

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 18-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 282804

Cédula : 1708191174

Clasificación : CA.

Paciente

MAILA CAIZA JUAN CARLOS

5 Fecha : 18/08/2023 08:15 Para : Hospitalización
Médico : CEDEÑO CHINGA JOSE ANDRES Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 INDICACIONES DE ALTA MEDICA:		
	2 CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DR. LOACHAMIN EL 07/09/23 A LAS 17:00		
	3 CONTROL DE LABORATORIOS EL DIA 07/09/23 A LAS 07:00 AM		
15	4 CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DR. ARIAS EL 23/08/23 A LAS 11:00		
	5 CONTROL DE GLICEMIA CAPILAR EN DOMICILIO Y TRAER A CONSULTA: REALIZAR CONTROL PREVIO AL DESAYUNO Y A LAS 10:00 PM (REGISTRAR)		
20	6 SE ENTREGA CERTIFICADO MEDICO A PACIENTE EL DIA 18/09/23		
	7 MANTENER DIETA BLANDA HIPOCALORICA, HIPERPROTEICA, HIPOHIDROCARBONADA, NORMOLIPIDICA, FRACCIONADA EN 5 TOMAS PARA PACIENTE DIABETICO, HASTA EL ALTA MEDICA.		
25	8 (MEDICACION:)		
	9 (DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)) ADMINISTRAR 40 MG DE DEXAMETASONA INTRAVENOSO PREVIO AL ALTA MEDICA.	5.00	
30	10 (DEXAMETASONA TABLETA 4 MG) TOMAR 5 TABLETAS A LAS 08:00 AM Y 5 TABLETAS A LAS 14:00 PM (LOS DIAS: 19-20-21 DE AGOSTO/23) Y LUEGO: 25-26-27-28/AGOSTO 2023.	70.00	
35	11 (OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 MG) TOMAR 1 CAPSULA 8:00 AM POR 15 DIAS	15.00	
	12 (PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG) TOMAR 2 COMPRIMIDOS JUNTOS CADA 8 HORAS POR 3 DIAS Y LUEGO SOLO EN CASO DE PRESENTAR DOLOR (NO TOMAR MAS DE 4 DOSIS EN UN DIA)	25.00	
40	13 (INDICACIONES DE MEDICINA INTERNA:)		
	14 (METFORMINA 500 MILIGRAMOS TABLETAS) TOMAR DOS TABLETAS CON EL DESAYUNO, UNA TABLETA CON EL ALMUERZO Y UNA TABLETA CON LA MERIENDA	0.00	
45	15 (EMPAGLIFOZINA 10 MILIGRAMOS TABLETAS) TOMAR UNA TABLETA CADA DIA CON EL ALMUERZO (PACIENTE TIENE)	0.00	

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Hidalgo
HEMATOLOGO
C.I. 1765611927

Dr. José Andrés Cedeno
MEDICO CIRUJANO
RG. MSP. 1313399009
INS. 13-08-1313399009-2016
RG. SENESCT 1009-16-1371104

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Fernando Tapia G.
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
Folio 07 N° 21

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
FOLIO 07 N° 21

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 18-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 282804

Cédula : 1708191174

Clasificación : CA.

Paciente
MAILA CAIZA JUAN CARLOS

Fecha : 18/08/2023 08:15

Para : Hospitalización

Médico : CEDEÑO CHINGA JOSE ANDRES

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
16	(*INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR:)		
17	(AMITRIPTILINA TABLETA 25 MG) TOMAR 1 TABLETA HORA SUEÑO.	0.00	
18	(TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100 MG/ML (10 ML)) TOMAR 20 GOTAS VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS (EN CASO DE DOLOR LEVE O MODERADO)	0.00	
19	(PROFILAXIS:)		
20	(ACICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 400 MG) TOMAR 1 COMPRIMIDO CADA 12 HORAS.	21.00	
21	(COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG) TOMAR 1 TABLETA LOS DIAS LUNES-MIERCOLES Y VIERNES	9.00	
22	EN CASO DE PRESENTAR SIGNOS DE ALARMA: DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADOS, CRECIMIENTO DE MASA A NIVEL DEL CUELLO, CIERRE DE LA VIA AEREA) ACUDIR POR EMERGENCIA SOLCA - QUITO.		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Hidalgo
HEMATÓLOGO
C.I.: 1765611927

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Fernando Tapia G.
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
MSP. Libro 1º Folio 07 Nº 21

Dr. José Andrés Cedeno
MÉDICO CIRUJANO
C.O. MSP. 131334-0089
INS. 18-08-131330908-2016
RG. SEN. SCYT 1608-151371104

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 18-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 282804

Cédula : 1708191174

Clasificación : CA.

