

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

Fecha: 23-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 107681

Cédula : 1703121952

Clasificación : CA.

Paciente

GALLEGOS LEON MARIA DOLORES

Fecha : 23/08/2023 11:57

Para : Consulta Externa

Médico : SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA  
STEFANY

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	INDICACIONES DE INGRESO		
2	A: SALA GENERAL / DR LANDAZURI		
3	D: CA DE OVARIO + QT		
4	C: ESTABLE		
5	A: GLUTEN		
6	V: CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 8 HORAS		
7	A: AMBULATORIO		
8	N: CUIDADOS DE ENFERMERIA		
9	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
10	HEMOGLUCOTEST 24/08/2023 6AM		
11	FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION Y EDAD		
12	MEDIAS ANTIEMBOlicas PREVIO PROCEDIMIENTO		
13	OXIGENO POR CANULSA NASAL PARA MANTENER SATURACION MAYOR A 87%		
14	D: DIETA SIN GLUTEN		
15	DIETA PARA FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION Y EDAD		
16	I: CANALIZAR VIA PERIFERICA MAÑANA 24/08/2023 6AM E INFUDIR CON SOLUCION SALINA 1000ML 0.9% PASAR IV A 60ML HORA		
17	M: CEFAZOLINA 2 GRAMOS IV 1 HORA PREVIO A PROCEDIMIENTO		
18	GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL 8AM Y 8PM		
19	DARIFENACINA 7.5MG TABLETA TOMAR UNA TABLETA CADA DIA 8AM		
20	TAMSULOSINA 0.4MG TABLETA TOMAR UNA TABLETA CADA DIA 8PM		
21	NIFEDIPINO 10 MG VO QD		
22	LEVOTIROXINA 50 MICROGRAMOS QD		
23	E: NINGUNO		
24	E: NINGUNO		
25	E: COMUNICAR NOVEDADES		
26	O: INDICACIONES DE MEDICINA INTERNA Y ANESTESIOLOGIA		

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Lauro Landázuri  
CIRUJANO ONCÓLOGO  
C.I.: 0400799235

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Brenda Santamaria  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1726056714

7 Extra  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lda. Jessica Estrada  
ENFERMERA  
C.I.: 1726056714

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lda. Cristian Ochoa  
ENFERMERO CUL ASO. DIRECTO  
C.I.: 0202355566

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

Fecha: 23-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 107681

Cédula : 1703121952

Clasificación : CA.

Paciente

GALLEGOS LEON MARIA DOLORES

5

Fecha : 23/08/2023 12:09

Para : Consulta Externa

Médico : MED PREANESTESICO  
PREANESTESICO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1/ INGRESA A CIRUGIA		
	2/ OXIGENO X CN A 1 LT / MIN (		
	COMPROMISO PULMONAR)		
	3/ NPO DESDE LAS 22H00		
15	4/ ALISTAR 3 CONCENTRADOS		
	GLOBULARES PARA CIRUGIA		
	5/ CANALIZAR VIA PERIFERICA.		
	6/ BAJAR A SO SEGUN PROGRAMA		
	7/ COMUNICAR A UTI PARA PROBABLES		
	CUIDADOS POSTOPERATORIOS.		
20	8/ NOVEDADES.		
	9/ CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE.		

25

J. Estrada  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Leda. Jessica Estrada  
ENFERMERA  
C.I.: 1726056714

C. Oda  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Leda. Cristian Oda A.  
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 0292355566

SOLCA Nucleo de Quito  
Dr. Patricio Yáñez  
ANESTESIOLOGO  
1706348966

30

35

40

45

# "SOLCA" NÚCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 107681

Cédula : 1703121952

Clasificación : CA.

Paciente

GALLEGOS LEON MARIA DOLORES

Fecha : 24/08/2023 11:55

Para : Hospitalización

Médico : ESPIN ZAPATA JONATHAN ISAAC

Enfermera :

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

- 1 INDICACIONES ANESTESIOLOGIA URPA
- 2 " CONTROL DE SIGNOS VITALES
- CONTINUO Y EVA CADA 15 MINUTOS
- 3 " INFUSION CATETER PERIDURAL:
- SOLUCION SALINA 160CC +
- BUPIVACAINA SIN EPINEFRINA 0,5%
- 40ML (TOTAL 200 ML) PASAR POR
- CATETER PERIDURAL 5 ML/H (RANGO
- 3 - 8 ML/H). INICIAR 12:00PM
- 4 " SI EVA MAYOR A 5, BOLO DE
- INFUSION PERIDURAL DE 5ML, HASTA
- POR 3 OCASIONES, POSTERIOR A
- ESO, COMUNICAR
- 5 " METOCLOPRAMIDA 10 MG IV STAT
- PASAR DILUIDO Y LENTO
- 6 VIGILANCIA Estricta
- 7 " NOVEDADES COMUNICAR A MEDICO
- TRATANTE RESPONSABLE
- 8 DR ESPIN JONATHAN
- 9
- 10 INDICACIONES ANESTESIOLOGIA PISO
- 11 " CONTROL DE SIGNOS VITALES Y
- EVA CADA 8 HORAS
- 12 CUIDADOS DE ENFERMERIA, DE
- CATETER PERIDURAL, DEAMBULACION
- ASISTIDA
- 13 " ONDANSETRON 8MG IV CADA 8
- HORAS
- 14 " PARACETAMOL 1G IV CADA 8 HORAS
- 15 " INFUSION CATETER PERIDURAL:
- SOLUCION SALINA 160 CC +
- BUPIVACAINA SIN EPINEFRINA 0,5%
- 40ML (TOTAL 200 ML) PASAR POR
- CATETER PERIDURAL A 5 ML/H
- (RANGO 3 - 8 ML/H)
- 16 " SI EVA MAYOR A 5, BOLO DE
- INFUSION PERIDURAL DE 5ML, HASTA
- POR 3 OCASIONES EN 24 HORAS
- 17 EN CASO DE HIPOTENSION COMUNICAR
- 18 " NOVEDADES COMUNICAR A MEDICO
- TRATANTE RESPONSABLE DR ESPIN
- JONATHAN

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Leda Jennifer Medrano  
ENFERMERA  
Reg: 1027-2019-2129043

PH AARColeuf  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Andrea Arcos  
ENFERMERA  
CI. 0401539242

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Aurora Y. Medina S.  
ENFERMERA  
MSP: Libro: 15 Folio 140 N°409

