Página 1 de : Fecha: 30-AUGUST-2023

Clasificación: CA. Cédula : 1001664448 H. C.: 291959 Paciente CARCELEN LARA ILMA MARIA Para: Hospitalización Fecha: 30/08/2023 07:31 Médico : BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 INDICACIONES DE ALTA MANTENER DIETA HASTA EL ALTA ACUDIR A CITA CON DR CASTILLO EL 14/09/23 A LAS 12H20 REALIZAR EXAMENES DE LABORATORIO PREVIA CITA CON DR CASTILLO EL 15 14/09/23 A LAS 07H00 ACUDIR A CITA CON DR RIOFRIO EL 20/09/23 A LAS 18H00 SALES DE REHIDRATACION ORAL: ADMINISTRAR VIA ORAL A LIBRE DEMANDA. \*\*MEDICACION ONCOLOGIAL\*\* 20 (LETROZOL COMPRIMIDO RECUBIERTO 0.00 2.5 mg) TOMAR 1 TABLETA DIARIA POR 21 DIAS (INICIA 24/08/2023) ∠POSEE MEDICAMENTO) (FILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 0.00 300 mcg JERINGA PRELLENADA) 25 COLOCAR 1 AMPOLLA SUBCUTANEO POR 7 DIAS (DIA 6/7) (POSEE MEDICAMENTO) \*\*MEDICACION HABITUAL\*\* (LOSARTAN 100 MG SOLIDO ORAL) 0.00 TOMAR 1 TABLETA CADA DIA AM (TIENE PACIENTE) 30 (ESPIRONOLACTONA 25MG SOLIDO 0.00 ORAL) TOMAR 1 TABLETA CADA DIA AM (TIENE PACIENTE) /(AMLODIPINO 5 MG SOLIDO ORAL) 0.00 TOMAR 1 TABLETA CADA DIA PM (TIENE PACIENTE) (CARVEDILOL 12.5 MG SOLIDO ORAL) 35 0.00 TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS (TIENE 'PACIENTE) (CLORTALIDONA 25MG SOLIDO ORAL) 0.00 TOMAR 1 TABLETA CADA DIA VIA ORAL AM (TIENE PACIENTE) 40 17/ SIGNOS DE ALARMA: EN CASO DE SUICA NÚCLFO DE QUITO PREENTAR ALZA TERMICA, FIEBRE,

Dr. José Castillo

VI. 977 8024928 C.1: 730 CLINICO

Urinia מדונום'

ACUDIR A EMERGENCIA DE ESTA CASA

DOLOR NO CONTROLADO,

DE SALUD.

NAUSEAS/VOMITOS, DIARREAS,

45

Fecha: 29-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 291959

Cédula: 1001664448

Clasificación: CA.

Paciente

CARCELEN LARA ILMA MARIA

5

Fecha: 29/08/2023 18:36

Para : Hospitalización

Médico : PILATAXI FERNANDEZ ROQUE

SEBASTIAN

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

ADENDUM INDICACIONES

CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 0.9 % 1000 ML PASAR

INTRAVENOSO A 40CC/H

15

20

C.1: 0202114849

CANUCLEO DE QUITO Ly Jose Cardillo 17,8024928 17,18024928 11,17,18024928

30

40

45

FORM.005

Fecha: 29-AGOSTO-2023 Página 1 de :

H. C.: 291959 Cédula: 1001664448

Clasificación: CA.

