

FECHA DE SOLICITUD: 23 08 2023 HORA: 14 15 SOLICITUD: N° 0027514

APELLIDOS Y NOMBRES: Burbano Prado Noemi Gloria del Cisne SERVICIO: Oncología SALA: 105

DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE IDENTIDAD: [X] PASAPORTE: [] HISTORIA CLÍNICA: [] FORMULARIO DE EMERGENCIA: [] N° DE IDENTIFICACIÓN: 17010296601330378

NACIONALIDAD: Ecuatoriana FECHA DE NACIMIENTO: 12/01/1946 EDAD: 78 SEXO: H: [] F: [X] PESO (kg): 53.9

DIAGNÓSTICO CIE 10: Anemia por deficiencia de hierro por pérdida sanguínea CÓDIGO CIE 10: C130

MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN: Aplazado a: [] CATEGORIZACIÓN DEL PACIENTE: [] PROBABILIDAD DE LA SOLICITUD: []

SEGURO ISSFA: [] JUBILADO: [X] CLÍNICO: [] EMERGENCIA (Reserva): []
SEGURO ISSPOL: [] NO APORTA: [X] QUIRÚRGICO: [X] URGENCIA (15min.): []
SEGURO GENERAL: [] SEGURO PRIVADO: [] NEONATOLÓGICO: [] RUTINA (45min.): []
SEGURO VOLUNTARIO: [] SEGURO INDETERMINADO: [] GINECO-OBSTÉTRICO: [] ALTA RIESGO: []
SEGURO CAMPESEÑO: []

TRANSFUSIONES ANTERIORES: SI [X] NO [] 3-5 MESES [] 6-12 MESES [] >12 MESES []

TIEMPO DE LA TRANSFUSIÓN ANTERIOR: [] REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS: []

HEMATOCRITO: 30.8 PLASQUETAS: 29000 TP: 11.3 TTP: 28.3 GRUPO ABO RH: []

OTROS: []

4. TIPO Y NÚMERO DE COMPONENTES SANGUÍNEOS SOLICITADOS

COMPONENTE SANGUÍNEO	NÚMERO	LETRAS	COMPONENTE SANGUÍNEO	NÚMERO	LETRAS
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR			CONCENTRADO DE PLASQUETAS		
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA			CONCENTRADO DE PLASQUETAS POR AFÉRESIS		
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCOCORRIDOS			PLASMA FRESCO CONGELADO		
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS			CRISTALIZADO		
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA			PLASMA REFRIGERADO		
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS LEUCOCORRIDOS			PLASMA RECONSTITUIDA		
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS			OTRO		

6. SOLICITUD DE COMPONENTES SANGUÍNEOS CON PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD EN PROCESO

Yo, en calidad de médico prescriptor del paciente, quien se encuentra en estado crítico, bajo mi responsabilidad solicito de manera urgente / emergente el (los) componente(s) sanguíneo(s) antes descrito(s), así como que este componente sea enviado únicamente con el fin de mejorar la condición de salud del paciente antes mencionado. Además solicito se completen las pruebas de compatibilidad sanguínea correspondientes y se me informen los resultados de las mismas una vez se hayan concluido.

5. DATOS DEL MÉDICO QUE PRESCRIBE EL COMPONENTE SANGUÍNEO

NOMBRES Y APELLIDOS: Hicacela Alexander Ben Urbano R. C.I.: 1320914504 HORA: 1448. RESPONSABLE: []

FECHA: 25/08/2023 HORA: 1448. RESPONSABLE: []

FECHA: 25/08/2023 HORA: 1448. RESPONSABLE: []

FECHA: 25/08/2023 HORA: 1448. RESPONSABLE: []

FECHA: 25/08/2023 HORA: 1448. RESPONSABLE: []

FECHA: 25/08/2023 HORA: 1448. RESPONSABLE: []

FECHA: 25/08/2023 HORA: 1448. RESPONSABLE: []

FECHA: 25/08/2023 HORA: 1448. RESPONSABLE: []

Quien se encuentra en estado crítico, bajo mi responsabilidad solicito de manera urgente / emergente el (los) componente(s) sanguíneo(s) antes descrito(s), así como que este componente sea enviado únicamente con el fin de mejorar la condición de salud del paciente antes mencionado. Además solicito se completen las pruebas de compatibilidad sanguínea correspondientes y se me informen los resultados de las mismas una vez se hayan concluido.

