

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 03/08/2023 22:23'00

Para : Consulta Externa

Médico : VALENCIA PADILLA CHRISTIAN
EDUARDO

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|--|----------|--------------------------|
| 10 | 1 INDICACIONES DE INGRESO | | |
| | 2 A: SALA GENERAL // DR. VALENCIA | | |
| | 3 D: MENINGIOMA GRADO III | | |
| | 4 C: DE CUIDADO | | |
| 15 | 5 A: NO REFIERE | | |
| | 6 V: CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS | | |
| | 7 CONTROL DE GLASGOW CADA 4 HORAS | | |
| | 8 A: SEMIFOWLER | | |
| 20 | 9 N: CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| | 10 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| | 11 FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION NEUROLOGICA | | |
| | 12 OXIGENO POR CANULA NASAL PARA SATURAR >88% | | |
| 25 | 13 CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 3 HORAS | | |
| | 14 MEDIDAS ANTIESCARAS | | |
| | 15 LUBRICACIÓN DE PIEL | | |
| | 16 FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION (PACIENTE CON HEMIPARESIA Y DETERIORO NEUROLOGICO) | | |
| 30 | 17 D: DIETA BLANDA CON PACIENTE BIEN SENTADA Y CON SUPERVISION ASISTIDA POR FAMILIAR | | |
| | 18 DIETA GENERAL PARA FAMILIAR | | |
| | 19 I: SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML PASAR IV 40 CC/H | | |
| 35 | 20 M: | | |
| | 21 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML (100 ML)) PASAR 1G INTRAVENOSO CADA 6 HORAS | | |
| | 22 (MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/ML) ADMINISTRAR 2.5 MG SUBCUTANEO PRN | | |
| 40 | 23 DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | | |
| | 24 OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO QD | | |
| | 25 ONDASETRON 8 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | | |
| 45 | 26 LACTULOSA 30CC VIA ORAL CADA 12 HORAS, SUSPENDER EN CASO DE DIARREA | | |
| | 27 E: - | | |

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938502

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Bagner Yangue
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 1753230331

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Ingrid Rivas
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
REG: 1005-2017-1847214

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Fecha : 03/08/2023 22:23 23'00

Para : Consulta Externa

Médico : VALENCIA PADILLA CHRISTIAN
EDUARDO

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|---|----------|--------------------------|
| 28 | L: PD INUMOHISTOQUIMICA | | |
| 29 | C: COMUNICAR NOVEDADES | | |
| 30 | INDICACIONES DR. VALENCIA | | |
| 31 | INGRESO A CIRUGIA ONCOLOGICA | | |
| 32 | INICIAR TRAMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, ELECTROMIOGRAFIA Y PONTENCIAL EVOCADO DE 4 EXTREMIDADES | | |

Ingrid
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Ingrid
ENFERMERA GUAYAS
REG: 1005-2011

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Bagner Yangua
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1753230331

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 03/08/2023 20:13 20/40

Para : Emergencia

Médico : PALMA SANCHEZ RONALD MANUEL

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|--|----------|--------------------------|
| 10 | 1 INDICACIONES DE EMERGENCIAS | | |
| | 2 CONTROL DE SIGNOS VITALES | | |
| | 3 CANALIZAR ACCESO VENOSO PERIFERICO | | |
| | 4 NPO | | |
| 15 | 5 (COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 ml) LACTATO DE RINGER 1000 ML PASAR INTRAVENOSO BOLO 300 ML LUEGO A 60 ML/H | | |
| | 6 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) PARACETAMOL 1GR IN TRAVENOSO AHORA | | |
| 20 | 7 (DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO | | |
| | 8 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO AHORA | | |
| 25 | 9 (MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml) MORFINA 3 MG SUBCUTANEO POR RAZAONES NECESARIAS | 1.00 | |
| | 10 (ALPRAZOLAM COMPRIMIDO 0.50 mg) ALPRAZOLAM ORAL 0.25 MG VIA ORAL AHORA | 1.00 | |
| 30 | 11 TAC SIMPLE DE CRANEO Y TORAX | | |
| | 12 BIOMETRIA, QUIMICO ELECTROLITOS, TIEMPOS TP, TTP | | |
| | 13 REVALORAR | | |

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

35

E. Guadalupe
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cda. Elizabeth Erazo C.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 24 Folio 37 N° 11

40

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Ronald Palma S.
EMERGENCIA
C.I. 9734316607

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 03/08/2023 20:13

Para : Emergencia

Médico : PALMA SANCHEZ RONALD MANUEL

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 **HS**
- 1 INDICACIONES DE EMERGENCIAS
 - 2 CONTROL DE SIGNOS VITALES
 - 3 CANALIZAR ACCESO VENOSO PERIFERICO
 - 4 NPO
 - 15 5 (COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 ml) LACTATO DE RINGER 1000 ML PASAR INTRAVENOSO BOLC 300 ML LUEGO A 60 ML/H
 - 6 (PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (100 ml)) PARACETAMOL 1GR IN TRAVENOSO AHORA
 - 20 7 (DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 mg/ml (2ml)) DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO
 - 8 (ONDANSETRON SOLUCIÓN INYECTABLE 2 mg/ml (4 ml)) ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO AHORA
 - 25 9 (MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml) MORFINA 3 MG INTRAVENOSO POR RAZAONES NECESARIAS 1.00
 - 10 TAC SIMPLE DE CRANEO Y TORAX
 - 11 BIOMETRIA, QUIMICO ELECTROLITOS, TIEMPOS TP, TTP
 - 30 12 REVALORAR

SOLCA NUCLEO -
EMERGENCIA

Elmudex
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Elizabeth Enzo C.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP: Libro 24 Folio 37 N° 11

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Ronald Palma S.
Emergencia
CUI 0704378207

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 04/08/2023 08:13

Para : Hospitalización

Médico : PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL
FERNANDA

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|--|----------|--------------------------|
| 10 | 1 INDICACIONES DE INGRESO | | |
| | 2 A: SALA GENERAL // DR. VALENCIA | | |
| | 3 D: MENINGIOMA GRADO III | | |
| | 4 C: DE CUIDADO | | |
| 15 | 5 A. NO REFIERE | | |
| | 6 V. CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS | | |
| | 7 CONTROL DE GLASGOW CADA 4 HORAS | | |
| | 8 A: SEMIFOWLER | | |
| 20 | 9 N. CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| | 10 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| | 11 FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION NEUROLOGICA | | |
| | 12 OXIGENO POR CANULA NASAL PARA SATURAR >88% | | |
| 25 | 13 CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 3 HORAS | | |
| | 14 MEDIDAS ANTIESCARAS | | |
| | 15 LUBRICACIÓN DE PIEL | | |
| | 16 FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION (PACIENTE CON HEMIPARESIA Y DETERIORO NEUROLOGICO) | | |
| 30 | 17 D. DIETA BLANDA CON PACIENTE BIEN SENTADA Y CON SUPERVISION ASISTIDA POR FAMILIAR | | |
| | 18 DIETA GENERAL PARA FAMILIAR | | |
| | 19 I. SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML PASAR IV 40 CC/H | | |
| 35 | 20 M. | | |
| | 21 PARACETAMOL PASAR 1G INTRAVENOSO CADA 6 HORAS | | |
| | 22 MORFINA ADMINISTRAR 2.5 MG SUBCUTANEO PRN | | |
| | 23 DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | | |
| 40 | 24 OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO QD | | |
| | 25 ONDASETRON 8 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | | |
| | 26 LACTULOSA 30CC VIA ORAL CADA 12 HORAS, SUSPENDER EN CASO DE DIARREA | | |
| 45 | 27 CLONAZEPAM 3 GOTAS VIA ORAL HS | | |
| | 28 E: - | | |
| | 29 L: PD INUMOHISTOQUIMICA | | |

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

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Verónica Andrade R.
ENFERMERA
MSP: Libro 25 Folio 134 N°336

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jenny Chicaiza F.
ENFERMERA
MSP: Libro 15 Folio 69 N°296

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Fecha : 04/08/2023 08:13

Para : Hospitalización

Médico : PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL
FERNANDA

Enfermera :

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

| | | | |
|----|--|--|--|
| 30 | COMUNICAR NOVEDADES | | |
| 31 | INDICACIONES DR. VALENCIA | | |
| 32 | INICIO TRAMITE DE ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, ELECTROMIOGRAFIA Y PONTENCIAL EVOCADO DE 4 EXTREMIDADES | | |

Am. Valencio
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Verónica Andrade R.
ENFERMERA
MSP: Libro 25 Folio 134 N°398

Am. Jenny
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Aurora Y. Medina S.
ENFERMERA
MSP: Libro 15 Folio 140 N°408

Am. Jenny
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jenny Chicla
ENFERMERA
MSP: Libro 15 Folio 69 N° 20

Am. Abigail
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Abigail Pachacama
Médico Residente
C.I. 1712938503

Am. Christian
Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 04/08/2023 05:04

Para : Hospitalización

Médico : PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL
FERNANDA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 ^{HS} ADENDUM INDICACIONES

2 ^{HS} CLONAZEPAM 3 GOTAS VIA ORAL HS
(YA ADMINISTRADO)

HS A. Arcosleuf

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

15

20

25

30

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

35

40

45

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano

Fecha : 04-AUG-2023 05:04:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA
Médico : MD\$4 PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL FERNANDA

Evolución: ADENDUM INDICACIONES

SOLICITUDES

| Fecha | Clave | Descripción |
|------------|-------|-------------------------------------|
| 04/08/2023 | HG | Prescripción Médica Hospitalización |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Abigail Pachacama
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1722495337

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503

"SOLCA" NÚCLEO DE QUITO

PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 05/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : RODRIGUEZ REVELO MARCO ESTEBAN

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|--|----------|--------------------------|
| 10 | 1. INDICACIONES AM | | |
| | 2. A: SALA GENERAL // DR. VALENCIA | | |
| | 3. D: MENINGIOMA GRADO III | | |
| | 4. C: DE CUIDADO | | |
| | 5. A: NO REFIERE | | |
| 15 | 6. V: CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS | | |
| | 7. CONTROL DE GLASGOW CADA 4 HORAS | | |
| | 8. A: SEMIFOWLER | | |
| | 9. N: CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| 20 | 10. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| | 11. FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION NEUROLOGICA | | |
| | 12. OXIGENO POR CANULA NASAL PARA SATURAR >88% | | |
| | 13. CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 3 HORAS | | |
| 25 | 14. MEDIDAS ANTIESCARAS | | |
| | 15. LUBRICACIÓN DE PIEL | | |
| | 16. FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION (PACIENTE CON HEMIPARESIA Y DETERIORO NEUROLOGICO) | | |
| 30 | 17. D: DIETA BLANDA CON PACIENTE BIEN SENTADA Y CON SUPERVISION ASISTIDA POR FAMILIAR | | |
| | 18. DIETA GENERAL PARA FAMILIAR | | |
| | 19. I: SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML PASAR IV 20 CC/H | | |
| | 20. M: | | |
| 35 | 21. PARACETAMOL PASAR 1G INTRAVENOSO CADA 6 HORAS | | |
| | 22. MORFINA ADMINISTRAR 2.5 MG SUBCUTANEO PRN | | |
| | 23. DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | | |
| 40 | 24. OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO QD | | |
| | 25. ONDASETRON 8 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | | |
| | 26. LACTULOSA 30CC VIA ORAL CADA 12 HORAS, SUSPENDER EN CASO DE DIARREA | | |
| 45 | 27. CLONAZEPAM 3 GOTAS VIA ORAL HS | | |
| | 28. E: - | | |
| | 29. L: PD INUMOHISTOQUIMICA | | |

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503



Dr. Marco Rodríguez R.
MÉDICO
0401492830

FORM.005

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Ldo. Cristian Ochoa A.
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
C.I.: 0202355566

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Ldo. Cristian Ochoa A.
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
C.I.: 0202355566

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Verónica Andrade R.
ENFERMERA
MSP Libro 25 Folio 134 N°396

"SOLCA" NÚCLEO DE QUITO
PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Fecha : 05/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : RODRIGUEZ REVELO MARCO ESTEBAN

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

30 PD. ASPIRADOR ULTRASONICO Y
NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES
CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG, Y
POTENCIALES EVOCADOS DE 4
EXTREMIDADES.

31 C: COMUNICAR NOVEDADES

32 Ø: INDICACIONES DR. VALENCIA

C. Ochoa
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcdo. Cristian Ochoa A.
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
C.I.: 0202355566

C. Ochoa
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcdo. Cristian Ochoa A.
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
C.I.: 0202355566

HS. V. Andrade
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Verónica Andrade R.
ENFERMERA
MSP: Libro 28 Folio 134 N°390

Verónica Rodríguez R.
ALE DPCO
0401892830

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOO

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 05/08/2023 16:49

Para : Hospitalización

Médico : MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

Enfermera :

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

10

- | | | | |
|---|---|--|--|
| 1 | ADENDUM INDICACION | | |
| 2 | KETOROLACO 30MG INTRAVENOSO EN ESTE MOMENTO | | |
| 3 | COMUNICAR NOVEDADES | | |

HS. V. Andujar
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Verónica Andujar R.
ENFERMERA
MSP: Libro 28 Folio 134 N°386

15

C. Ochoa
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Ldo. Cristian Ochoa A.
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
C.I.: 0202355566

20

25

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Mancayo
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1721351805

30

35

40

45

9
[Signature]
Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 6-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 06/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|-------------------------------------|----------|--------------------------|
| 10 | 1 INDICACIONES AM | | |
| | 2 A: SALA GENERAL // DR. VALENCIA | | |
| | 3 D: MENINGIOMA GRADO III | | |
| | 4 C: DE CUIDADO | | |
| | 5 A: NO REFIERE | | |
| 15 | 6 V: CONTROL DE SIGNOS VITALES | | |
| | CADA 6 HORAS | | |
| | 7 CONTROL DE GLASGOW CADA 4 HORAS | | |
| | 8 A: SEMIFOWLER | | |
| | 9 N: CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| 20 | 10 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| | 11 FAMILIAR PERMANENTE POR | | |
| | CONDICION NEUROLOGICA | | |
| | 12 OXIGENO POR CANULA NASAL PARA | | |
| | SATURAR >88% | | |
| | 13 CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 3 HORAS | | |
| 25 | 14 MEDIDAS ANTIESCARAS | | |
| | 15 LUBRICACIÓN DE PIEL | | |
| | 16 FAMILIAR PERMANENTE POR | | |
| | CONDICION (PACIENTE CON | | |
| | HEMIPARESIA Y DETERIORO | | |
| | NEUROLOGICO) | | |
| 30 | 17 D: DIETA BLANDA CON PACIENTE | | |
| | BIEN SENTADA Y CON SUPERVISION | | |
| | ASISTIDA POR FAMILIAR | | |
| | 18 DIETA GENERAL PARA FAMILIAR | | |
| | 19 P: SOLUCION SALINA 0.9% 1000 ML | | |
| | PASAR IV 20 CC/H | | |
| 35 | 20 M: | | |
| | 21 PARACETAMOL PASAR 1G INTRAVENOSO | | |
| | CADA 6 HORAS | | |
| | 22 MORFINA ADMINISTRAR 2.5 MG | | |
| | SUBCUTANEO PRN | | |
| | 23 DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO | | |
| | CADA 8 HORAS | | |
| 40 | 24 OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO QD | | |
| | 25 ONDASETRON 8 MG INTRAVENOSO CADA | | |
| | 8 HORAS | | |
| | 26 LACTULOSA 30CC VIA ORAL CADA 12 | | |
| | HORAS, SUSPENDER EN CASO DE | | |
| | DIARREA | | |
| 45 | 27 ELONAZEPAM 3 GOTAS VIA ORAL HS | | |
| | 28 F: - | | |
| | 29 L: PD INUMOHISTOQUIMICA | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Cornejo
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723236412

FORM.005

RM JLM/MS/CPA/1
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lc. Sandra Huamani
Enfermera Cuidado Directo
MSP: Libro VII Folio 230 N° 809

Enfermera
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Guillermo Florencia
ENFERMERO
CI: 1724701642
REG. 1013-2019-2083334

C. Ochoa
Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Christian Valencia P.
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
C.I.: 0202355566
MSP 1712938502

"SOLCA" NÚCLEO DE QUITO
PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 6-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente
FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Fecha : 06/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 30 | PD. ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG, Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES. | | |
| 31 | C: COMUNICAR NOVEDADES | | |
| 32 | O: INDICACIONES DR. VALENCIA | | |

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lda. Sandra Hermosa
Enfermera Ciudad Directa
23P: Libro VII Folio 230 N° 808

PN
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Ldo. Guillermo Florencio
ENFERMERO
CI: 1724701642
REG. 1013-2019-2082334

C. Dchoa
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Ldo. Cristian Uchoa A.
ENFERMERO CIUDADO DIRECTO
C.I.: 0202355566

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 7-AUGUST-2023

Página 1 de 2

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente
FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 07/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PUNGACHO ESPIN NATHALIE
ESTEPHANIA

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|---|----------|--------------------------|
| 10 | AM PM INDICACIONES AM | | |
| 10 | A: SALA GENERAL // DR. VALENCIA // NEUROCIRUGIA | | |
| 10 | D: MENINGIOMA GRADO III | | |
| 10 | C: DE CUIDADO | | |
| 10 | A: NO REFIERE | | |
| 10 | V: CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS | | |
| 10 | CONTROL DE GLASGOW CADA 4 HORAS | | |
| 10 | A: SEMIFOWLER | | |
| 20 | N: | | |
| 20 | CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| 20 | CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| 20 | FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICIÓN NEUROLÓGICA | | |
| 25 | OXIGENO POR CANULA NASAL PARA SATURAR >90% | | |
| 25 | CAMBIO DE POSICIÓN CADA 3 HORAS | | |
| 25 | MEDIDAS ANTIESCARAS | | |
| 25 | LUBRICACIÓN DE PIEL | | |
| 30 | D: DIETA BLANDA CON PACIENTE BIEN SENTADA Y CON SUPERVISIÓN ASISTIDA POR FAMILIAR | | |
| 30 | DIETA GENERAL PARA FAMILIAR | | |
| 30 | I: SOLUCIÓN SALINA 0.9% 1000 ML PASAR IV 20 CC/H | | |
| 30 | M: | | |
| 35 | PARACETAMOL 1GRAMO INTRAVENOSO CADA 6 HORAS | | |
| 35 | MORFINA ADMINISTRAR 2.5 MG SUBCUTANEO PRN | | |
| 35 | DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | | |
| 35 | OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO QD | | |
| 40 | ONDASETRON 8 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | | |
| 40 | LACTULOSA 30CC VIA ORAL CADA 12 HORAS, SUSPENDER EN CASO DE DIARREA | | |
| 40 | CLONAZEPAM 3 GOTAS VIA ORAL HORA SUEÑO | | |
| 45 | E: - | | |
| 45 | L: PD INUMOHISTOQUÍMICA | | |

