Fecha: 22-AUGUST-2023 Página 1 de 2

H. C.: 314974 Cédula: 1801963305 Clasificación: CA.

Paciente

FLORES ALTAMIRANO DIEGO GIOVANI

5

20

30

35

40

Fecha: 22/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MOSQUERA CORDERO RICARDO

Enfermera :

FABIAN

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

J INDICACIONES DE AM UTPH

- 2 / (A) DR.MOSQUERA/DR.LOACHAMIN
- 3 (D) MIELOMA MULTIPLE IGG LAMBDA ISS ECII + ONICOMICOSIS + MOVILIZACION D5
- 15 4 (C) AISLAMIENTO DE CONTACTO
 - 5 ESTABLE/VERDE
 - & (A) NO REFIERE
 - (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS
 - - (N) CUIDADOS HABITUALES DE
 - ENFERMERIA
 10 PROTOCOLO ANTICAIDA-ANTIESCARAS
 - 11/ CONTROL DE PESO EN KG CADA DIA
- LE 12 CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES
 - 13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
 - 14 USO DE MASCARILLAS PERMANENTE
 - 15 NO COLOCAR VIA PERIFERICA
 - 16 (D) DIETA GENERAL NORMOCALORICA, HIPERPROTEICA, NORMOLIPIDICA, RICA EN FIBRA, FRACCIONADA A GUSTO DE PACIENTE MAS EJERCICIO FISICO
 - (I) CLORURO DE SODIO AL 0.9% 1000ML + 20MEQ CLORURO DE POTASIO PASAR INTRAVENOSO A 40CC/HORA SUSPENDER AL INICIO DE AFERESIS Y REINICIAR POSTERIOR A LEUCOAFERESIS
 - 19 (M) CKD-EPI: 118 ML/MIN/1.73
 - 19 NEUPOGEN 600 MICROGRAMOS SUBCUTANEO ALREDEDOR DEL OMBLIGO AM Y NEUPOGEN 600 MICROGRAMOS PM
 - 20 ENOXAPARINA 40MG SUBCUTANEO CADA DIA
 - 21 OMEPRAZOL 20MG VIA ORAL CADA DIA
 - 22 PARACETAMOL 1 GRAMO VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA VALORACION DE MEDICO RESIDENTE)
- 45 23 PROFILAXIS
 - 24 ACICLOVIR 400MG VIA ORAL CADA 12 HORAS

FORM.005

// Lay et //

BOLCA NUCLEO DE QUITO

Lida. MITE YA Zapata &

JAMERIMERA DE CUIDADO DIMECTO

1550 LIAM SE FORD 104 Nº 445

SIVERES OF THE SOLCA NUCLEO DE QUITO OPOTO DE COMO DE

Fecha: 22-AUGUST-2023 Página 2 de 2

H. C.: 314974 Cédula: 1801963305 Clasificación: CA.

Paciente

FLORES ALTAMIRANO DIEGO GIOVANI

Fecha: 22/08/2023 00:00 Para: Hospitalización

Médico : MOSQUERA CORDERO RICARDO

FABIAN

Cantidad Registro de cumplimiento

Enfermera :

25 MEDICACION HABITUAL

Prescripción

26 TERBINAFINA CREMA COLOCARSE EN UNAS DE PRIMER DEDO DE LOS PIES CADA DIA

27 INDICACIONES EN CASO DE LEUCOAFERESIS

28 CLORURO DE SODIO AL 0.9% 500 CC + 5 G DE GLUCONATO DE CALCIO PASAR INTRAVENOSO A 50ML/H DESDE INICIO HASTA FINALIZACION DE AFERESIS.

29 EN CASO DE SINTOMAS LEVES O MODERADOS DE HIPOCALCEMIA AUMENTAR INFUSION DE GLUCONATO DE CALCIO A RAZON 25ML/H HASTA UN MAXIMO DE 125ML/H

36 SI SINTOMAS SEVEROS DE HIPOCALCEMIA O TETANIA PASAR GLUCONATO DE CALCIO 1 GRAMO INTRAVENOSO POR CVC EN 10 MINUTOS

31 SULFATO DE MAGNESIO 1 G INTRAVENOSO POSTERIOR A CULMINAR LEUCOAFERESIS

32 CONTAJE DE CD34+ EN BOLSA RECOLECTORA

33 BH + ELECTROLITOS POSTERIOR A LEUCOAFERESIS

34 (E) NO

35 (L) HEMATOLOGICO DE CONTROL 23/08/23 5H00AM (SE GENERA PEDIDO)

