

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

Fecha: 13-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 307664

Cédula : 0603299603

Clasificación : CA.

Paciente

GUAMAN SHIGLA JOSE ANTONIO

Fecha : 13/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CASILLAS FLORES RICARDO  
ALFREDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 INDICACIONES DE ALTA ONCOLOGIA CLINICA -		
	2 MANTENER DIETA HASTA ALTA.		
	3 - CITAS MEDICAS -		
15	4 ONCOLOGIA CLINICA (DRA PEREZ): 23/08/2023 - 08H00		
	5 ACUDIR A REALIZARSE EXAMENES DE LABORATORIO PREVIO A CITA CON DRA PEREZ EL 22/08/23 07H00 AM		
	6		
	7 ( - MEDICAMENTOS - )		
20	8 (OMEPRAZOL 20 MG SOLIDO ORAL) TOMAR UNA VEZ AL DIA, 30' MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO, POR 5 DIAS	5.00	
	9 (ONDANSETRON 8 MG SOLIDO ORAL) TOMAR CADA 12 HORAS POR 5 DIAS	10.00	
25	10 (METOCLOPRAMIDA 10 MG SOLIDO ORAL) TOMAR VIA ORAL ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL (3 VECES AL DIA DESAYUNO, ALMUERZO, MERIENDA) POR 5 DIAS	15.00	
	11		
30	12 (LACTULOSA 65% LIQUIDO ORAL (200ML)) TOMAR 15 ML HORA SUEÑO, UNA VEZ AL DIA, SUSPENDER EN CASO DE PRESENTAR DIARREA.	1.00	
	13 (PARACETAMOL 500MG SOLIDO ORAL) TOMAR 1 TABLETA 500MG VIA ORAL EN CASO DE PRESENTAR DOLOR	15.00	
35	14 (BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA 70 MM) PARA CAMBIO CADA 3 DIAS	7.00	
	15 (BOLSA PARA OSTOMIA 70 MM ABIERTA) PARA CAMBIO CADA 3 DIAS	7.00	
	16 (PASTA PARA OSTOMIA) INSUMO	1.00	
	17 SE ENTREGA CERTIFICADO MEDICO		
40	18 (SIGNOS DE ALARMA: EN CASO DE DOLOR INTENSO, VOMITO, DIARREA QUE NO CEDE CON MEDICAMENTOS ACUDIR POR EMERGENCIAS DE ESTA INSTITUCION.)		

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Jacqueline Calle Z.  
ENFERMERA  
MAY 1998 2013 2018 2023

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Verónica Pérez  
ONCOLOGIA CLINICA  
MAY 1998 2013 2018 2023

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Verónica Pérez  
ONCOLOGIA CLINICA  
MAY 1998 2013 2018 2023

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

Fecha: 12-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 307664

Cédula : 0603299603

Clasificación : CA.

Paciente

GUAMAN SHIGLA JOSE ANTONIO

Fecha : 12/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CORRALES TAPIA ALEXANDER  
MICHAEL

Enfermera :

