO 8 mg

ADMINISTRAR 8 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (POR RAZONES  
NECESARIAS)

TRAMADOL CÁPSULA 50 mg

ADMINISTRAR 1 TABLETA VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS

PREGABALINA 50 MG

TOMAR 50 MG CADA 12 HORAS

AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO  
ORAL

ADMINISTRAR 1 TABLETA (25MG) VIA ORAL EN LA NOCHE A  
LAS 21 HORAS

**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: 29-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 4 de 4

H.C. : 252710 Paciente : HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

Prsc. Num. : 1885850

Fecha : QUITO, 29/08/2023

Edad: 16 años

### PRESCRIPCION

GABAPENTINA CÁPSULA DURA  
300 MG

ADMINISTRAR 300 MG (1 CAPSULA) VIA ORAL CADA 8 HORAS

FLUCONAZOL TABLETA 150 MG

ADMINISTRAR 150 MG (1 TABLETA) VIA ORAL CADA DIA  
(PROFILAXIS)

COTRIMOXAZOL  
(SULFAMETOXAZOL +  
TRIMETOPRIMA) SOLIDO ORAL  
800 MG + 160 MG

ADMINISTRAR 160 MG ( UNA TABLETA) VIA ORAL CADA 12  
HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES

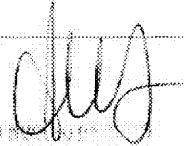
CIPROFLOXACINA SOLIDO ORAL  
500 MG

ADMINISTRAR 250 MG (1/2 TABLETA) VIA ORAL CADA 12  
HORAS (PROFILAXIS)

ACUDIR EN NPO A PROCEDIMIENTOS EL 14/09/23 CON  
RESULTADOS DE EXAMENES

### EXÁMENES

# Ex.	Examen	Fecha
4196212	CITOLOGIA GENERAL	14/09/2023
4196204	EXAMEN DE SANGRE	14/09/2023
4196206	LIQUIDOS	14/09/2023

  
SOLCA - NÚCLEO DE QUITO  
Luz Villacis Sosa  
Médico Generalista  
C.M. 1100000000

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

# EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro: 1969881 SF Egreso Nro: 2579082 Pagina Nro: 1

Fecha Emisión: 29/08/2023

Paciente: HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

Hist. Clínica: 252710 C1 1050167707

Area Entrega: FARMACIA Plan Social:

Entregado por: ANDRADE PABON VERONICA ALEXANDRA Area Solicitan: HOSPITALIZACION 2

Nro. Cama: 228-A

Código	Descripción	Cantidad	Presentación
0000545712	HEPARINA (NO PRACIONADA) SOLUCION INYECTABLE 5.000 U/ml (5 ml)	1.0000	NL
0000631889	PEGILGRASTIM SOLUCION INYECTABLE 10 mg/ml (0.6 ml) HERINGA PRELENADA	1.0000	JE
0000401328	ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg	10.0000	TT
0000421114	TRAMADOL CAPSULA 50 mg	10.0000	CP
0000602253	COTRIMOXAZOL (SELENAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg	30.0000	TT
0000762153	CIBROFLOXACINA TABLETA RECUBIERTA 500 mg	30.0000	CO

Firma:

Recibe Conforme:



# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 29-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 1 de 4

H.C. : 252710 Paciente : HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

Prsc. Num. : 1885850

Fecha : QUITO, 29/08/2023

Edad: 16 años

f.)

JONATHAN FERNANDO VILLACIS SOSA

1719980531

Médico Responsable

RP.

QUIMITOERAPIA BLOQUE HR 3

PESO: 72 KG

TALLA: 165 CM

SC: 1.81

ADMISION

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

ACTITUD

ENFERMERIA

DIETA

INFUSIONES

CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML + 20 MEQ DE  
POTASIO

INTRAVENOSO

MEDICACION

ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)

INTRAVENOSO

AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO ORAL

ORAL

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA)

ORAL

SOLIDO ORAL 800 MG + 160 MG

PREGABALINA 50 MG

ORAL

DEXAMETASONA SOLUCION OFTALMICA

OFTÁLMICO

\*\*PREMEDICACION PARA ASPARAGINASA\*\*

PARACETAMOL

INTRAVENOSO

LORATADINA 10 MG

ORAL

ASPARAGINASA

INTRAMUSCULAR

PEGFILGASTRIM

SUBUCUTANEO

ESPECIALES

LABORATORIO

INTERCONSULTAS

**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: 29-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 2 de 4

H.C. : 252710 Paciente : HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

Prsc. Num. : 1885850

Fecha : QUITO, 29/08/2023

Edad: 16 años

RP.