36 HOY 22/8/23 CUANTIFICACION DE CD34+ EN SANGRE VENOSA PERIFERICA (GENERO PEDIDOS)

37 (C) SEGUIMIENTO POR NUTRICION, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA

38 (0) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE OUTO Leda. Mireya Zapata R. SIESMIERA DE CUIDADO DIRECTO PISPITADA DE CUIDADO DIRECTO PISPITADA DE CUIDADO N. 444

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Ricardo Hosquera
MEMAT OLCGO
C.L: 0705329415

SOLCA MECLEO DE QU'IV SOLCA MECLEO DE QU'IV Dr. Rommel Martines Dr. Rommel Martines MEDICO RESIDENTE MEDICO RESIDENTE MEDICO RESIDENTE

Fecha: 22-AUGUST-2023 Página 1 de 1

H. C.: 314974 Cédula : 1801963305 Clasificación: CA. Paciente FLORES ALTAMIRANO DIEGO GIOVANI 5 Fecha: 22/08/2023 10:13 Para: Hospitalización Médico : MOSQUERA CORDERO RICARDO Enfermera : **FABIAN** Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 INDICACIONES DE ALTA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 30/08/2023 A LAS 12H30 (CONFIRMAR TURNO EN BLOQUE B) DIETA GENERAL NORMOCALORICA, HIPERPROTEICA, NORMOLIPIDICA, 15 RICA EN FIBRA, FRACCIONADA A GUSTO DE PACIENTE MAS EJERCICIO FISICO HASTA EL ALTA (OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 mg) 5.00 OMEPRAZOL 20MG VIA ORAL CADA DIA POR 5 DIAS 20 (PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg) 10.00 PARACETAMOL 500MG VIA ORAL EN CASO DE DOLOR DE SITIO DE CATETER (MAXIMO CADA 8 HORAS) PROFILAXIS 7/ (ACICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 20.00 400 mg) ACICLOVIR 400MG VIA ORAL 25 CADA 12 HORAS HASTACONTROL POR CONSULTA EXTERNA MEDICACION HABITUAL TERBINAFINA CREMA COLOCARSE EN UÑAS DE PRIMER DEDO DE LOS PIES CADA DIA 30 10 SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE, NAUSEAS, VOMITOS, DIARREA ACUDIR A EMERGENCIAS RETIRAR CATETER DE ALTO FLUJO Dr. Rommel Wartings MEDICORESIDENTE MEDICORESIDENTE CL 1723501902 LIVE WHEYA ZAPATA ASSETS STORY OF THE STORY OF CHIDADO DIRECTO STORY OF THE STORY O 35

40

45

COLOR HUCLEO DE QUITO HamaroLodo Carrottos

Fecha: 21-AUGUST-2023 Página 1 de 2

H. C.: 314974 Cédula: 1801963305 Clasificación: CA.

Paciente

FLORES ALTAMIRANO DIEGO GIOVANI

5

10

20

25

30

35

40

Fecha: 21/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : MOSQUERA CORDERO RICARDO

Enfermera :

FABIAN

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1/ MDICACIONES DE AM UTPH

2 / A V DR. MOSQUERA/DR. LOACHAMIN

3 / XD) MIELOMA MULTIPLE IGG LAMBDA ISS ECII + ONICOMICOSIS + MOVILIZACION D4

15 (C/ AISLAMIENTO DE CONTACTO

5 / ESTABLE/VERDE

6 / (A) NO REFIERE

7 / (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADÁ 6 HORAS

(A) AMBULATORIO

(M) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA

10/FROTOCOLO ANTICAIDA-ANTIESCARAS

11 CONTROL DE PESO EN KG CADA DIA ΆM

12 COLDADOS DE VIAS Y ABORDAJES

13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

14 MSO DE MASCARILLAS PERMANENTE

15 NO COLOCAR VIA PERIFERICA

16/(D) DIETA GENERAL NORMOCALORICA, HIPERPROTEICA, NORMOLIPIDICA, RICA EN FIBRA, FRACCIONADA A GUSTO DE PACIENTE MAS EJERCICIO FISICO

