

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 19-AGOSTO-2023

Página 1 de :

H. C. : 279156

Cédula : 0501811517

Clasificación : CA.

Paciente

CUNALATA IZA LUIS PATRICIO

5

Fecha : 19/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA
ELIZABETH

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 INDICACIONES DE ALTA ONCOLOGIA CLÍNICA		
	2 ACUDIR A CITA CON DRA ABAD EL 30/08/2023 09:00AM		
	3 LABORATORIO PREVIA CITA DRA ABAD 29/08/2023 7:00AM		
	4 ACUDIR A CITA CON DRA DIAZ EL 13/10/2023 09:40 AM		
	5 ACUDIR A CITA CONSULTA EXTERNA - NEUMOLOGIA - DRA ROSALES 16/10/23 9:20AM		
20	6 ACUDIR A CITA PARA TOMOGRAFIA 22/09/23		
	7 ACUDIR A CITA CON NUTRICION POR CONSULTA EXTERNA EL 13/10/2023 - 13:20 PM		
	8 MANTENER DIETA HASTA EL ALTA		
25	9		
	10 (MEDICACION DE ALTA)		
	11 (ONDANSETRON 8 MG, SOLIDO ORAL) TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR 7 DIAS	21.00	
	12 (METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS, SOLIDO ORAL) TOMAR UNA TABLETA 20 MINUTOS ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL (DESAYUNO - ALMUERZO - MERIENDA) POR 7 DIAS	21.00	
	13 (FILGRASTIM 300UG LIQUIDO PARENTERAL), SUBCUTANEO CADA DIA POR 7 DIAS, INICIAR 24 HORAS POSTERIOR A QUIMIOTERAPIA	7.00	
35	14 (HIRODUID CREMA) COLOCAR EN SITIO DE LESION INDURADO CADA 8 HORAS (TIENE PACIENTE)	0.00	
15			
	16 *INDICACIONES TERAPIA DEL DOLOR*		
40	17 (GABAPENTINA 300MG TABLETAS) TOMAR DOS CAPSULAS 7PM (TIENE PACIENTE)		
	18 (AMITRIPTILINA 25MG TAB) TOMAR UNA PASTILLA CADA NOCHE (TIENE PACIENTE)		
45	19 (PARACETAMOL 500MG TAB) TOMAR UNA PASTILLA 7AM 2PM Y 9PM POR DOLOR (TIENE PACIENTE)		

Lic. P. Quesada

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Patricia Quesada J.
ENFERMERA JEFE DIRECTO
MSP, Libro 25 Folio 125 N° 569

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lenny Abad
C.I.: 0701634545
ONCOLOGA CLÍNICA

FORM.005

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lenny Abad
ONCOLOGA CLÍNICA
C.I.: 6761634545

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Alejandra Calero
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1750978255

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 19-AGOSTO-2023

Página 2 de :

H. C. : 279156

Cédula : 0501811517

Clasificación : CA.

Paciente

CUNALATA IZA LUIS PATRICIO

Fecha : 19/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA
ELIZABETH

Enfermera :

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

20	(LIDOCAINA SOLIDO CUTANEO (PARCHE) 5%) COLCOAR EN ANTEBRAZO DERECHO DESDE 7AM HASTA 7PM TODOS LOS DIAS (TIENE PACIENTE)		
----	---	--	--

21

22	SE ENTREGA CERTIFICADO MEDICO CON REPOSO POR 3 DIAS.		
----	---	--	--

23	SIGNOS DE ALARMA EN CASO DE VOMITO, FIEBRE, DIARREA, MALESTAR GENERAL MARACADO, ACUDIR POR EMERGENCIA DE ESTA CASA DE SALUD		
----	---	--	--

L. Patricia Quelal J.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Patricia Quelal J.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 25 Folio 128 N° 688

Alejandra Calero
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Alejandra Calero
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1733913255

Lenny Abad
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lenny Abad
C.I.: 0701634545
ONCÓLOGA CLÍNICA

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 18-AGOSTO-2023

Página 1 de :

H. C. : 279156

Cédula : 0501811517

Clasificación : CA.

