

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-SEPTEMBER-2023

Página 1 de 1

H. C. : 312871

Cédula : 1710416403

Clasificación : CA.

Paciente

ARIAS ROCHA SONIA LILIANA

5

Fecha : 03/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TERAN CEVALLOS STEPHANNY

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 INDICAICONES DE ALTA		
	2 CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CON DR LOACHAMIN EL 08/09/2023 14:30PM (YA AGENDADO)		
	3 CONTROL DE LABORATORIO PREVIA CITA MEDICA (TIENE PACIENTE)		
15	4 *INDICACIONES DE HOSPITALIZACION HASTA ALTA MEDICA*		
	5 DIETA BLANDA HIPERPROTEICA, BAJA EN GRASAS HASTA ALTA MEDICA		
	6 DEXTROSA A 5% 1000CC + 70MEQ NA + 44MEQ HCO3 INTRAVENOSO A 100 CC/HORA		
20	7 ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUSION 15 MINUTOS, CADA 6 HORAS (COLOCAR ULTIMA DOSIS ANTES DE ALTA)		
	8 METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL		
25	9 *INDICACIONES PARA DOMICILIO*		
	10 (ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg) TOMAR UNA TABLETA CADA 6 HORAS POR 5 DIAS	20.00	
	11 (METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 mg) TOMAR UNA TABLETA PREVIO CADA COMIDA PRINCIPAL POR 5 DIAS	15.00	
30	12 (DIMENHIDRINATO 50MG SOLIDO ORAL) TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS	0.00	
	13 (FILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 300 mcg JERINGA PRELLENADA) COLOCAR EN REGION PERIUMBILICAL CADA DIA HASTA EL 07/09/23, INICIAR EL 03/09/23 A LAS 19:30 PM	5.00	
35	14 *PROFILAXIS*		
	15 (ACICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 400 mg) TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS HASTA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA	12.00	
40	16 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg) TOMAR UNA TABLETA LOS DIAS LUNES, MIERCOLES Y VIERNES, HASTA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA	3.00	
45	17 CONTINUAR MEDICACION HABITUAL		
	18 SIGNOS DE ALARMA: VOMITO, FIEBRE, DOLOR INTENSO, DIARREA		

SOLCA, Nucleo Quito
Dr. Rafael Loachamin
HEMATOLOGO
1715525273

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lra. Stephanny Teran
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 091770133

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-SEPTEMBER-2023

Página 2 de :

H. C. : 312871

Cédula : 1710416403

Clasificación : CA.

Paciente

ARIAS ROCHA SONIA LILIANA

Fecha : 03/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : TERAN CEVALLOS STEPHANNY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

19 ACUDIR A EMERGENCIA EN CASO DE
REQUERIR

SOLCA, Núcleo Quito
Dr. Rafael Loachamin
HEMATÓLOGO
1715525273

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Stephanny Teran
MEDICO RESIDENTE
C.I.R. 0947701307

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-SEPTEMBER-2023

Página 1 de 1

H. C. : 312871

Cédula : 1710416403

Clasificación : CA.

Paciente

ARIAS ROCHA SONIA LILIANA

5

Fecha : 02/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VELASTEGUI MUÑOZ GENESIS
AMANDA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1/ INDICACIONES AM		
	2/ (A) DR. LOACHAMIN		
	3/ (D) SARCOMA DE CELULAS DE LANGERHANS + HIPERTENSION ARTERIAL+ QUIMIOTERAPIA ICE		
15	4/ CICLO 1		
	5/ (C) VERDE/ ESTABLE		
	6/ (A) SALA GENERAL		
	7/ SEMIFOWER		
	8/ (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES + SATURACION DE OXIGENO CADA 6 HORAS		
20	9/ (A) NO CONOCIDAS		
	10/ (N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA		
	11/ CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES		
25	12/ CONTROL DE PESO DIARIO AM EN KG		
	13/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA Estricto		
	14/ USO DE MASCARILLA PERMANENTE		
	15/ MEDIR PH URINARIO Y HEMATURIA EN CADA MICCION		
30	16/ SI PH URINARIO ES IGUAL O MENOR A 6 AÑADIR 60 MILIEQUIVALENTES DE BICARBONATO		
	17/ SI PH URINARIO ES IGUAL O MENOR A 7 AÑADIR 50 MILIEQUIVALENTES DE BICARBONATO		
	18/ DIETA BLANDA HIPERPROTEICA, BAJA EN GRASAS		
35	19/ (1) DEXTROSA A 5% 1000CC + 70MEQ NA + 44MEQ HCO3 + MESNA 2340 (DOSIS TOTAL 9360 MG) INTRAVENOSO A 125 CC/HORA CON INFUSION DE IFOSFAMIDA (D2 - TERMINAR Y RETIRAR)		
40	20/ DEXTROSA A 5% 1000CC + 70MEQ NA + 44MEQ HCO3 INTRAVENOSO A 100 CC/HORA POSTERIOR A FINALIZAR IFOSFAMIDA		
	21/ (M) CKD EPI: 114 ML/MIN/1.73M2		
45	22/ OMEPRAZOL 40MG INTRAVENOSO CADA DIA		
	23/ PARACETAMOL 1 GRAMO VIA INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA VALORACION DE MEDICO RESIDENTE)		