17 / (I) NO VIA PERIFERICA

18 /(M/ CKD-EPI: 108 ML/MIN/1.73

19 NEUPOGEN 600 MICROGRAMOS SUBCUTANEO ALREDEDOR DEL OMBLIGO AM Y NEUPOGEN 600 MICROGRAMOS PM (D4)

20 ENOXAPARINA 40MG SUBCUTANEO CADA DIA (SUSPENDIDO HOY Y REINICAR /EL 22/8/23)

21 MEPRAZOL 20MG VIA ORAL CADA DIA

22/DARACETAMOL 1 GRAMO VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA VALORACION DE MEDICO RESIDENTE)

23/#ROFILAXIS

24/ACICLOVIR 400MG VIA ORAL CADA 12 HORAS

45 25 MEDICACION HABITUAL

> 26/ ZERBINAFINA CREMA COLOCARSE EN UÑAS DE PRIMER DEDO DE LOS PIES CADA DIA

Dr. Ricardo Mosquera HEMATOLOGO C.I.: 0705329415

SOLCA NUCLEO DE QUITO

Civilini Braco ENFERNIERA CUCADO DIRECTO

ilβm

A sooner life

HOLEA HUELEO DE QUITO Dr. Rommel Martinez MEDICO RESIDENTE C.L.: 1723501902

FORM.005 SOLIA NÚCLEO DE OUTO

Mucky

SOLÇA NUCLEO DE QUITO Leda. Alexandra Suárez ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.L.0503322109

Fecha: 21-AUGUST-2023 Página 2 de 2

H. C. : 314974 Cédula :

Cédula : 1801963305

Clasificación: CA.

Paciente

FLORES ALTAMIRANO DIEGO GIOVANI

Fecha: 21/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : MOSQUERA CORDERO RICARDO

Enfermera :

FABIAN

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

27 (E) PENDIENTE INFORME DE EKG 17/8/23

28/L) HEMATOLOGICO DE CONTROL 22/08/23 5H00AM (SE GENERA PEDIDO)

29 (C) HOY COLOCACION DE CVC DE ALTO FLUJO PARA EL 21/8/23

30/ SEGUIMIENTO POR NUTRICION, FLEIOTERAPIA Y PSICOLOGIA

31/(0)/COMUNICAR NOVEDADES

32/HOY MIERCOLES21/8/23 CUANTIFICACION DE CD34+ EN SANGRE VENOSA PERIFERICA (GENERO PED1DOS)

33 MODICACIONES EN CASO DE LEUCOAFERESIS

34/EN CASO DE SINTOMAS LEVES O MODERADOS DE HIPOCALCEMIA AUMENTAR INFUSION DE GLUCONATO DE CALCIO A RAZON 25ML/H HASTA UN MAXIMO DE 125ML/H

35 SI SINTOMAS SEVEROS DE HIPOCALCEMIA O TETANIA PASAR GLUCONATO DE CALCIO 1 GRAMO INTRAVENOSO POR CVC EN 10 MINUTOS

30 SULFATO DE MAGNESIO 1 G INTRAVENOSO POSTERIOR A CULMINAR LEUCOAFERESIS

37 CONTAJE DE CD34+ EN BOLSA BÉCOLECTORA

38 BH + ELECTROLITOS POSTERIOR A LEUCOAFERESIS

BOLCA NÚCLBO DE OUTO

Loda: (ristina Braso

ENTERVERA CUDAGO DIRECTO

MAP Folio 52 Nº 1281

Am abnolal

HOLGA NÚCLEO DE OUTO

LOGA NÚC

SMICA NUCLEO DE QUITO DI: Ricardo Mosquera ILEMATOLOGO C.I.: 0705329415

FORM.005

BOICA NUCLEO DE OL OL ROMME! Martine?
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723501902