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Guillermo Florencio
ENFERMERO
C.I. 1724701642
REG. 1013-2019-2083334

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Janeth Ortega
INFERMERA
C.I. 1722222534

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Alicia Araya J.
ENFERMERA
C.I. 1761625862

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Nathalie Pungacho
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1751182237

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 7-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Fecha : 07/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PUNGACHO ESPIN NATHALIE
ESTEPHANIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

30 PD. ASPIRADOR ULTRASONICO Y
NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES
CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG, Y
POTENCIALES EVOCADOS DE 4
EXTREMIDADES TRAMITE INICIADO EL
7/8/2023

31 C: COMUNICAR NOVEDADES

32 O:

AM 30.4

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Janeth Ortega
ENFERMERA
C.I. 1722222534

PM A Nucleo Inf
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lida. Alicia Arevalo
ENFERMERA
C.I.: 1751625862

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lida. Guillermo Florencia
ENFERMERO
C.I. 1724701642
REG. 1013-2019-2083334

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Nathalie Pungach
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1751142237

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 8-AUGUST-2023

Página 1 de 2

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 08/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PUNGACHO ESPIN NATHALIE
ESTEPHANIA

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|-----|---|----------|--------------------------|
| 10 | INDICACIONES AM | | |
| 20 | A: SALA GENERAL // DR. VALENCIA // NEUROCIRUGIA | | |
| 30 | D: MENINGIOMA GRADO III | | |
| 40 | C: DE CUIDADO | | |
| 50 | A: NO REFIERE | | |
| 60 | V: CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS | | |
| 70 | CONTROL DE GLASGOW CADA 4 HORAS | | |
| 80 | A: SEMIFOWLER | | |
| 90 | N: | | |
| 100 | CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| 110 | CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| 120 | FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION NEUROLÓGICA | | |
| 130 | OXIGENO POR CANULA NASAL PARA SATURAR >90% | | |
| 140 | CAMBIO DE POSICIÓN CADA 3 HORAS | | |
| 150 | MEDIDAS ANTIESCARAS | | |
| 160 | LUBRICACIÓN DE PIEL | | |
| 170 | D: DIETA BLANDA + LIQUIDOS A LIBRE DEMANDA CON PACIENTE BIEN SENTADA Y CON SUPERVISION ASISTIDA POR FAMILIAR | | |
| 180 | DIETA GENERAL PARA FAMILIAR | | |
| 190 | I: BIONECTOR | | |
| 200 | M: | | |
| 210 | PARACETAMOL 1GRAMO INTRAVENOSO CADA 6 HORAS | | |
| 220 | MORFINA ADMINISTRAR 2.5 MG SUBCUTANEO PRN | | |
| 230 | DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | | |
| 240 | OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO QD | | |
| 250 | ONDASETRON 8 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | | |
| 260 | LACTULOSA 30CC VIA ORAL CADA 12 HORAS, SUSPENDER EN CASO DE DIARREA | | |
| 270 | CLONAZEPAM 3 GOTAS VIA ORAL HORA SUEÑO | | |
| 280 | E: - | | |
| 290 | L: PD INUMOHISTOQUIMICA | | |

Dr. Christian Valencia R.
Neurocirujano

FORM.005

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Verónica Andrade R.
ENFERMERA
MSP: Libro 25 Folio 134 N°398

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Janeth Ortega
ENFERMERA
C.I. 1722222534

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lda. Alicia Arevalo J.
ENFERMERA
C.I.: 1781825862

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Nathalie Pungacho
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1751182237

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 8-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Fecha : 08/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PUNGACHO ESPIN NATHALIE
ESTEPHANIA

Enfermera :

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

| | | | |
|-----|---|--|--|
| 30/ | PD. ASPIRADOR ULTRASONICO Y NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG, Y POTENCIALES EVOCADOS DE 4 EXTREMIDADES TRAMITE INICIADO EL 4/8/2023 | | |
|-----|---|--|--|

| | | | |
|-----|------------------------|--|--|
| 31/ | C: COMUNICAR NOVEDADES | | |
|-----|------------------------|--|--|

| | | | |
|-----|----|--|--|
| 32/ | O: | | |
|-----|----|--|--|

| | | | |
|-----|---|--|--|
| 33/ | DESTETE DE OXIGENO SI PACIENTE SATURA MAS DE 90% | | |
|-----|---|--|--|

ANVA Andrad
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Veronica Andrade R.
ENFERMERA
MSP Libro 25 Folio 134 N°398

PM 30-1
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Janeth Ortega
ENFERMERA
C.I. 172222534

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Nathalie Pungacho
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1751182257

115 A Nucleo/Int
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Alicia Arevalo J.
ENFERMERA
C.I.: 1761625862

FORM.005

Dr. Christian Valencia R.
Neurocirujano
MSP 1712938503

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 9-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 09/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PUNGACHO ESPIN NATHALIE
ESTEPHANIA

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|------------------------------------|----------|--------------------------|
| 10 | 1 INDICACIONES AM | | |
| 12 | 1 A: SALA GENERAL // DR. VALENCIA | | |
| | 1 // NEUROCIRUGIA | | |
| 13 | 1 D: MENINGIOMA GRADO III | | |
| 14 | 1 C: DE CUIDADO | | |
| 15 | 1 A: NO REFIERE | | |
| | 1 V: CONTROL DE SIGNOS VITALES | | |
| | 1 CADA 6 HORAS | | |
| | 1 CONTROL DE GLASGOW CADA 4 HORAS | | |
| | 1 A: SEMIFOWLER | | |
| 20 | 1 N: | | |
| | 1 CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| | 1 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| | 1 FAMILIAR PERMANENTE POR | | |
| | 1 CONDICION NEUROLOGICA | | |
| 25 | 1 OXIGENO POR CANULA NASAL PARA | | |
| | 1 SATURAR >90% | | |
| | 1 CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 3 HORAS | | |
| | 1 MEDIDAS ANTIESCARAS | | |
| | 1 LUBRICACIÓN DE PIEL | | |
| | 1 D: DIETA BLANDA + LIQUIDOS A | | |
| 30 | 1 LIBRE DEMANDA CON PACIENTE BIEN | | |
| | 1 SENTADA Y CON SUPERVISION | | |
| | 1 ASISTIDA POR FAMILIAR | | |
| | 1 DIETA GENERAL PARA FAMILIAR | | |
| | 1 I: BIONECTOR | | |
| | 1 M: | | |
| 35 | 1 PARACETAMOL 1GRAMO INTRAVENOSO | | |
| | 1 CADA 6 HORAS | | |
| | 1 MORFINA ADMINISTRAR 2.5 MG IV | | |
| | 1 PRN | | |
| | 1 DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO | | |
| | 1 CADA 8 HORAS | | |
| 40 | 1 OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO QD | | |
| | 1 ONDASETRON 8 MG INTRAVENOSO CADA | | |
| | 1 8 HORAS | | |
| | 1 LACTULOSA 30CC VIA ORAL CADA 12 | | |
| | 1 HORAS, SUSPENDER EN CASO DE | | |
| | 1 DIARREA | | |
| | 1 CLONAZEPAM 3 GOTAS VIA ORAL HORA | | |
| 45 | 1 SUEÑO | | |
| | 1 E: - | | |
| | 1 L: - | | |

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Pablo Córdova B.
ENFERMERA
C.I.: 2450211855

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Nathalie Pungacho
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1751182237

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Pablo Córdova B.
ENFERMERA
C.I.: 2450211855

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Sandra Hermosa
Enfermera Cuidado Domicilio
ISP: Libro VII Folio 230 N° 809

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 9-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DCC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Fecha : 09/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PUNGACHO ESPIN NATHALIE
ESTEPHANIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 16/ ~~32~~ PD. ASPIRADOR ULTRASONICO Y
NEUROMONITOREO AVNZADO DE PARES
CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG, Y
POTENCIALES EVOCADOS DE 4
EXTREMIDADES TRAMITE INICIADO EL
4/8/2023
- 12/ C: COMUNICAR NOVEDADES
- 13/ C:
- 13/ DESTETE DE OXIGENO SI PACIENTE
SATURA MAS DE 90%

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Pablo Córdova B.
ENFERMER
C.I.: 2450211355
Cunfer-

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Nathalie Pungacho
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1751182237

115 08/08/2023
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Sandra Flomera
Enfermera Cuidado Domicilio
MSP: Libro VII Folio 230 N° 808

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 10-AUGUST-2023

Página 1 de 2

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 10/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PUNGACHO ESPIN NATHALIE
ESTEPHANIA

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|---|----------|--------------------------|
| 1 | INDICACIONES AM | | |
| 2 | A: SALA GENERAL // DR. VALENCIA // NEUROCIRUGIA | | |
| 3 | D: MENINGIOMA GRADO III | | |
| 4 | C: DE CUIDADO | | |
| 5 | A: NO REFIERE | | |
| 6 | V: CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS | | |
| 7 | CONTROL DE GLASGOW CADA 4 HORAS | | |
| 8 | A: SEMIFOWLER | | |
| 9 | N: | | |
| 10 | CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| 11 | CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| 12 | FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION NEUROLOGICA | | |
| 13 | OXIGENO POR CANULA NASAL PARA SATURAR >90% | | |
| 14 | CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 3 HORAS | | |
| 15 | MEDIDAS ANTIESCARAS | | |
| 16 | LUBRICACIÓN DE PIEL | | |
| 17 | D: DIETA BLANDA + LIQUIDOS A LIBRE DEMANDA CON PACIENTE BIEN SENTADA Y CON SUPERVISION ASISTIDA POR FAMILIAR | | |
| 18 | DIETA GENERAL PARA FAMILIAR | | |
| 19 | I: BIONECTOR | | |
| 20 | M: | | |
| 21 | PARACETAMOL 1GRAMO INTRAVENOSO CADA 6 HORAS | | |
| 22 | MORFINA ADMINISTRAR 2.5 MG IV PRN | | |
| 23 | DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | | |
| 24 | OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO QD | | |
| 25 | ONDASETRON 8 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | | |
| 26 | LACTULOSA 30CC VIA ORAL CADA 12 HORAS, SUSPENDER EN CASO DE DIARREA | | |
| 27 | CLONAZEPAM 3 GOTAS VIA ORAL HORA SUEÑO | | |
| 28 | E: - | | |
| 29 | L: - | | |

Dr. Christian Valencia R.
Neurocirujano

FORM.005

AM JOW
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Janeth Ortega
ENFERMERA
CI: 1722222534

PM H ROSA W
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Monica Rosas
ENFERMERA
CI: 1723414114

2238502
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Pablo Cordova
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
REG. 1023-2019-122629

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Nathalie Pungacho
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1731102257

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 10-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente
FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Fecha : 10/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PUNGACHO ESPIN NATHALIE
ESTEPHANIA

Enfermera :

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

30 PD. ASPIRADOR ULTRASONICO Y
NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES
CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG, Y
POTENCIALES EVOCADOS DE 4
EXTREMIDADES TRAMITE INICIADO EL
4/8/2023
31 C: COMUNICAR NOVEDADES
32 O:
33 DESTETE DE OXIGENO SI PACIENTE
SATURA MAS DE 90%

AM 30/08
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Janeth Ortega
ENFERMERA
CI 1722222534

PM 11/08/2023
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Ceda. Monica Rosas
ENFERMERA
CI: 1723414114

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Nathalie Pungacho
MEDICO RESIDENTE
C.M.: 75160227

FORM.005

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MCF 1712938503

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 11-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 11/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CUNUHAY TACO BYRON DANIEL

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|----------------------------------|----------|--------------------------|
| 10 | INDICACIONES AM | | |
| 11 | A: SALA GENERAL // DR. VALENCIA | | |
| 12 | // NEUROCIRUGIA | | |
| 13 | D: MENINGIOMA GRADO III | | |
| 14 | C: DE CUIDADO | | |
| 15 | A: NO REFIERE | | |
| 16 | V: CONTROL DE SIGNOS VITALES | | |
| 17 | CADA 6 HORAS | | |
| 18 | CONTROL DE GLASGOW CADA 4 HORAS | | |
| 19 | A: SEMIFOWLER | | |
| 20 | N: | | |
| 21 | CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| 22 | CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| 23 | FAMILIAR PERMANENTE POR | | |
| 24 | CONDICION NEUROLOGICA | | |
| 25 | OXIGENO POR CANULA NASAL PARA | | |
| 26 | SATURAR >90% | | |
| 27 | CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 3 HORAS | | |
| 28 | MEDIDAS ANTIESCARAS | | |
| 29 | LUBRICACIÓN DE PIEL | | |
| 30 | D: DIETA BLANDA + LIQUIDOS A | | |
| 31 | LIBRE DEMANDA CON PACIENTE BIEN | | |
| 32 | SENTADA Y CON SUPERVISION | | |
| 33 | ASISTIDA POR FAMILIAR | | |
| 34 | DIETA GENERAL PARA FAMILIAR | | |
| 35 | I: BIONECTOR | | |
| 36 | M: | | |
| 37 | PARACETAMOL 1GRAMO INTRAVENOSO | | |
| 38 | CADA 6 HORAS | | |
| 39 | MORFINA ADMINISTRAR 2.5 MG IV | | |
| 40 | PRN | | |
| 41 | DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO | | |
| 42 | CADA 12 HORAS | | |
| 43 | OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO QD | | |
| 44 | ONDASETRON 8 MG INTRAVENOSO CADA | | |
| 45 | 8 HORAS | | |
| 46 | LACTULOSA 30CC VIA ORAL CADA 12 | | |
| 47 | HORAS, SUSPENDER EN CASO DE | | |
| 48 | DIARREA | | |
| 49 | CLONAZEPAM 3 GOTAS VIA ORAL HORA | | |
| 50 | SUEÑO | | |
| 51 | E: - | | |
| 52 | L: - | | |

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503

Dr. Byron Cunuhay T.
Posgradista
CIRUGIA MAXILOFACIAL
1720000000

FORM.005

Leda Elizabeth Ligua
ENFERMERA
C.I. 1716267701

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

g. Acero

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

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 11-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Fecha : 11/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CUNUHAY TACO BYRON DANIEL

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

~~140~~ ~~PM~~ ~~30~~ PD. ASPIRADOR ULTRASONICO Y
NEUROMONITOREO AVNZADO DE PARES
CRANEALES BAJOS, FACIAL, EMG, Y
POTENCIALES EVOCADOS DE 4
EXTREMIDADES TRAMITE INICIADO EL
4/8/2023
~~31~~ C: COMUNICAR NOVEDADES
~~32~~ O:
~~33~~ DESTETE DE OXIGENO SI PACIENTE
SATURA MAS DE 90%

Elizabeth Lina
Lcda. Elizabeth Lina
ENFERMERA
C.I. 1716267701

pm SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcda. Gabriela Acero Q.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1717525875
g. acero

HJ Hilarco
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcda. Atomica Rosas
ENFERMERA
CI: 1723414114

Dr. Byron Cunuhay
Posgradista
CIRUGIA MAXILOFACIAL
1720086808

9
Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 12-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 12/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 INDICACIONES AM

2 A: SALA GENERAL // DR. VALENCIA
// NEUROCIRUGIA

3 D: MENINGIOMA GRADO III

4 C: DE CUIDADO

5 A: NO REFIERE

15

6 V: CONTROL DE SIGNOS VITALES
CADA 6 HORAS

7 CONTROL DE GLASGOW CADA 4 HORAS

8 A: SEMIFOWLER

9 N:

20

10 CUIDADOS DE ENFERMERIA

11 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

12 FAMILIAR PERMANENTE POR
CONDICION NEUROLÓGICA

13 OXIGENO POR CANULA NASAL PARA
SATURAR >90%

25

14 CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 3 HORAS

15 MEDIDAS ANTIESCARAS

16 LUBRICACIÓN DE PIEL

17 D: DIETA BLANDA + LIQUIDOS A
LIBRE DEMANDA CON PACIENTE BIEN
SENTADA Y CON SUPERVISION
ASISTIDA POR FAMILIAR

30

18 DIETA GENERAL PARA FAMILIAR

19 I: BIONECTOR

20 M:

21 PARACETAMOL 1GRAMO INTRAVENOSO
CADA 6 HORAS

35

22 MORFINA ADMINISTRAR 2.5 MG IV
PRN

23 DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO
CADA 12 HORAS

24 OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO QD

40

25 ONDASETRON 8 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

26 LACTULOSA 30CC VIA ORAL CADA 12
HORAS, SUSPENDER EN CASO DE
DIARREA

27 CLONAZEPAM 3 GOTAS VIA ORAL HORA
SUEÑO

45

28 E: -

29 L: -

30 PD. RESOLUCION QUIRURGICA, FECHA
PROBABLE 17/08/2023

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Moncayo
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1721351805

FORM.005

Lic. Andrea Arcos
ENFERMERA
C.I. 0401539242

Lic. Elizabeth Cerna
ENFERMERA
C.I. 1716267701

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 12-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Fecha : 12/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- ~~31~~ ~~AM~~ C: COMUNICAR NOVEDADES
~~32~~ ~~O:~~
~~33~~ ~~/~~ DESTETE DE OXIGENO SI PACIENTE
SATURA MAS DE 90%

AN A Arcosleuf

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

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

Eupia

Leda Elizabeth Ligna
ENFERMERA
C.I. 1716267701

9

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Moncayo
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1721351805

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 13-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 13/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|----------------------------------|----------|--------------------------|
| 1 | INDICACIONES AM | | |
| 2 | A: SALA GENERAL // DR. VALENCIA | | |
| 3 | // NEUROCIRUGIA | | |
| 4 | D: MENINGIOMA GRADO III | | |
| 5 | C: DE CUIDADO | | |
| 6 | A: NO REFIERE | | |
| 7 | V: CONTROL DE SIGNOS VITALES | | |
| 8 | CADA 6 HORAS | | |
| 9 | CONTROL DE GLASGOW CADA 4 HORAS | | |
| 10 | A: SEMIFOWLER | | |
| 11 | N: | | |
| 12 | CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| 13 | CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| 14 | FAMILIAR PERMANENTE POR | | |
| 15 | CONDICION NEUROLOGICA | | |
| 16 | OXIGENO POR CANULA NASAL PARA | | |
| 17 | SATURAR >90% | | |
| 18 | CAMBIO DE POSICIÓN CADA 3 HORAS | | |
| 19 | MEDIDAS ANTIESCARAS | | |
| 20 | LUBRICACIÓN DE PIEL | | |
| 21 | D: DIETA BLANDA + LIQUIDOS A | | |
| 22 | LIBRE DEMANDA CON PACIENTE BIEN | | |
| 23 | SENTADA Y CON SUPERVISION | | |
| 24 | ASISTIDA POR FAMILIAR | | |
| 25 | DIETA GENERAL PARA FAMILIAR | | |
| 26 | A: BIONECTOR | | |
| 27 | M: | | |
| 28 | PARACETAMOL 1GRAMO INTRAVENOSO | | |
| 29 | CADA 6 HORAS | | |
| 30 | MORFINA ADMINISTRAR 2.5 MG IV | | |
| 31 | PRN | | |
| 32 | DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO | | |
| 33 | CADA 12 HORAS | | |
| 34 | OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO QD | | |
| 35 | ONDASETRON 8 MG INTRAVENOSO CADA | | |
| 36 | 8 HORAS | | |
| 37 | LACTULOSA 30CC VIA ORAL CADA 12 | | |
| 38 | HORAS, SUSPENDER EN CASO DE | | |
| 39 | DIARREA | | |
| 40 | CLONAZEPAM 3 GOTAS VIA ORAL HORA | | |
| 41 | SUEÑO | | |
| 42 | E: - | | |
| 43 | L: - | | |
| 44 | PD. RESOLUCION QUIRURGICA, FECHA | | |
| 45 | PROBABLE 17/08/2023 | | |