AUG 25 '23 15:08

AUG 25 '23 15:08

AUG 25 '23 15:08

AUG 25 '23 15:08

AUG 25 '23 15:08

AUG 25 '23 15:08

AUG 25 '23 15:08

AUG 25 '23 15:08

AUG 25 '23 15:08

AUG 25 '23 15:08

MEDICINA TRANSFUSIONAL SOLCA QUITO
P.C.: BURBANO PRADO, NOEMI GLORIA DEL C.
Servicio 0748 CIRUGIA H. Clínica 73078
ORDEN 71495

Med. P. CIRUGIA 1504
PO 1720914504
C.I. 1320914504

Med. P. CIRUGIA 1504
PO 1720914504
C.I. 1320914504

Med. P. CIRUGIA 1504
PO 1720914504
C.I. 1320914504

Med. P. CIRUGIA 1504
PO 1720914504
C.I. 1320914504

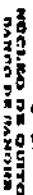
Med. P. CIRUGIA 1504
PO 1720914504
C.I. 1320914504

Grupo: B+

Muestra N°: 115825
Fecha: 25/08/2023

Muestra N°: 115825
Fecha: 25/08/2023

Muestra N°: 115825
Fecha: 25/08/2023

**NO. ORDEN: 71465**

71465

ORDEN DE DESPACHO DE TRANSFUSION SANGUINEA

FILE NO. SOLUTION 0027514

FECHA PEDIDO: 25/08/2023

DATOS DEL PACIENTE

PACIENTE:
BURBANO PRADO NOEMI GLORIA DEL CIS

FECHA DE NACIMIENTO: 01/12/1946

EDAD: 76 años, 8 meses, 11 días

H. CLINICA:	73078
SERVICO:	02 HS. CIRURGIA

CEDULA:

GRUPO SANGUÍNEO: B +

GENERO: FEMENINO

DIAGNOSTIC:

C17.0 TUMOR MALIGNO DEL DUODENO

RESULTADO DE PRUEBAS PRELIMINARES:

— 2 —

1

No.

Mo. MUESTRA: 1

125025

5025 - 1

GRUPO SANGUÍNEO: B POSITIVO

COOMBS DIRECTOR:

RESPONSABLES DE VALIDACIÓN DE RESULTADOS

SUBGRUPO:

COOMBS INDIRECT

JENNYFER CLASPUD

ФЕНОТИП: C₀E₊C₊G₊K₊

ANTICUERPOS IDENTIFICADOS:

DETAILS: UNPAID RESERVATION[illegible]

OBSERVATIONS:

Responsible

Res: 15-00000

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Bioq. Jennifer Cuspadé
BANCO DE SANGRE
C.I. 040149685

POLCA MUELLO DE PUERTO
Dña. Mariana Zabala, Jefe
ESCALA DE INGENIEROS
C-11 0103dp-008

Servicio de Medicina Transfusional

Lider de Banco de Saavedra



WINE (v.v.v.)
10 Solid Pabst

N° 0027514

**Donna
sangre**

COMPATIBLE

1

2. NOTIFICACIÓN DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL (RAT)	
2.1. MOMENTO EN QUE SE PRESENTÓ LA REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL	
2.1.1. DURANTE LA TRANSFUSIÓN:	<div> <div>POSTTRANSFUSIONAL:</div> <div> <div></div> </div> </div> <div> <div>MORA DE INICIO DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL:</div> <div> <div></div> </div> </div>

2.3.- OTROS ANTECEDENTES CLÍNICOS DEL PACIENTE				
ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Nº DE GESTACIONES:	<input type="text"/>
ANTECEDENTES QUÍMICOS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Nº DE PARTOS:	<input type="text"/>
DIAGNÓSTICO INMUNOLÓGICO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Nº DE ABORTOS:	<input type="text"/>