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

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 1 d

H. C. : 107681

Cédula : 1703121952

Clasificación : CA

Paciente

GALLEGOS LEON MARIA DOLORES

5

Fecha : 24/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : LANDAZURI MELO LAURO ARMANDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 <del>PH</del> INDICACIONES POSQUIRURGICAS		
	2 <del>A</del> : SALA GENERAL / DR LANDAZURI		
	3 <del>D</del> : CA DE OVARIO + QT + POSQUIRURGICO		
	4 <del>C</del> : DE CUIDADO		
15	5 <del>A</del> : GLUTEN		
	6 <del>V</del> : CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS		
	7 <del>A</del> : SEMIFOWLER		
	8 <del>N</del> : CUIDADOS DE ENFERMERIA		
	9 <del>CONTROL</del> DE INGESTA Y EXCRETA		
20	10 <del>CUIDADOS</del> Y CUANTIFICACION DE SONDA VESICAL		
	11 <del>CUIDADOS</del> Y CUANTIFICACION DE DRENAJE		
	12 <del>FAMILIAR</del> PERMANENTE POR CONDICION Y EDAD		
25	13 <del>MEDIAS</del> ANTIEMBOLICAS PREVIO PROCEDIMIENTO		
	14 <del>O</del> XIGENO POR CANULA NASAL PARA MANTENER SARURACION MAYOR A 87%		
	15 <del>D</del> : NPO		
	16 <del>DIETA</del> PARA FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION Y EDAD		
30	17 <del>I</del> : SOLUCION SALINA 1000ML 0.9% PASAR IV A 80ML HORA		
	18 <del>M</del> : ANALGESIA POR ANESTESIOLOGIA		
	20 <del>CARIFENACINA</del> 7.5MG TABLETA TOMAR UNA TABLETA CADA DIA 8AM (DIFERIR HASTA HABILITAR VIA ORAL)		
35	21 <del>TAMSULOSINA</del> 0.4MG TABLETA TOMAR UNA TABLETA CADA DIA 8PM (DIFERIR HASTA HABILITAR VIA ORAL)		
	22 <del>NIFEDIPINO</del> 10 MG VO QD (DIFERRIR HASTA HABILITAR VIA ORAL)		
40	23 <del>LEVOTIROXINA</del> 50 MICROGRAMOS QD (DIFERIR HASTA HABILITAR VIA ORAL)		
	24 <del>E</del> : PIEZAS QUIRURGICAS // CULTIVO DE SECRECION PURULENTO 24/08/2023 PD RESULTADO		
45	25 <del>L</del> : BH, PCR, FUNCION RENAL Y ELECTROLITOS MAÑANA 25/08/2023 (YA SOLICITADO)		
	26 <del>C</del> : COMUNICAR NOVEDADES		

PH. A. Arcos

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Lauro Landazuri  
CIRUJANO ONCOLOGO  
C.I.: 0400799235

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Andrea Arcos  
ENFERMERA  
C.I. 0401539242

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Aurora Y. Medina S.  
ENFERMERA  
MSP: Libro:15 Folio 140 N°409

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

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 2 d

H. C. : 107681

Cédula : 1703121952

Clasificación : CA

Paciente

GALLEGOS LEON MARIA DOLORES

Fecha : 24/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : LANDAZURI MELO LAURO ARMANDO

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

27/0: METRONIDAZOL 500MG IV CADA 8  
HORAS (DIA:0 INICIO: 24/08/2023)

28/ CEFTRIAXONA 1 GRAMO IV CADA 12  
HORAS (DIA:0 INICIO: 24/08/2023)

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
D. LAURO Landázuri  
C. JIARO ONCOLOGO  
C.I. 0400799235

PH. A. Arcos  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Andrea Arcos  
ENFERMERA  
CI. 0401539242

AM-1178/  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Aurora Y. Medina S.  
ENFERMERA  
MSP: Libro:15 Folio 140 Nº409

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

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 107681

Cédula : 1703121952

Clasificación : CA.

Paciente  
GALLEGOS LEON MARIA DOLORES

5

Fecha : 24/08/2023 21:56

Para : Hospitalización

Médico : GAROFALO VILLALTA VALERIA  
JACQUELINE

Enfermera :

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

10

1 INDICACIONES PM

2 OMEPRAZOL 40 MG IV STAT

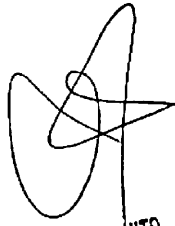
3 NOVEDADES

15

*Amogina*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Aurora Y. Medina S.  
H<sup>5</sup> ENFERMERA  
MSP: Libro:15 Folio 140 N°409

20

25

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Valeria Garófalo V.  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1740104472

30

35

40

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Lauro Landazuri  
CIRUJANO ONCOLOGO  
C.I.: 0400799235

45

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 107681

Cédula : 1703121952

Clasificación : CA.

Paciente  
GALLEGOS LEON MARIA DOLORES

5

Fecha : 24/08/2023 19:41

Para : Hospitalización

Médico : ESPIN ZAPATA JONATHAN ISAAC

Enfermera :

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

10

- |   |                                  |  |  |
|---|----------------------------------|--|--|
| 1 | INDICACIONES ANESTESIOLOGIA PISO |  |  |
| 2 | MANTENER IGUALES INDICACIONES    |  |  |

A MEDINA / OF

15

115

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Aurora Y. Medina S.  
ENFERMERA  
MSP: Libro: 15 Folio 140 N°409

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Espin Jonathan  
ANESTESIOLOGIA  
C.I.: 1747939365

20

25

30

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Lauro Landázuri  
CIRUJANO ONCOLOGO  
C.I.: 0400799235

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

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 107681

Cédula : 1703121952

Clasificación : CA.

Paciente

GALLEGOS LEON MARIA DOLORES

5

Fecha : 25/08/2023 06:29

Para : Hospitalización

Médico : ESPIN ZAPATA JONATHAN ISAAC

Enfermera :

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

10

am

1 INDICACIONES AM DE  
ANESTESIOLOGIA

2 \*CONTROL DE SIGNOS VITALES Y EVA  
CADA 8 HORAS

2 \*ONDANSETRON 8MG IV CADA 8 HORAS .

4 \*PARACETAMOL 1G IV CADA 8 HORAS .