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MCP 1712938503

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Moncayo
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1721351805

FORM.005

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
ENFERMERA
C.I. 0401539242

Fecha: 13-AUGUST-2023

Н. С. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Fecha : 13/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

DU TMT HS

31 C: COMUNICAR NOVEDADES

 $\frac{1}{32} b;$

DESTETE DE OXIGENO SI PACIENTE
SATURA MAS DE 90%

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Pablo Córdova
ENTRENADOR CUBADO DIRECTO
 REG. 1023-14-12-2122629

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcd. Pablo Córdova
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
REC. 013-2019-2122629
[Signature]

As A. Arcos
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Andrea Arcos
ENFERMERA
Cl. 0401539242

Dr. Christian Valencia R.
Neurocirujano
MACP 1712938503

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Moncayo
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1721351805

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 14-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 14/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PUNGACHO ESPIN NATHALIE
ESTEPHANIA

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|--------------------------------------|----------|--------------------------|
| 10 | 1/ INDICACIONES AM | | |
| | 2/ A: SALA GENERAL // DR. VALENCIA | | |
| | 3/ // NEUROCIRUGIA | | |
| | 4/ D: MENINGIOMA GRADO III | | |
| | 5/ C: DE CUIDADO | | |
| | 6/ A: NO REFIERE | | |
| | 7/ V: CONTROL DE SIGNOS VITALES | | |
| | 8/ CADA 6 HORAS | | |
| | 9/ CONTROL DE GLASGOW CADA 4 HORAS | | |
| | 10/ A: SEMIFOWLER | | |
| 20 | 11/ N: | | |
| | 12/ CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| | 13/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| | 14/ FAMILIAR PERMANENTE POR | | |
| | CONDICION NEUROLÓGICA | | |
| 25 | 15/ OXIGENO POR CANULA NASAL PARA | | |
| | SATURAR >90% | | |
| | 16/ CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 3 HORAS | | |
| | 17/ MEDIDAS ANTIESCARAS | | |
| | 18/ LUBRICACIÓN DE PIEL | | |
| | 19/ D: DIETA BLANDA + LIQUIDOS A | | |
| | LIBRE DEMANDA CON PACIENTE BIEN | | |
| | SENTADA Y CON SUPERVISION | | |
| | ASISTIDA POR FAMILIAR | | |
| | 20/ DIETA GENERAL PARA FAMILIAR | | |
| | 21/ I: BIONECTOR | | |
| | 22/ M: | | |
| 35 | 23/ PARACETAMOL 1GRAMO INTRAVENOSO | | |
| | CADA 6 HORAS | | |
| | 24/ MORFINA ADMINISTRAR 2.5 MG IV | | |
| | PRN | | |
| | 25/ DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO QD | | |
| | (LUNES, MARTES Y MIERCOLES LUEGO | | |
| | SUSPENDER) | | |
| 40 | 26/ OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO QD | | |
| | 27/ ONDASETRON 8 MG INTRAVENOSO PRN | | |
| | 28/ LACTULOSA 30CC VIA ORAL CADA 12 | | |
| | HORAS, SUSPENDER EN CASO DE | | |
| | DIARREA | | |
| 45 | 29/ CLONAZEPAM 3 GOTAS VIA ORAL HORA | | |
| | SUEÑO | | |
| | 30/ E: - | | |
| | 31/ L: - | | |

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
YACP 1712938503

FORM.005

Flores
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Fernanda González A.
ENFERMERA
C.I. 1721005154
Firma: 14/08/2023

Flores
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Fernanda González A.
ENFERMERA
C.I. 1721005154
Firma: 14/08/2023

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Verónica (Mina)
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
REG. 3023-2019-2122029
cuja

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Nathalie Pungacho
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1751162237
[Signature]

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 14-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Fecha : 14/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PUNGACHO ESPIN NATHALIE
ESTEPHANIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

30/C: COMUNICAR NOVEDADES

1/O: PD. RESOLUCION QUIRRUGICA,
FECHA PROBABLE 17/08/2023

Fórmula
AN
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cda. Fernanda González A
ENF. ESTEFANIA
CI: 1721905154
Folio: 0186 N 5068

Fórmula
AN
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cda. Fernanda González A
ENF. ESTEFANIA
CI: 1721905154
Folio: 0186 N 5068

H
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cda. Pablo Cordova
ENFERMERO: ANADO DIRECTO
CI: 1721905154
Folio: 0186 N 5068

AN
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Nathalie Pungacho
MEDICO RESIDENTE
C...1721905237

9
Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 15-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 15/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PUNGACHO ESPIN NATHALIE
ESTEPHANIA

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|----------------------------------|----------|--------------------------|
| 1 | INDICACIONES AM | | |
| 2 | A: SALA GENERAL // DR. VALENCIA | | |
| 3 | // NEUROCIRUGIA | | |
| 4 | D: MENINGIOMA GRADO III | | |
| 5 | C: DE CUIDADO | | |
| 6 | A: NO REFIERE | | |
| 7 | V: CONTROL DE SIGNOS VITALES | | |
| 8 | CADA 6 HORAS | | |
| 9 | CONTROL DE GLASGOW CADA 4 HORAS | | |
| 10 | A: SEMIFOWLER | | |
| 11 | N: | | |
| 12 | CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| 13 | CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| 14 | FAMILIAR PERMANENTE POR | | |
| 15 | CONDICION NEUROLOGICA | | |
| 16 | OXIGENO POR CANULA NASAL PARA | | |
| 17 | SATURAR >90% | | |
| 18 | CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 3 HORAS | | |
| 19 | MEDIDAS ANTIESCARAS | | |
| 20 | LUBRICACIÓN DE PIEL | | |
| 21 | D: DIETA BLANDA + LIQUIDOS A | | |
| 22 | LIBRE DEMANDA CON PACIENTE BIEN | | |
| 23 | SENTADA Y CON SUPERVISION | | |
| 24 | ASISTIDA POR FAMILIAR | | |
| 25 | DIETA GENERAL PARA FAMILIAR | | |
| 26 | I: BIONECTOR | | |
| 27 | M: | | |
| 28 | PARACETAMOL 1GRAMO INTRAVENOSO | | |
| 29 | CADA 6 HORAS | | |
| 30 | MORFINA ADMINISTRAR 2.5 MG IV | | |
| 31 | PRN | | |
| 32 | DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO QD | | |
| 33 | (MARTES Y MIERCOLES LUEGO | | |
| 34 | SUSPENDER) | | |
| 35 | OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO QD | | |
| 36 | ONDASETRON 8 MG INTRAVENOSO PRN | | |
| 37 | LACTULOSA 30CC VIA ORAL CADA 12 | | |
| 38 | HORAS, SUSPENDER EN CASO DE | | |
| 39 | DIARREA | | |
| 40 | CLONAZEPAM 3 GOTAS VIA ORAL HORA | | |
| 41 | SUEÑO | | |
| 42 | E: - | | |
| 43 | L: - | | |

Dr. Christian Valencia R.
Neurocirujano

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Monica Rosas
ENFERMERA
CI: 1723414114

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Monica Rosas
ENFERMERA
CI: 1723414114

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Sandra Fleury
Enfermera Cuidado Domicilio
MSP: Libro VII Folio 230 N° 809

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Nathalie Pungacho
MEDICO RESIDENTE
C-17-2023-00007

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 15-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Fecha : 15/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PUNGACHO ESPIN NATHALIE
ESTEPHANIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1/20 C: COMUNICAR NOVEDADES
1/21 O: PD. RESOLUCION QUIRURGICA,
FECHA PROBABLE 17/08/2023

AM H Rosas

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

PM H Rosas

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Sandra Hermosa
Enfermera Cuadrado Directo
MSP: Libro VII Folio 230 N° 808

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Nathalie Pungacho
MEDICO RESIDENTE
C...1723414114

9

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DCC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 16/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PUNGACHO ESPIN NATHALIE
ESTEPHANIA

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|-------------------------------------|----------|--------------------------|
| 10 | 1 INDICACIONES AM | | |
| | 2 A: SALA GENERAL // DR. VALENCIA | | |
| | 3 // NEUROCIRUGIA | | |
| | 4 D: MENINGIOMA GRADO III | | |
| 15 | 5 C: DE CUIDADO | | |
| | 6 A: NO REFIERE | | |
| | 7 V: CONTROL DE SIGNOS VITALES | | |
| | 8 CADA 6 HORAS | | |
| | 9 CONTROL DE GLASGOW CADA 4 HORAS | | |
| | 10 A: SEMIFOWLER | | |
| 20 | 11 N: | | |
| | 12 CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| | 13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| | 14 FAMILIAR PERMANENTE POR | | |
| | CONDICION NEUROLOGICA | | |
| 25 | 15 OXIGENO POR CANULA NASAL PARA | | |
| | SATURAR >90% | | |
| | 16 CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 3 HORAS | | |
| | 17 MEDIDAS ANTIESCARAS | | |
| | 18 LUBRICACIÓN DE PIEL | | |
| 30 | 19 D: DIETA BLANCA + LIQUIDOS A | | |
| | LIBRE DEMANDA CON PACIENTE BIEN | | |
| | SENTADA Y CON SUPERVISION | | |
| | ASISTIDA POR FAMILIAR | | |
| | 20 DIETA GENERAL PARA FAMILIAR | | |
| | 21 I:BIONECTOR | | |
| | 22 M: | | |
| 35 | 23 PARACETAMOL 1GRAMO INTRAVENOSO | | |
| | CADA 6 HORAS | | |
| | 24 MORFINA ADMINISTRAR 2.5 MG IV | | |
| | PRN | | |
| | 25 DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO QD | | |
| | (HOY ULTIMO DIA Y MAÑANA | | |
| | SUSPENDER) | | |
| 40 | 26 OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO QD | | |
| | 27 ONDASETRON 8 MG INTRAVENOSO PRN | | |
| | 28 LACTULOSA 30CC VIA ORAL CADA 12 | | |
| | HORAS, SUSPENDER EN CASO DE | | |
| | DIARREA | | |
| 45 | 29 CLONAZEPAM 3 GOTAS VIA ORAL HORA | | |
| | SUENO | | |
| | 30 E: - | | |
| | 31 L: - | | |

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
CSP 1712938503

FORM.005

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

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Monica Rojas
ENFERMERA
C.I.: 1723414114

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Nathalie Pungacho
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1751182237

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Fecha : 16/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PUNGACHO ESPIN NATHALIE
ESTEPHANIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

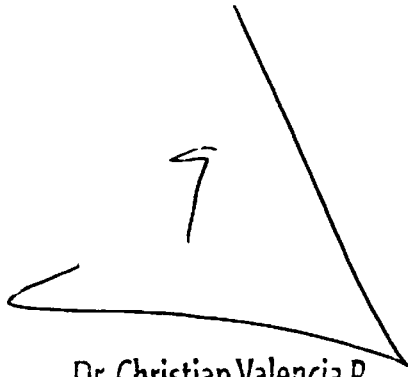
~~30~~ C: COMUNICAR NOVEDADES

~~31~~ O: PD. RESOLUCION QUIRURGICA,
FECHA PROBABLE 21/08/2023

3 Estrada
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Jessica Estrada
ENFERMERA
C.I.: 1726055114

W H Rosas
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Monica Rosas
ENFERMERA
CI: 1723414114

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Nathalie Pungacho
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1751182237


Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 17-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 17/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PUNGACHO ESPIN NATHALIE
ESTEPHANIA

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|--------------------------------------|----------|--------------------------|
| 10 | 1/ INDICACIONES AM | | |
| | 2/ A: SALA GENERAL // DR. VALENCIA | | |
| | 3/ // NEUROCIRUGIA | | |
| | 4/ D: MENINGIOMA GRADO III | | |
| | 5/ C: DE CUIDADO | | |
| 15 | 6/ A: NO REFIERE | | |
| | 7/ V: CONTROL DE SIGNOS VITALES | | |
| | 8/ CADA 6 HORAS | | |
| | 9/ CONTROL DE GLASGOW CADA 4 HORAS | | |
| | 10/ A: SEMIFOWLER | | |
| 20 | 11/ N: | | |
| | 12/ CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| | 13/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| | 14/ FAMILIAR PERMANENTE POR | | |
| | CONDICION NEUROLOGICA | | |
| 25 | 15/ OXIGENO POR CANULA NASAL PARA | | |
| | SATURAR >90% | | |
| | 16/ CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 3 HORAS | | |
| | 17/ MEDIDAS ANTIESCARAS | | |
| | 18/ LUBRICACIÓN DE PIEL | | |
| 30 | 19/ D: DIETA BLANDA + LIQUIDOS A | | |
| | LIBRE DEMANDA CON PACIENTE BIEN | | |
| | SENTADA Y CON SUPERVISION | | |
| | ASISTIDA POR FAMILIAR | | |
| | 20/ DIETA GENERAL PARA FAMILIAR | | |
| | 21/ I: BIONECTOR | | |
| | 22/ M: | | |
| 35 | 23/ PARACETAMOL 1GRAMO INTRAVENOSO | | |
| | CADA 6 HORAS | | |
| | 24/ MORFINA ADMINISTRAR 2.5 MG IV | | |
| | PRN | | |
| | 25/ DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO QD | | |
| | (SUSPENDER) | | |
| 40 | 26/ OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO QD | | |
| | 27/ ONDASETRON 8 MG INTRAVENOSO PRN | | |
| | 28/ LACTULOSA 30CC VIA ORAL CADA 12 | | |
| | HORAS, SUSPENDER EN CASO DE | | |
| | DIARREA | | |
| | 29/ CLONAZEPAM 3 GOTAS VIA ORAL HORA | | |
| | SUEÑO | | |
| 45 | 30/ E: - | | |
| | 31/ L: - | | |
| | 32/ C: COMUNICAR NOVEDADES | | |

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503

Ms. V. Andrade

FORM.005

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Leda. Alicia Arévalo J.
ENFERMERA
C.I.: 1761826862

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Ced. Pablo Córdova
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
R.C. 1023-2019-2122629

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Verónica Andrade R.
ENFERMERA
MSP: Libro 25 Folio 134 N°356

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Nathalie Pungacho
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 173102257

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 17-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Fecha : 17/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PUNGACHO ESPIN NATHALIE
ESTEPHANIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

31 O: RESOLUCION QUIRURGICA, PARA
21/08/2023 A LAS 15H00.

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Veronica Andrade R.
ENFERMERA
MSP Libro 75 Folio 134 M°398

DR. A. Arevalo J.
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Leda. Alicia Arevalo J.
ENFERMERA
C.I.: 1761825862

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Leda. Pablo Cordova
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
REG. 10-03-2019-2124629

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Nathalie Pungacho
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1751702237

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 18-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 18/08/2023 09:01

Para : Hospitalización

Médico : ORTIZ CAJIAS DANIELA STEFANIA

Enfermera :

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

10

- | | | | |
|---|---|--|--|
| 1 | INDICACIONES MEDICINA INTERNA | | |
| 2 | CONTINUAR CON PLAN QUIRURGICO | | |
| 3 | MEDIAS ANTIEMBOLICAS PERMANENTES HASTA QUE SE ENCUENTRE AMBULATORIA | | |
| 4 | ORDENES DE ANESTESIOLOGIA | | |

15

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

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Alicia Arévalo J.
ENFERMERA
C.I.: 1751626862

20

25

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

30

35

40

45

Dr. Christian Valencia R.
Neurocirujano
MSP 1712938503

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 18-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 18/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PUNGACHO ESPIN NATHALIE
ESTEPHANIA

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|-------------------------------------|----------|--------------------------|
| 10 | 1 INDICACIONES AM | | |
| | 2 A: SALA GENERAL // DR. VALENCIA | | |
| | 3 // NEUROCIRUGIA | | |
| | 4 D: MENINGIOMA GRADO III | | |
| 15 | 5 C: DE CUIDADO | | |
| | 6 A: NO REFIERE | | |
| | 7 V: CONTROL DE SIGNOS VITALES | | |
| | 8 CADA 6 HORAS | | |
| | 9 CONTROL DE GLASGOW CADA 4 HORAS | | |
| | 10 A: SEMIFOWLER | | |
| 20 | 11 N: | | |
| | 12 CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| | 13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| | 14 FAMILIAR PERMANENTE POR | | |
| | CONDICION NEUROLOGICA | | |
| 25 | 15 OXIGENO POR CANULA NASAL PARA | | |
| | 16 SATURAR >90% | | |
| | 17 CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 3 HORAS | | |
| | 18 MEDIDAS ANTIESCARAS | | |
| | 19 LUBRICACIÓN DE PIEL | | |
| 30 | 20 D: DIETA BLANDA + LIQUIDOS A | | |
| | LIBRE DEMANDA CON PACIENTE BIEN | | |
| | SENTADA Y CON SUPERVISION | | |
| | ASISTIDA POR FAMILIAR | | |
| | 21 DIETA GENERAL PARA FAMILIAR | | |
| | 22 I: BIONECTOR | | |
| | 23 M: | | |
| 35 | 24 PARACETAMOL 1GRAMO INTRAVENOSO | | |
| | 25 CADA 6 HORAS | | |
| | 26 MORFINA ADMINISTRAR 2.5 MG IV | | |
| | 27 PRN | | |
| | 28 DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO QD | | |
| | (SUSPENDER) | | |
| 40 | 29 OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO QD | | |
| | 30 ONDASETRON 8 MG INTRAVENOSO PRN | | |
| | 31 LACTULOSA 30CC VIA ORAL CADA 12 | | |
| | 32 HORAS, SUSPENDER EN CASO DE | | |
| | DIARREA | | |
| | 33 CLONAZEPAM 3 GOTAS VIA ORAL HORA | | |
| | 34 SUEÑO | | |
| 45 | 35 E: - | | |
| | 36 L: - | | |
| | 37 C: COMUNICAR NOVEDADES | | |

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Aurora Y. Medina S.
ENFERMERA
C.I.: 1751825862

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Alicia Arévalo J.
ENFERMERA
C.I.: 1751825862

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Nathalie Pungacho
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1751825862

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 18-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Fecha : 18/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PUNGACHO ESPIN NATHALIE
ESTEPHANIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 O: RESOLUCION QUIRRUGICA, PARA
21/08/2023 A LAS 15H00.

