

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

Fecha: 8-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 301736

Cédula : 1708969298

Clasificación : CA.

Paciente

QUÍÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

5

Fecha : 08/08/2023 13:49

Para : Hospitalización

Médico : BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1/ INDICACIONES DE ALTA MEDICA		
	2/ (CITA:)		
	3/ (ONCOLOGIA) ACUDIR A CITA MEDICA		
	CON ONCOLOGIA DR VILLACRES 23		
	AGOSTO 2023 11H00		
15	4/ (LABORATORIO) ACUDIR A		
	LABORATORIO PREVIA CITA DR		
	VILLARROEL 23 AGOSTO 2023 7AM		
	5/ (TERAPIA DEL DOLOR) ACUDIR A		
	CITA CON DRA BEJAR DE TERAPIA		
	DEL DOLOR EL 28/8/23 (FAVOR		
	CONFIRMAR CITA Y HORA)		
20	6/ AGENDAR CITA CON CLINICA DE		
	CATETER		
	7/ (MEDICACION)		
	8/ (ONDANSETRON 8 MG SOLIDO ORAL)	10.00	
	ADMINISTRAR POR GASTROSTOMIA		
	(TABLETA PULVERIZADA) 1 TABLETA		
	CADA 12 HORAS POR 5 DIAS.		
25	9/ (FILGASTRIM 300UG) SUBCUTANEO	5.00	
	POR 5 DIAS 48 HORAS POSTERIOR A		
	FINALIZACION DE QUIMITOERAPIA.		
	10/ .		
	11/ *MEDICACIÓN HABITUAL TERAPIA DEL		
	DOLOR*		
30	12/ (MORFINA 10 MG / ML LIQUIDO	130.00	
	PARENTERA) MEZCLAR 4ML DE		
	PARACETAMOL + 10MG/ML DE MORFINA		
	Y ADMINISTRAR ESTA PREPARACION		
	POR GASTROSTOMIA CADA 4HORAS.		
	COLOCAR MEDIA AMPOLLA VIA		
	SUBCUTANEO EN CASO DE DOLOR.		
35	13/ (PARACETAMOL 160 MG / 5 ML	4.00	
	LIQUIDO ORAL) MEZCLAR 4ML DE		
	PARACETAMOL + 10MG/ML DE MORFINA		
	Y ADMINISTRAR ESTA PREPARACION		
	POR GASTROSTOMIA CADA 4HORAS.		
	14/ (AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO	30.00	
	ORAL) ADMINISTRAR MEDIA TABLETA		
40	POR SONDA DE GASTROSTOMIA A LAS		
	9PM		
	15/ (METOCLOPRAMIDA 10 MG SOLIDO	60.00	
	ORAL) ADMINISTRA POR		
	GASTROSTOMIA ANTES DE DESYAUNO		
	ALMUERZO Y MERIENDA.		
45	16/ (JERINGA 1ML, 10-100 U, 29G, 1/2)		
	COLOCAR MORFINA SUBCUTANEA		
	17/ (JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2)		
	COLOCAR MORFINA MAS PARACETAMOL		

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. José Castillo  
C.I.: 1718024928  
ONCOLOGIA CLINICA

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Karen Barragán  
MÉDICO RESIDENTE  
1725644270

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

Fecha. 8-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 301736

Cédula : 1708969298

Clasificación : CA.

Paciente

QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Fecha : 08/08/2023 13:49

Para : Hospitalización

Médico : BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

18 (LACTULOSA SUSPENSION ORAL)  
APLICAR 20 ML POR GASTROSTOMIA A  
LAS 20 HORAS CADA DIA SUSPENDER  
EN CASO DE DIARREA

19 .

20 (D: INDICACIONES DE NUTRICION:)  
HASTA ALTA MEDICA

21 (FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL  
DE 400G ENSURE) INDICACIONES:  
DILUCION 12 MEDIDAS ENSURE + 1/2  
MEDIDA DE ISOWIN  
VOLUMEN: 500ML DE AGUA  
INFUSION: BOLOS  
HORARIO  
08H00 PRIMERA TOMA  
12H00 SEGUNDA TOMA  
16H00 TERCERA TOMA  
20H00 CUARTA TOMA

22 (COMPLEMENTO MODULAS PROTEINICO  
DE 454G ISOWIN) AL FINAL DE CADA  
TOMA PASAR 30 ML DE AGUA

APORTE CALORICO: 2038KCAL CON  
119G DE PROTEINAS

23 (SIGNOS DE ALARMA) ACUDIR A  
EMERGENCIA EN CASO DE DIFICULTAD  
RESPIRATORIA, DIARREA, DOLOR  
INTENSO QUE NO CEDE A MEDICACION  
HABITUAL, ALTERACION DEL ESTADO  
DE CONCIENCIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Karen Barragán  
MÉDICO RESIDENTE  
1725644270

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. José Castillo  
C.I.: 1718024828  
ONCOLOGO CLINICO

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Leda Katherine Luján Quinga  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
Cédula 1723163448

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

Fecha: 8-AGOSTO-2023

Página 1 de

H. C. : 301736

Cédula : 1708969298

Clasificación : CA.

Paciente

QUÍÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

5

Fecha : 08/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 1/ INDICACIONES DE ONCOLOGIA  
2/ (A) DR CASTILLO JOSE  
3/ (D) CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA +  
PROGRESION (A NIVEL PULMONAR) +  
DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO +  
ANSIEDAD  
15 4/ QUIMIOTERAPIA ESQUEMA  
CARBOPLATINO + 5FU CICLO 3  
5/ (C) AMARILLO/ DE CUIDADO  
6/ SALA GENERAL  
7/ (A) NO CONOCIDAS  
20 8/ (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES  
CADA 8 HORAS MAS SATURACION DE  
OXIGENO  
9/ CONTROL DE EVA CADA 8 HORAS  
10/ (A) SEMIFOWLER A 45 GRADOS  
11/ (N) CUIDADOS HABITUALES DE  
ENFERMERÍA  
25 12/ CUIDADO DE VIAS Y ABORDAJES  
13/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA  
ESTRICTO  
14/ PESO DIARIO EN KILOGRAMOS  
15/ PROTOCOLO ANTICAIDAS  
30 16/ MEDIDAS ANTIESCARAS  
17/ CUIDADOS GENERALES DE CVC  
18/ HIDRATACION DE PIEL CADA 8 HORAS  
CON CREMA HIDRATANTE (PACIENTE  
TIENE)  
19/ CUIDADOS DE GASTROSTOMIA  
35 20/ ATOMIZADOR DE MUCOSAS  
21/ (D: INDICACIONES DE NUTRICION:)  
22/ (FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL  
DE 400G ENSURE) INDICACIONES:  
DILUCION 12 MEDIDAS ENSURE + 1/2  
MEDIDA DE ISOWIN  
40 VOLUMEN: 500ML DE AGUA  
INFUSION: BOLOS  
HORARIO  
08H00 PRIMERA TOMA  
12H00 SEGUNDA TOMA  
16H00 TERCERA TOMA  
20H00 CUARTA TOMA

45

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. José Castillo  
C.I.: 171802428  
ONCÓLOGO CLÍNICO

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lila (Tratamiento)  
Enfermera de Cuidado Básico  
Módulo Lado 121 Lado 7 N. 20

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

Fecha: 8-AGOSTO-2023

Página 2 de

H. C. : 301736

Cédula : 1708969298

Clasificación : CA.

