

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 1-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 311792

Cédula : 1703189603

Clasificación : CA.

Paciente
CALLE VALVERDE LILIAN X

5

Fecha : 01/08/2023 13:52

Para : Consulta Externa

Médico : PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL
FERNANDA

Enfermera :

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

10

- PM
1/ INDICACIONES DE INGRESO
2/ A: SALA GENERAL // DRA.
ESCALANTE
3/ D: CARCINOMA BASOCELULAR DE
VULVA
15 4/ C: ESTABLE
5/ A. NO REFIERE
6/ V. CONTROL DE SIGNOS VITALES
CADA 8 HORAS
7/ A. AMBULATORIO+SEMIFOWLER
20 8/ N. CUIDADOS DE ENFERMERIA
9/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
10/ D. DIETA GENERAL NPO DESDE 22:00
11/ HEMOGLUCOTEST 1 HORA PREVIA A
INTERVENCION QUIRURGICA
12/ I. CANALIZAR VIA 02/08/23 UNA
HORA ANTES DE CIRUGIA Y PASAR
25 LACTATO RINGER 1000ML A
70ML/HORA
13/ M. CEFAZOLINA 2GR IV 1 HORA
ANTES DE LA CIRUGIA
14/ E:-
15/ L:-
30 16/ C: COMUNICAR NOVEDADES
17/ INDICACIONES DE ANESTESIOLOGIA
18/ INDICACIONES DE MED INTERNA
19/

35

PM SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Gabriela Acero Q.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1717528878

9. Acero Q.

FERNANDA
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Fernanda González R.
ENFERMERA
C.I.: 1721805154
Fecha: 01/08/2023

40

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Abigail Pachacama
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1722405337

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Karolyn Escalante B.
CIRUJANA ONCOLOGA
C.I.: 1710001414

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 2-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 311792

Cédula : 1703189603

Clasificación : CA.

Paciente

CALLE VALVERDE LILIAN X

5

Fecha : 01/08/2023 20:42

Para : Hospitalización

Médico : MOREJON BRAZALES JOSSELYN
LIZETH

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

- 1 / ADENDUM DE INDICACIONES
- 2 / (OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 mg)
VO STAT
- 3 / CONTINUAR CON INDICACIONES

15

Fernando
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Linda Fernanda Gonzalez R.
C. 1703189603
F. 0100 N 5000

20

25

30

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Karolyn Escalante B.
C. 1703189603
F. 0100 N 5000

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Morejon
MÉDICO RESIDENTE
C. 1703189603
F. 0100 N 5000

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 311792

Cédula : 1703189603

Clasificación : CA.

Paciente

CALLE VALVERDE LILIAN X

5

Fecha : 02/08/2023 10:08

Para : Hospitalización

Médico : GUEVARA NARVAEZ STEPHANIE
CAROLINA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	✓ INDICACIONES ANESTESIOLOGIA URPA		
	✓ " CONTROL DE SIGNOS VITALES Y		
	✓ EVA CADA 15 MINUTOS		
	✓ " SI EVA MAYOR A 3, ADMINISTRAR		
	✓ IV FENTANILO 50 MCG Y ESPERAR 5		
15	✓ MIN MAX 3 RESCATES		
	✓ " OXIGENO POR CATETER NASAL PARA		
	✓ MANTENER SATURACIÓN DE OXIGENO		
	✓ SUPERIOR A 90%		
	✓ VIGILANCIA Estricta		
	✓ NOVEDADES		
20	✓ INDICACIONES ANESTESIOLOGIA PISO		
	✓ " CONTROL DE SIGNOS VITALES Y		
	✓ EVA CADA 8 HORAS		
	✓ " PARACETAMOL 1 GRAMO CADA 8		
	✓ HORAS IV		
	✓ " ONDANSETRON 6MG CADA 8 HORAS		
25	✓ IV		
	✓ " OXIGENO POR CATETER NASAL PARA		
	✓ MANTENER SATURACIÓN DE OXIGENO		
	✓ SUPERIOR A 90% POR 24 HORAS		
	✓ " SI SIGNOS DE DEPRESION		
	✓ RESPIRATORIA COMUNICAR		
	✓ INMEDIATAMENTE		
30	✓ " NOVEDADES		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lila Johana Tiguera B.
ENFERMERA CORDADO DIRECTO
C.I. 171370156