3. DEVOLUCIÓN DE COMPONENTES SANGÜÍNEOS AL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

RESPONSABLE DEL SMT:	JENNIFER CUASQUUD
CÓDIGO PROFESIONAL:	9061 JAMESON PINTO
FIRMA Y SELLO	B-24 JENNIFER CUASQUUD B-24 JENNIFER CUASQUUD B-24 JENNIFER CUASQUUD C.I.: 98014874
RESPONSABLE DEL INICIO DE LA TRANSFUSIÓN:	Lic. Janeth Ortega
CÓDIGO PROFESIONAL:	72222534
FIRMA Y SELLO	Janeth Ortega
RESPONSABLE DEL FIN DE LA TRANSFUSIÓN:	EOLCA MEDICINA DE QUINCE
CÓDIGO PROFESIONAL:	Enferm. Gabriela Argüelles
FIRMA Y SELLO	Enfermera Código Quinco C.I. 99988888 Gabriela Argüelles

[illegible]



NO. ORDEN: 71435

SFECMA PEDIDO, 22/08/2023

10

CONCLUSIONS

C.3.8.1 UNION INDUSTRIAL DEL DOCTOR

Energy

RESPONSABLES DE VALIDATION DE RESULTADOS:

ETHAN MILDENBERG

1

[illegible]**OBSERVACIONES:**

Responsable

AB

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Erika Miranda
BANCO DE SANGRE
C.I.: 1804645198

Servicio de Medicina Transfusional

Revisado por

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Mariela Zamora Morán
Especialista en Geriatria y Geriatria
011-2600295605

Líder de Banco de Sangre



SOLCA
NÚCLEO DE QUITO

SISTEMA NACIONAL DE SANGRE
PROGRAMA NACIONAL DE SANGRE
SOLCA NÚCLEO QUITO UNICÓDIGO 035951
SOLICITUD INTRAHOSPITALARIA DE COMPONENTES SANGÜÍNEOS



Donar
sangre

FECHA DE SOLICITUD: [23] [08] [2023]

HORA: [11] [40]

SOLICITUD: Nº 0026198

APELLIDOS Y NOMBRES: BURBANO PRADO NOEMI GLORIA DEL C/SNE SERVICIO: Anestesiología

DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE IDENTIDAD: [X] PASAPORTE: [] HISTORIA CLÍNICA: [] FORMULARIO DE EMERGENCIA: [] Nº DE IDENTIFICACIÓN: 1701029660 / 73078

NACIONALIDAD: Ecuatoriana FECHA DE NACIMIENTO: 12/01/1946 EDAD: 78 SEXO: H: [] M: [] PESO (kg): 53.9

DIAGNÓSTICO CIE 10: Tumor maligno del duodeno CÓDIGO CIE 10: C190

MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN: Aumento en otras infecciones con la clonificación en una parte CÓDIGO CIE 10: D638

CATEGORIZACIÓN DEL PACIENTE

CLÍNICO: QUIRÚRGICO: [X] UROLOGÍA (15min): []
NEONATOLÓGICO: [] RUTINA (45min): [X]
GINECO-OBSTÉTRICO: [] ALIMTAR: []
FECHA: [] HORA: []

EMERGENCIA (5min): []

PRORIDAD DE LA SOLICITUD

TRANSFUSIONES ANTERIORES: SI [X] NO []

TIEMPO DE LA TRANSFUSIÓN ANTERIOR: < DE 2 MESES [] 3-5 MESES [] 6-8 MESES [] 9-12 MESES [] > 12 MESES []

REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS: SI [] NO [X]

HEMOGLOBINA: [11.4] HEMATOCRITO: [35.6] PLACUETAS: [241000] TP: [10.90] TTP: [30.1] GRUPO ABORRH: [B Rh(+)]

OTROS: []

4. TIPO Y NÚMERO DE COMPONENTES SANGÜÍNEOS SOLICITADOS

COMPONENTE SANGÜÍNEO	NÚMERO	LETRAS	COMPONENTE SANGÜÍNEO	NÚMERO	LETRAS
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR			CONCENTRADO DE PLACUETAS		
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLACUETARIA			CONCENTRADO DE PLACUETAS POR AFÉRESIS		
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS			PLASMA FRESCO CONGELADO		
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDÁTRICOS			CRIOPRECIPITADO		
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLACUETARIA			PLASMA REFRIGERADO		
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS IRADIADOS			SANGRE RECONSTITUIDA		
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS IRADIADOS			OTRO:		

