

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 8-2023-2023

Página: 1 de

H. C. : 228203

Cédula : 0400055471

Clasificación : CA.

Paciente

ABASOLO CHICANGO JESUS MIGUEL

Fecha : 08/08/2023 10:42

Para : Hospitalización

Médico : CEDENO CHINGA JOSE ANDRES

Enfermera :

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

- 1/ INDICACIONES DE ALTA MEDICA:
- 2/ SE INICIA TRAMITE PARA TRASLADO EN AMBULANCIA HASTA DOMICILIO
- 3/ CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DRA. CERVANTES (CUIDADOS PALIATIVOS) EL DIA 22 DE AGOSTO 2023 A LAS 07.00 AM
- 4/ MANTENER DIETA LIQUIDA AMPLIA HIFERPROTEICA, FRACCIONADA EN 5 TOMAS (2 COLACIONES AM Y PM) HASTA EL ALTA MEDICA
- 5/ MANTENER DIETA GENERAL PARA FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION, ALTO RIESGO DE CAIDA Y SANGRADO POR TROMBOCITOPENIA SEVERA HASTA EL ALTA MEDICA
- 6/ MEDICACION:
- 7/ DEXAMETASONA TABLETA 4 MG TOMAR 2 TABLETAS A LAS 08:00 AM (SI HAY TOLERANCIA ORAL)
- 8/ OXALOMETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 1 MG. TOMAR 1 TABLETA EN CASO DE NAUSEAS O VOMITOS
- 9/ MORFINA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML EN CASO DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR O DOLOR APLICAR 0.5 MG SUBCUTANEO
- 10/ BUTILSCOPOLAMINA (BUTIL PROMETIO DE HIOSCINA) SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML EN CASO DE PRESENTAR ESTERTORES (RUIDOS AL RESPIRAR) COLOCAR 20 MG (1 AMPOLLA) SUBCUTANEA
- 11/ METAMIZOL 1000 MG AMPOLLA EN CASO DE FIEBRE COLOCAR 1 AMPOLLA SUBCUTANEA
- 12/ SERINGUILLA 1 ML (10UI - 100UI) 29G (1/2) PARA USO CON MEDICACION SUBCUTANEA
- 13/ OXIGENO SUPLEMENTARIO EN DOMICILIO A 1 LITRO/MIN EN CASO DE SER NECESARIO
- 14/ EN CASO DE SINTOMAS DE ALARMA ACUDIR POR EMERGENCIA
- 15/

Dr. Jose Andres Cedeno  
MEDICO GENERAL  
NO MEDEO SIN CONSENTIR  
INSPI TARE 147 147 147  
RG. 00000000000000000000



NUCLEO DE QUITO  
Hospital de Quito  
Calle 10 de Agosto  
Calle 10 de Agosto

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Andres Cedeno  
Cédula: 0400055471  
C.E. 10/10/2023

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 8-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 228203

Cédula : 0400055471

Clasificación : CA.

Paciente

ABASOLO CHICANGO JESUS MIGUEL

Fecha : 08/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CEDAÑO CHINGA JOSE ANDRES

Enfermera :

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

- 1 INDICACIONES AM
- 2 (A) DR HIDALGO/DR. ARIAS
- 3 (D) LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA  
RAI I BINET B + RECAIDA/  
REFRACTARIEDAD + LINFOMA  
LINFOCITICO CRONICO + CHOQUE  
SEPTICO DE FOCO PULMONAR +  
FIBRILACIÓN VENTRICULAR DE  
RESPUESTA VENTRICULAR ELEVADA +  
NEUMONIA NOSOCOMIAL +  
PANCITOPENIA
- 4 (C) AMARILLO/ DE CUIDADO
- 5 AISLAMIENTO POR AEROSOL  
(ANTIGENO COVID REACTIVO)
- 6 (A) NO CONOCIDAS
- 7 (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES Y  
SATURACION DE OXIGENO CADA 6  
HORAS
- 8 CURVA TERMICA CADA 6 HORAS
- 9 (A) SEMIFOWLER
- 10 (N) CUIDADOS HABITUALES DE  
ENFERMERIA
- 11 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
- 12 CONTROL DE PESO DIARIO AM EN KG
- 13 CUIDADO DE VIAS Y ABORDAJES +  
USO DE MASCARILLA PERMANENTE
- 14 INCENTIVO RESPIRATORIO 10 MIN  
CADA 2 HORAS, RESPETAR HORA  
SUEÑO
- 15 PROTOCOLO ANTIESCARAS -  
ANTICAIDAS
- 16 OXIGENO POR CANULA NASAL A 1  
LITRO POR MINUTO + INICIO DE  
DESTETE
- 17 SOLUCION DE ACIDOS GRASOS  
COLOCAR EN ZONAS DE PRESION C/8H
- 18 FAMILIAR PERMANENTE POR  
CONDICION, ALTO RIESGO DE CAIDA  
Y SANGRADO POR TROMBOCITOPEÑIA  
SEVERA
- 19 (D) DIETA LIQUIDA AMPLIA  
HIPERPROTEICA, FRACCIONADA EN 5  
TOMAS (2 COLACIONES AM Y PM)
- 20 DIETA GENERAL PARA FAMILIAR  
PERMANENTE POR CONDICION, ALTO  
RIESGO DE CAIDA Y SANGRADO POR  
TROMBOCITOPEÑIA SEVERA
- 21 (I) DISH

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Jose Andres Cedaño  
Enfermera

Dr. Jose Andres Cedaño  
Médico General  
R.O. M.D. 1111111111  
INSPI + HOSPITAL + CONSULTA  
RG. SENESCYT 1009-15-1371104

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha : 8-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 228203

Cédula : 0400055471

Clasificación : CA.