Paciente

CARCELEN LARA ILMA MARIA

Fecha: 29/08/2023 10:10

Para: Hospitalización

Médico : PILATAXI FERNANDEZ ROQUE

SEBASTIAN

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

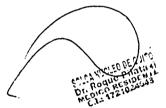
10 ADENDUM INDICACIONES DIÆFERIR ITEM 21 CLÓRURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 0.9 % 1000 ML PASAR INTRAVENOSO A 70CC/H EN ESTE 15 MOMENTO POR 5 HORAS

REPONER PERDIDAS

GÁSTROINTESTINALES CC X CC CON

LACTATO RINGER VALORAR ALTA PM

20



30

25

35

40

Orch Micres DE GALLO DICAMUCLEO DE QUITO
DE JUSTE COMINO
DE JUSTE COMINO
CLETATORO TENICO
OFICILOSO TENICO

45

PMALL C.I: 0202114849

EN ERMERA C.1: 0202114849

Fecha: 31-AGOSTO-2023 Página 1 de :

H. C.: 291959 Cédula: 1001664448 Clasificación : CA. Paciente CARCELEN LARA ILMA MARIA 5 Fecha: 29/08/2023 09:18 Para: Hospitalización Médico : CORRALES TAPIA ALEXANDER Enfermera : MICHAEL Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 - INDICACIONES EN CASO DE ALTA -1 - FAVOR MANTENER DIETA HASTA EL 2 ALTA ONCOLOGIA CLINICA (DR. CASTILLO JOSE): 14/SEPTIEMBRE/2023 -12H40 15 LABORATORIO CLINICO (SOLICITADO POR ONCOLOGIA CLINICA): 14/SEPTIEMBRE/2023 - 12H40 - MEDICAMENTIOS-5 (LETROZOL COMPRIMIDO RECUBIERTO 0.00 2.5 mg) TOMAR 1 TABLETA DIARIA 20 POR 21 DIAS (INICIA 24/08/2023) (POSEE MEDICAMENTO) (FILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 0.00 300 mcg JERINGA PRELLENADA) COLOCAR 1 AMPOLLA SUBCUTANEO POR 7 DIAS (DIA 5/7) (POSEE MEDICAMENTO) 25 SALES DE REHIDRATACION ORAL: ADMINISTRAR VIA ORAL A LIBRE DEMANDA. NO ADMINISTRAR N-ACETILCISTEINA 10 \*MEDICACION HABITUAL\* 11 LOSARTAN 100MG VIA ORAL AM 3.0 (TIENE PACIENTE). 12 ESPIRONOLACTONA 25MG VIA ORAL QD AM (TIENE PACIENTE). 13 AMLODIPINO 5 MG VIA ORAL PM (TIENE PACIENTE). 14 CARVEDILOL 12.5 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (TIENE PACIENTE). 35 CANTICLEO DE QUITO 15 CLORTALIDONA 25MG VIA ORAL QD AM (TIENE PACIENTE). Dr. José Casillo C1: 1718024928 16 METFORMINA 500 MG VIA ORAL COCO CIPACO DESPUES DEL DESAYUNO Y DESPUES DE LA MERIENDA (TIENE PACIENTE).

17 SIMVASTATINA 20 MG VIA ORLA HORA SUENO (TIENE PACIENTE).

18 SIGNOS DE ALARMA: EN CASO DE PREENTAR ALZA TERMICA, FIEBRE, DOLOR NO CONTROLADO, NAUSEAS/VOMITOS, DIARREAS, ACUDIR A EMERGENCIA DE ESTA CASA DE SALUD.

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Alexander Corrales MEDICO RESIDENTE C.I.: 0504268053

40

45

Fecha: 29-AUGUST-2023

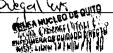
Página 1 de :