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lila Johana Tiguera B.
ENFERMERA CORDADO DIRECTO
C.I. 171370156

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lila Johana Tiguera B.
ENFERMERA CORDADO DIRECTO
C.I. 0583563257

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Stephanie Guevara
ANESTESIOLOGA
C.I.: 1715493662

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 d

H. C. : 311792

Cédula : 1703189603

Clasificación : CA

Paciente

CALLE VALVERDE LILIAN X

5

Fecha : 02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESCALANTE BRAVO KAROLYN SORAYA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	INDICACIONES POSQUIRURGICAS		
	A: SALA GENERAL // DRA.		
	ESCALANTE // CIRUGIA ONCOLOGICA		
	D: CARCINOMA BASOCELULAR DE		
	VULVA		
	C: ESTABLE		
15	A. NO REFIERE		
	V. CONTROL DE SIGNOS VITALES		
	CADA 6 HORAS		
	A: SEMIFOWLER + AMBULATORIO PM		
	N. CUIDADOS DE ENFERMERIA		
20	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	CUIDADO Y CUANTIFICACION DE		
	SONDA VESICAL, MANTENER POR 24H		
	Y RETIRAR		
	CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA		
	D: NPO HASTA 17H00, DESPUES		
25	PROBAR TOLERANCIA ORAL A		
	LIQUIDOS, SI TOLERA DIETA BLANDA		
	PM		
	I. LACTATO RINGER 1000ML IV A		
	100ML/HORA		
30	M: PARACETAMOL 1 GRAMO IV CADA 8		
	HORAS		
	E:-		
	L:-		
	C: COMUNICAR NOVEDADES		
	INDICACIONES DE ANESTESIOLOGIA		
35	INDICACIONES DE MED INTERNA		
	HILO LOCAL EN HERIDA QUIRURGICA		
	MEDIDAS ANTIEMBÓLICAS PERMANENTE		
	HASTA DEAMBULACIÓN		
	OMEPRAZOL 40MG IV QD AM		
40	KETOROLACO 30MG IV CADA 8 HORAS		

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Karolyn Escalante B.
CIRUJANA ONCOLOGIA
C.I.: 1710981414

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Daniela Ortiz
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1722707633

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Johana Tiguelma
ENFERMERA COORDADORA DIRECTO
C.I.: 0583043257

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 311792

Cédula : 1703189603

Clasificación : CA.

Paciente

CALLE VALVERDE LILIAN X

5

Fecha : 02/08/2023 22:51

Para : Hospitalización

Médico : MOREJON BRAZALES JOSSELYN
LIZETH

Enfermera :

10

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

1 ADENDUM DE INDICACIONES

2 SOLUCION SALINA AL 0.9% 300 CC
PASAR IV EN BOLO STAT

3 DENSIDAD URINARIA

4 VIGILAR DIURESIS

5 CONTINUAR CON INDICACIONES

6 NOVEDADES

15

20

H22 T. 02/08/23
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lizeth Johana Tiguilema
ENFERMERA CÉDADO DIRECTO
C.I. 6503963257


25

30

35

40

45


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Morejón
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 0504236662

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Morejón
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 0504236662

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
RECETA

Fecha: 3-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

ZAVALA SEGOVIA ALDO BOLIVAR

Página 1 de

H.C. : 311792 Paciente : CALLE VALVERDE LILIAN X

Fecha : QUITO, 03/08/2023

Prac. Num. : 1875518

Edad: 71 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO

Dr. Aldo Zavala

MEDICO RESIDENTE

C.I.: 0928606912

f.)