Paciente

ABASOLO CHICANGO JESUS MIGUEL

Fecha : 08/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CEDEÑO CHINGA JOSE ANDRES

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
22	(M) CKD-EPI 85 ML/MIN/1.73 M2		
23	CEFEPIME 2 GRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS (DIA 6) (PI 3-08-2023)		
24	PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO PRN (PREVIO VALORACION DE MEDICO RESIDENTE)		
25	OMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA DIA		
26	FUROSEMIDA 10 MG INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS		
27	ONDANSETRON 8MG INTRAVENOSO EN ESTE MOMENTO Y CADA 12 HORAS		
28	LACTULOSA 15 ML VIA ORAL CADA DIA (SUSPENDER EN CASO DE DIARREA)		
29	PROFILAXIS		
30	TRIMETOPRIM / SULFAMETOXAZOL 160 MILIGRAMOS/800 MILIGRAMOS. TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL LOS DIAS LUNES, MIERCOLES Y VIERNES		
31	ACICLOVIR 400 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS.		
32	FLUCONAZOL 150 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA DIA.		
33	MEDICACION HABITUAL		
34	TAMSULOSINA 0.4 MG VIA ORAL CADA DIA.		
35	IBRUTINIB 140 MILIGRAMOS SOLIDO ORAL: TOMAR 2 TABLETAS VIA ORAL CADA DIA LUEGO DE LA MERIENDA CON AGUA, NO TOMAR MEDICACION CON JUGO DE NARANJA O TORONJA, INICIAR DESDE 07/08/23		
36	(E) PENDIENTE INFORME DE TAC SIMPLE DE TORAX REALIZADA EL 01/08/2023.		
37	(L) LABORATORIO COMPLETO + PCR 8/8/23 05H00 (SE GENERA PEDIDO)		
38	(C) PENDIENTE RESULTADO DE CULTIVO DE ESPUTO INDUCIDO, CULTIVO DE HONGOS.		
39	SEGUIMIENTO E INDICACIONES POR NEUMOLOGIA.		
40	SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA (COMUNICAR) 07/08/23		
41	INTERCONSULTA A CUIDADOS PALIATIVOS (CONOCIMIENTO DE CASO) EL 07/08/23		
42	(O) COMUNICAR NOVEDADES		

*Dr. Jose Andres Cedeno*  
MEDICO RESIDENTE  
N.º M.º 123 456 789  
S.º MEDICINA INTERNA  
AG. GENERAL DE QUITO

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Jiquilino Cello Z.  
ENFERMERA  
M.º. 123456789

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Jiquilino Cello Z.  
ENFERMERA  
M.º. 123456789

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

Fecha : 7-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 228203

Cédula : 0400055471

Clasificación : CA.

Paciente

ABASOLO CHICANGO JESUS MIGUEL

Fecha : 07/08/2023 23:54

Para : Hospitalización

Médico : PEDRAZA AYALA KATHERINE PAOLA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 RP

2 ONDANSETRON 8MG INTRAVENOSO EN  
ESTE MOMENTO Y CADA 12 HORAS

3 COMUNICAR NOVEDADES

LIC. JENIFER PAULES  
Enfermera  
Reg. 1000-2021-2731556

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Forma 005

Forma 005

H. C. : 228203

Cédula : 0400055471

Clasificación : CA.

Paciente

ABASOLO CHICANGO JESUS MIGUEL

Fecha : 07/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CEDAÑO CHINGA JOSE ANDRES

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 1 INDICACIONES AM
- 2 (A) DR HIDALGO/DR. ARIAS
- 3 (AD) LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA  
RAI 1 BINET B + RESCAIDA  
REFRACTARIEDAD + LINFOMA  
LINFOCITICO CRONICO + CHOQUE  
SEPTICO DE FOCO PULMONAR +  
FIBRILACION VENTRICULAR DE  
PRESURTA VENTRICULAR ELEVADA +  
NEUMONIA NOSOCOMIAL +  
BANCITOPENIA
- 4 (C) AMARILLO DE CUJADO
- 5 AISLAMIENTO POR AEROSOL  
ANTIGENO COVID REACTIVO
- 6 (A) NO CONOCIDAS
- 7 (IV) CONTROL DE SIGNOS VITALES Y  
SATURACION DE OXIGENO CADA 6  
HORAS
- 8 CURVA TERMICA CADA 6 HORAS
- 9 (A) SEMIPOMLEX
- 10 (N) CUIDADOS HABITUALES DE  
ENFERMERIA
- 11 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
- 12 CONTROL DE PESO DIARIO AM EN ED
- 13 CUIDADO DE VIAS Y ABORDAJES +  
USO DE MASCARILLA PERMANENTE
- 14 INCENTIVO RESPIRATORIO 10 MIN  
CADA 2 HORAS. RESPETAR HORA  
SUENO
- 15 PROTOCOLO ANTIESCAPAS -  
ANTICIDAS
- 16 OXIGENO POR CANULA NASAL A 1  
LITRO POR MINUTO + INICIO DE  
DESTEJE
- 17 SOLUCION DE ACIDOS GRASOS  
COLOCAR EN ZONAS DE PRESION C/6H
- 18 FAMILIAR PERMANENTE POR  
CONDICION. ALTO RIESGO DE CAIDA  
Y SANGRADO POR TROMBOCITOPENIA  
SEVERA
- 19 (C) DIETA LIQUIDA AMPLIA  
HIPERPROTEICA. FRACCIONADA EN 5  
COMAS (2 COLACIONES AM Y PM)
- 20 DIETA GENERAL PARA FAMILIAR  
PERMANENTE POR CONDICION. ALTO  
RIESGO DE CAIDA Y SANGRADO POR  
TROMBOCITOPENIA SEVERA
- 21 (I) DISH