Paciente

CUNALATA IZA LUIS PATRICIO

5

Fecha : 18/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 INDICACIONES DE ONCOLOGIA
CLINICA

(A) ONCOLOGIA: DRA. ABAD LENNY

SALA GENERAL

4 CA GASTRICO T1N2M1 IVA (GANGLIOS
PARAORTICOS) AL INCIO EC II VS
IV

5 QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 11

(C) VERDE

(A) NO CONOCIDAS

(V) CONTROL DE SIGNOS VITALES

CADA 8 HORAS

20

9 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

10 CONTROL DE PESO CADA DIA

11 (A) AMBULATORIO EN HABITACIÓN

12 (N) CUIDADOS HABITUALES DE
ENFERMERIA

25

13 CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES

14 PROTOCOLO ANTICAIDAS Y
ANTIESCARIAS

15 CUIDADO DE VIA PERIFERICA

16 HIURODROID EN ZONA DE FLEBITIS DE
ANTEBRAZO IZQUIERDO

30

17 (D) DIETA BLANDA PARA PACIENTE
EN QUIMIOTERAPIA

18 FORMULA NUTRICIONAL ADULTO SIN
LACTOSA 850 GR TARRO TOMAR TRES
MEDIDAS CON DESAYUNO

19 FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL
SOLIDO ORAL (SIN LACTOSA) (400
GR) TOMAR TRES MEDIDAS CON
DESAYUNO

35

20 (I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000CC
INTRAVENOSO A 40CC/HORA

21 (M) CKD EPI 105CC/MIN/1.73M2


22 ENOXAPARINA SOLUCIÓN
INYECTABLE 4 000 UI (40 mg)
JERINGA PRELLENADA) ENOXAPARINA
40 MILIGRAMOS SUBCUTANEA CADA
DÍA

40

23 *MEDICACION HABITUAL DE TERAPIA
DEL DOLOR*

45

24 GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300
mg) GABAPENTINA 300MG TABLETAS
TOMAR DOS CAPSULAS 7PM


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lenny Abad
ONCOLOGA CLINICA
C.I. 0701634545

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Rocio Benitez
MED

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Katherine Abril
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
Cédula 0501811517

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Katherine Abril
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
Cédula 0501811517

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Daniela Romero
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
Nº Registro 1005-2319-2082688

FORM.005

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 18-AGOSTO-2023

Página 2 de :

H. C. : 279156

Cédula : 0501811517

Clasificación : CA.

Paciente

CUNALATA IZA LUIS PATRICIO

Fecha : 18/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

25 (AMITRIPTILINA TABLETA 25 mg)
AMITRIPTILINA 25MG TAB TOAMR UNA
PASTILLA CADA NOCHE

26 (PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg)
PARACETAMOL 500MG TAB TOMAR UNA
PASTILLA 7AM 2PM Y 9PM POR
DOLOR

27 (LIDOCAINA PARCHE TRANSDERMICO 5
%) LIDOCAINA SOLIDO CUTANEO
(PARCHE) 5% COLCOAR EN
ANTEBRAZO DERECHO DESDE 7AM
HASTA 7PM TODOS LOS DIAS

28 INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA
AUTORIZADA PARA 18/08/2023*

29 LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA

30 ENJUAGUES BUCALES CON
BICARBONATO Y CLORURO DE SODIO
CADA 6 HORAS

31 (DEXAMETASONA SOLUCIÓN
INYECTABLE 4 mg/ml (2ml))
DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS
INTRAVENOSO DILUIDO EN 50CC DE
CLORURO DE SODIO AL 0.9%, EN
PERFUSION DE 15 MINUTOS, CADA 12
HORAS

32 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 mg/ml (4 ml)) ONDANSETRON 8 MG
INTRAVENOSO DIULUIDO EN 50 CC DE
CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUNDIR
DURANTE 15 MINUTOS, CADA 12
HORAS

33 (FLUORURACILO SOLUCIÓN
INYECTABLE 50 mg/ml (500 mg))
5-FLUOROURACILO 2880 MG
INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE
CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR
DURANTE 46 HORAS + PROTECCION DE
LUZ + LAVADO DE VENA (D1
CONTINUAR CON PERFUSIÓN,
TERMINAR Y RETIRAR)


