

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 10-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 253863

Cédula : 1001475233

Clasificación : CA.

Paciente

RAMIREZ JARAMILLO CARLOS RAFAEL

5

Fecha : 10/08/2023 15:26

Para : Hospitalización

Médico : BATALLAS LARCO SULAY ANABEL

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (MEDICAMENTO A DOMICILIO)

2 (FILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 6.00

300 mcg JERINGA PRELENADA)

ADMINISTRAR 300MICROGRAMOS

SUBCUTANEO ALREDEDOR DEL OMBLIGO

CADA DIA DESDE 11/8/23 HASTA EL

15

16/08/23

20

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Sulay Batallas
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1712126321

Andrés Aguilar S.

ENFERMERA
C.I.: 1712126321

25

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Rafael Jaramillo
HEMATOLOGO
1715125273

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 253863

Cédula : 1001475233

Clasificación : CA.

Paciente

RAMIREZ JARAMILLO CARLOS RAFAEL

5

Fecha : 10/08/2023 07:50

Para : Hospitalización

Médico : CEDAÑO CHINGA JOSE ANDRES

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 INDICACIONES DE ALTA MEDICA		
	2 CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DR. PATRICIO HIDALGO EL DIA 17/08/2023 A LAS 11:40 AM		
	3 CONTROL DE EXAMEN DE LABORATORIO PREVIO A LA CONSULTA DE HEMATOLOGIA EL DIA 17/08/2023 A LAS 07:00 AM		
15	4 MANTENER DIETA GENERAL PARA PACIENTE EN QUIMIOTERAPIA (NO OLORES FUERTES) HASTA EL ALTA MEDICA		
	5 (MEDICACION:)		
20	6 (OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 MG) TOMAR 1 TABLETA A LAS 08:00 AM POR 7 DIAS	7.00	
	7 (DEXAMETASONA TABLETA 4 MG) TOMAR 5 TABLETAS JUNTAS A LAS 08:00 AM Y 5 TABLETAS JUNTAS A LAS 14:00 DEL DIA 11/08/2023.	10.00	
25	8 (FLUOROMETOLONA COLIRIO) COLOCAR 2 GOTAS EN CADA OJO CADA 4 HORAS HASTA EL DIA 13/08/2023	0.00	
	9 (LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)) TOMAR 20 CC VIA ORAL HORA SUEÑO EN CASO DE PRESENTAR	1.00	
30	ESTREÑIMIENTO.		
	10 (ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG) TOMAR 1 COMPRIMIDO CADA 12 HORAS POR 3 DIAS. Y EN CASO DE PRESENTAR NAUSEAS O VOMITOS EN CASA.	10.00	
35	11 (METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 MG) TOMAR 1 COMPRIMIDO PREVIO A LAS COMIDAS PRINCIPALES POR 3 DIAS	9.00	
	12 (*MEDICACION HABITUAL*)		
	13 (LEVOTIROXINA SODICA SOLIDO ORAL 137MCG) TOMAR 1 TABLETA A LAS 06:00 AM SOLO CON AGUA.	0.00	
40	14 (*PROFILAXIS*)		
	15 (ACICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 400 MG) TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS.	14.00	
	16 (COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) TOMAR 1 TABLETA LOS DIAS LUNES - MIERCOLES - VIERNES	4.00	
45	17 SE ENTREGA CERTIFICADO MEDICO		

SOLCA Nucleo Quito
HEMATOLOGO
1715523273

Dr. Jose Andres Cedeno
MEDICO CIRUJANO
RG MSP. 1313100089
RG SENESCTY 1009-15-137110*

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 253863

Cédula : 1001475233

Clasificación : CA.

Paciente

RAMIREZ JARAMILLO CARLOS RAFAEL

Fecha : 10/08/2023 07:50

Para : Hospitalización


Médico : CEDEÑO CHINGA JOSE ANDRES

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

18 EN CASO DE PRESENTAR SIGNOS DE
ALARMA ACUDIR POR LA EMERGENCIA
DE SOLCA QUITO.


1001475233

Dr. Jose Andres Cedeno
MÉDICO CIRUJANO
RG. MSP: 1313399089
INSP: 13-18-1313399089-2016
RG. SENESCYF: 1000-15-1311102

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 10-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 253863

Cédula : 1001475233

Clasificación : CA.