5. SOLICITUD DE COMPONENTES SANGÜÍNEOS CON PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD EN PROCESO

Yo, en calidad de médico prescriptor del paciente, manifiesto que este componente sea enviado únicamente con el fin de mejorar la condición de salud del paciente y se informen los resultados de los mismos una vez se hayan concluido.

Además solicito se completen las pruebas de compatibilidad sanguínea correspondientes y se me informen los resultados de los mismos una vez se hayan concluido.

6. DATOS DEL MÉDICO QUE PRESCRIBE EL COMPONENTE SANGÜÍNEO

NOMBRES Y APELLIDOS: Tania Puebla

C.I.: 172224192

HORA: [11:57]

RESPONSABLE: []

RESPONSABLE: []

RESPONSABLE: []

RESPONSABLE: []

RESPONSABLE: []

RESPONSABLE: []

RESPONSABLE: []

RESPONSABLE: []

RESPONSABLE: []

RESPONSABLE: []

RESPONSABLE: []

AUG 23 23:11:57

AUG 23 23:12:03

SOLCA NÚCLEO QUITO
Tania Puebla
Médica Anestesióloga
C.I.: 172224192

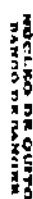
MEDICINA TRANSFUSIONAL SOLCA QUITO
Pac: BURBANO PRADO, NOEMI GLORIA DEL C
Servicio: 07 MS QUIRÓFANO H CINES 73018
ORTEN 71439



Grupo: B+

Muestra Nº: 115605
Fecha: 22/08/2023

MSPDNEANS-FOR-06-31CB-06-01-2016



NO. ORDER: 71439

RECEITA PEDIDO 23/08/2023

Abstract

CEDULA:

07 HS. QUIROFANO

C17.0 TUMOR MALIGNO DEL DUODENO

MD-100

RESPONSES

[illegible]**OBSERVATIONS:**

Revisado por

SOLCA MUNDO DE JUTTO
DIA M. Marcela D. ...
Española ...

Líder de Banco de Sangre



SISTEMA NACIONAL DE SANGRE
PROGRAMA NACIONAL DE SANGRE
SOLCA NÚCLEO QUITO

PEGAR LAS ETIQUETAS DE LOS COMPONENTES TRANSFUSIONALES



REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGÜÍNEOS
Y NOTIFICACIÓN DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL

1. REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGÜÍNEOS

USO EXCLUSIVO PARA EL PERSONAL DEL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

FECHA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD: 23/08/2023 HORA: 11:58
FECHA DE DESPACHO DE COMPONENTES SANGÜÍNEOS: 23/08/2023 HORA: 11:58
PRIORIDAD DE DESPACHO: ALISTAR: ☒ RUTINA 45 min: ☒ EMERGENCIA 5 min: ☐

1.1. IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR

NOMBRES Y APELLIDOS: NOEMI GLORIA DEL CUS BURBANO PRADO SERVICIO: 07 HS. QUIROFANO CAMA: 01
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE IDENTIDAD: ☐ PASAPORTE: ☐ HISTORIA CLÍNICA: ☒ FORMULARIO DE EMERGENCIA: ☐ N° DE IDENTIFICACIÓN: 73078
FECHA DE NACIMIENTO: 12/01/1946 EDAD: 77 años SEXO: M: ☐ F: ☒ PESO (kg): 53.9 GRUPO ABO/RH: B +
DIAGNÓSTICO CIE 10: TUMOR MALIGNO DEL DUCOENO CÓDIGO CIE 10: C17.0
MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN: ANEMIA EN ENFERMEDAD NEOPLÁSICA CDD-D48+ CÓDIGO CIE 10: D63.0
TRANSFUSIONES ANTERIORES: ☒ NO ☐ REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS: SI ☐ NO ☒

