

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 22-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 305815

Cédula : 1801012616

Clasificación : CA.

Paciente

VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES

5

Fecha : 22/08/2023 12:55

Para : Hospitalización

Médico : CORRALES TAPIA ALEXANDER
MICHAEL

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 - INDICACIONES EN CASO DE ALTA HOSPITALARIA -		
	2 - FAVOR MANTENER DIETA HASTA EL ALTA MEDICA DE FAMILIAR Y PACIENTE -		
	3 - ACUDIR A CITA CON DRA. SORIA 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2023 - 08:40		
	4 - REALIZAR LABORATORIO PARA CITA CON DRA SORIA 11/08/2023 A LAS 07H00		
20	5 - ACUDIR A CITA CON MEDICINA INTERNA DR ARIAS EL 12 SEPTIMBRE DEL 2023 - 14:20		
	6 - ACUDIR A CITA CON GASTROENTEROLOGIA DR UNDA EL 19 OCTUBRE DEL 2023 - 09H30		
	7 - ACUDIR A CITA CON PSIQUIATRIA DR CAMINO EL 11 SEPTIEMBRE DEL 2023 - 07H00		
25	8 MEDICACION DE ALTA MEDICA		
	9 (OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 mg) TOMAR UNA CAPSULA 30 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO POR 5 DIAS	5.00	
	10 (PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (0.6 ml) JERINGA PRELLENADA) APLICAR SUBCUTANEO ALREDEDOR DEL OMBLIGO 24 HORAS DESPUES DE HABER CULMINADO QUIMIOTERAPIA - MAÑANA 02 AGOSTO DEL 2023 - 16:30 PM.	1.00	
30	11 (METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 mg) TOMAR 1 TABLETA PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL POR 7 DIAS	21.00	
35	12 (ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg) TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 7 DIAS	14.00	
	13 (SOLUCION ACIDOS GRASOS HIPOXIGENADOS EN ACEITE) APLICAR EN ZONA DE PRESION SACRA CADA 8 HORAS	0.00	
40	14 (PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg) TOMAR 1 TABLETAS CADA 8 HORAS POR 5 DIAS POR EN CASO DE PRESENTAR DOLOR	30.00	
	15 *MEDICACION HABITUAL*		
45	16 (DOXAZOCINA 2MG TABLETA) TOMAR UNA TABLETA DIARIA 8PM POR 90 DIAS (INDICACION DE UROLOGIA)	0.00	

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Alexander Corrales
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 0504268053

FORM.005

Reg

SPS

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP:1703816874

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 22-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 305815

Cédula : 1801012616

Clasificación : CA.