15

5 \*INFUSION CATETER PERIDURAL:  
SOLUCION SALINA 160 CC +  
BUPIVACAINA SIN EPINEFRINA 0,5%  
40ML (TOTAL 200 ML) PASAR POR  
CATETER PERIDURAL A 4 ML/H .  
(RANGO 3 - 8 ML/H)

20

6 \*SI EVA MAYOR A 5, BOLO DE  
INFUSION PERIDURAL DE 5ML, HASTA  
POR 3 OCASIONES EN 24 HORAS

7 \*EN CASO DE HIPOTENSION  
COMUNICAR

8 \*NOVEDADES COMUNICAR A MEDICO  
TRATANTE RESPONSABLE DR ESPIN  
JONATHAN

25

am SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lda. Gabriela Acero Q.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1717529875  
g. Acero |enf.

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Espin Jonathan  
ANESTESIOLOGIA  
C.I.: 1747955355

30

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lda. Pablo Córdova  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
REG. 1747955355

35

40

45



# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 107681

Cédula : 1703121952

Clasificación : CA.

Paciente

GALLEGOS LEON MARIA DOLORES

5

Fecha : 25/08/2023 07:04

Para : Hospitalización

Médico : SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA  
STEFANY

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	INDICACIONES AM		
2	A: SALA GENERAL / DR LANDAZURI.		
3	B: CA DE OVARIO + QT + POSQUIRURGICO		
4	C: DE CUIDADO		
15	A: GLUTEN		
6	N: CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS		
7	A: SEMIFOWLER Y SENTAR EN SILLA AM Y PM SEGUN TOLERANCIA		
8	N: CUIDADOS DE ENFERMERIA		
20	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
10	CUIDADOS Y CUANTIFICACION DE SONDA FOLEY		
11	CUIDADOS Y CUANTIFICACION DE DRENAJE		
12	HEMOGLUCOTEST CADA 6 HORAS :		
25	INCENTIVO RESPIRATORIO 5 MIN. CADA HORA		
14	OXIGENO SUPLEMENTARIO PARA MANTENER SPO2 MAYOR A 87%		
15	FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION Y EDAD		
30	NPO		
17	DIETA GENERAL PARA FAMILIAR PERMANENTE		
18	I: DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML + 30 MEQ DE POTASIO PASAR IV A 70 ML HORA		
35	M: METRONIDAZOL 500MG IV CADA 8 . HORAS (DIA:1 INICIO: 24/08/2023)		
20	CEFTRIAXONA 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS (DIA:1 INICIO: 24/08/2023)		
21	LEVOTIROXINA 50 MICROGRAMOS QD (DIFERIR HASTA HABILITAR VIA ORAL)		
40	(22) NIFEDIPINO 10 MG VO QD (DIFERIR HASTA HABILITAR VIA ORAL)		
123	TAMSULOSINA 0.4MG TABLETA TOMAR UNA TABLETA CADA DIA 8PM (DIFERIR HASTA HABILITAR VIA ORAL)		
45	(24) DARIFENACINA 7.5MG TABLETA TOMAR UNA TABLETA CADA DIA 8AM (DIFERIR HASTA HABILITAR VIA ORAL)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Lauro Landazuri  
CIRUJANO GINECOLOGO  
C.I.: 0400789235

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Gabriela Arco  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1717525575

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Brenda Santamaria  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1726751556

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Gabriela Arco  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1717525575

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Andrea Arcos  
ENFERMERA  
C.I.: 0401539242

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

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 107681

Cédula : 1703121952

Clasificación : CA.

Paciente  
GALLEGOS LEON MARIA DOLORES

Fecha : 25/08/2023 07:04

Para : Hospitalización

Médico : SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA  
STEFANY

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1/25 VENOXAPARINA 40MG SUBCUTANEO CADA  
DIA  
1/28 ANALGESIA POR ANESTESIOLOGIA  
1/27 E: PD CULTIVO DE SECRECION  
24/08/2023  
1/28 L: PD RESULTADOS BH, PCR,  
FUNCION RENAL Y ELECTROLITOS HOY  
1/29 L: COMUNICAR NOVEDADES  
1/30 L: INDICACIONES DE  
ANESTESIOLOGIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Brenda Santamaria  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 4726751333



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Leda. Gabriela Acero Q.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1717525875  
g. Acero

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Leda. Pablo Córdova  
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO  
REG. 1003-2019-2122629  
P. Córdova

HS. A. ARCOSENI  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Andrea Arcos  
ENFERMERA  
CI. 0401539242



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Lauro Landázuri  
CIRUJANO ONCOLOGO  
C.I.: 0400799235

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

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 107681

Cédula : 1703121952

Clasificación : CA.

Paciente

GALLEGOS LEON MARIA DOLORES

5

Fecha : 25/08/2023 21:17

Para : Hospitalización

Médico : ESPIN ZAPATA JONATHAN ISAAC

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 ☒ INDICACIONES DE ANESTESIOLOGIA

2 ☒ MANTENER INDICACIONES

3 ☒ COMUNICAR NOVEDADES

*Is. Davidson*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Andrea Arcos  
ENFERMERA  
C.I. 0401539242

*[Signature]*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Espin Jonathan  
ANESTESIOLOGIA  
C.I.: 1717933535

15

20

25

30

35

40

45

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

Fecha: 26-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 107681

Cédula : 1703121952

Clasificación : CA.

Paciente  
GALLEGOS LEON MARIA DOLORES

5

Fecha : 26/08/2023 06:47

Para : Hospitalización

Médico : ESPIN ZAPATA JONATHAN ISAAC

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1/ INDICACIONES DE ANESTESIOLOGIA EN PISO		
	2/ CONTROL DE SIGNOS VITALES Y EVA CADA 8 HORAS		
	3/ CUIDADOS DE ENFERMERIA		
	4/ CUIDADOS DE CATETER PERIDURAL		
15	5/ DEAMBULACION ASISTIDA		
	6/ PARACETAMOL 1 G IV CADA 8 HORAS		
	7/ ONDASETRON 4 MG IV CADA 8 HORAS		
	8/ TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS		
20	9/ SI EVA ES MAYOR A 4 ADMINISTRAR RESCATE ENDOVENOSO DE TRAMADOL 25 MG DILUIDO EN 50 ML DE SOLUCION SALINA 0,9% EN 30 MINUTOS, MAXIMO 4 RESCATES EN 24 HORAS.		
	10/ SUSPENDER INFUSION POR CATETER PERIDURAL (NO RETIRAR CATETER PERIDURAL)		
25	11/ VIGILANCIA Estricta		
	12/ COMUNICAR NOVEDADES		

30

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Ldo. Pablo Córdova  
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO  
REG. 1023-2019-2122629

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Ldo. Pablo Córdova  
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO  
REG. 1023-2019-2122629

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Espin Jonathan  
ANESTESIOLOGIA  
C.I.: 171793335

35

40

45

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 26-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 107681

Cédula : 1703121952

Clasificación : CA.