Paciente
MAILA CAIZA JUAN CARLOS

5 Fecha : 18/08/2023 00:00 Para : Hospitalización
Médico : CEDEÑO CHINGA JOSE ANDRES Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 INDICACIONES AM		
	2 (A) DR. LOACHAMIN / DR. HIDALGO		
	3 (D) LINFOMA LINFOPLASMOBLÁSTICO + POST TRASPLANTE AUTOLOGO + D/C RECAIDA + DIABETES MELLITUS TIPO 2		
15	4 (C) VERDE / ESTABLE		
	5 SALA GENERAL		
	6 (A) NO REFIERE		
	7 (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES+ SATURACIÓN DE OXÍGENO CADA 6 HORAS		
20	8 (A) SEMIFOWLER		
	9 (N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA		
	10 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	11 PESO EN KILOGRAMOS DIARIO AM		
25	12 PROTOCOLO ANTICAIDAS/ANTIESCARAS		
	13 CUIDADOS DE PIEL		
	14 USO DE MASCARILLA PERMANENTE		
	15 CONTROL DE GLICEMIA CAPILAR PRE PRANDIAL Y 22H00		
30	16 (D) DIETA BLANDA HIPOCALORICA, HIPERPROTEICA, HIPOHIDROCARBONADA, NORMOLIPIDICA, FRACCIONADA EN 5 TOMAS PARA PACIENTE DIABETICO		
	17 (I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000ML PASAR INTRAVENOSO A 40CC/HORA		
35	18 (M) CKD-EPI: 98 ML/MIN/1.73M2		
	19 OMEPRAZOL 20MG VIA ORAL CADA DIA		
	20 PARACETAMOL 1 GRAMO VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS (PREVIO COMUNICAR A MEDICO RESIDENTE)		
	21 ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO CADA DIA - SUSPENDIDO (VALORAR REINICIO EL 19/08/2023)		
40	22 ESQUEMA DE INSULINA CRISTALINA PARA CORRECCION DE GLICEMIAS		
	23 181 A 220 - 2 UNIDADES SUBCUTANEO		
	24 221-260 - 4 UNIDADES SUBCUTANEO		
45	25 261 A 300 - 6 UNIDADES SUBCUTANEO		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Hidalgo
HEMATOLOGO
C.I. 1765611927

Dr. Jose Andres Cedeno
MEDICO CIRUJANO
RG. MSP. 1313399089
INSA 13-08-1313399089-2016
RG. SENESECYT 1009-15-137118

SOLCA NUCLEO QUITO
Lic. Diego Salazar G
LICENCIADO EN ENFERMERIA
1725158396

SOLCA NUCLEO QUITO
Lic. Diego Salazar G
LICENCIADO EN ENFERMERIA
1725158396

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 18-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 282804

Cédula : 1708191174

Clasificación : CA.

Paciente
MAILA CAIZA JUAN CARLOS

Fecha : 18/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CEDEÑO CHINGA JOSE ANDRES

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 26 | 301 MG/DL 8 UNIDADES SUBCUTANEO
Y COMUNICAR A MEDICO RESIDENTE
DE TURNO | | |
| 27 | *PROFILAXIS* | | |
| 28 | ACICLOVIR 400 MG VIA ORAL CADA
12 HORAS | | |
| 29 | TRIMETROPIN/SULFAMETOXAZOL
800/160 MG. TOMAR 1 TABLETA VIA
ORAL LOS LUNES-MIERCOLES Y
VIERNES | | |
| 30 | *INDICACIONES DE TERAPIA DEL
DOLOR* | | |
| 31 | AMITRIPTILINA 25 MG VIA ORAL
HORA DE SUEÑO | | |
| 32 | TRAMADOL 20 GOTAS VIA ORAL POR
RAZONES NECESARIAS | | |
| 33 | (E) NO | | |
| 34 | (L) PENDIENTE RESULTADO DE
CITOLOGIA + CMF DE LCR
15/08/2023 | | |
| 35 | PENDIENTE RESULTADO DE BIOPSIA
DE MÉDULA ÓSEA 15/08/2023 | | |
| 36 | (C) EL 18/08/2023 BIOPSIA GUIADA
POR ECO DE MASA PARA FARINGEA
(PEDIDOS DE CORE BIOPSIA,
HISTOPATOLOGICO MÁS CMF Y
CITOGENETICA: FISH P53, FISH RB,
FISH IGH) (PEDIDOS GENERADOS,
CONSENTIMIENTO FIRMADO Y
ENTREGADO EN IMAGEN | | |
| 37 | SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA | | |
| 38 | (O) COMUNICAR NOVEDADES | | |

