

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 31-08-2023

Página 1 de 1

H. C. : 284191

Cédula : 1702506435

Clasificación : CA.

Paciente

LOGACHO SOLIS PABLO DAVID


Fecha : 31/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESPINOZA CASTRO ANA VALERIA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad Registro de cumplimiento
10	1. INDICACIONES AM	
	2. (A) MEDICINA INTERNA / DR ARTAS	
	3. (D) CÁNCER DE RECTO LOCALMENTE AVANZADO + INCIDENTALOMA TIROIDEO BETHESDA VI + INFECCION DEL TRACTO URINARIO+ FALLO RENAL ATIN I.	
15	4. (C) AMARILLO	
	5. (A) NO REFIERE	
	6. (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS	
	7. CURVA TERMICA CADA 4 HORAS	
20	8. (A) SEMIFOWLER	
	9. AMBULATORIO DENTRO DE REESTACION	
	10. (N) CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA	
	11. PROTOCOLO ANTIESCARAS Y ANTICAIDAS	
25	12. USO DE MASCARILLA OBLIGATORIA DURANTE HOSPITALIZACION	
	13. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA Estricto	
	14. PESO DIARIO EN KG	
30	15. CUIDADO DE VIAS Y ABORDAJES	
	16. FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION (ALTO RIESGO DE CAIDAS)	
	17. (D) DIETA PARA PACIENTE CON FALLO RENAL VALORADA POR NUTRICION + LIQUIDOS POR VIA ORAL	
35	18. FORMULA OLIGOMERICA PARA NUTRICION ENTERAL VITAL 1.5 TOMAR 1 FRASCO 1 VEZ AL DIA A LAS 10H00	
	19. DIETA GENERAL PARA FAMILIAR DE PACIENTE POR CONDICION ( ALTO RIESGO DE CAIDA)	
40	20. (I) DASH	
	21. (M: CKD EPI 56ML/MIN/1.73M2)	
	22. AMPICILINA + SULBACTAM 3 GRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS (D2)	
45	23. PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO EN CASO DE FIEBRE O DOLOR PREVIA AUTORIZACION DE MEDICO RESIDENTE	
	24. ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA	
50	25. <i>[Firma]</i>	

  
**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
 Dr. Andrés Arias Casierro  
 MEDICINA INTERNA  
 C.I. 1718809203

FORM.005

**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
 Dr. Andrés Arias Casierro  
 MEDICINA INTERNA  
 C.I. 1718809203

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

Fecha: 31-AGOSTO-2023

Página 1 de 1

H. C. : 284191

Cédula : 1702506435

Clasificación : CA.

Paciente

LOGACHO SOLIS PABLO DAVID

Fecha : 31/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESPINOZA CASTRO ANA VALERIA

Enfermera :

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

26 MEDICACION HABITUAL

27 DARIFENACINA 7.5MG VIA ORAL UNA  
VEZ AL DIA 8PM

28/

29 (E) PD INFORME TAC DE TORAX  
29/08/2023

30 (L) PENDIENTE UROCULTIVO  
29/08/2023

31 PENDIENTE HEMOCULTIVO X2  
29/08/2023

32/

33 (C) CITOSCOPIA PROGRAMADA 5/8/23

34 CITA HOSPITAL DE BASE 20/SEPT  
2023 (INCIDENTALOMA TIROIDEO)

35 (O) COMUNICAR NOVEDADES

*Dr. P. Cevallos*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Calle: ...  
...

*...*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Calle: ...  
...

*[Signature]*

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Andres Anna Castiella  
MEDICINA INTERNA  
C.I.: 1718809203

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

Fecha: 31-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 284191

Cédula : 1702506435

Clasificación : CA.

Paciente

LOGACHO SOLIS PABLO DAVID

Fecha : 31/08/2023 12:06

Para : Hospitalización

Médico : ESPINOZA CASTRO ANA VALERIA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 ADENDUM DE INDICACIONES

2 DESCONTINUAR ITEM 22

3 CEFPOFLOXACINO INTRAVENOSO 500MG  
CADA 12 HORAS (D0)

*Dr. Valeria Espinoza Castro*  
Médica Generalista de la  
Cuerpo Médico de la  
C.I. 1702506435

*Dr. Andrés Bello Casierro*  
Médico Generalista de la  
C.I. 1702506435

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 30-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 284191

Cédula : 1702506435

Clasificación : CA.