Paciente  
GALLEGOS LEON MARIA DOLORES

5

Fecha : 26/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	INDICACIONES AM		
11	A: SALA GENERAL / DR LANDAZURI		
12	D: CA DE OVARIO + QT + POSQUIRURGICO		
13	C: DE CUIDADO		
14	A: GLUTEN		
15	V: CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS		
16	A: SEMIFOWLER Y SENTAR EN SILLA AM Y PM SEGUN TOLERANCIA		
17	N: CUIDADOS DE ENFERMERIA		
20	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
21	CUIDADOS Y CUANTIFICACION DE SONDA FOLEY		
22	CUIDADOS Y CUANTIFICACION DE DRENAJE		
23	HEMOGLUCOTEST CADA 6 HORAS		
25	INCENTIVO RESPIRATORIO 5 MIN CADA HORA		
26	OXIGENO SUPLEMENTARIO PARA MANTENER SPO2 MAYOR A 87%		
27	FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION Y EDAD		
28	D: NPO		
30	DIETA GENERAL PARA FAMILIAR PERMANENTE		
31	I: DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML + 30 MEQ DE POTASIO PASAR IV A 60 ML HORA		
35	M: METRONIDAZOL 500MG IV CADA 8 HORAS (DIA:2 INICIO: 24/08/2023)		
36	CEFTRIAXONA 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS (DIA:2 INICIO: 24/08/2023)		
37	LEVOTIROXINA 50 MICROGRAMOS QD (DIFERIR HASTA HABILITAR VIA ORAL)		
40	NIFEDIPINO 10 MG VO QD (DIFERIR HASTA HABILITAR VIA ORAL)		
41	TAMSULOSINA 0.4MG TABLETA TOMAR UNA TABLETA CADA DIA 8PM (DIFERIR HASTA HABILITAR VIA ORAL)		
42	DARIFENACINA 7.5MG TABLETA TOMAR UNA TABLETA CADA DIA 8AM (DIFERIR HASTA HABILITAR VIA ORAL)		
45	ENOXAPARINA 40MG SUBCUTANEO CADA DIA		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Kevin Cornejo  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1723836412

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Lauro Landazuri  
CIRUJANO ONCOLOGO  
C.I.: 0400799235

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcdo. Pablo Córdova  
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO  
REG. 1023-2019-2122629

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcdo. Pablo Córdova  
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO  
REG. 1023-2019-2122629

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcdo. Sandra Herrera  
Enfermera Cuidado Directo  
MSP: Libro VII Folio 230 N° 809

**"SOLCA" NÚCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 26-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 107681

Cédula : 1703121952

Clasificación : CA.

Paciente  
GALLEGOS LEON MARIA DOLORES

Fecha : 26/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

Enfermera :

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

1/26 ANALGESIA POR ANESTESIOLOGIA

1/27 E: PD CULTIVO DE SECRECIÓN  
24/08/2023

1/28 L: .

1/29 C: COMUNICAR NOVEDADES

1/30 O: INDICACIONES DE  
ANESTESIOLOGIA

1/31 OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA  
DÍA

*H5*  
*py*  
*Dr. Kevin*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Kevin Cornejo  
Enfermero  
REG. 102-2019-2122759

*Dr. Kevin*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Kevin Cornejo  
Enfermero  
REG. 102-2019-2122759

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Kevin Cornejo  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 17.031.219.52

*H5*  
*Dr. Kevin*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Sandra Fleman  
Enfermera  
REG. 102-2019-2122759

*Dr. Lauro*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Lauro Landázuri  
CIRUJANO ONCOLÓGICO  
C.I.: 0400799235

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

Fecha: 26-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 107681

Cédula : 1703121952

Clasificación : CA.

Paciente

GALLEGOS LEON MARIA DOLORES

5

Fecha : 26/08/2023 13:42

Para : Hospitalización

Médico : MOREJON BRAZALES JOSSELYN  
LIZETH

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

H6

1 ADENDUM DE INDICACIONES

2 (MEROPENEM POLVO PARA INYECCIÓN  
1.000 mg) PASAR 1 GRAMO IV CADA  
8 HORAS, DURANTE INFUSION POR 3  
HORAS (DIA: 0), FECHA DE INICIO:  
26/08/2023

15

3 SUSPENDER CEFTRIAXONA

4 CONTINUAR CON INDICACIONES

20

*PN*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
1703121952  
26/08/2023  
13:42

*AS*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Sandra Hermosa  
Enfermera Cuidado Especial  
MSP: Libro VII Folio 230 N° 809

25

30

35

40

45

*[Signature]*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Lauro Landázuri  
CIRUJANO ONCOLOGO  
C.I.: 0400799235

*[Signature]*

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Josselyn Morejón  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 0400799235

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

Fecha: 26-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 107681

Cédula : 1703121952

Clasificación : CA.

Paciente

GALLEGOS LEON MARIA DOLORES

5

Fecha : 26/08/2023 22:13

Para : Hospitalización

Médico : ALVARO MELENDREZ GEOCONDA  
PILAR

Enfermera :

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

10

- |   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| 1 | ADENDUM INDICACIONES PM                    |  |  |
| 2 | CIPROFLOXACINO 200 MG IV CADA 12 HORAS (0) |  |  |
| 3 | DIFERIR METRONIDAZOL                       |  |  |
| 4 | ALTA POR ANESTESIOLOGIA                    |  |  |
| 5 | MANTENER INDICACIONES PREVIAS              |  |  |

15

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Sandra Flóres  
Infermera Cuidado Directo  
HSP: Libro VII Folio 230 N° 809

20

25

30

35

40

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Geoconda Alvaro  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 0804629899

45

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Lauro Landázuri  
CIRUJANO ONCOLOGO  
C.I.: 0400799235



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

Fecha: 26-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 107681

Cédula : 1703121952

Clasificación : CA.