Diego Salazar G.
SOLCA NUCLEO QUITO
Lic. Diego Salazar G.
LICENCIADO EN ENFERMERIA
1725158396

Diego Salazar G.
SOLCA NUCLEO QUITO
Lic. Diego Salazar G.
LICENCIADO EN ENFERMERIA
1725158396

Dr. Patricio Hidalgo
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Hidalgo
HEMATÓLOGO
C.I.: 1705611927

Dr. José Andrés Cedeño
MÉDICO CIRUJANO
R.G. MSP. 1313399089
INSP. 13-00-1313399089-2016
R.G. SENESCYT 1009-15-137118

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 17-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 282804

Cédula : 1708191174

Clasificación : CA.

Paciente
MAILA CAIZA JUAN CARLOS

5 Fecha : 17/08/2023 00:00 Para : Hospitalización

Médico : ROMERO ROMERO YADIRA ELIZABETH Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1/ INDICACIONES AM		
	2/ (A) DR. LOACHAMIN / DR. HIDALGO		
	3/ (D) LINFOMA LINFOPLASMOBLÁSTICO + POST TRASPLANTE AUTOLOGO + D/C RECAIDA + DIABETES MELLITUS TIPO		
	4/ (C) VERDE / ESTABLE		
	5/ SALA GENERAL		
	6/ (A) NO REFIERE		
	7/ (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES+ SATURACIÓN DE OXÍGENO CADA 6 HORAS		
20	8/ (A) SEMIFOWLER		
	9/ (N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA		
	10/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	11/ PESO EN KILOGRAMOS DIARIO AM		
25	12/ PROTOCOLO ANTICAIDAS/ANTIESCARAS		
	13/ CUIDADOS DE PIEL		
	14/ USO DE MASCARILLA PERMANENTE		
	15/ CONTROL DE GLICEMIA CAPILAR PRE PRANDIAL Y 22H00		
30	16/ (D) DIETA BLANDA HIPOCALORICA, HIPERPROTEICA, HIPOHIDROCARBONADA, NORMOLIPIDICA, FRACCIONADA EN 5 TOMAS PARA PACIENTE DIABETICO		
	17/ (I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000ML PASAR INTRAVENOSO A 40CC/HORA		
35	18/ (M) CKD-EPI: 98 ML/MIN/1.73M2		
	19/ OMEPRAZOL 20MG VIA ORAL CADA DIA		
	20/ PARACETAMOL 1 GRAMO VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS (PREVIO COMUNICAR A MEDICO RESIDENTE)		
40	21/ ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO CADA DIA - SUSPENDIDO (VALORAR REINICIO EL 19/08/2023)		
	22/ ESQUEMA DE INSULINA CRISTALINA PARA CORRECCION DE GLICEMIAS		
	23/ 181 A 220 - 2 UNIDADES SUBCUTANEO		
	24/ 221-260 - 4 UNIDADES SUBCUTANEO		
45	25/ 261 A 300 - 6 UNIDADES SUBCUTANEO		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricia Hidalgo
HEMATÓLOGO
C.I.: 1705611927

FORM.005

SOLCA NUCLEO

QUITO

Dr. Elizabeth Romero

MEDICO RESIDENTE

C.I.: 1004023360

PH

SOLCA

QUITO

Dr. Elizabeth Romero

MEDICO RESIDENTE

C.I.: 1004023360

LIC. MARIANELA GUAMAN V.
ENFERMERA

Registro:

11/08/2023

11/08/2023

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 17-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 282804

Cédula : 1708191174

Clasificación : CA.