Paciente

LOGACHO SOLIS PABLO DAVID

Fecha : 30/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESPINOZA CASTRO ANA VALERIA

Enfermera :

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

- 1 INDICACIONES AM
- 2 (A) MEDICINA INTERNA / DR ARIAS
- 3 (D) CÁNCER DE RECTO LOCALMENTE  
AVANZADO + INCIDENTALOMA  
TIROIDEO BETHESDA VI + INFECCION  
DEL TRACTO URINARIO+ FALLO RENAL  
AKIN I
- 4 (C) AMARILLO
- 5 (A) NO REFIERE
- 6 (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES  
CADA 6 HORAS
- 7 CURVA TERMICA CADA 4 HORAS
- 8 (A) SEMIFOWLER
- 9 AMBULATORIO DENTRO DE HABITACION
- 10 (N) CUIDADOS GENERALES DE  
ENFERMERIA
- 11 PROTOCOLO ANTIESCARAS Y  
ANTICAIDAS
- 12 USO DE MASCARILLA OBLIGATORIA  
DURANTE HOSPITALIZACION
- 13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA  
ESTRICTO
- 14 PESO DIARIO EN KG
- 15 CUIDADO DE VIAS Y ABORDAJES
- 16 FAMILIAR PERMANENTE POR  
CONDICION (ALTO RIESGO DE  
CAIDAS)
- 17 (D) DIETA PARA PACIENTE CON  
FALLO RENAL VALORADA POR  
NUTRICION
- 18 FORMULA OLIGOMERICA PARA  
NUTRICION ENTERAL VITAL 1.5  
TOMAR 1 FRASCO 1 VEZ AL DIA A  
LAS 10H00
- 19 DIETA GENERAL PARA FAMILIAR DE  
PACIENTE POR CONDICION ( ALTO  
RIESGO DE CAIDA)
- 20 (I) LACTATO 1000 CC, PASAR  
INTRAVENOSO A 60 CC/ HORA
- 21 (M: CKD EPI 56ML/MIN/1.73M2)
- 22 AMPICILINA + SULBACTAM 3 GRAMOS  
INTRAVENOSO CADA 6 HORAS (D1)
- 23 PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO  
EN CASO DE FIEBRE O DOLOR PREVIA  
AUTORIZACION DE MEDICO RESIDENTE
- 24 ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
DR. ESPINOZA CASTRO ANA VALERIA  
C.I.: 1702506435

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
C.I.: 1702506435  
C.I.: 1702506435  
C.I.: 1702506435

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
C.I.: 1702506435  
C.I.: 1702506435  
C.I.: 1702506435

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
C.I.: 1702506435  
C.I.: 1702506435  
C.I.: 1702506435

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

Fecha: 30-AGOSTO-2023

Página 2 de 2

H. C. : 284191

Cédula : 1702506435

Clasificación : CA.

Paciente

LOGACHO SOLIS PABLO DAVID

Fecha : 30/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESPINOZA CASTRO ANA VALERIA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

25

26 MEDICACION HABITUAL

27 DARIFENACINA 7.5MG VIA ORAL UNA  
VEZ AL DIA 8PM

28

29 (E) PD INFORME TAC DE TOFAX  
29/08/2023

30 (L) PENDIENTE UROCULTIVO  
29/08/2023

31 PENDIENTE HEMOCULTIVO X2  
29/08/2023

32 PENDIENTE RESULTADOS DE  
LABORATORIOS 30/08/2023 7AM

33 (C) NO

34 (O) COMUNICAR NOVEDADES

*Le Pineda*  
FARMACIA  
FARMACIA  
FARMACIA

*Le Pineda*  
FARMACIA  
FARMACIA  
FARMACIA

*[Signature]*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Ana Valeria Espinoza Castro  
MEDICINA INTERNA  
C.I. 1770009203