

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 27-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 27/08/2023 05:10

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 INDICACIONES DE ALTA		
	2 CONTROL DE HAMATOLOGIA DR		
	HIDALGO CONSULTA EXTERNA VIERNES		
	8 DE SEPTIEMBRE 08H00 (TURNO		
	CARNET PENDIENTE AGENDAR)		
	2 EXAMENES DE SANGRE PARA CONTROL		
	POR CONSULTA EXTERNA PEDIDO		
	GENERADO		
	4 CONTROL CON MEDICINA INTERNA POR		
	CONSULTA EXTERNA DRA JIMBO		
	30/8/23 10H40 (TURNO AGENDADO)		
	5 EXAMENES DE SANGRE PARA CONTROL		
	POR CONSULTA EXTERNA 29/9/23		
20	07H00 PEDIDO GENERADO		
	6 DIETA BLANDA INTESTINAL		
	HIPOCALORICA, HIPERPROTEICA,		
	NORMOLIPIDICA, BAJA EN GRASAS		
	SATURADAS, HIPOSODICA,		
	RESTRINGIDA EN AZUCARES		
25	FRACCIONADA EN 5 TOMAS. FAVOR NO		
	OLORES FUERTES HASTA EL ALTA		
	MEDICA		
	7 *MEDICACION HABITUAL*		
	8 BISOPROLOL 1.25 MG VIA ORAL CADA		
	DIA AM (TIENE PACIENTE)		
	9 *PROFILAXIS*		
30	10 (TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL	6.00	
	8000/160 MG SOLIDO ORAL) TOMAR		
	LOS DIAS LUNES- MIERCOLES Y		
	VIERNES, CON UN SORBO DE AGUA		
	11 (ACICLOVIR 400MG SOLIDO ORAL)	26.00	
	TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS		
35	12 EN CASO DE FIEBRE, MALESATE		
	GENERAL, DECAIMINETO ACODIR A		
	EMERGENCIA		

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 26-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

5

Fecha : 26/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PEDRAZA AYALA KATHERINE PAOLA

Enfermera :

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

10

1 INDICACIONES AM

2 (A) DRA JIMBO /DR HIDALGO

3 (D) LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M5 +
RECAIDA + PANCITOPENIA +
NEUTROPENIA FEBRIL(S +
BACTEREMIA +SANGRADO DIGESTIVO
15 ALTO Y BAJO(S) + LESION
HERPETICA PIERNA IZQUIERDA +
FOLICULITIS AXILAR DERECHA +
DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO

4 (C) ROJO /CRITICO

5 AISLAMIENTO PROTECTOR
(NEUTROPENIA) + AISLAMIENTO DE
20 CONTACTO YAEROSOL (POR HERPES
ZÓSTER)

6 (A) NO REFIERE

7 (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES +
SATURACIÓN DE OXIGENO CADA 6
HORAS

25

8 CURVA TERMICA CADA 4 HORAS

9 (A) REPOSO ABSOLUTO
(TROMBOCITOPENIA SEVERA).

10 (N) CUIDADOS HABITUALES DE
ENFERMERIA

30

11 CONTROL DE PESO EN KG CADA DIA
AM (EN DEPENDENCIA DE CONDICION
DE PACIENTE)

12 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
ESTRICTO CADA DIA

13 PROTOCOLO ANTICAIDAS/ANTIESCARAS

14 HIDRATAR PIEL CON ACIDOS GRASOS
CADA 8 HORAS

35

15 REALIZAR ENGUAJES BUCALES CON
BICARBONATO CADA 4 HORAS

16 VIGILAR REGION PERIANAL (RIESGO
DE FISURA ANAL) Y VIGILAR
SANGRADO

17 CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES

40

18 USO DE MASCARILLA PERMANENTE

19 ATOMIZADOR DE MUCOSAS APLICAR
CADA 6 HORAS

45

20 NO USAR CATÉTER IMPLANTABLE EN
REGION TORACICA POR KLEBSIELLA
PNEUMONIAE DETECTADA EN
HEMOCULTIVO Y ALTERACION EN
FUNCIONAMIENTO DEL MISMO

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Katherine Pedraza
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 1719863645

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Katherine Pedraza
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 1719863645

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Katherine Pedraza
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 1719863645

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Katherine Pedraza
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 1719863645

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 26-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 25/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PEDRAZA AYALA KATHERINE PAOLA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 21 | (D) DIETA BLANDA INTESTINAL
HIPOCALORICA, HIPERPROTEICA,
NORMOLIPIDICA, BAJA EN GRASAS
SATURADAS, HIPOSODICA,
RESTRINGIDA EN AZUCARES
FRACCIONADA EN 5 TOMAS. FAVOR NO
OLORS FUERTES | | |
| 22 | CANTIFICAR PERDIDAS
GASTROINTESTINALES | | |
| 23 | (1) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000
CC + 40MEQ DE CLORURO DE POTASIO
INTRAVENOSO PASAR A 40ML/H | | |
| 24 | REPOSICION CC X CC DE PERDIDAS
GASTROINTESTINALES CON LACTATO
RINGER | | |
| 25 | (M) CKDEPI: 129.3 ML/MIN/1.73 M2 | | |
| 26 | VANCOMICINA 1 GRAMO INTRAVENOSO
CADA 12 HORAS , INFUSION EN 3
HORAS (D6) | | |
| 27 | ACICLOVIR 800 MILIGRAMOS
INTRAVENOSO CADA 8 HORAS (D8) | | |
| 30 | DAFLON 500MG VIA ORAL CADA 8
HORAS | | |
| 31 | OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA
DIA | | |
| 32 | PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO
POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA
AUTORIZACION DE MEDICO
RESIDENTE) | | |
| 33 | ALPRAZOLAM 0.25 MILIGRAMOS VIA
ORAL HORA SUEÑO | | |
| 34 | ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO
CADA 12 HORAS | | |
| 35 | METOCLOPRAMIDA 10MG INTRAVENOSO
PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL | | |
| 36 | PROCTOGLYVENOL TOPICO, APLICAR
EN REGION PERIANAL POSTERIOR A
CADA DEPOSICION PREVIO ASEO
(TIENE PACIENTE) Y CADA 6 HORAS | | |
| 37 | *MEDICACION HABITUAL* | | |
| 38 | BISOPROLOL 1.25 MG VIA ORAL CADA
DIA AM (PREVIA VALORACION DE
MEDICO RESIDENTE) | | |
| 39 | *PROFILAXIS* | | |
| 40 | TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL
8000/160 MG VIA ORAL LOS DIAS
LUNES- MIERCOLES Y VIERNES, CON
UN SORBO DE AGUA | | |
| 41 | FLUCONAZOL 150 MG VO QD
(SUSPENDER) | | |

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Katherine Pedraza
MÉDICO RESIDENTE
CUI 1719862809

SOLCA NUCLEO DE QUITO
CUI 1719862809

SOLCA NUCLEO DE QUITO
CUI 1719862809

SOLCA NUCLEO DE QUITO
CUI 1719862809

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 26-AUGUST-2023

Página 3 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 26/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PEDRAZA AYALA KATHERINE PAOLA

Enfermera :

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

47. (E) NO

48. (L) LABORATORIO DE CONTROL EL
28/08/23 SAM (PENDIENTE GENERAR
PEDIDO)

49. PENDIENTE RESULTADO DE
MEDULOGRAMA + CITOMETRIA DE
FLUJO DEL 25/8/2023

50. PENDIENTE RESULTADO DE GENETICA
DEL 21/7/2023

51. (C) SEGUIMIENTO POR MEDICINA
INTERNA

52. (O) COMUNICAR NOVEDADES

[Handwritten signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Katherine Pedraza
Médico Residente
C.I. 1719863845

[Handwritten signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Katherine Pedraza
Médico Residente
C.I. 1719863845

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Katherine Pedraza
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 1719863845

[Handwritten signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Katherine Pedraza
Médico Residente
C.I. 1719863845

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

5

Fecha : 25/08/2023 10:06

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 ADENDUM

2 SUSPENDER LITERAL 26 (ACICLOVIR
5% TOPICO 1 APLICACION CADA 6
HORAS EN LESIONES DE PIERNA
IZQUIERNA (D7)

15

4 SUSPENDER LITERAL 26
(PIPERAZILINA + TAZOBACTAM 4.5
GR INTRAVENOSOS CADA 6 HORAS.
INFUSION DE 3 HORAS (D19)

5 CONTINUAR INDICACIONES

20

[Handwritten signature]
Dra. Maritza Cali
Médico

[Handwritten signature]
la gloria

[Handwritten signature]
S. Solca
Núcleo de Quito
Lda. en Enfermería
Sara Solca
1005-2020-0138481

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CM.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 25/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 1/ INDICACIONES AM
2/ (A) DRA JIMBO /DR HIDALGO
3/ (D) LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M3 +
15 RECAIDA + PANCITOPENIA +
NEUTROPENIA FEBRIL + BACTEREMIA
+ P/C SANGRADO DIGESTIVO ALTO Y
BAJO + LESION HERPETICA FIERRA
IZQUIERDA + FOLICULITIS AXILAR
DERECHA +TIFLITIS(S) + EPISTAXIS
(S) + DESEQUELIZMIO ELECTR
4/ (C) BOJO /CRITICO
5/ AISLAMIENTO PROTECTOR
20 (NEUTROPENIA PROFUNDA)
+AISLAMIENTO POR AEROSOL (POR
HERPES ZOSTER (MUSTA LESION SE
ENCUENTRE COSTOSA)
6/ (A) NO REFIERE
7/ (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES +
25 SATURACIÓN DE OXIGENO CADA 4
HORAS
8/ CURVA TERMICA CADA 4 HORAS
9/ (A) REPUSO ABSOLUTO
(TROMBOCITOPENIA SEVERA).
10/ (N) CUIDADOS HABITUALES DE
ENFERMERIA
30 11/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
ESTRICTO CADA DIA
12/ CONTROL DE PESO EN KG CADA DIA
AM (EN DEPENDENCIA DE CONDICION
DE PACIENTE)
13/ PROTOCOLO ANTICAIDAS/ANTIESCARRAS
35 14/ HIDRATAR PIEL CON ACEITOS GRASOS
CADA 8 HORAS
15/ REALIZAR ENGUAGES BUCALES CON
BICARBONATO CADA 4 HORAS
16/ VIGILAR REGION PERIANAL (RIESGO
DE FISURA ANAL) Y VIGILAR
SANGRADO
40 17/ CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES
18/ USO DE MASCARILLA PERMANENTE
19/ ATOMIZADOR DE MUCOSAS CADA 6
HORAS
20/ NO USAR CATÉTER IMPLANTABLE EN
45 REGION TORACICA POR KLEBSIELLA
PNEUMONIAE DETECTADA EN
HEMOCULTIVO Y ALTERACION EN
FUNCIONAMIENTO DEL MISMO

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
LENA en enfermería
Celia Sandoval
1000-1000-1000

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 25-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : C8.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 25/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 21 | (D) DIETA LIQUIDA AMELIA
HIPOCALORICA, HIPOPROTEICA,
NORMOLIPIDICA, BAJA EN GRASAS
SATURADAS, HIPOSODICA,
RESTRINGIDA EN AZUCARES
FRACCIONADA EN 5 TOMAS. NO
OLORES FUERTES | | |
| 22 | CUANTIFICAR PERDIDAS
GASTROINTESTINALES | | |
| 23 | (1) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000
CC + 40MEQ DE CLORURO DE POTASIO
INTRAVENOSO PASAR A 40ML/H | | |
| 24 | REPOSICION CC Y CC DE PERDIDAS
GASTROINTESTINALES CON LACTATO
RINGER | | |
| 25 | (M) CDEPI: 129.3 ML/MIN/1.73 M2 | | |
| 26 | PIPERAZILINA + TAZOBACTAM 4.5 GR
INTRAVENOSOS CADA 6 HORAS,
INFUSION DE 3 HORAS (D19) | | |
| 27 | VANCOMICINA 1 GRAMO INTRAVENOSO
CADA 12 HORAS , INFUSION EN 3
HORAS (D5) | | |
| 28 | ACICLOVIR 5% TOPICO 1 APLICACION
CADA 8 HORAS EN LESIONES DE
PIERNA IZQUIERNA (D7) | | |
| 29 | ACICLOVIR 800 MILEGRAMOS
INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | | |
| 30 | EREGASTRIM 200 MGS DILUIDO EN
50CC DEXTROSA EN AGUA AL 5%
INTRAVENOSO CADA DIA (D26) | | |
| 31 | DAFLON 500MG VIA ORAL CADA 8
HORAS | | |
| 32 | OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA
DIA | | |
| 33 | PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO
POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA
AUTORIZACION DE MEDICO
RESIDENTE) | | |
| 34 | ALPRAZOLAM 0.25 MILEGRAMOS VIA
ORAL HORA SUEÑO | | |
| 35 | ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO
CADA 12 HORAS | | |
| 36 | METOCLOPRAMIDA 10MG INTRAVENOSO
PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL | | |
| 37 | PROCTOGLYVENOL TOPICO, APLICAR
EN REGION PERIANAL POSTERIOR A
CADA DEPOSICION PREVIO ASECC
(TIENE PACIENTE) Y CADA 6 HORAS | | |
| 38 | *MEDICACION HABITUAL* | | |

FORM.005

Sechs 25-AUGUST-2023

Página: 3 de 36

Clasificación : CA.

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Para : Hospitalización

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	100 mg	100 mg	100 mg
2	100 mg	100 mg	100 mg
3	100 mg	100 mg	100 mg
4	100 mg	100 mg	100 mg
5	100 mg	100 mg	100 mg
6	100 mg	100 mg	100 mg
7	100 mg	100 mg	100 mg
8	100 mg	100 mg	100 mg
9	100 mg	100 mg	100 mg
10	100 mg	100 mg	100 mg
11	100 mg	100 mg	100 mg
12	100 mg	100 mg	100 mg
13	100 mg	100 mg	100 mg
14	100 mg	100 mg	100 mg
15	100 mg	100 mg	100 mg
16	100 mg	100 mg	100 mg
17	100 mg	100 mg	100 mg
18	100 mg	100 mg	100 mg
19	100 mg	100 mg	100 mg
20	100 mg	100 mg	100 mg
21	100 mg	100 mg	100 mg
22	100 mg	100 mg	100 mg
23	100 mg	100 mg	100 mg
24	100 mg	100 mg	100 mg
25	100 mg	100 mg	100 mg
26	100 mg	100 mg	100 mg
27	100 mg	100 mg	100 mg
28	100 mg	100 mg	100 mg
29	100 mg	100 mg	100 mg
30	100 mg	100 mg	100 mg
31	100 mg	100 mg	100 mg
32	100 mg	100 mg	100 mg
33	100 mg	100 mg	100 mg
34	100 mg	100 mg	100 mg
35	100 mg	100 mg	100 mg
36	100 mg	100 mg	100 mg
37	100 mg	100 mg	100 mg
38	100 mg	100 mg	100 mg
39	100 mg	100 mg	100 mg
40	100 mg	100 mg	100 mg
41	100 mg	100 mg	100 mg
42	100 mg	100 mg	100 mg
43	100 mg	100 mg	100 mg
44	100 mg	100 mg	100 mg
45	100 mg	100 mg	100 mg
46	100 mg	100 mg	100 mg
47	100 mg	100 mg	100 mg
48	100 mg	100 mg	100 mg
49	100 mg	100 mg	100 mg
50	100 mg	100 mg	100 mg
51	100 mg	100 mg	100 mg
52	100 mg	100 mg	100 mg
53	100 mg	100 mg	100 mg
54	100 mg	100 mg	100 mg
55	100 mg	100 mg	100 mg
56	100 mg	100 mg	100 mg
57	100 mg	100 mg	100 mg
58	100 mg	100 mg	100 mg
59	100 mg	100 mg	100 mg
60	100 mg	100 mg	100 mg
61	100 mg	100 mg	100 mg
62	100 mg	100 mg	100 mg
63	100 mg	100 mg	100 mg
64	100 mg	100 mg	100 mg
65	100 mg	100 mg	100 mg
66	100 mg	100 mg	100 mg
67	100 mg	100 mg	100 mg
68	100 mg	100 mg	100 mg
69	100 mg	100 mg	100 mg
70	100 mg	100 mg	100 mg
71	100 mg	100 mg	100 mg
72	100 mg	100 mg	100 mg
73	100 mg	100 mg	100 mg
74	100 mg	100 mg	100 mg
75	100 mg	100 mg	100 mg
76	100 mg	100 mg	100 mg
77	100 mg	100 mg	100 mg
78	100 mg	100 mg	100 mg
79	100 mg	100 mg	100 mg
80	100 mg	100 mg	100 mg
81	100 mg	100 mg	100 mg
82	100 mg	100 mg	100 mg
83	100 mg	100 mg	100 mg
84	100 mg	100 mg	100 mg
85	100 mg	100 mg	100 mg
86	100 mg	100 mg	100 mg
87	100 mg	100 mg	100 mg
88	100 mg	100 mg	100 mg
89	100 mg	100 mg	100 mg
90	100 mg	100 mg	100 mg

38 BISOPROLOL 1.25 MG VIA ORAL CADA DIA AM (PREVIA VALORACION DE MEDICO RESIDENTE)

40 PROFLAXIS®

42 TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL
8000/160 MG VIA ORAL LOS DIAS
LUNES- MIÉRCOLES Y VIERNES, CON
UN SORBO DE AGUA

42 FLUCONAZOL 150 MG VIA ORAL CADA DIA

42 PREMEDICACION PREVIA TRANSFUSION

44 PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO
PREVIA TRANSFUSION

45 TRASFUNDIR 1 CONCENTRADO DE
GLOBULOS ROJOS INTRAVENOSO EN
ESTE MOMENTO INFUNDIR EN 2 VOPAS

46 SUSPENDER HIDRATACION DURANTE
TRANFUSION Y LUEGO REINICIAR

47 HEMOVIGILANCIA

48/ COMUNICAR NOVEDADES

~~44~~ (E) NO

56 (L) MEDULAGRAMA + CITOMETRIA DE
FLUJO TOMAR 25/8/2023 PENDIENTE
RESULTADO

51 (C) SEGUIMIENTO POR MEDICINA
INTERNA

52 (C) COMMUNICAR DOVEDAGES

The first paragraph is crossed out with a large 'X' and contains the words "M. J. C.", "L. J. C.", and "L. J. C.".

The second paragraph contains the words "L. J. C." and "L. J. C.".

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

5

Fecha : 24/08/2023 13:27

Para : Hospitalización

Médico : PEDRAZA AYALA KATHERINE PAOLA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

RP.

SUSPENDER ITEM 21

DIETA LIQUIDA AMPLIA
HIPOCALORICA, HIPERPROTEICA,
NORMOLIPIDICA, BAJA EN GRASAS
SATURADAS, HIPOSODICA,
RESTRINGIDA EN AZUCARES
FRACCIONADA EN 5 TOMAS. NO

15

COLORES FUERTES

COMUNICAR NOVEDADES

20

D. Hidalgo
"SOLCA" NUCLEO QUITO
Dra. Katherine Pedraza
MÉDICO RESIDENTE
C.R. 1719643845

E. Hidalgo
MÉDICO RESIDENTE
C.R. 1719643845

M. Hidalgo
MÉDICO RESIDENTE
C.R. 1719643845

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 24/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

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

10

INDICACIONES AM

(A) DRA JIMBO /DR HIDALGO

(D) LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M5 +
PECAIDA + PANCITOPENIA +
NEUTROPENIA FEBRIL + BACTEREMIA
+ D/C SANERADO DIGESTIVO ALTO Y
BAJO + LESION HERPETICA PIERNA
IZQUIERDA + FOLICULITIS AXILAR
DERECHA +TIFLITIS(S) + EPISTAXIS
(S) + DESEQUELIERIO ELECTR

(C) ROJO /CRITICO

20

AISLAMIENTO PROTECTOR
(NEUTROPENIA PROFUNDA)

+AISLAMIENTO POR AEROSOL (POR
HERPES ZOSTER (HASTA LESION DE
ENCUENTRE COSTROSA)

(A) NO REFIERE

(V) CONTROL DE SIGNOS VITALES +
SATURACIÓN DE OXIGENO CADA 4
HORAS

25

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS

(A) REPOSO ABSOLUTO
(TROMBOCITOPENIA SEVERA).

