

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 24-AGOSTO-2023

Página 1 de :

H. C. : 249615

Cédula : 1102122429

Clasificación : CA.

Paciente

GRANDA ESPINOZA MARLENE DE JESUS

5

Fecha : 24/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA
ELIZABETH

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 INDICACIONES DE ALTA MEDICA ONCOLOGIA CLINICA		
	2 MANTENER DIETA HASTA EL ALTA MEDICA		
	3 FAVOR ACUDIR A CITA CON ONCOLOGIA DRA SORIA EL 04/09/2023 A LAS 10H20		
	4 FAVOR REALIZAR LABORATORIO PREVIA CITA CON ONCOLOGIA EL 04/09/2023 A LAS 07H00 AM		
	5 ACUDIR A CITA CON DRA DIAZ TERAPIA DEL DOLOR 12/09/2023 -		
20	6 FAVOR AGENDAR AL ALTA		
	6 ACUDIR A CITA CON NUTRICION 28/08/2023 - 13:40 PM		
	7 ACUDIR A CITA CON DRA OJEDA - GASROENTEROLOGIA 28/08/2023 - 7:00 AM		
25	8		
	9 (*MEDICACION DE ALTA*)		
	10 (ONDASETRON 8 MG SOLIDO ORAL) TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 5 DIAS	10.00	
	11 (METOCLOPRAMIDA 10 MG SOLIDO ORAL) TOMAR 1 TABLETA PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL DESAYUNO ALMUERZO Y MERIENDA POR 5 DIAS	15.00	
30	12 (FILGASTRIM LIQUIDO PARENTERAL 300 MG) APLICAR UNA AMPOLLA SUBCUTANEO PERIUMBILICAL, COMENZAR 24 HORAS POSTERIOR A QUIMIOTERAPIA POR 5 DIAS CONSECUTIVOS.	5.00	
35	13 (PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500MG) TOMAR 1 TABLETA EN CASO DE DOLOR	15.00	
	14 (HIRUDOID CREMA TOPICA) APLICAR DOS VECES AL DIA EN ZONAS DE PUNCION EN BRAZO POR 7 DIAS.	0.00	
40	15 (**MEDICACION HABITUAL ONCOLOGIA**)	0.00	
	16 (EXEMESTANE SOLIDO ORAL 25 MG) TOMAR UNA TABLETA CADA DIA (PACIENTE TIENE MEDICACION)	0.00	
45	17 (**MEDICACION DE GASTROENTEROLOGIA**)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Alejandra Calero
MEDICO RESIDENTE
C.R. 1703816874

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP:1703816874

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 24-AGOSTO-2023

Página 2 de :

H. C. : 249615

Cédula : 1102122429

Clasificación : CA.

Paciente

GRANDA ESPINOZA MARLENE DE JESUS

Fecha : 24/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA
ELIZABETH

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
18	(MULTIENZIMAS PANCREATICAS 10000UI) TOMAR CINCO TABLETAS CON LAS COMIDAS PRINCIPALES Y DOS TABLETAS CON SNACKS POR 30 DÍAS. (PACIENTE TIENE MEDICACION).	0.00	
19	(**INDICACIONES DE TERAPIA DE DOLOR**)		
20	(GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG) GABAPENTINA 300MG TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS (TIENE PACIENTE)		
21	SE ENTREGA CERTIFICADO MEDICO CON REPOSO POR 5 DIAS		
22	SIGNOS DE ALARMA: EN CASO DE DOLOR INTENSO, VOMITO, DIARREA ACUDIR POR EMERGENCIA		

Dr. O. Concha
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria R.
Enfermera CUIDADO DIRECTO
MSP: 1703816874

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Alejandra Calero
MEDICO RESIDENTE
CMT 1703816874

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP:1703816874

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 23-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 249615

Cédula : 1102122429

Clasificación : CA.

Paciente

GRANDA ESPINOZA MARLENE DE JESUS

5

Fecha : 23/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	INDICACIONES DE INGRESO ONCOLOGIA CLINICA (A) DRA. TANNIA SORIA (D) DOBLE PRIMARIO : CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE MAMA DERECHA LUMINAL B EN TRATAMIENTO CON HORMONOTERAPIA (EXEMESTANE 25MG CADA DIA) + ADENOCARCINOMA DUCTAL DE PANCREAS + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO +PARESTESIAS MANOS Y PIES QUIMIOTERAPIA ESQUEMA GEMCITABINA/OXALIPLATINO CICLO		
20	(C) AMARILLO SALA GENERAL (A) NO REFIERE (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 8 HORAS CONTROL ESCALA EVA CADA TURNO. (A) SEMIFOWLER SENTAR AM Y PM (N) CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERÍA		
30	CONTROL DE INGESTA/EXCRETA Y ANOTAR PESO DIARIO EN KG EN AYUNAS CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES PROTOCOLO ANTICAIDAS PROTOCOLO ANTIESCARAS		
35	CANALIZAR VIA VENOSA PERIFERICA Y CUIDADOS POSTERIORES DEL MISMO FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION DE PACIENTE Y ALTO RIESGO DE CAIDAS		
40	(D) DIETA BLANDA HIPERPROTEICA FRACCIONADA - SALUDABLE RESTRINGIR LOS ALMIDONES REFINADOS + FORMULA NUTRICIONAL PRÓTICAL.		
45	ENSURE DE 400GR DILUIR 6 MEDIDAS FORMULA EN 200ML 1 VASO DESAYUNO, MERIENDA COMPLEMENTO ENTERAL ISOWIN DE 454GR DILUIR 1 MEDIDA EN 200ML DE AGUA UNA VEZ AL DIA 10H00		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP:1703816874