Paciente

QUÍÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Fecha : 08/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL

Enfermera :

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

23 ~~(COMPLEMENTO MODULAS PROTEINICO DE 454G ISOWIN) AL FINAL DE CADA TOMA PASAR 30 ML DE AGUA~~

~~APORTE CALORICO: 2038KCAL CON 119G DE PROTEINAS~~

24 ~~(I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000ML INTRAVENOSO PASAR A 20ML/H~~

25 ~~(M/CKD EPI)~~

26 ~~ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO CADA DIA~~

27 ~~PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO EN CASO DE ALZA TERMICA O DOLOR PREVIA VALORACION POR MEDICO RESIDENTE~~

28 ~~ENJUAGUES CON BICARBONATO Y CLORURO DE SODIO CADA 6 HORAS Y RESPETAR HORA SUEÑO~~

29 ~~ENJUAGUES CON NISTATINA CADA 6 HORAS Y RESPETAR HORA SUEÑO (ALTERNAR CON ENJUAGUES DE BICARBONATO)~~

30 ~~LACTULOSA SUSPENSION ORAL 30 ML VIA ORAL EN ESTE MOMENTO Y POSTERIOR CADA DIA HORA SUEÑO, SUSPENDER EN CASO DE DIARREA~~

31 ~~\*INDICACIONES QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA 08/08/2023\*~~

32 ~~ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUSION DE 15 MINUTOS, CADA 8 HORAS~~

33 ~~METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL~~

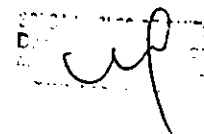
34 ~~5-FLUOROURACILO 1580 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 24 HORAS MAS PROTECCION DE LUZ Y LAVADO DE VENA (TERMINAR Y RETIRAR)~~

35 ~~FILGASTRIM 300UG SUBCUTANEO (ALREDEDOR DE OMBLIGO) 24 HORAS CULMINADO QUIMIOTERAPIA POR 5 DIAS~~

36 ~~\*INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR\*~~



NUCLEO DE QUITO  
Dr. José Castillo  
C.I. 1718024928  
C.C. 000 CLÍNICO



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

Fecha: 8-AGOSTO-2023

Página 3 de

H. C. : 301736

Cédula : 1708969298

Clasificación : CA.

Paciente

QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Fecha : 08/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : BENITEZ LOAIZA ROCIO CECIBEL

Enfermera :

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

37	MORFINA 10MG/ML LIQUIDO PARENTAL MEZCLAR 4ML DE PARACETAMOL + 10MG/ML DE MORFINA Y ADMINISTRAR ESTA PREPARACION POR GASTROSTOMIA CADA 4HORAS. COLOCAR MEDIA AMPOLLA VIA SUBCUTANEO EN CASO DE DOLOR.		
----	--	--	--

38	PARACETAMOL 160 MG / 5 ML LIQUIDO ORAL MEZCLAR 4ML DE PARACETAMOL + 10MG/ML DE MORFINA Y ADMINISTRAR ESTA PREPARACION POR GASTROSTOMIA CADA 4HORAS.		
----	---	--	--

39	AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO ORAL ADMINISTRAR MEDIA TABLETA POR Sonda DE GASTROSTOMIA A LAS 9PM		
----	--	--	--

40	METOCLOPRAMIDA 10 MG SOLIDO ORAL ADMINISTRA POR GASTROSTOMIA ANTES DE DESAYUNO ALMUERZO Y MERIENDA. (DIFERIDO DURANTE QUIMIOTERAPIA)		
----	--	--	--

41	(E) NO		
----	--------	--	--

42	(L) NO		
----	--------	--	--

43	(C) SEGUIMIENTO POR NUTRICION		
----	-------------------------------	--	--

44	(O) COMUNICAR NOVEDADES		
----	-------------------------	--	--

*Carro*

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
(C.I.) (1708969298)  
FARMACIA DE ESPECIALIDAD  
MSP-L-000-12-1990-7-15-20

*[Signature]*

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. José Castillo  
C.I.: 1718024928  
ONCOLOGO CLINICO

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. José Castillo  
C.I.: 1718024928  
ONCOLOGO CLINICO

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

Fecha 8-AGOSTO-2023

Página 1 de 1

H. C. : 301736

Cédula : 1708969298

Clasificación : CA.

Paciente

QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Fecha : 08/08/2023 11:39

Para : Hospitalización

Médico : FALCON GONZALEZ ALEXIS JAVIER

Enfermera :

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

1	ADENDUM INDICACIONES		
---	----------------------	--	--

2	FLUCONAZOL 400MG INTRAVENOSO EN ESTE MOMENTO.		
---	--	--	--

*Ante*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Calle Central Directo U.  
ENFERMERIA DE CUIDADO DIRECTO  
MSP: Libro 12 Folio 7 N° 20

*[Signature]*

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. José Castillo  
C.I.: 1718024928  
ONCOLOGIA CLINICA

FORM.005

*[Signature]*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Alexis Falcón  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1727249161

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

Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 301736

Cédula : 1708969298

Clasificación : CA.

Paciente

QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

5

Fecha : 07/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA

Enfermera :

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

- |    |  |  |  |
|----|--|--|--|
| 10 | <del>1</del> INDICACIONES DE ONCOLOGIA   |  |  |
|    | <del>2</del> (A) DR CASTILLO JOSE  |  |  |
|    | <del>3</del> (D) CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA +<br>PROGRESION (A NIVEL PULMONAR) +<br>DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO +<br>ANSIEDAD           |  |  |
| 15 | <del>4</del> QUIMIOTERAPIA ESQUEMA<br>CARBOPLATINO + 5FU CICLO 3   |  |  |
|    | <del>5</del> (C) AMARILLO/ DE CUIDADO  |  |  |
|    | <del>6</del> SALA GENERAL  |  |  |
|    | <del>7</del> (A) NO CONOCIDAS  |  |  |
| 20 | <del>8</del> (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES<br>CADA 8 HORAS MAS SATURACION DE<br>OXIGENO  |  |  |
|    | <del>9</del> CONTROL DE EVA CADA 8 HORAS   |  |  |
|    | <del>10</del> (A) SEMIFOWLER A 45 GRADOS   |  |  |
|    | <del>11</del> (N) CUIDADOS HABITUALES DE<br>ENFERMERÍA   |  |  |
| 25 | <del>12</del> CUIDADO DE VIAS Y ABORDAJES  |  |  |
|    | <del>13</del> CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA<br>ESTRICTO   |  |  |
|    | <del>14</del> PESO DIARIO EN KILOGRAMOS  |  |  |
|    | <del>15</del> PROTOCOLO ANTICAIDAS   |  |  |
| 30 | <del>16</del> MEDIDAS ANTIESCARAS  |  |  |
|    | <del>17</del> CUIDADOS GENERALES DE CVC  |  |  |
|    | <del>18</del> HIDRATACION DE PIEL CADA 8 HORAS<br>CON CREMA HIDRATANTE (PACIENTE<br>TIENE)   |  |  |
|    | <del>19</del> CUIDADOS DE GASTROSTOMIA   |  |  |
| 35 | <del>20</del> ATOMIZADOR DE MUCOSAS  |  |  |
|    | <del>21</del> (D: INDICACIONES DE NUTRICION:)  |  |  |
|    | <del>22</del> (FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL<br>DE 400G ENSURE) INDICACIONES:<br>DILUCION 12 MEDIDAS ENSURE + 1/2<br>MEDIDA DE ISOWIN |  |  |
| 40 | VOLUMEN: 500ML DE AGUA   |  |  |
|    | INFUSION: BOLOS  |  |  |
|    | HORARIO  |  |  |
|    | 08H00 PRIMERA TOMA   |  |  |
|    | 12H00 SEGUNDA TOMA   |  |  |
|    | 16H00 TERCERA TOMA   |  |  |
|    | 20H00 CUARTA TOMA  |  |  |