OTROS

\*\*\*INDICACIONES DE ALTA\*\*\*

FAVOR DESACTIVAR Y HEPARINIZAR CVC

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

SUBCUTANEO

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg

ORAL

TRAMADOL CÁPSULA 50 mg

ORAL

PREGABALINA 50 MG

ORAL

AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO ORAL

ORAL

GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 MG

ORAL

FLUCONAZOL TABLETA 150 MG

ORAL

COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA)  
SOLIDO ORAL 800 MG + 160 MG

ORAL

CIPROFLOXACINA SOLIDO ORAL 500 MG

ORAL

### PRESCRIPCION

QUIMITOERAPIA BLOQUE HR 3

QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA Y DIAS SUBSECUENTES

PESO: 72 KG

TALLA: 165 CM

SC: 1.81

ADMISION

DIAGNOSTICO

CONDICION

ALERGIAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

ACTITUD

ENFERMERIA

PEDIATRIA SALA GENERAL

LLA CELULAS T + RECAIDA AL SNC + QT BLOQUE HR 3

ESTABLE

NO REFIERE

CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS

SEMIFOWLER

CUIDADOS DE ENFERMERIA

PROTOCOLO DE PREVENCION DE CAIDAS

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

CONTROL DE DENSIDAD URINARIA TID

CONTROL DE GLICEMIA CAPILAR 6 AM

DIETA

DIETA GENERAL MAS DIETA GENERAL PARA EL FAMILIAR POR  
SER MENOR DE 18 AÑOS

INFUSIONES

**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  
Calle 10 de Agosto, QUITO  
C.R. 1500287580

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 29-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 3 de 4

H.C. : 252710 Paciente : HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

Prsc. Num. : 1885850

Fecha : QUITO, 29/08/2023

Edad: 16 años

### PRESCRIPCION

CLORURO DE SODIO 0.9% 1000  
ML + 20 MEQ DE POTASIO

DAR IV A 105 CC/ HORA (BASALES)

#### MEDICACION

ONDANSETRON SOLUCIÓN  
INYECTABLE 2 MG/ML (4 ML)

ADMINISTRAR 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS

AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO  
ORAL

ADMINISTRAR 1 TABLETA (25MG) VIA ORAL EN LA NOCHE A  
LAS 21 HORAS

COTRIMOXAZOL  
(SULFAMETOXAZOL +  
TRIMETOPRIMA) SOLIDO ORAL  
800 MG + 160 MG

ADMINISTRAR 160 MG ( UNA TABLETA) VIA ORAL CADA 12  
HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES

PREGABALINA 50 MG

TOMAR 50 MG CADA 12 HORAS

DEXAMETASONA SOLUCION  
OFTALMICA

COLOCAR 2 GOTAS EN CADA OJO CADA 8 HORAS

\*\*PREMEDICACION PARA  
ASPARAGINASA\*\*

PARACETAMOL

DAR 1 G IV PREVIA ASPARAGINASA

LORATADINA 10 MG

DAR 1 HORA ANTES DE ASPARAGINASA

ASPARAGINASA

DAR 45.000 UI IM HOY (DIA 6)

PEGFILGASTRIM

DAR 6 MG SC EL DIA 7 (30/08/23)

#### ESPECIALES

PENDIENTE CITOLOGIA (28/8/23)

#### LABORATORIO

NINGUNO

#### INTERCONSULTAS

NUTRICION

#### OTROS

COMUNICAR NOVEDADES

\*\*\*INDICACIONES DE ALTA\*\*\*

FAVOR DESACTIVAR Y  
HEPARINIZAR CVC

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

DAR 6 MG SC EL DIA 7 (30/08/23)

ONDANSETRON COMPRIMIDO  
RECUBIERTO 8 mg

ADMINISTRAR 8 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (POR RAZONES  
NECESARIAS)

TRAMADOL CÁPSULA 50 mg

ADMINISTRAR 1 TABLETA VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS

PREGABALINA 50 MG

TOMAR 50 MG CADA 12 HORAS

AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO  
ORAL

ADMINISTRAR 1 TABLETA (25MG) VIA ORAL EN LA NOCHE A  
LAS 21 HORAS

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Graciela Ponce  
HISTORIOCLINICA DEL QUITO  
C.I. 1900297555

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 29-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO

Página 4 de 4

H.C. : 252710 Paciente : HERNANDEZ OBANDO YAHIR VICENTE

Prsc. Num. : 1885850

Fecha : QUITO, 29/08/2023

Edad: 16 años

### PRESCRIPCION

GABAPENTINA CÁPSULA DURA  
300 MG

ADMINISTRAR 300 MG (1 CAPSULA) VIA ORAL CADA 8 HORAS

FLUCONAZOL TABLETA 150 MG

ADMINISTRAR 150 MG (1 TABLETA) VIA ORAL CADA DIA  
(PROFILAXIS)

COTRIMOXAZOL  
(SULFAMETOXAZOL +  
TRIMETOPRIMA) SOLIDO ORAL  
800 MG + 160 MG

ADMINISTRAR 160 MG ( UNA TABLETA) VIA ORAL CADA 12  
HORAS LUNES, MARTES Y MIERCOLES

CIPROFLOXACINA SOLIDO ORAL  
500 MG

ADMINISTRAR 250 MG (1/2 TABLETA) VIA ORAL CADA 12  
HORAS (PROFILAXIS)

ACUDIR EN NPO A PROCEDIMIENTOS EL 14/09/23 CON  
RESULTADOS DE EXAMENES

### EXÁMENES

# Ex.	Examen	Fecha
4196212	CITOLOGIA GENERAL	14/09/2023
4196204	EXAMEN DE SANGRE	14/09/2023
4196206	LIQUIDOS	14/09/2023

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO  
C.C. 1300297355

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