Paciente

RAMIREZ JARAMILLO CARLOS RAFAEL

5

Fecha : 10/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CEDEÑO CHINGA JOSE ANDRES

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

☒ INDICACIONES AM

☒ (A) DR. LOACHAMIN

☒ (D) LINFOMA T PERIFERICO +
RECAIDA / REFRACTARIEDAD +
CANCER DE TIROIDES +
QUIMIOTERPIA DHAP CICLO 1

15

☒ (C) VERDE/ESTABLE

☒ SALA GENERAL

☒ (A) NO REFIERE

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

20

☒ (A) AMBULATORIO

☒ (N) CUIDADOS HABITUALES DE
ENFERMERIA

☒ CONTROL DE PESO AL INGRESO Y
DIARIO EN KG AM

25

☒ CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES

☒ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
ESTRICTO

☒ USO DE MASCARILLA PERMANENTE

☒ PROTOCOLO ANTIESCARAS

30

☒ (D) DIETA GENERAL PARA PACIENTE
EN QUIMIOTERAPIA (NO OLORES
FUERTES)

☒ (I) CLORURO DE SODIO AL 0.9%
1000 CC PASAR INTRAVENOSO A 125
CC/H

☒ (M) CKD-EPI: 98.1 ML/MIN/1.73M2

35

☒ PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO
EN CASO DE SER NECESARIO (PREVIA
AUTORIZACION DE MEDICO
RESIDENTE)

☒ OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA
DIA

☒ ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO
CADA DIA

40

☒ *MEDICACION HABITUAL*

☒ LEVOTIROXINA 137MG VIA ORAL 6 AM
(TIENE PACIENTE)

☒ *PROFILAXIS*

☒ ACICLOVIR 400 MG VIA ORAL CADA
12 HORAS

45

☒ TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL
800/160 MG TABLETAS, 1 TABLETA
VIA ORAL
LUNES-MIERCOLES Y VIERNES

[Handwritten signature]
Jaramillo
1001475233

[Handwritten signature]
Dr. Jose Andres Cedeno
MEDICO CIRUJANO
RG. MSP. 1313399019
INSRI 13-08-1313399019-2019
RG. SENESCYT 1000-16-137110

FORM.005

[Handwritten signature]
Andrés Aguilar S.
ENFERMERA
C.E. 020214849

[Handwritten signature]
ENFERMERA
C.E. 020214849

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 253863

Cédula : 1001475233

Clasificación : CA.

Paciente

RAMIREZ JARAMILLO CARLOS RAFAEL

Fecha : 10/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CEDEÑO CHINGA JOSE ANDRES

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 26/ *INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA
DHAP C1*
- 27/ LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA
- 28/ ONDANSETRON 8MG INTRAVENOSO EN
CLORURO DE SODIO 0.9% DE 100 CC
PASAR EN 15 MINUTOS CADA 8
HORAS.
- 29/ METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO
PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL
- 30/ DEXAMETASONA 40MG INTRAVENOSO EN
BOLO CADA DIA (D3) COLOCAR
PREVIO AL ALTA MEDICA.
- 31/ CITARABINA 4.3 GRAMOS EN 250 CC
DE CLORURO DE SODIO 0.9% PASAR
INTRAVENOSO EN 3 HORAS + LAVADO
DE VENA CADA 12 HORAS (D2) DOSIS
2 HOY 10/08/23 8:00 AM:
CONTINUAR, TERMINAR Y RETIRAR
- 32/ FLUOROMETOLONA APLICAR 2 GOTAS
EN CADA OJO, CADA 4 HORAS
DURANTE PERFUSIÓN DE CITARABINA
Y 72 HORAS POSTERIOR A SU
CULMINACIÓN
- 33/ (E) PENDIENTE INFORME DE TAC
TORAX Y SENOS PARANASALES
07/08/2023
- 34/ PENDIENTE INFORME DE EKG
07/08/2023
- 35/ (L) NO
- 36/ (C) PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA
AUTORIZADA HOY 10/08/2023 D3
- 37/ (O) COMUNICAR NOVEDADES

Andrés Aguilar S.
ENFERMERA
C.I: 02 100 100 100

Aguilar S.