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. P. Chinga  
Enfermera

Dr. Jose Andres Cedeño  
Médico Cirujano  
R.C. 1450-111-11111111  
INSPI 12-111-1111111111  
RG SENESCYT 1450-15-127110

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Jennifer Rojas  
Enfermera  
R.C. 1450-2021-178110

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Sofia Gonzalez R.  
Enfermera  
R.C. 1450-2021-178110

LIC. JENIFER ROJAS  
Enfermera  
R.C. 1450-2021-178110

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha : 07/08/2023

Página 1 de 1

H. C. : 228203

Cédula : 0400055471

Clasificación : CA.

Paciente

ABASOLO CHICANGO JESUS MIGUEL

Fecha : 07/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CEDAÑO CHINGA JOSE ANDRES

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
22	(M) CKD-EPI 85 ML/MIN/1.73 M2		
23	CEFEPIME 2 GRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS (DIA 5) (FI 3-CE- 2023)		
24	PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO PRN (PREVIO VALORACION DE MEDICO RESIDENTE)		
25	OMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA DIA		
26	FUROSEMIDA 10 MG INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS		
27	LACTULOSA 15 ML VIA ORAL CADA DIA (SUSPENDER EN CASO DE DIARREA)		
28	PROFILAXIS		
29	TRIMETOPRIM / SULFAMETOXAZOL 160 MILIGRAMOS 800 MILIGRAMOS. TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL LOS DIAS LUNES, MIERCOLES Y VIERNES		
30	ACICLOVIR 400 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS.		
31	FLUCONAZOL 150 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA DIA.		
32	MEDICACION HABITUAL		
33	TAMSULOSINA 0.4 MG VIA ORAL CADA DIA.		
34	IBRUTINIB 140 MILIGRAMOS SOLIDO ORAL: TOMAR 2 TABLETAS VIA ORAL CADA DIA LUEGO DE LA MENSTRUACION CON AGUA, NO TOMAR MEDICACION CON JUGO DE NARANJA O TORONJA. INICIAR DESDE 07/08/23		
35	(E) PENDIENTE INFORME DE TAC SIMPLE DE TORAX REALIZADA EL 07/08/2023.		
36	(L) LABORATORIO COMPLETO + PCR 8/8/23 05H00 (SE GENERA PEDIDO)		
37	(C) PENDIENTE RESULTADO DE CULTIVO DE ESPUTO INDUCIDO, CULTIVO DE HONGOS.		
38	SEGUIMIENTO E INDICACIONES POR NEUMOLOGIA.		
39	SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA (COMENIAR: 07/08/23		
40	INTERCONSULTA A CUIDADOS PALIATIVOS (COMOCIMIENTO DE CASO) EL 07/08/23		
41	(C) COMUNICAR NOVEDADES		

FORM.005 SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. And Volante H.  
ENTRADA  
MSP: 1756343206

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. And Volante H.  
ENTRADA  
MSP: 1756343206

Dr. Jose Andres Cedeño  
Médico Cirujano  
RG MSP: 1111111111  
INSP: 1111111111111111  
RG SENLACY: 1111111111111111

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

Fecha : 07-AUGUST-2023

Página: 1 de 1

H. C. : 228203

Cédula : 0400055471

Clasificación : CA.

Paciente

ABASOLO CHICANGO JESUS MIGUEL

Fecha : 07/08/2023 08:59

Para : Hospitalización

Médico : CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 2 INDICACIONES AN TERAPIA DE
- 2 DOLOR
- 2 TRA CERVANTES
- 1 CONDUCTA ESPECTANTE

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. AND VILLALBA H.  
ENFERMERA  
MSP: 1756343206

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lic. Sofia Gonzalez R.  
MATERIA DE ENFERMERIA  
MSP: Libro de 1-107-10-1-123

LIC. JONATAN J. JES  
Enfermera  
Reg. 1756343206

SOLCA NUCLEO DE QUITO

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

Fecha : 06-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 228203

Cédula : 0400055471

Clasificación : CA.