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Katherine Abril
Enfermera Cuidado Directo

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Katherine Abril
Enfermera Cuidado Directo

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Daniela Romero
Enfermera Cuidado Directo
N° Registro 1005-2019-2082688

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. en Enfermería
Sara Santillán
1005-2020-2188951

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Rafael Loachamin
HEMATÓLOGO
1715525273

"SOLCA" NÚCLEO DE QUITO
PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-SEPTEMBER-2023

Página 2 de :

H. C. : 312871

Cédula : 1710416403

Clasificación : CA.

Paciente

ARIAS ROCHA SONIA LILIANA

Fecha : 02/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VELASTEGUI MUÑOZ GENESIS
AMANDA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 23 | ENOXAPARINA 60MG POR VIA SUBCUTANEA CADA DIA | | |
| 24 | ALOPURINOL 150MG POR VIA ORAL CADA DIA | | |
| 25 | *MEDICACION HABITUAL* | | |
| 26 | AMLODIPINO 5 MG VIA ORAL CADA DIA (TIENE PACIENTE) | | |
| 27 | *PROFILAXIS* | | |
| 28 | ACICLOVIR 400 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS | | |
| 29 | TRIMETROPIN + SULFAMETOXAZOL 160/800MG UNA TABLETA LINES MIERCOLES Y VIERNES | | |
| 30 | *INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA ICE CICLO 1 SC: 1.6* | | |
| 31 | LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA DE INSUFION | | |
| 32 | ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% , PERFUSION 15 MINUTOS, CADA 6 HORAS | | |
| 33 | METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL | | |
| 34 | EPOSIDO 160 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR DURANTE 2 HORAS + LAVADO DE VENA (D3 - 02/09/2023 17H30) | | |
| 35 | LEOSFAMIDA 8000 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUSION CONTINUA DURANTE 24 HORAS + LAVADO DE VENA (D2 - TERMINAR Y RETIRAR) | | |
| 36 | FILGASTRIM 300 MG SUBCUTANEO CADA DIA AL DIA +4 HASTA CONTROL DE NADIR | | |
| 37 | (E) DIMENHIDRINATO SOLIDO ORAL 50MG TOMAR VIA ORAL CADA 8 HORAS (TIENE PACIENTE) | | |
| 38 | NO | | |
| 39 | (L) CONTROL DE LABORATORIO PERFIL DE LISIS TUMORAL EL 02/09/23 07H00AM (SE GENERA PEDIDO) | | |
| 40 | (C) CONTINUAR PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA PROTOCOLO ICE CICLO 1, DIA 3 EL 02/09/2023 | | |

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Génesis Velastegui
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 1097 19554

SOLCA, Núcleo Quito
Dr. Rafael Loachamin
HEMATÓLOGO
1715525273

FORM.005

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcda. Katherine Arriaga
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO
Cédula: 1750348342

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcda. Katherine Arriaga
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO
Cédula: 1750348342

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcda. Daniela Romero
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
Nº Registro 1008-2019-2082688

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcda. en Enfermería
Sara Santillan
1005-2020-2188951

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-SEPTEMBER-2023

Página 3 de :

H. C. : 312871

Cédula : 1710416403

Clasificación : CA.