Dr. José Andrés Cedeno
Médico Cirujano
R.M.S.P. 313399001
INSPI 10-08-113399089-2016
RG. SENESCYT 1009-15-1374104

Dr. José Andrés Cedeno
MÉDICO CIRUJANO
R.M.S.P. 313399001
INSPI 10-08-113399089-2016
RG. SENESCYT 1009-15-1374104

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 9-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 253863

Cédula : 1001475233

Clasificación : CA.

Paciente

RAMIREZ JARAMILLO CARLOS RAFAEL

5

Fecha : 09/08/2023 10:24

Para : Hospitalización

Médico : CEDEÑO CHINGA JOSE ANDRES

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 ADENDUM:

2 DESCONTINUAR ITEM 39: PERFUSION
DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA HOY
09/08/2023 D1

3 PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA
AUTORIZADA HOY 09/08/2023 D2

15

20

25

30

35

40

45

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Linda Luciana Garcia
ENFERMERA J. QUITO
C.I. 4722271003

Sara Santillán
LICENCIADA EN ENFERMERIA
REG:1005-2020-2155557
S. Santillán

Sara Santillán
LICENCIADA EN ENFERMERIA
REG:1005-2020-2155557
S. Santillán

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 9-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 253863

Cédula : 1001475233

Clasificación : CA.

Paciente

RAMIREZ JARAMILLO CARLOS RAFAEL

Fecha : 09/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CEDEÑO CHINGA JOSE ANDRES

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 26 | INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA
DHAP C1* | | |
| 27 | LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA | | |
| 28 | ONDANSETRON 8MG INTRAVENOSO EN
CLORURO DE SODIO 0.9% DE 100 CC
PASAR EN 15 MINUTOS CADA 8
HORAS. | | |
| 29 | METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO
PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL | | |
| 30 | DEXAMETASONA 40MG INTRAVENOSO EN
BOLO CADA DIA (D2), D3, D4 | | |
| 33 | INFUSION DE CISPLATINO 216 MG EN
1000 CC DE CLORURO DE SODIO AL
0.9% PASAR INTRAVENOSO EN 24
HORAS + LAVADO DE VENA (D1)
CONTINUAR, TERMINAR Y RETIRAR | | |
| 34 | CITARABINA 4.3 GRAMOS EN 250 CC
DE CLORURO DE SODIO 0.9% PASAR
INTRAVENOSO EN 3 HORAS + LAVADO
DE VENA CADA 12 HORAS (D2) | | |
| 35 | FLUOROMETOLONA APLICAR 2 GOTAS
EN CADA OJO, CADA 4 HORAS
DURANTE PERFUSIÓN DE CITARABINA
Y 72 HORAS POSTERIOR A SU
CULMINACIÓN | | |
| 36 | (E) PENDIENTE INFORME DE TAC
TORAX Y SENOS PARANASALES
07/08/2023 | | |
| 37 | PENDIENTE INFORME DE EKG
07/08/2023 | | |
| 38 | (L) NO | | |
| 39 | (C) PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA
AUTORIZADA HOY 09/08/2023 D1 | | |
| 40 | (O) COMUNICAR NOVEDADES | | |

Dr. José Andrés Cedeno
MÉDICO CIRUJANO
RG-MSP 1313395000
INSPI 13-00-413399089-2010
RG-SENECYT 009-45-1371364

FORM.005

Sara Santillán
LICENCIADA EN ENFERMERIA
REG:1005-2020-2188951
SS

Sara Santillán
LICENCIADA EN ENFERMERIA
REG:1005-2020-2188951
SS

J. García
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cada. Enferma. General
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.A. 1725271689

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 9-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 253863

Cédula : 1001475233

Clasificación : CA.