Paciente
MAILA CAIZA JUAN CARLOS

Fecha : 17/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ROMERO ROMERO YADIRA ELIZABETH

Enfermera :

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

26 ~~/~~ 301 MG/DL 8 UNIDADES SUBCUTANEO
Y COMUNICAR A MEDICO RESIDENTE
DE TURNO

27 ~~/~~ *PROFILAXIS*

28 ~~/~~ ACICLOVIR 400 MG VIA ORAL CADA
12 HORAS

29 ~~/~~ TRIMETROPIN/SULFAMETOXAZOL
800/160 MG. TOMAR 1 TABLETA VIA
ORAL LOS LUNES-MIERCOLES Y
VIERNES

30 ~~/~~ *INDICACIONES DE TERAPIA DEL
DOLOR*

31 ~~/~~ AMITRIPTILINA 25 MG VIA ORAL
HORA DE SUEÑO

32 ~~/~~ TRAMADOL 20 GOTAS VIA ORAL POR
RAZONES NECESARIAS

33 ~~/~~ (E) NO

34 ~~/~~ (L) PENDIENTE RESULTADO DE
CITOLOGIA + CMF DE LCR
15/08/2023

35 ~~/~~ PENDIENTE RESULTADO DE BIOPSIA
DE MÚDULA ÓSEA 15/08/2023

36 ~~/~~ (C) EL 18/08/2023 BIOPSIA GUIADA
POR ECO DE MASA PARA FARINGEA
(PEDIDOS DE CORE BIOPSIA,
HISTOPATOLOGICO MÁS CMF Y
CITOGENETICA: FISH P53, FISH RB,
FISH IGH) (PEDIDOS GENERADOS,
CONSENTIMIENTO FIRMADO Y

ENTREGADO EN IMAGEN

37 ~~/~~ SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

38 ~~/~~ (O) COMUNICAR NOVEDADES

LIC. MARIANELA GUAMANÍ V.
ENFERMERA

Registro: 1040-2021-2356389

H. Gamuñet

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patrio Hidalgo
HEMATÓLOGO
C.I.: 1705641927

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. J. Paredes

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. J. Paredes

SOLCA NUCLEO QUITO
Dra. Elizabeth Romero
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1004023360

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 282804

Cédula : 1708191174

Clasificación : CA.

Paciente

MAILA CAIZA JUAN CARLOS

5

Fecha : 16/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CEDEÑO CHINGA JOSE ANDRES

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 1/ INDICACIONES AM
2/ (A) DR. LOACHAMIN / DR. HIDALGO
3/ (D) LINFOMA LINFOPLASMOBLÁSTICO
+ POST TRASPLANTE AUTOLOGO + D/C
RECAIDA + DIABETES MELLITUS TIPO
2
15 4/ (C) VERDE / ESTABLE
5/ SALA GENERAL
6/ (A) NO REFIERE
7/ (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES+
SATURACIÓN DE OXÍGENO CADA 6
20 8/ HORAS
9/ (A) SEMIFOWLER
10/ (N) CUIDADOS HABITUALES DE
ENFERMERIA
11/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
12/ PESO EN KILOGRAMOS DIARIO AM
25 13/ PROTOCOLO ANTICAIDAS/ANTIESCARAS
14/ CUIDADOS DE PIEL
15/ USO DE MASCARILLA PERMANENTE
16/ CONTROL DE GLICEMIA CAPILAR PRE
PRANDIAL Y 22H00
30 17/ (D) DIETA BLANDA HIPOCALORICA,
HIPERPROTEICA,
HIPOHIDROCARBONADA,
NORMOLIPIDICA, FRACCIONADA EN 5
TOMAS PARA PACIENTE DIABETICO
18/ (I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000ML
PASAR INTRAVENOSO A 60CC/HORA
35 19/ (M) CKD-EPI: 98 ML/MIN/1.73M2
20/ OMEPRAZOL 20MG VIA ORAL CADA DIA
21/ PARACETAMOL 1 GRAMO VIA ORAL POR
RAZONES NECESARIAS (PREVIO
COMUNICAR A MEDICO RESIDENTE)
40 22/ ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO
CADA DIA - SUSPENDIDO (VALORAR
REINICIO EL 17/8/23)
23/ ESQUEMA DE INSULINA CRISTALINA
PARA CORRECCION DE GLICEMIAS
24/ 181 A 220 - 2 UNIDADES
SUBCUTANEO
45 25/ 221-260 - 4 UNIDADES SUBCUTANEO
26/ 261 A 300 - 6 UNIDADES
SUBCUTANEO

