

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

Fecha: 2-SEPTEMBER-2023

Página 1 de :

H. C. : 279156

Cédula : 0501811517

Clasificación : CA.

Paciente

CUNALATA IZA LUIS PATRICIO

5

Fecha : 02/09/2023 05:56

Para : Hospitalización

Médico : BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL

Enfermera :

#. Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 1/ INDICACIONES DE ALTA
- 2/ MANTENER DIETA HASTA EL ALTA
- 3/ ACUDIR A CITA CON DRA ABAD EL  
17/10/2023 A LAS 11H00
- 15 4/ REALIZAR EXAMENES PREVIO A CITA  
CON DRA ABAD EL 16/10/2023 A LAS  
07H00
- 5/ ACUDIR A CITA CON DRA DIAZ EL  
13/10/2023 09:40 AM
- 6/ ACUDIR A CITA CONSULTA EXTERNA -  
NEUMOLOGIA - DRA ROSALES  
16/10/23 9:20AM
- 20 7/ ACUDIR A CITA PARA TOMOGRAFIA  
22/09/23 A LAS 15H00
- 8/ ACUDIR A CITA CON TUMORES MIXTOS  
EL 11/09/2023 A LAS 10H40
- 9/ (ONDANSETRON COMPRIMIDO 21.00  
RECUBIERTO 8 mg) TOMAR UNA  
TABLETA CADA 8 HORAS POR 7 DIAS
- 25 10/ (METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 mg) 21.00  
TOMAR UNA TABLETA 20 MINUTOS  
ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL  
(DESAYUNO - ALMUERZO - MERIENDA)  
POR 7 DIAS
- 11/ (FILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 7.00  
300 mcg JERINGA PRELENADA)
- 30 12/ APLICAR 1 AMPOLLA SUBCUTANEO  
CADA DIA POR 7 DIAS, INICIAR 24  
HORAS POSTERIOR A QUIMIOTERAPIA
- 13/ .
- 13/ \*MEDICACION HABITUAL DE TERAPIA  
DEL DOLOR\*
- 35 14/ (GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 0.00  
mg) TOMAR DOS CAPSULAS 7PM  
(TIENE PACIENTE)
- 15/ (AMITRIPTILINA TABLETA 25 mg) 0.00  
TOMAR UNA PASTILLA CADA NOCHE  
(TIENE PACIENTE)
- 40 16/ (PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg) 30.00  
TOMAR UNA PASTILLA 7AM 2PM Y 9PM  
POR DOLOR
- 17/ (LIDOCAINA PARCHES TRANSDERMICOS 5 30.00  
%) COLOCAR EN ANTEBRAZO DERECHO  
DESDE 7AM HASTA 7PM TODOS LOS  
DIAS
- 18/ .

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Lenny Abad  
C.I. 0701634545  
ONCOLOGA CLINICA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Lenny Abad  
C.I. 0701634545  
ONCOLOGA CLINICA

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

Fecha: 2-SEPTEMBER-2023

Página 2 de :

H. C. : 279156

Cédula : 0501811517

Clasificación : CA.

Paciente  
CUNALATA IZA LUIS PATRICIO

Fecha : 02/09/2023 05:56

Para : Hospitalización

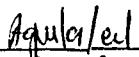
Médico : BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL

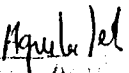
Enfermera :

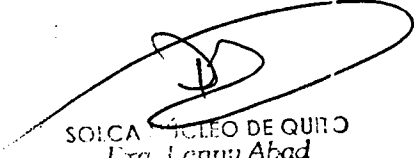
# Prescripción

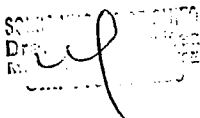
Cantidad Registro de cumplimiento

19 SIGNOS DE ALARMA EN CASO DE  
VOMITO, FIEBRE, DIARREA,  
MALESTAR GENERAL MARACADO,  
ACUDIR POR EMERGENCIA DE ESTA  
CASA DE SALUD

  
Andrea Aguilar S.  
ENFERMERA  
C.I. 0202114849

  
Andrea Aguilar S.  
ENFERMERA  
C.I. 0202114849

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lenny Abad  
C.I. 0701634545  
ONCÓLOGA CLÍNICA



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

Fecha: 1-SEPTEMBER-2023

Página 1 de :

H. C. : 279156

Cédula : 0501811517

Clasificación : CA.