Paciente

ABASOLO CHICANGO JESUS MIGUEL

Fecha : 06/08/2023 11:52

Para : Hospitalización

Médico : CEDEÑO CHINGA JOSE ANDRES

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1. ☒ ADENON:
2. ☒ DESCONTINUAR ITEM 17: DIETA HIPERPROTEICA
3. ☒ DESCONTINUAR ITEM 18: CLORURO DE SODIO 0.9 300 CC INTRAVENOSO EN ESTE MOMENTO Y LUEGO CLORURO DE SODIO 1000 ML INTRAVENOSO A 40 ML HORA
4. ☒ DIETA LIQUIDA AMPLIA HIPERPROTEICA
5. ☒ HIDRATACION EN Y: CLORURO DE SODIO 0.9- 1000 CC PASAR INTRAVENOSO A 2000 HORA Y DEXTROSA EN AGUA 5 1000 CC PASAR INTRAVENOSO A 2000 HORA.
6. ☒ CONTROL DE GLICEMIA CAPILAR PREPRANDIALES.
7. ☒ FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION, ALTO RIESGO DE CAIDA Y SANGRADO POR TROMBOCITOPENIA SEVERA
8. ☒ DIETA GENERAL PARA FAMILIAR PERMANENTE POR CONDICION, ALTO RIESGO DE CAIDA Y SANGRADO POR TROMBOCITOPENIA SEVERA

Verificar en el momento de la admisión de la paciente la presencia de los siguientes signos y síntomas:



## Página 1 de 1

Clasificación : CA.

ABASOLO CHICANGO JESUS MIGUEL

Para : Hospitalización

Enfermera :

Cantidad Registro de cumplimiento

VALORACION DE MEDICO RESIDENTE)

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

Fecha 6-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 228203

Cédula : 0400055471

Clasificación : CA.

Paciente

ABASOLO CHICANGO JESUS MIGUEL

Fecha : 06/08/2023 05:07

Para : Hospitalización

Médico : ESPEJO CHICAIZA CESAR MARCELO

Enfermera :

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

- |    |   |  |  |
|----|---|--|--|
| 23 | (.) OMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS<br>INTRAVENOSO CADA DÍA   |  |  |
| 24 | (.) FUROSEMIDA 10 MG IV 9 AM Y<br>POR RAZONES NECESARIAS  |  |  |
| 25 | (.) PROFILAXIS  |  |  |
| 26 | (.) TRIMETOPRIM / SULFAMETOXAZOL<br>160 MILIGRAMOS/800 MILIGRAMOS.<br>TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL LOS<br>DÍAS LUNES, MIERCOLES Y VIERNES                                   |  |  |
| 27 | (.) ACICLOVIR 400 MG VIA ORAL<br>CADA 12 HORAS.   |  |  |
| 28 | (.) FLUCONAZOL 150 MILIGRAMOS<br>VIA ORAL CADA DÍA.   |  |  |
| 29 | (.) MEDICACION HABITUAL   |  |  |
| 30 | (.) TAMSULOSINA 0.4 MG VIA ORAL<br>CADA DÍA.  |  |  |
| 31 | (E) PENDIENTE INFORME DE TAC<br>SIMPLE DE TORAX REALIZADA EL<br>01/08/2023.   |  |  |
| 32 | (L) LABORATORIO COMPLETO +PCR<br>8/8/23 05H00 (PENDIENTE GENERAR<br>PEDIDOS)  |  |  |
| 33 | (C) PENDIENTE RESULTADO DE<br>CULTIVO DE ESPUTO INDUCIDO,<br>CULTIVO DE HONGOS, CULTIVO DE<br>MICOBACTERIAS. , PCR DE<br>HISTOPLASMA), GALACTOMANANO<br>TOMADO 2/8/2023 |  |  |
| 34 | PENDIENTE RESULTADOS DE<br>HEMOCULTIVOS TOMADOS EL 01-08-<br>2023.  |  |  |
| 35 | SEGUIMIENTO E INDICACIONES POR<br>NEUMOLOGIA.   |  |  |
| 36 | (O) COMUNICAR NOVEDADES   |  |  |
| 37 | LACTULOSA 15 ML VIA ORAL CADA<br>DÍA (SUSPENDER EN CASO DE<br>DIARREA)  |  |  |

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

Fecha : 6-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 228203

Cédula : 0400055471

Clasificación : CA.

Paciente

ABASOLO CHICANGO JESUS MIGUEL

Fecha : 06/08/2023 01:00

Para : Hospitalización

Médico : ESPEJO CHICAIZA CESAR MARCELO

Enfermera :

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

1 ADENDUM

2 SUSPENDER ITEM 18 (DISH)

3 CLORURO DE SODIO 100 ML  
INTRAVENOSO EN ESTE MOMENTO

4 CLORURO DE SODIO 1000 ML  
INTRAVENOSO A 40 ML HORA

5 COMUNICAR NOVEDADES

LIC. SOLCA NUCLEO DE QUITO

2023/08/06

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 05-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 228203

Cédula : 0400055471

Clasificación : CA.