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

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

[Handwritten signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Aurora Y. Medina S.
ENFERMERA
C.I.: 1751625862

[Handwritten signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Nathalie Pungacho
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1751102437

[Handwritten signature]
Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 18-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 18/08/2023 22:45

Para : Hospitalización

Médico : PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL
FERNANDA

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|--|----------|--------------------------|
| 10 | 1/ ADENDUM INDICACIONES | | |
| | 2/ PARACETAMOL 1GRAMO INTRAVENOSO CADA 6 HORAS DESCONTINUAR | | |
| | 3/ PARACETAMOL 1GRAMO VIA ORAL CADA 6 HORAS | | |

AM A Realint
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Abigail Pachacam
ENFERMERA
C.I.: 1781625862

20

25

30

35

40

45

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503

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

Fecha : 18-AUG-2023 22:45:00 H.C. : 316935 Paciente: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA
Médico : MDS4 PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL FERNANDA

Evolución: ADENDUM INIDICACIONES

SOLICITUDES

| Fecha | Clave | Descripción |
|------------|-------|-------------------------------------|
| 18/08/2023 | HG | Prescripción Médica Hospitalización |

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

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 19-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 19/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL
FERNANDA

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|---------------------------------------|----------|--------------------------|
| 10 | 1 / INDICACIONES AM | | |
| | 2 / A: SALA GENERAL // DR. VALENCIA | | |
| | 3 / D: MENINGIOMA GRADO III | | |
| | 4 / C: DE CUIDADO | | |
| 15 | 5 / A: NO REFIERE | | |
| | 6 / V: CONTROL DE SIGNOS VITALES | | |
| | 7 / CADA 6 HORAS | | |
| | 8 / CONTROL DE GLASGOW CADA 4 HORAS | | |
| | 9 / A: SEMIFOWLER | | |
| 20 | 10 / N: | | |
| | 11 / CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| | 12 / CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| | 13 / FAMILIAR PERMANENTE POR | | |
| | 14 / CONDICION NEUROLOGICA | | |
| 25 | 15 / OXIGENO POR CANULA NASAL PARA | | |
| | 16 / SATURAR >90% | | |
| | 17 / CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 3 HORAS | | |
| | 18 / MEDIDAS ANTIESCARAS | | |
| | 19 / LUBRICACIÓN DE PIEL | | |
| 30 | 20 / D: DIETA BLANDA + LIQUIDOS A | | |
| | 21 / LIBRE DEMANDA CON PACIENTE BIEN | | |
| | 22 / SENTADA Y CON SUPERVISION | | |
| | 23 / ASISTIDA POR FAMILIAR | | |
| | 24 / DIETA GENERAL PARA FAMILIAR | | |
| | 25 / I: BIONECTOR | | |
| | 26 / M: | | |
| 35 | 27 / PARACETAMOL 1GRAMO IV CADA 6 | | |
| | 28 / HORAS | | |
| | 29 / MORFINA ADMINISTRAR 2.5 MG IV | | |
| | 30 / PRN | | |
| | 31 / DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO QD | | |
| | 32 / (SUSPENDER) | | |
| 40 | 33 / OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO QD | | |
| | 34 / ONDASETRON 8 MG INTRAVENOSO PRN | | |
| | 35 / LACTULOSA 30CC VIA ORAL CADA 12 | | |
| | 36 / HORAS, SUSPENDER EN CASO DE | | |
| | 37 / DIARREA | | |
| | 38 / CLONAZEPAM 3 GOTAS VIA ORAL HORA | | |
| | 39 / SUEÑO | | |
| 45 | 40 / E: - | | |
| | 41 / L: - | | |
| | 42 / C: COMUNICAR NOVEDADES | | |

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

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938502

FORM.005

AM JON
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Janeth Ortega
ENFERMERA
C.I. 172222534

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

Formulario
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Fernanda González A.
ENFERMERA
C.I. 1721901154
Folio: 0188 N° 5068

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 19-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Fecha : 19/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL
FERNANDA

Enfermera :

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

31/ O: RESOLUCION QUIRRUGICA, PARA
21/08/2023 A LAS 15H00.

32/ MEDIAS ANTIEMBOLICAS PERMANENTES
HASTA QUE SE ENCUENTRE
AMBULATORIA

AM JOTG:

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Janeth Ortega
ENFERMERA
C.I. 172222534

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Bra. Abigail Pachacam
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1722405337

Fernanda

HT

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Fernanda González A.
ENFERMERA
C.I. 1721805134
Folio: 0188 N 5068

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 20-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 20/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|----|----------------------------------|--|
| 10 | 1 | INDICACIONES AM | |
| 11 | 2 | A: SALA GENERAL // DR. VALENCIA | |
| 12 | | // NEUROCIRUGIA | |
| 13 | 3 | D: MENINGIOMA GRADO III | |
| 14 | 4 | C: DE CUIDADO | |
| 15 | 5 | A: NO REFIERE | |
| 16 | 6 | V: CONTROL DE SIGNOS VITALES | |
| 17 | | CADA 6 HORAS | |
| 18 | 7 | CONTROL DE GLASGOW CADA 4 HORAS | |
| 19 | 8 | A: SEMIFOWLER | |
| 20 | 9 | N: | |
| 21 | 10 | CUIDADOS DE ENFERMERIA | |
| 22 | 11 | CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | |
| 23 | 12 | FAMILIAR PERMANENTE POR | |
| 24 | | CONDICION NEUROLOGICA | |
| 25 | 13 | OXIGENO POR CANULA NASAL PARA | |
| 26 | | SATURAR >90% | |
| 27 | 14 | CAMBIO DE POSICIÓN CADA 3 HORAS | |
| 28 | 15 | MEDIDAS ANTIESCARAS | |
| 29 | 16 | LUBRICACIÓN DE PIEL | |
| 30 | 17 | D: DIETA BLANDA + LIQUIDOS A | |
| 31 | | LIBRE DEMANDA CON PACIENTE BIEN | |
| 32 | | SENTADA Y CON SUPERVISION | |
| 33 | | ASISTIDA POR FAMILIAR | |
| 34 | 18 | DIETA GENERAL PARA FAMILIAR | |
| 35 | 19 | I: BIONECTOR | |
| 36 | 20 | M: | |
| 37 | 21 | PARACETAMOL 1GRAMO IV CADA 6 | |
| 38 | | HORAS | |
| 39 | 22 | MORFINA ADMINISTRAR 2.5 MG IV | |
| 40 | | PRN | |
| 41 | 23 | DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO QD | |
| 42 | | (SUSPENDER) | |
| 43 | 24 | OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO QD. | |
| 44 | 25 | ONDASETRON 8 MG INTRAVENOSO PRN | |
| 45 | 26 | LACTULOSA 30CC VIA ORAL CADA 12 | |
| 46 | | HORAS, SUSPENDER EN CASO DE | |
| 47 | | DIARREA | |
| 48 | 27 | CLONAZEPAM 3 GOTAS VIA ORAL HORA | |
| 49 | | SUEÑO | |
| 50 | 28 | E: - | |
| 51 | 29 | L: - | |
| 52 | 30 | C: COMUNICAR NOVEDADES | |

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Paola Frias
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1725873179

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Janeth Ortega
ENFERMERA
C.I. 1722222534

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jenny Chicalza F
ENFERMERA
MSP: Libro 15 Folio 60 N° 286

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Sandra Herrera
Enfermera Cuidado Domicilio
MSP: Libro VII Folio 130 N° 808

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 20-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Fecha : 20/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 16 AM
31 O: RESOLUCION QUIRRUGICA, PARA
21/08/2023 A LAS 15H00.
1/32 MEDIAS ANTIEMBOlicas PERMANENTES
HASTA QUE SE ENCUENTRE
AMBULATORIA

AM JOM

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Janeth Ortega
ENFERMERA
C.I. 1722222534

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jenny Chicaiza
ENFERMERA
MSP: Libro 15 Folio 68 N° 20

Hs. 5:00 PM
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Sandra Pizarro
Enfermera Cuidado Directo
MSP: Libro VU Folio 230 N° 808

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Paola Frías
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1725073173

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 20-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 20/08/2023 09:50

Para : Hospitalización

Médico : MENA ALBAN MARIA BELEN

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 10 | 1 | INDICACIONES ANESTESIOLOGIA | |
| 1 | 2 | " NADA POR VIA ORAL 8 HORAS ANTES DE CIRUGIA PARA SOLIDOS, 2 HORAS ANTES DE LA CIRUGIA PARA LIQUIDOS CLAROS | |
| 1 | 3 | " CONSENTIMIENTO INFORMADO, FIRMADO | |
| 15 | 4 | " PASE A QUIROFANO SEGÚN LLAMADO | |
| 1 | 5 | " ALISTAR 2 CONCENTRADOS GLOBULARES Y 2 PLASMAS FRESCOS CONGELADOS | |
| 1 | 6 | " ALISTAR CAMA EN UCI | |
| 20 | 7 | MEDIDAS ANTIEMBIOLICAS | |
| 1 | 8 | " INDICACIONES DE OTROS SERVICIOS | |
| 1 | 9 | NOVEDADES | |

25

AM you
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Janeth Ortega
INFORMICA
C.I. 1722222534

Jenny Chicaiza
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jenny Chicaiza
ENFERMERA
MSP: Libro 15 Folio 88 N° 20

MD. Ma. Belen Mena
MD. Ma. Belen Mena
MÉDICA GENERAL
1723254676

#3 Humoral Cap

30

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Sandra Roman
Infermera Cuidado Domicilio
MSP: Libro VI Folio 230 N° 885

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 21-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 21/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PUNGACHO ESPIN NATHALIE
ESTEPHANIA

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|--------------------------------------|----------|--------------------------|
| 10 | 1/ INDICACIONES AM | | |
| | 2/ A: SALA GENERAL // DR. VALENCIA | | |
| | // NEUROCIRUGIA | | |
| | 3/ D: MENINGIOMA GRADO III | | |
| | 4/ C: DE CUIDADO | | |
| | 5/ A: NO REFIERE | | |
| | 6/ V: CONTROL DE SIGNOS VITALES | | |
| | CADA 6 HORAS | | |
| | 7/ CONTROL DE GLASGOW CADA 4 HORAS | | |
| | 8/ A: SEMIFOWLER | | |
| 20 | 9/ N: | | |
| | 10/ CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| | 11/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| | 12/ FAMILIAR PERMANENTE POR | | |
| | CONDICION NEUROLOGICA | | |
| | 13/ CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 3 HORAS | | |
| 25 | 14/ MEDIDAS ANTIESCARAS | | |
| | 15/ LUBRICACIÓN DE PIEL | | |
| | 16/ HEMOGLUCOTEST UNA HORA ANTES DE | | |
| | CIRUGIA | | |
| | 17/ D: DESAYUNO AGUA AROMATICA CON | | |
| | GALLETAS , LUEGO NPO !! CON | | |
| | PACIENTE BIEN SENTADA Y CCN | | |
| | SUPERVISION ASISTIDA POR | | |
| | FAMILIAR | | |
| | 18/ DIETA GENERAL PARA FAMILIAR | | |
| | 19/ I: LACTATO DE RINGER 1000CC | | |
| 35 | INTRAVENOSO PASAR A 70ML/H UNA | | |
| | HORA ANTES DE CIRUGIA | | |
| | 20/ M: LORATADINA 10MG VIA ORAL STAT | | |
| | 21/ PARACETAMOL 1GRAMO IV CADA 6 | | |
| | HORAS | | |
| | 22/ MORFINA ADMINISTRAR 2.5 MG IV | | |
| | PRN | | |
| 40 | 23/ CEFAZOLINA 2G INTRAVENOSO 1 HORA | | |
| | PREVIO A CIRUGIA | | |
| | 24/ OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO QD | | |
| | 25/ ONDASETRON 8 MG INTRAVENOSO PRN | | |
| | 26/ LACTULOSA 30CC VIA ORAL CADA 12 | | |
| | HORAS, SUSPENDER EN CASO DE | | |
| | DIARREA | | |
| 45 | 27/ CLONAZEPAM 3 GOTAS VIA ORAL HORA | | |
| | SUEÑO | | |
| | 28/ E: - | | |

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503

FORM.005

A.H. A. A. A. A. A.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Licda. Alicia Arrevalo J.
ENFERMERA
C.I.: 1751625862

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Nathalie Pungacho
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1712938503

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 21-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Fecha : 21/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PUNGACHO ESPIN NATHALIE
ESTEPHANIA

Enfermera :

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

29/ L: -

30/ C: COMUNICAR NOVEDADES

31/ O: RESOLUCION QUIRURGICA, PARA
HOY

32/ MEDIAS ANTIEMBOLICAS PERMANENTES
HASTA QUE SE ENCUENTRE
AMBULATORIA

33/ INDICACIONES DE ANESTESIOLOGIA

34/ INDICACIONES DE MEDICINA INTERNA

PH. D. Aguilar
SOLCA NUCLEO DE Q.
Leda. Alicia Alvarez
ENFERMERA
C.I.: 1751825862

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Nathalie Pungacho
Médico Residente
21/08/2023

9
Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 21-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 21/08/2023 20:53

Para : Hospitalización

Médico : GUANANGA SATAN CAROLINA
ELIZABETH

Enfermera :

10

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|---|-----------------------------|----------|--------------------------|
| 1 | INDICACIONES ANESTESIOLOGIA | | |
| 2 | " INDICACIONES DE UCI | | |
| 3 | " ALTA DE ANESTESIOLOGIA | | |

15

20

25

30

35

40

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Carolina Guananga
ANESTESIOLOGIA
C.I.: 060396890

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 21-AUGUST-2023

Página 1 de 3

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 21/08/2023 20:47

Para : Hospitalización

Médico : FIGUEROA CORNEJO VICTOR MANUEL

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|---|----------|--------------------------|
| 10 | 1 INDICACIONES DE INGRESO A UCI. DIA 1 | | |
| | 2 . | | |
| | 3 A. MEDIDAS GENERALES | | |
| | 4 CUIDADOS DIRECTOS DE ENFERMERIA PARA PACIENTE CRÍTICO | | |
| 15 | 5 MONITOREO ELECTRONICO CONTINUO DE PRESION ARTERIAL, FRECUENCIA CARDIACA, FRECUENCIA RESPIRATORIA, SATURACIÓN DE OXÍGENO, ESSCO, TEMPERATURA. | | |
| | 6 CONTROL DE GLASGOW CADA 4 HORAS | | |
| 20 | 7 POSICIÓN CABECERA ELEVADA A 30 GRADOS | | |
| | 8 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| | 9 CONTROL DE GOLPES Y CAIDAS | | |
| | 10 RIESGO DE LESIONES POR PRESION INTERMEDIO, ESCALA DE BRADEN DE 12 PUNTOS, REVALORACION DIARIA. | | |
| 25 | 11 CAMBIOS DE POSICION CADA 4 HORAS | | |
| | 12 LUBRICACION DE PIEL CADA 4 HORAS | | |
| | 13 USAR COLCHON DE VISCOELÁSTICO POLIURETANO, ADEMAS GELES EN ESPALDA, CODOS, CADERA Y TALONES. | | |
| 30 | 14 BAÑO DIARIO CON PAÑO DE CLORHEXIDINA AL 2% | | |
| | 15 VALORACION DE MRC CADA TURNO (FISIOTERAPIA) | | |
| | 16 / | | |
| 35 | 17 B. DIETA: PESO IDEAL: 52 KG IMC: 27.3: 1700 KCAL | | |
| | 18 NADA POR VIA ORAL | | |
| | 19 SONDA NASOGASTRICA CERRADA | | |
| | 20 / | | |
| | 21 / HIDRATACION: | | |
| 40 | 22 PESO: 70KG . TALLA: 1,60M. IMC: 27,3; ASC: 1,76 PESO IDEAL: 52KG. RHB. 2445ML | | |
| | 23 CLÓRURO DE SODIO AL 0,9% 1000 MILILITROS A 70 MILILITROS HORA | 114 | 20h40 Lisette Rivera |
| | 24 FENTANILO 500 MCG MAS 90 ML DE CLORURO DE SODIO AL 0.9% IV A | 20h30 | Lisette Rivera |
| 45 | 0,5 MCG/KG/H OBJETIVO EVA<2 | | |
| | 25 / | | |
| | 26 B. MEDICACION. CKDEPI: | | |

FORM.005

Lcda. Lisette Rivera
ENFERMERA
Reg. 1010-14-1311751

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Victor Figueroa
ESP. MEDICINA CRÍTICA
TERAPIA INTENSIVA
1709764540

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 21-AUGUST-2023

Página 2 de 3

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Fecha : 21/08/2023 20:47

Para : Hospitalización

Médico : FIGUEROA CORNEJO VICTOR MANUEL

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|---|------------------------------|---|
| 27 | PARACETAMOL 1 GRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | 24hoo SUP | - 06hoo 04hoo <i>Lissette Rivera</i> |
| 28 | OMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA DIA | 06hoo <i>Lissette Rivera</i> | |
| 29 | DEXAMETASONA 8 MG IV CADA 8 HORAS | 24hoo <i>Lissette Rivera</i> | |
| 30 | ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS POR VIA INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | 24hoo SUP | - 04hoo <i>Lissette Rivera</i> |
| 31 | CLONAZEPAM 3 GOTAS VIA ORAL HORA <u>PM</u> SUEÑO PENDIENTE INICIO | | |
| 32 | INSULINA CRISTALINA SUBCUTANEA PARA MANTENER GLICEMIAS ENTRE 140 A 180MG/DL. | | |
| 33 | HBPM 60 MG SUBCUTANEO UNA VEZ AL DIA INICIAR 12 HORAS POSCIRUGIA <u>PM</u> | | |
| 34 | PANDAS DE COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE | | |
| 35 | . | | |
| 36 | E. VENTILACION | | |
| 37 | VM ASV: VO 90% PEEP DE 5 FIO2 AL 30% | | |
| 38 | TERAPIA RESPIRATORIA 3 VECES AL DIA | | |
| 39 | ASPIRACION DE SECRECIONES CADA 8 HORAS | | |
| 40 | . | | |
| 41 | E. PROCEDIMIENTOS | | |
| 42 | BIOMETRIA HEMATICA, QUMICA SANGUINEA. ELECTROLITOS CALCIO, MAGNESIO, TGO, TGP. BILIRRUBINAS, , PROTEINAS TOTALES Y ALBUMINA, TP, TTP, | | |
| 43 | GASOMETRIAS ARTERIAL EN ESTE MOMENTO Y POR RAZONES NECESARIAS. USAR JERINGUILLA DE 3ML PARA LAVAR EQUIPO Y DE JERINGUILLA DE 1 ML DE LITIO PARA PROCESAR LA MUESTRA | | |
| 44 | RADIOGRAFIA DE TORAX EN ESTE MOMENTO | | |
| 45 | CONTROLES DE GLICEMIA TOMAR DE LINEA ARTERIAL CADA 4 HORAS , USAR JERINGUILLA DE 3 MILILITROS PARA LAVAR EQUIPO DE ARTERIAL | 20h30 <i>Lissette Rivera</i> | - 24hoo <i>Lissette Rivera</i> - 04hoo <i>Lissette Rivera</i> |
| 46 | MANTENER APOSITO EXTERNO 48 HORAS | | |
| 47 | TOMOGRAMIA SIMPLE CRANEO SOLICITAR MAÑANA AM | | |

FORM.005

L. Rivera
Lcda. Lissette Rivera
ENFERMERA
Reg. 1010-14-1311731

[Signature]
SOLCA. Núcleo de Quito
Dr. Victor Figueroa
ESP. MEDICINA INTENSIVA
TERAPIA INTENSIVA
1709764540

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 21-AUGUST-2023

Página 3 de 3

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Fecha : 21/08/2023 20:47

Para : Hospitalización

Médico : FIGUEROA CORNEJO VICTOR MANUEL

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

48 INDICACIONES Y SEGUIMIENTO POR
NEUROCIRUGIA

49 .