34 (FILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE
300 mcg JERINGA PRELLENADA)
FILGRASTIM 300UG SUBCUTANEO CADA
DIA POR 7 DIAS, INICIAR 24 HORAS
POSTERIOR A QUIMIOTERAPIA

35 (E) NINGUNO

36 (L) NINGUNO

37 (C) NINGUNO

38 (O) COMUNICAR NOVEDADES


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lenny Abad
Ginecóloga Clínica
C.I.B. 6701634545

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Rocio Benítez
Médica
C.I.B. 1704575269

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Katherine Abril
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO
C.I.B. 1704575269

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Katherine Abril
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO
C.I.B. 1704575269

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 17-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 279156

Cédula : 0501811517

Clasificación : CA.

Paciente

CUNALATA IZA LUIS PATRICIO

5

Fecha : 17/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ARAUJO SAA ALVARO PAUL

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1/ INDICACIONES DE ONCOLOGIA CLINICA		
	2/ (A) ONCOLOGIA: DRA. ABAD LENNY		
	3/ SALA GENERAL		
15	4/ CA GASTRICO T1N2M1 IVA (GANGLIOS PARAORTICOS) AL INCIO EC II VS IV		
	5/ QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 11		
	6/ (C) VERDE		
	7/ (A) NO CONOCIDAS		
20	8/ (Y) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 8 HORAS		
	9/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	10/ CONTROL DE PESO CADA DIA		
	11/ (X) AMBULATORIO EN HABITACIÓN		
	12/ (N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA		
25	13/ CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES		
	14/ PROTOCOLO ANTICAIDAS Y ANTIESCARAS		
	15/ CUIDADO DE VIA PERIFERICA		
	16/ HYUROID EN ZONA DE FLEBITIS DE ANTEBRAZO IZQUIERDO		
30	17/ (D) DIETA BLANDA PARA PACIENTE EN QUIMIOTERAPIA		
	18/ FORMULA NUTRICIONAL ADULTO SIN LACTOSA 850 GR TARRO TOMAR TRES MEDIDAS CON DESAYUNO		
	19/ FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL SOLIDO ORAL (SIN LACTOSA) (400 GR) TOMAR TRES MEDIDAS CON DESAYUNO		
35	20/ (I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000CC INTRAVENOSO A 40CC/HORA		
	21/ (M) CKD EPI 105CC/MIN/1.73M2		
40	22/ ENOXAPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 000 UI (40 mg) JERINGA PRELLENADA) ENOXAPARINA 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEA CADA DIA		
	23/ MEDICACION HABITUAL DE TERAPIA DEL DOLOR*		
45	24/ (GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 mg) GABAPENTINA 300MG TABLETAS TOMAR DOS CAPSULAS 7PM		

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lenny Abad
C.I.: 0701634545
ONCÓLOGA CLÍNICA

FORM.005

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Paul Araujo
MÉDICO RESIDENTE
CI.: 1721591235

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcda. Daniela Romero
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
N° Registro 1034-2-10-2082558

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Sofia Cevallos R.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
N° Registro 1034-2-10-2082558

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 17-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 279156

Cédula : 0501811517

Clasificación : CA.

Paciente

CUNALATA IZA LUIS PATRICIO

Fecha : 17/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ARAUJO SAA ALVARO PAUL