Paciente

ABASOLO CHICANGO JESUS MIGUEL

Fecha : 05/08/2023 04:44

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

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

- |    |                                    |  |  |
|----|------------------------------------|--|--|
| 10 | / INDICACIONES AM                  |  |  |
| 15 | / (A) DR HIDALGO                   |  |  |
| 20 | / (D) LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA |  |  |
|    | RAI I BINET 8 + RECAIDA/           |  |  |
|    | RETROACTIVIDAD + LINFOMA           |  |  |
|    | LINFOCITOSO CRONICO + CHOQUE       |  |  |
|    | SEPTICO DE FOCO PULMONAR +         |  |  |
|    | FIBRILACION VENTRICULAR DE         |  |  |
|    | RESPUESTA VENTRICULAR ELEVADA +    |  |  |
|    | NEUMONIA NOSOCOMIAL +              |  |  |
|    | PANCITOPEN                         |  |  |
|    | / (C) VERDE/ ESTABLE               |  |  |
| 20 | / AISLAMIENTO PROTECTOR POR        |  |  |
|    | NEUTROPENIA GRADO IV               |  |  |
|    | / (A) NO CONOCIDAS                 |  |  |
|    | / (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES Y  |  |  |
|    | SATURACION DE OXIGENO CADA 6       |  |  |
|    | HORAS                              |  |  |
| 25 | / CURVA TERMICA CADA 4 HORAS       |  |  |
|    | / (A) SEMIFOWLER                   |  |  |
|    | / (H) CUIDADOS HABITUALES DE       |  |  |
|    | ENFERMERIA                         |  |  |
|    | / CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA     |  |  |
|    | / CONTROL DE PESO DIARIO AM EN KG  |  |  |
| 30 | / CUIDADO DE VIAS Y ABORDAJES +    |  |  |
|    | DRG DE MANIPULILLA PERMANENTE      |  |  |
|    | / INCENTIVO RESPIRATORIO 10MIN     |  |  |
|    | CADA 2 HORAS                       |  |  |
|    | / PROTOCOLO ANTIESCARAS -          |  |  |
|    | ANTICAIDAS                         |  |  |
| 35 | / OXIGENO POR CAMULA NASAL A 1     |  |  |
|    | LITRO POR MINUTO + INICIO DE       |  |  |
|    | TESTE                              |  |  |
|    | / (D) DIETA PARA NEUTROPENICO,     |  |  |
|    | TODO CUCIDO                        |  |  |
|    | / DISH                             |  |  |
| 40 | / CKD-EPI 85 ML/MIN/1.73 M2        |  |  |
|    | / CEFEPIME 2 GRAMOS INTRAVENOSO    |  |  |
|    | CADA 8 HORAS (DIA 1) (FI 3-08-     |  |  |
|    | 2023)                              |  |  |
|    | / FILGASTRIN 300 MG DILUIDO EN     |  |  |
|    | 500CC DE DEXTRISA EN AGUA          |  |  |
|    | INTRAVENOSO CADA DIA DIA 3         |  |  |
| 45 | / PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO  |  |  |
|    | PRN (PREVIO VALORACION DE MEDICO   |  |  |
|    | RESIDENTE)                         |  |  |
|    | / CHEPPAZOL 40 MILIGRAMOS          |  |  |
|    | INTRAVENOSO CADA DIA               |  |  |

FORM.005

ELCAJONILLO QUITO  
Calle Bolívar 100  
Teléfono: 224-1111  
Código Postal: 170101

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Calle Bolívar 100  
Teléfono: 224-1111  
Código Postal: 170101

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

Fecha : 5-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 228203

Cédula : 0400055471

Clasificación : CA.

Paciente

ABASOLO CHICANGO JESUS MIGUEL

Fecha : 05/08/2023 04:44

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

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

- |    |   |  |  |
|----|---|--|--|
| 21 | FUPOSENIDA 10 MG IV POR RAZONES NECESARIAS  |  |  |
| 22 | PROFILAXIS  |  |  |
| 23 | TRIMETOPRIM / SULFAMETOXAZOL 160 MILIGRAMOS/800 MILIGRAMOS. TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL LOS DIAS LUNES, MIERCOLES Y VIERNES                            |  |  |
| 24 | ACICLOVIR 400 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS.  |  |  |
| 25 | FLUCONAZOL 150 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA DIA.  |  |  |
| 26 | MEDICACION HABITUAL   |  |  |
| 27 | TAMBULOSINA 0.4 MG VIA ORAL CADA DIA.   |  |  |
| 28 | EN PENDIENTE INFORME DE TAC SIMPLE DE T-RAX REALIZADA EL 01-08-2023.  |  |  |
| 29 | (L) LABORATORIO COMPLETO +PCR 6/8/23 0500 (SEDIDO GENERADO)   |  |  |
| 30 | PENDIENTE RESULTADO DE CULTIVO DE ESPUTO INDUCIDO, CULTIVO DE HONGOS, CULTIVO DE MICOBACTERIAS, , PCR DE HISTOPLASMA, GALACTOMANANO TOMADO 2/8/2023 |  |  |
| 31 | PENDIENTE RESULTADOS DE HEMOCULTIVOS TOMADOS EL 01-08-2023.   |  |  |
| 32 | (C) SEGUIMIENTO E INDICACIONES POR NEUMOLOGIA.  |  |  |
| 33 | (C) COMUNICAR NOVEDADES   |  |  |

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Calle Bolívar, Edificio B  
TOLUENESOLCA 1110  
TEL: 0224126321

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Calle Bolívar, Edificio B  
INTERFARMACIA DIRECTA  
TEL: 0224126321

LIC. MARITZA VIVIANA CALI PADILLA  
FARMACIA

SECCION DE ESTUDIOS  
Calle Bolívar, Edificio B  
TEL: 0224126321

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

Fecha : 4-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 228203

Cédula : 0400055471

Clasificación : CA.