Paciente

CUNALATA IZA LUIS PATRICIO

5

Fecha : 01/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ARAUJO SAA ALVARO PAUL

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1/ INDICACIONES DE ONCOLOGIA  
CLINICA

2/ (A) ONCOLOGIA: DRA. ABAD LENNY

3/ SALA GENERAL

4/ CA GASTRICO T1N2M1 IVA (GANGLIOS  
PARAORTICOS) AL INCIO EC II VS  
IV

15

5/ QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 12

6/ (C) VERDE/ SALA GENERAL

7/ (A) NO CONOCIDAS

8/ (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES  
CADA 8 HORAS

20

9/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

10/ CONTROL DE PESO CADA DIA

11/ (A) AMBULATORIO EN HABITACIÓN

12/ (N) CUIDADOS HABITUALES DE  
ENFERMERIA

25

13/ CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES

14/ PROTOCOLO ANTICAIDAS Y  
ANTIESCARAS

15/ CUIDAR VIA PERIFERICA

16/ LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA

30

17/ (D) DIETA BLANDA PARA PACIENTE  
EN QUIMIOTERAPIA

18/ FORMULA NUTRICIONAL ADULTO SIN  
LACTOSA 850 GR TARRO TOMAR TRES  
MEDIDAS CON DESAYUNO

19/ FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL  
SOLIDO ORAL (SIN LACTOSA) (400  
GR) TOMAR TRES MEDIDAS CON  
DESAYUNO

35

20/ (I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000CC  
INTRAVENOSO A 40CC/HORA

21/ (M) CKD EPI 105CC/MIN/1.73M2

40

22/ ENOXAPARINA 40 MILIGRAMOS  
SUBCUTANEA CADA DIA

23/ \*MEDICACION HABITUAL DE TERAPIA  
DEL DOLOR\*

24/ GABAPENTINA 300MG TABLETAS VIA  
ORAL TOMAR DOS CAPSULAS 7PM

45

25/ AMITRIPTILINA 25MG TAB VIA ORAL  
TOAMAR UNA PASTILLA CADA NOCHE

26/ PARACETAMOL 500MG TABLETAS VIA  
ORAL TOMAR UNA PASTILLA 7AM 2PM  
Y 9PM POR DOLOR

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lenny Abad  
ONCOLOGIA CLINICA  
C.I.: 6761634545

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Paul Araujo  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1721591285

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcda. Daniela Romero  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
N° Registro 1035-2019-2082686

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcda. María José García  
ENFERMERA  
C.I. 2300494750

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

Fecha: 1-SEPTEMBER-2023

Página 2 de :

H. C. : 279156

Cédula : 0501811517

Clasificación : CA.

Paciente

CUNALATA IZA LUIS PATRICIO

Fecha : 01/09/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ARAUJO SAA ALVARO PAUL

