Fecha: 25-AUGUST-2023 Página 1 de :

H. C. : 301072

Cédula : 0804037521

Clasificación: CA.

Paciente

POVEDA GAIBOR MARCIA LILIAN

5

Fecha: 25/08/2023 11:32

Para: Consulta Externa

Médico : MED PREANESTESICO

Enfermera :

PREAMESTESICO

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

INDICACIONES DE ANESTESIOLOGIA

NADA POR VIA ORAL DESDE LAS 22H00 DEL DIA DOMINGO 27 DE

AGOSTO

CANALIZAR VIA VENOSA PERIFERICA

ALISTAR 2 CGR + 2PFC

INDICACIONES DE MEDICINA INTERNA

INDICACIONES DE CIRUGIA

NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUI Dra, Carolina Guanan AMESTESIOLOGIA C.I.: 0603968900

20

P11 2

MARTA RICLEO DE CUITO Cedo, Guillermo Florencia ENFERMERO CI 1724781642 REG. 1813-3619-2883334 ELLENCI Leda Slizabeth Ligha ENFERMERA GL 1716267701

25

30

35

40

Fecha: 27-AUGUST-2023

Pagina 1 de .

H. C. : 301072 Cédula : 0804037521 Clasificación : CA. Paciente POVEDA GAIBOR MARCIA LILIAN 5 Fecha: 27/08/2023 16:11 Para : Consulta Externa Médico : RON URBANO MICAELA ALEXANDRA Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 INDICACIONES DE INGRESO DE CIRUGIA ONCOLOGICA A CIRUGIA ONCOLOGICA// SALA GENERAL// DR GUALLASAMIN D LEUCEMIA PROMIELOCITICA AGUDA M3+ D/C NEOPLASIA DE VESICULA C ESTABLE 15 A NO REFIERE V CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 8 HORAS A AMBULATORIO /N CUIDADOS DE ENFERMERIA 20 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA GLICEMIA CAPILAR A LAS 06H00 28/08/2023 D DIETA GENERAL// NPG DESDE 22 I CANALIZAR VIA PERIFERICA A LAS 25 05H00 28/08/2023 E INICIAR LACTATO RINGER 1000 ML PASAR INTRAVENOSO A 70 ML/H CEFAZOLINA 2 GRAMOS INTRAVENOSO 1 HORA ANTES DE PROCEDIMIENTO MEDICACION HABITUAL 30 ACICLOVIR 400 MG SOLIDO ORAL: TOMAR 1 TABLETA VIA CRAL CADA 12 HORAS (TIENE MEDICACION) TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 800/160 MG SOLIRO ORAL: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL DIA LOS LUNES 35 MIERCOLES Y VIERNES (TIENE MEDICACION) GABAPENTINA 300 MG SOLIDO ORAL: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL PM pr. (TIENE MEDICACION) Dra. Micaela Ron Vibare 3 E NINGUNO PG. CIRUGIA GENE **≱2° L NINGUNC** 40 C COMUNICAR NOVEDADES A RESIDENTE DE CIRUGIA O MEDIAS ANTIEMBOLICAS AL BAJAR A QUIROFANO INDICACIONES DE ANESTESIOLOGIA 45 SOLCA NUCLEO DE QUITO حسلان OHOIPHUELL Dr. Edwin Guallasamin Ecde Elizabeth Lyr-CIRUJANO ONCOLOGO

C.L 1716267701

C.i.: 1713537039

FORM.005

Fecha: 28-AUGUST-2023 Página 1 de 1

H. C. : 301072 Cédula : 0804037521 Clasificación: CA.

Paciente

POVEDA GAIBOR MARCIA LILIAN

5 Fecha: 28/08/2023 00:00

Para: Hospitalización

Médico : AYALA VELASCO JONATHAN MARCELO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

c estable \land NO REFIERE ✓ CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 8 HORAS A AMBULATORIO N CUIDADOS DE ENFERMERIA

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA

D DIETA LIQUIDA A LAS 18 HORAS LACTATO RINGER 1000 ML PASAR INTRAVENOSO A 100 ML/H

WANALGESIA A CARGO DE ANESTESIOLOGIA
17 MEDICACION HABITUAL

If ACICLOVIR 400 MG SOLIDO ORAL: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS (TIENE MEDICACION) A TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 800/160 MG SOLIRO ORAL: TOMAR 1 >. TABLETA VIA ORAL DIA LOS LUNES