LIC. JENIFER AULES

Enfermera

Reg. 1040-2021-2281556

S. Aules

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Fernando Tz. G.
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 18 Folio 07 N° 21

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Tannia Soria
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
Cedula 1723163449

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 23-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 249615

Cédula : 1102122429

Clasificación : CA.

Paciente

GRANDA ESPINOZA MARLENE DE JESUS

Fecha : 23/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 23 | (I) CLORURO DE SODIO AL 0.9%
10000 CC PARA INTRAVENOSO A 40
CC/HORA. | | |
| 24 | (M:) | | |
| 25 | OMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS IV CADA
DÍA | | |
| 26 | *INDICACIONES DE ONCOLOGIA* | | |
| 27 | EXEMESTANE SOLIDO ORAL 25 MG VIA
ORAL UNA TABLETA CADA DIA
(PACIENTE TIENE MEDICACION) | | |
| 28 | | | |
| 29 | *MEDICACION HABITUAL* | | |
| 30 | (MULTIENZIMAS PANCREATICAS
10000UI) TOMAR CINCO TABLETAS
CON LAS COMIDAS PRINCIPALES Y
DOS TABLETAS CON SNACKS
(PACIENTE TIENE MEDICACION). | | |
| 32 | *INDICACIONES DE TERAPIA DEL
DOLOR* | | |
| 33 | GABAPENTINA 300MG TOMAR UNA
TABLETA CADA 12 HORAS (TIENE
PACIENTE) | | |
| 34 | *INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA
AUTORIZADA PARA HOY 23/8/2023* | | |
| 35 | ONDANSETRÓN 8MG INTRAVENOSO
DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE
SODIO 0,9% PERFUSIÓN DE 15
MINUTOS, 15 MINUTOS ANTES DE
INICIO DE QUIMIOTERAPIA,
REPETIR A LAS 4 Y 8 HORAS, LUEGO
CONTINUAR CADA 12 HORAS. | | |
| 36 | DEXAMETASONA 8MG INTRAVENOSO
DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE
SODIO 0,9% PERFUSIÓN DE 15
MINUTOS, PREVIO A PRIMERA Y
ULTIMA DOSIS DE ONDANSETRON Y
LUEGO CADA 12 HORAS PREVIO A
ONDANSETRON. | | |
| 37 | OXALIPLATINO 100 MG IV DILUIDO
EN 500 CC DE DEXTROSA AL 5%
PERFUSIÓN DE 3 HORAS MÁS LAVADO
DE VENA (D1) | | |
| 38 | GEMCITABINA 1000 MG IV DILUIDO
EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO
0,9% PERFUNDIR DURANTE 2 HORAS
MÁS LAVADO DE VENA (D1) | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP:1703816874

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. J. Tannia Soria
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: 1703816874

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. J. Tannia Soria
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: 1703816874

LIC. JENIFER AULES
Enfermera
Reg. 1040-2021-2281556

FORM.005

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 23-AUGUST-2023

Página 3 de :

H. C. : 249615

Cédula : 1102122429

Clasificación : CA.

Paciente

GRANDA ESPINOZA MARLENE DE JESUS

Fecha : 23/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

38 FILGRASTIM 300 MG APLICAR
SUBCUTANEO PERIUMBILICAL,
INICIAR 24 HORAS POSTERIORES AL
TERMINO DE QUIMIOTERAPIA POR 5
DIAS CONSECUTIVOS (D2-D6)

41 (E) X

42 (L) X

43 (C) NO

44 (O) NOVEDADES

45 QUIMIOTERAPIA ESQUEMA GEMOX
CICLO 14 AUTORIZADO HOY
23/08/2023

[Firma]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Enfermera CUIDADO DIRECTO
Cedula 1723163449

[Firma]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP:1703816874

[Firma]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Enfermera CUIDADO DIRECTO
Cedula 1723163449

LIC. JENIFER ACLES
Enfermera
Reg. 1040-2021-2261556

Ades.