Fecha: 20-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 314974 Cédula: 1801963305 Clasificación: CA. Paciente FLORES ALTAMIRANO DIEGO GIOVANI 5 Fecha: 20/08/2023 00:00 Para: Hospitalización Médico : HIDALGO DILLON MANUEL PATRICIO Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 INDICACIONES DE AM UTPH k (x) DR.MOSQUERA/DR.LOACHAMIN ISS ECII + ONICOMICOSIS + MOVILIZACION D3 (C) AISLAMIENTO DE CONTACTO 15 ESTABLE/VERDE (A) NO REFIERE (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS B/ (A) AMBULATORIO \mathscr{G} 20 (N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA 19/ PROTOCOLO ANTICAIDA-ANTIESCARAS 1/2/QONTROL DE PESO EN KG CADA DIA 12/QUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES 23/CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 14 USO DE MASCARILLAS PERMANENTE 15/ NO COLOCAR VIA PERIFERICA 1d (D) DIETA GENERAL A GUSTO DE PACIENTE 17/ (1), NO VIA PERIFERICA 18/ (M) CKD-EPI: 96 ML/MIN/1.73 MEUPOGEN 300 MICROGRAMOS SUBCUTANEO ALREDEDOR DEL OMBLIGO AM Y NEUPOGEN 600 MICROGRAMOS PM (D3) (20) ENOXAPARINA 40MG SUBCUTANEO CADA 35 DIÁ (SUSPENDER HOY 20/8/23 Y REINICIAR EL 22/8/23) 21 OMÉPRAZOL 20MG VIA ORAL CADA DIA 22/AARACETAMOL 1 GRAMO VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA VALORACION DE MEDICO RESIDENTE) 23/PROFILAXIS 40 24/A9ICLOVIR 400MG VIA ORAL CADA 12 HORAS MEDICACION HABITUAL

45

2//(E) PENDIENTE INFORME DE EKG 17/8/23

26/TERBINAFINA CREMA COLOCARSE EN

UÑAS DE PRIMER DEDO DE LOS PIES

SCLOA NUCLEO DE GU'T Gra. Stephanny To-MEDICO RESIDENT C.I.: 091770133



FORM.005

CÁDA DIA

inedo ka SOLCA NÚCLEO QUITO ENF. SAHDRA PINEDA RE: 1015-2017-1897779



SOICA NUCLEA SE QUITO. Lola Maria Just Garris

Página 2 de : Fecha: 20-AUGUST-2023

H. C.: 314974

Cédula : 1801963305

Clasificación: CA.

Paciente

FLORES ALTAMIRANO DIEGO GIOVANI

Fecha: 20/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : HIDALGO DILLON MANUEL PATRICIO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

28/(L/ HEMATOLOGICO DE CONTROL 21/08/23 5H00AM (SE GENERA PEDIDO)

29/PENDIENTE RESULTADO DE HISOPADO RECTAL E HISOPADO NASAL

30/JC) INTERCONSULTA A UCI PARA COLOCACION DE CVC DE ALTO FLUJO PARA EL 21/8/23

31/MAÑANA 21/08/2023 9:00AM CØLOCACION DE CVC POR UCI

32 SEGUIMIENTO POR NUTRICION, FZSIOTERAPIA Y PSICOLOGIA

32/(0) COMUNICAR NOVEDADES

SCLCA NUCLEO DE QUIT! Dra. Stephanny Ter MEDICO RESIDEN C.L.: 09177015

FORM.005

ENF. SANDRA PINEDA RE: 1015-2017-1037779

Leda Cristina Bravo ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Folio 52 Nº 1281

SOLCA NUCLEÓ DE QUITO

Fecha 20-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C.: 314974 Cédula : 1801963305 Clasificación: CA. Paciente FLORES ALTAMIRANO DIEGO GIOVANI Para: Hospitalización Fecha: 20/08/2023 18:06 Médico: MOSQUERA CORDERO RICARDO Enfermera : **FABIAN** Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción 10 1 / APENDUM 2 ZESCONTINUAR ITEM 19 MEUPOGEN 600 MICROGRAMOS SUBCUTANEO ALREDEDOR DEL OMBLIGO AM Y NEUPOGEN 600 MICROGRAMOS PM Pm eBourley SOLES HICLEO DE QUITO
La Maria Juse Garcés
La Maria C.L. Zuccasarso ECLEA NUBLES DE CAUTO

(dd. (TISTITA BRATO

ENTERNERA CUDADO DRECTO

ENTERNERA CUDADO NECTO 20 25 34 SOLCA NUCLES OF QUITO Dr. Ricardo de cuera MEMATO GO C.I.: 0705329415 35 SOLCA NUCLEO DE GUITO Dra. Stephanny Ter. MEDICO RESIDENT C.I.: 0917701522 40 45

Página 1 de : Fecha: 19-AUGUST-2023

H. C.: 314974

Cédula : 1801963305

Clasificación: CA.