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

- |    |                                      |  |  |
|----|--------------------------------------|--|--|
| 10 | 1/ INDICACIONES ONCOLOGIA CLINICA    |  |  |
|    | 2/ (A:) DRA. VERONICA PEREZ          |  |  |
|    | 3/ (D:) CANCER DE COLON III VS IV    |  |  |
| 15 | 4/ SIN EVIDENCIA DE IMS (GEN RAS NO  |  |  |
|    | 5/ MUTADO)                           |  |  |
|    | 6/ QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 4 +   |  |  |
|    | 7/ CETUXIMAB CICLO 3                 |  |  |
|    | 8/ (C:) VERDE                        |  |  |
|    | 9/ SALA GENERAL                      |  |  |
|    | 10/ (A:) NO CONOCIDAS                |  |  |
| 20 | 11/ (V:) CONTROL DE SIGNOS VITALES + |  |  |
|    | 12/ OXIMETRIA DE PULSO CADA 6 HORAS  |  |  |
|    | 13/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA     |  |  |
|    | 14/ Estricto                         |  |  |
|    | 15/ CONTROL DE PESO EN KILOS CADA    |  |  |
|    | 16/ DIA AM                           |  |  |
| 25 | 17/ (A:) AMBULATORIO EN HABITACION A |  |  |
|    | 18/ TOLERANCIA DEL PACIENTE.         |  |  |
|    | 19/ (N:) CUIDADOS HABITUALES DE      |  |  |
|    | 20/ ENFERMERIA                       |  |  |
|    | 21/ CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES     |  |  |
|    | 22/ MEDIDAS ANTIESCARAS              |  |  |
| 30 | 23/ PROTOCOLO ANTICAIDAS             |  |  |
|    | 24/ LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA |  |  |
|    | 25/                                  |  |  |
|    | 26/ (D:) DIETA BLANDA HIPERPROTEICA  |  |  |
|    | 27/ INTESTINAL FRACCIONADA EN 5      |  |  |
|    | 28/ TOMAS MAS SOPORTE NUTRICIONAL,   |  |  |
| 35 | 29/ INDICADA POR NUTRICION.          |  |  |
|    | 30/ *INDICACIONES DE NUTRICION*      |  |  |
|    | 31/ - ENSURE: DILUIR 6 MEDIDAS EN    |  |  |
|    | 32/ 200ML DOS TOMAS AL DIA EN EL     |  |  |
|    | 33/ DESAYUNO Y MERIENDA E            |  |  |
|    | 34/ INCREMENTAR DE ACUERDO A         |  |  |
| 40 | 35/ TOLERANCIA                       |  |  |
|    | 36/ - ISOWIN: DILUIR 1 MEDIDA EN     |  |  |
|    | 37/ 200ML DE AGUA UNA TOMA AL DIA    |  |  |
|    | 38/ (I:) CLORURO DE SODIO 0.9%       |  |  |
|    | 39/ 1000CC INTRAVENOSO A 40 CC/HORA  |  |  |
|    | 40/ (M: CKD EPI: 122.31)             |  |  |
| 45 | 41/ OMEPRAZOL POLVO PARA INYECCIÓN   |  |  |
|    | 42/ 40 mg) 40 MG INTRAVENOSO CADA    |  |  |
|    | 43/ DIA AM                           |  |  |

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

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Leda Restrepo Lumbel  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1712271682

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Leda Restrepo Lumbel  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1712271682

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Leda Restrepo Lumbel  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1712271682

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

Fecha : 12-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 307664

Cédula : 0603299603

Clasificación : CA.

Paciente

GUAMAN SHIGLA JOSE ANTONIO

Fecha : 12/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CORRALES TAPIA ALEXANDER  
MICHAEL

Enfermera :

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

- |    |   |  |  |
|----|---|--|--|
| 25 | ASEO DE LESIONES PAPULOSAS EN CARA CON JABON NEUTRO (ATODERM) CADA DIA.   |  |  |
| 26 | USO DE PROTECTOR SOLAR CADA 6 HORAS (AL ALTA)   |  |  |
| 27 | ENJUAGUES DE BICARBONATO CADA 6 HORAS, RESPETAR HORA SUEÑO  |  |  |
| 28 | *INDICACIONES QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA HOY 12/08/2023*  |  |  |
| 30 | (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 15 MINUTOS CADA 12 HORAS   |  |  |
| 31 | (DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 50CC DE CLORURO DE SODIO AL 0.9%, EN PERFUSION DE 15 MINUTOS CADA 12 HORAS (PREVIO A ONDANSETRON)                    |  |  |
| 32 | (METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 5 mg/ml (2 ml)) 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO, DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO AL 0.9%, ADMINISTRAR LENTO (10 MINUTOS) PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL                |  |  |
| 33 | 5 FLUORACILO 3840 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% EN PERFUSIÓN CONTINUA DE 46 HORAS + PROTECCION DE LUZ + LAVADO DE VENA (D1) (CONTINUAR PERFUSION Y RETIRAR A SU FINALIZACIÓN). |  |  |
| 34 | (E:) NO   |  |  |
| 35 | (L:) NO   |  |  |
| 36 | (C:) NO   |  |  |
| 37 | (O:) VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA  |  |  |
| 38 | COMUNICAR NOVEDADES   |  |  |

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lda. Verónica García  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 10102019-2116724

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lda. Verónica García  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 10102019-2116724

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lda. Verónica García  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 10102019-2116724

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lda. Rosalva Lombardi  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
REG: 1010-2019-2116724

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

Fecha: 11-AGOSTO-2023

Página 1 de 1

H. C. : 307664

Cédula : 0603299603

Clasificación : CA.