H. C. : 291959 Cédula : 1001664448 Clasificación : CA. Paciente CARCELEN LARA ILMA MARIA 5 29/08/2023 00:00 Fecha: Para : Hospitalización Médico: CORRALES TAPIA ALEXANDER Enfermera : MICHAEL Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 INDICACIONES ONCOLOGIA CLINICA (A), DR JOSE CASTILLO (D) CARCINOMA DUCTAL INVASOR MAMA DERECHA LUMINAL B EC IV METS PULMONARES ESTUDIOS PRIORITARIOS (TC CORPORAL 28/08/2023) (C) VERDE ESTABLE (A) NIEGA (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES + 20 OXIMETRIA DE PULSO CADA 6 HORAS (A) AMBULATORIO EN HABITACION A TOLERANCIA 1 (M), CUIDADOS HABITUALES DE EŅFERMERIA CÚIDADOS DE VIA VENOSA PERIFERICA 25 1/3 CÚIDADOS DE VIAS Y ACCESOS 14 PROTOCOLO ANTIESCARAS PROTOCOLO ANTICAIDAS 🔏 USO DE MASCARILLA OBLIGATORIA 30 DURANTE HOSPITALIZACION 1/7 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA **E**\$TRICTO CONTROL DE GLICEMIA CAPILAR PREPRANDIAL, A LAS 22H00 Y 03:00 PESO DIARIO EN KG AM 35 (D) DIETA HIPOCALORICA HIPOGRASA ASTRINGENTE PARA PACIENTE CON SÓBREPESO, PREDIABETES Y S DE COULO ENFERMEDAD RENAL CRONICA. D. Von Casa? (I/) DISH C1: 17 (M) 3 ONCOLOGO (M/CRCL: 51ML/MIN) 23 N-ACETILCISTEINA 600 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS. \*ESQUEMA DE CORRECION CON INSULINA RAPIDA\* SOLCA NUCLEO DE QUITO 180 - 230 MG/DL 2 UI Dr. Alexander Corrales
MEDICO RESIDENTE 231 - 280 MG/DL 4 UI 281 - 330 MG/DL 6 UI 45 C.I.: 0504268Q53 MAYOR A 331 MG/DL Y MENOR A 70 MG/DL COMUNICAR A MEDICO RESIDENTE

FORM.005 Aquilar S. ENTERMENA

C.I: 0202114849

¶∖guilar S. EMP PRAIRING C.I: 0202114849



Fecha: 29-AUGUST-2023 Página 2 de :

H. C. : 291959 Cédula : 1001664448 Clasificación: CA.

Paciente

CARCELEN LARA ILMA MARIA

Fecha: 29/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CORRALES TAPIA ALEXANDER

MICHAEL

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) 1 GRAMO INTRAVENOSO EN CASO DEL ALZA TERMICA/FIEBRE

\*INDICACIONES ONCOLOGIA CLINICA\*

(LETROZOL COMPRIMIDO RECUBIERTO 2.5 mg) TOMAR 1 TABLETA DIARIA POR 21 DIAS (INICIA 24/08/2023)

(FILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 300 mcg JERINGA PRELLENADA) COLOCAR 1 AMPOLLA SUBCUTANEO POR 7 DIAS (DIA 4/7)

29/\*MEDICACION HABITUAL\*

30 LOSARTAN 100MG VIA ORAL AM (TIENE PACIENTE).

ESPIRONOLACTONA 25MG VIA ORAL QD AM (TIENE PACIENTE).

AMLODIPINO 5 MG VIA ORAL PM √TIENE PACIENTE).

CARVEDILOL 12.5 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (TIENE PACIENTE).

CLORTALIDONA 25MG VIA ORAL QD AM (TIENE PACIENTE).

METFORMINA 500 MG VIA ORAL DESPUES DEL DESAYUNO Y DESPUES DE LA MERIENDA (DIFERIDO DURANTE HOSPITALIZACION).

(E)/NO

(L)/ FUNCION RENAL 07H00 -29/08/2023

38 (C) NO

26 (O) COMUNICAR NOVEDADES

SIMVASTATINA 20 MG VIA ORLA HORA ∕SUÉÑO (TIENE PACIENTE).

SALES DE REHIDRATACION ORAL: ADMINISTRAR VIA ORAL A LIBRE DEMANDA.