Paciente

ARIAS ROCHA SONIA LILIANA

Fecha : 02/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VELASTEGUI MUÑOZ GENESIS
AMANDA

Enfermera :

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

41	VALORAR ALTA MEDICA EL 03/09/2023		
----	--------------------------------------	--	--

42	(O) COMUNICAR NOVEDADES		
----	-------------------------	--	--

FORM.005

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcda. Katherine Abril
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO
Cedula: 1750348342

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcda. Katherine Abril
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO
Cedula: 1750348342

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcda. Daniela Romero
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO
Nº Registro 1005-2110-2051608

SOLCA, Núcleo Quito
Dr. Rafael Loachamín
HEMATÓLOGO

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcda. en Enfermería
Sara Santillán
1005-2020-2188951

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-SEPTEMBER-2023

Página 1 de :

H. C. : 312871

Cédula : 1710416403

Clasificación : CA.

Paciente

ARIAS ROCHA SONIA LILIANA

5

Fecha : 01/09/2023 20:30

Para : Hospitalización

Médico : VELASTEGUI MUÑOZ GENESIS
AMANDA

Enfermera :

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

10

1 ~~ADENDUM~~

2 ~~ONDASETRON 8 MG INTRAVENOSO~~
~~DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE~~
~~SODIO 0.9% , PERFUSION 15~~
~~MINUTOS EN ESTE MOMENTO~~

3 COMUNICAR NOVEDADES

20

25

3

35

40

45

Dictado
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lina M. Velastegui
Especialista en Hematología
RSP, Libro 24 Folio 125 N° 158

g
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Génesis Velastegui
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1850136654

[Signature]
SOLCA, Núcleo Quito
Dr. Rafael Loachamin
HEMATÓLOGO
1710416403

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-SEPTEMBER-2023

Página 1 de 1

H. C. : 312871

Cédula : 1710416403

Clasificación : CA.

Paciente

ARIAS ROCHA SONIA LILIANA

Fecha : 01/09/2023 14:36

Para : Hospitalización

Médico : ROMERO ROMERO YADIRA ELIZABETH

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 CONTROL DE LISIS TUMORAL EL
02/09/2023 07H00 AM (DEJO
PEDIDO)

L. 270
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cda. Jenny Patricia A.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MPS Libro 25 Folio 125 N° 568

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cda. Jenny Patricia A.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
Reg. 1000-2019-011-1003
Lic. J. A.

FORM.005

SOLCA, NÚCLEO QUITO
Dra. Elizabeth Romero
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1004023360

SOLCA, Núcleo Quito
Dr. Rafael Loachamin
HEMATÓLOGO
1710416403

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-SEPTEMBER-2023

Página 1 de :

H. C. : 312871

Cédula : 1710416403

Clasificación : CA.

Paciente

ARIAS ROCHA SONIA LILIANA

5

Fecha : 01/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ROMERO ROMERO YADIRA ELIZABETH

Enfermera :

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

10

1/ INDICACIONES AM

2/ (A) DR. LOACHAMIN

3/ (D) SARCOMA DE CELULAS DE
LANGERHANS + HIPERTENSION
ARTERIAL+ QUIMIOTERAPIA ICE
CICLO 1

15

4/ (C) VERDE/ ESTABLE

5/ (A) SALA GENERAL

6/ SEMIFOWER

7/ (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES +
SATURACION DE OXIGENO CADA 6
HORAS

20

8/ (A) NO CONOCIDAS

9/ (N) CUIDADOS HABITUALES DE
ENFERMERIA

10/ CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES

11/ CONTROL DE PESO DIARIO AM EN KG

25

12/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
ESTRICTO

13/ USO DE MASCARILLA PERMANENTE

14/ MEDIR PH URINARIO Y HEMATURIA EN
CADA MICCION

30

15/ SI PH URINARIO ES IGUAL O MENOR
A 6 AÑADIR 60 MILIEQUIVALENTES
DE BICARBONATO

16/ SI PH URINARIO ES IGUAL O MENOR
A 7 AÑADIR 50 MILIEQUIVALENTES
DE BICARBONATO

17/ DIETA BLANDA HIPERPROTEICA, BAJA
EN GRASAS

35

18/ (I) DEXTROSA A 5% 1000CC + 70MEQ
NA + 44MEQ HCO3 INTRAVENOSO A
125 CC/HORA

19/ DEXTROSA A 5% 1000CC + 70MEQ NA
+ 44MEQ HCO3 + MESNA 2340 (DOSIS
TOTAL 9360 MG) INTRAVENOSO A
125 CC/HORA INICIAR CON INFUSION
DE IFOSFAMIDA (D2 - 01/09/23)