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. José Castillo  
C.I.: 1718024926  
ONCÓLOGO CLÍNICO

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Karen Barragán  
MÉDICO RESIDENTE  
1725644270

45

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lda. Enka Montalvo  
ENFERMERA  
C.I. 1718935644

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lda. Enka Montalvo  
ENFERMERA  
C.I. 1718935644

Aguilar, A.  
Andrea Aguilar S.  
ENFERMERA  
C.I. 0202114849

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

Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 301736

Cédula : 1708969298

Clasificación : CA.

Paciente

QUINONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Fecha : 07/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA

Enfermera :

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

24	(COMPLEMENTO MODULAS PROTEINICO DE 454G ISOWIN) AL FINAL DE CADA TOMA PASAR 30 ML DE AGUA		
----	---	--	--

APORTE CALORICO: 2038KCAL CON 119G DE PROTEINAS

24	(I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000ML INTRAVENOSO PASAR A 20ML/H		
----	---	--	--

25	(M CKD EPI)		
----	-------------	--	--

26	ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO CADA DIA		
----	---------------------------------------	--	--

27	PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO EN CASO DE ALZA TERMICA O DOLOR PREVIA VALORACION POR MEDICO RESIDENTE		
----	--	--	--

28	ENJUAGUES CON BICARBONATO Y CLORURO DE SODIO CADA 6 HORAS Y RESPETAR HORA SUEÑO		
----	---	--	--

29	ENJUAGUES CON NISTATINA CADA 6 HORAS Y RESPETAR HORA SUEÑO (ALTERNAR CON ENJUAGUES DE BICARBONATO)		
----	--	--	--

30	LACTULOSA SUSPENSION ORAL 30 ML VIA ORAL EN ESTE MOMENTO Y POSTERIOR CADA DIA HORA SUEÑO, SUSPENDER EN CASO DE DIARREA		
----	--	--	--

31	*INDICACIONES QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA 07/08/2023*		
----	--	--	--

32	ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUSION DE 15 MINUTOS, CADA 8 HORAS		
----	---	--	--

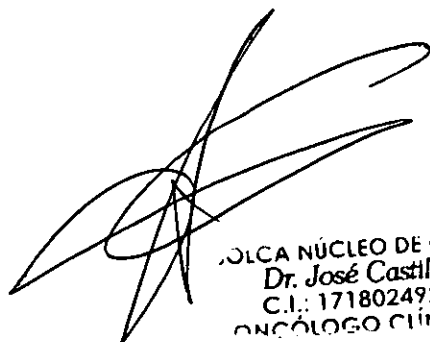
33	METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL		
----	---	--	--

34	5-FLUOROURACILO 1580 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500CC DE CLORURO DE SODIO		
----	--	--	--

35	0.9% PERFUSION DE 24 HORAS MAS PROTECCION DE LUZ Y LAVADO DE VENA (D4)		
----	--	--	--

35	FILGASTRIM 300UG SUBCUTANEO (ALREDEDOR DE OMBLIGO) 24 HORAS CULMINADO QUIMIOTERAPIA POR 5 DIAS		
----	--	--	--

36	*INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR*		
----	-------------------------------------	--	--

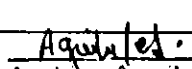
  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. José Castillo  
C.I.: 1718024928  
ONCÓLOGO CLÍNICO

  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Karen Barragán  
MÉDICO RESIDENTE  
1725844270

FORM.005

  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Leda Erika Montalvo  
ENFERMERA  
C.I. 1718935644

  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Leda Erika Montalvo  
ENFERMERA  
C.I. 1718935644

  
Aquiles  
Aquilar S.  
ENFERMERA  
C.I. 0202114849



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

Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 3 de :

H. C. : 301736

Cédula : 1708969298

Clasificación : CA.

Paciente

QUINONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Fecha : 07/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : BARRAGAN ARIAS KAREN PAOLA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

~~38~~ MORFINA 10MG/ML LIQUIDO  
PARENTERAL MEZCLAR 4ML DE  
PARACETAMOL + 10MG/ML DE MORFINA  
Y ADMINISTRAR ESTA PREPARACION  
POR GASTROSTOMIA CADA 4HORAS.  
COLOCAR MEDIA AMPOLLA VIA  
SUBCUTANEO EN CASO DE DOLOR.

~~38~~ PARACETAMOL 160 MG / 5 ML  
LIQUIDO ORAL MEZCLAR 4ML DE  
PARACETAMOL + 10MG/ML DE MORFINA  
Y ADMINISTRAR ESTA PREPARACION  
POR GASTROSTOMIA CADA 4HORAS.

~~38~~ AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO  
ORAL ADMINISTRAR MEDIA TABLETA  
POR Sonda DE GASTROSTOMIA A LAS  
9PM

~~40~~ METOCLOPRAMIDA 10 MG SOLIDO ORAL  
ADMINISTRA POR GASTROSTOMIA  
ANTES DE DESYAUNO ALMUERZO Y  
MERIENDA. (DIFERIDO DURANTE  
QUIMIOTERAPIA)

~~41~~ (E) NO

~~42~~ (L) NO

~~43~~ (C) SEGUIMIENTO POR NUTRICION

~~44~~ (O) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. José Castillo  
C.I.: 1718024928  
ONCÓLOGO CLÍNICO

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Karen Barragán  
MÉDICO RESIDENTE  
1725644270

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Cada. Enka Montañez  
ENFERMERA  
C.I. 1718024928

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Cada. Enka Montañez  
ENFERMERA  
C.I. 1718024928

Aguilar S.  
ENFERMERA  
C.I. 1718024928

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

Fecha : 6-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 301736

Cédula : 1708969298

Clasificación : CA.