(N) CUIDADOS HABITUALES DE
ENFERMERIA

(N) CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
ESTRICTO CADA CIA

(N) CONTROL DE PESO EN KG CADA DIA
AM (EN DEPENDENCIA DE CONDICION
DE PACIENTE)

PROTOCOLO ANTICAIDAS/ANTIESCARRAS

35

14 HIDRATAR PIEL CON ACIDOS GRASOS
CADA 8 HORAS

15 REALIZAR ENGUAJES BUCALES CON
BICARBONATO CADA 4 HORAS

16 VIGILAR REGION PERIANAL (RIESGO
DE FISURA ANAL) Y VIGILAR
SANGRADO

40

17 CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES

18 USO DE MASCARILLA PERMANENTE

19 ATOMIZADOR DE MUCOSAS CADA 6
HORAS

20 NO USAR CATETER IMPLANTABLE EN
REGION TORACICA POR KLEBSIELLA

45

PNEUMONIA DETECTADA EN
HEMOCULTIVO Y ALTERACION EN
FUNCIONAMIENTO DEL MISMO

FORM.005

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 24/08/2023 00:00

Para : Respiración

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 20 | (D) DIETA BLANDA HIPOCALORICA, HIPERPROTEICA, NORMOLIPIDICA, BAJA EN GRASAS SATURADAS, HIPOSODICA, RESTRINGIDA EN AZUCARES FRACCIONADA EN 5 TOMAS. | | |
| 21 | CUANTIFICAR PERDIDAS GASTROINTESTINALES | | |
| 22 | (I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 CC + 40MEQ DE CLORURO DE POTASIO INTRAVENOSO PASAR A 40ML/H | | |
| 23 | REPOSICION CC X CC DE PERDIDAS GASTROINTESTINALES CON LACTATO RINGER | | |
| 24 | (M) CKDEPI: 125.4 ML/MLR/1.73 M2 | | |
| 25 | PIPERAZILINA + TAZOBACTAM 4.5 GR INTRAVENOSOS CADA 6 HORAS, INFUSION DE 3 HORAS (D18) | | |
| 26 | VANCOMICINA 1 GRAMO INTRAVENOSO CADA 12 HORAS , INFUSION EN 2 HORAS (D4) | | |
| 27 | ACICLOVIR 5% TOPICO 1 APLICACION CADA 3 HORAS EN LESIONES DE PIEL EN LA IZQUIERNA (D6) | | |
| 28 | ACICLOVIR 800 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | | |
| 29 | FILGASTRIM 300 MCG DILUIDO EN 50CC DEXTROSA EN AGUA AL 5% INTRAVENOSO CADA DIA (D25) | | |
| 30 | DAFLON 500MG VIA ORAL CADA 6 HORAS | | |
| 31 | OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA DIA | | |
| 32 | PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA AUTORIZACION DE MEDICO RESIDENTE) | | |
| 33 | ALPRAZOLAM 0.25 MILIGRAMOS VIA ORAL HORA SUEÑO | | |
| 34 | ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS | | |
| 35 | METOCLOPRAMIDA 10MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL | | |
| 36 | PROCTOGLYVENOL TOPICO, APLICAR EN REGION PERIANAL POSTERIOR A CADA DEPOSICION PREVIO ASNO (TIENE PACIENTE) Y CADA 6 HORAS | | |
| 37 | "MEDICACION HABITUAL" | | |
| 38 | BISOPROLOL 1.25 MG VIA ORAL CADA DIA AM (PREVIA VALORACION DE MEDICO RESIDENTE) | | |

FORM.005

[Firma]
Médico
Cali Padilla Maritza Viviana
1712772068

[Firma]
Enfermera
Cali Padilla Maritza Viviana
1712772068

[Firma]
Farmacéutico
Cali Padilla Maritza Viviana
1712772068

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 24-AUGUST-2023

Página 3 de

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 24/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

42 *PROFILAXIS*

43 TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL
8000/160 MG VIA ORAL LOS DIAS
LUNES- MIERCOLES Y VIERNES, CON
UN SORBO DE AGUA

44 FLUCONAZOL 150 MG VIA ORAL CADA
DIA

45 (E) NO

46 (L) BIOMETRIA HEMATICA +
ELECTROLITOS + FUNCION RENAL
+POR TOMAR 25/8/2023 05H00
AM(GENERO PEDIDO)

47 MEDULOGFAMA + CITOMETRIA DE
FLUJO TOMAR 25/8/2023 (GENERO
PEDIDO)

48 (C) SEGUIMIENTO POR MEDICINA
INTERNA

49 (C) COMUNICAR ROVEDADES

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 23-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

5

Fecha : 23/08/2023 11:55

Para : Hospitalización

Médico : BATALLAS LARCO SULAY ANABEL

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

ADENDUM

DESCARTAR ITEM 24 (CLORURO DE
SODIO 0.9% 300ML + 30MEQ CLORURO
DE POTASIO PASAR INTRAVENOSO
INFUNDIR EN 3 HORAS CADA 12
HORAS)

15

PREMEDICACION PREVIA TRANSFUSION

PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO
PREVIA TRANSFUSION

TRASFUNDIR 1 CONCENTRADO DE
PLAQUETAS POR AFERESIS
INTRAVENOSO EN ESTE MOMENTO

20

SUSPENDER HIDRATACION DURANTE
TRANSFUSION Y LUEGO REINICIAR
HEMOVIGILANCIA

CONTROL DE LABORATORIO PARA
SABADO 26/08/23 A LAS 7 AM
(PENDIENTE GENERAR PEDIDOS)

COMUNICAR NOVEDADES

25

30

35

40

45

FORM.005

COMPARTAMENTO QUITO
C.A. H. N. QUITO
P.O. BOX 1712772068
1712772068

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Greys Balle
C. 1712772068
1712772068

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 23-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 23/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 ~~1~~ INDICACIONES AM
- ~~2~~ (A) OPA JIMCO /DR HIDALGO
- ~~3~~ (D) LEUCOPENIA MIELOIDE AGUDA M5 +
- ~~4~~ NECROTA + PANCILOPENIA +
- ~~5~~ NEUTROPENIA FEBRIL + BACTEREMIA
- ~~6~~ + S/C SANGRADO DIGESTIVO ALTO Y
- 15 ~~7~~ BAJO + LESION REPTETICA PIERNA
- ~~8~~ IZQUIERDA + FOLICULITIS AXILAR
- ~~9~~ DERECHA + TIFLITIS(S) + EPISTAXIS
- ~~10~~ (S) + DESEQUILIBRIO ELECTR
- ~~11~~ (C) ROJO /CRITICO
- ~~12~~ AISLAMIENTO PROTECTOR
- 20 ~~13~~ (NEUTROPENIA PROFUNDA)
- ~~14~~ (A) NO REFIERE
- ~~15~~ (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES +
- ~~16~~ SATURACION DE OXIGENO CADA 4
- ~~17~~ HORAS
- ~~18~~ CURVA TERMICA CADA 4 HORAS
- 25 ~~19~~ (A) REPOSO ABSOLUTO
- ~~20~~ (TROMBOCITOPENIA SEVERA).
- ~~21~~ (A) CUIDADOS HABITUALES DE
- ~~22~~ ENFERMERIA
- ~~23~~ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
- ~~24~~ ESTRICTO CADA DIA
- ~~25~~ CONTROL DE PESO EN KG CADA DIA
- 30 ~~26~~ AM (EN DEPENDENCIA DE CONDICION
- ~~27~~ DE PACIENTE)
- ~~28~~ PROTOCOLO ANTICAIDAS/ANTIESCARRAS
- ~~29~~ HIDRATAR PIEL CON ACIDOS GRASOS
- ~~30~~ CADA 8 HORAS
- ~~31~~ REALIZAR ENGUAJES BUCALES CON
- 35 ~~32~~ BICARBONATO CADA 4 HORAS
- ~~33~~ VIGILAR REGION PERIANAL (RIESGO
- ~~34~~ DE FISURA ANAL) Y VIGILAR
- ~~35~~ SANEADO
- ~~36~~ CUIDADOS DE VIAS Y ABLDAGES
- ~~37~~ USO DE MASCARILLA PERMANENTE
- 40 ~~38~~ ATOMIZADOR DE MUCOSAS CADA 6
- ~~39~~ HORAS
- ~~40~~ NO USAR CATETER IMPLANTABLE EN
- ~~41~~ REGION TOPACICA POR KLEBSIELLA
- ~~42~~ PNEUMONIA DETECTADA EN
- ~~43~~ HEMOCULTIVO Y ALTERACION EN
- ~~44~~ FUNCIONAMIENTO DEL MISMO
- 45 ~~45~~ (D) DIETA BLANDA HIPOCALORICA,
- ~~46~~ HIPERPROTEICA, NUTRIENTICA,
- ~~47~~ BAJA EN GRASAS SATURADAS,
- ~~48~~ HIPOLIPIDICA, RESTRINGIDA EN
- ~~49~~ AZUCARES FRACCIONALES EN 5 TOMAS.

FORM.005

Dra. Maritza Cali
 Médico General
 C.R. 0000071785

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 UIC. Lila Guayas 25
 GUAYAS - ECUADOR
 0994-2020-2183.72

5346
 SOLCA NUCLEO DE QUITO
 UIC. Lila Guayas 25
 GUAYAS - ECUADOR
 0994-2020-2183.72

5346
 SOLCA NUCLEO DE QUITO
 UIC. Lila Guayas 25
 GUAYAS - ECUADOR
 0994-2020-2183.72

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 23-AUGUST-2023

Página 2 de 2

R. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 23/08/2023 00:00

Para : Respiración

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1. CUANTIFICAR PERDIDAS GASTROINTESTINALES
2. (1) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 CC + 40MEQ DE CLORURO DE POTASIO INTRAVENOSO PASAR A 40ML/H.
3. CLORURO DE SODIO 0.9% 300ML + 30MEQ CLORURO DE POTASIO PASAR INTRAVENOSO INFUNDIR EN 3 HORAS + CADA 12 HORAS
4. REPOSICION CC Y CC DE PERDIDAS GASTROINTESTINALES CON LACTATO RINGER
5. (M) CKDEFI: 127.93 ML/MIN/1.73 M2
6. PIPERAZILINA + TAZOBACTAM 4.5 GR INTRAVENOSOS CADA 6 HORAS, INFUSION DE 3 HORAS (D17)
7. VANCOMICINA 1 GRAMO INTRAVENOSO EN ESTE MOMENTO Y CADA 12 HORAS INFUSION EN 3 HORAS (D3)
8. ACICLOVIR 5% TOPICO 1 APLICACION CADA 8 HORAS EN LESIONES DE PIEL EN LA PIERNA IZQUIERDA (D5)
9. ACICLOVIR 800 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
10. FOLICASTIM 300 MCC DILUIDO EN 50CC DEYTEROSA EN AGUA AL 5% INTRAVENOSO CADA DIA (D14)
11. DAFILON 300MG VIA ORAL CADA 8 HORAS
12. OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA DIA
13. CLORURO DE SODIO 0.9% 300ML + 30 MEQ CLORURO DE POTASIO PASAR INTRAVENOSO EN 3 HORAS POR CATETER FEMORAL A LAS 1000 AM
14. PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA AUTORIZACION DE MEDICO RESIDENTE)
15. ALPRAZOLAM 0.25 MILIGRAMOS VIA ORAL NOA SUEÑO
16. ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
17. METOCLOPPAMIDA 10MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL
18. DIMENHIDRINATO 50MG VIA ORAL CADA 8 HORAS

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Calle 11a y Av. P. O.
Quito - Ecuador
15010012

Dr. Maritza Cali
Maritza Cali
Médico Generalista
Internista

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Calle 11a y Av. P. O.
Quito - Ecuador
15010012

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Calle 11a y Av. P. O.
Quito - Ecuador
15010012

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 23-AUGUST-2023

Página 3 de

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 23/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 40 PROCTOGLYVENOL TOPICO, APLICAR
EN REGION PERIANAL POSTERIOR A
CADA DEPOSICION PREVIO ASEO
(TIENE PACIENTE) Y CADA 6 HORAS
MEDICACION HABITUAL^A
- 41 EISOPROLOL 1.25 MG VIA ORAL CADA
DIA AM (PREVIA VALORACION DE
MEDICO RESIDENTE)
- 42 PROFILAXIS^A
- 43 TRIMETOPRIM/SULFAMETOKAZOL
8000/160 MG VIA ORAL LOS DIAS
LUNES- MIERCOLES Y VIERNES, CON
UN SORBO DE AGUA
- 44 FLUCONAZOL 150 MG VIA ORAL CADA
DIA
- 45 (E) NO
- 46 (L) NO
- 47 (C) SEGUIMIENTO POR MEDICINA
INTERNA
- 48 (O) COMUNICAR NOVEDADES ,

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Calle San Antonio 8
Quito - Ecuador
0910000000

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Calle San Antonio 8
Quito - Ecuador
0910000000

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 22-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 235554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CR.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

5

Fecha : 22/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

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

10

1/ INDICACIONES AM

2/ (A) DRA JIMBO /DR HIDALGO

3/ (D) LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M5 +
RECAIDA + PANCITOPENIA +
NEUTROPENIA FEBRIL + BACTEREMIA
+ D/C SANGRADO DIGESTIVO ALTO Y
BAJO + LESION HERPETICA PIERNA
IZQUIERDA + POLICULITIS AXILAR
DERECHA +TIPLITIS(S) + EPISTAXIS
(S) + DESEQUELIBRIO ELECTR

15

4/ (C) ROJO /CRITICO

5/ AISLAMIENTO PROTECTOR
(NEUTROPENIA PROFUNDA)

20

6/ (A) NO REFIERE

7/ (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES +
SATURACIÓN DE OXIGENO CADA 4
HORAS

8/ CURVA TERMICA CADA 4 HORAS

25

9/ (A) REPOSO ABSOLUTO
(TROMBOCITOPENIA SEVERA).

10/ (N) CUIDADOS HABITUALES DE
ENFERMERIA

11/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
ESTRICTO CADA DIA

12/ CONTROL DE PESO EN KG CADA DIA
AM (EN DEPENDENCIA DE CONDICION
DE PACIENTE)

30

13/ PROTOCOLO ANTICAIDAS/ANTIESCARAS

14/ HIDRATAR PIEL CON ACIDOS GRASOS
CADA 8 HORAS

15/ REALIZAR ENGUAJES BUCALES CON
BICARBONATO CADA 4 HORAS

35

16/ VIGILAR REGION PERIANAL (RIESGO
DE FISURA ANAL) Y VIGILAR
SANGRADO

17/ CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES

18/ USO DE MASCARILLA PERMANENTE

40

19/ ATOMIZADOR DE MUCOSAS CADA 6
HORAS

20/ NO USAR CATÉTER IMPLANTABLE EN
REGION TORACICA POR KLEBSIELLA
PNEUMONIAE DETECTADA EN
HEMOCULTIVO Y ALTERACION EN
FUNCIONAMIENTO DEL MISMO

45

21/ (D) DIETA BLANDA HIPOCALORICA,
HIPERPROTEICA, NORMOLIPIDICA,
BAJA EN GRASAS SATURADAS,
HIPOSODICA, RESTRINGIDA EN
AZUCARES FRACCIONADA EN 5 TOMAS.

FORM.005

Se ha revisado el historial
del paciente y se ha
verificado la prescripción
del médico tratante.

Se ha revisado el historial
del paciente y se ha
verificado la prescripción
del médico tratante.

Se ha revisado el historial
del paciente y se ha
verificado la prescripción
del médico tratante.

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 22-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 22/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 22 | CUANTIFICAR PERDIDAS GASTROINTESTINALES | | |
| 23 | (I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 CC + 40MEQ DE CLORURO DE POTASIO INTRAVENOSO PASAR A 40ML/H | | |
| 24 | CLORURO DE SODIO 0.9% 300ML + 30MEQ CLORURO DE POTASIO PASAR INTRAVENOSO INFUNDIR EN 3 HORAS CADA 12 HORAS | | |
| 25 | REPOSICION CC X CC DE PERDIDAS GASTROINTESTINALES CON LACTATO RINGER | | |
| 26 | (M) CKDEPI: 127.03 ML/MIN/1.73 M2 | | |
| 27 | PIPERAZILINA + TAZOBACTAM 4.5 GR INTRAVENOSOS CADA 6 HORAS, INFUSION DE 3 HORAS (D16) | | |
| 28 | VANCOMICINA 1 GRAMO INTRAVENOSO EN ESTE MOMENTO Y CADA 12 HORAS, INFUSION EN 3 HORAS (D2) | | |
| 29 | ACICLOVIR 5% TOPICO 1 APLICACION CADA 8 HORAS EN LESIONES DE PIELERNA IZQUIERNA (D3) | | |
| 30 | ACICLOVIR 800 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | | |
| 31 | FILGASTRIM 300 MCG DILUIDO EN 50CC DEXTROSA EN AGUA AL 5% INTRAVENOSO CADA DIA (D23) | | |
| 32 | DAFLON 500MG VIA ORAL CADA 8 HORAS | | |
| 33 | OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA DIA | | |
| 34 | CLORURO DE SODIO 0.9% 300ML + 30 MEQ CLORURO DE POTASIO PASAR INTRAVENOSO EN 3 HORAS POR CATETER FEMORAL A LAS 10H00 AM | | |
| 35 | PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA AUTORIZACION DE MEDICO RESIDENTE) | | |
| 36 | ALPRAZOLAM 0.25 MILIGRAMOS VIA ORAL HORA SUEÑO | | |
| 37 | ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS | | |
| 38 | METOCLOPRAMIDA 10MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL | | |
| 39 | DIMENHIDRINATO 50MG VIA ORAL CADA 8 HORAS | | |

Dr. Maritza Cali
Firma del Médico
Firma del Residente

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 22-AUGUST-2023

Página 3 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 22/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 40 | PROCTOGLYVENOL TOPICO, APLICAR EN REGION PERIANAL POSTERIOR A CADA DEPOSICION PREVIO ASEO (TIENE PACIENTE) Y CADA 6 HORAS | | |
| 41 | *MEDICACION HABITUAL* | | |
| 42 | BISOPROLOL 1.25 MG VIA ORAL CADA DIA AM (PREVIA VALORACION DE MEDICO RESIDENTE) | | |
| 43 | *PROFILAXIS* | | |
| 44 | TRIMETOPIRIM/SULFAMETOXAZOL 8000/160 MG VIA ORAL LOS DIAS LUNES- MIERCOLES Y VIERNES, CON UN SORBO DE AGUA | | |
| 45 | FLUCONAZOL 150 MG VIA ORAL CADA DIA | | |
| 46 | (E) NO | | |
| 47 | (L) NO | | |
| 48 | (C) SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA | | |
| 49 | (O) COMUNICAR NOVEDADES | | |

Dr. Mario Padilla
Médico Residente
Servicio de Medicina Interna
H. C. 236554
22/08/2023

Dr. Mario Padilla
Médico Residente
Servicio de Medicina Interna
H. C. 236554
22/08/2023

Dr. Mario Padilla
Médico Residente
Servicio de Medicina Interna
H. C. 236554
22/08/2023

Dr. Mario Padilla
Médico Residente
Servicio de Medicina Interna
H. C. 236554
22/08/2023

Dr. Mario Padilla
Médico Residente
Servicio de Medicina Interna
H. C. 236554
22/08/2023

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 21-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 21/08/2023 18:48

Para : Hospitalización

Médico : ESPEJO CHICAIZA CESAR MARCELO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

ADENDUM

CLOPESO DE SODIO 0.9% 300ML +
30MEQ CLORURO DE POTASIO PASAR
INTRAVENOSO EN 3 HORAS A LAS
22H00 DEL 21/08/23

3 COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Linda Ortiz Montalvo
Enfermera
C.1712772068

Fecha: 21-AUGUST-2023

Página 1 de 26

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 21/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10 INDICACIONES AM
 (A) DRA JIMBO /DR HIGALGO
 (C) LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M2 +
 PECAIDA + PANCIOTOPENIA +
 NEUTROPENIA FEBRIL + BACTEREMIA
 + D/C SANGRADO DIGESTIVO ALTO Y
 15 BAJO + LESION HERPETICA PIERNA
 IZQUIERDA + FOLICULITIS AXILAR
 DERECHA +TIFLITIS(S) + EPISTAXIS
 (S) + DESEQUELIERIO ELECTIF
 (C) ROJO /CRITICO
 AISLAMIENTO PROTECTOR
 (NEUTROPENIA PROFUNDA)
 20 (A) NO REFIERE
 (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES +
 SATURACION DE OXIGENO CADA 4
 HORAS
 CURVA TERMICA CADA 4 HORAS
 25 (A) REPOSO ABSOLUTO
 (TROMBOCITOPENIA SEVERA).
 (N) CUIDADOS HABITUALES DE
 ENFERMERIA
 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
 Estricto CADA DIA
 CONTROL DE PESO EN KG CADA DIA
 30 AM (EN DEPENDENCIA DE CONVICION
 DE PACIENTE)
 PROTOCOLO ANTICAIDAS/ANTIESCARRAS
 VIGILAR REGION PERIANAL (RIESGO
 DE FISURA ANAL) Y VIGILAR
 SANGRADO
 35 CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES
 USO DE MASCARILLA PERMANENTE
 ATOMIZADOR DE MUCOSAS CADA 6
 HORAS
 NO USAR CATETER IMPLANTABLE EN
 REGION TORACICA POR KLEBSIELLA
 40 PNEUMONIAE DETECTADA EN
 HEMOCULTIVO Y ALTERACION EN
 FUNCIONAMIENTO DEL MISMO
 (D) DIETA LIQUIDA AMPLIA
 HIPERPROTEICA INTESTINAL, BAJA
 EN RESIDUOS DE FACIL DIGESTION.
 TODO COCIDO PARA NEUTROPENICA A
 GUSTO DE PACIENTE, NO OLORES
 45 FUERTES VALORADA POR NUTRICION
 20 CUANTIFICAR PERDIDAS
 GASTROINTESTINALES

5662 RUELLO DE BUITO
DRA. GRAYLA LINDBA
C.E. 16024776

Dr. Martin Cal
Genco General
Attn: Genl. (00000) 100

FORM.005

100-100000-100000
100-100000-100000
100-100000-100000
100-100000-100000

Small Business Development
Center - Lake Washington
Bellingham, WA
360-738-2544

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 21-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 21/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 21 (I) CLOPURI DE SODIO 0.5% 1000
CC + 40MEQ DE CLOPURI DE POTASIO
INTRAVENOSO PASAR A 40ML/H
- 22 REPOSICION CC Y CC DE PERDIDAS
GASTROINTESTINALES CON LACTATO
RINGER
- 23 (M) CRDEPI: 127.03 ML/MIN/1.73
M2
- 24 ELPERAZILINA + TAZOBACTAM 4.5 GR
INTRAVENOSOS CADA 6 HORAS,
INFUSION DE 3 HORAS (D15)
- 25 VANCOMICINA 1 GRAMO INTRAVENOSO
EN ESTE MOMENTO Y CADA 12 HORAS
INFUSION EN 3 HORAS (D1)
- 26 ACICLOVIR 5% TOPICO 1 APLICACION
CADA 8 HORAS EN LESIONES DE
PIERNA IZQUIERNA (D3)
- 27 ACICLOVIR 400 MILIGRAMOS
INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
- 28 FILCASTRIM 300 MCG DILUIDO EN
50CC DEXTROSA EN AGUA AL 5%
INTRAVENOSO CADA DIA (D22)
- 29 DAFILON 500MG VIA ORAL CADA 8
HORAS
- 30 CMEFRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA
DIA
- 31 PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO
POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA
AUTORIZACION DE MEDICO
RESIDENTE)
- 32 ALPRAZOLAM 0.25 MILIGRAMOS VIA
ORAL HORA SUEÑO
- 33 ORDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO
CADA 12 HORAS
- 34 METOCLOPRAMIDA 10MG INTRAVENOSO
PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL
- 35 DIMENHYDRINATO 50MG VIA ORAL
CADA 8 HORAS
- 36 PROCTOGLYVENOL TOPICO, APLICAR
EN REGION PERIBRAL POSTERIOR A
CADA DEPOSICION PREVIO ASEG
(TIENE PACIENTE) Y CADA 6 HORAS
- 37 *MEDICACION HABITUAL*
- 38 BISOPROLOL 1.25 MG VIA ORAL CADA
DIA AM (PREVIA VALORACION DE
MEDICO RESIDENTE)
- 39 *PROFILAXIS*

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Maritza Padilla
Cali Padilla Maritza
C.I. 1712772068

Dr. Mario
Cali Padilla Maritza
C.I. 1712772068

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 21-AUGUST-2023

Página 3 de

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 21/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 40 TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL
- 8000/160 MG VIA ORAL LOS DIAS
- LUNES- MIERCOLES Y VIERNES, CON
- UN SOPRO DE AGUA
- 41 FLUCONAZOL 150 MG VIA ORAL CADA
- DIA
- 42 (E) NO
- 43 (L) NO
- 44 (C) SEGUIMIENTO POR MEDICINA
- INTERNA
- 45 (O) COMUNICAR NOVEDADES
- 46 CLORURO DE SODIO 0.9% 300ML + 30
- MEQ CLORURO DE POTASIO PASAR
- INTRAVENOSO EN 3 HORAS POR
- CATETER FEMORAL A LAS 10H00 AM

Eutaf...
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Edu. E. de la Universidad
de Quito
C. E. de la Universidad
de Quito

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Edu. E. de la Universidad
de Quito
C. E. de la Universidad
de Quito

[Signature]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Edu. E. de la Universidad
de Quito
C. E. de la Universidad
de Quito

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 20-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 20/08/2023 12:12

Para : Hospitalización

Médico : TERAN CEVALLOS STEPHANNY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

ADENDUM

CLORURO DE SODIO 0.9% 300ML + 30
MEQ CLORURO DE POTASIO PASAR
INTRAVENOSO EN 3 HORAS POR
CATETER FEMORAL

CLORURO DE SODIO 0.9% 300ML + 30
MEQ CLORURO DE POTASIO PASAR
INTRAVENOSO EN 3 HORAS POR
CATETER FEMORAL, DOSIS PM,
INICIAR 8 HORAS POSTERIOR A
FINALIZADA PRIMERA COMPENSACION

RECIBIDO
20/08/2023 12:12
Luz Elena Landa
Enfermera

RECIBIDO
20/08/2023 12:12
Luz Elena Landa
Enfermera

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Greys Jimba
Internista
20/08/2023 12:12

RECIBIDO
20/08/2023 12:12
Luz Elena Landa
Enfermera

[Handwritten signature]

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 20-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

5

Fecha : 20/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PEDRAZA AYALA KATHERINE PAOLA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

INDICACIONES AM

(A) DRA JIMBO /DR HIDALGO

(D) LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA
M5+RECAIDA+PANCITOPENIA+NEUTROPE
NIA FEBRIL+ BACTEREMIA+SANGRADO
DIGESTIVO ALTO Y

15

BAJO(S)+TIPLITIS(S)+EPISTAXIS(S)
+ DESEQUELIBRIO

ELECTROLITICO+HTA+OBESIDAD+FIBRO
MIALGIA+ DISLIPIDEMIA + LESION

HERPETICA PIERNA IZQ

(C) ROJO /CRITICO

20

AISLAMIENTO PROTECTOR
(NEUTROPENIA PROFUNDA)

(A) NO REFIERE

(V) CONTROL DE SIGNOS VITALES +
SATURACIÓN DE OXIGENO CADA 4
HORAS

25

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS

(A) REPOSO ABSOLUTO
(TROMBOCITOPENIA SEVERA).