50 DR. VICTOR FIGUEROA MSP

1709764540/DR. CARLOS MONTENEGRO

MSP 0401314026

51 MEDICINA CRITICA

Rivera U
Lcda. Lissette Rivera
ENFERMERA
Reg. 1010-14-1311751

SOLCA

06:20. - Extubado

- Or por canal nasal a 2 ltr x min

Lissette Rivera
Lcda. Lissette Rivera
ENFERMERA
Reg. 1010-14-1311751

Victor Figueroa
SOLCA Nucleo de Quito
Dr. Victor Figueroa
ESP. MEDICINA CRITICA
TERAPIA INTENSIVA
1709764540

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 21-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 21/08/2023 20:40

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA PADILLA CHRISTIAN
EDUARDO

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|-------------------------------------|----------|--------------------------|
| 10 | 1 INDICACIONES POSTQUIRURGICAS | | |
| | 2 CONTROL DE GLASGOW CADA 4 HORAS | | |
| | 3 MANTENER APOSITO EXTERNO 48 HORAS | | |
| 15 | 4 TOMOGRAFIA SIMPLE CRANEO | | |
| | 5 SOLICITAR POR UTI MAÑANA AM | | |
| | 6 ORDENES DE TERAPIA INTENSIVA | | |
| | 7 SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA | | |
| | 8 COMUNICAR NOVEDADES | | |

20

25

30

35

40

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 21-AGOSTO-2023

Página 1 de .

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Fecha : 21/08/2023 20:40

Para : Hospitalización

Médico : VALENCIA PADILLA CHRISTIAN
EDUARDO

Enfermera :

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

- | | | | |
|---|-----------------------------------|--|--|
| 1 | INDICACIONES POSTQUIRURGICAS | | |
| 2 | CONTROL DE GLASGOW CADA 4 HORAS | | |
| 3 | MANTENER APOSITO EXTERNO 48 HORAS | | |
| 4 | TOMOGRAMIA SIMPLE CRANEO | | |
| 5 | SOLICITAR POR UTI MAÑANA AM | | |
| 6 | ORDENES DE TERAPIA INTENSIVA | | |
| 7 | SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA | | |
| 7 | COMUNICAR NOVEDADES | | |

Lcd. Lissette Rivera
ENFERMERA
Reg. 1010-14-1311751

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
M.S.P. 1712938503

Fecha: 22-AUGUST-2023

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

3

Fecha : 22/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : BASANTES BORJA EMERITA EUGENIA

Enfermera :

[illegible]

10

1. INDICACIONES DE UCI. DIA 2

2

3 A. MEDIDAS GENERALES:

4' ~~CUIDADOS DIRECTOS DE ENFERMERIA~~
~~PARA PACIENTE NEUROCRÍTICO~~

15

3/ ~~MONITOREO ELECTRONICO CONTINUO~~
~~DE PRESION ARTERIAL, FRECUENCIA~~
~~CARDIACA, FRECUENCIA~~
~~RESPIRATORIA, SATURACIÓN DE~~
~~OXÍGENO Y REGISTRO HORARIO.~~

6 VALORACION DE E. DE GLASGOW,
PUPILAS CADA 2 HORAS

20

7 VALORACION DE EVA, RASS CADA 4 HORAS.

8/ POSICIÓN SEMISENTADA, CABECERA
ELEVADA A 40 GRADOS

9/ CUIDADOS DE PIEL PARA RIESGO
MODERADO, ESCALA DE BRADEN DE 13
PUNTOS, REVALORACION DIARIA.

25

10 ~~CAMB~~BIOS DE POSICION CADA 4 HORAS

1Y ~~LUBRICACION~~ DE PIEL CADA 6 HORAS

12 COLOCAR GELES EN ESPALDA,
CADERA, CODOS Y TALONES.

13/ ~~BANDAS DE COMPRESION NEUMATICA~~
~~INTERMITENTE~~

30

14 BAÑO DIARIO CON PAÑOS DE
CLORHEXIDINA AL 2%

15 VALORACION DE MRC CADA DIA POR
FISIOTERAPEUTA

16 ✓

17 B. ~~DIETA~~: PESO REAL: 63 KG,

35

IDEAL: 52 KG, IMC: 27.3 KG/M2

18 ~~DIETA GENERAL, APOORTE CALÒRICO~~
1700 CALORIAS, PROTEINAS 2 G/KG,
FRACCIONADA A PARTIR DEL MEDIO
DIA.

19

40

20 C. HIDRATACION: TALLA: 160 CM,
ASC: 1,76 M2, RHB: 2445 ML

21 CLOURO DE SODIO AL 0,9% 1000
MILILITROS, INTRAVENOSO A 70
MILILITROS/HORA.

22/ FENTANILO DESCONTINUAR. OK

23

45

24 D MEDICACION: ACLARAMIENTO DE
CREATININA POR CKD-EPI 160
ML/MIN/1.73 M2

FORM.005

Leticia Tancuchi
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cada. Nelly Tancuchi
ENFERMEIRA
MFG 1015-09-887834

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Ldo. David Cardenas
ENFERMERO
CI 12-11787
REG. 1005-2012-1841730

SOLCA. Núcleo de Quila
 Q'ra. Emilia Quintanilla
 ESP. MEDICINA FÍSICA +
 TERAPIA INTER. +
 1708725245

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 22-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Fecha : 22/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : BASANTES BORJA EMERITA EUGENIA

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|--|-------------------------|--------------------------------|
| 25 | PARACETAMOL 1 GRAMO, INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | 10hoo | 18hoo 02hoo n. Cardenas Ent |
| 26 | OMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS, INTRAVENOSO CADA DÍA | 06hoo | n. Cardenas Ent |
| 27 | ENOXAPARINA 60 MILIGRAMOS, SUBCUTANEO CADA DÍA, INICIAR 12 HORAS POST-QUIRURGICO. | 08hoo | n. Cardenas Ent |
| 28 | DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS, INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | 00hoo 16hoo | 24hoo n. Cardenas Ent |
| 29 | ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS, INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | 12hoo 20hoo | 04hoo n. Cardenas Ent |
| 30 | CLONAZEPAM 3 GOTAS, VIA ORAL HORA SUEÑO. | 22hoo | n. Cardenas Ent |
| 31 | INSULINA CRISTALINA SUBCUTANEA POR ESCAPES, OBJETIVO DE GLICEMIA 140 - 180 MG/DL. | 22hoo | n. Cardenas Ent |
| 32 | APLICAR PELICULA PROTECTORA CADA DÍA. | | |
| 33 | | | |
| 34 | E. VENTILACION: | | |
| 35 | O2 POR CANULA NASAL A 2 LPM . OBJ. SATO2 > 90%. | | |
| 36 | TERAPIA RESPIRATORIA 3 VECES AL DÍA | | |
| 37 | | | |
| 38 | F. EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS | | |
| 39 | GSA Y ELECTROLITOS A LAS 17:00 HORAS. TOMAR MUESTRA DE LINEA ARTERIAL CON JERINGUILLA DE 5 ML. | | |
| 40 | GLICEMIAS CADA 6 HORAS, TOMAR MUESTRA DE LINEA ARTERIAL CON JERINGUILLA DE 3 ML. | 12hoo 18hoo 24hoo 06hoo | n. Cardenas Ent |
| 41 | PENDIENTE INFORME DE TAC DE ENCEFALO DE CONTROL PO | | |
| 42 | MANTENER APOSITO EXTERNO 48 HORAS | | |
| 43 | RETIRAR SONDA VESICAL. y 9 | | |
| 44 | INDICACIONES Y SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA | | |
| 45 | | | |
| 46 | DRA. EMERITA BASANTES MSP 1708725245 | | |
| 47 | DR. ALFONSO VILLARREAL MPUTI MSP 0201656022 | | |
| 48 | MEDICINA CRITICA | | |

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
L. Kelly Tancuchi
ENFERMERA
17087834

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Ldo. David Cardenas
ENFERMERO
CI 1727-47787
REG. 1005-2017-1845596

SOLCA Nucleo de Quito
Dra. J. Emilia Tancuchi
ESP. MEDICINA CRITICA
1708725245

17:00

1. DISMINUIR HIDRATACION A 40 ml/h. ya. 2

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Leda. Nelly Tancuchi
ENFERMERA
REG. 1015-09-887834

D. Cardenas Ent
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Leda. David Cardenas
ENFERMERO
REG. 1005-2017-18

Sn. *[Signature]*

SOLCA, Núcleo de Quito
Dra. Fátima Salazar
ESP. MEDICINA CRÍTICA Y
TERAPIA INTENSIVA
1708725248

21:00 Disminuir Hidratación a 20 ml/h ya.

D. Cardenas Ent
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Leda. David Cardenas
ENFERMERO
REG. 1005-2017-18

MD. Mauricio Tellez
MEDICINA CRÍTICA Y
TERAPIA INTENSIVA
C.I. 0704339407

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 23-AUGUST-2023

Página 1 de 3

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 23/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : UNIGARRO QUIÑONEZ LUIS JAVIER

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|---|----------|--------------------------|
| 10 | 1/ INDICACIONES DE TERAPIA INTENSIVA. DIA 3 | | |
| 15 | 3/ A. MONITOREO Y MEDIDAS GENERALES: | | |
| 15 | 4/ CUIDADOS DIRECTOS DE ENFERMERIA PARA PACIENTE CRITICO | | |
| 15 | 5/ MONITOREO ELECTRONICO CONTINUO: EKG, TENSION ARTERIAL, TENSION ARTERIAL MEDIA, FRECUENCIA CARDIACA, FRECUENCIA RESPIRATORIA, SATURACION DE OXIGENO Y REGISTRO HORARIO. | | |
| 20 | 6/ CONTROL DE TEMPERATURA CADA 4 HORAS. | | |
| 20 | 7/ VALORACION NEUROLÓGICA ESCALA GLASGOW Y DIÁMETRO PUPILAR; EVA, CADA HORA. | | |
| 25 | 8/ POSICIÓN SEMISENTADA, CABECERA 45 GRADOS. | | |
| 25 | 9/ CALCULO DE MRC CADA DÍA POR FISIOTERAPIA Y ANOTAR. | | |
| 25 | 10/ CUIDADOS DE PIEL PARA RIESGO MODERADO, ESCALA DE BRADEN: 13, REVALORACIÓN EN 5 DIAS (27/08/2023) Y ANOTAR. | | |
| 30 | 11/ COLCHON DE VISCOELASTICO/POLIURETANO + PLANCHA DE GEL CODERAS Y TALONERAS EN ZONAS DE PRESIÓN. | | |
| 30 | 12/ CAMBIOS POSTURALES CADA 4 HORAS. | | |
| 35 | 13/ LUBRICACIÓN DE PIEL CADA 8 HORAS. | | |
| 35 | 14/ BAÑO DIARIO CON PAÑO DE YEN 10 yepeser CLORHEXIDINA 2 %. | | |
| 35 | 15/ AISLAMIENTO: NO yepeser | | |
| 35 | 16/ SENTAR AM Y PM, Estricto ya 10h00 | | |
| 40 | 17/ . | | |
| 40 | 18/ B. DIETA: PESO REAL 63 KG, IDEAL 52.0 KG, IMC: 27.3 KG/M2 | | |
| 40 | 19/ DIETA GENERAL, APOORTE CALORICO 1800 KILOCALORIAS (30 KILOCALORIAS/KG/DIA), 120 G (2 G/KG/DIA), FRACCIONADA Y RICA EN POTASIO. | | |
| 45 | 20/ . | | |
| 45 | 21/ C. HIDRATACION: TALLA: 160 CM, ASC 1.76 M2, RHB 2445 ML. | | |

Dr. Luis J. Unigarro U
MEDICINA CRITICA
MSP Libro: 1° O Folio 18
SENESCYT 10512747381
INH: 170804059

FORM.005

Lic. yepeser Fausto / Enl
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Fausto Yepes Durán
Enfermero de Cuidados Directos
MSP. Libro 25 Folio 40 N°119

Michelle Quiñonez
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Michelle Quiñonez A.
ENFERMERA
C.I. 1724222037

Lic. Nelly Tamicuchi
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Nelly Tamicuchi
ENFERMERA
R.H. 1013 04 027834

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 23-AUGUST-2023

Página 2 de 3

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Fecha : 23/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : UNIGARRO QUIÑONEZ LUIS JAVIER

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|---|----------|--------------------------|
| 22 | DISPOSITIVO INTRAVASCULAR SIN HEPARINA | | |
| 23 | | | |
| 24 | D. MEDICACIÓN: ACLARAMIENTO POR CKD-EPI 160 ML/MIN/1.73 M2 | | |
| 25 | PARACETAMOL 1 GRAMO, INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | 10h00 | 18h00 |
| 26 | OXICODONA 5 MILIGRAMOS POR VIA ORAL CADA 12 HORAS | 10h00 | 22h00 |
| 27 | OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS POR VIA ORAL CADA DIA | 06h00 | 14h00 |
| 28 | ENOXAPARINA 60 MILIGRAMOS, SUBCUTANEO CADA DIA | 08h00 | 16h00 |
| 29 | DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS, INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | 08h00 | 16h00 |
| 30 | ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS, INTRAVENOSO CADA 12 HORAS | 16h00 | 24h00 |
| 31 | CLONAZEPAM 3 GOTAS, VIA ORAL HORA SUEÑO. | 22h00 | 04h00 |
| 32 | INSULINA CRISTALINA SUBCUTANEA POR ESCAPES, OBJETIVO DE GLICEMIA 140 - 180 MG/DL. | 16h00 | 24h00 |
| 33 | FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS | 12h00 | 24h00 |
| 34 | TRI K, 5 ML POR VIA ORAL, CADA 12 HORAS | 12h00 | 24h00 |
| 35 | APLICAR PELICULA PROTECTORA CADA 12 HORAS. | 10h00 | 22h00 |
| 36 | | | |
| 37 | E. VENTILACION: | | |
| 38 | OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS/MINUTO PARA SATURACION DE OXIGENO > 90 % | | |
| 39 | TERAPIA RESPIRATORIA NIVEL 3, CADA 8 HORAS | | |
| 40 | TERAPIA RESPIRATORIA CON DISPOSITIVO DE ENTRENADOR MUSCULAR, CADA 3 HORAS | | |
| 41 | | | |
| 42 | F. EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS: | | |
| 43 | GSA Y ELECTROLITOS (NA, K, CL, CA IONICO, MG) A LAS 16:00 HORAS. TOMAR MUESTRA DE LINEA ARTERIAL CON JERINGUILLA DE 5 ML. | | |
| 44 | GLICEMIAS CADA 8 HORAS, TOMAR MUESTRA DE LINEA ARTERIAL CON JERINGUILLA DE 3 ML. | | |

FORM.005

Dr. Luis J. Unigarro Quiñonez
Lic. Yessy Yezzer Durán
Enfermera de Cuidados Directos
MSP, Libro 25 Folio 40 N°119

Enfermera
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Michelle Quispe
ENFERMERA
C.I. 1724227037

Dr. Luis J. Unigarro Quiñonez
MEDICINA CRITICA
MSP Libro: 25 Folio 18
SENESCYT 100512747386
DIA: 170804059

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Yessy Tancuchi
ENFERMERA
REG. 1015 04 887834

14h00 22h00 06h00

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 23-AUGUST-2023

Página 3 de 3

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Fecha : 23/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : UNIGARRO QUIÑONEZ LUIS JAVIER

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 45 | REHABILITACION MOTORA ACTIVA TRES VECES AL DÍA CON AYUDA FAMILIAR. | | |
| 46 | PENDIENTE INFORME DE TAC DE ENCEFALO DE CONTROL PC REALIZADA EL 22/08/2023 | | |
| 47 | MANTENER APOSITO EXTERNO 48 HORAS | | |
| 48 | INDICACIONES Y SEGUIMINETO POR NEUROCIRUGIA | | |
| 49 | | | |
| 50 | DR. LUIS UNIGARRO MSP 1754138855 MD. SANCHEZ MSP: 0926779828 | | |
| 51 | DR. ALFONSO VILLARREAL MPU TI MSP 0201656022 | | |
| 52 | MEDICINA CRITICA | | |

Am 11.40pm Febr 12
Enfermera de Cuidados Directos
MSP, Libro 25 Folio 40 N°119

Dr. Luis J. Unigarro Quiñonez
MEDICINA CRITICA
MSP Libro 140 Folio 15
CENE 0011 1044 147380
MSP 170000000

Michelle Quishpe
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cada Michelle Quishpe A.
ENFERMERA
C.I. 1724222037

Nelly Tancuchi
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cada Nelly Tancuchi
ENFERMERA
REG. 1015-09-887834

23/08/23

19:00

Dolor

1/Gabapentina 300 mg VO aka
Dra. Karin / Ind Sánchez

Michelle Quishpe
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cada Michelle Quishpe A.
ENFERMERA
C.I. 1724222037

Nelly Tancuchi
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cada Nelly Tancuchi
ENFERMERA
REG. 1015-09-887834

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Hernán Sánchez
MEDICO RESIDENTE

23/08/23

20:00

1-morfina 2.5 mg IV aka
Dra. Karin / Ind Sánchez

Nelly Tancuchi
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cada Nelly Tancuchi
ENFERMERA
REG. 1015-09-887834

SOLCA, Núcleo de Quito
Dra. Karina Marin
ESP. MEDICINA CRITICA Y
TERAPIA INTENSIVA
1710503879
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Hernán Sánchez
MEDICO RESIDENTE