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 28 LIDOCAINA SOLIDO CUTANEO  
(PARCHE) 5% COLCOAR EN  
ANTEBRAZO DERECHO DESDE 7AM  
HASTA 7PM TODOS LOS DIAS
- 29 \*INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA  
AUTORIZADA PARA 31/08/2023\*
- 30 ENJUAGUES BUCALES CON  
BICARBONATO Y CLORURO DE SODIO  
CADA 6 HORAS
- 31 DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS  
INTRAVENOSO DILUIDO EN 50CC DE  
CLORURO DE SODIO AL 0.9%, EN  
PERFUSION DE 15 MINUTOS CADA 12  
HORAS
- 32 ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO  
DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE  
SODIO 0.9% PERFUNDIR DURANTE 15  
MINUTOS CADA 12 HORAS
- 33 5-FLUOROURACILO 2880 MG  
INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE  
CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR  
DURANTE 46 HORAS + PROTECCION DE  
LUZ + LAVADO DE VENA (TERMINAR Y  
RETIRAR)
- 34 FILGRASTIM 300UG SUBCUTANEO CADA  
DIA POR 7 DIAS, INICIAR 24 HORAS  
POSTERIOR A QUIMIOTERAPIA
- 35 (E) NINGUNO
- 36 (L) NINGUNO
- 37 (C) NINGUNO
- 38 (O) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Leda. Daniela Romero  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
N° Registro 1005-2019-2082888

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Leda. María José Garcés  
ENFERMERA  
C.I. 2300414730

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lenny Abad  
ONCOLOGA CLINICA  
C.I.: 0701034545

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
**Dr. Paul Araujo**  
MÉDICO RESIDENTE  
CI.: 1721591285

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 31-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 279156

Cédula : 0501811517

Clasificación : CA.

Paciente

CUNALATA IZA LUIS PATRICIO

5

Fecha : 31/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PAZMIÑO LINCANGO GABRIELA  
ESTEFANIA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 INDICACIONES DE ONCOLOGIA CLINICA		
	2 (A) ONCOLOGIA: DRA. ABAD LENNY		
	3 SALA GENERAL		
15	4 CA GASTRICO T1N2M1 IVA (GANGLIOS PARAORTICOS) AL INCIO EC II VS IV		
	5 QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 12		
	6 (C) VERDE/ SALA GENERAL		
	7 (A) NO CONOCIDAS		
20	8 (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 8 HORAS		
	9 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	10 CONTROL DE PESO CADA DIA		
	11 (A) AMBULATORIO EN HABITACIÓN		
25	12 (N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA		
	13 CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES		
	14 PROTOCOLO ANTICAIDAS Y ANTIESCARAS		
	15 CUIDAR VIA PERIFERICA		
	16 LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA		
30	17 (D) DIETA BLANDA PARA PACIENTE EN QUIMIOTERAPIA		
	18 FORMULA NUTRICIONAL ADULTO SIN LACTOSA 850 GR TARRO TOMAR TRES MEDIDAS CON DESAYUNO		
	19		
35	20 FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL SOLIDO ORAL (SIN LACTOSA) (400 GR). TOMAR TRES MEDIDAS CON DESAYUNO		
	21 (I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000CC INTRAVENOSO A 40CC/HORA		
40	22 (M) CKD EPI 105CC/MIN/1.73M2		
	23 ENOXAPARINA 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEA CADA DIA		
	24 MEDICACION HABITUAL DE TERAPIA DEL DOLOR*		
25	25 GABAPENTINA 300MG TABLETAS VIA ORAL TOMAR DOS CAPSULAS 7PM		
45	26 AMITRIPTILINA 25MG TAB VIA ORAL TOAMAR UNA PASTILLA CADA NOCHE		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lenny Abad  
ONCOLOGA CLINICA  
C.I.: 0701634545

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gabriela Pazmiño  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1725131132

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcda. Patricia Delgado  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP: Libro 25 Folio 129 N. 363

Registro: 1040-2021-2356388

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcda. Melanie Suárez M.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
REG: 1024-2020-2234755

FORM.005

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

Fecha: 31-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 279156

Cédula : 0501811517

Clasificación : CA.