(N) CUIDADOS HABITUALES DE
ENFERMERIA

CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
ESTRICTO CADA DIA

30

CONTROL DE PESO EN KG CADA DIA
AM (EN DEPENDENCIA DE CONDICION
DE PACIENTE)

PROTOCOLO ANTICAIDAS/ANTIESCARAS

VIGILAR REGION PERIANAL (RIESGO
DE FISURA ANAL) Y VIGILAR
SANGRADO

35

CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES

USO DE MASCARILLA PERMANENTE

ATOMIZADOR DE MUCOSAS CADA 6
HORAS

40

(D) DIETA LIQUIDA AMPLIA
HIPERPROTEICA INTESTINAL, BAJA
EN RESIDUOS DE FÁCIL DIGESTION.
TODO COCIDO PARA NEUTROPENICA A
GUSTO DE PACIENTE, VALORADA POR
NUTRICION

CUANTIFICAR PERDIDAS
GASTROINTESTINALES

45

(I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000
CC + 40MEQ DE CLORURO DE POTASIO
INTRAVENOSO PASAR A 40ML/H

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Jimbo
Cédula: 1712772068
17/08/2023

FORM.005

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CLINICA Y LABORATORIO

MARCO VILLALBA

C.I. 1712772068

CLINICA Y LABORATORIO

MARCO VILLALBA

C.I. 1712772068

CLINICA Y LABORATORIO

MARCO VILLALBA

C.I. 1712772068

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 20-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 20/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PEDRAZA AYALA KATHERINE PAOLA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 22 | REPOSICION CC X CC DE PERDIDAS GASTROINTESTINALES CON LACTATO RINGER | | |
| 23 | (M) CKDEPI: 127.03 ML/MIN/1.73 M2 | | |
| 24 | PIPERAZILINA + TAZOBACTAM 4.5 GR INTRAVENOSOS CADA 6 HORAS, INFUSION DE 3 HORAS (D14) | | |
| 25 | FILGASTRIM 300 MCG DILUIDO EN 50CC DEXTROSA EN AGUA AL 5% INTRAVENOSO CADA DIA (D21) | | |
| 26 | ACICLOVIR 800 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | | |
| 27 | ACICLOVIR 5% TOPICO 1 APLICACION CADA 8 HORAS EN LESIONES DE PIERNA IZQUIERNA (D2) | | |
| 28 | DAFLON 500MG VIA ORAL CADA 8 HORAS | | |
| 29 | OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA DIA | | |
| 30 | PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA AUTORIZACION DE MEDICO RESIDENTE) | | |
| 31 | ALPRAZOLAM 0.25 MILIGRAMOS VIA ORAL HOJA SUEÑO | | |
| 32 | ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS | | |
| 33 | METOCLOPRAMIDA 10MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL | | |
| 34 | PROCTOGLYVENOL TOPICO, APLICAR EN REGION PERIANAL POSTERIOR A CADA DEPOSICION PREVIO ASEO (TIENE PACIENTE) Y CADA 6 HORAS | | |
| 35 | *MEDICACION HABITUAL* | | |
| 36 | BISOPROLOL 1.25 MG VIA ORAL CADA DIA AM (PREVIA VALORACION DE MEDICO RESIDENTE) | | |
| 37 | *PROFILAXIS* | | |
| 38 | TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 8000/160 MG VIA ORAL LOS DIAS LUNES- MIERCOLES Y VIERNES, CON EN SORBO DE AGUA | | |
| 39 | FLUCONAZOL 150 MG VIA ORAL CADA DIA | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Katherine Ayala Pedraza
Internista
C.I. 1712772068

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 20-AUGUST-2023

Página 3 de 3

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 20/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : PEDRAZA AYALA KATHERINE PAOLA

Enfermera :

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

40 SE AUTORIZA CORTE DE CABELLO CON
TODAS LAS MEDIDAS DE ASEPSIA Y
ANTISEPSIA ESTRICTAMENTE
NECESARIAS, EVITAR EL USO DE
MAQUINA CORTADORA DE RAPADO (NO
RAPADO, SOLO CORTE)

41 NO USAR CATÉTER IMPLANTABLE EN
REGION TORACICA POR KLEBSIELLA
PNEUMONIAE DETECTADA EN
HEMOCULTIVO Y ALTERACION EN
FUNCIONAMIENTO DEL MISMO

42 (E) NO

43 (L) BIOMETRIA HEMATICA CON
ELECTROLITOS Y PCR 20/8/23 - 7AM

44 (C) SEGUIMIENTO POR MEDICINA
INTERNA

45 (O) COMUNICAR NOVEDADES

46 VANCOMICINA 1 GRAMO INTRAVENOSO
EN ESTE MOMENTO Y CADA 12 HORAS
INFUSION EN 3 HORAS (DO)

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Grays Jimbo
Internista
Céd. 310341175

[Handwritten signature]
Dra. Grays Jimbo
Internista
Céd. 310341175

UT 300 3000
[Handwritten signature]
20/08/2023

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Grays Jimbo
Internista
Céd. 310341175
[Handwritten signature]

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Grays Jimbo
Internista
Céd. 310341175
[Handwritten signature]

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 19-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 19/08/2023 13:32

Para : Hospitalización

Médico : VELASTEGUI MUÑOZ GENESIS
AMANDA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	ADENDUM		
15	CLORURO DE SODIO 0.9% 300ML + 30 MEQ CLORURO DE POTASIO PASAR INTRAVENOSO EN 3 HORAS POR CATETER FEMORAL EN ESTE MOMENTO		
20	CLORURO DE SODIO 0.9% 300ML + 30 MEQ CLORURO DE POTASIO PASAR INTRAVENOSO EN 3 HORAS POR CATETER FEMORAL HOY 19/8/23 A LAS 18PM		
25	FAVOR TOMAR BIOMETRIA HEMATICA CON ELECTROLITOS Y PCR 20/8/23 7AM (SE GENERA PEDIDO)		
30	SE AUTORIZA CORTE DE CABELLO CON TODAS LAS MEDIDAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA ESTRICTAMENTE NECESARIAS, EVITAR EL USO DE MAQUINA CORTADORA DE RAPADO		
35	NO USAR CATETER IMPLANTABLE EN REGION TORACICA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE DETECTADA EN HEMOCULTIVO Y ALTERACION EN FUNCIONAMIENTO DEL MISMO		
40	COMUNICAR NOVEDADES		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Greys Jimba
INTENSISTA
C.I. 1712772068

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Greys Jimba
INTENSISTA
C.I. 1712772068

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Greys Jimba
INTENSISTA
C.I. 1712772068

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 19-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772069

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 19/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : BATALLAS LARCO SULAY ANABEL

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 10 | 1. INDICACIONES AM | | |
| | 2. (A) DR HIDALGO / DRA JIMBO | | |
| | 3. (D) LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M5 RECAIDA+ PANCITOPENIA+ NEUTROPENIA FEBRIL + BACTEREMIA+ D/C SANGRADO DIGESTIVO ALTO Y | | |
| 15 | BAJO+ TIPLITIS(S) + EPISTAXIS (S)+DESEQUELIBRIO ELECTROLITICO+ HTA+OBESIDAD +FIBROMIALGIA + DISLIPIDEMIA + LESION HERPETICA | | |
| | 4. (C) DE CUIDADO / AMARILLO | | |
| | 5. AISLAMIENTO PROTECTOR (NEUTROPENIA PROFUNDA) | | |
| 20 | 6. (A) NO REFIERE | | |
| | 7. (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES + SATURACIÓN DE OXIGENO CADA 4 HORAS | | |
| | 8. CURVA TERMICA CADA 4 HORAS | | |
| 25 | 9. (A) REPOSO ABSOLUTO (TROMBOCITOPENIA SEVERA). | | |
| | 10. (N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA | | |
| | 11. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA Estricto CADA DIA | | |
| 30 | 12. CONTROL DE PESO EN KG CADA DIA AM (EN DEPENDENCIA DE CONDICION DE PACIENTE) | | |
| | 13. PROTOCOLO ANTICAIDAS/ANTIESCARAS | | |
| | 14. VIGILAR REGION PERIANAL (RIESGO DE FISURA ANAL) Y VIGILAR SANGRADO | | |
| 35 | 15. CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES | | |
| | 16. USO DE MASCARILLA PERMANENTE | | |
| | 17. ATOMIZADOR DE MUCOSAS CADA 6 HORAS | | |
| | 18. OXIGENO POR CANULA NASAL 1LT PARA SATU >95%, INICIAR DESTETE PROGRESIVO | | |
| 40 | 19. (D) LIQUIDA AMPLIA HIPERPROTEICA INTESTINAL, BAJA EN RESIDUOS DE FACIL DIGESTION. | | |
| | 20. CUANTIFICAR PERDIDA GASTROINTESTINALES | | |
| 45 | 21. (I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 CC + 40MEQ DE CLORURO DE POTASIO INTRAVENOSO PASAR A 40ML/H | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Greys Jimbo
Internista
C.I. 1712772069

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Greys Jimbo
Internista
C.I. 1712772069

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 19-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 19/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : BATALLAS LARCO SULAY ANABEL

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 23 | REPOSICION CCXCC DE PERDIDAS GASTROINTESTINALES CON LACTATO RINGER | | |
| 23 | (M) CKDEPI: 127.03 ML/MIN/1.73 M2 | | |
| 24 | PIPERAZILINA + TAZOBACTAM 4.5 GR INTRAVENOSOS CADA 6 HORAS (D13) | | |
| 25 | PILGASTRIM 300 MCG DILUIDO EN 50CC DEXTROSA EN AGUA INTRAVENOSO CADA DIA, HASTA MAS DE 1000 NEUTROFILOS (D20) | | |
| 26 | ACICLOVIR 800 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | | |
| 27 | ACICLOVIR 5% APLICAR TOPICO 1 APLICACION CADA 8 HORAS | | |
| 28 | DAFLON 500MG VIA ORAL CADA 8 HORAS | | |
| 29 | OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA DIA. | | |
| 30 | PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA AUTORIZACION DE MEDICO RESIDENTE) | | |
| 31 | ALPRAZOLAM 0.25 MILIGRAMOS VIA ORAL HORA SUEÑO | | |
| 32 | ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% INTRAVENOSO CADA 12 HORAS | | |
| 33 | METOCLOPRAMIDA 10MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL | | |
| 34 | PROCTOGLYVENOL TOPICO, APLICAR EN REGION PERIANAL POSTERIOR A CADA DEPOSICION PREVIO ASEO (TIENE PACIENTE) Y CADA 6 HORAS | | |
| 35 | *MEDICACION HABITUAL* | | |
| 36 | BISOPROLOL 1.25 MG VIA ORAL CADA DIA AM (PREVIA VALORACION DE MEDICO RESIDENTE) | | |
| 37 | *PROFILAXIS* | | |
| 38 | TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 8000/160 MG VIA ORAL LOS DIAS LUNES- MIERCOLES Y VIERNES, CON UN SORBÓ DE AGUA | | |
| 39 | FLUCONAZOL 150 MG VIA ORAL CADA DIA | | |
| 40 | (E) CONTROL DE BIOMETRIA EL 19/08/23 A LAS 10 AM (SE GENERA PEDIDOS) | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gracia Jimbo
Enfermera
Dra. Gracia Jimbo
Dra. Gracia Jimbo
Dra. Gracia Jimbo

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gracia Jimbo
Enfermera
Dra. Gracia Jimbo
Dra. Gracia Jimbo
Dra. Gracia Jimbo

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 19-AUGUST-2023

Página 3 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 19/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : BATALLAS LARCO SULAY ANABEL

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 41 | (L) PENDIENTE INFORME DE
HEMOCULTIVOS X3 13/08/2023 | | |
| 42 | (C) SEGUIMIENTO POR MEDICINA
INTERNA | | |
| 43 | SEGUIMIENTO POR
GASTROENTEROLOGÍA | | |
| 44 | (O) COMUNICAR NOVEDADES | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gaby Jimbo
Internista
C.I. 116311778

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gaby Jimbo
Internista
C.I. 116311778

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Gaby Jimbo
Internista
C.I. 116311778

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 18-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

5

Fecha : 18/08/2023 07:43

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 ADENDUM

2 OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA
DIA

3 CONTINUAR INDICACIONES

15

20

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 18-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 18/08/2023 05:22

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

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

- | | | | |
|---|--|--|--|
| 1 | ADENDUM | | |
| 2 | PREMEDICACION PREVIA TRANSFUSION | | |
| 3 | PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO
PREVIA TRANSFUSION | | |
| 4 | LORATADINA 10MG POP VIA ORAL
PREVIA TRANSFUSION | | |
| 5 | TRASFONDIR 6 CONCENTRADO
PLAQUETARIO INTRAVENOSO EN ESTE
MOMENTO PASAR EN 15 MINUTOS | | |
| 6 | SUSPENDER HIDRATACION DURANTE
TRANSFUSION Y LUEGO REINICIAR | | |
| 7 | COMUNICAR NOVEDADES | | |

San Martín
Médico General
Hidalgo Salazar Sandra Daniela

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 18-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

5

Fecha : 18/08/2023 22:09

Para : Hospitalización

Médico : BATALLAS LARCO SULAY ANABEL

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 ADENDUM

2 PREMEDICACION PREVIA TRANSFUSION

3 PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO
PREVIA TRANSFUSION

4 TRASFUNDIR 1 CONCENTRADO
GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS
INTRAVENOSO EN 2 HORAS, EN ESTE
MOMENTO

15

5 SUSPENDER HIDRATAACION DURANTE
TRANSFUSION Y LUEGO REINICIAR

6 COMUNICAR NOVEDADES

20

RECIBIDO
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Griselda Jimenez
C.I. 1705314778
F. 18/08/2023 22:09:09

25

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Griselda Jimenez
C.I. 1705314778
F. 18/08/2023 22:09:09

30

35

40

45

RECIBIDO
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Griselda Jimenez
C.I. 1705314778
F. 18/08/2023 22:09:09

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Página 1 de

Fecha: 18-AUGUST-2023

H.C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 18/08/2023 18:57

Para : Hospitalización

Médico : TERAN CEVALLOS STEPHANNY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

ADENDUM

OXIGENO POR CANULA NASAL LIT
PARA SATU >95%

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Greys Jimba
INTERMISTA
C.I. 110321175

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Luzmila Jimenez
Dra. Greys Jimba
C.I. 110321175

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 18-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

5

Fecha : 18/08/2023 10:19

Para : Hospitalización

Médico : CALI FADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 ADENDUM

2 SUSPENDER LITERAL 35 (ACICLOVIR
400 MG INTRAVENOSO CADA 12
HORAS)

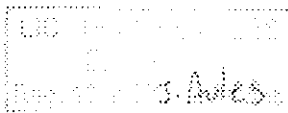
3 ACICLOVIR 800 MILIGRAMOS
INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

15

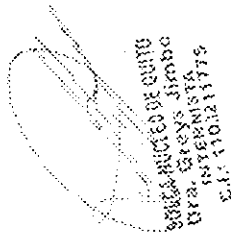
4 ACICLOVIR 5% APLICAR TOPICO 1
APLICACION CADA 8 HORAS

5 CONTINUAR INDICACIONES

20



25



30



35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 18-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 18/08/2023 06:23

Para : Hospitalización

Médico : CONDOR MUÑOZ DIANA ALEXANDRA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 10 | 1/ INDICACIONES AM | | |
| | 2/ (A) DR HIDALGO / DRA JIMBO | | |
| | 3/ (D) LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M5 +
RECAIDA + PANCITOPENIA +
NEUTROPENIA FEBRIL + BACTEREMIA
+ D/C SANGRADO DIGESTIVO ALTO +
15 TIPLITIS(S)+ EPISTAXIS (S) +
DESEQUELIBRIO ELECTROLITICO +
HTA + OBESIDAD + FIBROMIALGIA +
DISLIPIDEMIA | | |
| | 4/ (C) DE CUIDADO / AMARILLO | | |
| | 5/ AISLAMIENTO PROTECTOR
(NEUTROPENIA PROFUNDA) | | |
| 20 | 6/ (A) NO REPIERE | | |
| | 7/ (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES +
SATURACIÓN DE OXIGENO CADA 4
HORAS | | |
| | 8/ CURVA TERMICA CADA 4 HORAS | | |
| 25 | 9/ (A) REPOSO ABSOLUTO
(TROMBOCITOPENIA SEVERA). | | |
| | 10/ (N) CUIDADOS HABITUALES DE
ENFERMERIA | | |
| | 11/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
ESTRICTO CADA DIA | | |
| 30 | 12/ CONTROL DE PESO EN KG CADA DIA
AM (EN DEPENDENCIA DE CONDICION
DE PACIENTE) | | |
| | 13/ PROTOCOLO ANTICAIDAS/ANTIESCARIAS | | |
| | 14/ VIGILAR REGION PERIANAL (RIESGO
DE FISURA ANAL) Y VIGILAR
SANGRADO | | |
| 35 | 15/ CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES | | |
| | 16/ USO DE MASCARILLA PERMANENTE | | |
| | 17/ ATOMIZADOR DE MUCOSAS CADA 6
HORAS | | |
| | 18/ (D) LIQUIDA AMPLIA HIPERPROTEICA
INTESTINAL, BAJA EN RESIDUOS DE
FÁCIL DIGESTION. | | |
| 40 | 19/ CUANTIFICAR PERDIDA
GASTROINTESTINALES | | |
| | 20/ (I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000
CC + 40MEQ DE CLORURO DE POTASIO
INTRAVENOSO PASAR A 40ML/H | | |
| 45 | 21/ REPOSICION CCKCC DE PERDIDAS
GASTROINTESTINALES CON LACTATO
RINGER | | |
| | 22/ (M) CKDEPI: 127.03 ML/MIN/1.73
M2 | | |

FORM.005

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha : 18-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 18/08/2023 06:23

Para : Hospitalización

Médico : CONDO MUÑOZ DIANA ALEXANDRA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
23	PIPERAZILINA + TAZOBACTAM 4.5 GR INTRAVENOSOS CADA 6 HORAS (D12)		
24	FILGASTRIM 300 MCG DILUIDO EN 50CC DEXTROSA EN AGUA INTRAVENOSO CADA DIA, HASTA MAS DE 1000 NEUTROFILOS (D19)		
25	DAFLON 500MG VIA ORAL CADA 8 HORAS		
26	OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS		
27	PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA AUTORIZACION DE MEDICO RESIDENTE)		
28	ALPRAZOLAM 0.25 MILIGRAMOS VIA ORAL HORA SUEÑO		
29	ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% INTRAVENOSO CADA 12 HORAS		
30	METOCLOPRAMIDA 10MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL		
31	PROCTOGLYVENOL TOPICO, APLICAR EN REGION PERIANAL POSTERIOR A CADA DEPOSICION PREVIO ASEO (TIENE PACIENTE) Y CADA 6 HORAS		
32	*MEDICACION HABITUAL*		
33	BISOPROLOL 1.25 MG VIA ORAL CADA DIA AM (CON UN SORBO DE AGUA)		
34	*PROFILAXIS*		
35	ACICLOVIR 400 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS		
36	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 8000/160 MG VIA ORAL LOS DIAS LUNES- MIERCOLES Y VIERNES, CON UN SORBO DE AGUA		
37	FLUCONAZOL 150 MG VIA ORAL CADA DIA		
38	(E) NO		
39	(L) PENDIENTE HEMOCULTIVOS X3 13/08/2023		
40	(C) SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA		
41	SEGUIMIENTO POR GASTROENTEROLOGÍA		
42	(O) NOVEDADES		

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 17-AUGUST-2023

Página: 1 de

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 17/08/2023 11:38

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

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

1. ADENDUM

2. PREMEDICACION PREVIA TRANSFUSION

3. PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO

PREVIA TRANSFUSION

4. LORATADINA 10MG POR VIA ORAL

PREVIA TRANSFUSION

5. TRASFUNDIR 1 CONCENTRADO

PLAQUETARIO POR AFERESIS

INTRAVENOSO EN ESTE MOMENTO

PASAR EN 15 MINUTOS

6. TRASFUNDIR 2 CONCENTRADOS

GLOBULAR LEUCOREDUCTIVOS

INTRAVENOSO EN ESTE MOMENTO EN 2

HORAS CADA CONCENTRADO

7. SUSPENDER HIDRATACION DURANTE

TRANSFUSION Y LUEGO REINICIAR

8. COMUNICAR NOVEDADES

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 17-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 17/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	INDICACIONES AM		
2	(A) DR. HIDALGO / DRA. JIMBO		
3	(C) MUEVEDADES		
4	(D) LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M5 + RECÁLIDA + PANCIPOPENIA + NEUTROPENIA FEBRIL + BACTEREMIA + D/C SANGRADO DIGESTIVO ALTO + TIFLITIS (P) + EPISTAXIS (S) + DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO + HTA + OBESIDAD + FIBROMIALGIA + DISLIPIDEMIA		
5	(C) CUIDADO / AMARILLO		
6	ATISLAMIENTO PROTECTOR (NEUTROPENIA PROFUNDA)		
7	(A) NO REFIERE		
8	(V) CONTROL DE SIGNOS VITALES + SATURACIÓN DE OXIGENO CADA 4 HORAS		
9	CURVA TÉRMICA CADA 4 HORAS		
10	(A) REPOSO ABSOLUTO (TROMBOCITOPENIA SEVERA).		
11	(M) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA		
12	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ESTRÍCTO CADA DIA		
13	CONTROL DE PESO EN KG CADA DIA AM (EN DEPENDENCIA DE CONDICION DE PACIENTE)		
14	PROTOCOLO ANTICAIDAS/ANTIESCARRAS		
15	VIGILAR REGION PERIANAL (RIESGO DE FIJURA ANAL) Y VIGILAR SANGRADO		
16	CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES		
17	USO DE MASCARILLA PERMANENTE		
18	ATOMIZADOR DE MUCOSAS CADA 6 HORAS		
19	(D) DIETA CON LIQUIDOS CLAROS		
20	CLOURO DE SODIO 0.9% 1000 CC + CLOURO DE CLOURO DE POTASIO INTRAVENOSO PASAR A 40ML/H		
21	(I) CKDEPI: 127.03 ML/MIN/1.73		
22	(M) PIPERAZILINA + TAZOBACTAM 4.5 GR INTRAVENOSOS CADA 6 HORAS (DIL)		

