

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 265167

Cédula : 0603045998

Clasificación : CA.

Paciente

LOPEZ AREVALO MARIANA CARLOTA

Fecha : 25/08/2023 12:32

Para : Consulta Externa

Médico : MED PREANESTESICO
PREANESTESICO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 1 INDICACIONES ANESTESIOLOGIA
- 2 NADA POR VIA ORAL DESDE LAS
22H00 PARA SOLIDOS, LIQUIDOS
CLAROS (AGUA) HASTA DOS HORAS
ANTES DE LA CIRUGIA
- 3 INDICACIONES DE MEDICINA INTERNA
- 4 NOVEDADES

ATC-01-01-01
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Aurora Y. Medina S.
ENFERMERA
MSP: Liberto F. 140 N-0009

FL-01-01-01
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Fernanda Gonzalez A.
ENFERMERA
MSP: Liberto F. 140 N-0009

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Carolina Gonzalez A.
ANESTESIOLOGA
C.O. 0000000000

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 27-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 255167

Cédula : 0603045998

Clasificación : 02.

Paciente

LOPEZ AREVALO MARIANA CARLOTA

Fecha : 27/08/2023 15:44

Para : Consulta Externa

Médico : PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL
FERNANDA

Enfermera :

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

1. INDICACIONES DE INGRESO
2. A: SALA GENERAL // DR. LANDAZURI
3. E: CANCER DE ENDOMETRIO EC ITC
4. G: ESTABLE
5. A: NO REFIERE
6. V: CONTROL DE SIGNOS VITALES
CADA 8 HORAS
7. A: AMBULATORIO
8. N: CUIDADO DE ENFERMERIA
9. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
10. HEMOGLOBINOTEST 28/08/2023 UNA
HORA ANTES DE CIRUGIA
11. MEDIAS ANTIEMBOlicas PREVIO A
PROCEDIMIENTO
12. D: DIETA BLANDA Y LUEGO NPO
DESDE LAS 22:00 PM
13. E: CANALIZAR VIA PERIFERICA
28/08/2023 UNA HORA ANTES DE
CIRUGIA E INFUNDIR CON SOLUCION
SALINA 0.9% 1000ML CADA 8 HRS IV A 30
ML HORA
14. M: CEFASOLINA 2 GRAMOS IV 1 HORA
PREVIA PROCEDIMIENTO
15. E: NINGUNA
16. L: NINGUNA
17. C: COMUNICAR NOVEDADES
18. O: INDICACIONES DE
ANESTESIOLOGIA Y MEDICINA
INTERNA

Handwritten signature
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Aurora Y. Medina &
ENFERMERIA
C.I. 0420789235

Handwritten signature
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Fernanda González R.
ENFERMERIA
C.I. 1722405337
C.O. 0145 N 2046

Handwritten signature
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Abigail Pachacama
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1722405337

Handwritten signature
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Laura Landazuri
C.O. 0145 N 2046
C.I. 0420789235

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 28-AGOSTO-2023

Página 1 de

H. C. : 265167

Cédula : 0603045998

Clasificación : CA.

Paciente

LOPEZ AREVALO MARIANA CARLOTA

Fecha : 28/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : LANDAZURI MELO LAURO ARMANDO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 ☒ INDICACIONES POSQUIRURGICAS
☒ A: SALA GENERAL // DR. LANDAZURI
☒ D: CANCER DE ENDOMETRIO EC IIIIC
☒ C: DE CUIDADO
☒ A: NO REFIERE
- 15 ☒ V: CONTROL DE SIGNOS VITALES
☒ CADA 8 HORAS
☒ A: SEMIFOWLER
☒ N: CUIDADO DE ENFERMERIA
☒ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
- 20 ☒ CUIDADOS DE HERIDAS
☒ D: NPO POR 4 HORAS Y LUEGO
LIQUIDOS CLAROS
☒ I: SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML
PASAR IV A 80 ML HORA
☒ M: PARACETAMOL 1 GRAMO IV CADA 8
HORAS
- 25 ☒ 14 KETOROLACO 30MG IV CADA 8 HORAS
☒ 13 ONDASETRON 4MG IV CADA 8 HORAS
☒ E. NINGUNA
☒ L: NINGUNA
- 30 ☒ C: COMUNICAR NOVEDADES
☒ O: INDICACIONES DE
ANESTESIOLOGIA

ANILINDA
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Maria Ayala
ENFERMERA
C.I. 172241414

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Pablo Cordera
ENFERMERO - JEFE DE CENTRO
C.I. 14532819-2122823

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Pablo Cordera
ENFERMERO - JEFE DE CENTRO
C.I. 14532819-2122823

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 28-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 265167

Cédula : 0603045998

Clasificación : CA.

Paciente

LOPEZ AREVALO MARIANA CARLOTA

Fecha : 28/08/2023 13:09

Para : Hospitalización

Médico : YANEZ GARCIA PATRICIO ANDRES

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

INDICACIONES DE UCFA:

1.- CONTROL CONTINUO DE SIGNOS
VITALES FC/ SAT O2 /PANI.