Paciente

VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES

Fecha : 22/08/2023 12:55

Para : Hospitalización

Médico : CORRALES TAPIA ALEXANDER
MICHAEL

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
17	(SULFADIAZINA DE PLATA) APLICAR EN AREA ESCARADA SACRA, TIENE PACIENTE	0.00	
18	(CÁLCIO + VITAMINA D) 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA 10:00 AM	0.00	
19	(ZOPICLONA 7.5 MG) 1 TABLETA 22H00 VIA ORAL	0.00	
20	(PROCTO GLYVENOL GEL) CADA 12 HORAS Y PRN EN REGION ANAL (TIENE PACIENTE)	0.00	
21	(PICOSULFATO DE SODIO COMPRIMIDOS 5 MG SOLIDO ORAL) TOMAR VIA ORAL 2 PERLAS EN LA NOCHE, SUSPENDER EN CASO DE DIARREA (TIENE PACIENTE)	0.00	
22	*INDICACIONES DE PSIQUIATRIA		
23	(RISPERIDONA GOTERO) TOMAR 2 GOTAS HORA SUEÑO	0.00	
24	(CLONAZEPAN SOLUCIÓN ORAL 2.5 mg/ml) TOMAR 2 GOTAS HS	0.00	
25	*INDICACIONES DE NUTRICION*		
26	(FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL CON 20G PROTEINA PROTICAL) INDICACIONES: 3 MEDIDAS EN 200ML DE BEBIDA A LAS 10H00	0.00	
27	(FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL DIABETICO DE 400G GLUCERNA) INDICACIONES: 5 MEDIDAS EN 200ML DE BEBIDA EN EL DESAYUNO Y MERIENDA	0.00	
28	(COMPLEMENTO MODULAR PROTEINICO DE 454G ISOWIN) INDICACIONES: 1 MEDIDA EN 200ML DE BEBIDA A LAS 10H00 Y 15H00	0.00	
29	*INDICACIONES TERAPIA DEL DOLOR*		
30	(PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg) TOMAR UNA TABLETA 8AM - 3 PM - 10PM	0.00	
31	*INDICACIONES MEDICINA INTERNA*		
32	(ENOXAPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE 6 000 UI (60 mg) JERINGA PRELLENADA) COLOCAR UNA AMPOLLA CADA DIA A LAS 07H00 AM	90.00	
33	SIGNOS DE ALARMA: NAUSEA, VOMITO, DOLOR, ESTREÑIMIENTO QUE NO CEDE CON MEDICACION - FAVOR ACUDIR INMEDIATO POR EMERGENCIA-.		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Alexander Corrales
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 0504268053

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tania Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP:1703816874

FORM.005

8 AS

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 22-AUGUST-2023

Página 1 de :

H. C. : 305815

Cédula : 1801012616

Clasificación : CA.

Paciente

VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES

5

Fecha : 22/08/2023 13:29

Para : Hospitalización

Médico : TAIPE QUILACHAMIN KATHERINE
ALICIA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 (DIETA) ** DIETA HIPERPROTEICA
NORMOLIPIDICA RICA EN FIBRA
SALUDABLE, FRACCIONADA MAS
ACTIVIDAD FISICA A TOLERANCIA +
SOPORTE NUTRICIONAL.

15

2 (FORMULA ENTERAL PROTICAL DE
420GR) DILUIR 2 MEDIDAS EN
BEBIDAS DOS TOMAS AL DIA EN LAS
COLACIONES A LAS 10 Y 15PM
CUANDO TERMINE EL RESTO DE
FORMUAS

2.00

SOLCA, Nucleo
Lic. Katherine
ACREDITADA EN NUTRICION
13214661.0.

20

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 22-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 305815

Cédula : 1801012616

Clasificación : CA.

Paciente

VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES

5 Fecha : 22/08/2023 00:00 Para : Hospitalización

Médico : PINO RON MARIA JOSE

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	<input checked="" type="checkbox"/> INDICACIONES DE ONCOLOGIA CLINICA		
	<input checked="" type="checkbox"/> DRA. TANNIA SORIA		
	<input checked="" type="checkbox"/> CARCINOMA METASTASICO CON ORIGEN PROBABLE DE OVARIO + CONSTIPACION CRONICA +		
15	HIPERTENSION ARTERIAL + INSOMNIO + OSTEOPOROSIS + ULCERA SACRA GRADO I + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO+TEP		
	<input checked="" type="checkbox"/> QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL/ CARBOPLATINO CICLO CICLO 6		
20	<input checked="" type="checkbox"/> AMARILLO		
	<input checked="" type="checkbox"/> SALA GENERAL		
	<input checked="" type="checkbox"/> NO REFIERE		
	<input checked="" type="checkbox"/> CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 HORAS		
25	<input checked="" type="checkbox"/> CONTROL DE TENSION ARTERIAL MANUAL CADA 6 HORAS. COMUNICAR A MEDICO RESIDENTE SI ES MAYOR A 140/90.		
	<input checked="" type="checkbox"/> CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	<input checked="" type="checkbox"/> PESO DIARIO AM EN KILOGRAMO		
	<input checked="" type="checkbox"/> PESO DIARIO AM EN KILOGRAMO		
30	<input checked="" type="checkbox"/> (A) AMBULATORIO EN HABITACION CON ASISTENCIA DE FAMILIAR PERMANENTE.		
	<input checked="" type="checkbox"/> SENTAR EN SILLON AM Y PM		
	<input checked="" type="checkbox"/> (N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA		
35	<input checked="" type="checkbox"/> CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES		
	<input checked="" type="checkbox"/> PROTOCOLO ANTICAIDAS Y ANTIESCARAS		
	<input checked="" type="checkbox"/> CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HORAS.		
	<input checked="" type="checkbox"/> FAMILIAR PERMANENTE POR ALTO RIESGO DE CAIDAS Y CONDICION DE PACIENTE.		
40	<input checked="" type="checkbox"/> (D) DIETA BLANDA + LIQUIDOS PARA PACIENTE EN CURSO DE QUIMIOTERAPIA CON ANTECEDENTE DE CONSTIPACION CRONICA A TOLERANCIA DE PACIENTE.		
45	*VALORADA POR NUTRICION*		