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Hidalgo
HEMATOLOGO
C.I.: 1705611927

Dr. José Andrés Cedeno
MEDICO CIRUJANO
RG. MSP. 1313390089
INSP 13-08-1313399189-2016
RG. SENESCYT 1009-15-1311104

FORM.005

V. González
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Valeria García
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1725271660

V. González
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Valeria García
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1725271660

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Lila Quiroz P.
LICENCIADA EN ENFERMERIA
1310684210

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 282804

Cédula : 1708191174

Clasificación : CA.

Paciente

MAILA CAIZA JUAN CARLOS

Fecha : 16/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CEDEÑO CHINGA JOSE ANDRES

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|----------------------------------|--|--|
| 26 | >301 MG/DL 8 UNIDADES SUBCUTANEO | | |
| 27 | Y COMUNICAR A MEDICO RESIDENTE | | |
| 28 | DE TURNO | | |
| 29 | *PROFILAXIS* | | |
| 30 | ACICLOVIR 400 MG VIA ORAL CADA | | |
| 31 | 12 HORAS | | |
| 32 | TRIMETROPIN/SULFAMETOXAZOL | | |
| 33 | 800/160 MG. TOMAR 1 TABLETA VIA | | |
| 34 | ORAL LOS LUNES-MIERCOLES Y | | |
| 35 | VIERNES | | |
| 36 | *INDICACIONES DE TERAPIA DEL | | |
| 37 | DOLOR* | | |
| 38 | AMITRIPTILINA 25 MG VIA ORAL | | |
| 39 | HORA DE SUEÑO | | |
| 40 | TRAMADOL 20 GOTAS VIA ORAL POR | | |
| 41 | RAZONES NECESARIAS | | |
| 42 | (E) HOY 16/08/2023 ECOGRAFIA DE | | |
| 43 | CUELLO | | |
| 44 | (L) NO | | |
| 45 | (C) SEGUIMIENTO POR MEDICINA | | |
| 46 | INTERNA | | |
| 47 | SEGUIMIENTO POR CIRUGIA | | |
| 48 | ONCOLOGICA | | |
| 49 | (O) COMUNICAR NOVEDADES | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Hidalgo
HEMATOLOGO
C.I.: 1705611927

Dr. José Andrés Cedeno
MEDICO CIRUJANO
RG MSP 1313399089
INSPH 08-1313399089-2016
RG. SENESCYT 1009-15-1371104

FORM.005

V. GARCIA
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Valeria Garcia
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1725271660

V. GARCIA
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Valeria Garcia
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1725271660

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Lilia Quiroz P.
LICENCIADA EN ENFERMERIA
1310684210

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 15-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 282804

Cédula : 1708191174

Clasificación : CA.

Paciente

MAILA CAIZA JUAN CARLOS

5

Fecha : 15/08/2023 07:18

Para : Hospitalización

Médico : ESPEJO CHICAIZA CESAR MARCELO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 QUIMIOTERAPIA INTRATECAL TRIPLE

15/08/23

2 METOTREXATO 12 MILIGRAMOS

INTRATECAL

3 DEXAMETASONA 4 MILIGRAMOS

INTRATECAL

15

4 CITARABINA 36 MILIGRAMOS

INTRATECAL

Luis Escobar
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Ldo. Luis Escobar
ENFERMERO CUIDADO DIRECTO
C.I.: 0202489324

Reg. 100-7-281556

20

Ricardo Mosquera
Dr. Ricardo Mosquera C.
HEMATÓLOGO
Cnd. MÉR. 0705329415

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 15-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 282804

Cédula : 1708191174

Clasificación : CA.