Paciente

GALLEGOS LEON MARIA DOLORES

5

Fecha : 26/08/2023 22:03

Para : Hospitalización

Médico : ESPIN ZAPATA JONATHAN ISAAC

Enfermera :

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

10

- |    |   |  |  |
|----|---|--|--|
| 1  | INDICACIONES ANESTESIOLOGIA   |  |  |
| 2  | " CONTROL DE SIGNOS VITALES Y<br>EVA CADA 8 HORAS   |  |  |
| 3  | " PARACETAMOL 1 G IV CADA 8<br>HORAS  |  |  |
| 4  | " ONDASETRON 4 MG IV CADA 8<br>HORAS  |  |  |
| 5  | " TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS  |  |  |
| 6  | SI EVA ES MAYOR A 4<br>ADMINISTRAR RESCATE ENDOVENOSO<br>DE TRAMADOL 25 MG DILUIDO EN 50<br>ML DE SOLUCION SALINA 0,9% EN 30<br>MINUTOS |  |  |
| 7  | " RETIRO DE CATETER PERIDURAL<br>(YA REALIZADO)   |  |  |
| 8  | " INDICACIONES DE SERVICIO DE<br>BASE   |  |  |
| 9  | " INTERCONSULTA A TERAPIA DEL<br>DOLOR  |  |  |
| 10 | " ALTA POR ANESTESIOLOGIA   |  |  |
| 11 | NOVEDADES   |  |  |

15

20

25

H. C. 107681  
Lic. Sandra Hermida  
Enfermera Ciudad Directa  
MSP: Libro VII Folio 230 N° 808

30

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Espin Zapata Jonathan  
ANESTESIOLOGIA  
C. 1703121952

35

40

45

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 27-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 107681

Cédula : 1703121952

Clasificación : CA.

Paciente

GALLEGOS LEON MARIA DOLORES

5

Fecha : 27/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ALVARO MELENDREZ GEOCONDA  
PILAR

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 / INDICACIONES AM		
	2 / A: SALA GENERAL / DR LANDAZURI		
	3 / D: CA DE OVARIO + QT +		
	4 / POSQUIRURGICO		
15	5 / C: DE CUIDADO		
	6 / A: GLUTEN		
	7 / V: CONTROL DE SIGNOS VITALES .		
	8 / CADA 6 HORAS		
	9 / A: SENTAR EN SILLA AM Y PM //		
	10 / AMBULATORIO Estricto ASISTIDO A		
20	11 / TOLERANCIA		
	12 / N: CUIDADOS DE ENFERMERIA		
	13 / CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	14 / RETIRAR SONDA FOLEY PREVIO		
	15 / REEDUCACION VESICAL POR PERSONAL		
	16 / DE ENFERMERIA DE TURNO		
25	17 / CUIDADOS Y CUANTIFICACION DE		
	18 / DRENAJE		
	19 / HEMOGLUCOTEST CADA 6 HORAS .		
	20 / INCENTIVO RESPIRATORIO 10 MIN		
	21 / CADA HORA		
	22 / OXIGENO SUPLEMENTARIO PARA		
	23 / MANTENER SPO2 MAYOR A 87%,		
30	24 / INICIAR DESTETE VENTILATORIO		
	25 / SEGUN TOLERANCIA		
	26 / FAMILIAR PERMANENTE POR		
	27 / CONDICION Y EDAD		
	28 / D: NPO		
	29 / DIETA GENERAL PARA FAMILIAR		
35	30 / PERMANENTE		
	31 / I: DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION		
	32 / SALINA 0.9% 1000ML + 30 MEQ DE		
	33 / POTASIO PASAR IV A 60 ML HORA .		
	34 / M: MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 8		
	35 / HORAS, DURANTE INFUSION POR 3		
	36 / HORAS (DIA: 1)		
40	37 / CIPROFLOXACINO 200 MG IV CADA 12		
	38 / HORAS (1)		
	39 / LEVOTIROXINA 50 MICROGRAMOS QD		
	40 / (DIFERIR HASTA HABILITAR VIA		
	41 / ORAL)		
	42 / NIFEDIPINO 10 MG VO QD (DIFERIR		
	43 / HASTA HABILITAR VIA ORAL)		
45	44 / TAMSULOSINA 0.4MG TABLETA TOMAR		
	45 / UNA TABLETA CADA DIA 8PM		
	46 / (DIFERIR HASTA HABILITAR VIA		
	47 / ORAL)		

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Lauro Landazuri  
CIRUJANO ONCOLOGO  
C.I.: 0400799235

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Geoconda Alvaró  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 0604629899

FORM.005

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Aurora Y. Medina S.  
ENFERMERA  
MSP: Libro: 15 Folio 140 N°409

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Aurora Y. Medina S.  
ENFERMERA  
MSP: Libro: 15 Folio 140 N°409

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lda. Fernanda González R.  
ENFERMERA  
C.I. 1721903154  
Folho: 0188 N 5085

**"SOLCA" NÚCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 27-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 107681

Cédula : 1703121952

Clasificación : CA.

Paciente  
GALLEGOS LEON MARIA DOLORES

Fecha : 27/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ALVARO MELENDREZ GEOCONDA  
PILAR

Enfermera :

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

24	DARIFENACINA 7.5MG TABLETA TOMAR UNA TABLETA CADA DIA 8AM (DIFERIR HASTA HABILITAR VIA ORAL)		
25	ENOXAPARINA 40MG SUBCUTANEO CADA DIA		
26	PARACETAMOL 1 G IV CADA 8 HORAS		
27	E: --		
28	L: BH, FUNCION RENAL, ELECTROLITOS Y PCR SOLICITADO 28/08/2023		
29	C: COMUNICAR NOVEDADES		
30	O: ALTA POR ANESTESIOLOGIA		
31	OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA DIA		
32	ONDASETRON 4 MG IV CADA 8 HORAS		
33	TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS		
34	SI EVA ES MAYOR A 4 ADMINISTRAR RESCATE ENDOVENOSO DE TRAMADOL 25 MG DILUIDO EN 50 ML DE SOLUCION SALINA 0,9% EN 30 MINUTOS, MAXIMO 4 RESCATES EN 24 HORAS.		
35	IC TERAPIA DEL DOLOR LUNES 28/08		

*Paul*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Paola Carrera B.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP. Libro 16 Folio 76 N° 77

*A No 91 M /*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Aurora Y. Medina S.  
ENFERMERA  
MSP. Libro: 15 Folio 140 N° 409

*Florencia*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Fernanda González A.  
ENFERMERA  
C.I. 1721905134  
Folio: 0186 N° 3066

*[Signature]*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Lauro Landázuri  
CIRUJANO ONCÓLOGO  
C.I. 0400799235

*[Signature]*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Geoconda Alvarado  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I. 0604629899

# "SOLCA" NÚCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 28-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 107681

Cédula : 1703121952

Clasificación : CA.