LIC. VALLES
R. 1724180525

LIC. VALLES
R. 1724180525

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP:1703816874

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Maria Jose Pino
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1724180525

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha : 22-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 305815

Cédula : 1801012616

Clasificación : CA.

Paciente

VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES

Fecha : 22/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PINO RON MARIA JOSE

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 22 (FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL
CON 20G PROTEINA PROTICAL)
INDICACIONES: 3 MEDIDAS EN 200ML
DE BEBIDA A LAS 10H00
** PARA EVALUAR TOLERANCIA **
- 23 (FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL
DIABETICO DE 400G GLUCERNA)
INDICACIONES: 5 MEDIDAS EN 200ML
DE BEBIDA EN EL DESAYUNO Y
MERIENDA
- 24 (COMPLEMENTO MODULAR PROTEINICO
DE 454G ISOWIN) INDICACIONES: 1
MEDIDA EN 200ML DE BEBIDA A LAS
10H00 Y 15H00
- 25 DIETA GENERAL PARA FAMILIAR
PERMANENTE POR ALTO RIESGO DE
CAIDAS Y CONDICION DE PACIENTE.
- 26 (I) CLORURO DE SODIO AL 0.9%
1000 CC PASAR INTRAVENOSO A 40
CC/HORA.
- 27 (M) CLEARANCE: 106 ML/MIN/1.73
M2
- 28 (ENOXAPARINA 60 MG) SUBCUTANEO
CADA DIA
- 29 *MEDICACION HABITUAL* PACIENTE
TIENE
- 30 (DOXAZOCINA 2MG TABLETA) TOMAR
UNA TABLETA DIARIA 8PM POR 90
DIAS (INDICACION DE UROLOGIA)
- 31 (AMLODIPINO 5 MG SOLIDO ORAL)
TOMAR SI TENSION ARTERIAL ES
MAYOR A 140/90 PREVIA
COMUNICACION Y VALORACION POR
MEDICO RESIDENTE DE ONCOLOGIA.
- 32 (CALCIO + VITAMINA D) 1 TABLETA
VIA ORAL CADA DIA 10:00 AM
- 33 INDICACIONES GASTROENTEROLOGIA
- 34 PROCTOGLYBENOL CREMA TUBO
APLICAR EN REGION PERIANAL CADA
DIA
- 35 INDICACIONES PSIQUIATRIA
- 36 RISPERIDONA GOTERO TOMAR 2 GOTAS
HS
- 37 CLONAZEPAN 2,5 MG GOERO FRASCO
TOMAR 2 GOTAS HS
- 38 INDICACIONES TERAPIA DEL DOLOR
- 39 PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG
TOMAR UNA TABLETA 8AM - 3 PM -
10PM
- 40 .