RECIBIÓ DEL MÉDICO
DR. HIDALGO
17/08/2023
6:11 PM

[Firma manuscrita]

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 17-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 17/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALI EADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

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

22. ~~ERLECASTEIN 300 MCG DILUIDO EN 50CC DEXTROSA EN AGUA INTRAVENOSO CADA DIA, HASTA MAS DE 1000 NEUTROFILOS (D18)~~
24. ~~DAFELON 50MG VIA ORAL CADA 8 HORAS~~
25. ~~OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS~~
26. ~~PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO POR DOLORS NECESARIAS (PREVIA AUTORIZACION DE MEDICO RESIDENTE)~~
27. ~~ALPRAZOLAM 0.25 MILIGRAMOS VIA ORAL HOJA SUEÑO~~
28. ~~ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% INTRAVENOSO CADA 12 HORAS~~
29. ~~METOCLOPRAMIDA 10MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL~~
30. ~~PROCTOGLYVENOL TOPICO, APLICAR EN REGION PERIANAL POSTERIOR A CADA DEPOSICION PREVIO ASEO (TIENE PACIENTE) Y CADA 6 HORAS~~
31. ~~CUANTIFICAR PERDIDA GASTROINTESTINALES~~
32. ~~DEPOSICION DE PERDIDAS GASTROINTESTINALES CON LACTATO~~
33. ~~MEDICACION HABITUAL*~~
34. ~~BISOPROLOL 2.5MG VIA ORAL CADA DIA AM (CON UN SORBO DE AGUA)~~
35. ~~PROFILAXIS*~~
36. ~~ACICLOVIR 400 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS~~
37. ~~TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 800/160 MG VIA ORAL LOS DIAS LUNES- MIERCOLES Y VIERNES, CON UN SORBO DE AGUA~~
38. ~~FLUCONAZOL 150 MG VIA ORAL CADA DIA~~
39. ~~101 NO~~
40. ~~21 NO~~
41. ~~(C) SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA~~
42. ~~SEGUIMIENTO POR GASTROENTEROLOGIA~~
43. ~~401 NOVEDADES~~

RECIBIDA EN
DIA 17/08/2023
HORA 10:00
C.E. VIVIANA

[Handwritten signature]

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 16/08/2023 13:46

Para : Hospitalización

Médico : CEDEÑO CHINGA JOSE ANDRES

Enfermera :

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

1. DENDOM

2. DESCONTINUAR ITEM 7: CONTROL DE SIGNOS VITALES + SATURACIÓN DE OXIGENO CADA 6 HORAS

3. DESCONTINUAR ITEM 18: DIETA BLANDA PICA EN POTASIO

FRACCIONADA EN 5 TOMAS (VALORADO POR NUTRICION)

4. AGUA POR VIA ORAL

5. MONITORIZACION CONTINUA Y

REGISTRAR SIGNOS VITALES CADA 2 HORAS

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Sofia Cornejo R.
Especialista en Medicina Interna
Médico en Jefe de M. I. 118

Dr. Jose Andres Cedeno
Médico General
C.O.P. 148490

Dr. Jose Andres Cedeno
Médico General
C.O.P. 148490

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 16/08/2023 13:07

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

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

- | | | | |
|---|---|--|--|
| 1 | ASPIRINOM | | |
| 2 | PREMEDICACION PREVIA TRANSFUSION | | |
| 3 | PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO
PREVIA TRANSFUSION | | |
| 4 | LOXATADINA 10MG POR VIA ORAL
PREVIA TRANSFUSION | | |
| 5 | TRANSFUNDIR 6 CONCENTRADOS
PLAQUETARIOS INTRAVENOSOS, PASAR
EN 30 MINUTOS LOS 6
CONCENTRADOS PLAQUETARIOS. | | |
| 6 | TRANSFUNDIR 1 CONCENTRADOS
GLOBULAR LEUCOREDUCTIVOS
INTRAVENOSO EN 2 HORAS. | | |
| 7 | SUSPENDER HIDRATACION DURANTE
TRANSFUSION Y LUEGO REINICIAR | | |
| 8 | COMUNICAR NOVEDADES | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Sonia Cevallos R.
Especialista en Medicina Interna
Médico de Fiebre de 16 N° 113

Dr. Juan Carlos Calvo
Lic. Juan Carlos Calvo S.
Especialista en Medicina Interna
Médico de Fiebre de 16 N° 113

Dr. Juan Carlos Calvo
Lic. Juan Carlos Calvo S.
Especialista en Medicina Interna
Médico de Fiebre de 16 N° 113

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

5

Fecha : 16/08/2023 17:07

Para : Hospitalización

Médico : ESPEJO CHICAIZA CESAR MARCELO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 10 1 ADENDUM
- 2 DESCONTINUAR ITEM 5 (MONITOREO CONTINUO), 4 (NFO)
- 3 CONTROL DE SIGNOS VITALES + SATURACIÓN DE OXIGENO CADA 6 HORAS
- 15 4 DIETA LIQUIDOS CLAROS
- 5 TRANSFUNDIR 1 CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS INTRAVENOSO EN 2 HORAS
- 6 SUSPENDER HIDRATACION DURANTE TRANSFUSION
- 20 7 VIGILANCIA TRANSFUSIONAL

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Sofia Canella R.
Enfermera Jefe de Enfermería
C.O.P. 1113

Andrés Acuña S.
Enfermera
C.O.P. 1113

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 16/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	2 INDICACIONES AM		
	2 (A) DR HIDALGO / ERA JIMBO		
	2 (D) LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M2 +		
	RECAIDA + PANCIPOFENIA +		
	NEUTROPENIA FEBRIL + BACTEREMIA		
	+ D/C SANGRADO DIGESTIVO ALTO +		
15	TIPLIVIS(3)+ EPISTAXIS (3) +		
	DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO +		
	HTA + OBESIDAD + FIBROMIALGIA +		
	DISLIPIDEMIA		
	2 (C) DE CUIDADO / AMARILLO		
	5 AISLAMIENTO PROTECTOR		
20	(NEUTROPENIA PROFUNDA)		
	2 (A) NO REFIERE		
	6 (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES +		
	SATURACIÓN DE OXIGENO CADA 6		
	HORAS		
	6 CURVA TERMICA CADA 4 HORAS		
25	2 (A) REPOSO ABSOLUTO		
	(TROMBOCITOPENIA SEVERA).		
	2 (N) CUIDADOS HABITUALES DE		
	ENFERMERIA		
	1/2 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA		
	ESTRICTO CADA DIA		
30	1/2 CONTROL DE PESO EN KG CADA DIA		
	AM (EN DEPENDENCIA DE CONDICION		
	DE PACIENTE)		
	1/2 PROTOCOLO ANTICAIDAS/ANTIESCARRAS		
	1/2 VIGILAR REGION PERIANAL (RIESGO		
	DE FIGURA ANAL; Y VIGILAR		
	SANGRADO		
35	1/2 CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES		
	1/2 USO DE MASCARILLA PERMANENTE		
	1/2 ATOMIZADOR DE MUCOSAS CADA 6		
	HORAS		
	1/2 (D) DIETA BLANDA RICA EN POTASIO		
	FRACCIONADA EN 5 TOMAS (VALORADO		
40	POR NUTRICION)		
	1/2 CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 CC +		
	40MEQ DE CLORURO DE POTASIO		
	INTRAVENOSO PASAR A 40ML/H		
	20 (A) CRDEPI: 127.03 NL/MIN/1.73		
	21 (M) PIPERAZILINA + TAZOBACTAM		
45	4.5 GR INTRAVENOSOS CADA 6		
	HORAS (D10)		

RECIBIDO EN EL NUCLEO DE QUITO
EL 16/08/2023 A LAS 10:00 AM
POR LA ENFERMERA
CARILOTTA CARRASCO

Dr. Maritza Cali
16/08/2023
Paciente: HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Dr. Maritza Cali
16/08/2023
Paciente: HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Sofia Caneña
ENFERMERA CUBANA
2021/08/21

Dr. Maritza Cali
16/08/2023
Paciente: HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 16-AUGUST-2023

Página 2 de 3

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 16/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 22 | AMIGASTRIM 500 MCG DILUIDO EN 50CC DEXTROSA EN AGUA INTRAVENOSO CADA DIA, HASTA MAS DE 1000 NEUTROFILOS (DIT) | | |
| 23 | DAFLON 500MG VIA ORAL CADA 6 HORAS | | |
| 24 | OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA DIA | | |
| 25 | PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA AUTORIZACION DE MEDICO RESIDENTE) | | |
| 26 | ALPRAZOLAM 0.25 MILEGRAMOS VIA ORAL HORA SUEÑO | | |
| 27 | ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% INTRAVENOSO CADA 12 HORAS | | |
| 28 | METOCLOPRAMIDA 10MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL | | |
| 29 | PROCTOGLYVENOL TOPICO, APLICAR EN REGION PERIANAL POSTERIOR A CADA DEPOSICION PREVIO ASEO (TIENE PACIENTE) Y CADA 6 HORAS | | |
| 30 | CUANTIFICAR PERDIDA GASTROINTESTINALES | | |
| 31 | REPOSICION OXCC DE PERDIDAS GASTRO INTESTINALES CON LACTATO RINGER | | |
| 32 | MEDICACION HABITUAL* | | |
| 33 | RISOPROLOL 2.5MG VIA ORAL CADA DIA AM (CON UN SORBO DE AGUA) | | |
| 34 | PROFILAXIS* | | |
| 35 | ACICLOVIR 400 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS | | |
| 36 | TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 800/160 MG VIA ORAL LOS DIAS LUNES- MIÉRCOLES Y VIERNES, CON UN SORBO DE AGUA | | |
| 37 | FLUCONAZOL 150 MG VIA ORAL CADA DIA | | |
| 38 | NO | | |
| 39 | (L) LABORATORIO COMPLETO +FCP 17/8/2023 TOMAR 07H00 AM (GENERO PEDIDOS) | | |
| 40 | ACV SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA | | |
| 41 | SEGUIMIENTO POR GASTROENTEROLOGÍA | | |
| 42 | NO NOVEDADES | | |

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
CALLE PARRAL 1000 QUITO
TEL: 02 222 1146-49

SOLCA NUCLEO DE QUITO
CALLE PARRAL 1000 QUITO
TEL: 02 222 1146-49

Andrés Aguilar S.
Enfermera
C.R. 2023146-9

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 15-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 15/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---------------------------------------|--|--|
| 10 | 1/ INDICACIONES AM | | |
| | 2/ (A) ER HIDALGO / DRA JIMBO | | |
| | 3/ (D) LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M5 + | | |
| | 4/ RECAIDA + PANCITOPENIA + | | |
| | 5/ NEUTROPENIA FEBRIL + BACTEREMIA | | |
| 15 | 6/ + D/C SANGRADO DIGESTIVO ALTO + | | |
| | 7/ TIPLITIS(S) + EPISTAXIS (S) + | | |
| | 8/ DESEQUELIERIO ELECTROLITICO + | | |
| | 9/ HTA + OBESIDAD + FIBROMIALGIA + | | |
| | 10/ DISLIPIDEMIA | | |
| | 11/ (C) DE CUIDADO / AMARILLO | | |
| | 12/ AISLAMIENTO PROTECTOR | | |
| 20 | 13/ (NEUTROPENIA PROFUNDA) | | |
| | 14/ (A) NO REFIERE | | |
| | 15/ (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES + | | |
| | 16/ SATURACIÓN DE OXIGENO CADA 6 | | |
| | 17/ HORAS | | |
| | 18/ CURVA TEMPERICA CADA 4 HORAS | | |
| 25 | 19/ (A) REPOSO ABSOLUTO | | |
| | 20/ (TROMBOCITOPENIA SEVERA) . | | |
| | 21/ (N) CUIDADOS HABITUALES DE | | |
| | 22/ ENFERMERIA | | |
| | 23/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA | | |
| | 24/ Estricto CADA DIA | | |
| | 25/ CONTROL DE PESO EN KG CADA DIA | | |
| 30 | 26/ AM (EN DEPENDENCIA DE CONDICION | | |
| | 27/ DE PACIENTE) | | |
| | 28/ PROTOCOLO ANTICAIDAS/ANTIESCARIAS | | |
| | 29/ VIGILAR REGION PERIANAL (RIESGO | | |
| | 30/ DE FISURA ANAL) Y VIGILAR | | |
| | 31/ SANGRADO | | |
| 35 | 32/ CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES | | |
| | 33/ USO DE MASCARILLA PERMANENTE | | |
| | 34/ ATOMIZADOR DE MUCOSAS CADA 6 | | |
| | 35/ HORAS | | |
| | 36/ (D) DIETA BLANDA RICA EN POTASIO | | |
| 40 | 37/ CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 CC + | | |
| | 38/ 40MEQ DE CLORURO DE POTASIO | | |
| | 39/ INTRAVENOSO PASAR A 40ML/H | | |
| | 40/ (I) CKDEPI: 127.03 ML/MIN/1.73 | | |
| | 41/ M2 | | |
| | 42/ (M) PIPERAZILINA + TAZOBACTAM | | |
| | 43/ 4.5 GR INTRAVENOSOS CADA 6 | | |
| | 44/ HORAS (D9) | | |
| 45 | 45/ PTLGASTRIM 300 MCG DILUIDO EN | | |
| | 46/ 50CC DEXTROSA EN AGUA | | |
| | 47/ INTRAVENOSO CADA DIA, HASTA MAS | | |
| | 48/ DE 1000 NEUTROFILOS (D16) | | |

FORM.005

Dr. Cali Padilla Maritza Viviana
Cédula: 1712772068
Especialista en Medicina Interna
Unidad de Medicina Interna
Calle 1000

Dr. Cali Padilla Maritza Viviana
Cédula: 1712772068
Especialista en Medicina Interna
Unidad de Medicina Interna
Calle 1000

Dr. Cali Padilla Maritza Viviana
Cédula: 1712772068
Especialista en Medicina Interna
Unidad de Medicina Interna
Calle 1000

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 15-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 15/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 23 | DAFLON 500MG VIA ORAL CADA 8 HORAS | | |
| 24 | OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS | | |
| 25 | PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA AUTORIZACION DE MEDICO RESIDENTE) | | |
| 26 | ALPRAZOLAM 0.25 MILIGRAMOS VIA ORAL HORA SUEÑO | | |
| 27 | ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% INTRAVENOSO CADA 12 HORAS | | |
| 28 | METOCLOPRAMIDA 10MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL | | |
| 29 | PROCTOGLYVENOL TOPICO, APLICAR EN REGION PERIANAL POSTERIOR A CADA DEPOSICION PREVIO ASEO (TIENE PACIENTE) Y CADA 6 HORAS | | |
| 30 | CUANTIFICAR PERDIDA GASTROINTESTINALES | | |
| 31 | REPOSICION CCXCC DE PERDIDAS GASTRO INTESTINALES CON LACTATO RINGER | | |
| 32 | *MEDICACION HABITUAL* | | |
| 33 | BISOPROLOL 2.5MG VIA ORAL CADA DIA AM (CON UN SORBO DE AGUA) | | |
| 34 | *PROFILAXIS* | | |
| 35 | ACICLOVIR 400 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS | | |
| 36 | TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 8000/160 MG VIA ORAL LOS DIAS LUNES- MIERCOLES Y VIERNES, CON UN SORBO DE AGUA | | |
| 37 | FLUCONAZOL 150 MG VIA ORAL CADA DIA | | |
| 38 | (E) ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS + ECOGRAFIA DOPPLER DE SITIO DE CATETER 14/8/2023 PENDIENTE INFORME | | |
| 39 | (L) BIOMETRIA HEMATICA + ELECTROLITOS + FUNCION RENAL + PCR TOMAR 16/8/2023 (GENERO PEDIDOS) | | |
| 40 | ELECTROCARDIOGRAMA 14/8/2023 (ENVIO INFORMAR 15/8/2023) | | |
| 41 | PENDIENTE RESULTADO DE AMO (CITOGENETICA) 21/07/2023 | | |

FORM.005

[Firma]
Médico
Cali Padilla Maritza Viviana
Cédula 1712772068

[Firma]
Enfermera
Cali Padilla Maritza Viviana
Cédula 1712772068

[Firma]
Médico
Cali Padilla Maritza Viviana
Cédula 1712772068

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 15-AUGUST-2023

Página 3 de 3

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 15/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

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

42	(C) INTERCONSULTA A PSCOLOGIA 15/8/2023		
----	--	--	--

43	SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA		
----	----------------------------------	--	--

44	SEGUIMIENTO POR GASTROENTEROLOGÍA		
----	--------------------------------------	--	--

45	(O) NOVEDADES		
----	---------------	--	--

[Firma]
Cali Padilla Maritza Viviana
Médico Generalista
Cédula 1712772068

[Firma]
Cali Padilla Maritza Viviana
Médico Generalista
Cédula 1712772068

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Lina Quiroz R.
Médico Generalista
121062-210

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lda. Lina Quiroz R.
Médico Generalista
121062-210

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 14-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

5

Fecha : 14/08/2023 23:01

Para : Hospitalización

Médico : VELASTEGUI MUÑOZ GENESIS
AMANDA

Enfermera :

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

10

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 1 | ADENDUM | | |
| 2 | PREMEDICACION PREVIA TRANSFUSION | | |
| 3 | PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO
PREVIA TRANSFUSION | | |
| 4 | LOPRATADINA 10MG POR VIA ORAL
PREVIA TRANSFUSION | | |
| 15 | 5 TRASFUNDIR 1 AFERESIS
PLAQUETARIA INTRAVENOSO EN ESTE
MOMENTO | | |
| | 6 SUSPENDER HIDRATACION DURANTE
TRANSFUSION Y LUEGO REINICIAR | | |
| 20 | 7 COMUNICAR NOVEDADES | | |

20

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 14-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

5

Fecha : 14/08/2023 17:13

Para : Hospitalización

Médico : TERAN CEVALLOS STEPHANNY

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1 ADENDUM

2 CLORURO DE SODIO 0.9% 300ML + 30
MEQ CLORURO DE POTASIO PASAR
INTRAVENOSO EN 3 HORAS

15

20

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 14-AUGUST-2023

Página: 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 14/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

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

- 1 INDICACIONES AM
- 2 (A) DR HIDALGO / DRA JIMBO
- 3 (D) LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M5 +
PECAIDA + PANCIOTOPENIA +
NEUTROPENIA FERIL + LACTEREMIA
- 4 (S) D/C SANGRADO DIGESTIVO ALTO +
TIPLITIS(S) + EPISTAXIS (S) +
DESEQUELIBRIO ELECTROLITICO +
HTA + OBESIDAD + FIBROMIALGIA +
DISLIPIDEMIA
- 5 (C) DE CUIDADO / AMARILLO
- 6 AISLAMIENTO PROTECTOR
(NEUTROPENIA PROFUNDA)
- 7 (A) NO REFIERE
- 8 (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES +
SATURACIÓN DE OXIGENO CADA 6
HORAS
- 9 CURVA TERMICA CADA 4 HORAS
- 10 (A) REPOSO ABSOLUTO
(TROMBOCITOPENIA SEVERA).
- 11 (H) CUIDADOS HABITUALES DE
ENFERMERIA
- 12 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
ESTRICTO CADA DIA
- 13 CONTROL DE PESO EN KG CADA DIA
AM (EN DEPENDENCIA DE CONDICION
DE PACIENTE)
- 14 PROTOCOLO ANTICAIDAS/ANTIESCARRAS
- 15 VIGILAR FISURA ANAL Y VIGILAR
SANGRADO
- 16 CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES
- 17 USO DE MASCARILLA PERMANENTE
- 18 ATOMIZADOR DE MUCOSAS CADA 6
HORAS
- 19 CEFALON 500MG VIA ORAL CADA 8
HORAS
- 20 (D) DIETA BLANDA RICA EN POTASIO
- 21 CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 CC +
SOLUCION DE CLORURO DE POTASIO
INTRAVENOSO PASAR A 40ML/H
- 22 (I) CADEPT: 127.03 ML/MIN/1.73
M2
- 23 (M) PIPERAZILINA + TAZOBACTAM
4.5 GR INTRAVENOSOS CADA 6
HORAS (D9)

Dr. Maritza Cali
Médico General
Fono. 0011 44337720

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 14-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 14/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 25 | FILGRASTRIM 300 MCG DILUIDO EN 50CC DEXTROSA EN AGUA INTRAVENOSO CADA DIA, HASTA MAS DE 1000 NEUTROFILOS (D15) | | |
| 26 | OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS | | |
| 27 | PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA AUTORIZACION DE MEDICO RESIDENTE) | | |
| 28 | ALPRAZOLAM 0.25 MILIGRAMOS VIA ORAL HORA SUEÑO | | |
| 29 | ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% INTRAVENOSO CADA 12 HORAS | | |
| 31 | METOCLOPRAMIDA 10MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL | | |
| 32 | PROCTOGLYVEROL TOPICO, APLICAR EN REGION PERIANAL POSTERIOR A CADA DEPOSICION PREVIO ASEO (TIENE PACIENTE) Y CADA 6 HORAS | | |
| 33 | CUANTIFICAR PERDIDA GASTROINTESTINALES | | |
| 34 | DEPOSICION COCCO DE FERVIDAS GASTRO INTESTINALES CON LACTATO BENZER | | |
| 36 | PREMEDICACION PREVIO TRANSFUSION | | |
| 37 | HIPOCRONILSONA 100 MG INTRAVENOSO PREVIO TRANSFUSION | | |
| 38 | LORAZADINA 10 MG VIA ORAL PREVIO TRANSFUSION | | |
| 39 | PARACETAMOL 1 GR INTRAVENOSO PREVIO TRANSFUSION | | |
| 40 | TRANSFUNDIR 1 CONCENTRADO PLAUETARIO POR AFERESIS INTRAVENOSO DURANTE 20 MINUTOS | | |
| 41 | VIGILANCIA TRANSFUSIONAL | | |
| 42 | SUSPENDER HIDRATACION DURANTE TRANSFUSION | | |
| 43 | MEDICACION HABITUAL* | | |
| 44 | BISOPROLOL 2.5MG VIA ORAL CADA DIA AM (CON UN SORBO DE AGUA) | | |
| 45 | PROFILAXIS* | | |
| 46 | ACICLOVIR 400 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS | | |
| 47 | TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 800/160 MG VIA ORAL LOS DIAS LUNES- MIERCOLES Y VIERNES, CON UN SORBO DE AGUA | | |

FORM.005

Un. V. Quito
Firma: *[Firma]*
Firma: *[Firma]*
Firma: *[Firma]*

Cali Padilla
Firma: *[Firma]*
Firma: *[Firma]*
Firma: *[Firma]*

Cali Padilla
Firma: *[Firma]*
Firma: *[Firma]*
Firma: *[Firma]*

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 14-AUGUST-2023

Página: 3 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 14/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 48 | FLUCONAZOL 150 MG VIA ORAL CADA DIA | | |
| 49 | (E) ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS
+ECOGRAFIA DOPPLER DE SITIO DE
CATETER 14/8/2023 (GENERO
PEDIDO) | | |
| 50 | (L) ELECTROCARDIOGRAMA 14/8/2023
(ENVIO INFORMAR 14/8/2023) | | |
| 51 | PENDIENTE RESULTADO DE AMO
(CITOGENETICA) 21/07/2023 | | |
| 52 | ELECTROLITOS EN ORINA TOMAR
14/8/2023 (GENERO PEDIDO) | | |
| 53 | (C) INTERCONSULTA A PSICOLOGIA
14/8/2023 | | |
| 54 | INTERCONSULTA A TERAPIA
INTENSIVA COLOCACION DE CATETER
VEROSO CENTRAL 14/8/2023 | | |
| 55 | SEGUIMIENTO POR
GASTROENTEROLOGIA | | |
| 56 | (O) COMUNICAR NOVEDADES | | |

Maritza Padilla Cali
Médico
14/08/2023
14:00

Maritza Padilla Cali

NUCLEO DE QUITO
Cali Padilla Maritza
14/08/2023 14:00

Maritza Padilla Cali
Enfermera
14/08/2023
14:00

Maritza Padilla Cali
Médico
14/08/2023 14:00

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 13-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 13/08/2023 22:43

Para : Hospitalización

Médico : PEDRAZA AYALA KATHERINE PAOLA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1/ RP.