Paciente

GUAMAN SHIGLA JOSE ANTONIO

Fecha : 11/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PILATAXI FERNANDEZ ROQUE  
SEBASTIAN

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	INDICACIONES AM ONCOLOGIA CLINICA		
	(A:) DRA. VERONICA PEREZ		
	(D:) CANCER DE COLON III VS IV SIN EVIDENCIA DE IMS (GEN RAS NO MUTADO)		
15	QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 4 + CETUXIMAB CICLO 3		
	(C:) VERDE		
	SALA GENERAL		
	(A:) NO CONOCIDAS		
20	(V:) CONTROL DE SIGNOS VITALES + OXIMETRIA DE PULSO CADA 8 HORAS		
	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA Estricto		
	CONTROL DE PESO EN KILOS CADA DIA AM		
25	(A:) AMBULATORIO EN HABITACION		
	(N:) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA		
	CUIDADO DE VIA VENOSA PERIFERICA		
	CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES		
	PROTOCOLO ANTIESCARAS		
30	PROTOCOLO ANTICAIDAS		
	LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA		
	.		
	(D:) DIETA BLANDA HIPERPROTEICA INTESTINAL FRACCIONADA EN 5 TOMAS MAS SOPORTE NUTRICIONAL, INDICADA POR NUTRICION.		
35	*INDICACIONES DE NUTRICION*		
	- ENSURE: DILUIR 6 MEDIDAS EN 200ML DOS TOMAS AL DIA EN EL DESAYUNO Y MERIENDA E INCREMENTAR DE ACUERDO A TOLERANCIA		
40	- ISOWIN: DILUIR 1 MEDIDA EN 200ML DE AGUA UNA TOMA AL DIA		
	(I:) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000CC, INTRAVENOSO A 40 CC/HORA		
	(M: CKD EPI: 122.31)		
45	OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA DIA AM		
	LORATADINA 10 MG VIA ORAL EN CASO DE RASH (PREVIO VALORACION POR MEDICO RESIDENTE)		

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lida. Enig Montalana  
ENFERMERA  
C.I. 171333644

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lida. Enig Montalana  
ENFERMERA  
C.I. 171333644

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

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

Fecha: 11-AGOSTO-2023

Página 2 de 1

H. C. : 307664

Cédula : 0603299603

Clasificación : CA.

Paciente

GUAMAN SHIGLA JOSE ANTONIO

Fecha : 11/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PILATAXI FERNANDEZ ROQUE  
SEBASTIAN

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
27	ASEO DE LESIONES PAPULOSAS EN CARA CON JABON NEUTRO (ATODERM) CADA DIA.		
28	USO DE PROTECTOR SOLAR CADA 6 HORAS (AL ALTA)		
30	ENJUAGUES DE BICARBONATO CADA 6 HORAS, RESPETAR HORA SUEÑO		
31	.		
32	*INDICACIONES QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA HOY 11/08/2023*		
33	ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 15 MINUTOS CADA 12 HORAS		
34	DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS (PREVIO A ONDANSETRON)		
35	METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO, DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO AL 0.9%, ADMINISTRAR LENTO (10 MINUTOS) PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL		
36	5 FLUORACILO 3840 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% EN PERFUSIÓN CONTINUA DE 46 HORAS + PROTECCION DE LUZ + LAVADO DE VENA (D1) (CONTINUAR PERFUSION)		
37	(E:) NO		
38	(L:) NO		
39	(C:) SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA PARA VALORACION DE LESIONES DE PIEL SECUNDARIAS A CETUXIMAB (COMENTAR CASO)		
40	VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD AGUDA		
41	(O:) COMUNICAR NOVEDADES		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lda. Enka Montalvo  
ENFERMERA  
C.I. 1718935644

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lda. Enka Montalvo  
ENFERMERA  
C.I. 1718935644

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Lila Quiroz P.  
LICENCIADA EN ENFERMERIA  
C.I. 1718935644

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

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 307664

Cédula : 0603299603

Clasificación : CA.