Paciente

FLORES ALTAMIRANO DIEGO GIOVANI

5

10

25

30

35

45

19/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico: MOSQUERA CORDERO RICARDO

Enfermera :

FABIAN

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 / INDICACIONES DE AM UTPH 2 / (A) DR.MOSQUERA/DR.LOACHAMIN

> 3/ (D) MIELOMA MULTIPLE IGG LAMBDA ISS ECII + ONICOMICOSIS +

MOVILIZACION D2

4/ (C) AISLAMIENTO DE CONTACTO 15

5/ ESTABLE/VERDE

6/ (A) NO REFIERE

7/ (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS

8 / (A) AMBULATORIO 20

9 / (N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA

10 PROTOCOLO ANTICAIDA-ANTIESCARAS

11/CONTROL DE PESO EN KG CADA DIA AM

12/CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES

13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

14 USO DE MASCARILLAS PERMANENTE

15/NO COLOCAR VIA PERIFERICA

16/(D) DIETA GENERAL A GUSTO DE PACIENTE

17 ∕ (I) NO VIA PERIFERICA

18 √(M) CKD-EPI: 96 ML/MIN/1.73

19 NEUPOGEN 300 MICROGRAMOS SUBCUTANEO ALREDEDOR DEL OMBLIGO AM Y NEUPOGEN 600 MICROGRAMOS PM

20 ENOXAPARINA 40MG SUBCUTANEO CADA DIA (SUSPENDER EL 20/8/23 Y REINICIAR EL 22/8/23)

21 OMEPRAZOL 20MG VIA ORAL CADA DIA

22 FARACETAMOL 1 GRAMO VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA VALORACION DE MEDICO RESIDENTE)

23 PROFILAXIS 40

> 24 ACICLOVIR 400MG VIA ORAL CADA 12 HORAS

25 MEDICACION HABITUAL

26/TERBINAFINA CREMA COLOCARSE EN UÑAS DE PRIMER DEDO DE LOS PIES ZADA DIA

(E) PENDIENTE INFORME DE EKG 17/8/23

> SOLCA HUCLEO DE QUITO Dr. Ricarde Mosquera HEMATOLOGO C.J.: 0705329415

*पिं*ग जेन्त्रक5 *भ* solicà nucleo de guito Cala, Mireva Capata R

Página 2 de : Fecha: 19-AUGUST-2023

H. C.: 314974

Cédula: 1801963305

Clasificación: CA.

Paciente

FLORES ALTAMIRANO DIEGO GIOVANI

Fecha: 19/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : MOSQUERA CORDERO RICARDO

Enfermera:

FABIAN

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

28 /L) HEMATOLOGICO DE CONTROL 20/08/23 5H00AM (SE GENERA PEDIDO)

29 FENDIENTE RESULTADO DE HISOPADO RECTAL E HISOPADO NASAL

30 (C) INTERCONSULTA A UCI PARA COLOCACION DE CVC DE ALTO FLUJO PARA EL 19/8/23

31 SEGUIMIENTO POR NUTRICION, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA

32 (O) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA MUCLEO DE QUITO

Loda Maria José Garcés

ENFERMICRA
C.I. 2300494750

SOLCA MUCLEO DE OUTO
SOLCA MUCLEO DE OUTO
ENFERMICRA DE CURADO DIRECTO
ENFERMICRA DE C

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Ricardo Mosquera HEMATOLOGO C.I.: 0705329415

Página 1 de : Fecha: 19-AUGUST-2023

H. C.: 314974

Cédula: 1801963305

Clasificación: CA.

Paciente

FLORES ALTAMIRANO DIEGO GIOVANI

5

Fecha: 19/08/2023 09:52

FABIAN

Para: Hospitalización

Médico : MOSQUERA CORDERO RICARDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 ADENDUM

2 /SUSPENDER ITEM 30

3 /INTERCONSULTA A UCI PARA COLOCACION DE CVC DE ALTO FLUJO PARA EL 21/8/23

15

4 COMUNICAR NOVEDADES

20

NUCLEO DE QUITO SE

SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda, Miteva Capala R. Entemena de cumado amento allocturo, de como tova n. 445

25

30

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Génesis Velasteguí MEDICO RESIDENTE C.I. 1850136654