SOLCA, Núcleo de Quito
Dra. Karina Marin
ESP. MEDICINA CRITICA Y
TERAPIA INTENSIVA
1710503879

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 24/08/2023 14:32

Para : Hospitalización

Médico : PUNGACHO ESPIN NATHALIE
ESTEPHANIA

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|---|----------|--------------------------|
| 10 | 1/ RECETA DE RMN CONTRASTADA DE CEREBRO | | |
| | 2/ (MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA LIQUIDO PARENTERAL 0.5MMOL/ML (15ML)) | 1.00 | |
| 15 | 3/ (EXTENSION DE BAJA PRESION DE 250CM (RESONANCIA MAGNETICA)) | 1.00 | |
| | 4/ (CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO) | 1.00 | |
| | 5/ (JERINGA 5ML, 21G, 1 1/2) | 1.00 | |
| | 6/ (LLAVE DE TRES VIAS) | 1.00 | |
| 20 | 7/ (CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 100ML) | 1.00 | |
| | 8/ CREATININA 24/08/2023: 0.31 | | |
| | 9/ PESO: 63KG | | |
| | 10/ TALLA: 1.63 | | |

25

PH J. J. J. J.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Johana Tigselema
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
CI: 0503063257

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Paola Carrera B.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP. Libro 16 Folio 76 N° 22

30

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Nathalie Pungacho
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1751101227

35

40

45

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 1 de 3

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 24/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CASTELO NAVEDA LUIS MARCELO

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|--|----------|--------------------------|
| 10 | 1 INDICACIONES DE ALTA DE TERAPIA INTENSIVA. | | |
| 15 | 2 . | | |
| 20 | 3 A. MONITOREO Y MEDIDAS GENERALES: | | |
| | 4 CUIDADOS DIRECTOS DE ENFERMERÍA. | | |
| 25 | 5 CONTROL DE TENSION ARTERIAL, TENSION ARTERIAL MEDIA, FRECUENCIA CARDIACA, FRECUENCIA RESPIRATORIA, SATURACIÓN DE OXIGENO CADA 4 HORAS. | | |
| | 6 CONTROL DE TEMPERATURA CADA 4 HORAS. | | |
| 30 | 7 VALORACION NEUROLÓGICA ESCALA GLASGOW Y DIÁMETRO PUPILAR, EVA, CADA 4 HORAS. | | |
| | 8 POSICIÓN SEMISENTADA, CABECERA 45 GRADOS. | | |
| 35 | 9 CALCULO DE MRC CADA DÍA POR FISIOTERAPIA Y ANOTAR. | | |
| | 10 CUIDADOS DE PIEL PARA RIESGO MODERADO, ESCALA DE BRADEN: 13, REVALORACIÓN EN 5 DIAS (27/08/2023) Y ANOTAR. | | |
| 40 | 11 COLCHON DE VISCOELASTICO/POLIURETANO + PLANCHA DE GEL CODERAS Y TALONERAS EN ZONAS DE PRESION. | | |
| | 12 CAMBIOS POSTURALES CADA 4 HORAS. | | |
| 45 | 13 LUBRICACIÓN DE PIEL CADA 8 HORAS. | | |
| | 14 BAÑO DIARIO CON PAÑO DE CLORHEXIDINA 2 %. | | |
| | 15 AISLAMIENTO: NO | | |
| | 16 SENTAR AM Y PM, Estricto | | |
| | 17 . | | |
| | 18 B. DIETA: PESO REAL 63 KG, IDEAL 52.0 KG, IMC: 27.3 KG/M2 | | |
| | 19 DIETA GENERAL, APOORTE CALORICO 1800 KILOCALORIAS (30 KILOCALORIAS/KG/DIA), 120 G (2 G/KG/DIA), FRACCIONADA Y RICA EN POTASIO. | | |
| | 20 . | | |
| | 21 C. HIDRATACION: TALLA: 160 CM, ASC 1.76 M2, RHB 2445 ML. | | |
| | 22 DISPOSITIVO INTRAVASCULAR SIN HEPARINA | | |

FORM.005

Marcelo
LIC. JOHANA TIGSELEMA M.
ENFERMERO
Folio: 0335-8708

Marcelo
LIC. JOHANA TIGSELEMA
ENFERMERA COORDINADORA DIRECTA
CI: 0503063257

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Marcelo Castelo
ESPECIALISTA EN MEDICINA
CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA
C.I.: 0602762726

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIC. JOHANA TIGSELEMA
ENFERMERA COORDINADORA DIRECTA
CI: 0503063257

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 2 de 3

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Fecha : 24/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CASTELO NAVEDA LUIS MARCELO

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|--|----------|--------------------------|
| 23 | — | | |
| 24 | D. MEDICACIÓN: ACLARAMIENTO POR CKD-EPI 164 ML/MIN/1.73 M2 | | |
| 25 | PARACETAMOL 1 GRAMO, INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | | |
| 26 | OXICODONA 5 MILIGRAMOS POR VIA ORAL CADA 12 HORAS | | |
| 27 | OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS POR VIA ORAL CADA DIA | | |
| 28 | ENOXAPARINA 60 MILIGRAMOS, SUBCUTANEO CADA DIA | | |
| 29 | DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS, INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | | |
| 30 | ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS, INTRAVENOSO CADA 12 HORAS | | |
| 31 | CLONAZEPAM 3 GOTAS, VIA ORAL HORA SUEÑO. | | |
| 32 | MORFINA 2.5MG INTRAVENOSO POR ESCAPE PRN | | |
| 33 | FURPOSEMIDA 20 MG VIA ORAL QD AM. | | |
| 34 | TRI K, 5 ML POR VIA ORAL, CADA 12 HORAS | | |
| 35 | APLICAR PELICULA PROTECTORA CADA 12 HORAS. | | |
| 36 | . | | |
| 37 | E. VENTILACIÓN: | | |
| 38 | OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS/MINUTO PARA SATURACION DE OXIGENO > 90 % | | |
| 39 | TERAPIA RESPIRATORIA NIVEL 3, CADA 8 HORAS | | |
| 40 | TERAPIA RESPIRATORIA CON DISPOSITIVO DE ENTRENADOR MUSCULAR, CADA 6 HORAS | | |
| 41 | . | | |
| 42 | F. EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS: | | |
| 43 | ELECTROLITOS: NA, K, CL, CA, MG MAÑANA 07H00 | | |
| 44 | GLICEMIA 2 HORAS POST PRANDIAL DESAYUNO Y MERIENDA | | |
| 45 | REHABILITACION MOTORA ACTIVA, TRES VECES AL DÍA CON AYUDA FAMILIAR. | | |
| 46 | PENDIENTE INFORME DE TAC DE ENCEFALO DE CONTROL PO REALIZADA EL 22/08/2023 | | |
| 47 | RETIRO DE VIA CENTRAL Y LINEA ARTERIAL | | |

FORM.005

LIC. JOHANA TIGSELEMA
ENFERMERA
Folio: 0335-8708

LIC. JOHANA TIGSELEMA
ENFERMERA CÓDIGO DIRECTO
CI: 0503063257

LIC. PAOLA CARRERA B.
ENFERMERA CÓDIGO DIRECTO
CI: 0503063257

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Marcelo Castelo
ESPECIALISTA EN MEDICINA
CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA
C.I.: 0602762726

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 3 de 3

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Fecha : 24/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CASTELO NAVEDA LUIS MARCELO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- PM
- 48 CANALIZAR VIA VENOSA PERIFÉRICA
 - 49 INDICACIONES Y SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA
 - 50 ALTA A CIRUGÍA.
 - 51 .
 - 52 DR. MARCELO CASTELO, MSP:
0602762726, DR. ERNESTO
GUERRERO, MSP: 1722705678
 - 53 MEDICINA CRÍTICA.

John Macías M.
Lic John Macías M.
ENFERMERO
Folio: 0335-8708

Johana Tigselema
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Johana Tigselema
ENFERMERA CORDADO DIRECTO
CI: 0503063257

Paola Carrera B.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic Paola Carrera B.
ENFERMERA CORDADO DIRECTO
MSP. Libro 16 Folio 76 N° 22

Marcelo Castelo
C.I.: 0602762726
CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA
ESPECIALISTA EN MEDICINA
DR. Marcelo Castelo
SOLCA NUCLEO DE QUITO

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 25/08/2023 06:28

Para : Hospitalización

Médico : PUNGACHO ESPIN NATHALIE
ESTEPHANIA

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|--------------------------------------|----------|--------------------------|
| 10 | 1. INDICACIONES AM | | |
| | 2. A: SALA GENERAL // DR. VALENCIA | | |
| | // NEUROCIRUGIA | | |
| | 3. D: MENINGIOMA GRADO III | | |
| | 4. C: DE CUIDADO | | |
| 15 | 5. A: NO REFIERE | | |
| | 6. V: CONTROL DE SIGNOS VITALES | | |
| | CADA 6 HORAS | | |
| | 7. A: POSICIÓN SEMISENTADA, | | |
| | CABECERA 45 GRADOS. SENTARSE AM | | |
| | Y PM, Estricto | | |
| 20 | 8. N: - | | |
| | 9. CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| | 10. VALORACION NEUROLÓGICA ESCALA | | |
| | GLASGOW Y DIÁMETRO PUPILAR, EVA, | | |
| | CADA 6 HORAS. | | |
| | 11. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| 25 | 12. FAMILIAR PERMANENTE POR | | |
| | CONDICION NEUROLOGICA DE | | |
| | PACIENTE | | |
| | 13. OXIGENO POR CANULA NASAL PARA | | |
| | SATURAR >90% | | |
| | 14. CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 3 HORAS | | |
| 30 | 15. MEDIDAS ANTIESCARAS | | |
| | 16. LUBRICACIÓN DE PIEL CADA 8H | | |
| | 17. BAÑO DIARIO CON PAÑOS | | |
| | 18. D: DIETA BLANDA + LIQUIDOS A | | |
| | LIBRE DEMANDA CON PACIENTE BIEN | | |
| | SENTADA Y CON SUPERVISION | | |
| 35 | ASISTIDA POR FAMILIAR | | |
| | 19. DIETA GENERAL PARA FAMILIAR | | |
| | 20. T: BIONECTOR | | |
| | 21. M: | | |
| | 22. PARACETAMOL 1GRAMO IV CADA 6 | | |
| 40 | HORAS | | |
| | 23. OXICODONA 5 MILIGRAMOS POR VIA | | |
| | ORAL CADA 12 HORAS | | |
| | 24. OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO QD | | |
| | 25. ENOXAPARINA 60 MILIGRAMOS, | | |
| | SUBCUTANEO CADA DIA | | |
| 45 | 26. DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS, | | |
| | INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | | |
| | 27. ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS, | | |
| | INTRAVENOSO CADA 12 HORAS | | |

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Viviana Tapia De la C.
ENFERMERA
Reg. 1005-08-876385

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

MSP 1712938503

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Nathalie Pungachi
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1712938503

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Fecha : 25/08/2023 06:28

Para : Hospitalización

Médico : PUNGACHO ESPIN NATHALIE
ESTEPHANIA

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|-----|---|----------|--------------------------|
| 28/ | CLONAZEPAM 3 GOTAS VIA ORAL HORA SUEÑO | | |
| 29/ | FUROSEMIDA 20 MG VIA ORAL QD AM. | | |
| 30/ | TRI K, 5 ML POR VIA ORAL, CADA 12 HORAS | | |
| 31/ | MORFINA ADMINISTRAR 2.5 MG IV PRN | | |
| 32/ | LACTULOSA 30CC VIA ORAL CADA 12 HORAS, SUSPENDER EN CASO DE DIARREA | | |
| 33/ | E: RMN S/C HOY TRAMITADA | | |
| 34/ | L: - - | | |
| 35/ | C: COMUNICAR NOVEDADES | | |
| 36/ | O: IC A MEDICINA INTERNA HOY | | |
| 37/ | IC A TERAPIA FISICA HOY | | |
| 38/ | IC A TERAPIA RESPIRATORIA | | |

Luis Tapa
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Viviana Tapa De la C.
ENFERMERA
RQU-1005-08-876385

Estrecho
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Jessica Estrada
ENFERMERA
C.I.: 1726056714

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Nathalie Pungacho
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 173110-237

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 25/08/2023 08:38

Para : Hospitalización

Médico : ORTIZ CAJIAS DANIELA STEFANIA

Enfermera :

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

10

1. ADENDUM INDICACIONES MEDICINA INTERNA

2. MANETNER TERAPIA RESPIRATORIA CADA 8 HORAS

3. GLASGOW CADA 4 HORAS, VIGILAR DETERIORO NEUROLOGICO

15

4. ASPIRACION DE SECRECIONES POR RAZONES NECESARIAS.

5. ORDENES DE NEUROCIRUGIA.

6. SEGUIMIENTO CLINICO POR MEDICINA INTERNA.

20

Luz Lora
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Viviana Tame De la C.
ENFERMERA
Reg. 1005-08-878385

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

25

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

30

35

40

45

Dr. Christian Valencia
Neurocirujano

FORM.005

MSP 1712938503

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 25/08/2023 08:52

Para : Hospitalización

Médico : MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 ADENDUM INDICACION

2 NEBULIZACIONES CON 1ML DE N
ACETIL CISTEINA Y 2 ML DE
SOLUCION SALINA AL 0.9% CADA 8
HORAS

15

3 TERAPIA RESPIRATORIO

4 COMUNICAR NOVEDADES

20

De Viviana Taipe.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Viviana Taipe De la C.
ENFERMERA
Reg. 1005-06-876385

2 Extra
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Jessica Estrada
ENFERMERA
C.I. 172405714

25

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Moncayo
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1721351805

30

35

40

45

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503

"SOLCA" NÚCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 26-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 26/08/2023 09:31

Para : Hospitalización

Médico : CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

Enfermera :

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

10

| | | | |
|---|---|--|--|
| X | ADENDUM INDICACIONES | | |
| X | DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS, INTRAVENOSO CADA 12 HORAS | | |
| X | CONTINUAR OTRAS INDICACIONES | | |

15

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Cornejo
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723816412

Dr. A. Arevalo / m/
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lda. Alicia Arevalo J.
ENFERMERA
C.I.: 1751625862

Dr. A. Arevalo / m/
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lda. Alicia Arevalo J.
ENFERMERA
C.I.: 1751625862

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lda. Gabriela Acero Q.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1717525875

HS. g. Acero / af

20

25

30

35

40

45

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 26-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 26/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|------------------------------------|----------|--------------------------|
| 10 | AM-PM ✓ INDICACIONES AM | | |
| | ✓ A: SALA GENERAL // DR. VALENCIA | | |
| | ✓ // NEUROCIRUGIA | | |
| | ✓ D: MENINGIOMA GRADO III | | |
| | ✓ C: DE CUIDADO | | |
| 15 | ✓ A: NO REFIERE | | |
| | ✓ V: CONTROL DE SIGNOS VITALES | | |
| | ✓ CADA 6 HORAS | | |
| | ✓ A: POSICIÓN SEMISENTADA, | | |
| | ✓ CABECERA 45 GRADOS. SENTARSE AM | | |
| | ✓ Y PM, ESTRICTO | | |
| 20 | ✓ N: | | |
| | ✓ CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| | ✓ VALORACION NEUROLÓGICA ESCALA | | |
| | ✓ GLASGOW Y DIÁMETRO PUPILAR, EVA, | | |
| | ✓ CADA 6 HORAS. | | |
| | ✓ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| 25 | ✓ FAMILIAR PERMANENTE POR | | |
| | ✓ CONDICION NEUROLOGICA DE | | |
| | ✓ PACIENTE | | |
| | ✓ OXIGENO POR CANULA NASAL PARA | | |
| | ✓ SATURAR >90% | | |
| | ✓ CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 3 HORAS | | |
| 30 | ✓ MEDIDAS ANTIESCARAS | | |
| | ✓ LUBRICACIÓN DE PIEL CADA 8H | | |
| | ✓ BAÑO DIARIO CON PAÑOS | | |
| | ✓ D: DIETA BLANDA + LIQUIDOS A | | |
| | ✓ LIBRE DEMANDA CON PACIENTE BIEN | | |
| | ✓ SENTADA Y CON SUPERVISION | | |
| | ✓ ASISTIDA POR FAMILIAR | | |
| 35 | ✓ DIETA GENERAL PARA FAMILIAR | | |
| | ✓ I:BIONECTOR | | |
| | ✓ M: | | |
| | ✓ PARACETAMOL 1GRAMO IV CADA 6 | | |
| | ✓ HORAS | | |
| 40 | ✓ OXICODONA 5 MILIGRAMOS POR VIA | | |
| | ✓ ORAL CADA 12 HORAS | | |
| | ✓ OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO QD | | |
| | ✓ ENOXAPARINA 60 MILIGRAMOS, | | |
| | ✓ SUBCUTANEO CADA DÍA | | |
| | ✓ DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS, | | |
| | ✓ INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | | |
| 45 | ✓ ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS, | | |
| | ✓ INTRAVENOSO CADA 12 HORAS | | |
| | ✓ CLONAZEPAM 3 GOTAS VIA ORAL HORA | | |
| | ✓ SUEÑO | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Cornejo
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723850412

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503

FORM.005

A.M. A. Arevalo J.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Alicia Arevalo J.
ENFERMERA
C.I.: 1751625582

P.M. A. Arevalo J.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Alicia Arevalo J.
ENFERMERA
C.I.: 1751625582

H.S. G. Acero Q.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Gabriela Acero Q.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1717525875

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 26-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Fecha : 26/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|--|----------|--------------------------|
| 29 | FUROSEMIDA 20 MG VIA ORAL QD AM. | | |
| 30 | TRI K, 5 ML POR VIA ORAL, CADA 12 HORAS | | |
| 31 | MORFINA ADMINISTRAR 2.5 MG IV PRN | | |
| 32 | LACTULOSA 30CC VIA ORAL CADA 12 HORAS, SUSPENDER EN CASO DE DIARREA | | |
| 33 | E: RMN S/C PD INFORME | | |
| 34 | L: - | | |
| 35 | C: COMUNICAR NOVEDADES | | |
| 36 | O: IC A MEDICINA INTERNA HOY | | |
| 37 | SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA CONTINUAR INDICACIONES | | |
| 38 | SEGUIMIENTO A TERAPIA RESPIRATORIA | | |
| 39 | MANETNER TERAPIA RESPIRATORIA CADA 8 HORAS | | |
| 40 | NEBULIZACIONES CON 1ML DE N ACETIL CISTEINA Y 2 ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% CADA 8 HORAS | | |
| 41 | GLASGOW CADA 4 HORAS, VIGILAR DETERIORO NEUROLOGICO | | |
| 42 | ASPIRACION DE SECRECIONES POR RAZONES NECESARIAS. | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Cornejo
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1781625862

AN. A. Arevalo J.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Alicia Arevalo J.
ENFERMERA
C.I.: 1781625862