CA NUCLEO DE QUITO Dr. Jack Castillo C1: 1718024928 ONCOLOGO CLÍNICO

> SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Alexander Corrales
> MEDICO RESIDENTE C.I.: 0504268053

**FORM.005** 

<u>euwalet</u> Aquilar S. Aciuliar'S. DIATION GR0202114849 CR0202114849

Fecha: 28-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 291959 Cédula: 1001664448 Clasificación: CA.

Paciente

5

10

15

20

CARCELEN LARA ILMA MARIA

Fecha: 28/08/2023 21:52

Para: Hospitalización

Médico : CORRALES TAPIA ALEXANDER

MICHAEL

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 - ADENDUM INDICACIONES -

2 FAVOR CUANTIFICAR PERDIDAS GASTROINTESTINALES

DIFERIR: CLORURO DE SODIO
SOLUCIÓN INYECTABLE 0.9 % 1000
ML 70 ML/HORA INTRAVENOSO, LUEGO
DE REALIZACION DE TAC CORPORAL
CONTINUAR DURANTE 12 H CON
POSTHIDRATACION.

(CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 0.9 % 1000 ML) 70 ML/HORA INTRAVENOSO, MANTENER.

ADMINISTRAR A LIBRE DEMANDA VIA ORAL.

6 (L) COPROLOGICO + PMN

7 FUNCION RENAL 29/08/2023 - 07H00

25

Lie. Equeline Calle Z.

ENFERMERA

Mr. 200 23 Folio 99 N° 295

30

35

40

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Alexander Corrales MEDICO RESIDENTE C.1.: 0504268053

DE JOSÉ COSTILIO DE JOSÉ COSTILIO CAL 1718024928 CAL 1718024928

45

Fecha: 28-AGOSTO-2023 Página 1 de :

H. C.: 291959 Cédula: 1001664448

Clasificación: CA.

Paciente

CARCELEN LARA ILMA MARIA

Fecha: 28/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 /INDICACIONES ONCOLOGIA CLINICA

/ (A) DR JOSE CASTILLO

(D) CARCINOMA DUCTAL INVASOR MAMA DERECHA LUMINAL B EC IV METS PULMONARES

ESTUDIOS PRIORITARIOS (TC

CORPORAL 28/08/2023)

(C) VERDE

6/ ESTABLE

7/ (A) NIEGA

8/ (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES + OXIMETRIA DE PULSO CADA 6 HORAS

9/ (A) AMBULATORIO EN HABITACION A TOLERANCIA

10/(N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA

CUIDADOS DE VIA VENOSA PERIFERICA

25 CUIDADOS DE VIAS Y ACCESOS

20

35

40

45

PROTOCOLO ANTIESCARAS

14 PROTOCOLO ANTICAIDAS

15 USO DE MASCARILLA OBLIGATORIA DURANTE HOSPITALIZACION

30 1/6/CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA **ESTRICTO** 

> CONTROL DE GLICEMIA CAPILAR PREPRANDIAL, A LAS 22H00 Y 03:00

/PÉSO DIARIO EN KG AM

18/(D) NPO HASTA REALIZACION DE TAC CORPORAL LUEGO REANUDAR DIETA HIPOCALORICA HIPOGRASA PARA PACIENTE CON SOBREPESO, PREDIABETES Y ENFERMEDAD RENAL

RONICA.

20/(I) CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 0.9 % 1000 ML 70 ML/HORA INTRAVENOSO, LUEGO DE REALIZACION DE TAC CORPORAL CONTINUAR DURANTE 12 H CON POSTHIDRATACION.

2/1/(M:CRCL: 51ML/MIN)

23/N-ACETILCISTEINA 600 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS.

SICA NÚCLEO DE QUI 10 Dr. José Castilio C1: 1718921978

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Verenica Guano

Aguilar S. Andr∜

SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Evelyn Rivera R. J. ENFERMERA C.I.: 2300214547

SOLCA NÚCLÉO DE QUITO Lic. Jaqueline Calle Z. ENFERMERA MSP: Litro 23 Fol

**FORM.005** 

C.l: 0202114849

Fecha: 28-AGOSTO-2023 Página 2 de :

H. C. : 291959

Cédula : 1001664448

Clasificación: CA.