Paciente

CUNALATA IZA LUIS PATRICIO

Fecha : 31/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PAZMIÑO LINCANGO GABRIELA  
ESTEFANIA

Enfermera :

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

- |    |   |  |  |
|----|---|--|--|
| 27 | PARACETAMOL 500MG TABLETAS VIA ORAL TOMAR UNA PASTILLA 7AM 2PM Y 9PM POR DOLOR  |  |  |
| 28 | LIDOCAINA SOLIDO CUTANEO (PARCHE) 5% COLCOAR EN ANTEBRAZO DERECHO DESDE 7AM HASTA 7PM TODOS LOS DIAS  |  |  |
| 29 | INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA PARA 31/08/2023*   |  |  |
| 31 | ENJUAGUES BUCALES CON BICARBONATO Y CLORURO DE SODIO CADA 6 HORAS   |  |  |
| 32 | DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 50CC DE CLORURO DE SODIO AL 0.9%, EN PERFUSION DE 15 MINUTOS CADA 12 HORAS   |  |  |
| 33 | ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DIULUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUNDIR DURANTE 15 MINUTOS CADA 12 HORAS  |  |  |
| 34 | 5-FLUOROURACILO 2880 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR DURANTE 46 HORAS + PROTECCION DE LUZ + LAVADO DE VENA (CONTINUAR PERFUSION) |  |  |
| 35 | FILGRASTIM 300UG SUBCUTANEO CADA DIA POR 7 DIAS, INICIAR 24 HORAS POSTERIOR A QUIMIOTERAPIA   |  |  |
| 36 | (E) NINGUNO   |  |  |
| 37 | (L) NINGUNO   |  |  |
| 38 | (C) NINGUNO   |  |  |
| 39 | (O) COMUNICAR NOVEDADES   |  |  |

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gabriela Pazmiño  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1125431132

Lic. Mariana Guaman V.  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcda. Patricia Guaman V.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP: Libro 25 Folio 125 N° 549

LIC. MARIANELA GUAMAN V.  
ENFERMERA

Registro: 1040-2021-2356389

M. Guaman V.

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcda. Melanie Suarez M.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
REG: 1024-2020-2234755

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lenny Abad  
ONCOLOGA CLINICA  
C.I.: 0701634545

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 30-AUGUST-2023

Página 1 de 3

H. C. : 279156

Cédula : 0501811517

Clasificación : CA.

Paciente

CUNALATA IZA LUIS PATRICIO

Fecha : 30/08/2023 00:00

Para : Consulta Externa

Médico : MONTALUISA FIERRO WENDY  
PAULINA

Enfermera :

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

- |    |   |   |  |
|----|---|---|--|
| 1  | INDICACIONES DE INGRESO ONCOLOGIA CLINICA   |   |  |
| 2  | (A) ONCOLOGIA: DRA. ABAD LENNY  |   |  |
| 3  | ESTIA GENERAL   |   |  |
| 4  | CA GASTRICO T1N2M1 IVA (GANGLIOS PARAORTICOS) AL INCIO EC II VS IV                                |   |  |
| 5  | QUIMIOTERAPIA FOLFIRI CICLO 12  |   |  |
| 6  | (C) VERDE   |   |  |
| 7  | (A) NO CONOCIDAS  |   |  |
| 8  | (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 8 HORAS  |   |  |
| 9  | CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA  |   |  |
| 10 | CONTROL DE PESO CADA DIA  |   |  |
| 11 | (A) AMBULATORIO EN HABITACIÓN   |   |  |
| 12 | (N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA   |   |  |
| 13 | CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES  |   |  |
| 14 | PROTOCOLO ANTICAIDAS Y ANTIESCARAS  |   |  |
| 15 | CANALIZAR VIA PERIFERICA  |   |  |
| 16 | ILLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA   |   |  |
| 17 | (D) DIETA BLANDA PARA PACIENTE EN QUIMIOTERAPIA   |   |  |
| 18 | FORMULA NUTRICIONAL ADULTO SIN LACTOSA 850 GR TARRO TOMAR TRES MEDIDAS CON DESAYUNO               |   |  |
| 19 |   |   |  |
| 20 | FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL SOLIDO ORAL (SIN LACTOSA) (400 GR) TOMAR TRES MEDIDAS CON DESAYUNO |   |  |
| 21 | (I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000CC INTRAVENOSO A 40CC/HORA  | 1 |  |
| 22 | (M) CKD EPI 105CC/MIN/1.73M2  |   |  |
| 23 | ENOXAPARINA 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEA CADA DÍA   | 1 |  |
| 24 | *MEDICACION HABITUAL DE TERAPIA DEL DOLOR*  |   |  |
| 25 | GABAPENTINA 300MG TABLETAS TOMAR DOS CAPSULAS 7PM   | 2 |  |
| 26 | AMITRIPTILINA 25MG TAB TOAMR UNA PASTILLA CADA NOCHE  |   |  |