Paciente

RAMIREZ JARAMILLO CARLOS RAFAEL

5

Fecha : 09/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CEDEÑO CHINGA JOSE ANDRES

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 10 | 1 INDICACIONES AM | | |
| | 2 (A) DR. LOACHAMIN | | |
| | 3 (D) LINFOMA T PERIFERICO +
RECAIDA / REFRACTARIEDAD +
CANCER DE TIROIDES +
QUIMIOTERPIA DHAP CICLO 1 | | |
| 15 | 4 (C) VERDE/ESTABLE | | |
| | 5 SALA GENERAL | | |
| | 6 (A) NO REFIERE | | |
| | 7 (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES +
SATURACION DE OXIGENO CADA 6
HORAS | | |
| 20 | 8 (A) AMBULATORIO | | |
| | 9 (N) CUIDADOS HABITUALES DE
ENFERMERIA | | |
| | 10 CONTROL DE PESO AL INGRESO Y
DIARIO EN KG AM | | |
| | 11 CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES | | |
| 25 | 12 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
ESTRICTO | | |
| | 13 USO DE MASCARILLA PERMANENTE | | |
| | 14 PROTOCOLO ANTIESCARAS | | |
| | 15 (D) DIETA GENERAL PARA PACIENTE
EN QUIMIOTERAPIA (NO OLORES
FUERTES) | | |
| 30 | 16 (I) CLORURO DE SODIO AL 0.9%
1000 CC PASAR INTRAVENOSO A 125
CC/H | | |
| | 17 (M) CKD-EPI: 98.1 ML/MIN/1.73M2 | | |
| 35 | 18 PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO
EN CASO DE SER NECESARIO (PREVIA
AUTORIZACION DE MEDICO
RESIDENTE) | | |
| | 19 OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA
DIA | | |
| | 20 ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO
CADA DIA | | |
| 40 | 21 *MEDICACION HABITUAL* | | |
| | 22 LEVOTIROXINA 137MG VIA ORAL 6 AM
(TIENE PACIENTE) | | |
| | 23 *PROFILAXIS* | | |
| | 24 ACICLOVIR 400 MG VIA ORAL CADA
12 HORAS | | |
| 45 | 25 TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL
800/160 MG TABLETAS, 1 TABLETA
VIA ORAL
LUNES-MIERCOLES Y VIERNES | | |

[Handwritten signature]
C.A. Núcleo de Quito
Unidad de Hospitalización

[Handwritten signature]
Dr. José Andrés Cedeno
MÉDICO CIRUJANO
RG MSP 1313399089
INSPI 13-08-1313399089/2016
RG SENESCYT 1009-15-1371164

FORM.005

[Handwritten signature]
Sara Santillán
LICENCIADA EN ENFERMERIA
REG.1005-2020-2169954
S. S. S. S.

[Handwritten signature]
Sara Santillán
LICENCIADA EN ENFERMERIA
REG.1005-2020-2169951
S. S. S. S.

[Handwritten signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Fabiana Garcia
ENFERMERA C. DADO DIRECTO
C.I.: 1723271660

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 8-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 253863

Cédula : 1001475233

Clasificación : CA.

Paciente

RAMIREZ JARAMILLO CARLOS RAFAEL

5

Fecha : 08/08/2023 16:11

Para : Hospitalización

Médico : ROMERO ROMERO YADIRA ELIZABETH

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 / DESCARTAR ITEM 17

2 / CLORURO DE SODIO AL 0.9% 1000 CC
PASAR INTRAVENOSO A 125 CC/H

h. 2. 6. 11
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Sofia Cevallos R.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 0917701333

20

25

30

35

40

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Stephanny Torres
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 0917701333

45

[Signature]
LIC. MARIANELA GUAMAN V.
ENFERMERA
Registro: 1040-2021-2356389
M. Guaman

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 8-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 253863

Cédula : 1001475233

Clasificación : CA.

Paciente

RAMIREZ JARAMILLO CARLOS RAFAEL

5

Fecha : 08/08/2023 14:58

Para : Hospitalización

Médico : TERAN CEVALLOS STEPHANNY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 ADENDUM

2 INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA

3 DHAP C1*

4 BLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA

15

5 ONDANSETRON 8MG INTRAVENOSO EN

CLORURO DE SODIO 0.9% DE 100 CC

PASAR EN 15 MINUTOS ANTES DE

QUIMIOTERAPIA A LAS 4 Y 8 HORAS

POSTERIORES, LUEGO CADA 8 HORAS.