Paciente

QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

5

Fecha : 06/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PORTILLA ROSERO NICOLAS ANDRES

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1. INDICACIONES DE ONCOLOGIA

2. (A) DR CASTILLO

3. (D) CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA +  
PROGRESION (A NIVEL PULMONAR) +  
DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO +  
ANSIEDAD

15

4. QUIMIOTERAPIA ESQUEMA

5. CARBOPLATINO + 5FU CICLO 3

6. (C) AMARILLO/ DE CUIDADO

7. SALA GENERAL

8. (A) NO CONOCIDAS

20

9. (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES  
CADA 8 HORAS MAS SATURACION DE  
OXIGENO

10. CONTROL DE EVA CADA 8 HORAS

11. (A) SEMIFOWLER A 45 GRADOS

12. (N) CUIDADOS HABITUALES DE  
ENFERMERÍA

25

13. CUIDADO DE VIAS Y ABORDAJES

14. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA  
ESTRICTO

15. PESO DIARIO EN KILOGRAMOS

16. PROTOCOLO ANTICAIDAS

30

17. MEDIDAS ANTIESCARAS

18. CUIDADOS GENERALES DE CVC

19. HIDRATACION DE PIEL CADA 8 HORAS  
CON CREMA HIDRATANTE (PACIENTE  
TIENE)

20. CUIDADOS DE GASTROSTOMIA

35

21. ATOMIZADOR DE MUCOSAS

22. (D: INDICACIONES DE NUTRICION:)

23. FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL  
DE 400 ENSURE) DILUCION 12

24. MEDIDAS ENSURE + 1/2 MEDIDA DE  
ISOWIN VOLUMEN: 500ML DE AGUA

40

25. INFUSION: BOLOS, HORARIO:

26. 08H00 PRIMERA TOMA

27. 12H00 SEGUNDA TOMA

28. 16H00 TERCERA TOMA

29. 20H00 CUARTA TOMA

45

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcda. Sofia Canelin R.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MESP: LINEA 20 FOLIO 18 N° 113

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Nicolas Portilla  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1723505749

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcda. Daniela Romero  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
N° Registro 1005-2019-2082688

**"SOLCA" NÚCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha : 6-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 301736

Cédula : 1708969298

Clasificación : CA.

Paciente

QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Fecha : 06/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PORTILLA ROSERO NICOLAS ANDRES

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

23 (COMPLEMENTO MODULAR PROTEINICO DE 454G ISOWIN) AL FINAL DE CADA TOMA PASAR 30 ML DE AGUA

APORTE CALORICO: 2038KCAL CON 119G DE PROTEINAS

24 (I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000ML INTRAVENOSO PASAR A 20ML/H

25 (M CKD EPI)

26 ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO CADA DIA

27 PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO EN CASO DE ALZA TERMICA O DOLOR PREVIA VALORACION POR MEDICO RESIDENTE

28 ENJUAGUES CON BICARBONATO Y CLORURO DE SODIO CADA 6 HORAS Y RESPETAR HORA SUEÑO

29 ENJUAGUES CON NISTATINA CADA 6 HORAS Y RESPETAR HORA SUEÑO (ALTERNAR CON ENJUAGUES DE BICARBONATO)

30 \*INDICACIONES QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA 06/08/2023\*

31 ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUSION DE 15 MINUTOS, CADA 8 HORAS

32 METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL

33 5-FLUOROURACILO 1580 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500CC DE CLORURO DE SODIO

0.9% PERFUSION DE 24 HORAS MAS PROTECCION DE LUZ Y LAVADO DE VENA (D3), D4

34 FILGASTRIM 300UG SUBCUTANEO 24 HORAS CULMINADO QUIMIOTERAPIA ALREDEDOR DE OMBLIGO POR 5 DIAS

35  
36 \*INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR\*

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Sofia Concelin R.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
Cédula de Prof. N° 113

31550

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Nicolas Portilla  
MEDICO RESIDENTE  
Cédula 172380000

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Licda. Daniela Romero  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
N° Registro 1005-2010-2082588

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

Fecha: 6-AUGUST-2023

Página 3 de :

H. C. : 301736

Cédula : 1708969298

Clasificación : CA.

Paciente

QUINONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Fecha : 06/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PORTILLA ROSERO NICOLAS ANDRES

Enfermera :

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

37	MORFINA 10MG/ML LIQUIDO PARENTERAL MEZCLAR 4ML DE PARACETAMOL + 10MG/ML DE MORFINA Y ADMINISTRAR ESTA PREPARACION POR GASTROSTOMIA CADA 4HORAS. COLOCAR MEDIA AMPOLLA VIA SUBCUTANEO EN CASO DE DOLOR.		
----	--	--	--

38	PARACETAMOL 160 MG / 5 ML LIQUIDO ORAL MEZCLAR 4ML DE PARACETAMOL + 10MG/ML DE MORFINA Y ADMINISTRAR ESTA PREPARACION POR GASTROSTOMIA CADA 4HORAS.		
----	---	--	--

39	AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO ORAL ADMINISTRAR MEDIA TABLETA POR SONDA DE GASTROSTOMIA A LAS 9PM		
----	--	--	--

40	METOCLOPRAMIDA 10 MG SOLIDO ORAL ADMINISTRA POR GASTROSTOMIA ANTES DE DESAYUNO ALMUERZO Y MERIENDA. (DIFERIDO DURANTE QUIMIOTERAPIA)		
----	--	--	--

41	(E) NO		
----	--------	--	--

42	(L) NO		
----	--------	--	--

43	(C) SEGUIMIENTO POR NUTRICION		
----	-------------------------------	--	--

44	(O) COMUNICAR NOVEDADES		
----	-------------------------	--	--

*Lic. J. Bonelli*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Sofia Canelin R.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MSP: Libro de Faltas N° 113

LES  
SPAS 556

*mmad /cl-*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcda. Daniela Romero  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
N° Registro 1005-2719-2082688

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Nicolas Portilla  
FARMACO RESISTENTE  
C.I.: 1723561103

*[Signature]*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. José Castillo  
C.I.: 1718024928  
ONCOLOGO CLINICO

# "SOLCA" NÚCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 6-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 301736

Cédula : 1708969298

Clasificación : CA.

Paciente

QUINONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

5

Fecha : 06/08/2023 08:14

Para : Hospitalización

Médico : SANTANDER VINCES DOMENICA  
PAOLA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL DE 400G ENSURE) INDICACIONES: DILUCION 12 MEDIDAS ENSURE + 1/2 MEDIDA DE ISOWIN VOLUMEN: 500ML DE AGUA INFUSION: BOLOS HORARIO 06H00 PRIMERA TOMA 12H00 SEGUNDA TOMA 16H00 TERCERA TOMA 20H00 CUARTA TOMA		
15	2 (COMPLEMENTO MODULAS PROTEINICO DE 454G ISOWIN) AL FINAL DE CADA TOMA PASAR 30 ML DE AGUA APORTE CALORICO: 2038KCAL CON 119G DE PROTEINAS		

25

*Santander*

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Domenica Santander  
LICENCIADA EN NUTRICION HUMANA  
C.I.: 1725957839

*Lic. J. Bonilla*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Sofia Genelin R.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
MARTI LUNA DE FOLIO 26 N° 113

LIC. *[Signature]*  
Reg. 105 105

*Domenica*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lcda. Daniela Romero  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
N° Registro 1005-2019-2082668

30

35

40

45

*[Signature]*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. José Castillo  
C.I.: 1718024928  
ONCOLOGO CLINICO

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

Fecha: 5-AGOSTO-2023

Página 1 de :

H. C. : 301736

Cédula : 1708969298

Clasificación : CA.