Paciente

CARCELEN LARA ILMA MARIA

Fecha: 28/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH

Enfermera :

Cantidad Registro de cumplimiento

Prescripción \*ESQUEMA DE CORRECION CON INSULINA RAPIDA\* 180 - 230 MG/DL 2 UI 231 - 280 MG/DL 4 UI 281 - 330 MG/DL 6 UI MAYOR A 331 MG/DL Y MENOR A 70 MG/DL COMUNICAR A MEDICO RESIDENTE (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) 1 GRAMO INTRAVENOSO EN CASO DEL ALZA TERMICA/FIEBRE ∕∕6 ,\*INDICACIONES ONCOLOGIA CLINICA\* (LETROZOL COMPRIMIDO RECUBIERTO 2.5 mg) TOMAR 1 TABLETA DIARIA FOR 21 DIAS (INICIA 24/08/2023) (FILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 300 mcg JERINGA PRELLENADA) COLOCAR 1 AMPOLLA SUBCUTANEO POR *7* DIAS (DIA 4/7) \*MEDICACION HABITUAL\* LOSARTAN 100MG VIA ORAL AM (TIENE PACIENTE). 1 SIMVASTATINA 20 MG VIA ORLA HORA ∕SUEÑO (TIENE PACIENTE). ESPIRONOLACTONA 25MG VIA ORAL QD AM (TIENE PACIENTE). / 3/3 AMLODIPINO 5 MG VIA ORAL PM (TIENE PACIENTE). CARVEDILOL 12.5 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (TIENE PACIENTE). /35 CLORTALIDONA 25MG VIA ORAL OD AM (TIENE PACIENTE). METFORMINA 500 MG VIA ORAL DESPUES DEL DESAYUNO Y DESPUES DE LA MERIENDA (DIFERIDO DURANTE HOSPITALIZACION).

> Dr. José Castillo-Dr. José Castillo-C. 1718024928 C. 1718024928

SULCA NUCLEO DE OUTTO
Lic. Jaqueline Culle Z.
ENFERMERA
MSP: GITO 23 FOILO 99 M. 29 ACTUAL DE CULTURA S.
EN RAMERA
CLE 0 2 0 2 1 1 4 B A 9

COMUNICAR NOVEDADES

(E) HOY TAC CORPORAL 28/08/2023 /

SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Evelyn Rivera B ENFERMERA C.L.: 2390214547 SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Veronica Guana
Medico Residente
Medico Residente
C.l.: 1723433999

- 15H00 (L) NO (C) NO

Xu

Fecha: 27-AUGUST-2023 Página 1 de:

H. C.: 291959

Cédula: 1001664448

Clasificación: CA.

Paciente

CARCELEN LARA ILMA MARIA

5

Fecha: 27/08/2023 19:35

Para : Hospitalización

Médico : CORRALES TAPIA ALEXANDER

MICHAEL

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1/ - ADENDUM INDICACIONES -

2 CLORURO DE SODIO 0.9% 1000ML A 40 ML/HORA INTRAVENOSO. AUMENTAR A 70 ML/HORA INTRAVENOSO A PARTIR DE LAS 03H00 DEL

28/08/2023

N-ACETILCISTEINA 600 MG VIA ORAL

CADA 12 HORAS.

