Fecha: 23-AGOSTO-2023

Página 1 de

Paciente	Cédula : 1001584455	5 Clasificación
NAVARRETE FLORES ELVIA MARI	INA	
Fecha: 23/08/2023 07:13 Médico: CERVANTES VELEZ MAR	TA CRICOTIVA	Para : Hospitalizació
# Prescripción	Cantidad Regist	tro de cumplimiento
INDICACIONES DE ALTA CUIDA PALIATIVOS DRA CERVANTES	ADOS	
3 (MORFINA SOLUCIÓN INYECTAL mg/ml) CARGAR 7 AMPOLLAS I INFUSOR CADA 48 HORAS, COI	EN	
MEDIA AMPOLLA EN CASO DE 1 (MIDAZOLAM SOLUCIÓN INYECT 1 mg/ml (50 ml)) CARGAR 1 MILIGRAMOS CADA 48 HORAS 1 INFUSOR, COLOCAR 2,5 MILIC EN CASO DE AGITACION O	TABLE 3.00 24 EN	
CONVULSIONES (BUTILESCOPOLAMINA (N-BUT) BROMURO DE HIOSCINA) SOLUCIONI INYECTABLE 20 mg/ml) CARCAMPOLLAS CADA 48 HORAS EN INFUSOR, COLOCAR 1 AMPOLLA CASO DE ABUNDANTES SECRECO	CIÓN GAR 8 A EN	
6 (METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRA AMPOLLA) CARGAR 6 AMPOLLA: /INFUSOR CADA 48 HORAS		
7 (SISTEMA DE BOMBA DE INFU ML) BOMBA DE INFUSION	SION 2 4.00	
(CLORURO DE SODIO 0.9 % 1 BOMBA DE INFUSION	00 ML) 4.00	
9 (AGUJA HIPODERMICA NO 18) DE INFUSION	BOMBA 4.00	
10 (JERINGUILLA 50 ML) BOMB. INFUSION	A DE 4.00	
1/2 (CATLON NO 22) CATETER SUBCUTANEO	2.00	
1/ (BIONECTOR) CATETER SUBCU	TANEO 2.00	
13 (APOSITO DE ADULTO IV 8,5 ,X7CM) CATETER SUBCUTANEO	CM 2.00	
14 (JERINGUILLA 3 ML) CATET SUBCUTANEO	ER 20.00	
15 (CONTROL POR CONSULTA EXT SEPTIEMBRE DE 2023 DRA DI		Land durider
60m		SOLCA Núcleo de Quito
SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Gladys Vistin Z. ENFERMERA <u>CUDADO D</u> IRECTO		Dra. María Cervantes V. esp. medicina :nierna y cuidados paliativos 1709797078

Fecha: 23-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 267717 Cédula: 1001584455 Clasificación: CA.

Paciente

5

15

20

NAVARRETE FLORES ELVIA MARINA

Fecha: 23/08/2023 05:36 Para: Hospitalización

Médico : ROMERO ROMERO YADIRA ELIZABETH Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

10 CLORURO DE SODIO 0.9% 300 ML
INTRAVENOSO EN BOLO ESTE MOMENTO
TRANFUNDIR 1 CONCENTRADO DE
GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS
INTRAVENOSO EN 2 HORAS
SUSPENDER HIDRATACIÓN DURANTE

TRANFUSION
4 VIGILAR REACCIONES

TRANFUSIONALES

DENSIDAD URINARIA ESTE MOMENTO

6 OXIGENO POR CANULA NASAL 0.5

/ L/MIN

ONANSETRON 8 MG INTRAVENOSO ESTE MOMENTO Y LUEGO CADA 12 HORAS

de? Oudal

LCda. Patricia Quelal J. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 25 Folio 125 N° 569

30

.