40

20/ (M) CKD EPI: 114 ML/MIN/1.73M2

21/ OMEPRAZOL 40MG INTRAVENOSO CADA
DIA

22/ PARACETAMOL 1 GRAMO VIA
INTRAVENOSO POR RAZONES

45

NECESARIAS (PREVIA VALORACION DE
MEDICO RESIDENTE)

23/ ENOXAPARINA 60MG POR VIA
SUBCUTANEA CADA DIA

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cada. Patricia Quishpe
ENFERMERA CUCO DIRECTO
INSP: LUIS ALFONSO 569

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Hidalgo
HEMATÓLOGO
C.I.: 1705611927

SOLCA NUCLEO QUITO
Dra. Elizabeth Romero
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1004023360

SOLCA Nucleo Quito
Dr. Rafael Loachamin
HEMATÓLOGO
1715525272

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-SEPTEMBER-2023

Página 2 de :

H. C. : 312871

Cédula : 1710416403

Clasificación : CA.

Paciente

ARIAS ROCHA SONIA LILIANA

Fecha : 01/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ROMERO ROMERO YADIRA ELIZABETH

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 24 | ALOPURINOL 150MG POR VIA ORAL
CADA DIA | | |
| 25 | *MEDICACION HABITUAL* | | |
| 26 | AMLODIPINO 5 MG VIA ORAL CADA
DIA (TIENE PACIENTE) | | |
| 27 | *PROFILAXIS* | | |
| 28 | ACICLOVIR 400 MG VIA ORAL CADA
12 HORAS | | |
| 29 | TRIMETROPIN + SULFAMETOXAZOL
160/800MG UNA TABLETA LINES
MIERCOLES Y VIERNES | | |
| 30 | *INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA
ICE CICLO 1 SC: 1.6* | | |
| 31 | LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA
DE INSUFION | | |
| 32 | ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO
DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE
SODIO 0.9% , PERFUSION 15
MINUTOS, CADA 8 HORAS | | |
| 33 | METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO
PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL | | |
| 34 | EPOSIDO 160 MG INTRAVENOSO
DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE
SODIO 0.9%, PERFUNDIR DURANTE 2
HORAS + LAVADO DE VENA (D2), D3 | | |
| 35 | CARBOPLATINO 525 MG INTRAVENOSO
DILUIDO EN 150CC DE CLORURO DE
SODIO 0.9%, PERFUSION DURANTE 90
MINUTOS + LAVADO DE VENA (D2 -
01/09/23) | | |
| 36 | MESNA 2340 MG INTRAVENOSO
DILUIDO EN 100CC DE CLORURO DE
SODIO 0.9%, PERFUSION INMEDIATA
ANTES DE LA IFOSFAMIDA (D2 -
01/09/23) | | |
| 37 | IFOSFAMIDA 8000 MG INTRAVENOSO
DILUIDO EN 500CC DE CLORURO DE
SODIO 0.9%, PERFUSION CONTINUA
DURANTE 24 HORAS + LAVADO DE
VENA (D2 - 01/09/23) | | |
| 38 | FILGASTRIM 300 MG SUBCUTANEO
CADA DIA AL DIA 6 POR 5 DIAS | | |
| 39 | (E) NO | | |
| 40 | (L) PENDIENTE RESULTADO DE
HISOPADO RECTAL 30/08/2023 | | |
| 41 | (C) SE AUTORIZA PERFUSION DE
QUIMIOTERAPIA ICE CICLO 1, DIA 2
EL 01/09/2023 | | |
| 42 | (O) COMUNICAR NOVEDADES | | |

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Edm. Patricia Quispe
ENFERMERA C. DADO DIRECTO
MSP: Libro de Folia 125 N° 569

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Hidalgo
HEMATOLOGO
C.I.: 1705511927

SOLCA NUCLEO QUITO
Dra. Elizabeth Romero
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1004023360

SOLCA Nucleo Quito
Dr. Rafael Loachamin
HEMATÓLOGO
1715525272

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 31-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 312871

Cédula : 1710416403

Clasificación : CA.