Paciente

ABASOLO CHICANGO JESUS MIGUEL

Fecha : 04/08/2023 16:31

Para : Hospitalización

Médico : ESPEJO CHICAIZA CESAR MARCELO

Enfermera :

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

1 ADENDUM

2 SUSPENDER ITEM 5, 7, 14, 15, 17

3

4 CONTROL DE SIGNOS VITALES +  
SATURACIÓN DE OXIGENO CADA 6  
HORAS

5 AISLAMIENTO PROTECTOR POR  
NEUTROPENIA GRADO IV

6 REPOSO ABSOLUTO POR  
TROMBOCITOPENIA SEVERA

7 (.) FAMILIAR PERMANENTE POR ALTO  
RIESGO DE CAIDA Y SANGRADO POR  
TROMBOCITOPENIA SEVERA

8 DIETA GENERAL PARA FAMILIAR  
PERMANENTE POR ALTO RIESGO DE  
CAIDA Y SANGRADO POR  
TROMBOCITOPENIA SEVERA

9 COMUNICAR NOVEDADES

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

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 228203

Cédula : 0400055471

Clasificación : CA.

Paciente

ABASOLO CHICANGO JESUS MIGUEL

Fecha : 04/08/2023 00:00


Para : Hospitalización

Médico : CASTELO NAVEDA LUIS MARCELO

Enfermera :

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

- |    |  |  |  |
|----|--|--|--|
| 10 | 1 INDIACIONES DE ALTA DE TERAPIA INTENSIVA:  |  |  |
|    | 2 -  |  |  |
|    | 3 A. MONITOREO Y MEDIDAS GENERALES:  |  |  |
| 15 | 4 CUIDADOS DIRECTOS DE ENFERMERIA  |  |  |
|    | 5 CONTROL DE TENSION ARTERIAL, TAM, FRECUENCIA CARDIACA, FRECUENCIA RESPIRATORIA, SATURACIÓN DE OXIGENO CADA 4 HORAS |  |  |
| 20 | 6 CONTROL DE TEMPERATURA CADA 4 HORAS.   |  |  |
|    | 7 VALORACION NEUROLÓGICA ESCALA GLASGOW Y DIÁMETRO PUPILAR, EVA, CADA 4 HORAS.                                       |  |  |
| 25 | 8 POSICIÓN SEMISENTADA, CABECERA 45 GRADOS.  |  |  |
|    | 9 CALCULO DE MRC CADA DÍA POR FISIOTERAPIA Y ANOTAR.   |  |  |
|    | 10 CUIDADOS DE PIEL PARA RIESGO MODERADO, ESCALA DE BRADEN: 14, REVALORACIÓN EN 5 DIAS (07/08/2023)                  |  |  |
| 30 | 11 COLCHON DE VISCOELASTICO/POLIURETANO + PLANCHA DE GEL, CODERAS, TALONERAS   |  |  |
|    | 12 CAMBIOS POSTURALES CADA 4 HORAS.  |  |  |
| 35 | 13 LUBRICACIÓN DE PIEL CADA 8 HORAS.   |  |  |
|    | 14 BAÑO DIARIO CON PAÑO DE CLORHEXIDINA 2 %.   |  |  |
| 40 | 15 AISLAMIENTO DE CONTACTO: SI POR E. COLI BLEE EN HISOPADO RECTAL   |  |  |
|    | 16 MANGAS DE COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE EN MIEMBROS INFERIORES.   |  |  |
|    | 17 SENTAR AM Y PM, ESTRICTO  |  |  |
|    | 18 -   |  |  |
| 45 | 19 B. DIETA: PESO REAL 51 KG, IDEAL 59.1 KG, IMC: 19.4 KG/M2   |  |  |

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Marcelo Castelo  
ESPECIALISTA EN MEDICINA  
CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA  
C.E.: 0502762726

**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**  
**PRESCRIPCION MEDICA Y T—TAMIENTO**

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 228203

Cédula : 0400055471

Clasificación : CA.

Paciente

ABASOLO CHICANGO JESUS MIGUEL

Fecha : 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CASTELO NAVEDA LUIS MARCELO

Enfermera :