Paciente

QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

5

Fecha : 05/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : FALCON GONZALEZ ALEXIS JAVIER

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 INDICACIONES DE ONCOLOGIA 2 (X) DR CASTILLO 3 (D) CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA + PROGRESION (A NIVEL PULMONAR) + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO + ANSIEDAD		
15	4 QUIMIOTERAPIA ESQUEMA 5 CARBOPLATINO, 5FU CICLO 3 6 (C) AMARILLO/ DE CUIDADO 7 SALA GENERAL 8 (A) NO CONOCIDAS		
20	9 (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 8 HORAS MAS SATURACION DE OXIGENO 10 CONTROL DE EVA CADA 8 HORAS 11 (A) SEMIFOWLER A 45 GRADOS 12 (N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERÍA		
25	13 CUIDADO DE VIAS Y ABORDAJES 14 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ESTRICTO 15 PESO DIARIO EN KILOGRAMOS 16 PROTOCOLO ANTICAIDAS		
30	17 MEDIDAS ANTIESCARAS 18 CUIDADOS GENERALES DE CVC 19 HIDRATACION DE PIEL CADA 8 HORAS CON CREMA HIDRATANTE (PACIENTE TIENE)		
35	20 CUIDADOS DE GASTROSTOMIA 21 (.) 22 (D) INDICACIONES DE NUTRICION) FORMULA ENTERAL ENSURE DE 400GR DILUCION 12 MEDIDAS ENSURE MAS 1/2 MEDIDA DE ISOWIN VOLUMEN 500ML DE AGUA DE CIRUELAS PASAS (PARA EVITAR CONSTIPACION) INFUSION BOLOS HORARIO 08H00 PRIMERA TOMA 12H00 SEGUNDA TOMA 16H00 TERCERA TOMA 20H00 4T		

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. José Castillo  
C.I.: 1718024928  
ONCOLOGO CLINICO

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Alexis Falcón  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1727248161

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Leda Enke Montañez  
ENFERMERA  
C.I. 1718935644

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Leda Enke Montañez  
ENFERMERA  
C.I. 1718935644

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Leda Cristina Montañez  
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO  
MSE-Libru 12 Folio 7 N° 28

FORM.005

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

Fecha 5-AGOSTO-2023

Página 2 de :

H. C. : 301736

Cédula : 1708969298

Clasificación : CA.

Paciente

QUINONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Fecha : 05/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : FALCON GONZALEZ ALEXIS JAVIER

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

22 COMPLEMENTO MODULAR ISOWIN DE  
454GR AL FINAL DE CADA TOMA  
PASAR 30 ML DE AGUA

APORTE CALORICO: 2038KCAL CON  
149,12GR DE PROTEINAS  
23 (I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000ML  
INTRAVENOSO PASAR A 10ML/H  
24 (M CKD EPI)  
25 ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO  
CADA DIA  
26 PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO  
EN CASO DE ALZA TERMICA O DOLOR  
PREVIA  
VALORACION POR MEDICO RESIDENTE

27 ENJUAGUES CON BICARBONATO Y  
CLORURO DE SODIO CADA 6 HORAS Y  
RESPECTAR HORA SUEÑO  
28 ENJUAGUES CON NISTATINA CADA 6  
HORAS Y RESPECTAR HORA SUEÑO  
(ALTERNAR CON ENJUAGUES DE  
BICARBONATO)

29 \*INDICACIONES QUIMIOTERAPIA  
AUTORIZADA 05/08/2023\*  
30 ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO  
DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE  
SODIO 0.9%,  
PERFUSION DE 15 MINUTOS, CADA 8  
HORAS

31 METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO  
PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL

32  
33 5-FLUOROURACILO 1580 MG  
INTRAVENOSO DILUIDO EN 500CC DE  
CLORURO DE SODIO  
0.9% PERFUSION DE 24 HORAS MAS  
PROTECCION DE LUZ Y LAVADO DE  
VENA (D2), D3, D4

34 FILGASTRIM 300UG SUBCUTANEO 24  
HORAS CULMINADO QUIMIOTERAPIA  
ALREDEDOR DE OMBLIGO POR 5 DIAS

35  
36 \*INDICACIONES DE TERAPIA DEL  
DOLOR\*

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. José Castillo  
C.I.: 1718024928  
ONCÓLOGO CLÍNICO

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Leda Erika Montañana  
ENFERMERA  
C.I. 1718935644

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Leda Erika Montañana  
ENFERMERA  
C.I. 1718935644

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Leda Cristina Ortega U.  
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO  
R.S.P. LUTU 1210111 / N° 20

FORM.005

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Alexis Falcón  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1727248161

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

Fecha 5-AGOSTO-2023

Página 3 de :

H. C. : 301736

Cédula : 1708969298

Clasificación : CA.

Paciente

QUINONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Fecha : 05/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : FALCON GONZALEZ ALEXIS JAVIER

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 37 MOREFNA 10MG/ML LIQUIDO  
PARENTERAL MEZCLAR 4ML DE  
PARACETAMOL + 10MG/ML DE MORFINA  
Y ADMINISTRAR ESTA PREPARACION  
POR GASTROSTOMIA CADA 4HORAS.  
COLOCAR MEDIA AMPOLLA VIA  
SUBCUTANEO EN CASO DE DOLOR.
- 38 PARACETAMOL 160 MG / 5 ML  
LIQUIDO ORAL MEZCLAR 4ML DE  
PARACETAMOL + 10MG/ML DE MORFINA  
Y ADMINISTRAR ESTA PREPARACION  
POR GASTROSTOMIA CADA 4HORAS.
- 39 AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO  
ORAL ADMINISTRAR MEDIA TABLETA  
POR Sonda DE GASTROSTOMIA A LAS  
9PM
- 40 METOCLOPRAMIDA 10 MG SOLIDO ORAL  
ADMINISTRA POR GASTROSTOMIA  
ANTES DE DESAYUNO ALMUERZO Y  
MERIENDA. (DIFERIDO DURANTE  
QUIMIOTERAPIA)
- 41 (E) X
- 42 (L) NO
- 43 (C) SEGUIMINETO POR NUTRICION
- 44 (O) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. José Castillo  
C.I.: 1718024928  
ONCOLOGIA CLINICA

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Alexis Falcón  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1727249161

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lda. Erika Montañez  
ENFERMERA  
C.I. 1718935644

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lda. Erika Montañez  
ENFERMERA  
C.I. 1718935644

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lda. Cristina Ortega U.  
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO  
MSP: L111112 TORO-2020

FORM.005



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

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 301736

Cédula : 1708969298

Clasificación : CA.