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 25 | AMITRIPTILINA TABLETA 25 mg)
AMITRIPTILINA 25MG TAB TOAMR UNA
PASTILLA CADA NOCHE | | |
| 26 | PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg)
PARACETAMOL 500MG TAB TOMAR UNA
PASTILLA 7AM 2PM Y 9PM POR
DOLOR | | |
| 27 | LIDOCAINA PARCHE TRANSDERMICO 5
%) LIDOCAINA SOLIDO CUTANEO
(PARCHE) 5% COLCOAR EN
ANTEBRAZO DERECHO DESDE 7AM
HASTA 7PM TODOS LOS DIAS | | |
| 28 | INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA
AUTORIZADA PARA 16/08/2023* | | |
| 29 | LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA | | |
| 30 | ENJUAGUES BUCALES CON
BICARBONATO Y CLORURO DE SODIO
CADA 6 HORAS | | |
| 31 | DEXAMETASONA SOLUCIÓN
INYECTABLE 4 mg/ml (2ml))
DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS
INTRAVENOSO DILUIDO EN 50CC DE
CLORURO DE SODIO AL 0.9%, EN
PERFUSION DE 15 MINUTOS, CADA 12
HORAS | | |
| 32 | ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE
2 mg/ml (4 ml)) ONDANSETRON 8 MG
INTRAVENOSO DIULUIDO EN 50 CC DE
CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUNDIR
DURANTE 15 MINUTOS, LUEGO CADA
12 HORAS | | |
| 33 | (FLUORURACILO SOLUCIÓN
INYECTABLE 50 mg/ml (500 mg))
5-FLUOROURACILO 2880 MG
INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE
CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR
DURANTE 46 HORAS + PROTECCION DE
LUZ + LAVADO DE VENA (D1
CONTINUAR CON PERFUSIÓN) | | |
| 34 | (FILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE
300 mcg JERINGA PRELENADA)
FILGRASTIM 300UG SUBCUTANEO CADA
DÍA POR 7 DIAS, INICIAR 24 HORAS
POSTERIOR A QUIMIOTERAPIA | | |
| 35 | (E) NINGUNO | | |
| 36 | (L) NINGUNO | | |
| 37 | (C) NINGUNO | | |
| 38 | (O) COMUNICAR NOVEDADES | | |

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lenny Abad
C.I.: 0701634545
ONCÓLOGA CLÍNICA

FORM.005

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Paul Araujo
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1721591235

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Leda. Daniela Romero
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
Nº Registro 1005-2019-2082988

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Sofia Cenuin R.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MBO: LUN 26 Julio 2023

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 1 de 3

H. C. : 279156

Cédula : 0501811517

Clasificación : CA.

Paciente

CUNALATA IZA LUIS PATRICIO

5 Fecha : 16/08/2023 ~~00:00~~ 16h45

Para : Consulta Externa

Médico : MONTALUISA FIERRO WENDY
PAULINA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 INDICACIONES DE INGRESO ONCOLOGIA CLINICA		
	2 (A) ONCOLOGIA: DRA. ABAD LENNY		
	3 SALA GENERAL		
15	4 CA GASTRICO T1N2M1 IVA (GANGLIOS PARAORTICOS) AL INCIO EC II VS IV		
	5 QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 11		
	6 (C) VERDE		
	7 (A) NO CONOCIDAS		
20	8 (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 8 HORAS		
	9 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	10 CONTROL DE PESO CADA DIA		
	11 (A) AMBULATORIO EN HABITACIÓN		
	12 (N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA		
25	13 CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES		
	14 PROTOCOLO ANTICAIDAS Y ANTIESCARAS		
	15 CANALIZAR VIA PERIFERICA		
	16 LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA		
	17 (D) DIETA BLANDA PARA PACIENTE EN QUIMIOTERAPIA		
	18 FORMULA NUTRICIONAL ADULTO SIN LACTOSA 850 GR TARRO TOMAR TRES MEDIDAS CON DESAYUNO		
35	19		
	20 FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL SOLIDO ORAL (SIN LACTOSA) (400 GR) TOMAR TRES MEDIDAS CON DESAYUNO		
	21 (I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000CC 1 INTRAVENOSO A 40CC/HORA	1	
	22 (M) CKD EPI 105CC/MIN/1.73M2		
40	23 ENOXAPARINA 40 MILIGRAMOS 1 SUBCUTANEA CADA DÍA	1	
	24 *MEDICACION HABITUAL DE TERAPIA DEL DOLOR*		
	25 GABAPENTINA 300MG TABLETAS TOMAR 1 DOS CAPSULAS 7PM	1	
45	26 AMITRIPTILINA 25MG TAB TOAMR UNA 1 PASTILLA CADA NOCHE	1	

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lenny Abad
C.I.: 0701634545
ONCÓLOGA CLÍNICA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Cda. Erika Montaluisa
ENFERMERA
C.I. 1718935644

Andrés Aguilar S.
ENFERMERA
C.I. 0202114849

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Wendy Mary Pineda R.
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1722645149

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 2 de 3

H. C. : 279156

Cédula : 0501811517

Clasificación : CA.