SOLCA Nucleo Quito  
Dr. Luis Braun  
MEDICO ONCOLOGO  
1103979397

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lenny Abad  
ONCOLOGA CLINICA  
C.I.: 0751634545

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Wendy Montaluisa F.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1722040040

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcda. Melanie Suarez M.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
REG: 1024-2020-2234755

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Sofia Cencelin R.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
REG: 1024-2020-2234755

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 30-AUGUST-2023

Página 2 de 3

H. C. : 279156

Cédula : 0501811517

Clasificación : CA.

Paciente

CUNALATA IZA LUIS PATRICIO

Fecha : 30/08/2023 00:00

Para : Consulta Externa

Médico : MONTALUISA FIERRO WENDY  
PAULINA

Enfermera :

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

27	PARACETAMOL 500MG TAB TOMAR UNA PASTILLA 7AM 2PM Y 9PM POR DOLOR	2	
----	--	---	--

28	LIDOCAINA SOLIDO CUTANEO (PARCHE) 5% COLCOAR EN ANTEBRAZO DERECHO DESDE 7AM HASTA 7PM TODOS LOS DIAS		
----	--	--	--

29	*INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA PARA 30/08/2023*		
----	--	--	--

30	PLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA		
----	----------------------------------	--	--

31	ENJUAGUES BUCALES CON BICARBONATO Y CLORURO DE SODIO CADA 6 HORAS	1	
----	---	---	--

32	DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 50CC DE CLORURO DE SODIO AL 0.9%, EN PERFUSION DE 15 MINUTOS, 30 MINUTOS PREVIO A PRIMERA DOSIS DE ONDANSETRON, LUEGO CADA 12 HORAS	2	
----	--	---	--

33	ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUNDIR DURANTE 15 MINUTOS, 15 MINUTOS ANTES DE LA QUIMIOTERAPIA, LUEGO CADA 12 HORAS	2	
----	--	---	--

34	ATROPINA 0.5MG INTRAVENOSO PREVIO A IRINOTECAN	1	
----	--	---	--

35	IRINOTECAN 215 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUNDIR DURANTE 90 MINUTOS + LAVADO DE VENA (D1)		
----	---	--	--

36	LEUCOVORINA 480 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 2 HORAS + LAVADO DE VENA (D1)		
----	--	--	--

37	5-FLUOROURACILO 480 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 15 MINUTOS + PROTECCIÓN DE LUZ + LAVADO DE VENA (D1)		
----	---	--	--

38	5-FLUOROURACILO 2880 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR DURANTE 46 HORAS + PROTECCION DE LUZ + LAVADO DE VENA (D1)		
----	--	--	--

39	FILGRASTIM 300UG SUBCUTANEO CADA DIA POR 7 DIAS, INICIAR 24 HORAS POSTERIOR A QUIMIOTERAPIA		
----	---	--	--

40	(E) NINGUNO		
----	-------------	--	--

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Leda. Melame Suárez M.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
REG: 1024-2020-2234755

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Sofia Conelin  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
REG: 1024-2020-2234755

SOLCA Nucleo Quito  
Dr. Luis Bravo  
MÉDICO ONCOLOGO  
1103979397

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Lenny Abad  
ONCOLOGA CLINICA  
C.I.: 0701634545

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Wendy Montaluisa F.  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1722645040



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

Fecha: 30-AUGUST-2023

Página 3 de 3

H. C. : 279156

Cédula : 0501811517

Clasificación : CA.