2/ CANALIZAR VIA PERIFERICA

3/ 14/08/23 RX CONTROL DE CATETER

[Handwritten signature and stamp]

[Handwritten signature]
"SOLCA" NUCLEO QUITO
Dr. Katherine Ayala
Médico Residente
1712772068

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 13-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 13/08/2023 05:12

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

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

- 1 INDICACIONES AM
- 2 (A) DR HIDALGO / DRA VEGA
- 3 (D) LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M3 +
RECAIDA + PANCIPOFENIA +
NEUTROFENIA FEBRIL + BACTEREMIA
+ D/C SANGRADO DIGESTIVO ALTO +
TIFLITIS(S)+ EPISTAXIS (S) +
DESEQUELIRPIO ELECTROLITICO +
HTA + OBESIDAD + FIBROMIALGIA +
DISLIPIDEMIA
- 4 (C) DE CUIDADO / AMARILLO
- 5 AISLAMIENTO EPOTECTOR
(NEUTROFENIA PROFUNDA)
- 6 (A) NO REFIERE
- 7 (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES +
SATURACION DE OXIGENO CADA 6
HORAS
- 8 CURVA TERMICA CADA 4 HORAS
- 9 (D) REPOSO ABSOLUTO
(TROMBOCITOPENIA SEVERA).
- 10 (M) CUIDADOS HABITUALES DE
ENFERMERIA
- 11 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
ESTRICTO CADA DIA
- 12 CONTROL DE PESO EN KG CADA DIA
AM (EN DEPENDENCIA DE CONDICION
DEL PACIENTE)
- 13 PROTOCOLO ANTICAIDAS/ANTIESCARIAS
- 14 VIGILAR FIBRA ANAL Y VIGILAR
SANGRADO
- 15 CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES
- 16 USO DE MASCARILLA PERMANENTE
- 17 ATOMIZADOR DE MUCOSAS CADA 6
HORAS
- 18 SOLUCION SALINA PARA LAVADO
NASAL CADA 8 HORAS (SOLO
INSTALAR NO MANIPULAR)
- 19 ENJUAGUES CON BICARBONATO DE
SODIO CADA 6 HORAS (RESPECTAR
HORA SUEÑO)
- 20 (D) DIETA LIQUIDA AMPLIA
- 21 CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 CC +
10MEQ DE CLORURO DE POTASIO
INTRAVENOSO PASAR A 30ML/H
- 22 CLORURO DE SODIO 0.9% 3000CC + 30
MEQ DE POTASIO PASAR INTRAVENOSO
EN 3 HORAS

FORM.005

Dr. Maritza Cali
Enfermera
HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 13-AUGUST-2023

Página 4 de 4

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 13/08/2023 06:12

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

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

23 (1) OKDEPI: 127.03 ML/MIN/1.73

24 (M) PIPEBAZILINA + TAZOBACTAM
4.5 GR INTRAVENOSOS CADA 6
HORAS (D7)

25 FILGASTRIM 300 MCG DILUIDO EN
50CC DEXTROSA EN AGUA
INTRAVENOSO CADA DIA, HASTA MAS
DE 1000 NEUTROFILOS (D14)

26 OMÉPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA
12 HORAS

27 PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO
POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA
AUTORIZACION DE MEDICO
RESIDENTE)

28 RABIPRAZOLAM 0.25 MILIGRAMOS VIA
ORAL POR RAZONES NECESARIAS

29 ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO
DILUIDO EN 20 CC DE CLOPUGO DE
SODIO 0.9% INTRAVENOSO CADA 12
HORAS

30 DIMENHIDRINATO 50 MILIGRAMOS VIA
ORAL POR RAZONES NECESARIAS

31 METOCLOPRAMIDA 10MG INTRAVENOSO
PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL

32 PROCTOGLYVENOL TOPICO, APLICAR
EN REGION PERIANAL POSTERIOR A
CADA DEPOSICION PREVIO ASEO
ALIEDE PACIENTE, Y CADA 6 HORAS

33 CUANTIFICAR PERDIDAS
GASTROINTESTINALES

34 REPOSICION ORAL DE PERDIDAS
GASTRO INTESTINALES CON LACTATO
RINGER

35 GLUCONATO DE CALCIO 10 ML
INTRAVENOSO CADA DIA

36 PREMEDICACION PREVIO TRANSFUSION

37 HIDROCORTISONA 100 MG
INTRAVENOSO PREVIO TRANSFUSION

38 LORATADINA 10 MG VIA ORAL PREVIO
TRANSFUSION

39 PARACETAMOL 1 GR INTRAVENOSO
PREVIO TRANSFUSION

40 TRANSFUNDIR 1 CONCENTRADO
GLOBULAR INTRAVENOSO DURANTE 2
HORAS

41 VIGILANCIA TRANSFUSIONAL

42 SUSPENDER HIDRATACION DURANTE
TRANSFUSION

43 MEDICACION HABITUAL

FORM.005

HOLCA NUCLEO DE QUITO
CALLE 1000 N. 1000 N. 1000 N.
CALLE 1000 N. 1000 N. 1000 N.
CALLE 1000 N. 1000 N. 1000 N.

HOLCA NUCLEO DE QUITO
CALLE 1000 N. 1000 N. 1000 N.
CALLE 1000 N. 1000 N. 1000 N.
CALLE 1000 N. 1000 N. 1000 N.

HOLCA NUCLEO DE QUITO
CALLE 1000 N. 1000 N. 1000 N.
CALLE 1000 N. 1000 N. 1000 N.
CALLE 1000 N. 1000 N. 1000 N.

Exch#: 13-AUGUST-2023

Página 3 de 6

Clasificación : CA.

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Para : Hospitalización

Enfermera :

Cantidad Registro de cumplimiento

53/10 COMMUNIST NOVELS

[illegible]

800-955-5877
 1-800-955-5877
 1-800-955-5877
 1-800-955-5877

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 13-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

5

Fecha : 13/08/2023 02:49

Para : Hospitalización

Médico : BATALLAS LARCO SULAY ANABEL

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

2 ADENDUM

2 HEMOCULTIVOS SVPX2 Y CATETER
IMPLANTABLE X1 EN ESTE MOMENTO

15

[Handwritten signature]
SULAY ANABEL LARCO BATALLAS
Médico
C.O.P. 3333333333

[Handwritten signature]
SANDRA DANIELA HIDALGO SALAZAR
Enfermera
C.O.P. 3333333333

20

25

30

35

40

45

[Handwritten signature]
SANDRA DANIELA HIDALGO SALAZAR
Enfermera
C.O.P. 3333333333

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Página: 12-AGHDSI-2023

Página: 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 12/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESPEJO CHICAIZA CESAR MARCELO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1. INDICACIONES AM
2. (A) DE HIDALGO / DRA VERA
3. (L) LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M5 +
PACAIDA + PANCIOTOPENIA +
NEUTROPENIA FEBRIL + BACTEREMIA
+ D/C SANGRADO DIGESTIVO ALTO +
15. TIFLITIS (S) + EPISTAXIS (S) +
DESEQUILIBRIO ELECTROLITICO +
HTA + OBESIDAD + FIEROMTALGIA +
DISLIPIDEMIA
16. (C) DE CIUDADO / AMARILLO
17. AISLAMIENTO PROTECTOR
20. (NEUTROPENIA PROFUNDA)
18. (A) NO REFIERE
19. (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES +
SATURACION DE OXIGENO CADA 6
HORAS
8. CURVA TERMICA CADA 4 HORAS
25. (A) REPOSO ABSOLUTO
(TROMBOCITOPENIA SEVERA).
10. (D) CUIDADOS HABITUALES DE
ENFERMERIA
11. CONTROL DE INGESTA Y EGREGA
ESTRICTO CADA DIA
12. CONTROL DE PESO EN KG CADA DIA
AM (EN DEPENDENCIA DE CONDICION
DEL PACIENTE)
13. PROTOCOLO ANTICATLAS/ANTIESCARAS
24. VIGILAR FIGURA ANAL Y VIGILAR
SANGRADO
14. CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES
15. USO DE MASCARILLA PERMANENTE
16. ATCHILLADOR DE MUJOSAS CADA 6
HORAS
17. SOLUCION SALINA PARA LAVADO
NASAL CADA 6 HORAS (SOLO
INSTILAR NO MANIPULAR)
40. 20. ENJUAGUES CON BICARBONATO DE
SODIO CADA 6 HORAS (RESPECTAR
ROPA SUERA)
21. (C) BIETA LIQUIDA AMPLIA
22. CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 CC +
SOMEQ DE CLORURO DE POTASIO
INTERVENOSO PASAR A 40ML/H
45. 23. CLORURO DE SODIO 0.9% 3000CC + 30
MEQ DE POTASIO PASAR INTERVENOSO
EN 3 HORAS

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Cesar Chicaiza
Especialista en Hematología
200. L. 1000 V. 1000 N. 100

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Cesar Chicaiza
Especialista en Hematología
200. L. 1000 V. 1000 N. 100

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Cesar Chicaiza
Especialista en Hematología
200. L. 1000 V. 1000 N. 100

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 12-AUGUST-2023

Página 2 de 1

N. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 12/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESPEJO CHICAIZA CESAR MARCELO

Enfermera :

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

24 (1) CKD-EPI: 137.03 ML/MIN/1.73

25 (M) PIPRAZILINA + HAZORACTAM
4.5 GR INTRAVENOSOS CADA 6
HORAS (DS)

26 FILCASTRIM 300 MG DILUIDO EN
1000 DEXTROSA EN AGUA
INTRAVENOSO CADA DIA, HASTA MAS
DE 1000 NEUTROFILAS (L13)

27 OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA
12 HORAS

28 PAPAETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO
POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA
AUTORIZACION DE MEDICO
RESIDENTE)

29 ALPRAZOLAM 0.15 MILEGRAMOS VIA
ORAL POR RAZONES NECESARIAS

30 ONCARSETRON 8 MG INTRAVENOSO
DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE
SODIO 0.9% INTRAVENOSO CADA 12
HORAS

31 DIMENHIDRINATO 50 MILEGRAMOS VIA
ORAL POR RAZONES NECESARIAS

32 METOCLOPRAMIDA 10MG INTRAVENOSO
PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL

33 PROCTOGLIVEROL TOPICO, APLICAR
EN PEGION PERIANAL POSTERIOR A
CADA DEPOSICION PREVIO ASEO
(TIENE PACIENTE) Y CADA 6 HORAS

34 CUANTIFICAR PERDIDA
GASTROINTESTINALES

35 REPOSICION OXICO DE PERDIDAS
GASTRO INTESTINALES CON LACTATO
RINGER

36 GLOCORATO DE CALCIO 10 ML
INTRAVENOSO EN ESTE MOMENTO

37 MEDICACION HABITUAL*

38 BISOPROLOL 2.5MG VIA ORAL CADA
DIA AM 1 CON UN SORBO DE AGUA

39 PROFILAXIS*

40 ACYCLOVIR 400 MG INTRAVENOSO
CADA 12 HORAS

41 TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL
8000/160 MG VIA ORAL LOS DIAS
LUNES- MIÉRCOLES Y VIERNES, CON
UN SORBO DE AGUA

42 FLUCONAZOL 150 MG VIA ORAL CADA
DIA

43 (E) NO

FORM.005

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Cesar Chicaiza Espejo
Especialista en Medicina Interna
Médico Jefe de Medicina Interna

Dr. Cesar Chicaiza Espejo
Especialista en Medicina Interna
Médico Jefe de Medicina Interna

Dr. Cesar Chicaiza Espejo
Especialista en Medicina Interna
Médico Jefe de Medicina Interna

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 12-AUGUST-2023

Página 2 de

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 12/08/2023 09:00

Para : Hospitalización

Médico : ESPEJO CHICAIZA CESAR MARCELO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 43/ (L) BEURMETRIA HEMATICA+ FUNCION
PERAL+ELECTROLITOS+ FOR
11/08/2023 09:00 AM (PENDIENTE
GENERAR RESULTADO)
50 CONTROL DE EM + ELECTROLITOS
PARA EL 13/8/23 (GENERAR RESULTADO)
51 PENDIENTE RESULTADO DE AMO
(ACITOGRAFICA) 21/07/2023
52 (C) SEGUIMIENTO POR
GASTROENTEROLOGIA
53 (C) COMUNICAR NOVEDADES

Dr. Cesar Marcelo Espinoza
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Sandra Hidalgo
Especialista en Gastroenterología
229 Linea Va. Fono 236 55 4

Dr. Cesar Marcelo Espinoza
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Sandra Hidalgo
Especialista en Gastroenterología
229 Linea Va. Fono 236 55 4

Agustín
Dr. Agustín
Especialista en Gastroenterología
229 Linea Va. Fono 236 55 4

Dr. Agustín
Especialista en Gastroenterología
229 Linea Va. Fono 236 55 4

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 11-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 11/08/2023 12:13

Para : Hospitalización

Médico : BATALLAS LARCO SULAY ANABEL

Enfermera :

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

1/ ADENDUM

2/ DESCARTAR ITEM 22 (DEXTROSA EN 5%
EN SOLUCION SALINA A 0.9% 1000CC
+ 20MEQ DE CLORURO DE POTASIO
PASAR A 60ML/H)

3/ DEXTROSA EN 5% EN SOLUCION
SALINA A 0.9% 1000CC + 30MEQ DE
CLORURO DE POTASIO PASAR A
60ML/H

4/ CLORURO DE SODIO 0.9% 300CC + 30
MEQ DE POTASIO PASAR INTRAVENOSO
EN 3 HORAS

5/ COMUNICAR NOVEDADES

M. B.
Médico
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Lidia Quiroz
C.P. 1712772068

M. B.
Médico
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Lidia Quiroz
C.P. 1712772068

Lidia Quiroz
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Lidia Quiroz
C.P. 1712772068

[Firma]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Lidia Quiroz
C.P. 1712772068

[Firma]
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Lidia Quiroz
C.P. 1712772068

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 11-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 11/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ROMERO ROMERO YADIRA ELIZABETH

Enfermera :

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

- | | | |
|-----|---|--|
| 1.0 | 1/ INDICACIONES AM | |
| | 2/ (A) DR HIDALGO / DRA VEGA | |
| | 3/ (D) LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M5 +
RECAIDA + PANCITOPENIA +
NEUTROPENIA FEBRIL + BACTEREMIA
+ D/C SANGRADO DIGESTIVO ALTO + | |
| 15 | TIFLITIS(S)+ EPISTAXIS (S) +
DESEQUELIBRIO ELECTROLITICO +
HTA + OBESIDAD + FIBROMIALGIA +
DISLIPIDEMIA | |
| | 4/ (C) DE CUIDADO / AMARILLO | |
| | 5/ AISLAMIENTO PROTECTOR
(NEUTROPENIA PROFUNDA) | |
| 20 | 6/ (A) NO REPIERE | |
| | 7/ (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES +
SATURACIÓN DE OXIGENO CADA 6
HORAS | |
| | 8/ CURVA TERMICA CADA 4 HORAS | |
| 25 | 9/ (A) REPOSO RELATIVO | |
| | 10/ (N) CUIDADOS HABITUALES DE
ENFERMERIA | |
| | 11/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
ESTRICTO CADA DIA | |
| | 12/ CONTROL DE PESO EN KG CADA DIA
AM (EN DEPENDENCIA DE CONDICION
DE PACIENTE) | |
| 30 | 13/ PROTOCOLO ANTICAIDAS/ANTIESCARAS | |
| | 14/ VIGILAR FISURA ANAL Y VIGILAR
SANGRADO | |
| | 15/ CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES | |
| 35 | 16/ USO DE MASCARILLA PERMANENTE | |
| | 17/ ATOMIZADOR DE MUCOSAS CADA 6
HORAS | |
| | 18/ SOLUCION SALINA PARA LAVADO
NASAL CADA 8 HORAS (SOLO
INSTILAR NO MANIPULAR) | |
| 40 | 19/ GLICEMIAS CAPILARES CADA 12
HORAS (06H00 Y 18H00) | |
| | 20/ ENJUAGUES CON ICARBONATO DE
SODIO CADA 6 HORAS (RESPETAR
HORA SUEÑO) | |
| | 21/ (D) NADA POR VIA ORAL | |
| 45 | 22/ DEXTROSA EN 5% EN SOLUCION
SALINA A 0.9% 1000CC + 20MEQ DE
CLORURO DE POTASIO PASAR A
60ML/H | |
| | 23/ (I) CRDEPI: 124 ML/MIN/1.73 M2 | |

FORM.005

SOLCA NUCLEO QUITO
Dra. Elizabeth Romero
Médico Residente
C.A. 100-000000

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Lidia Quintero
Médico Residente
C.A. 100-000000

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 11-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 11/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ROMERO ROMERO YADIRA ELIZABETH

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

24. (M) PIPERAZILINA + TAZOBACTAM
4.5 GR INTRAVENOSOS CADA 6
HORAS (D5)
25. PILGASTRIM 300 MCG DILUIDO EN
50CC DEXTROSA EN AGUA
INTRAVENOSO CADA DIA, HASTA MAS
DE 1000 NEUTROFILOS (D12)
26. OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA
12 HORAS
27. PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO
POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA
AUTORIZACION DE MEDICO
RESIDENTE)
28. ALPRAZOLAM 0.25 MILIGRAMOS VIA
ORAL POR RAZONES NECESARIAS
29. ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO
DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE
SODIO 0.9% INTRAVENOSO CADA 8
HORAS
30. DIMENHIDRINATO 50 MILIGRAMOS VIA
ORAL CADA 8 HORAS
31. METOCLOPRAMIDA 10MG INTRAVENOSO
PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL
32. PROCTOGLYVENOL TOPICO, APLICAR
EN REGION PERIANAL POSTERIOR A
CADA DEPOSICION PREVIO ASEO
(TIENE PACIENTE) Y CADA 6 HORAS
33. CUANTIFICAR PERDIDA
GASTROINTESTINALES
34. REPOSICION CCXCC DE PERDIDAS
GASTRO INTESTINALES CON LACTATO
RINGER
35. *MEDICACION HABITUAL*
36. BISOPROLOL 2.5MG VIA ORAL CADA
DIA AM (CON UN SORBO DE AGUA)
37. *PROFILAXIS*
38. ACICLOVIR 400 MG INTRAVENOSO
CADA 12 HORAS
39. TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL
8000/160 MG VIA ORAL LOS DIAS
LUNES- MIERCOLES Y VIERNES, CON
UN SORBO DE AGUA
40. FLUCONAZOL 150 MG VIA ORAL CADA
DIA
41. (E) NO
42. (L) BIOMETRIA HEMATICA+ FUNCION
RENAL+ELECTROLITOS+ PCR
12/08/2023 05H00 AM (DEJO
PEDIDO)

FORM.005

Dr. Elizabeth Romero
Médico Residente
11-AUGUST-2023

Dr. Elizabeth Romero
Médico Residente
11-AUGUST-2023

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Elizabeth Romero
Médico Residente
11-AUGUST-2023

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Elizabeth Romero
Médico Residente
11-AUGUST-2023

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 11-AUGUST-2023

Página 3 de .