Paciente

QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

5

Fecha : 05/08/2023 07:30

Para : Hospitalización

Médico : SANTANDER VINCES DOMENICA  
PAOLA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL DE 400 ENSURE) IDICACIONES: DILUCION 12 MEDIDAS ENSURE + 1/2 MEDIDA DE ISOWIN VOLUMEN: 500ML DE AGUA INFUSION: BOLOS HORARIO 08H00 PRIMERA TOMA 12H00 SEGUNDA TOMA 16H00 TERCERA TOMA 20H00 CUARTA TOMA		
15	2 (COMPLEMENTO MODULAR PROTEINICO DE 454G ISOWIN) AL FINAL DE CADA TOMA PASAR 30 ML DE AGUA		
20	APORTE CALORICO: 2038KCAL CON 119G DE PROTEINAS		

25

*Santander*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Domenica Santander  
LICENCIADA EN NUTRICION HUMANA  
C.I.: 1725957839

*Enfermera*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Leda Briga Montañez  
ENFERMERA  
C.I. 171833664

*Enfermera*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Leda Briga Montañez  
ENFERMERA  
C.I. 171833664

30

*Contigul*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Leda Cristina Ortega U.  
SUPERMERA DE CUIDADO DIRECTO  
MSP: LIDAO 12 Folio 7 N° 20

35

*[Firma]*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. José Castillo  
C.I.: 1718024928  
ONCOLOGO CLINICO

40

45

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

Fecha 4-AGOSTO-2023

Página 1 de 1

H. C. : 301736

Cédula : 1708969298

Clasificación : CA.

Paciente

QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

5

Fecha : 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MONTALUISA FIERRO WENDY  
PAULINA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 INDICACIONES DE ONCOLOGIA		
	2 (A) DR CASTILLO		
	3 (D) CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA + PROGRESION (A NIVEL PULMONAR) + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO +		
15	4 ANSIEDAD		
	5 QUIMIOTERAPIA ESQUEMA		
	6 CARBOPLATINO, 5FU CICLO 3		
	7 (C) AMARILLO/ DE CUIDADO		
	8 SALA GENERAL		
	9 (A) NO CONOCIDAS		
20	10 (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 8 HORAS MAS SATURACION DE OXIGENO		
	11 CONTROL DE EVA CADA 8 HORAS		
	12 (A) SEMIFOWLER A 45 GRADOS		
25	13 (N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERÍA		
	14 CUIDADO DE VIAS Y ABORDAJES		
	15 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ESTRICTO		
	16 PESO DIARIO EN KILOGRAMOS		
30	17 PROTOCOLO ANTICAIDAS		
	18 MEDIDAS ANTIESCARAS		
	19 ACTIVAR CATETER SUBCUTANEO		
	20 HIDRATACION DE PIEL		
	21 CUIDADOS DE GASTROSTOMIA		
35	22 (.)		
	23 (D: INDICACIONES DE NUTRICION) FORMULA ENTERAL ENSURE DE 400GR DILUCION 12 MEDIDAS ENSURE MAS 1/2 MEDIDA DE ISOWIN VOLUMEN 500ML DE AGUA DE CIRUELAS PASAS (PARA EVITAR CONSTIPACION) INFUSION BOLOS HORARIO 08H00 PRIMERA TOMA 12H00 SEGUNDA TOMA 16H00 TERCERA TOMA 20H00 4T		
40			
45			

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. José Castillo  
C.I.: 1718024928  
ONCÓLOGO CLÍNICO

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Leda. Valeria Garcia  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1725271680

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Leda. Valeria Garcia  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1725271680

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Wendy Monte  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1722645000

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Leda. Rosal Lombardi  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
REG. 1040-2015-2116734

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

Fecha 4-AGOSTO-2023

Página 2 de :

H. C. : 301736

Cédula : 1708969298

Clasificación : CA.

Paciente

QUINONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Fecha : 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MONTALUISA FIERRO WENDY  
PAULINA

Enfermera :

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

22	COMPLEMENTO MODULAR ISOWIN DE 454GR AL FINAL DE CADA TOMA PASAR 30 ML DE AGUA		
----	---	--	--

APORTE CALORICO: 2038KCAL CON 119,12GR DE PROTEINAS

23	(I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000ML INTRAVENOSO PASAR A 10ML/H		
----	---	--	--

24	(M CKD EPI)		
----	-------------	--	--

25	ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO CADA DIA		
----	---------------------------------------	--	--

26	PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO EN CASO DE ALZA TERMICA O DOLOR PREVIA VALORACION POR MEDICO RESIDENTE		
----	--	--	--

27	ENJUAGUES CON BICARBONATO Y CLORURO DE SODIO CADA 6 HORAS Y RESPETAR HORA SUEÑO		
----	---	--	--

28	*INDICACIONES QUIMIOTERAPIA AUTORIZADA 04/08/2023*		
----	--	--	--

29	ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUSION DE 15 MINUTOS, 15 MINUTOS ANTES DE LA QUIMIOTERAPIA, REPETIR A LAS 4 Y 8 HORAS DE LA PRIMERA DOSIS Y LUEGO CADA 8 HORAS		
----	---	--	--

30	METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL		
----	---	--	--

31	CARBOPLATINO 600 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 90 MINUTOS MAS LAVADO DE VENA (D1)		
----	---	--	--

32	5-FLUOROURACILO 1580 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 500CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 24 HORAS MAS PROTECCION DE LUZ Y LAVADO DE VENA (D1), D2, D3, D4		
----	---	--	--

33	ILGASTRIM 300UG SUBCUTANEO POR 5 DIAS		
----	---------------------------------------	--	--

34	.		
----	---	--	--

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. José Castillo  
C.I.: 1718024928  
ONCÓLOGO CLÍNICO

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Wendy Montaluisa Fierro  
Médico Residente  
C.I.: 1722040009

FORM.005

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lda. Valeria Garcia  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1725271660

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lda. Valeria Garcia  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1725271660

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lda. Rosmel Lombada  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1725271660

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

Fecha: 4-AGOSTO-2023

Página 3 de :

H. C. : 301736

Cédula : 1708969298

Clasificación : CA.