35

40

45

SOLCA MUCLEO DE QUITO Dr. Ricardo Mosquera HEMATOLOGO C.I.: 0705329415

Fecha: 18-AUGUST-2023 Página 1 de 2

H. C.: 314974 Cédula : 1801963305 Clasificación: CA. Paciente FLORES ALTAMIRANO DIEGO GIOVANI 5 Fecha: 18/08/2023 00:00 Para: Hospitalización Médico : MOSQUERA CORDERO RICARDO Enfermera : **FABIAN** Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción 10 INDICACIONES DE AM UTPH (A) DR.MOSQUERA/DR.LOACHAMIN 3∕ √(D) MIELOMA MULTIPLE IGG LAMBDA ISS ECII + ONICOMICOSIS + MOVILIZACION D1 15 (C) AISLAMIENTO DE CONTACTO ESTABLE/VERDE (A) NO REFIERE (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS (A) AMBULATORIO 20 (N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA /16 PROTOCOLO ANTICAIDA-ANTIESCARAS /11 CONTROL DE PESO EN KG CADA DIA AM /12 CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES 13 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA 14 USO DE MASCARILLAS PERMANENTE 15 NO COLOCAR VIA PERIFERICA A6 (D) DIETA GENERAL A GUSTO DE **PACIENTE** 30 /17 (I) NO VIA PERIFERICA // (M) CKD-EPI: ML/MIN/1.73 1/19 NEUPOGEN 300 MICROGRAMOS SUBCUTANEO ALREDEDOR DEL OMBLIGO AM Y NEUPOGEN 600 MICROGRAMOS PM **DESDE EL 18/8/23** 35 ZO ENOXAPARINA 40MG SUBCUTANEO CADA DIA (SUSPENDER EL 18/8/23 Y REINICIAR EL 20/8/23) 121 OMEPRAZOL 20MG VIA ORAL CADA DIA /22/ PARACETAMOL 1 GRAMO VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA VALORACION DE MEDICO RESIDENTE) 40 //23 PROFILAXIS /24/ ACICLOVIR 400MG VIA ORAL CADA 12 HORAS 1/25 MEDICACION HABITUAL 1/26 TERBINAFINA CREMA COLOCARSE EN UÑAS DE PRIMER DEDO DE LOS PIES 45 CADA DIA (E) PENDIENTE INFORME DE EKG 17/8/23

FORM.005 Um esmel

OLCA NUCLEO DE QUITO

Leda. Cristina Bravo ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP. Folio 52 N. 1241 SOLCA NUCLEO DE QUITO

112000/El Dr. Ricardo Mosquera
Leda Mirra Signa &
HEMATOLOGO
C.I.: 0705329415

BOLGA NÚCLRO DE GU!TO Lie, Onbriein Ernzo V. ENFERMERA CUICADO DIRECTO MSP: Libro 17 Felio 94 Nº 200

Fecha: 18-AUGUST-2023 Página 2 de 2

H. C.: 314974

Cédula: 1801963305

Clasificación: CA.

Paciente

FLORES ALTAMIRANO DIEGO GIOVANI

Fecha: 18/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : MOSQUERA CORDERO RICARDO

Enfermera :

FABIAN

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

28 (J/) HEMATOLOGICO DE CONTROL 20/08/23 5H00AM (GENERAR

PEDIDOS)

29 PENDIENTE RESULTADO DE HISOPADO / KECTAL E HISOPADO NASAL

30 (C) INTERCONSULTA A UCI PARA COLOCACION DE CVC DE ALTO FLUJO
PARA EL 19/8/23
31 HOY INTERCOSULTA A NUTRICION,

FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA
(O) COMUNICAR NOVEDADES

Am OBride

ECLEA NUCLEO DE OUTO Leda. (ristin: Brato ENFERMERA CUDADO DRECTO MSP: Folio 52 Nº 1281 OLCANUCLEO DE OUTO Lida. Mireya Zanata Na Leda. Mireya Zanata Na Leda. Mireya Zanata Na Landa Deservica Landa Na Landa La

Lic. Gabriela Erazo V. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 17 Felio 94 N° 200

SOLCA HUCLEO DE QUITO DILLA RUCLEU DE WUTTU DE RICARDO MOSQUETA DE MEMATOLOGO C.I.: 0705329415

Fecha: 18-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C.: 314974 Cédula: 1801963305 Clasificación: CA.