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 24-AGOSTO-2023

Prescripción Reimpresa Por: CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA ELIZABETH

Página 1 de 1

H.C. : 249615 Paciente : GRANDA ESPINOZA MARLENE DE JESUS

Prsc. Num. : 1884085

Fecha : QUITO, 24/08/2023

Edad: 62 años

RP.

f.) SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Alejandra Calero
MÉDICO RESPONSABLE
ALEJANDRA ELIZABETH CALERO TIPANTU
1750973255
Médico Responsable

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Tania Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP: 1703816874

MEDICACION DE ALTA		#
ONDASETRON 8 MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	# 10 DIEZ
METOCLOPRAMIDA 10 MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	# 15 QUINCE
FILGASTRIM LIQUIDO PARENTERAL 300 MG	SUBCUTANEO	# 5 CINCO
PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500MG	VIA ORAL	# 15 QUINCE
HIRUDOID CREMA TOPICA	TOPICA	# 0
***MEDICACION HABITUAL ONCOLOGIA**		# 0
EXEMESTANE SOLIDO ORAL 25 MG	VIA ORAL	# 0
MEDICACION DE GASTROENTEROLOGIA		#
MULTIENZIMAS PANCREATICAS 10000UI	VIA ORAL	# 0
INDICACIONES DE TERAPIA DE DOLOR		#
GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	VIA ORAL	#

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA MEDICA ONCOLOGIA CLINICA

MANTENER DIETA HASTA EL ALTA MEDICA

FAVOR ACUDIR A CITA CON ONCOLOGIA DRA SORIA EL
04/09/2023 A LAS 10H20

FAVOR REALIZAR LABORATORIO PREVIA CITA CON ONCOLOGIA
EL 04/09/2023 A LAS 07H00 AM

ACUDIR A CITA CON DRA DIAZ TERAPIA DEL DOLOR
12/09/2023 - FAVOR AGENDAR AL ALTA

ACUDIR A CITA CON NUTRICION 28/08/2023 - 13:40 PM

ACUDIR A CITA CON DRA OJEDA - GASROENTEROLGIA
28/08/2023 - 7:00 AM

MEDICACION DE ALTA

ONDASETRON 8 MG SOLIDO ORAL	TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 5 DÍAS
METOCLOPRAMIDA 10 MG SOLIDO ORAL	TOMAR 1 TABLETA PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL DESAYUNO ALMUERZO Y MERIENDA POR 5 DIAS
FILGASTRIM LIQUIDO PARENTERAL 300 MG	APLICAR UNA AMPOLLA SUBCUTANEO PERIUMBILICAL, COMENZAR 24 HORAS POSTERIOR A QUIMIOTERAPIA POR 5 DIAS CONSECUTIVOS.

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 24-AGOSTO-2023

Prescripción Reimpresa Por: CALERO TIPANTUÑA ALEJANDRA ELIZABETH

Página 2 de 2

H.C. : 249615 Paciente : GRANDA ESPINOZA MARLENE DE JESUS

Prsc. Num. : 1884085

Fecha : QUITO, 24/08/2023

Edad: 62 años

PRESCRIPCION

PARACETAMOL SOLIDO ORAL
500MG

TOMAR 1 TABLETA EN CASO DE DOLOR

HIRUDOID CREMA TOPICA

APLICAR DOS VECES AL DIA EN ZONAS DE PUNCION EN BRAZO
POR 7 DIAS.

***MEDICACION HABITUAL
ONCOLOGIA**

EXEMESTANE SOLIDO ORAL 25
MG

TOMAR UNA TABLETA CADA DIA (PACIENTE TIENE
MEDICACION)

**MEDICACION DE
GASTROENTEROLOGIA**

MULTIENZIMAS PANCREATICAS
10000UI

TOMAR CINCO TABLETAS CON LAS COMIDAS PRINCIPALES Y
DOS TABLETAS CON SNACKS POR 30 DÍAS. (PACIENTE TIENE
MEDICACION).

**INDICACIONES DE TERAPIA
DE DOLOR**

GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300
MG

GABAPENTINA 300MG TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS
(TIENE PACIENTE)

SE ENTREGA CERTIFICADO MEDICO CON REPOSO POR 5 DIAS

SIGNOS DE ALARMA: EN CASO DE DOLOR INTENSO, VOMITO,
DIARREA ACUDIR POR EMERGENCIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP: 1703816874

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Alejandra Calero
MEDICO RESIDENTE
C.R. 1700810005

a. NOMBRE DE PACIENTE:		GRANDA ESPINOZA		MARLENE DE JESUS		b. H. CL.:		249.615	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA CLINICA				d. FECHA:		23/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4									
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2									
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Fernando Tapia E. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO -OSP: Libro 1; Folio 67 N° 21		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Katherine Llumiquinga ENFERMERA CUIDADO DIRECTO Cedula 1723163449					