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 11/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ROMERO ROMERO YADIRA ELIZABETH

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

47 PÉNDIENTE RESULTADO DE AMO
(CITOGENETICA) 21/07/2023

44 (C) SEGUIMIENTO POR
GASTROENTEROLOGÍA

45 (O) COMUNICAR NOVEDADES

FORM.005

Dr. Romero Romero Yadira Elizabeth
Cédula: 1712772068
Especialidad: Ginecología y Obstetricia
Médico Titular

Dr. Romero Romero Yadira Elizabeth
Cédula: 1712772068
Especialidad: Ginecología y Obstetricia
Médico Titular

SOLCA NUCLEO QUITO
Dr. Romero Romero Yadira Elizabeth
Médico Titular
Cédula: 1712772068

Dr. Lina Quintero
Especialidad: Ginecología y Obstetricia
Cédula: 131088-248

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 10/08/2023 10:23

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 1 ADENDUM
- 2 SUSPENDER LITERAL 21 (DEXTROSA
EN 5% EN SOLUCION SALINA A 0.9%
1000CC PASAR A 60ML/H9
- 3 DEXTROSA EN 5% EN SOLUCION
SALINA A 0.9% 1000CC + 20MEQ DE
CLOPULO DE POTASIO PASAR A
60ML/H
- 4 SOLUCION SALINA 0.9% 300ML +30
MEQ DE CLORURO DE POTASIO PASAR
INTRAVENOSOS EN 3 HORAS PREVIO A
TRANSFUSION SANGUINEA
- 5 GLUCONATO DE CALCIO 10ML PASAR
INTRAVENOSO POSTERIOR A
TRANSMFUSTION SANGUINEA
- 6 CONTINUAR INDICACIONES

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 10/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 10 | 1. INDICACIONES AM | | |
| | 2. (A) DR HIDALGO / DRA VEGA | | |
| | 3. (D) LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M5 +
RECAIDA + PANCITOPENIA +
NEUTROPENIA FEBRIL +
TIFLITIS(S)+ BACTEREMIA (S) + + | | |
| 15 | EPISTAXIS (S) + DESEQUELIBRIO
ELECTROLITICO + RTA + OBESIDAD
+ FIBROMIALGIA + DISLIPIDEMIA | | |
| | 4. (C) DE CUIDADO / AMARILLO | | |
| | 5. AISLAMIENTO PROTECTOR
(NEUTROPENIA PROFUNDA) | | |
| 20 | 6. (A) NO REFIERE | | |
| | 7. (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES +
SATURACIÓN DE OXIGENO CADA 6
HORAS | | |
| | 8. GLICEMIAS CAPILARES CADA 12
HORAS | | |
| 25 | 9. CURVA TERMICA CADA 4 HORAS | | |
| | 10. (A) SEMIFOWLER, REPOSO ABSOLUTO
(TROMBOCITOPENIA SEVERA) | | |
| | 11. (N) CUIDADOS HABITUALES DE
ENFERMERIA | | |
| | 12. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
ESTRICTO CADA DIA | | |
| 30 | 13. CONTROL DE PESO EN KG CADA DIA
AM (EN DEPENDENCIA DE CONDICION
DE PACIENTE) | | |
| | 14. PROTOCOLO ANTICAIDAS/ANTIESCARRAS | | |
| | 15. VIGILAR FISURA ANAL Y VIGILAR
SANGRADO | | |
| 35 | 16. CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES | | |
| | 17. USO DE MASCARILLA PERMANENTE | | |
| | 18. ATOMIZADOR DE MUCOSAS CADA 6
HORAS | | |
| | 19. SOLUCION SALINA PARA LAVADO
NASAL CADA 8 HORAS (SOLO
INSTILAR NO MANIPULAR) | | |
| 40 | 20. (D) NADA POR VIA ORAL | | |
| | 21. DEXTROSA EN 5% EN SOLUCION
SALINA A 0.9% 1000CC PASAR A
60ML/H | | |
| | 22. (L) CKDEPT: 124 ML/MIN/1.73 M2 | | |
| 45 | 23. (M) PIPERAZILINA + TAZOBACTAM
4.5 GR INTRAVENOSOS CADA 6
HORAS (D4) | | |

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 10/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

24 PILGASTRIM 300 MCG DILUIDO EN
50CC DEXTROSA EN AGUA
INTRAVENOSO CADA DIA, HASTA MAS
DE 1000 NEUTROFILOS (D11)

25 OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA
12 HORAS

26 PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO
POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA
AUTORIZACION DE MEDICO
RESIDENTE)

27 ALPRAZOLAM 0.25 MILIGRAMOS VIA
ORAL POR RAZONES NECESARIAS

28 PROCTOGLIVENOL TOPICO, APLICAR
EN REGION PERIANAL POSTERIOR A
CADA DEPOSICION PREVIO ASEO
(TIENE PACIENTE) Y CADA 6 HORAS

29 CUANTIFICAR PERDIDA
GASTROINTESTINALES

30 REPOSICION CCKCC DE PERDIDAS
GASTRO INTESTINALES CON LACTATO
RINGER

31 MEDICACION HABITUAL*

32 BISOPROLOL 2.5MG VIA ORAL CADA
12 HORAS (DIFERIDO HOY
10/8/2023) CON UN SORBO DE AGUA,
PREVIA VALORACION POR MEDICO
RESIDENTE

33 ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO
DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE
SODIO 0.9% INTRAVENOSO CADA 8
HORAS

34 DIMENHIDRINATO 50 MILIGRAMOS VIA
ORAL CADA 8 HORAS

35 METOCLOPRAMIDA 10MG INTRAVENOSO
PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL

36 *PROFILAXIS*

37 ACICLOVIR 400 MG INTRAVENOSO
CADA 12 HORAS

38 (.) TRIMETOPIRIM/SULFAMETOXAZOL
8000/160 MG VIA ORAL LOS DIAS
LUNES- MIERCOLES Y VIERNES, CON
UN SORBO DE AGUA

40 PREMEDICACION PREVIO TRANSFUSION

41 HIDROCORTISONA 100 MG
INTRAVENOSO PREVIO TRANSFUSION

42 LORATADINA 10 MG VIA ORAL PREVIO
TRANSFUSION

43 PARACETAMOL 1 GR INTRAVENOSO
PREVIO TRANSFUSION

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 10-AUGUST-2023

Página 3 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 10/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 44 TRANSFUNDIR 2 PAQUETES
GLOBULARES INTRAVENOSO DURANTE
2 HORAS CADA PAQUETE
45 VIGILANCIA TRANSFUSIONAL
46 SUSPENDER HIDRATACION DURANTE
TRANSFUSION
47 (E) NO
48 (L) PENDIENTE RESULTADOS DE
HEMOCULTIVOS 6/8/2023
49 (C) SE ENVIA INTERCONSULTA A
GASTROENTEROLOGIA 10/8/2023
50 (O) COMUNICAR NOVEDADES

Dra. Maritza Padilla
10/08/2023

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 9-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

5

Fecha : 09/08/2023 12:58

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

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

10

- | | | | |
|---|---|--|--|
| 1 | ADENDUM | | |
| 2 | PREMEDICACION PREVIO TRANSFUSION | | |
| 3 | HIDROCORTISONA 100 MG | | |
| 4 | INTRAVENOSO PREVIO TRANSFUSION | | |
| 4 | LOXATADINA 10 MG VIA ORAL PREVIO TRANSFUSION | | |
| 5 | PARACETAMOL 1 GR INTRAVENOSO PREVIO TRANSFUSION | | |
| 6 | TRANSFUNDIR 1 CONCENTRADO PLAQUETARIO POR AFERESIS INTRAVENOSO DURANTE 30 MINUTOS | | |
| 7 | VIGILANCIA TRANSFUSIONAL | | |
| 8 | SUSPENDER HIDRATACION DURANTE TRANSFUSION | | |

15

20

25

35

40

45

LIC. MARIANELA GUAMAN V.
ENFERMERA
Registro: 1040-2021-2356388
H. Guaman

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 9-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 09/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1. INDICACIONES AM		
	2. (A) DR HIDALGO / DRA VEGA		
	3. (D) LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M5 + RECAIDA + PANCITOPENIA + NEUTROPENIA FEBRIL + TIFLITIS(S)+ BACTEREMIA (S) + + 15. EPISTAXIS (S) + DESEQUELIBRIO ELECTROLITICO + HTA + OBESIDAD + FIBROMIALGIA + DISLIPIDEMIA		
	4. (C) DE CUIDADO / AMARILLO		
	5. AISLAMIENTO PROTECTOR (NEUTROPENIA PROFUNDA)		
20	6. (A) NO REPIERE		
	7. (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES + SATURACIÓN DE OXIGENO CADA 6 HORAS		
	8. VIGILAR SANGRADO		
	9. CUEVA TERMICA CADA 4 HORAS		
25	10. (A) SEMIFOWLER, REPOSO ABSOLUTO (TROMBOCITOPENIA SEVERA)		
	11. (N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA		
	12. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ESTRICTO CADA DIA		
30	13. CONTROL DE PESO EN KG CADA DIA AM (EN DEPENDENCIA DE CONDICION DE PACIENTE)		
	14. PROTOCOLO ANTICAIDAS/ANTIESCARAS		
	15. VIGILAR FISURA ANAL		
	16. CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES		
35	17. USO DE MASCARILLA PERMANENTE		
	18. ATOMIZADOR DE MUCOSAS CADA 6 HORAS		
	19. SOLUCION SALINA PARA LAVADO NASAL CADA 8 HORAS (SOLO INSTILAR NO MANIPULAR)		
40	20. (D) DIETA BLANDA PARA PACIENTE NEUTROPENICO, TODO COCIDO, NO OLORS FUERTES, NO CONDIMENTADO		
	21. CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 CC INTRAVENOSO A 20CC/H		
	22. (I) CKDEPI: 122 ML/MIN/1.73 M2		
45	23. (M) PIPERAZILINA + TAZOBACTAM 4.5 GR INTRAVENOSOS CADA 6 HORAS(D3)		

IMPRESA POR EL NUCLEO DE QUITO
EN EL DIA 09/08/2023 A LAS 00:00
POR: MARITZA CALI PADILLA
C.E. 1712772068

FORM.005

Dr. Maritza Cali
Enfermera
Registro: 1840-2021-2356386

ENC. MARIVELA GUAMANIX
ENFERMERA

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 8-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 09/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

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

24 FILGASTRIM 300 MCG DILUIDO EN
50CC DEXTROSA EN AGUA
INTRAVENOSO CADA DIA. HASTA MAS
DE 1000 NEUTROFILOS (D10)

25 OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA
DIA

26 PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO
POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA
AUTORIZACION DE MEDICO
RESIDENTE)

27 ALPRAZOLAM 0.25 MILIGRAMOS VIA
ORAL POR RAZONES NECESARIAS

28 PROCTOGLYVENOL TOPICO, APLICAR
EN REGION PERIANAL POSTERIOR A
CADA DEPOSICION PREVIO ASEO
(TIENE PACIENTE) Y CADA 6 HORAS

29 CUANTIFICAR PERDIDA
GASTROINTESTINALES

30 REPOSICION CCXCC DE PERDIDAS
GASTRO INTESTINALES CON LACTATO
RINGER

31 *MEDICACION HABITUAL*

32 BISOPROLOL 2.5MG VIA ORAL CADA
12 HORAS (TIENE PACIENTE) CON UN
SORBO DE AGUA, PREVIA VALORACION
POR MEDICO RESIDENTE

35 ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO
DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE
SODIO 0.9% INTRAVENOSO CADA 8
HORAS

36 DIMENHIDRINATO 50 MILIGRAMOS VIA
ORAL CADA 8 HORAS

37 METOCLOPRAMIDA 10MG INTRAVENOSO
PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL

39 *PROFILAXIS*

40 ACICLOVIR 400 MG INTRAVENOSO
CADA 12 HORAS

41 (.) TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL
8000/160 MG VIA ORAL LOS DIAS
LUNES- MIERCOLES Y VIERNES, CON
UN SORBO DE AGUA

42 FLUCONAZOL 150MG VIA ORAL CADA
DIA

43 (E) NO

44 (I) BIOMETRIA HEMATICA
+ELECTROLITOS + LDH+PRC TOMAR
10/8/2023 05H00AM (GENERO PEDIDO)

45 PENDIENTE RESULTADOS DE
HEMOCULTIVOS 6/8/2023

[Handwritten signature]
MARITZA VIVIANA CALI
MEDICO
C.R. 1712772068

[Handwritten signature]
LIC. MARIANELA GUAMAN V
ENFERMERA
Registro: 1040-2021-2356388
H. G. 1/1/2023

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 9-AUGUST-2023

Página 3 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 09/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

46 (C) SE ENVIA INTERCONSULTA A UCI
EL 31/8/23 PARA CONOCIMIENTO DE
CASO

47 (O) COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
CALLE 10 N° 1000
TEL. 02-22222222
WWW.SOLCA.ORG

SOLCA NUCLEO DE QUITO
CALLE 10 N° 1000
TEL. 02-22222222
WWW.SOLCA.ORG

LIC. MARIANELA GUAMAN
ENFERMERA
Registro: 1040-2021-2356389
M. Guaman

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 8-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 08/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 (A) DR HIDALGO / DRA VEGA		
	2 (D) LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M5 + RECAIDA + TIPLITIS+ NEUTROPENIA FEBRIL + BACTEREMIA + PANCITOPENIA + EPISTAXIS LEVE + HIPONATREMIA LEVE + HTA + 15 OBESIDAD + FIBROMIALGIA + DISLIPIDEMIA		
	3 (C) DE CUIDADO / AMAPILLO		
	4 AISLAMIENTO PROTECTOR (NEUTROPENIA PROFUNDA)		
	5 (A) NO REFIERE		
20	6 (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES + SATURACIÓN DE OXIGENO CADA 6 HORAS		
	7 CURVA TERMICA CADA 4 HORAS		
	8 (A) SEMIFOWLER, REPOSO ABSOLUTO (TROMBOCITOPENIA SEVERA)		
25	9 (N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA		
	10 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ESTRICTO CADA DIA		
	11 CONTROL DE PESO EN KG CADA DIA AM (EN DEPENDENCIA DE CONDICION DE PACIENTE)		
30	12 PROTOCOLO ANTICAIDAS/ANTIESCARRAS		
	13 VIGILAR FISURA ANAL		
	14 CUIDADOS DE VIAS Y ACORDAJES		
	15 USO DE MASCARILLA PERMANENTE		
	16 ATOMIZADOR DE MUCOSAS CADA 6 HORAS		
35	17 SOLUCION SALINA PARA LAVADO NASAL CADA 6 HORAS (SOLO INSTILAR NO MANIPULAR)		
	18 INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO REALIZARLO 10 MINUTOS CADA 2 HORAS, RESPETANDO HORA SUEÑO		
40	19 (B) DIETA BLANDA PARA PACIENTE NEUTROPENICO, TODO COCIDO, NO CLORES FUERTES, NO CONDIMENTALO		
	20 (I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 CC INTRAVENOSO A 20CC/H		
	21 (M) CKSEPI: 122 ML/MIN/1.73 M2		
45	22 PIPERAZILIRA + TAZORACTAM 4.5 GR INTRAVENOSOS CADA 6 HORAS (D2)		
	23 OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA DIA		

Dra. Maritza Cali
Médica General
Reg. San. 000871742

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 8-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 08/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 1. PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO
POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA
AUTORIZACION DE MEDICO
RESIDENTE)
- 2. ALPRAZOLAM 0.25 MILIGRAMOS VIA
ORAL POR RAZONES NECESARIAS
- 3. PROCTOSOLYVENOL TOPICO, APLICAR
EN REGION PERIANAL POSTERIOR A
CADA DEPOSICION PREVIO ASEO
(TIENE PACIENTE) Y CADA 6 HORAS
- 4. CUANTIFICAR PERDIDA
GASTROINTESTINALES
- 5. DEPOSICION CCZCC DE PERDIDAS
GASTRO INTESTINALES CON LACTATO
RINGER
- 6. *MEDICACION HABITUAL*
- 7. BISOPROLOL 2.5MG VIA ORAL CADA
12 HORAS (TIENE PACIENTE) CON UN
SORBO DE AGUA, PREVIA VALORACION
POR MEDICO RESIDENTE
- 8. DULOXETINA 60 MILIGRAMOS VIA
ORAL CADA DIA, DESPUES DE
ALMUERZO (TIENE PACIENTE), CON
UN SORBO DE AGUA
- 9. PREGABALINA 150MG VIA ORAL CADA
DIA, HORA SUEÑO (TIENE
PACIENTE). CON UN SORBO DE AGUA
- 10. *PROFILAXIS*
- 11. ACICLOVIR 400 MG INTRAVENOSO
CADA 12 HORAS
- 12. TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL
8000/160 MG VIA ORAL LOS DIAS
LUNES- MIERCOLES Y VIERNES, CON
UN SORBO DE AGUA
- 13. FLUCONAZOL 150MG VIA ORAL CADA
DIA
- 14. *INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA
- 15. LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA
DE INFUSION
- 16. ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO
DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE
SODIO 0.9% INTRAVENOSO CADA 8
HORAS
- 17. DIMENHIDRINATO 50 MILIGRAMOS VIA
ORAL CADA 8 HORAS
- 18. METOCLOPRAMIDA 10MG INTRAVENOSO
PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL

[Firma]
Médico
Cali Padilla Maritza Viviana
Especialista en Medicina General
Internista

[Firma]
Enfermera
Cali Padilla Maritza Viviana
Especialista en Medicina General
Internista

[Firma]
Médico
Cali Padilla Maritza Viviana
Especialista en Medicina General
Internista

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 8-AUGUST-2023

Página 3 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 08/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

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

32. PANTASTIM 300 MCG DILUIDO EN
500CC BENTROSA EN AGUA
INTRAVENOSO CADA DIA, HASTA MAS
DE 1000 NEUTROFILOS (D9)

33. (E) NO

44. (I) PENDIENTE RESULTADO DE
EVALUACION MEDULAR: BIOLOGIA
MOLECULAR + CITOGNETICA DEL
21/07/23

45. PENDIENTE RESULTADOS DE
HEMOCULTIVOS SVF X 2 Y
HEMOCULTIVO XI DE CATETER CVC
6/8/2023

46. (O) SE ENVIA INTERCONSULTA A UCI
EL 31/8/23 PARA CONOCIMIENTO DE
CASO

47. (O) COMUNICAR NOVEDADES

Carta
RECIBIDA
11/08/2023
11:00 AM
11/08/2023
11:00 AM

Carta
RECIBIDA
11/08/2023
11:00 AM
11/08/2023
11:00 AM

Carta
RECIBIDA
11/08/2023
11:00 AM
11/08/2023
11:00 AM

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

5

Fecha : 07/08/2023 12:29

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1/ ADENDUM

2/ TRANSFUNDIR 1 CONCENTRADO DE
GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS
INTRAVENOSO DURANTE 2 HORAS

3/ NOVEDADES

15

20

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 07/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

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

- 10 (A) DR HIDALGO / DRA VEGA
- (B) LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M5
CON INFIETRACION A SNC+ RECAIDA
+ PANCIOTOPENIA + COLITIS
NEUTROPENICA (S) + HTA +
OBESIDAD + FIBROMIALGIA +
DISLIPIDEMIA
- 15 (C) DE CUIDADO / AMARILLO
- AISLAMIENTO PROTECTOR
(NEUTROPENIA PROFUNDA)
- (A) NO REFIERE
- (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES +
SATURACIÓN DE OXIGENO CADA 6
HORAS
- 20 CURVA TERMICA CADA 4 HORAS
- (A) SEMIFOWLER, REPOSO ABSOLUTO
(TROMBOCITOPENIA SEVERA)
- (N) CUIDADOS HABITUALES DE
ENFERMERIA
- 25 (C) CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
ESTRICTO CADA DIA
- (C) CONTROL DE PESO EN KG CADA DIA
AM (EN DEPENDENCIA DE CONDICION
DE PACIENTE)
- 30 (A) PROTOCOLO ANTICAIDAS/ANTIESCARRAS
- (A) VIGILAR FISURA ANAL
- (A) CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES
- (A) USO DE MASCARILLA PERMANENTE
- (A) ATOMIZADOR DE MUCOSAS CADA 6
HORAS + SOLUCION SALINA PARA
LAVADO NASAL CADA 8 HORAS (SOLO
35 IRITILAR NO MANIPULAR) EMPEZAR
LUEGO DE LA TRANSFUSION
- (A) INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO
REALIZARLO 10 MINUTOS CADA 2
HORAS, RESPETANDO HORA SUEÑO
- (D) DIETA BLANDA PARA PACIENTE
NEUTROPENICO, TODO COCIDO, NO
40 OLORES FUERTES, NO CONDIMENTADO
- (I) CLOFURO DE SODIO 0.9% 1000
CC INTRAVENOSO A 2000/H
- (M) CMDFP: 122 ML/MIN/1.73 M2
- (A) PIPERAZILINA + TAZOBACTAM 4.5 GR
INTRAVENOSOS CADA 6 HORAS (D1)
- 45 (A) OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA
DIA

RECIBIDO EN
CLINICA SOLCA

[Firma]

Dra. Maritza Cali
Médica General
Reg. Sanit 0003571700

FORM.005

[Firma]
Enfermera
CL 1712835044

[Firma]
Enfermera
CL 1712835044

[Firma]
Enfermera
CL 1712835044

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 7-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 07/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

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

~~20~~ PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO
POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA
AUTORIZACION DE MEDICO
RESIDENTE)

~~21~~ ALPRAZOLAM 0.25 MILIGRAMOS VIA
ORAL POR RAZONES NECESARIAS

~~22~~ PROCTOGLYVENOL TOPICO, APLICAR
EN REGION PERIANAL POSTERIOR A
CADA DEPOSICION PREVIO ASEO
(TIENE PACIENTE) Y CADA 6 HORAS

~~23~~ CUANTIFICAR PERDIDAS
GASTROINTESTINALES

~~24~~ REPOSICION ORAL DE PERDIDAS
GASTRO INTESTINALES CON LACTATO
RINGER

~~25~~ *MEDICACION HABITUAL*

~~26~~ BISOPROLOL 2.5MG VIA ORAL CADA
12 HORAS (TIENE PACIENTE) CON UN
SORBO DE AGUA. PREVIA VALORACION
POR MEDICO RESIDENTE

~~27~~ DULOXETINA 60 MILIGRAMOS VIA
ORAL CADA DIA, DESPUES DE
ALMUERZO (TIENE PACIENTE), CON
UN SORBO DE AGUA

~~28~~ PREGABALINA 150MG VIA ORAL CADA
DIA, HORA SUEÑO (TIENE
PACIENTE). CON UN SORBO DE AGUA

~~29~~ *PROFLAXIS*

~~30~~ ACICLOVIR 400 MG INTRAVENOSO
CADA 12 HORAS

~~31~~ TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL
800/160 MG VIA ORAL LOS DIAS
LUNES- MIERCOLES Y VIERNES, CON
UN SORBO DE AGUA

~~32~~ FLUCONAZOL 150MG VIA ORAL CADA
DIA

~~33~~ *INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA

~~34~~ LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA
DE INFUSION

~~35~~ ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO
DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE
SODIO 0.9% INTRAVENOSO CADA 6
HORAS

~~36~~ DIMENHIDRINATO 50 MILIGRAMOS VIA
ORAL CADA 6 HORAS

~~37~~ METOCLOPRAMIDA 10MG INTRAVENOSO
PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL

FORM.005

[Firma]
MARITZA VIVIANA CALI
Médico Generalista
C.E. 1712772068

[Firma]
SANDRA DANIELA HIDALGO
Enfermera
C.E. 1712772068

[Firma]
MARITZA VIVIANA CALI
Médico Generalista
C.E. 1712772068

[Firma]
MARITZA VIVIANA CALI
Médico Generalista
C.E. 1712772068

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Forma: 7-AUGUST-2023

Página 3 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 07/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Enfermera :

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

1. FILGASTRIM 300 MCG DILUIDO EN 50CC DEXTROSA EN AGUA INTRAVENOSO CADA DIA, HASTA MAS DE 1000 NEUTROFILOS (DS)
2. FLUCROMETOLONA (0.1%) 2 GOTAS EN CADA OJO CADA 4 HORAS HASTA EL 07/08/2023
3. (E) NO
4. (E) BIOMETRIA HEMATICA TOMAR HOY 7/8/2023 OPMO (FEDIDO GENERADO)
5. HEMATOLOGICO COMPLETO+ PCR EL 08/08/23 A LAS 5AM (GERERO PEDIDOS)
6. PENDIENTE RESULTADO DE EVALUACION MEDULAR: BIOLOGIA MOLECULAR + CITOGENETICA DEL 21/07/23
7. PENDIENTE RESULTADOS DE HEMOCULTIVOS SVP X 2 Y HEMOCULTIVO KI DE CATETER CVC 6/8/2023
8. (C) SE ENVIA INTERCONSULTA A OCI EL 31/8/23 PARA CONOCIMIENTO DE CASO
9. (O) COMUNICAR NOVEDADES
10. PREMEDICACION PREVIO TRANSFUSION
11. HIDROCORTISONA 100 MG INTRAVENOSO PREVIO TRANSFUSION
12. LORATADINA 10 MG VIA ORAL PREVIO TRANSFUSION
13. PARACETAMOL 1 GR INTRAVENOSO PREVIO TRANSFUSION
14. TRANSFUSION 1 CONCENTRADO PLAQUETARIO POR AFERESIS INTRAVENOSO DURANTE 30 MINUTOS
15. VIGILANCIA TRANSFUSIONAL
16. SUSPENDER HIDRATACION DURANTE TRANSFUSION

Autu...
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Calle Ensa Montalvo
P.O. Box 171277
Quito, Ecuador
Tel: 022555444

Autu...
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Calle Ensa Montalvo
P.O. Box 171277
Quito, Ecuador
Tel: 022555444

Autu...
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Calle Ensa Montalvo
P.O. Box 171277
Quito, Ecuador
Tel: 022555444

Autu...
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Calle Ensa Montalvo
P.O. Box 171277
Quito, Ecuador
Tel: 022555444

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 6-AUGUST-2023

Página 1 de

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 06/08/2023 17:07

Para : Hospitalización

Médico : PEDRAZA AYALA KATHERINE PAOLA

Enfermera :

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

1/ RP.