HISTORIAL DE TRANSFUSIONES ANTERIORES: CGRL 2,

1.2. COMPONENTES SANGÜÍNEOS ENVIADOS Y PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES									
DATOS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR									
INSPECCIÓN	T° COMPONENTE SANGÜÍNEO	GRUPO ABO/RH	CÓDIGO	VOLUMEN (CC)	FECHA DE CADUCIDAD dd/mm/aaaa	GRUPO ABO/RH	SUBGRUPO ABO	FENOTIPO RH	COOMBS DIRECTO
	4	CGRL	772302648	303	30/09/2023	B +		C ₃ 4 ₅ E ₁ e ₂ K ₁	NEGATIVO
	4	CGRL	772302531	240	19/09/2023				NEGATIVO
TOTAL DE COMPONENTES SANGÜÍNEOS ENVIADOS: 2									
DATOS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR									
PRUEBAS CRUZADAS	INVESTIGACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES	IDENTIFICACIÓN DEL ANTICUERPO IRREGULAR							

ENTREGADO por: Alvora Gómez SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Verónica P. M. 23/08/2023 14:31
RECIBIDA por: Alvora Gómez SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Verónica P. M. 23/08/2023 14:31
DESECHADO por: SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Verónica P. M. 23/08/2023 14:31

ENVIADO POR: JENNYFFER CUASPUD FECHA: 23/08/2023 HORA: 11:58 FIRMA: Jennyffer Cuaspu
TRANSPORTADO POR: Jennyffer Cuaspu FECHA: 23/08/2023 HORA: 11:58 FIRMA: Jennyffer Cuaspu
RECIBIDO POR: Jennyffer Cuaspu FECHA: 23/08/2023 HORA: 11:58 FIRMA: Jennyffer Cuaspu

REVISADO POR: SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Verónica P. M. 23/08/2023 14:31

COMPATIBLE

1.4.- SEGUIMIENTO DEL PROCESO TRANSFUSIONAL

2. NOTIFICACIÓN DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL (RAT)
2.1.- MOMENTO EN QUE SE PRESENTÓ LA REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL

2. NOTIFICACIÓN DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL (RAT)

DURANTE LA TRANSFUSIÓN: POSTRANSFUSIONAL: HORA DE INICIO DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL:

2.2.- SIGNOS Y SÍNTOMAS CLÍNICOS PRESENTADOS

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANAFILAXIA	AGULACIÓN INTRA VASCULAR	FIEBRE	HIPERTENSIÓN	NÁUSEA	TAQUICARDIA	
CIANOSIS	DOLOR LUMBAR	HEMOGLOBINURIA	HIPOTENSIÓN	SHOCK	URTICARIA	
DISEÑEA	EDEMA PULMONAR	HEMORRAGIA	ICTERICIA	SEROCONVERSIÓN	VÓMITO	
OTRO (ESPECIFICAR)						

2.3.- OTROS ANTECEDENTES CLÍNICOS DEL PACIENTE

ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS		Nº DE GESTACIONES:		Nº DE PARTOS:		Nº DE ABORTOS:	
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>			
SAMPROMISO INMUNOLÓGICO	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>			

3. DEVOLUCIÓN DE COMPONENTES SANGÜÍNEOS AL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

COMPONENTE SANGUÍNEO DEVUELTO	CÓDIGO:	
CAUSA:	TEMPERATURA:	
DEVUELTO POR (MÉDICO RESPONS.	FIRMA:	FECHA: HORA:
RECIBIDO POR:	FIRMA:	
RESPONSABLE DE NEMOVIGILANCIA	FIRMA:	

RESPONSABLE DEL INICIO DE LA TRANSFUSIÓN: <u>Dr. Tania Puebla</u> CÓDIGO PROFESIONAL: <u>1321224192</u> FIRMA Y SELLO: <u>[Signature]</u>	RESPONSABLE DEL FIN DE LA TRANSFUSIÓN: <u>Dr. Tania Puebla</u> CÓDIGO PROFESIONAL: <u>1321224192</u> FIRMA Y SELLO: <u>[Signature]</u>
--	---