PM. A. Arevalo J.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Alicia Arevalo J.
ENFERMERA
C.I.: 1781625862

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano

FORM.005

MSP 1712938503

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 27-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 27/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|--------------------------------------|----------|--------------------------|
| 10 | 1/ INDICACIONES AM | | |
| | 2/ A: SALA GENERAL // DR. VALENCIA | | |
| | 3/ D: MENINGIOMA GRADO III | | |
| | 4/ C: DE CUIDADO | | |
| 15 | 5/ A: NO REFIERE | | |
| | 6/ V: CONTROL DE SIGNOS VITALES | | |
| | CADA 6 HORAS | | |
| | 7/ A: POSICIÓN SEMISENTADA, | | |
| | CABECERA 45 GRADOS. SENTARSE AM | | |
| | Y PM, ESTRICTO | | |
| 20 | 8/ N: | | |
| | 9/ CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| | 10/ VALORACION NEUROLÓGICA ESCALA | | |
| | GLASGOW Y DIÁMETRO PUPILAR, EVA, | | |
| | CADA 6 HORAS. | | |
| | 11/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| 25 | 12/ FAMILIAR PERMANENTE POR | | |
| | CONDICION NEUROLOGICA DE | | |
| | PACIENTE | | |
| | 13/ OXIGENO POR CANULA NASAL PARA | | |
| | SATURAR >90% | | |
| | 14/ CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 3 HORAS | | |
| 30 | 15/ MEDIDAS ANTIESCARAS | | |
| | 16/ LUBRICACIÓN DE PIEL CADA 8H | | |
| | 17/ BAÑO DIARIO CON PAÑOS | | |
| | 18/ D: DIETA BLANDA + LIQUIDOS A | | |
| | LIBRE DEMANDA CON PACIENTE BIEN | | |
| | SENTADA Y CON SUPERVISION | | |
| 35 | ASISTIDA POR FAMILIAR | | |
| | 19/ DIETA GENERAL PARA FAMILIAR | | |
| | 20/ L: BIONECTOR | | |
| | 21/ M: | | |
| | 22/ PARACETAMOL 1GRAMO IV CADA 6 | | |
| | HORAS | | |
| 40 | 23/ OXICODONA 5 MILIGRAMOS POR VIA | | |
| | ORAL CADA 12 HORAS | | |
| | 24/ OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO QD | | |
| | 25/ ENOXAPARINA 60 MILIGRAMOS, | | |
| | SUBCUTANEO CADA DIA | | |
| | 26/ DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS, | | |
| | INTRAVENOSO CADA 12 HORAS | | |
| 45 | 27/ ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS, | | |
| | INTRAVENOSO CADA 12 HORAS | | |
| | 28/ CLONAZEPAM 3 GOTAS VIA ORAL HORA | | |
| | SUEÑO | | |

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jenny Chicaiza
ENFERMERA
MSP: Libro 15 Folio 69 N° 204

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Alicia Arevalo J.
ENFERMERA
C.I.: 1751625862

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Moncayo
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1721351805

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 27-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Fecha : 27/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| H5 | 28 FUROSEMIDA 20 MG VIA ORAL QD AM. | | |
| 30 | TRI K, 5 ML POR VIA ORAL, CADA 12 HORAS | | |
| 31 | MORFINA ADMINISTRAR 2.5 MG IV PRN | | |
| 32 | LACTULOSA 30CC VIA ORAL CADA 12 HORAS, SUSPENDER EN CASO DE DIARREA | | |
| 33 | E: RMN S/C PD INFORME | | |
| 34 | L: - | | |
| 35 | C. COMUNICAR NOVEDADES | | |
| 36 | O: IC A MEDICINA INTERNA HOY | | |
| 37 | SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA CONTINUAR INDICACIONES | | |
| 38 | SEGUIMIENTO A TERAPIA RESPIRATORIA | | |
| 39 | MANETNER TERAPIA RESPIRATORIA CADA 8 HORAS | | |
| 40 | NEBULIZACIONES CON 1ML DE N ACETIL CISTEINA Y 2 ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% CADA 8 HORAS | | |
| 41 | GLASGOW CADA 4 HORAS, VIGILAR DETERIORO NEUROLOGICO | | |
| 42 | ASPIRACION DE SECRECIONES POR RAZONES NECESARIAS. | | |

C. Oliva
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Cristian Oliva A.
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
C.I.: 0202355566

Jenny Chicalza
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jenny Chicalza I
ENFERMERA
MSP: Libro 15 Folio 69 N° 20

H5 A Arevalo
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Alicia Arevalo
ENFERMERA
C.I.: 1751825862

Joselyn Moncayo
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Joselyn Moncayo
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1721351805

7
Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 27-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 27/08/2023 19:25

Para : Hospitalización

Médico : YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY

Enfermera :

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

10

1/ INDICACIONES PM

2/ BETAHISTINA 24MG (BETASERC) VIA

ORAL CADA 12 HORAS

3/ MAGALDRATO + SIMETICONA 30CC VIA

ORAL STAT Y CADA 12 HORAS

4 NOVEDADES

MS C. Arevalo J.
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Alicia Arevalo J.
ENFERMERA
C.I.: 1751626862

20

25

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Bagner Yangua
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1753230331

30

35

40

45

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano

FORM.005

MSP 1712938503

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 28-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 28/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PUNGACHO ESPIN NATHALIE
ESTEPHANIA

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|--------------------------------------|----------|--------------------------|
| 10 | 1/ INDICACIONES AM | | |
| | 2/ A: SALA GENERAL // DR. VALENCIA | | |
| | 3/ // NEUROCIRUGIA | | |
| | 3/ D: MENINGIOMA GRADO III | | |
| 15 | 4/ C: DE CUIDADO | | |
| | 5/ A: NO REFIERE | | |
| | 6/ V: CONTROL DE SIGNOS VITALES | | |
| | CADA 6 HORAS | | |
| | 7/ A: POSICIÓN SEMISENTADA, | | |
| | CABECERA 45 GRADOS. SENTARSE AM | | |
| 20 | Y PM, Estricto | | |
| | 8/ N: | | |
| | 9/ CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| | 10/ VALORACION NEUROLÓGICA ESCALA | | |
| | GLASGOW Y DIÁMETRO PUPILAR, EVA, | | |
| | CADA 4 HORAS. | | |
| | 11/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| 25 | 12/ FAMILIAR PERMANENTE POR | | |
| | CONDICION NEUROLÓGICA DE | | |
| | PACIENTE | | |
| | 13/ OXIGENO POR CANULA NASAL PARA | | |
| | SATURAR >90% | | |
| | 14/ CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 3 HORAS | | |
| 30 | 15/ MEDIDAS ANTIESCARAS | | |
| | 16/ LUBRICACIÓN DE PIEL CADA 8H | | |
| | 17/ BAÑO DIARIO CON PAÑOS | | |
| | 18/ D: DIETA BLANDA + LIQUIDOS A | | |
| | LIBRE DEMANDA CON PACIENTE BIEN | | |
| | SENTADA Y CON SUPERVISION | | |
| 35 | ASISTIDA POR FAMILIAR | | |
| | 19/ DIETA GENERAL PARA FAMILIAR | | |
| | 20/ I: BIONECTOR | | |
| | 21/ M: | | |
| | 22/ PARACETAMOL 1GRAMO IV CADA 6 | | |
| 40 | HORAS | | |
| | 23/ OXICODONA 5 MILIGRAMOS POR VIA | | |
| | ORAL CADA 12 HORAS | | |
| | 24/ OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO QD | | |
| | 25/ ENOXAPARINA 60 MILIGRAMOS, | | |
| | SUBCUTANEO CADA DIA | | |
| 45 | 26/ DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS, | | |
| | INTRAVENOSO CADA 12 HORAS | | |
| | (MAÑANA QD POR TRES DIAS Y LUEGO | | |
| | SUSPENDER) | | |

Dr. Cristian Valencia P.
Enfermera
1150050852

FORM.005

C. Ochoa
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Ldo. Cristian Ochoa A.
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
C.I.: 0202355566

C. Ochoa
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Ldo. Cristian Ochoa A.
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
C.I.: 0202355566

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Nathalie Pungacho
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1751162237

A. Medina
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: 28-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Fecha : 28/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PUNGACHO ESPIN NATHALIE
ESTEPHANIA

Enfermera :

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

- | | | |
|-----|----------------------------------|--|
| 27/ | ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS, | |
| | INTRAVENOSO CADA 12 HORAS | |
| 28/ | CLONAZEPAM 3 GOTAS VIA ORAL HORA | |
| | SUEÑO | |
| 29/ | FUROSEMIDA 20 MG VIA ORAL QD AM. | |
| 30/ | TRI K, 5 ML POR VIA ORAL, CADA | |
| | 12 HORAS | |
| 31/ | MORFINA ADMINISTRAR 2.5 MG IV | |
| | PBN | |
| 32/ | LACTULOSA 30CC VIA ORAL CADA 12 | |
| | HORAS, SUSPENDER EN CASO DE | |
| | DIARREA | |
| 33/ | BETAHISTINA 24MG (BETASERC) VIA | |
| | ORAL CADA 12 HORAS (TIENE | |
| | PACIENTE) | |
| 34/ | MAGALDRATO + SIMETICONA 30CC VIA | |
| | ORAL CADA 12 HORAS | |
| 35/ | NEBULIZACIONES CON 1ML DE N | |
| | ACETIL CISTEINA Y 2 ML DE | |
| | SOLUCION SALINA AL 0.9% CADA 8 | |
| | HORAS | |
| 36/ | E: RMN S/C PD INFORME | |
| 37/ | L: - | |
| 38/ | C: COMUNICAR NOVEDADES | |
| 39/ | O: SEGUIMIENTO POR MEDICINA | |
| | INTERNA | |
| 40/ | SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA | |
| | CONTINUAR INDICACIONES | |
| 41/ | SEGUIMIENTO A TERAPIA | |
| | RESPIRATORIA | |
| 42/ | MANEJER TERAPIA RESPIRATORIA | |
| | CADA 8 HORAS | |
| 43/ | ASPIRACION DE SECRECIONES POR | |
| | RAZONES NECESARIAS. | |

C. Ochoa
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Ldo. Cristian Ochoa A.
ENFERMERO CUBADO DIRECTO
C.I.: 0202355566

C. Ochoa
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Ldo. Cristian Ochoa A.
ENFERMERO CUBADO DIRECTO
C.I.: 0202355566

AM 20/11/23
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Aurora Y. Medina S.
ENFERMERA
MSP: Libro:15 Folio 140 N°409

145
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Nathalie Pungacho
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1751162437

9
2
Dr. Christian Valencia P.

FORM.005

Red. Genujano
MSP 1712938503

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 28-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente
FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 28/08/2023 08:11

Para : Hospitalización

Médico : FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA

Enfermera :

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

10

1/ INDICACIONES DE MEDICINA INTERNA

2/ MANETNER TERAPIA RESPIRATORIA
CADA 8 HORAS

3/ INCENTIVO RESPIRATORIO 10 VECES
CADA 3 HORAS A TOLERANCIA

4/ TERAPIA DE REHABILITACION

15

FISICA3 VECES AL DIA

5/ LABORATORIO: MAÑANA AM BH, NA,
K, UREA, CREATININA.

6/ ORDENES DE NEUROCIRUGIA.

7/ SEGUIMIENTO CLINICO POR MEDICINA
INTERNA.

20

C. Qui
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcdo. Cristian Quiroz A.
ENFERMERO CUI DIRECTO
C.I. 626235566

C. Qui
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lcdo. Cristian Quiroz A.
ENFERMERO CUI DIRECTO
C.I. 626235566

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

25

30

35

40

45

Dr. Christian Valencia R.
Neurocirujano
MSP 1712938503

Solca Núcleo Quito
Dra. Paola Frias
MEDICO RESIDENTE
Cl.: 1725073173

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 29-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 29/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PUNGACHO ESPIN NATHALIE
ESTEPHANIA

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|--|----------|--------------------------|
| 10 | 1 INDICACIONES AM | | |
| | 2 A: SALA GENERAL // DR. VALENCIA | | |
| | 3 NEUROCIRUGIA | | |
| | 4 D: MENINGIOMA GRADO III | | |
| | 5 C: DE CUIDADO | | |
| 15 | 6 A: NO REFIERE | | |
| | 7 V: CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS | | |
| | 8 A: POSICIÓN SEMISENTADA, CABECERA 45 GRADOS. SENTARSE AM Y PM, Estricto | | |
| 20 | 9 N: | | |
| | 10 CUIDADOS DE ENFERMERIA | | |
| | 11 VALORACION NEUROLÓGICA ESCALA GLASGOW Y DIÁMETRO PUPILAR, EVA, CADA 4 HORAS. | | |
| | 12 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| 25 | 13 FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION NEUROLOGICA DE PACIENTE | | |
| | 14 OXIGENO POR CANULA NASAL PARA SATURAR >90% | | |
| | 15 CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 3 HORAS | | |
| 30 | 16 MEDIDAS ANTIESCARAS | | |
| | 17 LUBRICACIÓN DE PIEL CADA 8H | | |
| | 18 BAÑO DIARIO CON PAÑOS | | |
| | 19 D: DIETA BLANDA + LIQUIDOS A LIBRE DEMANDA CON PACIENTE BIEN SENTADA Y CON SUPERVISION ASISTIDA POR FAMILIAR | | |
| 35 | 20 DIETA GENERAL PARA FAMILIAR | | |
| | 21 I: BIONECTOR | | |
| | 22 M: | | |
| 40 | 23 PARACETAMOL 1GRAMO IV CADA 6 HORAS | | |
| | 24 OXICODONA 5 MILIGRAMOS POR VIA ORAL CADA 12 HORAS | | |
| | 25 OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO QD | | |
| | 26 ENOXAPARINA 60 MILIGRAMOS, SUBCUTANEO CADA DIA | | |
| 45 | 27 DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS, INTRAVENOSO QD HOY, MIERCOLES Y JUEVES LUEGO SUSPENDER | | |
| | 28 ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS, INTRAVENOSO CADA 12 HORAS | | |

Dr. Cristian Valencia P.
Neurocirujano
MCP 1712938503

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Gabriela Acero Q.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 1717525875
g.acero

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lcda. Gabriela Acero Q.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 1717525875
g.acero

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Nathalie Pungacho
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1717525875
NP

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 29-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Fecha : 29/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PUNGACHO ESPIN NATHALIE
ESTEPHANIA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 28 | CLONAZEPAM 3 GOTAS VIA ORAL HORA SUENO | | |
| 29 | FUROSEMIDA 20 MG VIA ORAL QD AM. | | |
| 30 | TRI K, 5 ML POR VIA ORAL, CADA 12 HORAS | | |
| 31 | MORFINA ADMINISTRAR 2.5 MG IV PRN | | |
| 32 | LACTULOSA 30CC VIA ORAL CADA 12 HORAS, SUSPENDER EN CASO DE DIARREA | | |
| 33 | BETAHISTINA 24MG (BETASERC) VIA ORAL CADA 12 HORAS (TIENE PACIENTE) | | |
| 34 | MAGALDRATO + SIMETICONA 30CC VIA ORAL CADA 12 HORAS | | |
| 35 | NEBULIZACIONES CON 1ML DE N ACETIL CISTEINA Y 2 ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% CADA 8 HORAS | | |
| 36 | E: RMN S/C PD INFORME | | |
| 37 | L: - | | |
| 38 | C: COMUNICAR NOVEDADES | | |
| 39 | O: SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA | | |
| 40 | SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA CONTINUAR INDICACIONES | | |
| 41 | SEGUIMIENTO A TERAPIA RESPIRATORIA | | |
| 42 | MANETNER TERAPIA RESPIRATORIA CADA 8 HORAS | | |
| 43 | ASPIRACION DE SECRECIONES POR RAZONES NECESARIAS. | | |
| 44 | INCENTIVO RESPIRATORIO 10 VECES CADA 3 HORAS A TOLERANCIA | | |
| 45 | TERAPIA DE REHABILITACION FISICA 3 VECES AL DIA | | |

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

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Nathalie Pungacho
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1731102257
JP

SOLCA NUCLEO DE QUI.
Lic. Jenny Chicaiza
ENFERMERA
C.I.: 1717525875

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 29-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente
FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 29/08/2023 07:52

Para : Hospitalización

Médico : CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

Enfermera :

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

- 10 *aw*
- 1 INDICACIONES MEDICINA INTERNA
 - 2 MANTENER TERAPIA RESPIRATORIA
CADA 8 HORAS
 - 3 INCENTIVO RESPIRATORIO 10 VECES
CADA 3 HORAS A TOLERANCIA
 - 4 TERAPIA DE REHABILITACION FISICA
3 VECES AL DIA
 - 15 5 SUGIERO DESCONTINUAR FUROSEMIDA
 - 6 LACTULOSA, SUSPENDER
 - 7 ORDENES DE NEUROCIRUGIA.
 - 8 SEGUIMIENTO CLINICO POR MEDICINA
INTERNA.