Paciente

ARIAS ROCHA SONIA LILIANA

5

Fecha : 31/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ROMERO ROMERO YADIRA ELIZABETH

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

INDICACIONES AM

(A) DR. LOACHAMIN

(D) SARCOMA DE CELULAS DE
LANGERHANS + HIPERTENSION
ARTERIAL+ QUIMIOTERAPIA ICE
CICLO 1

(C) VERDE/ ESTABLE

(A) SALA GENERAL

SEMIFOWER

(V) CONTROL DE SIGNOS VITALES +
SATURACION DE OXIGENO CADA 6
HORAS

20

(A) NO CONOCIDAS

(N) CUIDADOS HABITUALES DE
ENFERMERIA

CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES

CONTROL DE PESO DIARIO AM EN KG

25

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
ESTRICTO

USO DE MASCARILLA PERMANENTE

MEDIR PH URINARIO Y HEMATURIA EN
CADA MICCION

SI PH URINARIO ES IGUAL O MENOR
A 6 AÑADIR 60 MILIEQUIVALENTES
DE BICARBONATO

SI PH URINARIO ES IGUAL O MENOR
A 7 AÑADIR 50 MILIEQUIVALENTES
DE BICARBONATO

DIETA BLANDA HIPERPROTEICA, BAJA
EN GRASAS

35

(I) DEXTROSA A 5% 1000CC + 70MEQ
NA + 44MEQ HCO3 INTRAVENOSO A
125 CC/HORA

DEXTROSA A 5% 1000CC + 70MEQ NA
+ 44MEQ HCO3 + MESNA 2340 (DOSIS
TOTAL 9360 MG) INTRAVENOSO A
125 CC/HORA INICIAR CON INFUSION

40

DE IFOSFAMIDA (D2 - 01/09/23)

(M) CKD EPI: 114 ML/MIN/1.73M2

OMEPRAZOL 40MG INTRAVENOSO CADA
DIA

PARACETAMOL 1 GRAMO VIA
INTRAVENOSO POR RAZONES

45

NECESARIAS (PREVIA VALORACION DE
MEDICO RESIDENTE)

ENOXAPARINA 60MG POR VIA
SUBCUTANEA CADA DIA

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Daniela Romero
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
N° Registro 1305-2019-2082688

ENFERMERAS

SOLCA NUCLEO QUITO
Dra. Elizabeth Romero
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1004023360

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Hidalgo
HEMATÓLOGO
C.I.: 170561192

SOLCA Nucleo Quito
Dr. Rafael Loachamin
HEMATÓLOGO
1715525273

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 31-AUGUST-2023

Página 3 de :

H. C. : 312871

Cédula : 1710416403

Clasificación : CA.

Paciente

ARIAS ROCHA SONIA LILIANA

Fecha : 31/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ROMERO ROMERO YADIRA ELIZABETH

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 41 PENDIENTE RESULTADO DE HISOPADO
RECTAL 30/08/2023
- 42 (C) SE AUTORIZA PERFUSION DE
QUIMIOTERAPIA ICE CICLO 1, DIA 1
EL 31/08/23
- 43 (O) COMUNICAR NOVEDADES

Dm
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Daniela Romero
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
N° Registro 1005-2719-2082688

LIC. JE...
Reg. 1005-2719-2082688

FORM.005

ef
SOLCA NUCLEO QUITO
Dra. Elizabeth Romero
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1004023360

h
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Hidalgo, Núcleo Quito
HEMATÓLOGO
C.I.: 15611927
Rafael Loachamín
HEMATÓLOGO

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 31-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 312871

Cédula : 1710416403

Clasificación : CA.

Paciente

ARIAS ROCHA SONIA LILIANA

Fecha : 31/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ROMERO ROMERO YADIRA ELIZABETH