Paciente

GUAMAN SHIGLA JOSE ANTONIO

Fecha : 10/08/2023 00:00

Para : Consulta Externa

Médico : MOSQUERA VINUEZA YADIRA  
ALEXANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	INDICACIONES DE INGRESO		
2	ONCOLOGIA CLINICA		
3	(A:) DRA. VERONICA PEREZ		
4	(D:) CANCER DE COLON III VS IV		
5	SIN EVIDENCIA DE IMS (GEN RAS NO		
6	MUTADO)		
7	QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 4 +		
8	CETUXIMAB CICLO 3		
9	(C:) VERDE		
10	SALA GENERAL		
11	(A:) NO CONOCIDAS		
12	(V:) CONTROL DE SIGNOS VITALES +		
13	OXIMETRIA DE PULSO CADA 8 HORAS		
14	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
15	ESTRICTO		
16	CONTROL DE PESO EN KILOS CADA		
17	DIA AM		
18	(A:) AMBULATORIO EN HABITACION		
19	(N:) CUIDADOS HABITUALES DE		
20	ENFERMERIA		
21	CANALIZAR VIA PERIFERICA		
22	CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES		
23	PROTOCOLO ANTIESCARAS		
24	PROTOCOLO ANTICAIDAS		
25	LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA		
26			
27	(D:) DIETA BLANDA HIPERPROTEICA		
28	INTESTINAL FRACCIONADA EN 5		
29	TOMAS MAS SOPORTE NUTRICIONAL,		
30	INDICADA POR NUTRICION.		
31	*INDICACIONES DE NUTRICION*		
32	- ENSURE: DILUIR 6 MEDIDAS EN		
33	200ML DOS TOMAS AL DIA EN EL		
34	DESAYUNO Y MERIENDA E		
35	INCREMENTAR DE ACUERDO A		
36	TOLERANCIA		
37	- ISOWIN: DILUIR 1 MEDIDA EN		
38	200ML DE AGUA UNA TOMA AL DIA		
39	(I:) CLORURO DE SODIO 0.9%		
40	1000CC, INTRAVENOSO A 40 CC/HORA		
41	(M: CKD EPI: 122.31)		
42	OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA		
43	DIA AM		
44	ENJUAGUES DE BICARBONATO CADA 6		
45	HORAS, RESPETAR HORA SUEÑO		

FORM.005

YADIRA AGUILAR S.

ENFERMERA

C.E. 02021/1849

/Aguila/al

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lda. Daniela Romero  
ENFERMERA EDUCADO DIRECTO  
Nº Registro 1995-2010-2030554

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

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 307664

Cédula : 0603299603

Clasificación : CA.

Paciente

GUAMAN SHIGLA JOSE ANTONIO

Fecha : 10/08/2023 00:00

Para : Consulta Externa

Médico : MOSQUERA VINUEZA YADIRA  
ALEXANDRA

Enfermera :

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

26.

29 \*INDICACIONES QUIMIOTERAPIA  
AUTORIZADA HOY 10/08/2023\*

30 ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS  
INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE  
CLORURO DE  
SODIO 0.9% PERFUSION DE 15  
MINUTOS, 15 MINUTOS ANTES DE  
PRIMER DOSIS DE  
QUIMIOTERAPIA REPETIR A LAS 4, A  
LAS 8 HORAS DE PRIMERA DOSIS,  
LUEGO  
CADA 12 HORAS

3

31 DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS  
INTRAVENOSO 30 MINUTOS ANTES DE  
PERFUSION DE  
QUIMIOTERAPIA Y LUEGO CADA 12  
HORAS (PREVIO A ONDANSETRON)