20

am SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lda. Gabriela Acero Q.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1717525875
G. Acero

pm SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lda. Gabriela Acero Q.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1717525875
G. Acero

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

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

25

30

35

40

45

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 29-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 29/08/2023 21:38


Para : Hospitalización

Médico : GAROFALO VILLALTA VALERIA
JACQUELINE

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|------------------------------------|----------|--------------------------|
| 10 | 1 INDICACIONES PM | | |
| | 2 CLONAZEPAM 3 GOTAS VIA ORAL HORA | | |
| | SUEÑO | | |
| | 3 OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL | | |
| | CADA 12 HORAS | | |
| 15 | 4 ONDANSETRON 8MG VIA ORAL CADA 12 | | |
| | HORAS | | |
| | 5 PARACETAMOL 1 GRAMO VIA ORAL | | |
| | CADA 6 HORAS | | |
| | 6 RESTO MISMAS INDICACIONES | | |

20


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Jenny Chicaiza
ENFERMERA
MSP: 1720164472



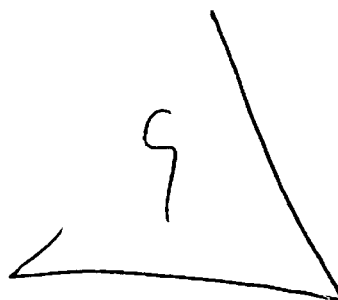
25

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Valeria Garofalo V.
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 1720164472

30

35

40



Dr. Christian Valencia R.
Neurocirujano
MCP 1712938503

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 30-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 30/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PUNGACHO ESPIN NATHALIE
ESTEPHANIA

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|--|----------|--------------------------|
| 10 | INDICACIONES AM A: SALA GENERAL // DR. VALENCIA // NEUROCIRUGIA D: MENINGIOMA GRADO III C: DE CUIDADO | | |
| 15 | A: NO REFIERE V: CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS A: POSICIÓN SEMISENTADA, CABECERA 45 GRADOS. SENTARSE AM Y PM, Estricto | | |
| 20 | N: CUIDADOS DE ENFERMERIA VALORACION NEUROLÓGICA ESCALA GLASGOW Y DIÁMETRO PUPILAR, EVA, CADA 4 HORAS. | | |
| 25 | CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION NEUROLOGICA DE PACIENTE | | |
| 30 | OXIGENO POR CANULA NASAL PARA SATURAR >90% CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 3 HORAS MEDIDAS ANTIESCARAS LUBRICACIÓN DE PIEL CADA 8H BAÑO DIARIO CON PAÑOS | | |
| 35 | D: DIETA BLANDA + LIQUIDOS A LIBRE DEMANDA CON PACIENTE BIEN SENTADA Y CON SUPERVISION ASISTIDA POR FAMILIAR DIETA GENERAL PARA FAMILIAR | | |
| 40 | I: BIONECTOR M: PARACETAMOL 1 GRAMO VIA ORAL CADA 6 HORAS OXICODONA 5 MILIGRAMOS POR VIA ORAL SUSPENDER OMEPRAZOL 20 MG VIA ORAL CADA 12H | | |
| 45 | ENOXAPARINA 60 MILIGRAMOS, SUBCUTANEO CADA DÍA DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS, INTRAVENOSO QD **SUSPENDER** ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS, VIA ORAL CADA 12 HORAS | | |

Dr. Christian Valencia R.
Neurocirujano
MCP 1712938503

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Janeth Ortega
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 172222534

AM JOM

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lida. Gabriela Acero Q.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 1721405154
Edm. 0144 N 1068

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lida. Gabriela Acero Q.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I. 1717525875

HS gacero/arf

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Nathalie Pung
Médico Residente
C.I. 171111022

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 30-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Fecha : 30/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PUNGACHO ESPIN NATHALIE
ESTEPHANIA

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|--|----------|--------------------------|
| 28 | CLONAZEPAM 3 GOTAS VIA ORAL HORA SUEÑO | | |
| 29 | FUROSEMIDA 20 MG VIA ORAL QD AM *** SUSPENDER*** | | |
| 30 | TRI K, 5 ML POR VIA ORAL, CADA 12 HORAS | | |
| 31 | MORFINA ADMINISTRAR 2.5 MG SC PRN | | |
| 32 | LACTULOSA 30CC VIA ORAL CADA 12 HORAS ***SUSPENDER*** | | |
| 33 | BETAHISTINA 24MG (BETASERC) VIA ORAL CADA 12 HORAS (TIENE PACIENTE) | | |
| 34 | MAGALDRATO + SIMETICONA 30CC VIA ORAL CADA 12 HORAS | | |
| 35 | NEBULIZACIONES CON 1ML DE N ACETIL CISTEINA Y 2 ML DE SOLUCION SALINA AL 0.9% CADA 8 HORAS | | |
| 36 | E: RMN S/C PD INFORME | | |
| 37 | L: - | | |
| 38 | C: COMUNICAR NOVEDADES | | |
| 39 | O: SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA | | |
| 40 | SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA CONTINUAR INDICACIONES | | |
| 41 | SEGUIMIENTO A TERAPIA RESPIRATORIA | | |
| 42 | MANETNER TERAPIA RESPIRATORIA CADA 8 HORAS | | |
| 43 | ASPIRACION DE SECRECIONES POR RAZONES NECESARIAS. | | |
| 44 | INCENTIVO RESPIRATORIO 10 VECES CADA 3 HORAS A TOLERANCIA | | |
| 45 | TERAPIA DE REHABILITACION FISICA 3 VECES AL DIA | | |
| 46 | ALTA MAÑANA | | |

AM 30/8
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Janeth Ortega
ENFERMERA
C.I. 1722222534

Fernanda
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Fernanda Gonzalez A.
ENFERMERA
C.I. 1721005154
Folho: 0186 N 5048

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Nathalie Pungachi
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1751182237

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Gabriela Acero Q.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1717...
HS. GACERD jeuf.

FORM.005

Dr. Christian Valencia R.
Neurocirujano
MCP 1712938503

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 31-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPhANIA

Página 1 de 2

H.C. : 316935 Paciente : FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Prsc. Num. : 1887006

Fecha : QUITO, 31/08/2023

Edad: 19 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Nathalie Pungacho
Médico Residente
C. 17-11-2017
f.)
NATHALIE ESTEPhANIA PUNGACHO ESPIN
1751182237
Médico Responsable

RP.

| | | |
|--|------------|--------------|
| PARACETAMOL 500MG SOLIDO ORAL | VIA ORAL | # 90 NOVENTA |
| OMEPRAZOL 20MG SOLIDO ORAL | VIA ORAL | # 60 SESENTA |
| ENOXAPARINA 60 MILIGRAMOS LIQUIDO PARENTERAL | SUBCUTANEO | # 7 SIETE |
| MAGALDRATO CON SIMETICONA SUSP ORAL 8G/100ML+0.6G/100ML (200ML) | VIA ORAL | # 1 UN |
| CLONAZEPAN SOLUCION ORAL 2.5MG/ML | VIA ORAL | # 1 UN |
| TRAMADOL SOLUCION ORAL 100MG/ML (10ML) | VIA ORAL | # 1 UN |
| ONDASETRON 8MG SOLIDO ORAL | VIA ORAL | # 30 TREINTA |

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA

M:

| | |
|--|---|
| PARACETAMOL 500MG SOLIDO ORAL | TOMAR DOS TABLETAS CADA 6H POR 15 DIAS (6:00 12:00 18:00 24:00) |
| OMEPRAZOL 20MG SOLIDO ORAL | TOMAR UNA CAPSULA ANTES DEL DESAYUNO Y ANTES DE LA MERIENDA POR 30 DIAS |
| ENOXAPARINA 60 MILIGRAMOS LIQUIDO PARENTERAL | COLOCAR ALREDEDOR DE OMBLIGO CADA DIA POR 7 DIAS |
| MAGALDRATO CON SIMETICONA SUSP ORAL 8G/100ML+0.6G/100ML (200ML) | TOMAR 30CC VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 15 DIAS |
| CLONAZEPAN SOLUCION ORAL 2.5MG/ML | TOMAR 3 GOTAS VIA ORAL HORA SUEÑO POR 15 DIAS |
| TRAMADOL SOLUCION ORAL 100MG/ML (10ML) | TOMAR 20 GOTAS CADA 12H (7:00 Y 19:00) POR 15 DIAS |
| ONDASETRON 8MG SOLIDO ORAL | TOMAR UNA TABLETA CADA 12H PREVIO A TRAMADOL POR 15 DIAS |
| | BETAHISTINA 24MG (BETASERC) VIA ORAL CADA 12 HORAS (TIENE PACIENTE) |
| | A: POSICIÓN SEMISENTADA, CABECERA 45 GRADOS. SENTARSE AM Y PM, Estricto |
| | D: DIETA GENERAL |
| | E: - |
| | T: LO INIDICADO |
| | S: SIGNOS DE ALARMA VISION DOBLE VOMITO HERIDA ROJA CON SALIDA DE SECRECION ACUDIR POR EMERGENCIA |

7
Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 31-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPHANIA

Página 2 de 2

H.C. : 316935 Paciente : FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Prsc. Num. : 1887006

Fecha : QUITO, 31/08/2023

Edad: 19 años

PRESCRIPCION

O:

TURNO CON DR VALENCIA EN 3 SEMANA AGENDAR TURNO

TURNO CON CLINICA DE HERIDAS EN 10 DIAS PARA RETIRO
DE PUNTOS

TURNO CON TERAPIA FISIA AGENDAR TURNO

TURNO CON TERAPIA DEL DOLOR AGENAR TURNO

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Nathalie Pungacho
MÉDICO RESIDENTE
31/08/2023

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503

EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro: 1970468 SF Egreso Nro: 2579679 Página Nro. 1

Fecha Envío: 31/08/2023

Paciente: FEJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRIC

Hist. Clínica: 316935

Area Entrega: FARMACIA

Entregado por: ANDRADE PABON VERONICA ALEXANDRA

CI 1150050852

Plan Social:

Area Solicitan: HOSPITALIZACION I

Nro. Cama: 104-B

| Código | Descripción | Cantidad | Presentación |
|-------------|---|----------|--------------|
| 0000421099 | PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg | 90.0000 | TI |
| 0000481204 | OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 mg | 60.0000 | CP |
| 00005515710 | ENOXAPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE 6 000 UI (60 mg) JERINGA PRELLENADA | 7.0000 | JE |
| 0000481203 | MAGALDRATO CON SIMETICONA (HIDRONIDO AL 1g) SUSP ORAL 8g/100ml(200ml) | 1.0000 | FR |
| 0000401338 | CLONAZEPAN SOLUCIÓN ORAL 2.5 mg/ml | 1.0000 | FR |
| 00004211120 | TRAVADOL SOLUCIÓN ORAL 100 mg/ml (10 ml) | 1.0000 | FR |
| 0000401328 | ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg | 30.0000 | TI |

Recibe Confirmando: 1103787154
Cuidadora

Entrega:

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 31-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 316935

Cédula : 1150050852

Clasificación : DOC

Paciente

FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

5

Fecha : 31/08/2023 06:45

Para : Hospitalización

Médico : PUNGACHO ESPIN NATHALIE
ESTEPHANIA

Enfermera :

| # | Prescripción | Cantidad | Registro de cumplimiento |
|----|---|----------|--------------------------|
| 10 | 1/ INDICACIONES DE ALTA | | |
| | 2/ M: | | |
| | 3/ (PARACETAMOL 500MG SOLIDO ORAL) TOMAR DOS TABLETAS CADA 6H POR 15 DIAS (6:00 12:00 18:00 24:00) | 90.00 | |
| 15 | 4/ (OMEPRAZOL 20MG SOLIDO ORAL) TOMAR UNA CAPSULA ANTES DEL DESAYUNO Y ANTES DE LA MERIENDA POR 30 DIAS | 60.00 | |
| | 5/ (ENOXAPARINA 60 MILIGRAMOS LIQUIDO PARENTERAL) COLOCAR ALREDEDOR DE OMBLIGO CADA DIA POR 7 DIAS | 7.00 | |
| 20 | 6/ (MAGALDRATO CON SIMETICONA SUSP ORAL 8G/100ML+0.6G/100ML (200ML)) TOMAR 30CC VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 15 DIAS | 1.00 | |
| | 7/ (CLONAZEPAN SOLUCION ORAL 2.5MG/ML) TOMAR 3 GOTAS VIA ORAL HORA SUEÑO POR 15 DIAS | 1.00 | |
| 25 | 8/ (TRAMADOL SOLUCION ORAL 100MG/ML (10ML)) TOMAR 20 GOTAS CADA 12H (7:00 Y 19:00) POR 15 DIAS | 1.00 | |
| | 9/ (ONDASETRON 8MG SOLIDO ORAL) TOMAR UNA TABLETA CADA 12H PREVIO A TRAMADOL POR 15 DIAS | 30.00 | |
| 30 | 10/ BETAHISTINA 24MG (BETASERC) VIA ORAL CADA 12 HORAS (TIENE PACIENTE) | | |
| | 11/ A: POSICIÓN SEMISENTADA, CABECERA 45 GRADOS. SENTARSE AM Y PM, Estricto | | |
| 35 | 12/ D: DIETA GENERAL | | |
| | 13/ E: - | | |
| | 14/ T: LO INIDICADO | | |
| | 15/ S: SIGNOS DE ALARMA VISION DOBLE VOMITO HERIDA ROJA CON SALIDA DE SECRECION ACUDIR POR EMERGENCIA | | |
| 40 | 16/ O: | | |
| | 17/ TURNO CON DR VALENCIA EN 3 SEMANA AGENDAR TURNO | | |
| | 18/ TURNO CON CLINICA DE HERIDAS EN 10 DIAS PARA RETIRO DE PUNTOS | | |
| | 19/ TURNO CON TERAPIA FISIA AGENDAR TURNO | | |
| 45 | 20/ TURNO CON TERAPIA DEL DOLOR AGENAR TURNO | | |

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503

FORM.005

7601111111
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cada Fernanda González A
ENFERMERA
CI 1721805154
Fono: 0180 N 3088

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Nathalie Pungacho
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1751782237

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
RECETA

Fecha: 21-AGOSTO-2023

Prescripción Impresa Por: VALENCIA PADILLA CHRISTIAN EDUARDO

Página 1 de 1

| | | |
|---------------------------|---|----------------------|
| H.C. : 316935 | Paciente : FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA | Prsc. Num. : 1882917 |
| Fecha : QUITO, 21/08/2023 | | Edad: 19 años |

f.) _____
CHRISTIAN EDUARDO VALENCIA PADILLA
1712938503
Médico Responsable

RP.


ASPIRADOR ULTRASONICO

1 UN

PRESCRIPCION

RECETA ASPIRADOR ULTRASONICO

ASPIRADOR ULTRASONICO


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Abigail Pachacam
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1722405337

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
RECETA

Fecha: 21-AGOSTO-2023

Prescripción Impresa Por: VALENCIA PADILLA CHRISTIAN EDUARDO

Página 1 de 1

| | | |
|---------------------------|---|----------------------|
| H.C. : 316935 | Paciente : FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA | Prsc. Num. : 1882915 |
| Fecha : QUITO, 21/08/2023 | | Edad: 19 años |

f.) _____
CHRISTIAN EDUARDO VALENCIA PADILLA
1712938503
Médico Responsable

RP.

NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES
BAJOS, NERVIO FACIAL, ELECTROMIOGRAFIA Y
POTENCIAL EVOCADO DE 4 EXTREMIDADES

1 UN

PRESCRIPCION

RECETA NEUROMONITOR AVANZADO

NEUROMONITOREO AVANZADO DE
PARES CRANEALES BAJOS,
NERVIO FACIAL,
ELECTROMIOGRAFIA Y
POTENCIAL EVOCADO DE 4
EXTREMIDADES


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Abigail Pachacam
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 4722405337

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
RECETA

Fecha: 4-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY

Página 1 de 1

H.C. : 316935 Paciente : FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA
Fecha : QUITO, 04/08/2023

Prsc. Num. : 1876143
Edad: 19 años

f.)
CHRISTIAN EDUARDO VALENCIA PADILLA
1712938503
Médico Responsable

RP.

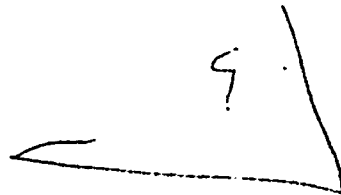
ASPIRADOR ULTRASONICO

1 UN

PRESCRIPCION

RECETA ASPIRADOR ULTRASONICO

ASPIRADOR ULTRASONICO



Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MCP 1712938503

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 4-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY

Página 1 de :

H.C. : 316935 Paciente : FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Prsc. Num. : 1876143

Fecha : QUITO, 04/08/2023

Edad: 19 años

f.)
CHRISTIAN EDUARDO VALENCIA PADILLA
1712938503
Médico Responsable

RP.

ASPIRADOR ULTRASONICO

1 UN

PRESCRIPCION

RECETA ASPIRADOR ULTRASONICO

ASPIRADOR ULTRASONICO

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 4-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

VALENCIA PADILLA CHRISTIAN EDUARDO

Página 1 de 1

H.C. : 316935 Paciente : FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Prsc. Num. : 1876135

Fecha : QUITO, 04/08/2023

Edad: 19 años

f.)

CHRISTIAN EDUARDO VALENCIA PADILLA
1712938503

Médico Responsable

RP.

NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES
BAJOS, NERVIO FACIAL, ELECTROMIOGRAFIA Y
POTENCIAL EVOCADO DE 4 EXTREMIDADES

1 UN

PRESCRIPCION

RECETA NEUROMONITOR AVANZADO

NEUROMONITOREO AVANZADO DE
PARES CRANEALES BAJOS,
NERVIO FACIAL,
ELECTROMIOGRAFIA Y
POTENCIAL EVOCADO DE 4
EXTREMIDADES

Dr. Christian Valencia r.
Neurocirujano
MSP 1712938503

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 4-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

VALENCIA PADILLA CHRISTIAN EDUARDO

Página 1 de 1

H.C. : 316935 Paciente : FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Prsc. Num. : 1876135

Fecha : QUITO, 04/08/2023

Edad: 19 años

f.)

CHRISTIAN EDUARDO VALENCIA PADILLA
1712938503
Médico Responsable

RP.

NEUROMONITOREO AVANZADO DE PARES CRANEALES
BAJOS, NERVIO FACIAL, ELECTROMIOGRAFIA Y
POTENCIAL EVOCADO DE 4 EXTREMIDADES

1 UN

PRESCRIPCION

RECETA NEUROMONITOR AVANZADO

NEUROMONITOREO AVANZADO DE
PARES CRANEALES BAJOS,
NERVIO FACIAL,
ELECTROMIOGRAFIA Y
POTENCIAL EVOCADO DE 4
EXTREMIDADES

Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
MSP 1712938503

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 25-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

MONCAYO REYES JOSSELYN PAULINA

Página 1 de 2

H.C. : 316935 Paciente : FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Prsc. Num. : 1884773

Fecha : QUITO, 25/08/2023

Edad: 19 años

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Josselyn Moncayo
(MEDICO RESIDENTE f.)
C.I.: 1721351805

JOSSELYN PAULINA MONCAYO REYES
1721351805
Médico Responsable

RP.

RECETA PARA RM

MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA ACIDO GADOTERICO
0.5MMOL/ML (15ML)

EXTENSION DE BAJA PRESION DE 250CM (RESONANCIA
MAGNETICA)

CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA
CONTROL DE FLUJO SANGUINEO

JERINGA 5ML, 21G, 1 1/2

LLAVE DE TRES VIAS

CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9% 100ML

CREATININA 24/08/2023: 0.31 PESO: 63KG

TALLA: 1.63

#

1 UN

1 UN

1 UN

1 UN

1 UN

1 UN

#

PRESCRIPCION

RECETA PARA RM

MEDIO DE CONTRASTE
RESONANCIA ACIDO GADOTERICO
0.5MMOL/ML (15ML)

EXTENSION DE BAJA PRESION
DE 250CM (RESONANCIA
MAGNETICA)

CATETER INTRAVENOSO 22G CON
ALETAS, VALVULA CONTROL DE
FLUJO SANGUINEO

JERINGA 5ML, 21G, 1 1/2

LLAVE DE TRES VIAS

CLORURO DE SODIO LIQUIDO
PARENTERAL 0.9% 100ML

CREATININA 24/08/2023:
0.31 PESO: 63KG TALLA:
1.63

EXÁMENES

| # Ex. | Examen | Fecha |
|-------|--------|-------|
|-------|--------|-------|

| | | |
|---------|-------------|--|
| 4194303 | ESTUDIOS DE | |
|---------|-------------|--|

RM CEREBRO

P

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