MIERCOLES Y VIERNES MEDICACION)
K5 GABAPENTINA 300 MG SOLIDO ORAL:

TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL PM (TIENE MEDICACION) NINGUNO

A NINGUNO

20

25

30

35

45

C COMUNICAR NOVEDADES A RESIDENTE DE CIRUGIA

MEDIAS ANTIEMBOLICAS AL BAJAR // A QUIROFANO

Z1 INDICACIONES POSQUIRURGICAS 22/A CIRUGIA ONCOLOGICA// SALA GENERAL// DR GUALLASAMIN

LEUCEMIA PROMIELOCITICA AGUDA ,M3+ D/C NEOPLASIA DE VESICULA **QUIDADO Y CUANTIFICACION DE**

SONDA VESICAL

.CA NUCLEO DE QUITO Dr. Edwin Guallasamin CIRUJANO ONCOLOGO C.I.: 1713637039

AH. A. Arcoslouf PH. A. ATOOSLELIT SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CJ. 0401539242

SOCIA NOCIZIO DE CIOTIO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 040153924Z

SOLCA NUCLEU DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina B. ENFERMERA

Anonina

Fecha: 28-AUGUST-2023

Página 1 de 2

н. с. : 301072 Cédula : 0804037521 Clasificación : CA. Paciente POVEDA GAIBOR MARCIA LILIAN 5 Fecha: 28/08/2023 11:04 Para : Hospitalización Médico : GARCIA BLANCO MARIA BELEN Enfermera : Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento ÁNDICACIONES DE ANESTESIOLOGÍA EN UCPA PASE A UCPA CON MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES + VALORACIÓN DE EVA CADA 15 MIN SEMIFOWLER OXÍGENO POR CATÉTER NASAL PARA SATURACIONES MAYORES A 90% - INDICACIONES DE OTROS SERVICIOS - INICIAR INFUSION POR CATÉTER EPIDURAL: FENTANILO 500 UCG (10 CC) + BUPIVACAÍNA SIMPLE 0.5% 40 20 CC + S. SALINA 0.9% 200 CC, TOTAL 250 CC, PASAR A 6 CC/H (RANGO 6 - 9 CC/H) MAXIMO 3 RESCATES EN 24 HORAS. EN CASO DE EVA MAYOR A 4/10, ADMINISTRAR 10 CC DE SOLUCIÓN PREPARADA Y ESPERAR 15 MINUTOS, 25 MÁXIMO TRES RESCATES. VIGILANCIA ESTRICTA MOVEDADES Mndicaciones de anestesiología EN, PISO CONTROL DE SIGNOS VITALES Y 30 EYA CADA 6 HORAS. OXÍGENO POR CATÉTER NASAL PARA SATURACIONES MAYORES A 90% 13 / INDICACIONES DE OTROS 82RVICIOS 14 - PARACETAMOL 1 GRAMO IV CADA 8 MORAS 35 15 / ONDANSETRON 6 MG IV CADA 8 HORAS MINFUSION POR CATÉTER EPIDURAL: FENTANILO 500 UCG (10 CC) + BUPIVACAÍNA SIMPLE 0.5% 40 CC + S. SALINA 0.9% 200 CC, TOTAL 250 40 CC, PASAR A 6 CC/H (RANGO 6 - 9 CC/H) MAXIMO 3 RESCATES EN 24 MORAS. EN CASO DE EVA MAYOR A 4/10, ADMINISTRAR 10 CC DE SOLUCIÓN PREPARADA Y ESPERAR 15 MINUTOS, MÁXIMO TRES RESCATES. <u>au aaroodouf</u> this own h 45 SOLCA NUCLEO DE QUITO salch mulel the Bufio SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. Andrea Arcos ENFERMERA CI. 0401539242 ENFERMERA CI. 0401539242 LEO DE QUITO SOLCA NUCLEO DE OL Lic. Aurora Y. Medina & ENFERMERA -

FORM.005

Fecha: 28-AUGUST-2023

Página 2 de ;

H. C.: 301072

Cédula : 0804037521

Clasificación: CA.