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

- |    |  |  |  |
|----|--|--|--|
| 20 | PARA NEUTROPENICO. APOTE<br>CALORICO DE 1500 KILOCALORIAS<br>(30 KILOCALORIAS/KG/DIA) Y 100<br>GRAMOS PROTEINAS (2 G/KG/DIA),<br>RICA EN POTASIO |  |  |
| 21 | .  |  |  |
| 22 | C. HIDRATAACION: TALLA: 162 CM,<br>ASC 1.51 M2, RBL 2265 ML.   |  |  |
| 23 | NO.  |  |  |
| 24 | .  |  |  |
| 25 | D. MEDICACION. CKD-EPI 85<br>ML/MIN/1.73 M2, DILUIR<br>MEDICACION EN LA MENOR CANTIDAD<br>POSIBLE  |  |  |
| 26 | CEFEPIME 2 GRAMOS INTRAVENOSO<br>CADA 8 HORAS (DIA 5) (FI 31-07-<br>2023)  |  |  |
| 27 | TRIMETOPRIM / SULFAMETOXAZOL 160<br>MILIGRAMOS/800 MILIGRAMOS. TOMAR<br>1 TABLETA VIA ORAL LOS DIAS<br>LUNES, MIERCOLES Y VIERNES                |  |  |
| 28 | PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO<br>CADA 8 HORAS  |  |  |
| 29 | OMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS<br>INTRAVENOSO CADA DIA  |  |  |
| 30 | ACICLOVIR 400 MG VIA ORAL CADA<br>12 HORAS.  |  |  |
| 31 | FLUCONAZOL 150 MILIGRAMOS VIA<br>ORAL CADA DIA.  |  |  |
| 32 | PELÍCULA PROTECTORA CADA 12<br>HORAS.  |  |  |
| 33 | FUROSEMIDA 5 MG IV CADA 8 HORAS.   |  |  |
| 34 | FILGASTRIM 300 MG SUBCUTANEO<br>CADA DIA.  |  |  |
| 35 | TAMSULOSINA 0.4 MG VIA ORAL CADA<br>DIA.   |  |  |
| 36 | TRI K 5ML (15 MILIEQUIVALENTES)<br>POR VIA ORAL CADA 12 HORAS.   |  |  |
| 37 | E. VENTILACION   |  |  |
| 38 | OXIGENO POR CATETER NASAL A 1<br>LITRO POR MINUNTO OBJETIVO DE<br>SATURACION 88 A 92%  |  |  |
| 39 | FISIOTERAPIA RESPIRATORIA NIVEL<br>2 CADA 12 HORAS.  |  |  |
| 40 | ASPIRAR SECRECIONES POR RAZONES<br>NECESARIAS  |  |  |
| 41 | .  |  |  |

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Marcelo Castelo  
Especialista en Medicina  
Crítica y Terapia Intensiva  
C.I.: 0602762726

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Marcelo Castelo  
Especialista en Medicina  
Crítica y Terapia Intensiva  
C.I.: 0602762726



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

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 3 de 2

H. C. : 228203

Cédula : 0400055471

Clasificación : CA.

Paciente

ABASOLO CHICANGO JESUS MIGUEL

Fecha : 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CASTELO NAVEDA LUIS MARCELO

Enfermera :

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

- |    |  |  |  |
|----|--|--|--|
| 42 | F. EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS:  |  |  |
| 43 | FISIOTERAPIA MOTORA TRES VECES DIA.  |  |  |
| 44 | PENDIENTE RESULTADOS DE HEMOCULTIVOS E HISOPADO RESTAL TOMADOS EL 01-08-2023.  |  |  |
| 45 | SEGUIMIENTO E INDICACIONES POR NEUMOLOGÍA.   |  |  |
| 46 | PENDIENTE INFORME DE TAC SIMPLE DE TORAX REALIZADA EL 01/08/2023.  |  |  |
| 47 | PENDIENTE RESULTADO DE CULTIVO DE ESPUTO INDUCIDO, CULTIVO DE HONGOS, CULTIVO DE MICOBACTERIAS, PCR DE TUBERCULOSIS, PCR DE HISTOPLASMA, GALACTOMANANO |  |  |
| 48 | SEGUIMIENTO E INDICACIONES POR HEMATOLOGÍA. (DR.PATRICIO HIDALGO).   |  |  |
| 49 | CANALIZAR VÍA VENOSA PERIFÉRICA  |  |  |
| 50 | RETIRAR LINEA ARTERIAL Y VÍA VENOSA CENTRAL PREVIO AL ALTA   |  |  |
| 51 | ALTA A ONCOLOGÍA CLÍNICA   |  |  |
| 52 | SEGUIMIENTO POR CUIDADOS PALIATIVOS  |  |  |
| 53 | .  |  |  |
| 54 | DR. MARCELO CASTELO, MSP: 0602762726, DR. ERNESTO GUERRERO, MSP: 1722705678  |  |  |
| 55 | MEDICINA CRÍTICA   |  |  |

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Marcelo Castelo  
ESPECIALISTA EN MEDICINA  
CRÍTICA Y TERAPIA INTENSIVA  
C.I.: 0602762726

## Página 1 de 3

Clasificación : CA.

ABASOLO CHICANGO JESUS MIGUEL

Para : Hospitalización

Enfermera :

Cantidad Registro de cumplimiento

3 ~~A.~~ MONITOREO Y MEDIDAS  
GENERALES:

5 / MONITOREO ELECTRÓNICO CONTINUO:  
EKG, TENSION ARTERIAL, TENSION  
ARTERIAL MEDIA, FRECUENCIA  
CARDIACA, FRECUENCIA  
RESPIRATORIA, SATURACIÓN DE  
OXIGENO, ESCCI, ESCCO Y REGISTRO  
HORARIO.