6 METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO

PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL

7 DEXAMETASONA 40MG INTRAVENOSO EN

BOLO CADA DIA (D1), D2, D3, D4

20

8 MANITOL 20% INTRAVENOSO 100CC 30

MINUTOS ANTES DE CISPLATINO

9 SULFATO DE MAGNESIO 2G

INTRAVENOSO 30 MINUTOS ANTES DE

CISPLATINO

25

10 CISPLATINO 216 MG EN 1000 CC DE

CLORURO DE SODIO AL 0.9% PASAR

INTRAVENOSO EN 24 HORAS + LAVADO

DE VENA (D1)

11 CITARABINA 4.3 GRAMOS EN 250 CC

DE CLORURO DE SODIO 0.9% PASAR

INTRAVENOSO EN 3 HORAS + LAVADO

DE VENA CADA 12 HORAS (PENDIENTE

30

D2)

12 FLUOROMETOLONA APLICAR 2 GOTAS

EN CADA OJO, CADA 4 HORAS

DURANTE PERFUSIÓN DE CITARABINA

Y 72 HORAS POSTERIOR A SU

CULMINACIÓN

13 PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA

35

AUTORIZADA HOY 08/08/2023 D1

h.s. Cevallos
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Sofia Cevallos M.
Enfermera Titular Directo
C.I. 1270112

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Stephanny Teran
Médico Residente
C.I. 1270112

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Rafael Teran
HEMATÓLOGO
C.I. 1270112

[Signature]
LIC. MARIANELA GUAMAN V.
ENFERMERA
Registro: 1040.20 230389.
M. Guaman

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha : 8-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 253863

Cédula : 1001475233

Clasificación : CA.

Paciente

RAMIREZ JARAMILLO CARLOS RAFAEL

5

Fecha : 08/08/2023 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) LINFOMA T PERIFERICO + RECAIDA / REFRACTARIEDAD + CANCER DE TIROIDES + QUIMIOTERPIA DHAP CICLO 1		
15	4 (C) VERDE/ESTABLE		
	5 SALA GENERAL		
	6 (A) NO REFIERE		
	7 (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES + SATURACION DE OXIGENO CADA 6 HORAS		
20	8 (A) AMBULATORIO		
	9 (N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA		
	10 CONTROL DE PESO AL INGRESO Y DIARIO EN KG AM		
25	11 CANALIZAR VIA PERIFERICA AL INGRESO		
	12 CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES		
	13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ESTRICTO		
	14 USO DE MASCARILLA PERMANENTE		
	15 PROTOCOLO ANTIESCARAS		
30	16 (D) DIETA GENERAL PARA PACIENTE EN QUIMIOTERAPIA (NO OLORES FUERTES)		
	17 (I) CLORURO DE SODIO AL 0.9% 1000 CC PASAR INTRAVENOSO A 80 CC/H		
35	18 (M) CKD-EPI: 98.1 ML/MIN/1.73M2		
	19 PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO EN CASO DE SER NECESARIO (PREVIA AUTORIZACION DE MEDICO RESIDENTE)		
	20 OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA DIA		
40	21 ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO CADA DIA		
	22 *MEDICACION HABITUAL*		
	23 LEVOTIROXINA 137MG VIA ORAL 6 AM (TIENE PACIENTE)		
	24 *PROFILAXIS*		
45	25 ACICLOVIR 400 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS		

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. S. J. C. C. C. C.
Dpto. de Cuidado Paciente

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

LIC. MARIANELA GUAMANÍ
ENFERMERA

Registro: 1040-2021-235638#
H. Guamaní

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 8-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 253863

Cédula : 1001475233

Clasificación : CA.