Paciente

CUNALATA IZA LUIS PATRICIO

Fecha : 16/08/2023 00:00

Para : Consulta Externa

Médico : MONTALUISA FIERRO WENDY
PAULINA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
27	PARACETAMOL 500MG TAB TOMAR UNA PASTILLA 7AM 2PM Y 9PM POR DOLOR	2	
28	LIDOCAINA SOLIDO CUTANEO (PARCHE) 5% COLCOAR EN ANTEBRAZO DERECHO DESDE 7AM HASTA 7PM TODOS LOS DIAS	1	
29	*INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA PARA 16/08/2023*		
30	LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA		
31	ENJUAGUES BUCALES CON BICARBONATO Y CLORURO DE SODIO CADA 6 HORAS	1	
32	DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 50CC DE CLORURO DE SODIO AL 0.9%, EN PERFUSION DE 15 MINUTOS, 30 MINUTOS PREVIO A PRIMERA DOSIS DE ONDANSETRON, LUEGO CADA 12 HORAS	2	
33	ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUNDIR DURANTE 15 MINUTOS, 15 MINUTOS ANTES DE LA QUIMIOTERAPIA, LUEGO CADA 12 HORAS	2	
34	ATROPINA 0.5MG INTRAVENOSO PREVIO A IRINOTECAN	1	
35	IRINOTECAN 215 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUNDIR DURANTE 90 MINUTOS + LAVADO DE VENA (D1)		
36	LEUCOVORINA 480 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS + LAVADO DE VENA (D1)		
37	5 FLUOROURACILO 480 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 15 MINUTOS + PROTECCIÓN DE LUZ + LAVADO DE VENA (D1)		
38	5-FLUOROURACILO 2880 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR DURANTE 46 HORAS + PROTECCION DE LUZ + LAVADO DE VENA (D1)		
39	FILGRASTIM 300UG SUBCUTANEO CADA DIA POR 7 DIAS, INICIAR 24 HORAS POSTERIOR A QUIMIOTERAPIA		
40	(E) NINGUNO		

[Handwritten signature]

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lenny Abad
C.I.: 0701634545
ONCÓLOGA CLÍNICA

[Handwritten signature]
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Enka Montaluisa
ENFERMERA
C.I. 1718935644

[Handwritten signature]
Aguilar S.
ENFERMERA
C.I. 0202114849

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Wendy Montaluisa
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1722455495

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 3 de 3

H. C. : 279156

Cédula : 0501811517

Clasificación : CA.

Paciente

CUNALATA IZA LUIS PATRICIO

Fecha : 16/08/2023 00:00

Para : Consulta Externa

Médico : MONTALUISA FIERRO WENDY
PAULINA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento


~~41~~ (L) NINGUNO

~~42~~ (C) NINGUNO

~~43~~ (O) COMUNICAR NOVEDADES



SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lenny Abad
C.I.: 0701634545
ONCÓLOGA CLÍNICA


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcda. Erika Montaluisa
ENFERMERA
C.I. 1718935644
Acuña S.
ENFERMERA
C.I. 0202114849
Aguilera

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Wendy Montaluisa
MED. CO. R. O. F. O. E.
C.I. 1722000040

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 19-AGOSTO-2023

Prescripción Impresa Por:

CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA ELIZABETH

Página 1 de 1

H.C. : 279156 Paciente : CUNALATA IZA LUIS PATRICIO

Prsc. Num. : 1882205

Fecha : QUITO, 19/08/2023

Edad: 53 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lenny Abad f.)

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Alejandra Calero
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1750973255

ONCOLOGA CLÍNICA ALEJANDRA ELIZABETH CALERO TIPANTUÑA

1750973255

Médico Responsable

RP.