Paciente

MAILA CAIZA JUAN CARLOS

5

Fecha : 15/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESPEJO CHICAIZA CESAR MARCELO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 ~~1~~ INDICACIONES AM
~~2~~ (A) DR. LOACHAMIN / DR. HIDALGO
~~3~~ (D) LINFOMA LINFOPLASMOBLÁSTICO
~~4~~ + POST TRASPLANTE AUTOLOGO + D/C
~~5~~ RECAIDA + DIABETES MELLITUS TIPO 2
15 ~~4~~ (C) VERDE / ESTABLE
~~5~~ SALA GENERAL
~~6~~ (A) NO REFIERE
~~7~~ (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES+
SATURACIÓN DE OXÍGENO CADA 6
20 HORAS
~~8~~ (A) SEMIFOWLER
~~9~~ (N) CUIDADOS HABITUALES DE
ENFERMERIA
~~10~~ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
~~11~~ PESO EN KILOGRAMOS DIARIO AM
25 ~~12~~ PROTOCOLO ANTICAIDAS/ANTIESCARAS
~~13~~ CUIDADOS DE PIEL
~~14~~ USO DE MASCARILLA PERMANENTE
~~15~~ CONTROL DE GLICEMIA CAPILAR PRE
PRANDIAL Y 22H00
30 ~~16~~ (D) DIETA BLANDA HIPOCALORICA,
HIPERPROTEICA,
HIPOHIDROCARBONADA,
NORMOLIPIDICA, FRACCIONADA EN 5
TOMAS PARA PACIENTE DIABETICO
~~17~~ (I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000ML
PASAR INTRAVENOSO A 60CC/HORA
35 ~~18~~ (M) CKD-EPI: 98 ML/MIN/1.73M2
~~19~~ OMEPRAZOL 20MG VIA ORAL CADA DIA
~~20~~ PARACETAMOL 1 GRAMO VIA ORAL POR
RAZONES NECESARIAS (PREVIO
COMUNICAR A MEDICO RESIDENTE)
~~21~~ ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO
40 CADA DIA - SUSPENDIDO (VALORAR
REINICIO EL 16/8/23)
~~22~~ ESQUEMA DE INSULINA CRISTALINA
PARA CORRECCION DE GLICEMIAS
~~23~~ 181 A 220 - 2 UNIDADES
SUBCUTANEO
~~24~~ 221-260 - 4 UNIDADES SUBCUTANEO
45 ~~25~~ 261 A 300 - 6 UNIDADES
SUBCUTANEO

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Hidalgo
HEMATOLOGO
C.I.: 1765643427

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Cesar Espejo
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1726146995

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Linda Escobar
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 0282489324

LIC. V. ...
E. ...
Reg. ...

Fecha: 15-AUGUST-2023

FORM.005

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 14-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 282804

Cédula : 1708191174

Clasificación : CA.

Paciente
MAILA CAIZA JUAN CARLOS

5 Fecha : 14/08/2023 00:00 Para : Hospitalización

Médico : ROMERO ROMERO YADIRA ELIZABETH Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1/ INDICACIONES DE INGRESO		
	2/ (A) DR. LOACHAMIN / DR. HIDALGO		
	3/ (D) LINFOMA LINFOPLASMOBLÁSTICO		
	+ POST TRASPLANTE AUTOLOGO + D/C		
	RECAIDA + DIABETES MELLITUS TIPO		
	2		
15	4/ (C) VERDE / ESTABLE		
	5/ SALA GENERAL		
	6/ (A) NO REFIERE		
	7/ (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES+		
	SATURACIÓN DE OXÍGENO CADA 6		
	HORAS		
20	8/ (A) SEMIFOWLER		
	9/ (N) CUIDADOS HABITUALES DE		
	ENFERMERIA		
	10/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	11/ PESO EN KILOGRAMOS DIARIO AM		
25	12/ CANALIZAR VIA PERIFERICA		
	13/ PROTOCOLO ANTICAIDAS/ANTIESCARAS		
	14/ CUIDADOS DE PIEL		
	15/ USO DE MASCARILLA PERMANENTE		
	16/ CONTROL DE GLICEMIA CAPILAR PRE	3	
	PRANDIAL Y 22H00		
30	17/ (D) DIETA BLANDA HIPOCALORICA,		
	HIPERPROTEICA,		
	HIPOHIDROCARBONADA,		
	NORMOLIPIDICA, FRACCIONADA EN 5		
	TOMAS PARA PACIENTE DIABETICO		
	18/ (I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000ML	1	
	+ 20 MEQ DE CLORURO DE POTASIO		
35	PASAR INTRAVENOSO A 60CC/HORA		
	19/ (M) CKD-EPI: 98 ML/MIN/1.73M2		
	20/ OMEPRAZOL 20MG VIA ORAL CADA DIA	1	
	21/ PARACETAMOL 1 GRAMO VIA ORAL POR		
	RAZONES NECESARIAS (PREVIO		
	COMUNICAR A MEDICO RESIDENTE)		
40	22/ ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEO	1	
	CADA DIA		
	23/ ESQUEMA DE INSULINA CRISTALINA		
	PARA CORRECCION DE GLICEMIAS		
	24/ 181 A 220 - 2 UNIDADES		
	SUBCUTANEO		
45	25/ 221-260 - 4 UNIDADES SUBCUTANEO		
	26/ 261 A 300 - 6 UNIDADES		
	SUBCUTANEO		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Hidalgo
HEMATÓLOGO
C.I.: 1725611927