Paciente  
GALLEGOS LEON MARIA DOLORES

5

Fecha : 28/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA  
STEFANY

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	INDICACIONES AM		
2	A: SALA GENERAL / DR LANDAZURI		
3	D: CA DE OVARIO + QT + POSQUIRURGICO		
4	C: ESTABLE		
15	A: GLUTEN		
6	V: CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 8 HORAS		
7	A: AMBULATORIO Estricto ASISTIDO A TOLERANCIA		
8	N: CUIDADOS DE ENFERMERIA		
20	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
10	REEDUCACION VESICAL Y RETIRO DE Sonda FOLEY POR PERSONAL DE ENFERMERIA DE TURNO.		
11	CUIDADOS Y CUANTIFICACION DE DRENAJE		
25	HEMOGLUCOTEST CADA 6 HORAS		
13	INCENTIVO RESPIRATORIO 10 MIN CADA HORA		
14	FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION Y EDAD		
15	D: SORBOS DE AGUA A TOLERANCIA.		
30	DIETA GENERAL PARA FAMILIAR PERMANENTE		
17	I: DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML + 30 MEQ DE POTASIO PASAR IV A 60 ML HORA		
18	M: MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 8 HORAS, DURANTE INFUSION POR 3 HORAS (DIA: 2)		
35	CIPROFLOXACINO SUSPENDER		
20	LEVOTIROXINA 50 MICROGRAMOS VIA ORAL QD (REINICIAR TOMA)		
21	NIFEDIPINO 10 MG VO QD (REINICIAR TOMA)		
40	TAMSULOSINA 0.4MG TABLETA TOMAR UNA TABLETA CADA DIA 8PM (REINICIAR TOMA)		
23	DARIFENACINA 7.5MG TABLETA TOMAR UNA TABLETA CADA DIA 8AM (REINICIAR TOMA)		
45	ENOXAPARINA 40MG SUBCUTANEO CADA DIA		
25	OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA DIA		

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Lauro Landázuri  
CIRUJANO ONCOLOGO  
C.I.: 0400799235

FORM.005

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lcda. Monica Rojas  
ENFERMERA  
C.I.: 1723414114

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Jenny Chicaiza  
ENFERMERA  
MSP: Libro 15 Folio 69 N° 20

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Brenda Santamaria  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1720751655

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

Fecha: 28-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 107681

Cédula : 1703121952

Clasificación : CA.

Paciente

GALLEGOS LEON MARIA DOLORES

5

Fecha : 28/08/2023 09:41

Para : Hospitalización

Médico : CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

✓ INDICACIONES DE TERAPIA DEL  
DOLOR

✓ DRA CERVANTES

✓ PARACETAMOL 1 G IV CADA 8 HORAS .

✓ ONDANSETRON 4 MG IV CADA 8 HORAS

15

✓ TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS

✓ COMUNICAR NOVEDADES

20

*AMHROSCH*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lida. Monica Rosas  
ENFERMERA  
CII 1723414114

*J. Chicaiza*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Jenny Chicaiza  
ENFERMERA  
MSP: Libro 15 Folio 69 N° 20

25

*Maria Cervantes V.*  
SOLCA Núcleo de Quito  
Dra. Maria Cervantes V.  
ESP. MEDICINA INTERNA Y  
CUIDADOS PALIATIVOS  
1701797078

*HO*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lida. Yvilio Córdova  
ENFERMERA  
REG. 1023-2019-2122829

30

35

40

45

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

Fecha: 28-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 107681

Cédula : 1703121952

Clasificación : CA.

Paciente

GALLEGOS LEON MARIA DOLORES

Fecha : 28/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA  
STEFANY

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- ✓ 26 ANALGESIA A CARGO DE TERAPIA DEL  
DOLOR  
✓ 27 METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8  
HORAS  
✓ 28 E: PD CITOLOGICA E HP DE PIEZAS  
QUIRURGICAS  
✓ 29 L: BH, PCR, FUNCION ELECT  
✓ 30 C: COMUNICAR NOVEDADES  
✓ 31 O: IC TERAPIA DE DOLOR HOY  
(ENTREGADA)

*AM H. Rosales*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Cada. Monica Rosas  
ENFERMERA  
CI: 1723414114

*J. Chicalza*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Jenny Chicalza  
ENFERMERA  
MSP: Libro 15 Folio 69 N°  
*Concepción*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Concepción  
ENFERMERA  
MSP: Libro 15 Folio 69 N°  
Rd: 1723414114

*[Signature]*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Brenda Santamaria  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1720751656

*[Signature]*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Lauro Landázuri  
CIRUJANO ONCOLOGO  
C.I.: 0400789235

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

Fecha: 29-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 107681

Cédula : 1703121952

Clasificación : CA.

Paciente

GALLEGOS LEON MARIA DOLORES

Fecha : 29/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 ~~1~~ INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR  
~~2~~ DRA CERVANTES  
~~3~~ PARACETAMOL 1 GR INTRAVENOSO CADA 8 HORAS  
~~4~~ ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS  
15 ~~5~~ TRAMADOL 50 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS  
~~6~~ METOCLOPRAMIDA 5 MG VIA INTRAVENOSO CADA 8 HORAS  
~~7~~ LACTULOSA 20 CC VIA ORAL EN LA HORA DE SUEÑO; SUSPENDER SI HAY  
20 ~~8~~ DIARREA  
~~9~~ COMUNICAR NOVEDADES

HA A. Arcos

M. C. L. L.

J Estrada  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lda. Jessica Estrada  
ENFERMERA  
C.I.: 1726056714

JH Jarama  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lda. Johana Tiguelma  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
CI: 0503063257

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Andrea Arcos  
ENFERMERA  
CI. 0401539242

SOLCA Núcleo de Quito  
Dra. María Cervantes V.  
ESP. MEDICINA INTERNA Y  
CUIDADOS PALIATIVOS  
1709797078

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 29-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 107681

Cédula : 1703121952

Clasificación : CA.