2/ TOMAR HEMOCULTIVOS SVP X 2 Y
HEMOCULTIVO X1 DE CATETER CVC
IMPLANTABLE EN ESTE MOMENTO

3/ INICIAR PIPERACILINA TAZOBACTAM
4.5GR INTRAVENOSO EN ESTE

MOMENTO Y CADA 6 HORAS, 17H30PM,
23H00PM, 5H00 AM Y 11H00 AM .

4/ PARACETAMOL 1 GR INTRAVENOSO
POSTERIOR A TOMA DE HEMOCULTIVOS

5/ COMUNICAR NOVEDADES



SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Katherine Paola
Médico Residente
C.E. 1719447033

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Katherine Paola
Médico Residente
C.E. 1719447033

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha : 6-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

5

Fecha : 06/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESPEJO CHICAIZA CESAR MARCELO

Enfermera :

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

10

1. INDICACIONES AM

2. (A) DR HIDALGO / DR ARIAS

3. (D) LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M5
CON INFILTRACION A SNC+ RECAIDA
+ PANCITOPENIA + COLITIS
NEUTROPENICA (S) + HTA +

15

OBESIDAD + FIBROMIALGIA +
DISLIPIDEMIA

4. (C) DE CUIDADO / AMARILLO

5. AISLAMIENTO PROTECTOR
(NEUTROPENIA PROFUNDA)

6. (A) NO REFIERE

20

7. (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES +
SATURACIÓN DE OXIGENO CADA 6
HORAS

8. CURVA TERMICA CADA 4 HORAS

9. (A) SEMIFOWLER, REPOSO ABSOLUTO
(TROMBOCITOPENIA SEVERA)

25

10. (N) CUIDADOS HABITUALES DE
ENFERMERIA

11. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA
ESTRICTO CADA DIA

12. CONTROL DE PESO EN KG CADA DIA
AM (EN DEPENDENCIA DE CONDICION
DE PACIENTE)

30

13. PROTOCOLO ANTICAIDAS/ANTIESCARRAS

14. VIGILAR FISURA ANAL

15. CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES

16. LAVADOS NASALES CON SOLUCION
SALINA 0.9% (POSTERIOR A
TRANSFUSION)

35

17. USO DE MASCARILLA PERMANENTE

18. INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO
REALIZARLO 10 MINUTOS CADA 2
HORAS, RESPETANDO HORA SUEÑO

19. (D) DIETA BLANDA PARA PACIENTE
NEUTROPENICO, TODO COCIDO, NO

40

OLORS FUERTES, NO CONDIMENTADO

20. (I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000
CC INTRAVENOSO A 20CC/H

21. (M) CKDEPI: 134 ML/MIN/1.73 M2

22. OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA
DIA

45

23. PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO
POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA
AUTORIZACION DE MEDICO
RESIDENTE)

FORM.005

RECIBIDO EN QUITO
Dr. Pedro Camacho A.
Especialista en Hematología
Especialista en Oncología

RECIBIDO EN QUITO
Dr. Pedro Camacho A.
Especialista en Hematología
Especialista en Oncología

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Calle Guayaquil 100, QUITO
Especialista en Hematología
Especialista en Oncología

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Calle Guayaquil 100, QUITO
Especialista en Hematología
Especialista en Oncología

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 6-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 05/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESPEJO CHICAIZA CESAR MARCELO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

- 24 ALPRAZOLAM 0.25 MILIGRAMOS VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS
- 25 PROCTOGLYVENOL TOPICO, APLICAR EN REGION PERIANAL POSTERIOR A CADA DEPOSICION PREVIO ASEO (TIENE PACIENTE) Y CADA 6 HORAS
- 27 CUANTIFICAR PERDIDA GASTROINTESTINALES
- 28 REPOSICION CCXCC DE PERDIDAS GASTRO INTESTINALES CON LACTATO RINGER
- 29 *MEDICACION HABITUAL*
- 30 BISOPROLOL 10MG VIA ORAL CADA DIA, AM (TIENE PACIENTE) CON UN SORBO DE AGUA, DIFERIDO PREVIA VALORACION POR MEDICO RESIDENTE
- 31 DULOXETINA 60 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA DIA, DESPUES DE ALMUERZO (TIENE PACIENTE), CON UN SORBO DE AGUA
- 32 PREGABALINA 150MG VIA ORAL CADA DIA, HORA SUEÑO (TIENE PACIENTE), CON UN SORBO DE AGUA
- 33 *PROFILAXIS*
- 34 ACICLOVIR 400 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
- 35 TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 8000/160 MG VIA ORAL LOS DIAS LUNES- MIERCOLES Y VIERNES, CON UN SORBO DE AGUA
- 36 FLUCONAZOL 150MG VIA ORAL CADA DIA
- 37 INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA
- 38 ALLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA DE INFUSION
- 39 ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
- 40 DIMENHIDRINATO 50 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS
- 41 METOCLOPRAMIDA 10MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL
- 42 FILGASTRIM 300 MCG DILUIDO EN 50CC DEXTROSA EN AGUA INTRAVENOSO CADA DIA, HASTA MAS DE 1000 NEUTROFILOS (D7)
- 43 FLUOROMETOLONA (0.1%) 2 GOTAS EN CADA OJO CADA 4 HORAS HASTA EL 07/08/2023

FORM.005

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 6-AUGUST-2023

Página 3 de .

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 05/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ESPEJO CHICAIZA CESAR MARCELO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

44. (E) NO

45. (L) HEMATOLOGICO COMPLETO+ PCR
EL 09/08/23 A LAS 5AM (PENDIENTE
GENERAR PEDIDOS)

46. PENDIENTE RESULTADO DE
EVALUACION MEDULAR: BIOLOGIA
MOLECULAR + CITOGENETICA DEL
21/07/23

47. (C) SE ENVIA INTERCONSULTA A UCI
EL 31/8/23 PARA CONOCIMIENTO DE
CASO

48. (C) COMUNICAR NOVEDADES

49. PREMEDICACION PREVIO TRANSFUSION

50. HIDROCORTISONA 100 MG
INTRAVENOSO PREVIO TRANSFUSION

51. LORATADINA 10 MG VIA ORAL PREVIO
TRANSFUSION

52. PARACETAMOL 1 GR INTRAVENOSO
PREVIO TRANSFUSION

53. TRANSFUNDIR 1 CONCENTRADO DE
GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS
INTRAVENOSO DURANTE 2 HORAS

54. TRANSFUNDIR 1 CONCENTRADO
PLAQUETARIO POR APERESIS
INTRAVENOSO DURANTE 30 MINUTOS

55. VIGILANCIA TRANSFUSIONAL

56. SUSPENDER HIDRATACION DURANTE
TRANSFUSION

RECIBIDO EN CLINICA
EL 06/08/2023
A LAS 10:00 AM
HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

RECIBIDO EN CLINICA
EL 06/08/2023
A LAS 10:00 AM
HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

RECIBIDO EN CLINICA
EL 06/08/2023
A LAS 10:00 AM
HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 5-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

5

Fecha : 05/08/2023 22:51

Para : Hospitalización

Médico : ESPEJO CHICAIZA CESAR MARCELO

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

10

1. ADENDUM

2. CUANTIFICAR PERDIDAD

GASTROINTESTINALES

3. REPOSICION CCXCC DE PERDIDAS

GASTRO INTESTINALES CON LACTATO

FINGER

15

4. TOMA DE MUESTRA DE COPROLOGICO +

PMN (GENERO FEDIDO)

20

Cesar
ESPEJO CHICAIZA CESAR MARCELO
Médico General Internista
Especialidad Gastroenterología
Rég. Prof. 236554, 23/08/2023

25

30

35

40

45

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

5

Fecha : 05/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ROMERO ROMERO YADIRA ELIZABETH

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1. INEPLICACIONES AM		
	2. (A) DR HIDALGO / DR ARIAS		
	3. (D) LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M5 CON INFILTRACION A SNC+ RECAIDA + PANCIOTOPENIA + NEUTROPENIA FEBRIL+ FISURA ANAL + COLITIS NEUTROPENICA + TRASTORNO ELECTROLITICO + HTA + OBESIDAD + FIBROMIALGIA + DISLIPIDEMIA + INICIO DE QT PRIORITARIA		
	4. (C) DE CUIDADO / AMARILLO		
20	5. AISLAMIENTO PROTECTOR (NEUTROPENIA PROFUNDA)		
	6. (A) NO REFIERE		
	7. (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES + SATURACIÓN DE OXIGENO CADA 6 HORAS		
	8. CURVA TERMICA CADA 4 HORAS		
25	9. (A) SEMIFOWLER, REPOSO RELATIVO (TROMBOCITOPENIA MODERADA)		
	10. (N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA		
	11. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ESTRICTO CADA DIA		
	12. CONTROL DE PESO EN KG CADA DIA AM (EN DEPENDENCIA DE CONDICION DE PACIENTE)		
30	13. PROTOCOLO ANTICAIDAS/ANTIESCARIAS		
	14. VIGILAR FISURA ANAL		
	15. CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES		
35	16. USO DE MASCARILLA PERMANENTE		
	17. INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO REALIZARLO 10 MINUTOS CADA 2 HORAS, RESPETANDO HORA SUEÑO		
	18. (D) DIETA BLANDA PARA PACIENTE NEUTROPENICO, TODO COCIDO, NO OLORÉS FUERTES, NO CONDIMENTADO		
40	19. (I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 CC INTRAVENOSO A 20CC/H		
	20. (M) CKDEPI: 134 ML/MIN/1.73 M2		
	21. OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA DIA		
45	22. PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA AUTORIZACION DE MEDICO RESIDENTE)		

SOLCA NUCLEO QUITO
Dra. Elizabeth Romero
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1004003380

FORM.005

SOLCA NUCLEO QUITO
Dra. Elizabeth Romero
ENFERMERA
C.I. 1712772068

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Elizabeth Romero
ENFERMERA
C.I. 1712772068

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Elizabeth Romero
ENFERMERA
C.I. 1712772068

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha : 5-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 05/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ROMERO ROMERO YADIRA ELIZABETH

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 23 | ALPRAZOLAM 0.25 MILIGRAMOS VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS | | |
| 24 | RECTOGLYVENOL TOPICO, APLICAR EN REGION PERIANAL POSTERIOR A CADA DEPOSICION PREVIO ASEO (TIENE PACIENTE) Y CADA 6 HORAS | | |
| 25 | ALOPURINOL 300 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA DIA | | |
| 26 | *MEDICACION HABITUAL* | | |
| 27 | EISOPROLOL 10MG VIA ORAL CADA DIA, AM (TIENE PACIENTE) CON UN SORBO DE AGUA, DIFERIDO PREVIA VALORACION POR MEDICO RESIDENTE | | |
| 28 | DULOXETINA 60 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA DIA, DESPUES DE ALMUERZO (TIENE PACIENTE), CON UN SORBO DE AGUA | | |
| 29 | PREGABALINA 150MG VIA ORAL CADA DIA, HORA SUEÑO (TIENE PACIENTE). CON UN SORBO DE AGUA | | |
| 30 | *PROFILAXIS* | | |
| 31 | ACICLOVIR 400 MG VIA ORAL CADA DIA AM (POSTERIOR A ADMINISTRAR VIGILAR NAUSEA Y VOMITO- COMUNICAR A MEDICO RESIDENTE) | | |
| 32 | TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 8000/160 MG VIA ORAL LOS DIAS LUNES- MIERCOLES Y VIERNES. CON UN SORBO DE AGUA | | |
| 33 | FEUCONAZOL 150MG VIA ORAL CADA DIA | | |
| 34 | *INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA FLAG IDA C1, SC:1.89M2* | | |
| 35 | LEENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA DE INFUSION | | |
| 36 | ONEANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% INTRAVENOSO CADA 8 HORAS | | |
| 37 | DIMENHIDRINATO 50 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS | | |
| 38 | METOCLOPRAMIDA 10MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL | | |
| 39 | PIEGASTRIM 300 MCG DILUIDO EN 50CC DEXTROSA EN AGUA INTRAVENOSO CADA DIA, HASTA MAS DE 1000 NEUTROFILOS (D6) | | |
| 40 | FLUOROMETOLONA (0.1%) 2 GOTAS EN CADA OJO CADA 4 HORAS HASTA EL 07/08/2023 | | |

SOLCA NUCLEO QUITO
Dra. Elizabeth Romero
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1712772068

FORM.005

SOLCA NUCLEO QUITO
Dra. Elizabeth Romero
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1712772068

SOLCA NUCLEO QUITO
Dra. Elizabeth Romero
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1712772068

SOLCA NUCLEO QUITO
Dra. Elizabeth Romero
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1712772068

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 5-AUGUST-2023

Página 3 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 05/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : ROMERO ROMERO YADIRA ELIZABETH

Enfermera :

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

41 (E) NO

42 (L) HEMATOLOGICO COMPLETO+ PCR
EL 06/08/23 A LAS 5AM (PETIDOS
GENERADOS)

43 PENDIENTE RESULTADO DE
EVALUACION MEDULAR: BIOLOGIA
MOLECULAR + CITOGENETICA DEL
21/07/23

44 (C) SE ENVIA INTERCONSULTA A UCI
EL 31/8/23 PARA CONOCIMIENTO DE
CASO

45 (C) COMUNICAR NOVEDADES

[Firma]
YADIRA ELIZABETH ROMERO ROMERO
Médico Residente
C. 1712772068

[Firma]
YADIRA ELIZABETH ROMERO ROMERO
Médico Residente
C. 1712772068

SOLCA NUCLEO QUITO
Dra. Elizabeth Romero
Médico Residente
C. 1712772068

[Firma]
YADIRA ELIZABETH ROMERO ROMERO
Médico Residente
C. 1712772068

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 4-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 04/08/2023 14:26

Para : Hospitalización

Médico : VELASTEGUI MUÑOZ GENESIS
AMANDA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

1 ADENDUM

2 SUSPENDER ITEM 35 (ONDANSETRON)

3 DIMENHIDRINATO SOLIDO ORAL 50
MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS
(SE ENTREGA RECETA)

4 COMUNICAR NOVEDADES

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Genesis Velastegui
Médica Residente
C.A. 1050726064

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 4-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

5

Fecha : 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VELASTEGUI MUÑOZ GENESIS
AMANDA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1. INDICACIONES AM		
	2. (A) DE HIDALGO / DRA VEGA		
15	3. (D) LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M5 CON INFILTRACION A SNC+ RECAIDA + PANCITOPENIA + NEUTROPENIA PEBRIL+ FISURA ANAL + COLITIS NEUTROPENICA + TRASTORNO ELECTROLITICO + HTA + OBESIDAD + FIEROMIALGIA + DISLIPIDEMIA + INICIO DE QT PRIORITARIA 31/7/23		
	4. (C) DE CUIDADO / AMARILLO		
20	5. AISLAMIENTO PROTECTOR (NEUTROPENIA PROFUNDA)		
	6. (A) NO REFIERE		
	7. (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES + SATURACIÓN DE OXIGENO CADA 6 HORAS		
25	8. CURVA TERMICA CADA 6 HORAS		
	9. (A) SEMIFOWLER, REPOSO RELATIVO (TROMBOCITOPENIA MODERADA)		
	10. (N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA		
	11. CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ESTRICTO CADA DIA		
30	12. CONTROL DE PESO EN KG CADA DIA AM (EN DEPENDENCIA DE CONDICION DE PACIENTE)		
	13. PROTOCOLO ANTICAIDAS/ANTIESCARAS		
	14. VIGILAR FISURA ANAL		
	15. CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES		
35	16. USO DE MASCARILLA PERMANENTE		
	17. INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO REALIZARLO 10 MINUTOS CADA 2 HORAS, RESPETANDO HORA SUEÑO		
	18. (D) DIETA BLANDA PARA PACIENTE NEUTROPENICO, TODO COCIDO, NO OLORES FUERTES, NO CONDIMENTADO		
40	19. (I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 CC INTRAVENOSO A 20CC/H		
	20. (M) CKDEPI: 134 ML/MIN/1.73 M2		
	21. OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA DIA		
45	22. PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA AUTORIZACION DE MEDICO RESIDENTE)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricia Hidalgo
Hematólogo
C.E. 12000136554

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Genesis Velastegui
Médico Residente
C.E. 12000136554

FORM.005

Dr. Patricia Hidalgo
Hematólogo
C.E. 12000136554

Dr. Genesis Velastegui
Médico Residente
C.E. 12000136554

Dr. Patricia Hidalgo
Hematólogo
C.E. 12000136554

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 4-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VELASTEGUI MUÑOZ GENESIS
AMANDA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 23 | ALPRAZOLAM 0.25 MILIGRAMOS VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS | | |
| 24 | PROCTOGLYVENOL TOPICO, APLICAR EN REGION PERIANAL POSTERIOR A CADA DEPOSICION PREVIO ASEO (TIENE PACIENTE) Y CADA 6 HORAS | | |
| 25 | *MEDICACION HABITUAL* | | |
| 26 | BISOPROLOL 10MG VIA ORAL CADA DIA, AM (TIENE PACIENTE) CON UN SORBO DE AGUA, DIFERIDO PREVIA VALORACION POR MEDICO RESIDENTE | | |
| 27 | DULOXETINA 60 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA DIA, DESPUES DE ALMUERZO (TIENE PACIENTE), CON UN SORBO DE AGUA | | |
| 28 | PREGABALINA 150MG VIA ORAL CADA DIA, HORA SUEÑO (TIENE PACIENTE). CON UN SORBO DE AGUA | | |
| 29 | *PROFILAXIS* | | |
| 30 | ACICLOVIR 400 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS | | |
| 31 | TRIMETOPIRIM/SULFAMETOXAZOL 8000/160 MG VIA ORAL LOS DIAS LUNES- MIERCOLES Y VIERNES, CON UN SORBO DE AGUA | | |
| 32 | FLUCONAZOL 150MG VIA ORAL CADA DIA | | |
| 33 | *INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA FLAG IDA C1, SC:1.89M2* | | |
| 34 | LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA DE INFUSION | | |
| 35 | ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% CADA 6 HORAS | | |
| 36 | METOCLOPRAMIDA 10MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL | | |
| 37 | ALOPURINOL 300 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA DIA | | |
| 38 | FLUDARABINA 50 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR DURANTE 30 MINUTOS + LAVADO DE VENA (D5), Y ESPERAR 4 HORAS ANTES DE PERFUSION DE CITARABINA | | |
| 39 | CITARABINA 3780 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN CLORURO DE SODIO 0.9% 500 CC, PERFUSION DE 4 HORAS + LAVADO DE VENA, PERFUNDIR 4 HORAS DESPUES DE PERFUSION DE FLUDARABINA (D5). | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricia Hidalgo
MEDICO LOGO
04/08/2023

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cva. Genesis Velastegui
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1850130884

FORM.005

Dr. Velastegui
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cva. Velastegui
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1850130884

Dr. Velastegui
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cva. Velastegui
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1850130884

Dr. Velastegui
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Cva. Velastegui
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1850130884

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 4-AUGUST-2023

Página 3 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 04/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VELASTEGUI MUÑOZ GENESIS
AMANDA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|---|--|--|
| 40 | FILGASTRIM 300 MCG SUBCUTANEO
CADA DIA, HASTA MAS DE 1000
NEUTROFILOS (D5) | | |
| 41 | FLUOROMETOLONA (0.1%) 2 GOTAS EN
CADA OJO CADA 4 HORAS DURANTE
PERFUSION DE CITARABINA Y 72
HORAS POSTERIOR A SU CULMINACION
(HASTA 07/8/2023) | | |
| 42 | (E) NO | | |
| 43 | (L) CONTROL HEMATOLOGICO (BH +
FR + ELECTROLITOS) + PCR EL
06/08/23 A LAS 5AM (PENDIENTE
GENERAR PEDIDO), O EN CASO DE
DESCOMPENSACION HEMODINAMICA | | |
| 44 | (C) PENDIENTE RESULTADO DE
EVALUACION MEDULAR: BIOLOGIA
MOLECULAR + CITOGENETICA DEL
24/07/23 | | |
| 45 | CONTINUAR PERFUSION DE
QUIMIOTERAPIA FLAG IDA CICLO 1,
HOY 04/08/23, D5 | | |
| 46 | SE ENVIA INTERCONSULTA A UCI EL
21/8/23 PARA CONOCIMIENTO DE
CASO | | |
| 47 | (O) COMUNICAR NOVEDADES | | |

PRESCRIPCION
Dr. Patricia Hidalgo
Hematología
C.I. 1712772068

9
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
Dra. Genesis Velastegui
Médico Residente
C.I. 1850138854

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 03/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VELASTEGUI MUÑOZ GENESIS
AMANDA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
1	INDICACIONES AM		
2	(A) DR HIDALGO / DRA VEGA		
3	(D) LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M5 CON INFILTRACION A SNC+ RECAIDA + PANCITOPENIA + NEUTROPENIA FEBRIL+ COLITIS NEUTROFENICA + TRASTURNO ELECTROLITICO + HTA + OBESIDAD + FIBROMIALGIA + DISLIPIDEMIA + INICIO DE QT PRIORITARIA 31/7/23		
4	(C) DE CUIDADO / AMARILLO		
5	AISLAMIENTO PROTECTOR (NEUTROPENIA PROFUNDA)		
6	(A) NO REFIERE		
7	(V) CONTROL DE SIGNOS VITALES + SATURACIÓN DE OXIGENO CADA 6 HORAS		
8	CURVA TERMICA CADA 6 HORAS		
9	(A) SEMIFOWLER, PESOSO RELATIVO (TROMBOCITOPENIA MODERADA)		
10	(N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA		
11	CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ESTRICTO CADA DIA		
12	CONTROL DE PESO EN KG CADA DIA AM (EN DEPENDENCIA DE CONDICION DE PACIENTE)		
13	PROTOCOLO ANTICAIDAS/ANTIESCARRAS		
14	VIGILAR SIGNOS DE SANGRADO MENSTRUAL		
15	CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES		
16	USO DE MASCARILLA PERMANENTE		
17	INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO REALIZARLO 10 MINUTOS CADA 2 HORAS, RESPETANDO HORA SUEÑO		
18	(D) DIETA BLANDA PARA PACIENTE NEUTROPENICO, TODO COCIDO, NO OLORS FUERTES, NO CONDIMENTADO		
19	(I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 CC INTRAVENOSO A 20CC/H		
20	(M) CKDEPI: 134 ML/MIN/1.73 M2		
21	OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA DIA		
22	PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA AUTORIZACION DE MEDICO RESIDENTE)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricia Medina
Hematología