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|-----------------------------------|--|--|
| 24 | ALOPURINOL 150MG POR VIA ORAL | | |
| | CADA DIA | | |
| 25 | *MEDICACION HABITUAL* | | |
| 26 | AMLODIPINO 5 MG VIA ORAL CADA | | |
| | DIA (TIENE PACIENTE) | | |
| 27 | *PROFILAXIS* | | |
| 28 | ACICLOVIR 400 MG VIA ORAL CADA | | |
| | 12 HORAS | | |
| 29 | TRIMETROPIN + SULFAMETOXAZOL | | |
| | 160/800MG UNA TABLETA LINES | | |
| | MIERCOLES Y VIERNES | | |
| 30 | *INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA | | |
| | ICE CICLO 1 SC: 1.6* | | |
| 31 | LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA | | |
| | DE INSUFION | | |
| 32 | ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO | | |
| | DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE | | |
| | SODIO 0.9% , PERFUSION 15 | | |
| | MINUTOS, PREVIO A LA | | |
| | QUIMIOTERAPIA, A LAS 4 Y 8 HORAS | | |
| | POSTERIORES Y LUEGO CADA 8 HORAS | | |
| 33 | METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO | | |
| | PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL | | |
| 34 | ETOPOSIDO 160 MG INTRAVENOSO | | |
| | DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE | | |
| | SODIO 0.9% , PERFUNDIR DURANTE 2 | | |
| | HORAS + LAVADO DE VENA (D1), D2, | | |
| | D3 | | |
| 35 | CARBOPLATINO 525 MG INTRAVENOSO | | |
| | DILUIDO EN 150CC DE CLORURO DE | | |
| | SODIO 0.9% , PERFUSIÓN DURANTE 90 | | |
| | MINUTOS + LAVADO DE VENA (D2 - | | |
| | 01/09/23) | | |
| 36 | MESNA 2340 MG INTRAVENOSO | | |
| | DILUIDO EN 100CC DE CLORURO DE | | |
| | SODIO 0.9% , PERFUSION INMEDIATA | | |
| | ANTES DE LA IFOSFAMIDA (D2 - | | |
| | 01/09/23) | | |
| 37 | IFOSFAMIDA 8000 MG INTRAVENOSO | | |
| | DILUIDO EN 500CC DE CLORURO DE | | |
| | SODIO 0.9% , PERFUSIÓN CONTINUA | | |
| | DURANTE 24 HORAS + LAVADO DE | | |
| | VENA (D2 - 01/09/23) | | |
| 38 | FILGASTRIM 300 MG SUBCUTANEO | | |
| | CADA DIA AL DIA 6 POR 5 DIAS | | |
| 39 | (E) NO | | |
| 40 | (L) CONTROL DE LISIS TUMORAL | | |
| | 01/09/2023 07H00 AM (DEJO | | |
| | PEDIDO) | | |

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Daniela Romero
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
N. Registro 1005-2019-2082688

SOLCA NUCLEO QUITO
Dra. Elizabeth Romero
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1004023360

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Hidalgo
HEMATÓLOGO
C.I.: 1705611927

SOLCA, Núcleo Quito
Dr. Rafael Loachamin
HEMATÓLOGO
1715525273

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 30-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 312871

Cédula : 1710416403

Clasificación : CA.

Paciente

ARIAS ROCHA SONIA LILIANA

Fecha : 30/08/2023 16:13

Para : Consulta Externa

Médico : VELASTEGUI MUÑOZ GENESIS
AMANDA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1/ INDICACIONES DE INGRESO		
	2/ (A) DR LOACHAMIN		
	3/ (D) SARCOMA DE CELULAS DE LANGERHANS + HIPERTENSION ARTERIAL+ QUIMIOTERAPIA ICE		
15	1/ CICLO 1		
	4/ (C) VERDE/ ESTABLE		
	5/ (A) SALA GENERAL		
	6/ SEMIFOWER		
20	7/ (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES + SATO2 CADA 6 HORAS + SATURACION DE OXIGENO		
	8/ (A) NO CONOCIDAS		
	9/ (N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA		
	10/ CANALIZAR VIA PERIFERICA		
25	11/ CONTROL DE PESO DIARIO AM EN KG		
	12/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA Estricto		
	13/ USO DE MASCARILLA PERMANENTE		
	14/ MEDIR PH URINARIO Y HEMATURIA EN CADA MICCION DESDE LAS 22H00 DEL 31/08/23		
30	15/ SI PH URINARIO ES IGUAL O MENOR A 6 AÑADIR 60 MILIEQUIVALENTES DE BICARBONATO, DESDE LAS 22H00 DEL 31/08/23		
	16/ SI PH URINARIO ES IGUAL O MENOR A 7 AÑADIR 50 MILIEQUIVALENTES DE BICARBONATO, DESDE LAS 22H00 DEL 31/08/2023		
35	17/ DIETA BLANDA HIPERPROTEICA, BAJA EN GRASAS		
	18/ (I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000CC PASAR INTRAVENOSO A 40CC/H		
40	19/ INICIAR DEXTROSA A 5% 1000CC + 70MEQ NA + 44MEQ HCO3 INTRAVENOSO A 125 CC/HORA DESDE LAS 22H00 DEL 31/08/23		
	20/ (M) CKD EPI: 114 ML/MIN/1.73M2		
	21/ OMEPRAZOL 40MG INTRAVENOSO CADA DIA		
45	22/ PARACETAMOL 1 GRAMO VIA INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA VALORACION DE MEDICO RESIDENTE)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Génesis Velastegui
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1850136654

SOLCA Nucleo de Quito
Dr. Rafael Loachamin
HEMATÓLOGO
1715525273

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Melame Suárez M.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
REG: 1024-2020-2234755

Aguiar S.
Andrés Aguiar S.
ENFERMERA
C.I. 202114849

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 30-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 312871

Cédula : 1710416403

Clasificación : CA.