2

32 METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS  
INTRAVENOSO LENTO PREVIO A CADA  
COMIDA  
PRINCIPAL

1

33 LORATADINA 10 MG VIA ORAL 30  
MINUTOS PREVIO A CETUXIMAB

1

34 PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO  
PREVIO A CETUXIMAB

1

35 CETUXIMAB 800 MG INTRAVENOSO  
DILUIDO EN 250CC DE CLORURO DE  
SODIO 0.9% PERFUSION DE 120  
MINUTOS MAS LAVADO DE VENA (D1)

36 CONTINUAR PERFUSION DE  
QUIMIOTERAPIA 1 HORA POSTERIOR A  
CETUXIMAB

37 IRINOTECAN 288 MG INTRAVENOSO  
DILUIDO EN 250CC DE CLORURO DE  
SODIO 0.9%  
EN PERFUSION DE 90 MINUTOS +  
LAVADO DE VENA (D1)

38 LEUCOVORINA 640 MG INTRAVENOSO  
DILUIDO EN 250CC DE CLORURO DE  
SODIO  
0.9% EN PERFUSION DE 2 HORAS +  
LAVADO DE VENA (D1)

39 5 FLUORACILO 640 MG INTRAVENOSO  
DILUIDO EN 100CC DE CLORURO DE  
SODIO  
0.9% EN PERFUSION DE 15 MINUTOS  
(D1)

RECIBIDO EN QUITO  
Pablo Moreno  
C.I. 1715715113  
ONCOLOGIA CLINICA  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Veronica Perez  
ONCOLOGIA CLINICA  
C.I. 1002654744

FORM.005

Andrea Aguilar S.  
ENFERMERA  
C.I. 0202111111  
Aguilar S.

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Leda Quintero Romero  
ENFERMERA  
C.I. 1002654744

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

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 3 de

H. C. : 307664

Cédula : 0603299603

Clasificación : CA.

Paciente

GUAMAN SHIGLA JOSE ANTONIO

Fecha : 10/08/2023 00:00

Para : Consulta Externa

Médico : MOSQUERA VINUEZA YADIRA  
ALEXANDRA

Enfermera :

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

40	5 FLUORACILO 3840 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% EN PERFUSIÓN CONTINUA DE 46 HORAS + PROTECCION DE LUZ + LAVADO DE VENA (D1)		
----	--	--	--

41 (E:) NO

42 (L:) NO

43 (C:) SEGUIMIENTO POR MEDICINA  
INTERNA PARA VALORACION DE  
LESIONES DE PIEL SECUNDARIAS A  
CETUXIMAB

44 VIGILAR SIGNOS DE TOXICIDAD  
AGUDA

45 (O:) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Verónica Pérez  
NECLOGA CLINICA  
C.R. 1902534744

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Verónica Pérez  
NECLOGA CLINICA  
C.R. 1902534744

Andrés Aguilar S.  
ENFERMERA  
C.R. 02202117849  
Aguilar/ed

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Luisa Daniela Romero  
ENFERMERA JUDICIAL DIRECTO  
Nº Registro 1003-2019-2002666



# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 13-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

CASILLAS FLORES RICARDO ALFREDO

Página 1 de 1

H.C. : 307664 Paciente : GUAMAN SHIGLA JOSE ANTONIO

Prsc. Num. : 1879419

Fecha : QUITO, 13/08/2023

Edad: 44 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Verónica Pérez  
ONCOLOGA CLINICA  
CUI 1992554744

f.)

RICARDO ALFREDO CASILLAS FLORES

1723586424

Médico Responsable

RP.

### - MEDICAMENTOS -

OMEPRAZOL 20 MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	#	
ONDANSETRON 8 MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	# 5	CINCO
METOCLOPRAMIDA 10 MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	# 10	DIEZ
LACTULOSA 65% LIQUIDO ORAL (200ML)	VIA ORAL	# 15	QUINCE
PARACETAMOL 500MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	# 1	UN
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA 70 MM	INSUMO	# 15	QUINCE
BOLSA PARA OSTOMIA 70 MM ABIERTA	INSUMO	# 7	SIETE
PASTA PARA OSTOMIA	INSUMO	# 7	SIETE
SIGNOS DE ALARMA: EN CASO DE DOLOR INTENSO, VOMITO, DIARREA QUE NO CEDE CON MEDICAMENTOS ACUDIR POR EMERGENCIAS DE ESTA INSTITUCION.		# 1	UN
		#	

### PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA ONCOLOGIA CLINICA -

MANTENER DIETA HASTA ALTA.