Paciente FLORES ALTAMIRANO DIEGO GIOVANI

Fecha : 18/08/2023 20:19 Para : Hospitalización

Médico : MOSQUERA CORDERO RICARDO Enfermera :

FABIAN

Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento

10 ADENDUM

2/ SUSPENDER ITEM 20 (ENOXAPARINA 40MG SUBCUTANEO CADA DIA (SUSPENDER EL 18/8/23 Y REINICIAR EL 20/8/23))

15 3 ENOXAPARINA 40MG SUBCUTANEO CADA DIA (SUSPENDER EL 20/8/23 Y

REINICIAR EL 22/8/23)

1 INTERCONSULTA A UCI PARA
COLOCACION DE CVC DE ALTO FLUJO
PARA EL LUNES 21/8/23 (YA
ENTREGADA)

HS 6. 2019

SOLCA NÚCLEO BE QUITO Lic. Gabriela Erazo V. AFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 17 Foho 94 M* 200

25

20

SOICA NUCLTO DE DUTO Dra. SulgA Batallas MEDICO SUSTIDENTE C.l.: 1/2/126324

30

35

40

45

SOLCA HUCLEO DE QUITO
Dr. Ricardo Mosquera
HEMATOLOGO
C.I.: 0705329415

Página 1 de : Fecha: 17-AUGUST-2023

H. C.: 314974

Cédula: 1801963305

Clasificación:

Paciente

FLORES ALTAMIRANO DIEGO GIOVANI

5

Fecha: 17/08/2023 15:34

FABIAN

Para: Hospitalización

Médico : MOSQUERA CORDERO RICARDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

20

40

45

INDICACIONES DE INGRESO A UTPH

2/ (A) DR.MOSQUERA/DR.LOACHAMIN

3/ (D) MIELOMA MULTIPLE IGG LAMBDA ISS ECII + ONICOMICOSIS + MOVILIZACION

4/ (C) AISLAMIENTO DE CONTACTO

5// ESTABLE/VERDE

6 (A) NO REFIERE

7/ (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS

(A) AMBULATORIO

9/ (N) CUIDADOS HABITUALES DE

ENFERMERIA 10 PROTOCOLO ANTICAIDA-ANTIESCARAS

11 CONTROL DE PESO EN KG AL INGRESO Y CADA DIA AM

1/2/CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES 25

13/CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

14 USO DE MASCARILLAS PERMANENTE

15/NO COLOCAR VIA PERIFERICA

16/(D) DIETA GENERAL A GUSTO DE PACIENTE

. 30 17/(I) NO VIA PERIFERICA

19/(M) CKD-EPI: ML/MIN/1.73

19/NEUPOGEN 300MG SUBCUTANEO ALREDEDOR DEL OMBLIGO AM Y NEUPOGEN 600MG PM DESDE EL 18/8/23)

20/ENOXAPARINA 40MG SUBCUTANEO CADA 35 DIA (SUSPENDER EL 18/8/23 Y REINICIAR EL 20/8/23)

21 OMEPRAZOL 20MG VIA ORAL CADA DIA

22/PARACETAMOL 1 GRAMO VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA

/VALORACION DE MEDICO RESIDENTE)

23 PROFILAXIS

24 ACICLOVIR 400MG VIA ORAL CADA 12 **HORAS**

25 MEDICACION HABITUAL

2€/TERBINAFINA CREMA COLOCARSE EN UÑAS CADA DIA (TIENE PACIENTE)

27/(E) EKG AL INGRESO

28/ (L) LABORATORIO COMPLETO AL **INGRESO**

SOLOA NUCLEO DE QUITO Littleride Mosquera HEAR STOLOGO C.L.: 0" 15329415 SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Génesis Velaster: . MEDICO RESIDENTL C.I. 1850136654

Fecha: 17-AUGUST-2023 Página 2 de :

H. C.: 314974

Cédula : 1801963305

Clasificación: CA.