Paciente

RAMIREZ JARAMILLO CARLOS RAFAEL

Fecha : 08/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ROMERO ROMERO YADIRA ELIZABETH

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 26 | TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL
800/160 MG TABLETAS, 1 TABLETA
VIA ORAL
LUNES-MIERCOLES Y VIERNES | | |
| 27 | *INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA
DHAP C1* | | |
| 28 | LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA | | |
| 29 | ONDANSETRON 8MG INTRAVENOSO EN
CLORURO DE SODIO 0.9% DE 100 CC
PASAR EN 15 MINUTOS ANTES DE
QUIMIOTERAPIA A LAS 4 Y 8 HORAS
POSTERIORES, LUEGO CADA 8 HORAS. | | |
| 30 | METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO
PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL | | |
| 31 | DEXAMETASONA 40MG INTRAVENOSO EN
BOLO CADA DIA (D1), D2, D3, D4 | | |
| 32 | MANITOL 20% INTRAVENOSO 100CC 30
MINUTOS ANTES DE CISPLATINO | | |
| 33 | SULFATO DE MAGNESIO 2G
INTRAVENOSO 30 MINUTOS ANTES DE
CISPLATINO | | |
| 34 | CISPLATINO 216 MG EN 1000 CC DE
CLORURO DE SODIO AL 0.9% PASAR
INTRAVENOSO EN 24 HORAS + LAVADO
DE VENA (D1) | | |
| 35 | CITARABINA 4.3 GRAMOS EN 250 CC
DE CLORURO DE SODIO 0.9% PASAR
INTRAVENOSO EN 3 HORAS + LAVADO
DE VENA CADA 12 HORAS (PENDIENTE
D2) | | |
| 36 | FLUOROMETOLONA APLICAR 2 GOTAS
EN CADA OJO, CADA 4 HORAS
DURANTE PERFUSIÓN DE CITARABINA
Y 72 HORAS POSTERIOR A SU
CULMINACIÓN | | |
| 37 | (E) PENDIENTE INFORME DE TAC
TORAX Y SENOS PARANASALES
07/08/2023 | | |
| 38 | PENDIENTE INFORME DE EKG
07/08/2023 | | |
| 39 | HOY 08/08/2023 TRAMITAR
ECOCARDIOGRAMA | | |
| 40 | (L) PENDIENTE RESULTADO DE
PERFIL TIROIDEO DEL 08/08/2023 | | |
| 41 | (C) PENDIENTE AUTORIZACION DE
PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA
POSTERIOR A REALIZAR
- ECOCARDIOGRAMA | | |
| 42 | (O) COMUNICAR NOVEDADES | | |

FORM.005

SOLCA NUCLEO QUITO
L. Sofia Canelin R.
COORDINADORA CUIDADO DIRECTO
Méd. Libia de Pineda 30 de 312

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

LIC. MARIANELA GUAMAN V.
ENFERMERA
Registro: 1040-2021-2356389
H. Guaman V.

LIC. MARIANELA GUAMAN V.
ENFERMERA
REGISTRO: 1040-2021-2356389
1715525273

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 253863

Cédula : 1001475233

Clasificación : CA.

Paciente

RAMIREZ JARAMILLO CARLOS RAFAEL

5

Fecha : 07/08/2023 00:00

Para : Consulta Externa

Médico : ESPEJO CHICAIZA CESAR MARCELO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1/ INDICACIONES DE INGRESO		
	2/ (A) DR. LOACHAMIN		
	3/ (D) LINFOMA T PERIFERICO + RECAIDA / REFRACTARIEDAD + CANCER DE TIROIDES + QUIMIOTERPIA DHAP CICLO 1		
15	4/ (C) VERDE/ESTABLE		
	5/ SALA GENERAL		
	6/ (A) NO REFIERE		
	7/ (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES + SATURACION DE OXIGENO CADA 6 HORAS		
20	8/ (A) AMBULATORIO		
	9/ (N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA		
	10/ CONTROL DE PESO AL INGRESO Y DIARIO EN KG AM		
25	11/ CANALIZAR VIA PERIFERICA AL INGRESO		
	12/ CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES		
	13/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ESTRICTO		
	14/ USO DE MASCARILLA PERMANENTE		
	15/ PROTOCOLO ANTIESCARAS		
30	16/ (D) DIETA GENERAL PARA PACIENTE EN QUIMIOTERAPIA (NO OLORES FUERTES)		
	17/ (I) CLORURO DE SODIO AL 0.9% 1000 CC PASAR INTRAVENOSO A 50 CC/H		
35	18/ (M) CKD-EPI: ML/MIN/1.73M2		
	19/ PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO EN CASO DE SER NECESARIO (PREVIA AUTORIZACION DE MEDICO RESIDENTE)		
	20/ OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA DIA		
40	21/ ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO CADA DIA		
	22/ *MEDICACION HABITUAL*		
	23/ LEVOTIROXINA 137MG VIA ORAL 6 AM (TIENE PACIENTE)		
	24/ *PROFILAXIS*		
45	25/ ACICLOVIR 400 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS		