Paciente

GALLEGOS LEON MARIA DOLORES

5

Fecha : 29/08/2023 07:03

Para : Hospitalización

Médico : SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA  
STEFANY

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 INDICACIONES AM		
15	2 A: SALA GENERAL / DR LANDAZURI		
	3 D: CA DE OVARIO - POSQUIRURGICO		
	4 C: ESTABLE		
15	5 A: GLJTEN		
	6 V: CONTROL DE SIGNOS VITALES		
	7 CADA 8 HORAS		
	8 A: AMBULATORIO A TOLERANCIA		
	9 N: CUIDADOS DE ENFERMERIA		
20	10 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	11 CUIDADOS Y CUANTIFICACION DE		
	12 Sonda FOLEY. CONTINUAR CON		
	13 REEDUCACION.		
	14 HEMOGLUCOTEST PREPRANDIAL		
	15 INCENTIVO RESPIRATORIO 10 MIN		
25	16 CADA HORA		
	17 FAMILIAR PERMANENTE POR		
	18 CONDICION Y EDAD		
	19 D. LIQUIDOS CLAROS		
	20 I: DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION		
	21 SALINA 0.9% 1000ML + 30 MEQ DE		
	22 POTASIO PASAR IV A 40 ML HORA		
30	23 M: MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 8		
	24 HORAS, DURANTE INFUSION POR 3		
	25 HORAS (DIA: 3 INICIO:		
	26 26/08/2023)		
	27 LEVOTIROXINA 50 MICROGRAMOS VIA		
	28 ORAL QD AM		
35	29 NIFEDIPINO 10 MG VO QD		
	30 TAMSULOSINA 0.4MG TABLETA TOMAR		
	31 UNA TABLETA CADA DIA 8PM		
	32 DARIFENACINA 7.5MG TABLETA TOMAR		
	33 UNA TABLETA CADA DIA 8AM		
	34 ENOXAPARINA 40MG SUBCUTANEO CADA		
	35 DIA		
40	36 OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA		
	37 DIA		
	38 METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8		
	39 HORAS		
	40 ANALGESIA A CARGO DE TERAPIA DEL		
	41 DOLOR		
45	42 E:-		
	43 L: NINGUNO		
	44 C: COMUNICAR NOVEDADES		
	45 O: SEGUIMIENTO TERAPIA DEL DOLOR		

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Lauro Landázuri  
CIRUJANO GINECOLOGO  
C.I.: 0400799235

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Brenda Santamaria  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1720751666

FORM.005

AM  
3 cada  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Leda. Johana Tisalema  
ENFERMERA  
C.I.: 1726056714

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Leda. Johana Tisalema  
ENFERMERA CORDADO DIRECTO  
C.I.: 0503063257

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Andrea Arcos  
ENFERMERA  
C.I. 0401539242



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

Fecha: 29-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 107681

Cédula : 1703121952

Clasificación : CA.

Paciente

GALLEGOS LEON MARIA DOLORES

Fecha : 29/08/2023 07:03

Para : Hospitalización

Médico : SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA  
STEFANY

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

HS  
PH  
29

DIETA PARA FAMILIAR PERMANENTE  
POR EDAD Y CONDICION

*HNA Arcos*

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Andrea Arcos  
ENFERMERA  
C.I. 0401539242

*Dr. Lauro Landázuri*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcda. Johana Tigselema  
ENFERMERA CORDADO DIRECTO  
C.I. 9563063257

*[Signature]*

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Lauro Landázuri  
CIRUJANO ONCOLOGO  
C.I.: 0400789235

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Brenda Santamaria  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1720751666

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

Fecha: 30-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 107681

Cédula : 1703121952

Clasificación : CA.

Paciente

GALLEGOS LEON MARIA DOLORES

5

Fecha : 30/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR		
	2 DRA CERVANTES		
	3 METOCLOPRAMIDA 5 MG VIA INTRAVENOSO CADA 8 HORAS		
15	4 LACTULOSA 20 CC VIA ORAL EN LA HORA DE SUEÑO; SUSPENDER SI HAY DIARREA		
	5 PARACETAMOL 1 GR INTRAVENOSO CADA 8 HORAS		
	6 TRAMADOL 50 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS SUSPENDER		
20	7 COMUNICAR NOVEDADES		
	8 TRAMADOL 50 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS		
	9		

*Maria Cervantes V.*  
SOLCA Núcleo de Quito  
Dra. Maria Cervantes V.  
ESP. MEDICINA INTERNA Y  
CIUDADOS ALIATIVOS  
1703121952

25

*Johana Tigselema*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Leda. Johana Tigselema  
ENFERMERA CORDADO DIRECTO  
CI: 0503663257

*Monica Rosas*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Leda. Monica Rosas  
ENFERMERA  
CI: 1723414114

*María Fernanda*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Leda. Sandra Herman  
Enfermera Cordado Directo  
NRP: Libro VII Folio 230 N° 809

30

35

40

45

# "SOLCA" NÚCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 30-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 107681

Cédula : 1703121952

Clasificación : CA.

Paciente

GALLEGOS LEON MARIA DOLORES

5

Fecha : 30/08/2023 07:43

Para : Hospitalización

Médico : SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA  
STEFANY

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	INDICACIONES AM		
2	A: SALA GENERAL / DR LANDAZURI		
3	D: CA DE OVARIO + POSQUIRURGICO		
4	C: ESTABLE		
5	A: NO GLUTEN		
6	V: CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 8 HORAS		
7	A: AMBULATORIO		
8	N: CUIDADOS DE ENFERMERIA		
9	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
10	RETIRO DE Sonda VESICAL POR PERSONAL DE ENFERMERIA SI EXISTE ADECUADO REFLEJO DE MICCION		
11	HEMOGLUCOTEST PREPRANDIAL		
12	INCENTIVO RESPIRATORIO 10MIN CADA HORA		
13	FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION Y EDAD		
14	D: LIQUIDA AMPLIA (PACIENTE ALERGIA AL GLUTEN POSQX RESECCION INTESTINAL)		
15	DIETA PARA FAMILIAR PERMANENTE POR EDAD Y CONDICION		
16	I: DEXTROSA 5% EN SOLUCION SALINA 1000ML + 30MEQ DE POTASIOP ASAR IV A 40ML. DEJAR EN BIONECTOR SI EXISTE ADECUADA TOLERANCIA ORAL.		
17	M:		
18	MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 8 HORAS, DURANTE INFUSION POR 3 HORAS (DIA: 4 INICIO: 26/08/2023)		
19	LEVOTIROXINA 50 MICROGRAMOS VIA ORAL QD AM		
20	NIFEDIPINO 10 MG VO QD		
21	TAMSULOSINA 0.4MG TABLETA TOMAR UNA TABLETA CADA DIA 8PM		
22	DARIFENACINA 7.5MG TABLETA TOMAR UNA TABLETA CADA DIA 8AM		
23	ENOXAPARINA 40MG SUBCUTANEO CADA DIA		
24	OMEPRAZOL 40 MG VIA ORAL CADA DIA		
25	ANALGESIA A CARGO DE TERAPIA DEL DOLOR		

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Laura Landázuri  
CIRUJANO ONCOLOGO  
C.I.: 0400799235

FORM.005

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lcda. Johana Tigselema  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 0503063257

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Brenda Santamaría  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1720751606

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lcda. Monica Rojas  
ENFERMERA  
C.I.: 1723414114

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lcda. Sandra Hernandez  
Enfermera Cuidado Directo  
ISP: Libro VII Folio 230 N° 809

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

Fecha: 30-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 107681

Cédula : 1703121952

Clasificación : CA.