- CITAS MEDICAS -

ONCOLOGIA CLINICA (DRA PEREZ): 23/08/2023 - 08H00

ACUDIR A REALIZARSE EXAMENES DE LABORATORIO PREVIO A  
CITA CON DRA PEREZ EL 22/08/23 07H00 AM

### - MEDICAMENTOS -

OMEPRAZOL 20 MG SOLIDO ORAL	TOMAR UNA VEZ AL DIA, 30' MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO, POR 5 DIAS
ONDANSETRON 8 MG SOLIDO ORAL	TOMAR CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
METOCLOPRAMIDA 10 MG SOLIDO ORAL	TOMAR VIA ORAL ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL (3 VECES AL DIA DESAYUNO, ALMUERZO, MERIENDA) POR 5 DIAS
LACTULOSA 65% LIQUIDO ORAL (200ML)	TOMAR 15 ML HORA SUEÑO, UNA VEZ AL DIA, SUSPENDER EN CASO DE PRESENTAR DIARREA.
PARACETAMOL 500MG SOLIDO ORAL	TOMAR 1 TABLETA 500MG VIA ORAL EN CASO DE PRESENTAR DOLOR

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 13-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

CASILLAS FLORES RICARDO ALFREDO

Página 2 de 1

H.C. : 307664 Paciente : GUAMAN SHIGLA JOSE ANTONIO

Prsc. Num. : 1879419

Fecha : QUITO, 13/08/2023

Edad: 44 años

### PRESCRIPCION

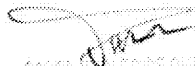
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA PARA CAMBIO CADA 3 DIAS  
70 MM

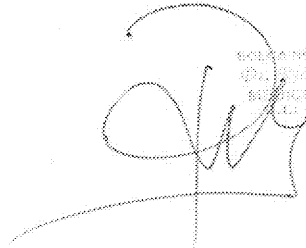
BOLSA PARA OSTOMIA 70 MM PARA CAMBIO CADA 3 DIAS  
ABIERTA

PASTA PARA OSTOMIA INSUMO

SE ENTREGA CERTIFICADO MEDICO

SIGNOS DE ALARMA: EN CASO  
DE DOLOR INTENSO, VOMITO,  
DIARREA QUE NO CEDE CON  
MEDICAMENTOS ACUDIR POR  
EMERGENCIAS DE ESTA  
INSTITUCION.

  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Verónica Pérez  
ONCOLOGA CLINICA  
C.I. 1887084734

  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Ricardo Casillas Flores  
Médico Oncólogo  
C.I. 1887084734

EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro: 1964626 SF Egreso Nro: 2573837 Página Nro: 1

Fecha Envío: 13/08/2023

Paciente: GUAMAN SHIGLA JOSE ANTONIO

Hist. Clínica: 307664

Area Entrega: FARMACIA

Entregado por: ANDRADE PABON VERONICA ALEXANDRA

CI: 0603299603

Plan Social:

Area Solicitan: HOSPITALIZACION 3

Nro. Cama: 306A

Código	Descripción	Cantidad	Presentación
0000481204	OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 mg	5.0000	CP
0000401528	ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg	10.0000	TT
0000402122	METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 mg	15.0000	TT
0000481925	LACTULOSA JARABE 65 % (200 ml)	1.0000	FR
0000421099	PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg	15.0000	TT
0010010199	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA 70 MM	7.0000	UN
0010010153	BOLSA PARA OSTOMIA 70 MM ABIERTA	7.0000	UN
0010010191	PASTA PARA OSTOMIA	1.0000	UN

Entrega:

Recibe Conforme:

*[Firma]*  
1719049253  
esposa