ALDO BOLIVAR ZAVALA SEGOVIA

0928606912

Médico Responsable

RP.

PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg

ORAL

30 TREINTA

IBUPROFENO TABLETA 400 mg

ORAL

15 QUINCE

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA:

PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg 1 GRAMO (2 TABLETAS) VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS

IBUPROFENO TABLETA 400 mg 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS

A: REPOSO RELATIVO, EVITAR ACTIVIDAD FISICA INTENSA

D: DIETA HABITUAL

E: LAVADO DE MANOS, BAÑO DIARIO, CUIDADOS DE HERIDAS, DEJAR QUE TIRAS CUTÁNEAS CAIGAN POR SI SOLAS.

T: AMBULATORIO

S: CONTROL EN CONSULTA EXTERNA DE CIRUGÍA ONCOLOGICA, DE DRA. ESCALANTE EN 15 DÍAS, AGENDAR TURNO.

O: SIGNOS DE ALARMA: DOLOR INTENSO, FIEBRE, INTOLERANCIA ORAL, SANGRADO O SECRECIÓN A TRAVÉS DE HERIDAS.

RETIRAR SONDA VESICAL POR PERSONAL DE ENFERMERÍA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Escalante B
QUIRÓFANO ONCOLOGIA
C.I.: 1755551414

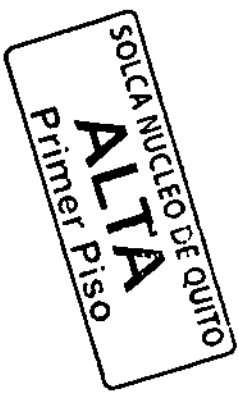
EGRESO FARMACIA

Orden:	1961540 SF	Fecha:envio:	
Paciente:	CALLE VALVERDE LILIAN X	Área entrega:	FARMACIA
Hist. Clínica:	311792	Área solicitante:	HOSPITALIZACION I
Entregado por:			
Observaciones:	119A		

Código	Descripción	Ubicación	Cantidad	Presentación
0000421099	PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg		30.0000	TT
0000421446	IBUPROFENO TABLETA 400 mg		15.0000	TT

Entrega: *[Firma]*
Firma

Recibe: _____
Firma



"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 3-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 311792

Cédula : 1703189603

Clasificación : CA.

Paciente
CALLE VALVERDE LILIAN X

5

Fecha : 03/08/2023 07:45

Para : Hospitalización

Médico : ZAVALA SEGOVIA ALDO BOLIVAR

Enfermera :

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

10

1 INDICACIONES DE ALTA:

2 (PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg) 30.00
1 GRAMO (2 TABLETAS) VIA ORAL
CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS

3 (IBUPROFENO TABLETA 400 mg) 1 15.00
TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS

15

4 A: REPOSO RELATIVO, EVITAR
ACTIVIDAD FISICA INTENSA

5 D: DIETA HABITUAL

6 E: LAVADO DE MANOS, BAÑO DIARIO,
CUIDADOS DE HERIDAS, DEJAR QUE
TIRAS CUTÁNEAS CAIGAN POR SI
SOLAS.

20

7 T: AMBULATORIO

8 S: CONTROL EN CONSULTA EXTERNA
DE CIRUGÍA ONCOLOGICA, DE DRA.
ESCALANTE EN 15 DÍAS, AGENDAR
TURNO.

25

9 O: SIGNOS DE ALARMA: DOLOR
INTENSO, FIEBRE, INTOLERANCIA
ORAL, SANGRADO O SECRECIÓN A
TRAVÉS DE HERIDAS.

10 RETIRAR SONDA VESICAL POR
PERSONAL DE ENFERMERÍA


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Aldo Zavala
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 0928606912

30


35

SOLCA NUCLEO DE QUITO
ALTA
Primer Piso

40

45

FORM.005


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Evelyn Escalante B.
CIRUGIA ONCOLOGICA
C.I.: 1703189603