6 CONTROL DE TEMPERATURA CADA 4 HORAS.

7. VALORACION NEUROLÓGICA ESCALA GLASGOW Y DIÁMETRO PUPILAR, EVA, CADA HORA.

6 POSICIÓN SEMISENTADA, CABECERA  
45 GRADOS.

9 CALCULO DE MRC CADA DÍA POR FISIOTERAPIA Y ANOTAR.

10 CUIDADOS DE PIEL PARA RIESGO  
MODERADO, ESCALA DE BRADEN: 14,  
REVALORACIÓN EN 5 DÍAS  
(01/08/2023)

11 ~~ZOLCHON~~ DE  
VISCOELASTICO/POLIURETANO +  
FLANCHA DE GEL, CODERAS,  
TALONERAS

12 CAMBIOS POSTURALES CADA 4 HORAS.

13 LUBRICACIÓN DE PIEL CADA 8 HORAS.

14 BAÑO DIARIO CON PAÑO DE CLORHEXIDINA 2 %.

15. AISLAMIENTO DE CONTACTO: SI POR  
E. COLI BLEE EN HISOPADO RECTAL

16 MANGAS DE COMPRESION NEUMATICA  
INTERMITENTE EN MIEMBROS  
INFERIORES.

17 ~~SENTAR~~ AM Y PM, ESTRUCTO

FORM 005

— pt. Cakes part 7 & 8

# "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

## PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 2 de 3

H. C. : 228203

Cédula : 0400055471

Clasificación : CA.

Paciente

ABASOLO CHICANGO JESUS MIGUEL

Fecha : 03/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : UNIGARRO QUIÑONEZ LUIS JAVIER

Enfermera :

# Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

19 B. DIETA: PESO REAL 51 KG, IDEAL 59.1 KG, IMC: 19.4 KG/M2

20 PARA NEUTROPENICO. APOTE CALORICO DE 1500 KILOCALORIAS (30 KILOCALORIAS/KG/DIA) Y 100 GRAMOS PROTEINAS (2 G/KG/DIA)

21

22 Z. HIDRATACION: TALLA: 162 CM, ASC 1.51 M2, RBL 2265 ML.

23 CLORURO DE POTASIO 40 MILIEQUIVALENTES MAS CLORURO DE SODIO AL 0.9 % 80 ML INTRAVENOSO A 4 ML/H

24 NORADRENALINA 8 MILIGRAMOS + 92 MILILITROS DE DEXTROSA AL 5% EN AGUA INTRAVENOSO A 0.05 UG/KG/MINUTO

25

26 D. MEDICACION. CKD-EPI 85 ML/MIN/1.73 M2. DILUIR MEDICACION EN LA MENOR CANTIDAD POSIBLE

27 CEFEPIME 2 GRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS (DIA 4) (FI 31-07-2023)

28 TRIMETOPRIM / SULFAMETOXAZOL 160 MILIGRAMOS/800 MILIGRAMOS. TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL LOS DIAS LUNES, MIERCOLES Y VIERNES

29 PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

30 OMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA DIA

31 ACICLOVIR 400 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS.

32 FLUCONAZOL 150 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA DIA.

33 PELICULA PROTECTORA CADA 12 HORAS.

34 FUROSEMIDA 5 MG IV CADA 6 HORAS.

35 FILGASTRIM 300 MG SUBCUTANEO CADA DIA

36 TAMSULOSINA 0.4 MG VIA ORAL CADA DIA

37

38 E. VENTILACION

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

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 3 de 1

H. C. : 228203

Cédula : 0400055471

Clasificación : CA.

Paciente

ABASOLO CHICANGO JESUS MIGUEL

Fecha : 03/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : UNIGARRO QUIÑONEZ LUIS JAVIER

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
39	<del>OXIGENO POR CATETER NASAL A 1 LITRO POR MINUNTO OBJETIVO DE SATURACION 88 A 92%</del>		
40	<del>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA NIVEL 2 CADA 12 HORAS.</del>		
41	<del>ASPIRAR SECRECIONES 3 VECES AL DIA</del>		
42	.		
43	<del>F. EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS:</del>		
44	<del>FISIOTERAPIA MOTORA TRES VECES DIA.</del>		
45	<del>PENDIENTE RESULTADOS DE HEMOCULTIVOS E HISOPADO RECTAL TOMADOS EL 01-08-2023.</del>		
46	<del>VALORACION HEMODINAMICA POR RAZONES NECESARIAS.</del>		
47	<del>SEGUIMIENTO E INDICACIONES POR NEUMOLOGIA.</del>		
48	<del>PENDIENTE INFORME DE TAC SIMPLE DE TORAX REALIZADA EL 01/08/2023.</del>		
49	<del>ELECTROLITOS SERICOS (SODIO, POTASIO, CLORO, MAGNESIO Y CALCIO IONICO) A LAS 16:00 (TOMAR MUESTRA CON JERINGUILLA DE 5 ML Y 3 ML PARA LAVADO)</del>		
50	<del>SEGUIMIENTO E INDICACIONES POR HEMATOLOGIA. (DR. PATRICIO HIDALGO).</del>		
51	<del>PENDIENTE RESULTADO DE CULTIVO DE ESPUTO INDUCIDO, CULTIVO DE HONGOS, CULTIVO DE MICOBACTERIAS, PCR DE TUBERCULOSIS, PCR DE HISTOPLASMA), GALACTOMANANO</del>		
52	<del>RETIRAR LINEA ARTERIAL De 10 a 12 hrs</del>		
53	.		
54	<del>DR. LUIS UNIGARRO MSP 1754138855</del>		
	<del>/ MD. SANCHEZ MSP: 0926779828</del>		
55	<del>MEDICINA CRITICA</del>		

*J. Caceres (A)*