MEDICACION DE ALTA

ONDANSETRON 8 MG, SOLIDO ORAL

VIA ORAL

#

21 VEINTE Y UN

METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS, SOLIDO ORAL

VIA ORAL

21 VEINTE Y UN

FILGRASTIM 300UG LIQUIDO PARENTERAL

SUBCUTANEO

7 SIETE

HIRODUID CREMA

TOPICO

0

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA ONCOLOGIA CLINICA

ACUDIR A CITA CON DRA ABAD EL 30/08/2023 09:00AM

LABORATORIO PREVIA CITA DRA ABAD 29/08/2023 7:00AM

ACUDIR A CITA CON DRA DIAZ EL 13/10/2023 09:40 AM

ACUDIR A CITA CONSULTA EXTERNA - NEUMOLOGIA - DRA ROSALES 16/10/23 9:20AM

ACUDIR A CITA PARA TOMOGRAFIA 22/09/23

ACUDIR A CITA CON NUTRICION POR CONSULTA EXTERNA EL 13/10/2023 - 13:20 PM

MANTENER DIETA HASTA EL ALTA

MEDICACION DE ALTA

ONDANSETRON 8 MG, SOLIDO ORAL

TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR 7 DIAS

METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS, SOLIDO ORAL

TOMAR UNA TABLETA 20 MINUTOS ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL (DESAYUNO - ALMUERZO - MERIENDA) POR 7 DIAS

FILGRASTIM 300UG LIQUIDO PARENTERAL

SUBCUTANEO CADA DIA POR 7 DIAS, INICIAR 24 HORAS POSTERIOR A QUIMIOTERAPIA

HIRODUID CREMA

COLOCAR EN SITIO DE LESION INDURADO CADA 8 HORAS (TIENE PACIENTE)

INDICACIONES TERAPIA DEL DOLOR

(GABAPENTINA 300MG TABLETAS) TOMAR DOS CAPSULAS 7PM (TIENE PACIENTE)

(AMITRIPTILINA 25MG TAB) TOMAR UNA PASTILLA CADA NOCHE (TIENE PACIENTE)

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 19-AGOSTO-2023

Prescripción Impresa Por:

CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA ELIZABETH

Página 2 de 2

H.C. : 279156 Paciente : CUNALATA IZA LUIS PATRICIO

Prsc. Num. : 1882205

Fecha : QUITO, 19/08/2023

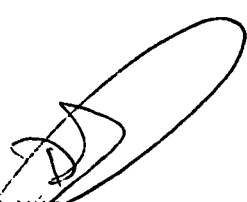
Edad: 53 años


PRESCRIPCION

(PARACETAMOL 500MG TAB) TOMAR UNA PASTILLA 7AM 2PM Y 9PM POR DOLOR (TIENE PACIENTE)

(LIDOCAINA SOLIDO CUTANEO (PARCHE) 5%) COLCOAR EN ANTEBRAZO DERECHO DESDE 7AM HASTA 7PM TODOS LOS DIAS (TIENE PACIENTE)

SE ENTREGA CERTIFICADO MEDICO CON REPOSO POR 3 DIAS. SIGNOS DE ALARMA EN CASO DE VOMITO, FIEBRE, DIARREA, MALESTAR GENERAL MARACADO, ACUDIR POR EMERGENCIA DE ESTA CASA DE SALUD


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Lenny Abad
C.I.: 0701634545
ONCÓLOGA CLÍNICA


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Alejandra Calero
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 4756975203

EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro:
Fecha Envío:
Paciente:
Hist. Clínica:
Area Entrega:
Entregado por:

1966770 SF
19/08/2023
CUNALATAIZA LUIS PATRICIO
279156
FARMACIA
MENDOZA SIMBAÑA JESSICA ESTEFANIA
Egreso Nro: 2575981
CI 0501811517
Plan Social:
Area Solicitan: HOSPITALIZACION 3
Nro. Cama: 310-B

Página Nro. 1

Código	Descripción	Cantidad	Presentación
0000401328	ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg	21.0000	TT
0000402122	METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 mg	21.0000	TT
0000631751	FILGRASTIM SOLUCION INYECTABLE 300 mcg JERINGA PREILLENADA	7.0000	JE

Entrega:

Recibe Conforme:



1754527255

Hijo