40

35

45

Source Control

SOLCA: NUCLEO QUITO
SOLCA: NUCLEO QUITO
WEDICO RESIDENTE
MEDICO RESIDENTE
MECI: 1004023350

Fecha: 23-AGOSTO-2023

Página 1 de :

H. C.: 267717 Cédula: 1001584455 Clasificación: CA. Paciente NAVARRETE FLORES ELVIA MARINA 5 Fecha: 23/08/2023 06:01 Para: Hospitalización Médico : CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 INDICACIONES CUIDADOS PALIATIVOS 2 / MORFINA 0.3 MILIGRAMOS /INTRVENOSO / HORA EN INFUSIÓN CONTINUA MORFINA 2,5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO STAT Y EN CASO DE DOLOR 4 METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO STAT Y CADA 8 HORAS PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO STAT TAC SIMPLE DE CRANEO STAT 20 BOLCA NUCLEO DE QUITO LICAL PATRICIA QUESAS J ENFERNERA CUIDADO DIRECTO ENFERNERA CUIDADO 125 N. 568 NSP. LIDTO 23 FOIDO 125 N. 568 25 Dra. María Cervantes V. ESP. MEDICINA INTERNA Y
CUIDADOS PALIATIVOS
1709797078 30 35

45

Fecha: 23-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 267717

Cédula: 1001584455

Clasificación: CA.

Paciente

NAVARRETE FLORES ELVIA MARINA

5

Fecha: 23/08/2023 03:07

Para : Consulta Externa

Médico: ROMERO ROMERO YADIRA ELIZABETH

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

20

25

35

40

INDICACIONES DE INGRESO

(A) DRA. CERVANTES

(D) LEUCEMIA LINFOBLASTICA PRE B COMUN + RECAIDA + PANCITOPENIA + NEUTROPENIA FEBRIL

(C) AMARILLO /DE CUIDADO

AISLAMIENTO PROTECTOR

(NEUTROPENIA)

(A) NO CONOCIDAS

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

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS

(A) REPOSO ABSOLUTO (TROMBOCITOPENIA SEVERA)

(N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA.

11 CONTROL DE PESO EN KILOGRAMOS CADA DIA AM, (DIFERIDO POR TROMBOCITOPENIA SEVERA)

12 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

1/3 CUIDADO DE VIAS Y ABORDAJES

14 PROTOCOLO ANTICAIDAS/ANTIESCARAS

15 USO DE MASCARILLA PERMANENTE

16 FAMILIAR PERMANENTE POR ALTO RIESGO DE SANGRADOS (TROMBOCITOPENIA SEVERA)

17 VIGILAR SIGNOS DE SANGRADO

1/8 (D) DIETA BLANDA BIEN COCIDA PARA PACIENTE NEUTROPENICA, TODO

COCIDO, NO POLLO

19 DIETA GENERAL PARA FAMILIAR PERMANENTE POR ALTO RIESGO DE SANGRADOS (TROMBOCITOPENIA SEVERA)

(I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 MILILITROS INTRAVENOSO A 60 ML/H

(M) CKEPI: 72.9 ML/MIN/1.73M2

22 PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS (INFUSION DE 3 HORAS) (DIA 1)

PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA AUTORIZACION DE MEDICO RESIDENTE)

Amolif

SOLCA, NÚCLEO QUITO Dra. Llizabeth Romero MEDICO RESIDENTE C.L.: 1004023360

45

FORM.005

23-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C.: 267717

Cédula: 1001584455

Clasificación : CA

Paciente

NAVARRETE FLORES ELVIA MARINA

Fecha: 23/08/2023 03:07

Para : Consulta Externa

Médico : ROMERO ROMERO YADIRA ELIZABETH

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

OMEPRAZOL 20 MG VIA ORAL 30 MINTOS ANTES DE DESAYUNO Y 30 MIN ANTES DE MERIENDA

25 PREDNISONA 40 MG VIA ORAL A LAS 8AM CADA DIA

26 LACTULOSA 20 CC VIA ORAL AM Y PM (SUSPENDER EN CASO DE DIARREA)

PROFILAXIS

√28 ACICLOVIR 400 MG VIA ORAL 8 AM Y 8 PM

29 TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 800MG +160 MG. TOMAR 1 TABLETA LOS DIAS, LUNES MIERCOLES Y VIERNES