Paciente

QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Fecha : 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : MONTALUISA FIERRO WENDY  
PAULINA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 35 \*INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR\*
- 36 MORFINA 10MG/ML LIQUIDO PARENTERAL MEZCLAR 4ML DE PARACETAMOL + 10MG/ML DE MORFINA Y ADMINISTRAR ESTA PREPARACION POR GASTROSTOMIA CADA 4HORAS. COLOCAR MEDIA AMPOLLA VIA SUBCUTANEO EN CASO DE DOLOR.
- 37 PARACETAMOL 160 MG / 5 ML LIQUIDO ORAL MEZCLAR 4ML DE PARACETAMOL + 10MG/ML DE MORFINA Y ADMINISTRAR ESTA PREPARACION POR GASTROSTOMIA CADA 4HORAS.
- 38 AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO ORAL ADMINISTRAR MEDIA TABLETA POR Sonda DE GASTROSTOMIA A LAS 9PM
- 39 METOCLOPRAMIDA 10 MG SOLIDO ORAL ADMINISTRA POR GASTROSTOMIA ANTES DE DESAYUNO ALMUERZO Y MERIENDA.
- 40 (E) X
- 41 (L) NO
- 42 (C) SEGUIMINETO POR NUTRICION
- 43 (O) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. José Castillo  
C.I.: 1718024928  
ONCÓLOGO CLÍNICO

FORM.005

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lda. Valeria Garcia  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1725271660

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lda. Valeria Garcia  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1725271660

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lda. Rosal Combelu  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
REG. 1000-2000-1115726

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

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 301736

Cédula : 1708969298

Clasificación : CA.

Paciente

QUINONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

5

Fecha : 03/08/2023 12:52

Para : Consulta Externa

Médico : GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1) INDICACIONES DE INGRESO ONCOLOGIA		
	2) (A) DR CASTILLO		
	3) (D) CA DE CAVIDAD ORAL EC IVA + PROGRESION (A NIVEL PULMONAR) + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO + ANSIEDAD		
15	4) QUIMIOTERAPIA ESQUEMA CARBOPLATINO, 5FU CICLO 3		
	5) (C) AMARILLO/ DE CUIDADO		
	6) SALA GENERAL		
	7) (A) NO CONOCIDAS		
20	8) (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 8 HORAS MAS SATURACION DE OXIGENO		
	9) CONTROL DE EVA CADA 8 HORAS		
	10) (A) SEMIFOWLER A 45 GRADOS		
25	11) (N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA		
	12) CUIDADO DE VIAS Y ABORDAJES		
	13) CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ESTRICTO		
	14) PESO DIARIO EN KILOGRAMOS		
30	15) PROTOCOLO ANTICAIDAS		
	16) MEDIDAS ANTIESCARAS		
	17) ACTIVAR CATETER SUBCUTANEO		
	18) HIDRATACION DE PIEL		
	19) CUIDADOS DE GASTROSTOMIA		
35	20) (.)		
	21) (D: INDICACIONES DE NUTRICION) FORMULA ENTERAL ENSURE DE 400GR DILUCION 12 MEDIDAS ENSURE MAS 1/2 MEDIDA DE ISOWIN VOLUMEN 500ML DE AGUA DE CIRUELAS PASAS (PARA EVITAR CONSTIPACION) INFUSION BOLOS HORARIO 08H00 PRIMERA TOMA 12H00 SEGUNDA TOMA 16H00 TERCERA TOMA 20H00 4T		

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. José Castillo  
C.I.: 1718024928  
ONCÓLOGO CLÍNICO

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Veronica Guano  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1723423999

45

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Leda M. Guano  
ENFERMERA  
REG: 1024

LIC  
Reg. 10-5-1045

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

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 301736

Cédula : 1708969298

Clasificación : CA.

Paciente

QUINONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Fecha : 03/08/2023 12:52

Para : Consulta Externa

Médico : GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH

Enfermera :

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

23	COMPLEMENTO MODULAR ISOWIN DE 454GR AL FINAL DE CADA TOMA PASAR 30 ML DE AGUA		
----	---	--	--

APORTE CALORICO: 2038KCAL CON 119,12GR DE PROTEINAS

24	(I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000ML INTRAVENOSO PASAR A 10ML/H	1	
----	---	---	--

25	(M CKD EPI)		
----	-------------	--	--

26	ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO CADA DIA	1	
----	---------------------------------------	---	--

27	PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO EN CASO DE ALZA TERMICA O DOLOR PREVIA VALORACION POR MEDICO RESIDENTE		
----	--	--	--

28	ENJUAGUES CON BICARBONATO Y CLORURO DE SODIO CADA 6 HORAS Y RESPETAR HORA SUEÑO (INICIAR MAÑANA)	1	
----	--	---	--

31			
----	--	--	--

35	*INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR*		
----	-------------------------------------	--	--

36	MORFINA 10MG/ML LIQUIDO PARENTERAL MEZCLAR 4ML DE PARACETAMOL + 10MG/ML DE MORFINA Y ADMINISTRAR ESTA PREPARACION POR GASTROSTOMIA CADA 4HORAS. COLOCAR MEDIA AMPOLLA VIA SUBCUTANEO EN CASO DE DOLOR.	3	
----	--	---	--

37	PARACETAMOL 160 MG / 5 ML LIQUIDO ORAL MEZCLAR 4ML DE PARACETAMOL + 10MG/ML DE MORFINA Y ADMINISTRAR ESTA PREPARACION POR GASTROSTOMIA CADA 4HORAS.	3	
----	---	---	--

38	AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO ORAL ADMINISTRAR MEDIA TABLETA POR Sonda DE GASTROSTOMIA A LAS 9PM	1	
----	---	---	--

39	METOCLOPRAMIDA 10 MG SOLIDO ORAL ADMINISTRA POR GASTROSTOMIA ANTES DE DESAYUNO ALMUERZO Y MERIENDA.	1	
----	---	---	--

40	(E) X		
----	-------	--	--

41	(L) CREATININA AL INGRESO PARA CALCULO DE CARBOPLATINO		
----	--	--	--

42	(C) SEGUIMINETO POR NUTRICION		
----	-------------------------------	--	--

43	(O) COMUNICAR NOVEDADES		
----	-------------------------	--	--

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. José Castillo  
C.I.: 1718024928  
ONCOLOGO CLINICO

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Verónica Guzmán  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1723433771

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Verónica Guzmán  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
REG. 1024-2020-2234755

LIC. GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH  
Reg. 1024-2020-2234755

**"SOLCA" NÚCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y TRATAMIENTO**

Fecha 3-AGOSTO-2023

Página 1 de 1

H. C. : 301736

Cédula : 1708969298

Clasificación : CA.

Paciente

QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

5

Fecha : 03/08/2023 20:15

Para : Hospitalización

Médico : FALCON GONZALEZ ALEXIS JAVIER

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 ADENDUM INDICACIONES

2 DIFERIR ITEM 17 Y 24

3 CANALIZAR VIA PERIFERICA

4 DISH

15

*Mh*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Léda. Melanie Suárez M.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
REG. 1024-2020-2234755

LIC. J.  
Enfermera  
Reg. 1024-2020-2234755

20

25

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. José Castillo  
C.I.: 1718024928  
ONCÓLOGO CLÍNICO

30

35

40

45

FORM.005

*AF*  
SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Alexis Falcón  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1727248161

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 8-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: MOYA JACOME GABRIELA DEL CARMEN

Página 1 de 1

H.C. : 301736 Paciente : QUINONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Fecha : QUITO, 08/08/2023

Prsc. Num. : 1877871

Edad: 55 años  
Dr. Karen Barragán  
MÉDICO RESIDENTE  
1725644270

KAREN PAOLA BARRAGAN ARIAS  
1725644270  
Médico Responsable

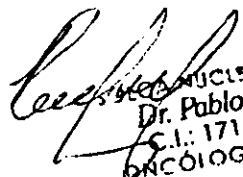
RP.