Paciente

ARIAS ROCHA SONIA LILIANA

Fecha : 30/08/2023 16:13

Para : Consulta Externa

Médico : VELASTEGUI MUÑOZ GENESIS
AMANDA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|---|--|
| 23 | ENOXAPARINA 60MG POR VIA SUBCUTANEA CADA DIA | | |
| 24 | ALOPURINOL 150MG POR VIA ORAL CADA DIA | | |
| 25 | *MEDICACION HABITUAL* | | |
| 26 | AMLODIPINO SOLIDO ORAL 5 MG CADA DIA (TIENE PACIENTE) | | |
| 27 | *PROFILAXIS* | | |
| 28 | ACICLOVIR 400 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS | 1 | |
| 29 | TRIMETROPIN + SULFAMETOXAZOL 160/800MG UNA TABLETA LINES MIERCOLES Y VIERNES | 1 | |
| 30 | **INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA ICE CICLO 1 SC: 1.6** | | |
| 31 | LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA DE INSUFION | | |
| 32 | ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% , PERFUSION 15 MINUTOS, PREVIO A LA QUIMIOTERAPIA, A LAS 4 Y 8 HORAS POSTERIORES Y LUEGO CADA 8 HORAS | | |
| 33 | METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL | | |
| 39 | ETOPOSIDO 160 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR DURANTE 2 HORAS + LAVADO DE VENA (D1: 31-8-23), D2, D3 | | |
| 40 | IFOSFAMIDA 8000 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUSION CONTINUA DURANTE 24 HORAS + LAVADO DE VENA (D2 - 01/09/23) | | |
| 41 | CARBOPLATINO 525 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 150CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUSION DURANTE 90 MINUTOS + LAVADO DE VENA (D2 - 01/09/23) | | |
| 42 | MESNA 2340 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUSION INMEDIATA ANTES DE LA IFOSFAMIDA (D2 - 31/8/23) | | |
| 43 | DEXTROSA A 5% 1000CC + 70MEQ NA + 44MEQ HCO3 + MESNA 2340 (DOSIS TOTAL 9360 MG) INTRAVENOSO A 125 CC/HORA INICIAR CON INFUSION DE IFOSFAMIDA (D2 - 01/09/23) | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Génesis Velastegui
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1850136654

SOLCA, Nucleo Quito
Dr. Rafael Enachamin
HEMATÓLOGO
1715525273

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Melaine Suárez M.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
REG. 1024-2020-2234755

Andrés Aguilar S.
ENFERMERA
1710202114849

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 30-AUGUST-2023

Página 3 de :

H. C. : 312871

Cédula : 1710416403

Clasificación : CA.

Paciente

ARIAS ROCHA SONIA LILIANA

Fecha : 30/08/2023 16:13

Para : Consulta Externa

Médico : VELASTEGUI MUÑOZ GENESIS
AMANDA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 44 | FILGASTRIM 300 MG SUBCUTANEO
CADA DIA AL DIA 6 POR 5 DIAS | | |
| 45 | (E) NO | | |
| 46 | (L) PENDIENTE HISOPADO RECTAL AL
INGRESO (SE GENERA PEDIDO) | | |
| 47 | PENDIENTE SEROLOGIA AL INGRESO
(SE GENERA PEDIDO) | | |
| 48 | PERFIL DE LISIS TUMORAL CONTOL
AL INICIAR QUIMIOTERAPIA
(PENDIENTE GENERAR PEDIDO) | | |
| 49 | (C) SE AUTORIZA PERFUSION DE
QUIMIOTERAPIA ICE CICLO 1, DIA 1
EL 31/8/23 | | |
| 50 | (O) COMUNICAR NOVEDADES | | |

M. S.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Melanie Suárez M.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
REG: 1024-2020-2234755

Aguiar S.
Andrés Aguiar S.
ENFERMERA
C.I: 0202114849

G
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Génesis Velastegui
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1850136654

R. L.
SOLCA Nucleo de Quito
Dr. Rafael L. Nachamín
HEMATÓLOGO
1715525273

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 3-SEPTEMBER-2023

Prescripción Impresa Por: TERAN CEVALLOS STEPHANNY

Página 1 de 2

H.C. : 312871 Paciente : ARIAS ROCHA SONIA LILIANA

Prsc. Num. : 1888135

Fecha : QUITO, 03/09/2023

Edad: 53 años

f.)