Paciente

POVEDA GAIBOR MARCIA LILIAN

Fecha: 28/08/2023 11:04

Para: Hospitalización

Médico : GARCIA BLANCO MARIA BELEN

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

EN CASO DE PRESENTAR NAUSEA, VOMITO, PARESTESIAS DE EXTREMIDADES INFERIORES SUSPENDER INFUSION Y COMUNICAR A

RESIDENTE DE TURNO VIGILANCIA ESTRICTA

60/4 MANANA RETIRO DE CATETER

21 - NOVEDADES

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

ALL A Arcosteut PH A Arcodout SOLCA MUCLEO DE QUITO
LIC. Andrea Arcos
ENFERMERA
CL. 0401539242

Pecha: 28-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 301072 Cédula : 0804037521 Clasificación: CA. Paciente POVEDA GAIBOR MARCIA LILIAN 5 Fecha: 28/08/2023 17:21 Para: Hospitalización Médico : SIMBAÑA CARRERA PAOLA Enfermera : ELIZABETH Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento 10 INDICACIONES DE ANESTESIOLOGÍA EN PISO - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y EVA CADA 6 HORAS. 🗸 OXÍGENO POR CATÉTER NASAL PARA SATURACIONES MAYORES A 90% INDICACIONES DE OTROS SERVICIOS - PARACETAMOL 1 GRAMO IV CADA 8 HORAS - ONDANSETRON 6 MG IV CADA 8 **HORAS** √INFUSION POR CATÉTER EPIDURAL: 20 FENTANILO 500 UCG (10 CC) + BUPIVACAÍNA SIMPLE 0.5% 40 CC + S. SALINA 0.9% 200 CC, TOTAL 250 CC, PASAR A 4 CC/H (RANGO 4 - 6 CC/H) MAXIMO 3 RESCATES EN 24 HORAS. 25 8 FEN CASO DE EVA MAYOR A 4/10, ADMINISTRAR 10 CC DE SOLUCIÓN PREPARADA Y ESPERAR 15 MINUTOS, MÁXIMO TRES RESCATES. 9/ / EN CASO DE PRESENTAR NAUSEA, VOMITO, PARESTESIAS DE EXTREMIDADES INFERIORES paole Simbara SUSPENDER INFUSION Y COMUNICAR A RESIDENTE DE TURNO 10 ≠ VIGILANCIA ESTRICTA 11// MAÑANA RETIRO DE CATETER 29/08/2023 124- NOVEDADES PH. A. Arcodouf 35 SOLCA MUCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos SOLEM NICLES HE COME SOLCA MUCTEO DE CHALO ENFERMERA Cl. 0401539242 ENFERMERA MSP: Libro:15 Folio 140 P409

45

Fecha 29-AUGUST-2023

Página 1 de :

						Clasificación :	
	Paciente POVEDA GAIBOR MARCIA LILIAN						
5	Fecha: 29/08/2023 05:21				Para :	Hospitalización	1
1	Médico : GARCIA BLANCO MARIA BELEN	1	Enfermera	1			
	# Prescripción	Cantidad	Registro	đe c	cumplimie	ento	
.0	✓ INDICACIONES DE ANESTESIOLOGÍA EN PISO					-	
	- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y EVA CADA 6 HORAS. - OXÍGENO POR CATÉTER NASAL PARA						
.5	SATURACIONES MAYORES A 90% - INDICACIONES DE OTROS SERVICIOS						
	-SE SUGIERE PARACETAMOL 1 GRAMO IV CADA 8 HORAS - SE SUGIERE ONDANSETRON 6 MG IV						
0	CADA 8 HORAS - RETIRO DE CATETER PERIDURAL EN						
	ESTE MOMENTO (YA) - NOVEDADES						
	9 - SIGNOS DE ALARMA						
_	10 ALTA POR ANESTESIOLOGIA						
:5	a chille a compared to the com	CLEG DE QUITO briela Acero Q. CUBABO CIBECTO 1717529875			,		
0	The Fill of Little State						
	• •/						

35

40

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO RECETA

Pecha: 29-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

AYALA VELASCO JONATHAN MARCELO

Página 1 de :

H.C.: 301072 Paciente: POVEDA GAIBOR MARCIA LILIAN Prsc. Num.: 1885879

Fecha: QUITO, 29/08/2023 Edad: 33 affor

Consider Available Available Color RESIDENTE

Color RESIDENTE

Color RESIDENTE

Color 1720825239

JONATHAN MARCELO AYALA VELASCO 1720825239

Médico Responsable

RP.