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Elizabeth Romero
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1723163449

SOLCA NUCLEO DE QUITO
C.I.: 1723163449
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
Cédula 1723163449

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Jenny Paredes
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
Reg 1005-7010-2121603

Lic. J. Paredes

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 14-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 282804

Cédula : 1708191174

Clasificación : CA.

Paciente

MAILA CAIZA JUAN CARLOS

Fecha : 14/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ROMERO ROMERO YADIRA ELIZABETH

Enfermera :

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

27	>301 MG/DL 8 UNIDADES SUBCUTANEO Y COMUNICAR A MEDICO RESIDENTE DE TURNO		
----	--	--	--

28	*PROFILAXIS*		
----	--------------	--	--

29	ACICLOVIR 400 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS	2	
----	---	---	--

30	TRIMETROPIN/SULFAMETOXAZOL 800/160 MG. TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL LOS LUNES-MIERCOLES Y VIERNES	1	
----	---	---	--

31	*INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR*		
----	-------------------------------------	--	--

32	AMITRIPTILINA 25 MG VIA ORAL HORA DE SUEÑO	1	
----	--	---	--

33	TRAMADOL 20 GOTAS VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS		
----	---	--	--

34	(E) EL 15/08/2023 TRAMITAR ECOCARDIOGRAMA		
----	---	--	--

35	(L) ELECTROLITOS Y TIEMPOS DE COAGULACIÓN AL INGRESO		
----	--	--	--

36	(C) EL 15/08/2023 INTERCONSULTA A CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO PARA BIOPSIA DE MASA A NIVEL DE PARÓTIDA		
----	---	--	--

37	SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA		
----	----------------------------------	--	--

38	(O) COMUNICAR NOVEDADES		
----	-------------------------	--	--

[Firma]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Katherine Alumbiquinga
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
Cedula 1723183449

[Firma]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Hidalgo
HEMATÓLOGO
C.I.: 1708511927

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Elizabeth Romero
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1708511927

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Jenny Paez
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
Reg 1005-2019-0121603

FORM.005

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 18-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: CEDAÑO CHINGA JOSE ANDRES

Página 1 de 1

H.C. : 282804 Paciente : MAILA CAIZA JUAN CARLOS

Prsc. Num. : 1881735

Fecha : QUITO, 18/08/2023

Edad: 58 años

Dr. José Andrés Cedaño
MÉDICO CIRUJANO
RG. MSP: 1313399089
INSP: 13-08-1313399089-1111
RG. SENESCYT: 009-15-137118

JOSE ANDRES CEDAÑO CHINGA

1313399089

Médico Responsable

RP.

MEDICACION:

DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)	INTRAVENOSO	# 5	CINCO
DEXAMETASONA TABLETA 4 MG	VIA ORAL	# 70	SETENTA
OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 MG	VIA ORAL	# 15	QUINCE
PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG	VIA ORAL	# 25	VEINTE Y CINCO
INDICACIONES DE MEDICINA INTERNA:			
METFORMINA 500 MILIGRAMOS TABLETAS	VIA ORAL	# 0	
EMPAGLIFOZINA 10 MILIGRAMOS TABLETAS	VIA ORAL	# 0	
*INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR:			
AMITRIPTILINA TABLETA 25 MG	VIA ORAL	# 0	
TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100 MG/ML (10 ML)	VIA ORAL	# 0	
PROFILAXIS:			
ACICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 400 MG	VIA ORAL	# 21	VEINTE Y UN
COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO 800 MG + 160 MG	VIA ORAL	# 9	NUEVE

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA MEDICA:

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DR. LOACHAMIN EL 07/09/23 A LAS 17:00
CONTROL DE LABORATORIOS EL DIA 07/09/23 A LAS 07:00 AM
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DR. ARIAS EL 23/08/23 A LAS 11:00
CONTROL DE GLICEMIA CAPILAR EN DOMICILIO Y TRAER A CONSULTA: REALIZAR CONTROL PREVIO AL DESAYUNO Y A LAS 10:00 PM (REGISTRAR)
SE ENTREGA CERTIFICADO MEDICO A PACIENTE EL DIA 18/09/23
MANTENER DIETA BLANDA HIPOCALORICA, HIPERPROTEICA, HIPOHIDROCARBONADA, NORMOLIPIDICA, FRACCIONADA EN 5 TOMAS PARA PACIENTE DIABETICO, HASTA EL ALTA MEDICA.

IMAGEN: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen.

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 18-AUGUST-2023

Prescripción Reimpresa Por: CEDEÑO CHINGA JOSE ANDRES

Página 2 de 2

H.C. : 282804 Paciente : MAILA CAIZA JUAN CARLOS
Fecha : QUITO, 18/08/2023

Prsc. Num. : 1881735
Edad: 58 años

PRESCRIPCION

MEDICACION:

DEXAMETASONA SOLUCIÓN
INYECTABLE 4 MG/ML (2ML)
DEXAMETASONA TABLETA 4 MG

ADMINISTRAR 40 MG DE DEXAMETASONA INTRAVENOSO PREVIO
AL ALTA MEDICA.

TOMAR 5 TABLETAS A LAS 08:00 AM Y 5 TABLETAS A LAS
14:00 PM (LOS DIAS: 19-20-21 DE AGOSTO/23) Y LUEGO:
25-26-27-28/AGOSTO 2023.

OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20
MG

TOMAR 1 CAPSULA 8:00 AM POR 15 DIAS

PARACETAMOL COMPRIMIDO 500
MG

TOMAR 2 COMPRIMIDOS JUNTOS CADA 8 HORAS POR 3 DIAS Y
LUEGO SOLO EN CASO DE PRESENTAR DOLOR (NO TOMAR MAS
DE 4 DOSIS EN UN DIA)

INDICACIONES DE MEDICINA

INTERNA:

METFORMINA 500 MILIGRAMOS
TABLETAS

TOMAR DOS TABLETAS CON EL DESAYUNO, UNA TABLETA CON
EL ALMUERZO Y UNA TABLETA CON LA MERIENDA

EMPAGLIFOZINA 10 MILIGRAMOS
TABLETAS

TOMAR UNA TABLETA CADA DIA CON EL ALMUERZO (PACIENTE
TIENE)

*INDICACIONES DE TERAPIA DEL DOLOR:

AMITRIPTILINA TABLETA 25 MG

TOMAR 1 TABLETA HORA SUEÑO.

TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100
MG/ML (10 ML)

TOMAR 20 GOTAS VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS (EN
CASO DE DOLOR LEVE O MODERADO)

PROFILAXIS:

ACICLOVIR COMPRIMIDO
RECUBIERTO 400 MG

TOMAR 1 COMPRIMIDO CADA 12 HORAS.

COTRIMOXAZOL
(SULFAMETOXAZOL +
TRIMETOPRIM) COMPRIMIDO
800 MG + 160 MG

TOMAR 1 TABLETA LOS DIAS LUNES-MIERCOLES Y VIERNES

EN CASO DE PRESENTAR SIGNOS DE ALARMA: DIFICULTAD
PARA RESPIRAR, SANGRADOS, CRECIMIENTO DE MASA A NIVEL
DEL CUELLO, CIERRE DE LA VIA AEREA) ACUDIR POR
EMERGENCIA SOLCA - QUITO.

EXÁMENES

# Ex.	Examen	Fecha
4189642	EXAMEN DE SANGRE	19/08/2023

Dr. José Andrés Cedeno
MÉDICO CIRUJANO
RG. MSP 1313399089
INSPI 13-08-1313399089-2011
RG. SENESCYL 1009-15-137110

Dr. José Andrés Cedeno
MÉDICO CIRUJANO
RG. MSP 1313399089
INSPI 13-08-1313399089-2011
RG. SENESCYL 1009-15-137110

IMAGEN: Para los exámenes que son valorados acercarse a IMAGEN para obtener la fecha del turno en la que se realizará el examen.