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Melanie Suarez M.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
REG. 1024-2020-2234755

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Lila Quiroz P.
LICENCIADA EN ENFERMERIA

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 253863

Cédula : 1001475233

Clasificación : CA.

Paciente

RAMIREZ JARAMILLO CARLOS RAFAEL

Fecha : 07/08/2023 00:00

Para : Consulta Externa

Médico : ESPEJO CHICAIZA CESAR MARCELO

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 26 | TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL
800/160 MG TABLETAS, 1 TABLETA
VIA ORAL
LUNES-MIERCOLES Y VIERNES | | |
| 27 | *INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA
DHAP C1* | | |
| 28 | LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA | | |
| 29 | ONDANSETRON 8MG INTRAVENOSO EN
CLORURO DE SODIO 0.9% DE 100 CC
PASAR EN 15 MINUTOS ANTES DE
QUIMIOTERAPIA A LAS 4 Y 8 HORAS
POSTERIORES, LUEGO CADA 8 HORAS. | | |
| 30 | METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO
PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL | | |
| 31 | DEXAMETASONA 40MG INTRAVENOSO EN
BOLO CADA DIA (D1), D2, D3, D4 | | |
| 32 | MANITOL 20% INTRAVENOSO 100CC 30
MINUTOS ANTES DE CISPLATINO | | |
| 33 | SULFATO DE MAGNESIO 2G
INTRAVENOSO 30 MINUTOS ANTES DE
CISPLATINO | | |
| 34 | CISPLATINO 216 MG EN 1000 CC DE
CLORURO DE SODIO AL 0.9% PASAR
INTRAVENOSO EN 24 HORAS + LAVADO
DE VENA (D1) | | |
| 35 | CITARABINA 4.3 GR EN 250 CC DE
CLORURO DE SODIO 0.9% PASAR
INTRAVENOSO EN 3 HORAS + LAVADO
DE VENA CADA 12 HORAS (PENDIENTE
D2) | | |
| 36 | FLUOROMETOLONA APLICAR 2 GOTAS
EN CADA OJO, CADA 4 HORAS
DURANTE PERFUSIÓN DE CITARABINA
Y 72 HORAS POSTERIOR A SU
CULMINACIÓN | | |
| 37 | (E) TAC TORAX Y SENOS
PARANASALES AL INGRESO | | |
| 38 | EKG AL INGRESO | | |
| 39 | (L) HEMATOLOGICO COMPLETO AL
INGRESO (PEDIDO GENERADO) | | |
| 40 | (C) PENDIENTE AUTORIZACION DE
PERFUSION DE QUIMIOTERAPIA | | |
| 41 | (O) COMUNICAR NOVEDADES | | |

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lila Quiroz P.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
REG: 1024-2020-2234754

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Lila Quiroz P.
L'ENC'D. P. FEN...A

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lila Quiroz P.
L'ENC'D. P. FEN...A
1001475233

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 10-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: CEDENO CHINGA JOSE ANDRES

Página 1 de 2

H.C. : 253863 Paciente : RAMIREZ JARAMILLO CARLOS RAFAEL

Fecha : QUITO, 10/08/2023

Prsc. Num. : 1878633

Edad: 60 años

Dr. José...

MEDICO CIRUJANO

RG. MSP 1313...

INSPI 1313...

RG. SENES...

f.)

JOSE ANDRES CEDENO CHINGA

1313399089

Médico Responsable

RP.