Paciente

FLORES ALTAMIRANO DIEGO GIOVANI

Fecha: 17/08/2023 15:34

Para: Hospitalización

Médico : MOSQUERA CORDERO RICARDO

Enfermera :

FABIAN Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

29 HISOPADO RECTAL AL INGRESO

30 /HISOPADO NASAL AL INGRESO

/(C) INTERCONSULTA A UCI PARA COLOCACION DE CVC DE ALTO FLUJO PARA EL 19/8/23

32 MAÑANA IC A NUTRICION, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA 36/(0) COMUNICAR NOVEDADES

Pm 6. Eg19

SOLCA NUCLEO DE QU'Y

N. Swore lenf COLCA MYCLEO DE CUNTO

COLCA MYCLEO DE CUNTO

LOGIL - Alevando DIMECTO

ENFERMERA CUDADO DIMECTO

ENFERMERA CUDADO DIMECTO

OTIUD 30 Calcipir agree TOLOGO SOLCA NUCLEO DE QUITO Ura. Genesis Velastoriu MEDICO RESIDENTE C.I. 18501366

Fecha: 17-AUGUST-2023 Página 1 de

H. C.: 314974 Cédula: 1801963305 Clasificación : CA. Paciente FLORES ALTAMIRANO DIEGO GIOVANI 5 Fecha: 17/08/2023 17:08 Para: Hospitalización Médico : MOSQUERA CORDERO RICARDO Enfermera : **FABIAN** Cantidad Registro de cumplimiento Prescripción 10 1/ADENDUM 2//SUSPENDER ITEM 19 Y 26 3/ NEUPOGEN 300 MICROGRAMOS SUBCUTANEO ALREDEDOR DEL OMBLIGO AM Y NEUPOGEN 600 MICROGRAMOS PM DESDE EL 18/8/23 4 TERBINAFINA CREMA COLOCARSE EN 15 UÑAS DE PRIMER DEDO DE LOS PIES CADA DIA (SE ENTREGA RECETA) COMUNICAR NOVEDADES Ho. A. junica | Enr G. R. I CO SOLCA NÚCLEO DE QUITO LIC. GABRIOLA EFATO V. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP. LINO 17 FOND M. 200 Pm BOLCA MUCLEO DE OUTTO
LOGA AIEVANDADO DARECTO
CLOSO3322109 20 SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Génesis Velastegui MEDICO RESIDENTE C.I. 1850136654 25 30 35 40 SOLCA HUCLEO DE CUITO Or. Ricardo Mosquera HEMATOLOGO C.L.: 0705329-415 45

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO RECETA

Fecha: 22-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: MOSQUERA CORDERO RICARDO FABIAN

Página 1 de 1

H.C.: 314974 Paciente : FLORES ALTAMIRANO DIEGO GIOVANI Prsc. Num. : 1883196

Fecha : QUITO, 22/08/2023

Edad: 59 años

SOLCA NUCLEO DE QUITO Or. Ricardo Mosquera HEMATÓLOGO C.I.: 0705329415 RICARDO FABILA MOSCORPO CORDERO

0765329415 Médice Responsable

RP.

OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 mg PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg VIA ORAL VIA ORAL

f.)

5 CINCO

NUC EO DE OBTIL

10 DIEZ

ACICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 400 mg

VIA ORAL

20 VEINTE

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA 30/08/2023 A LAS 12H30

(CONFIRMAR TURNO EN BLOQUE B)

DIETA GENERAL NORMOCALORICA, HIPERPROTEICA,

NORMOLIPIDICA, RICA EN FIBRA, FRACCIONADA A GUSTO DE

PACIENTE MAS EJERCICIO FISICO HASTA EL ALTA

OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20

mg

OMEPRAZOL 20MG VIA ORAL CADA DIA POR 5 DIAS

PARACETAMOL COMPRIMIDO 500

PARACETAMOL 500MG VIA ORAL EN CASO DE DOLOR DE SITIO

DE CATETER (MAXIMO CADA 8 HORAS)

PROFILAXIS

ACICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 400 mg

ACICLOVIR 400MG VIA ORAL CADA 12 HORAS HASTACONTROL

POR CONSULTA EXTERNA

MEDICACION HABITUAL

TERBINAFINA CREMA COLOCARSE EN UÑAS DE PRIMER DEDO DE

LOS PIES CADA DIA

SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE, NAUSEAS, VOMITOS, DIARREA

ACUDIR A EMERGENCIAS

RETIRAR CATETER DE ALTO FLUJO

MENES

# Ex.	Examen	Fecha
4191808	EXAMEN DE SANGRE	22/08/2023
4191514	EXAMEN DE SANGRE	22/08/2023
4191516	INMUNOHEMATOLOG	22/08/2023

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

FORM.005

٠