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. María José Muñoz
ONCOLOGA CLINICA
C.I.: 1104349699

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. María José Pino
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1724189525

FORM.005

LIC. J. Aules 1556

LIC. J. Aules 1556

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP:1703816874

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 22-AUGUST-2023

Página 3 de :

H. C. : 305815

Cédula : 1801012616

Clasificación : CA.

Paciente

VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES

Fecha : 22/08/2023 00:00

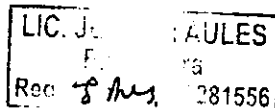
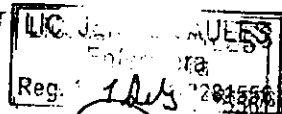
Para : Hospitalización

Médico : PINO RON MARIA JOSE

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 41 | INDICACIONES DE QUIMIOETRAPIA
AUTORIZADA PARA HOY 22/8/23 | | |
| 42 | ONDASETRON 8 MILIGRAMOS
INTRAVENOSO DILUIDO EN 30CC DE
CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION
DE 15 MINUTOS, 15 MINUTOS PREVIO
A QUIMIOTERAPIA, REPETIR A LAS 4
Y 8 HORAS , POSTERIOR CADA 12
HORAS | | |
| 43 | DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO
PREVIO A LA PRIMERA DOSIS DE
ONDANSETRON Y LUEGO CADA 12
HORAS PREVIO AL ONDASERTON | | |
| 44 | LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA
ORAL PREVIO A PACLITAXEL | | |
| 45 | PACLITAXEL 210 MG INTRAVENOSO
DILUIDO EN 500 CC DE CLORURO DE
SODIO 0.9% PERFUSION DE 3 HORAS
+ LAVADO DE VENA (D1) | | |
| 46 | MONITORIZACION CONTINUA DURANTE
INFUSION DE PACLITAXEL | | |
| 47 | CARBOPLATINO 600 MG INTRAVENOSO
DILUIDO EN 250 CC DE CLORURO DE
SODIO 0.9% PERFUSION DE 90
MINUTOS + LAVADO DE VENA (D1) | | |
| 48 | PEGFILGRASTIM 6 MG APLICAR
SUBCUTANEO ALREDEDOR DEL OMBLIGO
24 HORAS DESPUES DE HABER
CULMINADO QUIMIOTERAPIA POR UNA
OCASION | | |
| 49 | . | | |
| 50 | (E) NO | | |
| 51 | (L) NO | | |
| 52 | (C) SEGUIMIENTO MEDICINA INTERNA | | |
| 53 | (O) COMUNICAR NOVEDADES (SI
VOMITO NO CONTROLABLE, ALZA
TERMICA, DIFICULTAD PARA
RESPIRAR, INQUIETUD MOTORA) | | |



SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP:1703816874

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Maria José Muñoz
ONCOLOGA CLINICA
C.I.: 1104349699

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Maria Jose Pino
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1724189525

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 21-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 305815

Cédula : 1801012616

Clasificación : CA.