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

MEDICACION:

OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 MG	VIA ORAL	# 7	SIETE
DEXAMETASONA TABLETA 4 MG	VIA ORAL	# 10	DIEZ
FLUOROMETOLONA COLIRIO	OFTALMICO	# 0	
LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)	VIA ORAL	# 1	UN
ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG	VIA ORAL	# 10	DIEZ
METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 MG	VIA ORAL	# 9	NUEVE
MEDICACION HABITUAL		#	
LEVOTIROXINA SODICA SOLIDO ORAL 137MCG	VIA ORAL	# 0	
PROFILAXIS		#	
ACICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 400 MG	VIA ORAL	# 14	CATORCE
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG	VIA ORAL	# 4	CUATRO

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA MEDICA

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DR. PATRICIO HIDALGO EL DIA 17/08/2023 A LAS 11:40 AM

CONTROL DE EXAMEN DE LABORATORIO PREVIO A LA CONSULTA DE HEMATOLOGIA EL DIA 17/08/2023 A LAS 07:00 AM

MANTENER DIETA GENERAL PARA PACIENTE EN QUIMIOTERAPIA (NO OLORES FUERTES) HASTA EL ALTA MEDICA

MEDICACION:

OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 MG	TOMAR 1 TABLETA A LAS 08:00 AM POR 7 DIAS
DEXAMETASONA TABLETA 4 MG	TOMAR 5 TABLETAS JUNTAS A LAS 08:00 AM Y 5 TABLETAS JUNTAS A LAS 14:00 DEL DIA 11/08/2023.
FLUOROMETOLONA COLIRIO	COLOCAR 2 GOTAS EN CADA OJO CADA 4 HORAS HASTA EL DIA 13/08/2023
LACTULOSA JARABE 65 % (200 ML)	TOMAR 20 CC VIA ORAL HORA SUEÑO EN CASO DE PRESENTAR ESTREÑIMIENTO.
ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 MG	TOMAR 1 COMPRIMIDO CADA 12 HORAS POR 3 DIAS. Y EN CASO DE PRESENTAR NAUSEAS O VOMITOS EN CASA.
METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 MG	TOMAR 1 COMPRIMIDO PREVIO A LAS COMIDAS PRINCIPALES POR 3 DIAS

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 10-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: CEDEÑO CHINGA JOSE ANDRES

Página 2 de 2

H.C. : 253863	Paciente : RAMIREZ JARAMILLO CARLOS RAFAEL	Prsc. Num. : 1878633
Fecha : QUITO, 10/08/2023		Edad: 60 años

PRESCRIPCION

MEDICACION HABITUAL

LEVOTIROXINA SODICA SOLIDO TOMAR 1 TABLETA A LAS 06:00 AM SOLO CON AGUA.

ORAL 137MCG

PROFILAXIS

ACICLOVIR COMPRIMIDO TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS.

RECUBIERTO 400 MG

COTRIMOXAZOL TOMAR 1 TABLETA LOS DIAS LUNES - MIERCOLES - VIERNES

(SULFAMETOXAZOL +

TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO

800 MG + 160 MG

SE ENTREGA CERTIFICADO MEDICO

EN CASO DE PRESENTAR SIGNOS DE ALARMA ACUDIR POR LA EMERGENCIA DE SOLCA QUITO.

Dr. Jose Andres Cedeno
MÉDICO CIRUJANO
RG. MS. 131200089
INSPI 3-08-13133-10-2016
RG. SENE 1005-13171104

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
RECETA

Fecha: 10-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: BATALLAS LARCO SULAY ANABEL

Página 1 de 1

H.C. : 253863 Paciente : RAMIREZ JARAMILLO CARLOS RAFAEL

Prsc. Num. : 1878989

Fecha : QUITO, 10/08/2023

Edad: 60 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Sulay Batallas
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1722126321

f.)

SULAY ANABEL BATALLAS LARCO
1722126321
Médico Responsable

RP.

MEDICAMENTO A DOMICILIO

#

FILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 300 mcg JERINGA
PRELLENADA

SUBCUTANEA

6 SEIS

PRESCRIPCION

MEDICAMENTO A DOMICILIO

FILGRASTIM SOLUCIÓN

ADMINISTRAR 300MICROGRAMOS SUBCUTANEO ALREDEDOR DEL

INYECTABLE 300 mcg JERINGA

OMBLIGO CADA DIA DESDE 11/8/23 HASTA EL 16/08/23

PRELLENADA