CONTROL CONTINUO DE SIGNOS
VITALES FC/ SAT O2 /PANI

2.- OXIGENOTERAPIA CON CANULA
NASAL A 2 LT/ MIN PARA MANTENER
SAT O2 > 90%

3.- SI EVA > 3 ADMINISTRAR
RESCATE DE FENTANIL 50 UG IV Y
VALORAR EN 15 MIN, MAXIMO 3
RESCATES EN 1 HORA.

4.- NOVELADES DR. YANEZ.

5.- ALTA POR ANESTESIA.

An. H. Lopez
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Monica Rojas
ENFERMERA
CP. 1723414114

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda. Pablo Cordova
ENFERMERO
CP. 1723414114

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 28-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 265167

Cédula : 0603045998

Clasificación : CA.

Paciente

LOPEZ AREVALO MARIANA CARLOTA

Fecha : 28/08/2023 22:00

Para : Hospitalización

Médico : PACHACAMA LOPEZ ABIGAIL
FERNANDA

Enfermera :

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

1	ADENDUM INDICACIONES		
2	I: SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML PASAR BOLO DE 300 CC IV Y LUEGO A 80 ML HORA		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lola Pablo Carmona
Enfermera
C.I. 1722405337

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

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Laura Landarum
COORDINADORA
C.I. 0480788235

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 29-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

CARRERA ANDRADE ANDREA SALOME

Página 1 de 1

H.C. : 265187 Paciente : LOPEZ AREVALO MARIANA CARLOTA

Prsc. Num. : 1885894

Fecha : QUITO, 29/08/2023

Edad: 47 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO

Dr. Andrea Carrera

MEDICO RESIDENTE

C.I.: 1723258073

ANDREA SALOME CARRERA ANDRADE

1723258073

Médico Responsable

RP.

PARACETAMOL 500MG TABLETAS

ORAL

30 TREINTA

IBUPROFENO 400MG TABLETAS

ORAL

15 QUINCE

ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 40MG

SUBCUTANEO

7 SIETE

PRESCRIPCION

PARACETAMOL 500MG TABLETAS

IBUPROFENO 400MG TABLETAS

ENOXAPARINA SOLUCION

INYECTABLE 40MG

INDICACIONES DE ALTA

TOMAR 2 TABLETAS CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

COLOCAR SUBCUTANEO 1 VEZ AL DIA POR 7 DIAS

AMBULATORIO SIN ESFUERZO FISICO

DIETA HABITUAL + LIQUIDOS

BAÑO DIARIO + LAVADO DE HERIDA CON AGUA Y JABON

FAVOR AGENDAR TURNO EN CLINICA DE HERIDAS EN 7 DIAS

FAVOR AGENDAR TURNO POR CONSULTA EXTERNA DR.

LANDAZURI EN 15 DIAS

CERTIFICADO MEDICO POR 10 DIAS

SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE, DOLOR QUE NO CEDE CON

MEDICACION, SALIDA DE SECRECION POR LA HERIDA ACUDIR

A EMERGENCIAS

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Laura Landazuri
CIRUJANA ORTOPEDICA
C.I. 0460789235

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 29-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 265167

Cédula : 0603045998

Clasificación : CA.

Paciente

LOPEZ AREVALO MARIANA CARLOTA

Fecha : 29/08/2023 06:57

Para : Hospitalización

Médico : CARRERA ANDRADE ANDREA SALOME

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 INDICACIONES DE ALTA		
	2 (PARACETAMOL 500MG TABLETAS)	30.00	
	TOMAR 2 TABLETAS CADA 8 HORAS		
	POR 5 DIAS		
	3 (IBUPROFENO 400MG TABLETAS)	15.00	
	TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR		
	5 DIAS		
15	4 (ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE	7.00	
	40MG) COLOCAR SUBCUTANEO 1 VEZ		
	AL DIA POR 7 DIAS		
	5 AMBULATORIO SIN ESFUERZO FISICO		
	6 DIETA HABITUAL + LIQUIDOS		
20	7 BAÑO DIARIO + LAVADO DE HERIDA		
	CON AGUA Y JABON		
	8 FAVOR AGENDAR TURNO EN CLINICA		
	DE HERIDAS EN 7 DIAS		
	9 FAVOR AGENDAR TURNO POR CONSULTA		
	EXTERNA DR. LANDAZURI EN 15 DIAS		
25	10 CERTIFICADO MEDICO POR 10 DIAS		
	11 SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE, DOLOR		
	QUE NO CEDE CON MEDICACION,		
	SALIDA DE SECRECION POR LA		
	HERIDA ACUDIR A EMERGENCIAS		

30
35
40
45

*3 e. cada
separado de una
hora para cada
una de ellas
C.M. Landazuri*

al

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Andrea Carrera
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723258073

[Signature]

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Leandro Landazuri
CHIRURJO ONCOLOGO
C.I.: 0403799235