CITA:	#
ONCOLOGIA	#
LABORATORIO	#
TERAPIA DEL DOLOR	#
MEDICACION	#
ONDANSETRON 8 MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL # 10 DIEZ
FILGASTRIM 300UG	SUBCUTANEO # 5 CINCO
MORFINA 10 MG / ML LIQUIDO PARENTERA	SUBCUTANEO # 130 CIENTO TREINTA
PARACETAMOL 160 MG / 5 ML LIQUIDO ORAL	GASTROSTOMIA # 4 CUATRO
AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO ORAL	GASTROSTOMIA # 30 TREINTA
METOCLOPRAMIDA 10 MG SOLIDO ORAL	GASTROSTOMIA # 60 SESENTA
JERINGA 1ML, 10-100 U, 29G, 1/2	INSUMO #
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	INSUMO #
LACTULOSA SUSPENSION ORAL	GASTROSTOMIA #
D: INDICACIONES DE NUTRICION:	#
FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL DE 400G ENSURE	#
COMPLEMENTO MODULAS PROTEINICO DE 454G ISOWIN	#
SIGNOS DE ALARMA	#

### PRESCRIPCION

#### INDICACIONES DE ALTA MEDICA

CITA:	
ONCOLOGIA	ACUDIR A CITA MEDICA CON ONCOLOGIA DR VILLACRES 23 AGOSTO 2023 11H00
LABORATORIO	ACUDIR A LABORATORIO PREVIA CITA DR VILLARROEL 23 AGOSTO 2023 7AM
TERAPIA DEL DOLOR	ACUDIR A CITA CON DRA BEJAR DE TERAPIA DEL DOLOR EL 28/8/23 (FAVOR CONFIRMAR CITA Y HORA) AGENDAR CITA CON CLINICA DE CATETER
MEDICACION	
ONDANSETRON 8 MG SOLIDO ORAL	ADMINISTRAR POR GASTROSTOMIA (TABLETA PULVERIZADA) 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS.

  
NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Pablo Moreno  
C.I.: 1716796113  
ONCOLOGO CLINICO



# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 8-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: MOYA JACOME GABRIELA DEL CARMEN

Página 2 de 2

H.C. : 301736 Paciente : QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Prsc. Num. : 1877871

Fecha : QUITO, 08/08/2023

Edad: 55 años

### PRESCRIPCION

FILGASTRIM 300UG

SUBCUTANEO POR 5 DIAS 48 HORAS POSTERIOR A FINALIZACION DE QUIMIOTERAPIA.

\*MEDICACIÓN HABITUAL TERAPIA DEL DOLOR\*

MORFINA 10 MG / ML LIQUIDO PARENTERA

MEZCLAR 4ML DE PARACETAMOL + 10MG/ML DE MORFINA Y ADMINISTRAR ESTA PREPARACION POR GASTROSTOMIA CADA 4HORAS. COLOCAR MEDIA AMPOLLA VIA SUBCUTANEO EN CASO DE DOLOR.

PARACETAMOL 160 MG / 5 ML LIQUIDO ORAL

MEZCLAR 4ML DE PARACETAMOL + 10MG/ML DE MORFINA Y ADMINISTRAR ESTA PREPARACION POR GASTROSTOMIA CADA 4HORAS.

AMITRIPTILINA 25 MG SOLIDO ORAL

ADMINISTRAR MEDIA TABLETA POR SONDA DE GASTROSTOMIA A LAS 9PM

METOCLOPRAMIDA 10 MG SOLIDO ORAL

ADMINISTRA POR GASTROSTOMIA ANTES DE DESYAUNO ALMUERZO Y MERIENDA.

JERINGA 1ML, 10-100 U, 29G, 1/2

COLOCAR MORFINA SUBCUTANEA

JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2

COLOCAR MORFINA MAS PARACETAMOL

LACTULOSA SUSPENSION ORAL

APLICAR 20 ML POR GASTROSTOMIA A LAS 20 HORAS CADA DIA SUSPENDER EN CASO DE DIARREA

D: INDICACIONES DE NUTRICION:

HASTA ALTA MEDICA

FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL DE 400G ENSURE

INDICACIONES: DILUCION 12 MEDIDAS ENSURE + 1/2 MEDIDA DE ISOWIN

VOLUMEN: 500ML DE AGUA

INFUSION: BOLOS

HORARIO

08H00 PRIMERA TOMA

12H00 SEGUNDA TOMA

16H00 TERCERA TOMA

20H00 CUARTA TOMA

COMPLEMENTO MODULAS PROTEINICO DE 454G ISOWIN

AL FINAL DE CADA TOMA PASAR 30 ML DE AGUA

SIGNOS DE ALARMA

APORTE CALORICO: 2038KCAL CON 119G DE PROTEINAS

ACUDIR A EMERGENCIA EN CASO DE DIFICULTAD

RESPIRATORIA, DIARREA, DOLOR INTENSO QUE NO CEDE A

MEDICACION HABITUAL, ALTERACION DEL ESTADO DE

CONCIENCIA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Pablo Moreno  
C.I.: 1716796113  
ONCOLOGO CLINICO

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Karen Barragán  
MÉDICO RESIDENTE

# SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

## RECETA

Fecha: 8-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: SANTANDER VINCES DOMENICA PAOLA

Página 1 de :

H.C. : 301736 Paciente : QUIÑONEZ MONTENEGRO RICARDO MARCELO

Prsc. Num. : 1877879

Fecha : QUITO, 08/08/2023

Edad: 55 años

f.)   
DOMENICA PAOLA SANTANDER VINCES  
1725957839  
Médico Responsable

RP.

FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL DE 400G ENSURE  
COMPLEMENTO MODULAR PROTEINICO DE 454G ISOWIN  
JERINGUILLA DE GUYON

GASTROSTOMIA # 50 CINCUENTA  
GASTROSTOMIA # 6 SEIS  
# 5 CINCO

### PRESCRIPCION

FORMULA PARA NUTRICION  
ENTERAL DE 400G ENSURE

INDICACIONES: DILUCION 12 MEDIDAS ENSURE + 1/2 MEDIDA  
DE ISOWIN  
VOLUMEN: 500ML DE AGUA  
INFUSION: BOLOS  
HORARIO  
08H00 PRIMERA TOMA  
12H00 SEGUNDA TOMA  
16H00 TERCERA TOMA  
20H00 CUARTA TOMA

COMPLEMENTO MODULAR  
PROTEINICO DE 454G ISOWIN  
JERINGUILLA DE GUYON

AL FINAL DE CADA TOMA PASAR 30 ML DE AGUA  
APORTE CALORICO: 2038KCAL CON 119G DE PROTEINAS  
RECETA 45 DIAS

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Doménica Santander  
LICENCIADA EN NUTRICION HUMANA  
C.I.: 1725957839