Paciente

VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES

5

Fecha : 21/08/2023 15:37

Para : Hospitalización

Médico : CASILLAS FLORES RICARDO
ALFREDO

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	<input checked="" type="checkbox"/> INDICACIONES DE INGRESO <input checked="" type="checkbox"/> ONCOLOGIA CLINICA <input checked="" type="checkbox"/> DRA. TANNIA SORIA <input checked="" type="checkbox"/> CARCINOMA METASTASICO CON ORIGEN PROBABLE DE OVARIO + CONSTIPACION CRONICA + HIPERTENSION ARTERIAL + INSOMNIO + OSTEOPOROSIS + ULCERA SACRA GRADO I + DOLOR ONCOLOGICO CONTROLADO+TEP <input checked="" type="checkbox"/> QUIMIOTERAPIA ESQUEMA PACLITAXEL/ CARBOPLATINO CICLO 20 CICLO 6 <input checked="" type="checkbox"/> AMARILLO <input checked="" type="checkbox"/> SALA GENERAL <input checked="" type="checkbox"/> NO REFIERE <input checked="" type="checkbox"/> CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 6 25 HORAS <input checked="" type="checkbox"/> CONTROL DE TENSION ARTERIAL MANUAL CADA 6 HORAS. COMUNICAR A MEDICO RESIDENTE SI ES MAYOR A 140/90. <input checked="" type="checkbox"/> 10 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA <input checked="" type="checkbox"/> 11 PESO DIARIO AM EN KILOGRAMO <input checked="" type="checkbox"/> 12 PESO DIARIO AM EN KILOGRAMO <input checked="" type="checkbox"/> 13 (A) AMBULATORIO EN HABITACION CON ASISTENCIA DE FAMILIAR PERMANENTE. <input checked="" type="checkbox"/> 14 SENTAR EN SILLON AM Y PM <input checked="" type="checkbox"/> 15 (N) CUIDADOS HABITUALES DE 35 ENFERMERIA <input checked="" type="checkbox"/> 16 CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES <input checked="" type="checkbox"/> 17 PROTOCOLO ANTICAIDAS Y ANTIESCARAS <input checked="" type="checkbox"/> 18 CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HORAS. <input checked="" type="checkbox"/> 19 CANALIZAR VIA VENOSA PERIFERICA 40 Y CUIDADOS POSTERIORES DEL MISMO <input checked="" type="checkbox"/> 20 FAMILIAR PERMANENTE POR ALTO RIESGO DE CAIDAS Y CONDICION DE PACIENTE. <input checked="" type="checkbox"/> 21 OXIGENO POR CANULA NASAL A 1 45 LITRO PARA SATURACION >85 %		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Linda Katherine Quiroga
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
Cedula 1723163469

Ana Cecilia Soria
Cedula 1723163469

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP:1703816874

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Ricardo Castells
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723586424

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 21-AUGUST-2023

Página 2 de :

H. C. : 305815

Cédula : 1801012616

Clasificación : CA.

Paciente

VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES

Fecha : 21/08/2023 15:37

Para : Hospitalización

Médico : CASILLAS FLORES RICARDO
ALFREDO

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 21 | (D) DIETA BLANDA + LIQUIDOS PARA PACIENTE EN CURSO DE QUIMIOTERAPIA CON ANTECEDENTE DE CONSTIPACION CRONICA A TOLERANCIA DE PACIENTE.
VALORADA POR NUTRICION | | |
| 23 | (FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL CON 20G PROTEINA PROTICAL)
INDICACIONES: 3 MEDIDAS EN 200ML DE BEBIDA A LAS 10H00
** PARA EVALUAR TOLERANCIA ** | | |
| 24 | (FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL DIABETICO DE 400G GLUCERNA)
INDICACIONES: 5 MEDIDAS EN 200ML DE BEBIDA EN EL DESAYUNO Y MERIENDA | | |
| 25 | (COMPLEMENTO MODULAR PROTEINICO DE 454G ISOWIN) INDICACIONES: 1 MEDIDA EN 200ML DE BEBIDA A LAS 10H00 Y 15H00 | | |
| 26 | DIETA GENERAL PARA FAMILIAR PERMANENTE POR ALTO RIESGO DE CAIDAS Y CONDICION DE PACIENTE. | | |
| 27 | (I) CLORURO DE SODIO AL 0.9%
1000 CC PASAR INTRAVENOSO A 40 CC/HORA. | | |
| 28 | (M) CLEARANCE: 106 ML/MIN/1.73 M2 | | |
| 29 | (ENOXAPARINA 60 MG) SUBCUTANEO
CADA DIA | | |
| 30 | *MEDICACION HABITUAL* PACIENTE TIENE | | |
| 31 | (DOXAZOCINA 2MG TABLETA) TOMAR UNA TABLETA DIARIA 8PM POR 90 DIAS (INDICACION DE UROLOGIA) | | |
| 32 | (AMLODIPINO 5 MG SOLIDO ORAL)
TOMAR SI TENSION ARTERIAL ES MAYOR A 140/90 PREVIA COMUNICACION Y VALORACION POR MEDICO RESIDENTE DE ONCOLOGIA. | | |
| 33 | (CALCIO + VITAMINA D) 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA 10:00 AM | | |
| 34 | INDICACIONES GASTROENTEROLOGIA | | |
| 35 | PROCTOGLYBENOL CREMA TUBO
APLICAR EN REGION PERIANAL CADA DIA | | |
| 36 | INDICACIONES PSIQUIATRIA | | |
| 37 | RISPERIDONA GOTERO TOMAR 2 GOTAS
HS | | |