30 TRANSFUNDIR 1 AFERESIS DE PLAOUETAS INTRAVENOSO EN 15 MINUTOS (INDICADA POR EL SERVICIO DE EMERGENCIA)

31 (E) PENDIENTE INFORME DE RX TORAX 23/08/2023

/32 (L) ALCANCE DE PRUEBAS DE FUNCION HEPÁTICA + PROTEINAS (EN CONOCIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO)

32 PENDIENTE RESULTADO DE HEMOCULTIVO SVP X 3 23/08/2023

(C) NO

35 (O) COMUNICAR NOVEDADES

ander

solca nucleo de quito Leda. Elizabeth Erazo C ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 24 Folio 37 N° 11

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

Fecha: 23-AUGUST-2023 Página 1 de 1

H. C.: 267717

Cédula : 1001584455 Clasificación: CA.

Paciente

NAVARRETE FLORES ELVIA MARINA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO

EMERGENCIA

23/08/2023 02:30

Para :

Emergencia

Médico : TORRES ALBORNOZ JIMMY DANIEL

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

5

INDICACIONES

VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA

/ CUIDADOS PALEATIVOS

(PIPERACILINA + TAZOBACTAM POLVO PARA INYECCIÓN 4.000 mg + 500 mg) PIPERACILINA TAZOBACTAM 4,5 GRAMOS INTRAVENOSO EN ESTE

MOMENTO

CUIDADOS ANTIESCARAS

PROTOCOLO ANTICAIDAS

CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HORAS

RX AP Y L DE TORAX

TRASNFUNDIR 1 AFERESIS DE PLAQUETAS INTRAVENOSO

CONTINUAR CON INDICACIONES

PREVIAS

SOLCA MUCLEO DE OUTO Loda Efizabeth Erazo C 2 SENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 24 Folio 37 N° 11

SOLCA MUCLUED DE QUITO Dr. Jimmy Torros Emergenciólogo C.I. 1717151136

35

Fecha: 23-AUGUST-2023 Página 1 de 1

H. C.: 267717

Cédula: 1001584455

SOLCA NÚCLEO DE UNIO

Paciente

NAVARRETE FLORES ELVIA MARINA

EMERGENCIA

Fecha: 23/08/2023 01:20 Para: Emergencia

Médico : TORRES ALBORNOZ JIMMY DANIEL Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

10 1

5

1 MIDICACIONES

2 ANALIZAR ACCESO VASCULAR VENOSO ERRIFERICO

MONITOREO CARDIACO CONTINUO DE SIGNOS VITALES: PA, FC, SATURACION DE OXIGENO

4 (CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 0.9 % 1000 ml) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 MILILITROS PASAR 300 MILILITROS EN BOLO Y LUEGO A 60 MILILITROS POR HORA

5 /(PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO EN ESTE MOMENTO

6 BIOMETRIA HEMATICA, CREATININA, UREA, GLUCOSA, ELECTROLITOS NA, K, CL, PCR CUANTITATVO

7 ÆLEMENTAL Y MICROSCOPICO DE ORINA

8 / GASOMETRIA VENOSA

9 /HEMOCULTIVOS POR 3

10 REVALORACION CON RESULTADOS

Lic. Domentica Guerra Licenciada en Enfermenta C.I. 1004088546 D. Gwerra Krif

35

20

25

SOLGA NUCLUEO DE QUITO Br. Jimmy Torros Emerbenciólogo C.I. 1717151136

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO RECETA

Fecha: 23-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA

Página 1 de 2

H.C.: 267717 Paciente: NAVARRETE FLORES ELVIA MARINA Prsc. Num. : 1883571 Fecha: QUITO, 23/08/2023 Edad: 59 años to con use a. Wichia Comunities v.

ESP. MEDICINA INTERNA Y

CUIDADOS PALIATIVOS

1707797078

RISTINITI Bra. Maria Co f.)_

MARIA CRISTINA CERVANTES VELEZ 1709797078

Médico Responsable

RP.

MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml	SUBCUTANEA	# 40	CUARENTA
MIDAZOLAM SOLUCIÓN INYECTABLE 1 mg/ml (50 ml)	SUBCUTANEA	# 3	TRES
BUTILESCOPOLAMINA (N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 20 mg/ml	SUBCUTANEA	# 40	CUARENTA
METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS AMPOLLA	SUBCUTANEA	# 24	VEINTE Y CUATRO
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSION 2 ML	INSUMO	# 4	CUATRO
CLORURO DE SODIO 0.9 % 100 ML	INSUMO	# 4	CUATRO
AGUJA HIPODERMICA NO 18	INSUMO	# 4	CUATRO
JERINGUILLA 50 ML	INSUMO	# 4	CUATRO
CATLON NO 22	INSUMO	# 2	DOS
BIONECTOR	INSUMO	# 2	DOS
APOSITO DE ADULTO IV 8,5 CM X7CM	INSUMO	# 2	DOS
JERINGUILLA 3 ML	INSUMO	# 20	VEINTE
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 1 SEPTIEMBRE DE 2023 DRA DIAZ		#	

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA CUIDADOS PALIATIVOS

DRA CERVANTES

MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE CARGAR 7 AMPOLLAS EN INFUSOR CADA 48 HORAS, COLOCAR MEDIA AMPOLLA EN CASO DE DOLOR 10 mg/ml

MIDAZOLAM SOLUCIÓN CARGAR 24 MILIGRAMOS CADA 48 HORAS EN INFUSOR, INYECTABLE 1 mg/ml (50 COLOCAR 2,5 MILIGRAMOS EN CASO DE AGITACION O

CONVULSIONES

CARGAR 8 AMPOLLAS CADA 48 HORAS EN INFUSOR, COLOCAR 1 BUTILESCOPOLAMINA (N-BUTIL

AMPOLLA EN CASO DE ABUNDANTES SECRECIONES BROMURO DE HIOSCINA) SOLUCIÓN INYECTABLE 20

mg/ml METOCLOPRAMIDA 10

CARGAR 6 AMPOLLAS EN INFUSOR CADA 48 HORAS

MILIGRAMOS AMPOLLA SISTEMA DE BOMBA DE

BOMBA DE INFUSION

INFUSION 2 ML

CLORURO DE SODIO 0.9 % 100

BOMBA DE INFUSION

ML

ml)

IMAGEN: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen.

FORM.005

Teléfono de contacto: 02 2419 776

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

Fecha: 23-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA

Página 2 de 2

H.C.: 267717

Paciente : NAVARRETE FLORES ELVIA MARINA

Prsc. Num. :

1883571

Fecha: QUITO,23/08/2023

Edad: 59 años

PRESCRIPCION

AGUJA HIPODERMICA NO 18

BOMBA DE INFUSION

JERINGUILLA 50 ML

BOMBA DE INFUSION

CATLON NO 22

CATETER SUBCUTANEO

BIONECTOR

CATETER SUBCUTANEO

APOSITO DE ADULTO IV 8,5 CM CATETER SUBCUTANEO

X7CM

JERINGUILLA 3 ML

CATETER SUBCUTANEO

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 1 SEPTIEMBRE DE

2023 DRA DIAZ

EXÁMENES

# Ex.	Examen	Fecha				
4192474	ESTUDIOS DE IMAGEN		RX TORAX AP LAT	P	Fecha :	23/08/2023
4192476	ESTUDIOS DE IMAGEN		TAC DE CRANEO SIMPLE	P	Fecha :	23/08/2023
4192467	EXAMEN DE SANGRE	23/08/2023	3			
4192468	EXAMEN DE ORINA	23/08/2023				
4192475	EXAMEN DE SANGRE	23/08/2023	3			
4192469	EXAMEN DE MICROBIOLOGIA	23/08/2023	3			
4192470	EXAMEN DE SANGRE	23/08/202	3			

ESP. MEDICINA INTERNA Y CUIDADOS PALIATIVOS 1709797078

IMAGEN: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen.

FORM.005

4

Teléfono de contacto: 02 2419 776