20

SOLCA NUCLEO DE QUITO

Dr. Alexander Corrales

MEDICO RESIDENTE

C.I.: 0504268053

25

30

35

Dr. Jusé Castillo Dr. Jusé Castillo Ch. 1718024928 Ch. 1718024928 Ch. 1718024928

40

45

SOLCA NUCLEO DE OUTO

Lida. I alcria Garcia

ENFERMERA CUIDADO DIRECTO

C.I. 1725271660

Fecha: 27-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 291959 1001664448 Clasificación: CA. Cédula : Paciente CARCELEN LARA ILMA MARIA 5 27/08/2023 16:52 Para: Consulta Externa Fecha: Médico : CORRALES TAPIA ALEXANDER Enfermera : MICHAEL Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 - INDICACIONES DE INGRESO ONCOLOGIA CLINICA -(A) DR JOSE CASTILLO (D) CARCINOMA DUCTAL INVASOR MAMA DERECHA LUMINAL B EC IV METS PULMONARES 15 ESTUDIOS PRIORITARIOS (TC CORPORAL 28/08/2023) (C) VERDE ESTABLE (A) NIEGA 20 (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES + OXIMETRIA DE PULSO CADA 6 HORAS (A) AMBULATORIO EN HABITACION A TOLERANCIA (N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA CANALIZAR VIA VENOSA PERIFERICA 25 12 CÚIDADOS DE VIAS Y ACCESOS PÉSAR Y TALLAR AL INGRESO PROTOCOLO ANTIESCARAS 15 PROTOCOLO ANTICAIDAS 16 USO DE MASCARILLA OBLIGATORIA 30 DURANTE HOSPITALIZACION CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ∕£STRICTO 1,8 PESO DIARIO EN KG AM CONTROL DE GLICEMIA CAPILAR PREPRANDIAL 35 (D) DIETA HIPOCALORICA HIPOGRASA PARA PACIENTE CON SOBREPESO, PREDIABETES Y ENFERMEDAD RENAL CRONICA. DE QUITO XI) Or osé Custilio (CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN C.I.: 1718024928 ONCOLOGO CLIMA INYECTABLE 0.9 % 1000 ml) 40 40 ML/HORA INTRAVENOSO 23 /(M) SOLCA NUCLEO DE QUITO ź4 /(CRCL: 51ML/MIN) Dr. Alexander Corrales
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 0504868053 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) 1 GRAMO INTRAVENOSO EN CASO DEL ALZA 45

SOLCA NÚCLEO DE QUITO

ÉCIL: 1/2/1/14 (JATCIA

ENFERIMERA CUIDADO DIRECTO

C.I.: 1725271660

V. Garrigado

TÉRMICA/FIEBRE

26 \*INDICACIONES ONCOLOGIA CLINICA\*

Página 2 de : Fecha: 27-AUGUST-2023

H. C.: 291959

1001664448 Cédula :

Clasificación : CA.

Paciente

CARCELEN LARA ILMA MARIA

Fecha: 27/08/2023 16:52

Consulta Externa Para :

Médico : CORRALES TAPIA ALEXANDER

MICHAEL

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

27/(LETROZOL COMPRIMIDO RECUBIERTO 2.5 mg) TOMAR 1 TABLETA DIARIA POR 21 DIAS (INICIA 24/08/2023)

28 / (FILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 300 mcg JERINGA PRELLENADA) COLOCAR 1 AMPOLLA SUBCUTANEO POR 7 DIAS 24 HORAS LUEGO DE APLICAR EL TRASTUZUMAB (DIA 3/7)

**★MEDICACION HABITUAL**\*

30 LOSARTAN 100MG VIA ORAL AM (TIENE PACIENTE).

SIMVASTATINA 20 MG VIA ORLA HORA /SUEÑO (TIENE PACIENTE).

32 ESPIRONOLACTONA 25MG VIA ORAL QD AM (TIENE PACIENTE).

AMLODIPINO 5 MG VIA ORAL PM (TIENE PACIENTE).

34 CARVEDILOL 12.5 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS (TIENE PACIENTE).

35/CLORTALIDONA 25MG VIA ORAL QD AM (TIENE PACIENTE).