PARACETAMOL 500 MG TAB IBUPROFENO 400 MG TAB		30 10	TREINTA DIEZ
DIETA BLANDA HIPOGRASA POR 2 SEMANAS LUEGO DIETA GENERAL	#		
BAÑO DIARIO	#		
LAVADO DE HERIDAS AL BAÑO	#		
ACTIVIDAD HABITUAL	#		
CONTROL EN 2 SEMANAS CON DR GUALLASAMIN CON RESULTADO DE PATOLOGIA	#		
NO ES NECESARIO RETIRO DE PUNTOS	#		
EN CASO DE DOLOR, FIEBRE, VOMITOS ACUDIR A EMERGENCIA	#		

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALT A
TOMAR 2 TABLETAS CADA 8 HORAS
TOMAR 1 TAB CADA 8 H

PARACETAMOL 500 MG TAB
IBUPROFENO 400 MG TAB
DIETA BLANDA HIPOGRASA POR
2 SEMANAS LUEGO DIETA
GENERAL
BAÑO DIARIO

LAVADO DE HERIDAS AL BAÑO

ACTIVIDAD HABITUAL

CONTROL EN 2 SEMANAS CON DR GUALLASAMIN CON RESULTADO DE PATOLOGIA

NO ES NECESARIO RETIRO DE PUNTOS

EN CASO DE DOLOR, FIEBRE, VOMITOS ACUDIR A EMERGENCIA

SOLCA NUCLEO DE OUTO

Tr. Edwin Guallasamin

CRUJANO ONCOLOGO

CRUJANO ONCOLOGO

CRUJANO ONCOLOGO

Orden/Descargo Neo:	1969677 SF	Egreso Nro:	2576838	Pagina Nro.	_	
Fecha Envis:	29/08/2023					
Paciente:	POVEDA GAIBOR MARCIALILIAN					
Hist. Clinica:	301072	5	0804037521			
Area Entrepa:	Farmacia	Plas Social:				
Entregado por:	PILLAJO CAMPO IVETH ALEJANDRA	Area Solichan:	Area Solicham: ILOSPITALIZACION I			
		Nra. Cama:	110-3			
Codigo	Descripción				Cantidad	Presentación
0000421099	PARACETANOL COMPRIMINY 500 mg IBUPROFINO TABLITA 400 mg		1	:	0000:01	# #
Entreps:	ENGLA WORKES DE OUTTO ENTREMEN ACTOR OF ENTREMEN COMBON OF COMP CLI TITUTES OF			Recibe Conforme	ed falland	\wedge

020808030-1

Fecha: 29-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C.: 301072 Cédula : 0804037521 Clasificación: CA. Paciente POVEDA GAIBOR MARCIA LILIAN 5 Fecha: 29/08/2023 06:31 Para: Hospitalización Médico : AYALA VELASCO JONATHAN MARCELO Enfermera : # Prescripción Cantidad Registro de cumplimiento INDICACIONES DE ALT A (PARACETAMOL 500 MG TAB) TOMAR 2 30.00 TABLETAS CADA 8 HORAS (IBUPROFENO 400 MG TAB) TOMAR 1 10.00 TAB CADA 8 H 4 (DIETA BLANDA HIPOGRASA POR 2 SEMANAS LUEGO DIETA GENERAL) 5 (BAÑO DIARIO) 6/ (LAVADO DE HERIDAS AL BAÑO) ∠ (ACTIVIDAD HABITUAL) 20 (CONTROL EN 2 SEMANAS CON DR GUALLASAMIN CON RESULTADO DE 20 PATOLOGIA) 9 (NO ES NECESARIO RETIRO DE PUNTOS) LO- (EN CASO DE DOLOR, FIEBRE, VOMITOS ACUDIR A EMBRGENCIA) CLA GOBILLO DE CUTTO LE LEGA GOBILLO RECTO LE CALIFORNIA CUDADO DISECTO CALIFORNIA CUDADO DE CALIFORNIA CUDADO DESCRIPTO CALIFORNIA CUDADO DE CALIFORNIA CUDADO DE CALIFORNIA CUDADO DE CALIFORNIA CUDADO DESCRIPTO CALIFORNIA CUDADO DISECTO CALIFORNIA CUDADO DE CALIFORNIA CUDAD 25

30

35

40

45

SCLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Jonathan Ayala MEDICO RESIDENTE C.L.: 1720825239



SOVCA NUCLEO DE QUITO
DE Edwin Guallasamin
EIRUJANO ONCÓLOGO
C.I.: 1713637039