Paciente  
CUNALATA IZA LUIS PATRICIO

Fecha : 30/08/2023 00:00

Para : Consulta Externa

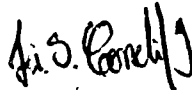
Médico : MONTALUISA FIERRO WENDY  
PAULINA


Enfermera :


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

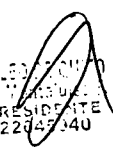
- |    |                         |  |  |
|----|-------------------------|--|--|
| 41 | (X) NINGUNO             |  |  |
| 42 | (X) NINGUNO             |  |  |
| 43 | (X) COMUNICAR NOVEDADES |  |  |

  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Leda Melanie Suárez M.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
REG: 1024-2020-2234755

  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
L. Sofia Conchita Z.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
REG: 1024-2020-2234755

  
SOLCA, Núcleo Quito  
Dr. Luis Bruño  
MÉDICO ONCOLOGO  
1103979397

  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Lenny Abad  
ONCOLOGA CLINICA  
C.I.: 0761634545

  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Wendy M. Ferrero  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1722042040

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 2-SEPTEMBER-2023

Prescripción Impresa Por:

BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL

Página 1 de 1

H.C. : 279156 Paciente : CUNALATA IZA LUIS PATRICIO

Prsc. Num. : 1887967

Fecha : QUITO, 02/09/2023

Edad: 53 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Lenny Abad  
C.I.: 0701634545  
ONCÓLOGA CLÍNICA

f.)

ROCIO CECIBEL BENITEZ LOAIZA  
1104575269  
Médico Responsable

RP.

ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg	VIA ORAL	# 21	VEINTE Y UN
METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 mg	VIA ORAL	# 21	VEINTE Y UN
FILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 300 mcg JERINGA PRELENADA	SUBCUTANEO	# 7	SIETE
GABAPENTINA CÁPSULA DURA 300 mg	VIA ORAL	# 0	
AMITRIPTILINA TABLETA 25 mg	VIA ORAL	# 0	
PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg	VIA ORAL	# 30	TREINTA
LIDOCAINA PARCHES TRANSDERMICOS 5 %	CUTANEO	# 30	TREINTA

### PRESCRIPCION

#### INDICACIONES DE ALTA

MANTENER DIETA HASTA EL ALTA

ACUDIR A CITA CON DRA ABAD EL 17/10/2023 A LAS 11H00

REALIZAR EXAMENES PREVIO A CITA CON DRA ABAD EL 16/10/2023 A LAS 07H00

ACUDIR A CITA CON DRA DIAZ EL 13/10/2023 09:40 AM

ACUDIR A CITA CONSULTA EXTERNA - NEUMOLOGIA - DRA ROSALES 16/10/23 9:20AM

ACUDIR A CITA PARA TOMOGRAFIA 22/09/23 A LAS 15H00

ACUDIR A CITA CON TUMORES MIXTOS EL 11/09/2023 A LAS 10H40

ONDANSETRON COMPRIMIDO  
RECUBIERTO 8 mg

TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR 7 DIAS

METOCLOPRAMIDA TABLETA 10  
mg

TOMAR UNA TABLETA 20 MINUTOS ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL (DESAYUNO - ALMUERZO - MERIENDA) POR 7 DIAS

FILGRASTIM SOLUCIÓN  
INYECTABLE 300 mcg JERINGA  
PRELENADA

APLICAR 1 AMPOLLA SUBCUTANEO CADA DIA POR 7 DIAS, INICIAR 24 HORAS POSTERIOR A QUIMIOTERAPIA

#### \*MEDICACION HABITUAL DE TERAPIA DEL DOLOR\*

GABAPENTINA CÁPSULA DURA  
300 mg

TOMAR DOS CAPSULAS 7PM (TIENE PACIENTE)