Paciente  
GALLEGOS LEON MARIA DOLORES

Fecha : 30/08/2023 07:43

Para : Hospitalización

Médico : SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA  
STEFANY

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
26	E: NINGUNO		
27	L: NINGUNO		
28	C: COMUNICAR NOVEDADES		
29	O: INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR		

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Brenda Santamaria  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1720751666

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Leda Johana Tiguelema  
ENFERMERA CÓDIGO DIRECTO  
CI: 0503663257

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Leda Monica Rosas  
ENFERMERA  
CI: 1723414114

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Sandra Hermosa  
Enfermera Cuidado Directo  
VSP: Libro VII Folio 230 N° 809

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Lauro Landázuri  
CIRUJANO CIRCOLOGO  
C.I.: 0400799235

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

Fecha: 31-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 107681

Cédula : 1703121952

Clasificación : CA.

Paciente  
GALLEGOS LEON MARIA DOLORES

Fecha : 31/08/2023 18:50

Para : Hospitalización

Médico : YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY

Enfermera :

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

10 ☒ 1 INDICACIONES PM

☒ 2 METOCLOPRAMIDA 10MG IV STAT

☒ 3 TRAMADOL 50MG TABLETA VIA ORAL  
SOLO DAR CADA 12 HORAS

☒ 4 CONTINUAR CON METOCLOPRAMIDA  
10MG VIA ORAL CADA 12 HORAS  
PREVIO A TRAMADOL

PH H. Rosas  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lda. Monica Rosas  
ENFERMERA  
CI: 1723414114

PH V. Andrade  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Verónica Andrade R.  
ENFERMERA  
MSP: Libro 28 Folio 124 N°206

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Bagner Yangua  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1753230331

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Leuro Landázuri  
CIRUJANO ONCOLOGO  
C.I.: 0400799235

**"SOLCA" NÚCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha: 31-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 107681

Cédula : 1703121952

Clasificación : CA.

Paciente

GALLEGOS LEON MARIA DOLORES

Fecha : 31/08/2023 14:36

Para : Hospitalización

Médico : SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA  
STEFANY

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1/ ADENDUM INDICACIONES

2/ SOLUCION SALINA 0.9% 300ML +  
30MEQ DE POTASIO PASAR IV EN 3  
HORAS

3/ RESTO DE INDICACIONES IGUALES

4/ CONTROL DE ELECTROLITOS

01/09/2023 (YA SOLICITADOS)

*PH. MONICA ROSAS*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lcda. Monica Rosas  
ENFERMERA  
C.I.: 1723414114

*HS. VA. VERÓNICA ANDRÁDE R.*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Verónica Andrade R.  
ENFERMERA  
MSP: Libro 26 Folio 124 N°208

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Brenda Santamaria  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1720751666

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Lauro Landázuri  
CIRUJANO ONCÓLOGO  
C.I.: 0400799235

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 31-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 107681

Cédula : 1703121952

Clasificación : CA.

Paciente

GALLEGOS LEON MARIA DOLORES

5

Fecha : 31/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA  
STEFANY

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	AM/1 INDICACIONES AM		
11	AM/2 A: SALA GENERAL / DR LANDAZURI		
12	AM/3 D: CA DE OVARIO + POSQUIRURGICO		
13	AM/4 C: ESTABLE		
15	AM/5 A: NO GLUTEN		
16	AM/6 V: CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 8 HORAS		
17	AM/7 A: AMBULATORIO		
18	AM/8 N: CUIDADOS DE ENFERMERIA		
20	AM/9 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
21	AM/10		
22	AM/11 HEMOGLUCOTEST PREPRANDIAL		
23	AM/12 INCENTIVO RESPIRATORIO 10MIN CADA HORA		
25	AM/13 FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION Y EDAD		
26	AM/14 D: BLANDA INTESTINAL (PACIENTE ALERGIA AL GLUTEN POSQX RESECCION INTESTINAL)		
27	AM/15 DIETA PARA FAMILIAR PERMANENTE POR EDAD Y CONDICION		
28	AM/16 I: BIONECTOR		
30	AM/17 M:		
31	AM/18 MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 8 HORAS, DURANTE INFUSION POR 3 HORAS (DIA: 5 INICIO: 26/08/2023)		
35	AM/19 LEVOTIROXINA 50 MICROGRAMOS VIA ORAL QD AM		
36	AM/20 NIFEDIPINO 10 MG VO QD		
37	AM/21 TAMSULOSINA 0.4MG TABLETA TOMAR UNA TABLETA CADA DIA 8PM		
38	AM/22 DARIFENACINA 7.5MG TABLETA TOMAR UNA TABLETA CADA DIA 8AM		
40	AM/23 ENOXAPARINA 40MG SUBCUTANEO CADA DIA		
41	AM/24 OMEPRAZOL 20 MG VIA ORAL CADA DIA		
42	AM/25 PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG TOMAR 2 COMPRIMIDOS CADA 8 HORAS		
43	AM/26 METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 MG TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS		
45	AM/27 TRAMADOL CÁPSULA 50 MG 1 CAPSULA CADA 8 HORAS		
46	AM/28 E: NINGUNO		

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Lauro Landázuri  
CIRUJANO ONCOLOGO  
C.I.: 0400799235

FORM 005  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Verónica Andrade R.  
ENFERMERA  
MSP: Libro 25 Folio 134 N°388

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lcda. Monica Rosas  
ENFERMERA  
CI: 1723414114

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lcda. Monica Rosas  
ENFERMERA  
CI: 1723414114

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Brenda Santamaria  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1720751666

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

Fecha: 31-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 107681

Cédula : 1703121952

Clasificación : CA.

Paciente

GALLEGOS LEON MARIA DOLORES

Fecha : 31/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA  
STEFANY

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

On 9/28 L: NINGUNO  
/30 C: COMUNICAR NOVEDADES  
/31 O: -

*AM H. Nox...*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Leda. Monica Rosas  
ENFERMERA  
CI: 1723414114

*HRox...*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Leda. Monica Rosas  
ENFERMERA  
CI: 1723414114

*HS. V. Andrade*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Verónica Andrade R.  
ENFERMERA  
BSP: Libro 26 Folio 124 N°308

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Brenda Santamaria  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1720751686

*[Signature]*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Lauro Landázuri  
CIRUJANO ONCOLOGO  
C.I.: 0400799235