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda: Karoline Jumbeunga
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
Cédula 172316349

C.E.O. 2314849

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP:1703816874

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Ricardo Casillas
MEDICO RESIDENTE
C.E.O. 172316349

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 21-AUGUST-2023

Página 3 de 3

H. C. : 305815

Cédula : 1801012616

Clasificación : CA.

Paciente

VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES

Fecha : 21/08/2023 15:37

Para : Hospitalización

Médico : CASILLAS FLORES RICARDO
ALFREDO

Enfermera :

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

- | | | |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 38 | CLONAZEPAN 2,5 MG GOERO FRASCO | |
| | TOMAR 2 GOTAS HS | |
| 39 | INDICACIONES TERAPIA DEL DOLOR | |
| 40 | PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG | |
| | TOMAR UNA TABLETA 8AM - 3 PM - 10PM | |
| 41 | *PREMEDICACION PARA HOY 21/8/23 | |
| 42 | DEXAMETASONA 20MG INTRAVENOSO A LAS 22H00 Y 4:00 AM | |
| 43 | LORATADINA 10MG VIA ORAL A LAS 20:00 Y 8:00AM (INTERVALO DE 12 HORAS) | |
| 44 | (E) XX | |
| 45 | (L) SEGUIMIENTO MEDICINA INTERNA | |
| 46 | (C) NO | |
| 47 | (O) COMUNICAR NOVEDADES (SI VOMITO NO CONTROLABLE, ALZA TERMICA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, INQUIETUD MOTORA) | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda P. Alcantara Ummiquinga
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 1723163449

Andrés Aguilar S.
Andrés Aguilar S.
ENFERMERA
C.I.: 0202114849

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Ricardo Casillas
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1723163449

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP:1703816874

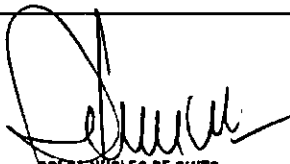

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 22-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: CORRALES TAPIA ALEXANDER MICHAEL

Página 1 de 1

H.C. : 305815	Paciente : VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES	Prsc. Num. : 1883347
Fecha : QUITO, 22/08/2023		Edad: 72 años
		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Dr. Alexander Corrales MEDICO RESIDENTE C.I.: 0504268053
	 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Dra. Tannia Soria ONCOLOGA CLINICA MSP:1703816874	 ALEXANDER MICHAEL CORRALES TAPIA 0504268053 Médico Responsable

RP.

OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 mg	VIA ORAL	# 5	CINCO
PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (0.6 ml) JERINGA PRELLENADA	SUBCUTANEO	# 1	UN
METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 mg	VIA ORAL	# 21	VEINTE Y UN
ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg	VIA ORAL	# 14	CATORCE
SOLUCION ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS EN ACEITE	TOPICO	# 0	
PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg	VIA ORAL	# 30	TREINTA
DOXAZOCINA 2MG TABLETA	VIA ORAL	# 0	
SULFADIAZINA DE PLATA	TOPICO	# 0	
CALCIO + VITAMINA D	VIA ORAL	# 0	
ZOPICLONA 7.5 MG	VIA ORAL	# 0	
PROCTO GLYVENOL GEL	TOPICO	# 0	
PICOSULFATO DE SODIO COMPRIMIDOS 5 MG SOLIDO ORAL	VIA ORAL	# 0	
RISPERIDONA GOTERO	VIA ORAL	# 0	
CLONAZEPAN SOLUCIÓN ORAL 2.5 mg/ml	VIA ORAL	# 0	
FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL CON 20G PROTEINA PROTICAL	VIA ORAL	# 0	
FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL DIABETICO DE 400G GLUCERNA	VIA ORAL	# 0	
COMPLEMENTO MODULAR PROTEINICO DE 454G ISOWIN	VIA ORAL	# 0	
PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg	VIA ORAL	# 0	
ENOXAPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE 6 000 UI (60 mg) JERINGA PRELLENADA	SUBCUTANEO	# 90	NOVENTA

PRESCRIPCION

- INDICACIONES EN CASO DE ALTA HOSPITALARIA -
- FAVOR MANTENER DIETA HASTA EL ALTA MEDICA DE FAMILIAR Y PACIENTE -
- ACUDIR A CITA CON DRA. SORIA 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2023 - 08:40
- REALIZAR LABORATORIO PARA CITA CON DRA SORIA 11/08/2023 A LAS 07H00

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: 22-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

CORRALES TAPIA ALEXANDER MICHAEL

Página 2 de :

H.C. : 305815 Paciente : VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES

Prsc. Num. : 1883347

Fecha : QUITO, 22/08/2023

Edad: 72 años

PRESCRIPCION

- ACUDIR A CITA CON MEDICINA INTERNA DR ARIAS EL 12 SEPTIEMBRE DEL 2023 - 14:20
- ACUDIR A CITA CON GASTROENTEROLOGIA DR UNDA EL 19 OCTUBRE DEL 2023 - 09H30
- ACUDIR A CITA CON PSIQUIATRIA DR CAMINO EL 11 SEPTIEMBRE DEL 2023 - 07H00
MEDICACION DE ALTA MEDICA

OMEPRAZOL CÁPSULA DURA 20 mg
PEGFILGRASTIM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 mg/ml (0.6 ml) JERINGA PRELLENADA
METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 mg
ONDANSETRON COMPRIMIDO RECUBIERTO 8 mg
SOLUCION ACIDOS GRASOS HIPOXIGENADOS EN ACEITE
PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 mg
DOXAZOCINA 2MG TABLETA
SULFADIAZINA DE PLATA
CALCIO + VITAMINA D
ZOPICLONA 7.5 MG
PROCTO GLYVENOL GEL
PICOSULFATO DE SODIO COMPRIMIDOS 5 MG SOLIDO ORAL
RISPERIDONA GOTERO
CLONAZEPAN SOLUCIÓN ORAL 2.5 mg/ml
FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL CON 20G PROTEINA PROTICAL
FORMULA PARA NUTRICION ENTERAL DIABETICO DE 400G GLUCERNA