36 METFORMINA 500 MG VIA ORAL DESPUES DEL DESAYUNO Y DESPUES DE LA MERIENDA (TIENE PACIENTE).

(E) TAC CORPORAL 28/08/2023 -15H00

(L) NO

(C) NO

(O) COMUNICAR NOVEDADES

LULUA NUCLEO DE QUITO ENFERMERA

> SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Alexander Corrales
> MEDICO RESIDENTE C.I.: 0504268053

DE QUITO

Dr. Jose Castillo DI. 0000 JUNICO CALINOGO CLINICO

## SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

Fecha: 30-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

**BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL** 

Página 1 de 2

H.C.: 291959 Paciente : CARCELEN LARA ILMA MARIA Prsc. Num. Dr. Jose v.v. 1886484 Fecha: OUITO, 30/08/2023 Edad: 55 años ħā. f.) ROCIO CECIBEL BENITEZ LOAIZA 1104575269 Médico Responsable RP. LETROZOL COMPRIMIDO RECUBIERTO 2.5 mg VIA ORAL # 0 FILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 300 mcg JERINGA SUBCUTAENO # 0 PRELLENADA LOSARTAN 100 MG SOLIDO ORAL VIA ORAL # 0 ESPIRONOLACTONA 25MG SOLIDO ORAL VIA ORAL # 0 AMLODIPINO 5 MG SOLIDO ORAL VIA ORAL # 0 CARVEDILOL 12.5 MG SOLIDO ORAL VIA ORAL # 0 CORTALIDONA 25MG SOLIDO ORAL VIA ORAL # 0

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA

MANTENER DIETA HASTA EL ALTA

ACUDIR A CITA CON DR CASTILLO EL 14/09/23 A LAS 12H2O REALIZAR EXAMENES DE LABORATORIO PREVIA CITA CON DR CASTILLO EL 14/09/23 A LAS 07H00

ACUDIR A CITA CON DR RIOFRIO EL 20/09/23 A LAS 18H00 SALES DE REHIDRATACION ORAL: ADMINISTRAR VIA ORAL A LIBRE DEMANDA.

\*\*MEDICACION ONCOLOGIAL\*\*

LETROZOL COMPRIMIDO RECUBIERTO 2.5 mg FILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 300 mcg JERINGA RELLENADA

TOMAR 1 TABLETA DIARIA POR 21 DIAS (INICIA 24/08/2023) (POSEE MEDICAMENTO)

COLOCAR 1 AMPOLLA SUBCUTANEO POR 7 DIAS (DIA 6/7) (POSEE MEDICAMENTO)

\*\*MEDICACION HABITUAL\*\*

LOSARTAN 100 MG SOLIDO ORAL ESPIRONOLACTONA 25MG SOLIDO

TOMAR 1 TABLETA CADA DIA AM (TIENE PACIENTE)

ORAL

TOMAR 1 TABLETA CADA DIA AM (TIENE PACIENTE)

AMLODIPINO 5 MG SOLIDO ORAL TOMAR 1 TABLETA CADA DIA PM (TIENE PACIENTE)

CARVEDILOL 12.5 MG SOLIDO ORAL

TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS (TIENE 'PACIENTE)

CLORTALIDONA 25MG SOLIDO

ORAL

TOMAR 1 TABLETA CADA DIA VIA ORAL AM (TIENE PACIENTE)

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

Fecha: 30-AUGUST-2023 - Prescripción Impresa Por:

BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL

Página 2 de 2

H.C.: 291959

Paciente : CARCELEN LARA ILMA MARIA

Prsc. Num. :

1886484

Fecha: QUITO, 30/08/2023

Edad: 55 años

PRESCRIPCION

SIGNOS DE ALARMA: EN CASO DE PREENTAR ALZA TERMICA, FIEBRE, DOLOR NO CONTROLADO, NAUSEAS/VOMITOS, DIARREAS, ACUDIR A EMERGENCIA DE ESTA CASA DE SALUD.

SOLCA NÚCLEO DE QUE DE JOSÉ COSTILIO ONCOLOGO CIMES