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Stephanny Teran
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 0917701336

STEPHANNY TERAN CEVALLOS

0917701336

Médico Responsable

RP.

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg	VIA ORAL	# 20	VEINTE
METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 mg	VIA ORAL	# 15	QUINCE
DIMENHIDRINATO 50MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	# 0	
FILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 300 mcg JERINGA PRELENADA	SUBCUTANEO	# 5	CINCO
ACICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 400 mg	VIA ORAL	# 12	DOCE
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg	VIA ORAL	# 3	TRES

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CON DR LOACHAMIN EL 08/09/2023 14:30PM (YA AGENDADO)

CONTROL DE LABORATORIO PREVIA CITA MEDICA (TIENE PACIENTE)

INDICACIONES DE HOSPITALIZACION HASTA ALTA MEDICA

DIETA BLANDA HIPERPROTEICA, BAJA EN GRASAS HASTA ALTA MEDICA

DEXTROSA A 5% 1000CC + 70MEQ NA + 44MEQ HCO3
INTRAVENOSO A 100 CC/HORA

ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUSION 15 MINUTOS, CADA 6 HORAS (COLOCAR ULTIMA DOSIS ANTES DE ALTA)

METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL

INDICACIONES PARA DOMICILIO

ONDANSETRON COMPRIMIDO
RECUBIERTO 8 mg

TOMAR UNA TABLETA CADA 6 HORAS POR 5 DIAS

METOCLOPRAMIDA TABLETA 10
mg

TOMAR UNA TABLETA PREVIO CADA COMIDA PRINCIPAL POR 5 DIAS

DIMENHIDRINATO 50MG SOLIDO
ORAL

TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

FILGRASTIM SOLUCIÓN
INYECTABLE 300 mcg JERINGA
PRELENADA

COLOCAR EN REGION PERIUMBILICAL CADA DIA HASTA EL 07/09/23, INICIAR EL 03/09/23 A LAS 19:30 PM

PROFILAXIS

SOLCA Núcleo Quito
Dr. Rafael Loachamin
HEMATÓLOGO
1715525273

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 3-SEPTEMBER-2023

Prescripción Impresa Por: TERAN CEVALLOS STEPHANNY

Página 2 de :

H.C. : 312871 Paciente : ARIAS ROCHA SONIA LILIANA

Prsc. Num. : 1888135

Fecha : QUITO, 03/09/2023

Edad: 53 años

PRESCRIPCION

ACICLOVIR COMPRIMIDO
RECUBIERTO 400 mg

TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS HASTA CONTROL POR
CONSULTA EXTERNA

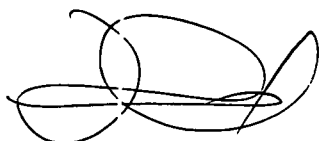
COTRIMOXAZOL
(SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO
800 mg + 160 mg

TOMAR UNA TABLETA LOS DIAS LUNES, MIERCOLES Y
VIERNES, HASTA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA

CONTINUAR MEDICACION HABITUAL

SIGNOS DE ALARMA: VOMITO, FIEBRE, DOLOR INTENSO,
DIARREA

ACUDIR A EMERGENCIA EN CASO DE REQUERIR



SOLCA, Núcleo Quito
Dr. Rafael Longchamin
HEMATÓLOGO
715525273

EGRESO FARMACIA

Página Nro. 1

Egreso Nro: 2580605

1971394 SF

Orden/Descargo Nro:

03/09/2023

Fecha Envio:

ARIAS ROCHA SONIA LILIANA

Paciente:

312871

Hist. Clínica:

FARMACIA

Area Entrega:

REA QUINTANILLA JONATHAN RAFAEL

Entregado por:

CI 1710416403

Plan Social:

Area Solicitan: HOSPITALIZACION 3

Nro. Cama: 311-A

Código	Descripción	Cantidad	Presentación
0000401328	ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg	20.0000	TT
0000402122	METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 mg	15.0000	TT
0000631751	FILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 300 mcg JERINGA PRELLENADA	5.0000	JE
0000501605	ACICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 400 mg	12.0000	TT
0000502253	COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 mg + 160 mg	3.0000	TT

Entrega:

Recibe Conforme:



0501431472

hermana