TOMAR UNA CAPSULA 30 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO POR 5 DIAS
APLICAR SUBCUTANEO ALREDEDOR DEL OMBLIGO 24 HORAS DESPUES DE HABER CULMINADO QUIMIOTERAPIA - MAÑANA 02 AGOSTO DEL 2023 - 16:30 PM.
TOMAR 1 TABLETA PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL POR 7 DIAS
TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 7 DIAS
APLICAR EN ZONA DE PRESION SACRA CADA 8 HORAS
TOMAR 1 TABLETAS CADA 8 HORAS POR 5 DIAS POR EN CASO DE PRESENTAR DOLOR
MEDICACION HABITUAL
TOMAR UNA TABLETA DIARIA 8PM POR 90 DIAS (INDICACION DE UROLOGIA)
APLICAR EN AREA ESCARADA SACRA, TIENE PACIENTE
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA 10:00 AM
1 TABLETA 22H00 VIA ORAL
CADA 12 HORAS Y PRN EN REGION ANAL (TIENE PACIENTE)
TOMAR VIA ORAL 2 PERLAS EN LA NOCHE, SUSPENDER EN CASO DE DIARREA (TIENE PACIENTE)
*INDICACIONES DE PSIQUIATRIA
TOMAR 2 GOTAS HORA SUEÑO
TOMAR 2 GOTAS HS
INDICACIONES DE NUTRICION
INDICACIONES: 3 MEDIDAS EN 200ML DE BEBIDA A LAS 10H00
INDICACIONES: 5 MEDIDAS EN 200ML DE BEBIDA EN EL DESAYUNO Y MERIENDA

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

FORM.005

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCÓLOGA CLÍNICA
MSP:1703816874

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Alexander Corrales
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 0504288053

Teléfono de contacto: 02 2419 776

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 22-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por:

CORRALES TAPIA ALEXANDER MICHAEL

Página 3 de :

H.C. : 305815	Paciente : VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES	Prsc. Num. : 1883347
Fecha : QUITO, 22/08/2023		Edad: 72 años

PRESCRIPCION

COMPLEMENTO MODULAR
PROTEINICO DE 454G ISOWIN

INDICACIONES: 1 MEDIDA EN 200ML DE BEBIDA A LAS 10H00
Y 15H00

INDICACIONES TERAPIA DEL DOLOR

PARACETAMOL COMPRIMIDO 500
mg

TOMAR UNA TABLETA 8AM - 3 PM -10PM

INDICACIONES MEDICINA INTERNA

ENOXAPARINA SOLUCIÓN
INYECTABLE 6 000 UI (60
mg) JERINGA PRELLENADA

COLOCAR UNA AMPOLLA CADA DIA A LAS 07H00 AM

SIGNOS DE ALARMA: NAUSEA, VOMITO, DOLOR,
ESTREÑIMIENTO QUE NO CEDE
CON MEDICACION - FAVOR ACUDIR INMEDIATO POR
EMERGENCIA-.

EXÁMENES

# Ex.	Examen	Fecha
4191517	EXAMEN DE SANGRE	22/08/2023

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Alexander Corrales
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 0504298053

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Tannia Soria
ONCOLOGA CLINICA
MSP:1703816874

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

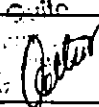
SOLCA - NÚCLEO DE QUITO
RECETA

Fecha: 22-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: TAPE QUILACHAMIN KATHERINE ALICIA

Página 1 de :

H.C. : 305815	Paciente : VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES	Prsc. Num. : 1883370
Fecha : QUITO, 22/08/2023		Edad: 72 años

f.) 
SOLCA Núcleo Quito
Lic. Katherine Tape Quilachamin
ENCUADRA EN NUTRICION
KATHERINE ALICIA TAPE QUILACHAMIN
1716869787
Médico Responsable

RP.

DIETA

VIA ORAL

#

FORMULA ENTERAL PROTICAL DE 420GR

VIA ORAL

2 DOS

PRESCRIPCION

DIETA

**** DIETA HIPERPROTEICA NORMOLIPIDICA RICA EN FIBRA
SALUDABLE, FRACCIONADA MAS ACTIVIDAD FISICA A
TOLERANCIA + SOPORTE NUTRICIONAL.**

FORMULA ENTERAL PROTICAL DE
420GR

**DILUIR 2 MEDIDAS EN BEBIDAS DOS TOMAS AL DIA EN LAS
COLACIONES A LAS 10 Y 15PM CUANDO TERMINE EL RESTO DE
FORMUAS**

EXÁMENES

# Ex.	Examen	Fecha
4191517	EXAMEN DE SANGRE	22/08/2023

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