AMITRIPTILINA TABLETA 25 mg

TOMAR UNA PASTILLA CADA NOCHE (TIENE PACIENTE)

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 2-SEPTEMBER-2023

Prescripción Impresa Por:

BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL

Página 2 de 2

H.C. : 279156 Paciente : CUNALATA IZA LUIS PATRICIO

Prsc. Num. : 1887967

Fecha : QUITO, 02/09/2023

Edad: 53 años


### PRESCRIPCION

PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg TOMAR UNA PASTILLA 7AM 2PM Y 9PM POR DOLOR

LIDOCAINA PARCHES  
TRANSDERMICO 5 %

COLOCAR EN ANTEBRAZO DERECHO DESDE 7AM HASTA 7PM  
TODOS LOS DIAS

SIGNOS DE ALARMA EN CASO DE VOMITO, FIEBRE, DIARREA,  
MALESTAR GENERAL MARACADO, ACUDIR POR EMERGENCIA DE  
ESTA CASA DE SALUD

  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Lenny Abad  
C.I.: 0701634545  
ONCÓLOGA CLÍNICA

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 2-SEPTEMBER-2023

Prescripción Impresa Por:

SANTANDER VINCES DOMENICA PAOLA

Página 1 de 1

H.C. : 279156 Paciente : CUNALATA IZA LUIS PATRICIO

Prsc. Num. : 1888011

Fecha : QUITO, 02/09/2023

Edad: 53 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO

Dra. Lenny Abad

C.I.: 0701634545 DOMENICA PAOLA SANTANDER VINCES  
ONCÓLOGA CLÍNICA

1725957839

Médico Responsable

RP.

FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL DE 400G ENSURE

VIA ORAL

# 5 CINCO

PRESCRIPCION

FORMULA PARA NUTRICION  
ENTERAL DE 400G ENSURE

INDICACIONES: 6 MEDIDAS EN 200ML DE BEBIDA EN EL  
DESAYUNO

RECETA 1 MES

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
DOMENICA PAOLA SANTANDER VINCES  
LICENCIADA EN NUTRICION HUMANA  
C.I.: 1725957839

EGRESO FARMACIA

Orden/Descargo Nro:

1971193 SF

Fecha Envío:

02/09/2023

Paciente:

CUNALATA IZA LUIS PATRICIO

Hist. Clínica:

279156

Area Entrega:

FARMACIA

Entregado por:

ESPINOZA QUIJUE ERIKA MISHELLE

Egreso Nro:

2580404

Página Nro.

1

CI

0501811517

Plan Social:

Area Solicitan: HOSPITALIZACION 3

Nro. Cama:

310-A

Código	Descripción	Cantidad	Presentación
0000401328	ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg	21.0000	TT
0000402122	METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 mg	21.0000	TT
0000631751	FILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 300 mcg JERINGA PRELLENADA	7.0000	JE
0000421099	PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg	30.0000	TT
0000401148	LIDOCAINA PARCHES TRANSDERMICO 5 %	30.0000	UN

Entrega:

Recibe Conforme:

*[Handwritten Signature]*  
1727584618  
HIJO.

EGRESO FARMACIA

Página Nro. 1

Egreso Nro: 2580464

1971253 SF

Orden/Descargo Nro:

Fecha Envío: 02/09/2023

Paciente: CUNALATA IZA LUIS PATRICIO

Hist. Clínica: 279156

Area Entrega: FARMACIA

Entregado por: REA QUINTANILLA JONATHAN RAFAEL

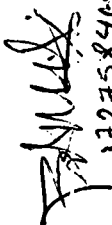
CI 0501811517

Plan Social:

Area Solicitan: HOSPITALIZACION 3

Nro. Cama: 310-A

Código	Descripción	Cantidad	Presentación
0000621996	FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL POLVO 400 g (SIN LACTOSA)	5,0000	TO

Recibe Conforme:  
  
 1727584098  
 HIJO