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricia Hidalgo
Hematología

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Génesis Velastegui
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1850136854

FORM.005

Este formulario es propiedad
del Hospital General de Quito
y debe ser devuelto al
Servicio de Hematología

Este formulario es propiedad
del Hospital General de Quito
y debe ser devuelto al
Servicio de Hematología

Este formulario es propiedad
del Hospital General de Quito
y debe ser devuelto al
Servicio de Hematología

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 03/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VELASTEGUI MUÑOZ GENESIS
AMANDA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 23 | MEPRAZOLAM 0.25 MILIGRAMOS VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS | | |
| 24 | PROCTOGLYVENOL TOPICO, APLICAR EN REGION PERIANAL POSTERIOR A CADA DEPOSICION PREVIO ASEO (TIENE PACIENTE) Y CADA 8 HORAS | | |
| 25 | MEDICACION HABITUAL* | | |
| 26 | ISOPROLOL 10MG VIA ORAL CADA DIA, AM (TIENE PACIENTE) CON UN SORBO DE AGUA, DIFERIDO PREVIA VALORACION POR MEDICO RESIDENTE | | |
| 27 | SULOXETINA 60 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA DIA, DESPUES DE ALMUERZO (TIENE PACIENTE), CON UN SORBO DE AGUA | | |
| 28 | PREGABALINA 150MG VIA ORAL CADA DIA, HORA SUEÑO (TIENE PACIENTE), CON UN SORBO DE AGUA | | |
| 29 | *PROFILAXIS* | | |
| 30 | ACICLOVIR 400 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS | | |
| 31 | TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 8000/160 MG VIA ORAL LOS DIAS LUNES- MIERCOLES Y VIERNES, CON UN SORBO DE AGUA | | |
| 32 | FLUCONAZOL 150MG VIA ORAL CADA DIA | | |
| 33 | *INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA FLAG IDA C1, SC:1.89M2* | | |
| 34 | LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA DE INFUSION | | |
| 35 | ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% CADA 8 HORAS | | |
| 36 | METOCLOPRAMIDA 10MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL | | |
| 37 | ALOPURINOL 300 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA DIA | | |
| 38 | FLUDARABINA 50 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR DURANTE 30 MINUTOS + LAVADO DE VENA (D4), DS Y ESPERAR 4 HORAS ANTES DE PERFUSION DE CITARABINA | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricia Hidalgo
Hematología
C.I. 1712772068

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricia Hidalgo
Hematología
C.I. 1712772068

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Genesis Velastegui
Hematología
C.I. 1712772068

Dr. Patricia Hidalgo
Hematología
C.I. 1712772068

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 3-AUGUST-2023

Página 3 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 03/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VELASTEGUI MUÑOZ GENESIS
AMANDA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 39 | CITARABINA 3780 MILIGRAMOS
INTRAVENOSO DILUIDO EN CLORURO
DE SODIO 0.9% 500 CC, PERFUSION
DE 4 HORAS + LAVALO DE VENA,
PERFUNDIR 4 HORAS DESPUES DE
PERFUSION DE FLUDARABINA (D4),
DS. | | |
| 40 | FILGASTRIM 300 MCG SUBCUTANEO
CADA DIA, HASTA MAS DE 1000
NEUTROFILOS (D4) | | |
| 41 | FLUOROMETOLONA (0.1%) 2 GOTAS EN
CADA OJO CADA 4 HORAS DURANTE
PERFUSION DE CITARABINA Y 72
HORAS POSTERIOR A SU CULMINACION
(HASTA 07/8/2023) | | |
| 42 | (E) NO | | |
| 43 | (L) CONTROL HEMATOLOGICO (BH +
FR + ELECTROLITOS) + PCR EL
06/08/23 A LAS 5AM (PENDIENTE
GENERAR PEDIDO), O EN CASO DE
DESCOMPENSACION HEMODINAMICA | | |
| 44 | (C) PENDIENTE RESULTADO DE
EVALUACION MEDULAR: BIOLOGIA
MOLECULAR + CITOGNETICA DEL
21/07/23 | | |
| 45 | PENDIENTE RESPUESTA
INTERCONSULTA PSICOLOGIA SE
ENVIA 2/8/23 | | |
| 46 | CONTINUAR PERFUSION DE
QUIMIOTERAPIA FLAG IDA CICLO 1,
BOY 03/08/23, D4 | | |
| 47 | SE ENVIA INTERCONSULTA A OCI EL
31/8/23 PARA CONOCIMIENTO DE
CASO | | |
| 48 | (O) COMUNICAR NOVEDADES | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricia Hidalgo
Hematología
C.I. 1680136654

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Genesis Velastegui
Médico Residente
C.I. 1680136654

FORM.005

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

5

Fecha : 02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VELASTEGUI MUÑOZ GENESIS
AMANDA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1/ INDICACIONES AM		
	2/ (A) DR HIDALGO / DRA VEGA		
15	3/ (D) LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M5 CON INFILTRACION A SNC+ RECAIDA + PANCITOPENIA + NEUTROPENIA FEBRIL+ COLITIS NEUTROPENICA + TRASTORNO ELECTROLITICO + HTA + OBESIDAD + FIBROMIALGIA + DISLIPIDEMIA + INICIO DE QT PRIORITARIA 31/7/23		
	4/ (C) DE CUIDADO / AMARILLO		
20	5/ AISLAMIENTO PROTECTOR (NEUTROPENIA PROFUNDA)		
	6/ (A) NO REFIERE		
	7/ (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES + SATURACIÓN DE OXIGENO CADA 6 HORAS		
25	8/ CURVA TERMICA CADA 6 HORAS		
	9/ (A) SEMIFOWLER, REPOSO RELATIVO (TROMBOCITOPENIA MODERADA)		
	10/ (N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA		
	11/ CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ESTRICTO CADA DIA		
30	12/ CONTROL DE PESO EN KG CADA DIA AM (EN DEPENDENCIA DE CONDICION DE PACIENTE)		
	13/ PROTOCOLO ANTICAIDAS/ANTIESCARRAS		
	14/ VIGILAR SIGNOS DE SANGRADO MENSTRUAL		
35	15/ CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES		
	16/ USO DE MASCARILLA PERMANENTE		
	17/ INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO REALIZARLO 10 MINUTOS CADA 2 HORAS, RESPETANDO HORA SUEÑO		
40	18/ (D) DIETA BLANDA PARA PACIENTE NEUTROPENICO, TODO COCIDO, NO OLORS FUERTES, NO CONDIMENTADO		
	19/ (I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 CC INTRAVENOSO A 20CC/H		
30	20/ (M) CKDEPI: 115 ML/MIN/1.73 M2		
	21/ OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA DIA		
45	22/ PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA AUTORIZACION DE MEDICO RESIDENTE)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Genesis Velastegui
Médico Residente
C.I. 1712772068

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Genesis Velastegui
Médico Residente
C.I. 1712772068

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 2 de 2

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VELASTEGUI MUÑOZ GENESIS
AMANDA

Enfermera :

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

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 23 | ALPRAZOLAM 0.25 MILIGRAMOS VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS | | |
| 24 | PROCTOGLYVENOL TOPICO, APLICAR EN REGION PERIANAL POSTERIOR A CADA DEPOSICION PREVIO ASEO (TIENE PACIENTE) Y CADA 8 HORAS | | |
| 25 | *MEDICACION HABITUAL* | | |
| 26 | BISOPROLOL 10MG VIA ORAL CADA DIA, AM (TIENE PACIENTE) CON UN SORBO DE AGUA, DIFERIDO PREVIA VALORACION POR MEDICO RESIDENTE | | |
| 27 | DULOJETINA 60 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA DIA, DESPUES DE ALMUERZO (TIENE PACIENTE), CON UN SORBO DE AGUA | | |
| 28 | PREGABALINA 150MG VIA ORAL CADA DIA, HORA SUEÑO (TIENE PACIENTE), CON UN SORBO DE AGUA | | |
| 29 | *PROFILAXIS* | | |
| 30 | ACHICLOVIR 400 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS | | |
| 31 | TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 8000/160 MG VIA ORAL LOS DIAS LUNES- MIERCOLES Y VIERNES, CON UN SORBO DE AGUA | | |
| 32 | FLUCONAZOL 150MG VIA ORAL CADA DIA | | |
| 33 | *INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA FLAG IDA C1, SC:1.89M2* | | |
| 34 | LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA DE INFUSION | | |
| 35 | ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% CADA 8 HORAS | | |
| 36 | METOCLOPRAMIDA 10MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL | | |
| 37 | ALOPURINOL 300 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA DIA | | |
| 38 | IDARRUBICINA 23 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 15 MIN + LAVADO DE VENA (D3) | | |
| 39 | FLUDARABINA 50 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR DURANTE 30 MINUTOS + LAVADO DE VENA (D3), D4, D5 Y ESPERAR 4 HORAS ANTES DE PERFUSION DE CITARABINA | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricia Hidalgo
C.E. 185013-0068
V. 10/08/2023

9
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Genesis Velastegui
MEDICO RESIDENTE
C.E. 185013-0068

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 2-AUGUST-2023

Página 3 de 3

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VELASTEGUI MUÑOZ GENESIS
AMANDA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

40. CITARABINA 3780 MMLIGRAMOS
INTRAVENOSO DILUIDO EN CLORURO
DE SODIO 0.9% 500 CC, PERFUSION
DE 4 HORAS + LAVADO DE VENA,
PERFUNDIR 4 HORAS DESPUES DE
PERFUSION DE FLUDARABINA (D3),
D4, D5.
41. FILGASTRIM 300 MCG SUBCUTANEO
CADA DIA, HASTA MAS DE 1000
NEUTROFILOS (D3)
42. FLUOROMETOLONA (0.1%) 2 GOTAS EN
CADA OJO CADA 4 HORAS DURANTE
PERFUSION DE CITARABINA Y 72
HORAS POSTERIOR A SU CULMINACION
(HASTA 07/8/2023)
43. (E) NO
44. (L) CONTROL HEMATOLOGICO (BH +
FR + ELECTROLITOS) + PCR EL
03/08/23 A LAS 5AM (SE GENERA
PEDIDO)
45. (C) PENDIENTE RESULTADO DE
EVALUACION MEDULAR: BIOLOGIA
MOLECULAR + CITOGNETICA DEL
21/07/23
46. PENDIENTE RESPUESTA
INTERCONSULTA PSICOLOGIA SE
ENVIA 2/8/23
47. CONTINUAR PERFUSION DE
QUIMIOTERAPIA FLAG IDA CICLO 1,
HOY 02/08/23, D3
48. SE ENVIA INTERCONSULTA A UCI EL
31/8/23 PARA CONOCIMIENTO DE
CASO
49. (O) COMUNICAR NOVEDADES
50. *PREMEDICACION*
51. PARACETAMOL 1 GR INTRAVENOSO
PREVIO A TRASFUSION DE
HEMOCOMPONENTES
52. LORATADINA 10 MG VIA ORAL PREVIO
A TRASFUSION DE HEMOCOMPONENTES
53. HIDROCORTISONA 100 MG VIA
INTRAVENOSA PREVIO A TRASFUSION
DE HEMOCOMPONENTES
54. TRASFUNDIR 1 CONCENTRADO DE
GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS
EN 2 HORAS
55. SUSPENDER HIDRATACION DURANTE
TRASFUSION

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricia Hidalgo
Hematología
C.R. 18-0136638

9
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Genesis Velastegui
Médico Residente
C.R. 18-0136638

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 2-AUGUST-2023

Página 4 de 4

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 02/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VELASTEGUI MUÑOZ GENESIS
AMANDA

Enfermera :

Prescripción

Cantidad Registro de cumplimiento

~~56~~ HEMOVIGILANCIA ESTRECHA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricia Velastegui
Prensa Velastegui
C.I. 1712772068

23/08/2023
10:00 AM
Prensa Velastegui

23/08/2023
10:00 AM
Prensa Velastegui
C.I. 1712772068

9
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Genesis Velastegui
Prensa Velastegui
C.I. 1712772068

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha: 1-AUGUST-2023

Página 1 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

5

Fecha : 01/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VELASTEGUI MUÑOZ GENESIS
AMANDA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
10	1 INDICACIONES AM		
	2 (A) DR HIDALGO / DRA VEGA		
	3 (D) LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA M5 CON INFILTRACION A SNC+ RECAIDA + PANCITOPENIA + NEUTROPENIA 15 FEBRIL+ COLITIS NEUTROPENICA + TRASTORNO ELECTROLITICO + HTA + OBESIDAD + FIBROMIALGIA + DISLIPIDEMIA + INICIO DE QT PRIORITARIA 31/7/23		
	4 (C) DE CUIDADO / AMARILLO		
20	5 AISLAMIENTO PROTECTOR (NEUTROPENIA PROFUNDA)		
	6 (A) NO REFIERE		
	7 (V) CONTROL DE SIGNOS VITALES + SATURACIÓN DE OXIGENO CADA 6 HORAS		
25	8 CURVA TERMICA CADA 6 HORAS		
	9 (A) SEMIFOWLER. REPOSO RELATIVO (TROMBOCITOPENIA MODERADA)		
	10 (N) CUIDADOS HABITUALES DE ENFERMERIA		
	11 CONTROL DE INGESTA Y EXCRETA ESTRICTO CADA DIA		
30	12 CONTROL DE PESO EN KG CADA DIA AM (EN DEPENDENCIA DE CONDICION DE PACIENTE)		
	13 PROTOCOLO ANTICAIDAS/ANTIESCARIAS		
	14 VIGILAR SIGNOS DE SANGRADO MENSTRUAL		
35	15 CUIDADOS DE VIAS Y ABORDAJES		
	16 USO DE MASCARILLA PERMANENTE		
	17 INCENTIVOMETRO RESPIRATORIO REALIZARLO 10 MINUTOS CADA 2 HORAS, RESPETANDO HORA SUEÑO		
40	18 (D) DIETA BLANDA PARA PACIENTE NEUTROPENICO, TODO COCIDO, NO OLORES FUERTES, NO CONDIMENTADO		
	19 (I) CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 CC INTRAVENOSO A 20CC/H		
	20 (M) CKDEPI: 115 ML/MIN/1.73 M2		
	21 OMEPRAZOL 40 MG INTRAVENOSO CADA DIA		
45	22 PARACETAMOL 1 GRAMO INTRAVENOSO POR RAZONES NECESARIAS (PREVIA AUTORIZACION DE MEDICO RESIDENTE)		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Genesis Velastegui
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1880438854

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Patricia Huamán
PARACETAMOL
C.I. 1880438854

FORM.005

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha 1-AUGUST-2023

Página 2 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 01/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VELASTEGUI MUÑOZ GENESIS
AMANDA

Enfermera :

#	Prescripción	Cantidad	Registro de cumplimiento
23	ALPRAZOLAM 0.25 MILIGRAMOS VIA ORAL POR RAZONES NECESARIAS		
24	PROCTOGLYVENOL TOPICO, APLICAR POSTERIOR A CADA DEPOSICION PREVIO ASEO (TIENE PACIENTE)		
25	*MEDICACION HABITUAL*		
26	BISOPROLOL 10MG VIA ORAL CADA DIA, AM (TIENE PACIENTE) CON UN SORBO DE AGUA, DIFERIDO PREVIA VALORACION POR MEDICO RESIDENTE		
27	DULOJETINA 60 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA DIA, DESPUES DE ALMUERZO (TIENE PACIENTE), CON UN SORBO DE AGUA		
28	PREGABALINA 150MG VIA ORAL CADA DIA, HORA SUEÑO (TIENE PACIENTE), CON UN SORBO DE AGUA		
29	*PROFILAXIS*		
30	ACICLOVIR 400 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS		
31	TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 8000/160 MG VIA ORAL LOS DIAS LUNES- MIERCOLES Y VIERNES, CON UN SORBO DE AGUA		
32	FLUCONAZOL 150MG VIA ORAL CADA DIA		
33	*INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA FLAG IDA C1, SC:1.89M2*		
34	LLENADO Y MANTENIMIENTO DE BOMBA DE INFUSION		
35	ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% CADA 8 HORAS		
36	METOCLOPRAMIDA 10MG INTRAVENOSO PREVIO A CADA COMIDA PRINCIPAL		
37	ALOPURINOL 300 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA DIA		
38	IDARRUBICINA 23 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PERFUSION DE 15 MIN + LAVADO DE VENA (D2), D3		
39	FLUDARABINA 50 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE CLORURO DE SODIO 0.9%, PERFUNDIR DURANTE 30 MINUTOS + LAVADO DE VENA (D2), D3, D4, D5 Y ESPERAR 4 HORAS ANTES DE PERFUSION DE CITARABINA		

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Genesis Velastegui
Médico Residente
C.I. 1056136864

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Alvarado
Hematólogo

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO
PRESCRIPCION MEDICA Y TRATAMIENTO

Fecha : 1-AUGUST-2023

Página 3 de 1

H. C. : 236554

Cédula : 1712772068

Clasificación : CA.

Paciente

HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Fecha : 01/08/2023 00:00

Para : Hospitalización

Médico : VELASTEGUI MUÑOZ GENESIS
AMANDA

Enfermera :

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

- | | | |
|---|--|--|
| 40 CITARABINA 3780 MILIGRAMOS
INTRAVENOSO DILUIDO EN CLORURO
DE SODIO 0.9% 500 CC, PERFUSION
DE 4 HORAS + LAVADO DE VENA,
PERFUNDIR 4 HORAS DESPUES DE
PERFUSION DE FLUDARABINA (D2),
D3, D4, D5. | | |
| 41 FILGASTRIM 300 MCG SUBCUTANEO
CADA DIA, HASTA MAS DE 1000
NEUTROFILOS (D2) | | |
| 42 FLUOROMETOLONA (0.1%) 2 GOTAS EN
CADA OJO CADA 4 HORAS DURANTE
PERFUSION DE CITARABINA Y 72
HORAS POSTERIOR A SU CULMINACION
(HASTA 07/8/2023) | | |
| 43 (E) NO | | |
| 44 (L) CONTROL HEMATOLOGICO (BH +
FR + ELECTROLITOS) + PCR EL
03/08/23 A LAS 5AM (SE GENERA
PEDIDO) | | |
| 45 (C) PENDIENTE RESULTADO DE
EVALUACION MEDULAR: BIOLOGIA
MOLECULAR + CITOGNETICA DEL
21/07/23 | | |
| 46 PENDIENTE RESPUESTA
INTERCONSULTA PSICOLOGIA SE
ENVIA 24/7/23 | | |
| 47 CONTINUAR PERFUSION DE
QUIMIOTERAPIA FLAG IDA CICLO 1,
HOY 01/08/23, D2 | | |
| 48 PENDIENTE RESPUESTA
INTERCONSULTA A UCI PARA
CONOCIMIENTO DE CASO, SE ENVIA
31/8/23 | | |
| 49 (O) COMUNICAR NOVEDADES | | |

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Genesís Velástegui
Médico Residente
C.I. 1866136654

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Genesís Velástegui
Médico Residente
C.I. 1866136654

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Genesís Velástegui
Médico Residente
C.I. 1866136654

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Genesís Velástegui
Médico Residente
C.I. 1866136654

SOLCA - NÚCLEO DE QUITO

RECETA

Fecha: 27-AUGUST-2023

Prescripción Impresa Por: CALI PADILLA MARITZA VIVIANA

Página 1 de 1

H.C. : 236554 Paciente : HIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA Prsc. Num. : 1885211
Fecha : QUITO, 27/08/2023 Edad: 46 años

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Patricia Hidalgo
HEMATOLOGO
C.R. 1700011927

MARITZA VIVIANA CALI PADILLA
0603571795
Médico Responsable

RP.

TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL 8000/160 MG SOLIDO VIA ORAL # 6 SEIS
ORAL
ACICLOVIR 400MG SOLIDO ORAL VIA ORAL # 26 VEINTE Y SEIS

PRESCRIPCION

INDICACIONES DE ALTA

CONTROL DE HAMATOLOGIA DR HIDALGO CONSULTA EXTERNA
VIERNES 8 DE SEPTIEMBRE 08H00 (TURNO CARNET
PENDIENTE AGENDAR)

EXAMENES DE SANGRE PARA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA
PEDIDO GENERADO

CONTROL CON MEDICINA INTERNA POR CONSULTA EXTERNA
DRA JIMBO 30/8/23 10H40 (TURNO AGENDADO)

EXAMENES DE SANGRE PARA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA
29/8/23 07H00 PEDIDO GENERADO

DIETA BLANDA INTESTINAL HIPOCALORICA, HIPERPROTEICA,
NORMOLIPIDICA, BAJA EN GRASAS SATURADAS, HIPOSODICA,
RESTRINGIDA EN AZUCARES FRACCIONADA EN 5 TOMAS. FAVOR
NO OLORES FUERTES HASTA EL ALTA MEDICA

MEDICACION HABITUAL

BISOPROLOL 1.25 MG VIA ORAL CADA DIA AM (TIENE
PACIENTE)

PROFILAXIS

TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL TOMAR LOS DIAS LUNES- MIERCOLES Y VIERNES, CON UN
8000/160 MG SOLIDO ORAL SORBO DE AGUA

ACICLOVIR 400MG SOLIDO ORAL TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS

EN CASO DE FIEBRE, MALESATR GENERAL, DECAIMINETO
ACUDIR A EMERGENCIA

EXÁMENES

# Ex.	Examen	Fecha
4195084	EXAMEN DE SANGRE	27/08/2023

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

ECRISO FARMACIA

Orden/Descargo Nro: 1969187 SE

Fecha Emite: 27/08/2023

Paciente: MIDALGO SALAZAR SANDRA DANIELA

Hist. Clinica: 230534

Area Entrega: FARMACIA

Entregado por: ESPINOZA QUIJUE ERICA MISHELLE

Legen Nro: 2578398

Pagina Nro: 1

CI: 1712772068

Plan Social:

Area Solicitar: HOSPITALIZACION 3

Nro. Conto: 327-Z

Código Descripción

Cantidad Presentación

6001502253	COTRIBUCION SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMID COMBINADO 800 mg + 160 mg	6.0000	YT
0900501605	ACICLOVIR COMBINADO RECTIBERTO 400 mg	26.0000	IT

Entrega:

Recebe Conforme:

Jose Carlos
192110498-0