



NÚCLEO DE QUITO

REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS

CIRUGÍA CARDIOTORÁCICA

CÓDIGO: SQ-DM-AT-
INS-0002-FOR0004

VERSIÓN: 1

GESTIÓN MÉDICA

FECHA: 18/10/2021

ENFERMERÍA

PÁGINA: 1 de 2

HOSPITAL DEL DÍA:		CIRUGÍA EMERGENCIA:		CONDICION PCTE:	UCI		RECUP	✓
-------------------	--	---------------------	--	-----------------	-----	--	-------	---

TIPO DE HERIDA:	LIMPIA	✓	LIMPIA CONTAMINADA		CONTAMINADA		SUCIA		CONVENIO:	IESS
-----------------	--------	---	--------------------	--	-------------	--	-------	--	-----------	------

QUIRÓFANO Nº	6	FECHA:	28/08/2023	TIPO DE ANESTESIA:	general
--------------	---	--------	------------	--------------------	---------

NOMBRE PACIENTE:	MARMOL MUÑOZ CONSUELO SUSANA	EDAD:	77 AÑOS	HCL:	51026
------------------	------------------------------	-------	---------	------	-------

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO:	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS DEL MIEMBRO INFERIOR
-----------------------------	--

CIRUJANOS:	DR. MOYA EDISON
------------	-----------------

AYUDANTES:	DR. CORNEJO KEVIN
------------	-------------------

ANESTESIOLOGOS:	DR. JACOME JUAN CARLOS
-----------------	------------------------

INSTRUMENTISTA:	LIC. QUISINTUÑA TATIANA
-----------------	-------------------------

CIRCULANTE:	SRA. CHILUISA MIREYA
-------------	----------------------

CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS	JUSTIFICACIÓN
1	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18 Nº 20 Nº 21 Nº 22 Nº 23 Nº 25	
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML 250ML.....	
	APÓSITO TRANSPARENTE 10X12CM	
	APOSITO DE ESPUMA 15CMX15..... 18CMX20..... 20CMX20.....	
	BOLSA COLECTORA	
	BRAZALATE IDENTIFICACION ADULTO (1PULG. X 11PULG)	
	COLA QUIRÚRGICA SINTÉTICA 1.0 ML - GLUBRAND 2 (GEL HEMOSTÁTICO)	
5 Und	COMPRESA QUIRÚRGICA , 45 CM X 45 CM	
1	EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/- 10CM)	
1	FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)	
1	FUNDA LAPAROSCOPIA	
1 por	GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOPACA (PAQUETE)	
1	GRAPADORA ARTICULAR 60MM - 4.8 MM COD. EC60A	
	GRAPADORA DE PIEL W35	
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6.5	
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7	
2	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7.5	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 8	
	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7 (GEL)	
	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7.5 (GEL)	
	HOJA DE BISTURÍ Nº10	
1	HOJA DE BISTURÍ Nº11	
	HOJA DE BISTURÍ Nº15	
	JERINGA DE 20 ML	
1 + 1	JERINGA DE 10 ML	
	JERINGA DE 5 ML	
	JERINGA DE 50 ML	
	JERINGA DE 50 A 60 ML	
1	LÁPIZ DE ELECTROBISTURÍ	
	LIMPIADOR DE PUNTA DE BISTURÍ	
	MANGAS DE COMPRESIÓN VASCULAR CDS TALLA MEDIUM..... SMALL LARGE	
	MANGUERA DE BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE	
	MANTA TÉRMICA DESCARTABLE ADULTO	
	MANTA TÉRMICA PARA PARA CALENTAMIENTO POST-OPERATORIO ADULTO	
	MARCADOR DE PIEL	
1	MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA MEDIUM CORTA..... MEDIUM REGULAR.....	
	PAQUETE DESCARTABLE CIRUGIA ABDOMINAL	
	PELICULA DE BARRERA PROTECTORADE LA PIEL, 28 ML SPRAY	
	PUNTA DE ELECTROBISTURÍ 6"	
1	RECARGA PARA ENDOGRAPADORA DE 60 MM (TEJIDO VASCULAR)	
1	RECARGA PARA GRAPADORA DE 60MM 4.1	
1	RETRACTOR ABDOMINAL TALLA MINI)	
1	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO TRES CÁMARAS	

	SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADO EN ACEITE	
	SONDA NÉLATON DESC Nº	
	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 14..... Nº 16.....	
1	SONDA PARA TÓRAX CON TROCAR Nº 24 Nº 28 Nº 32	
	TALCO QUIRÚRGICO (PARA PLEURODESIS)	
	TIJERA CURVA LAPAROSCÓPICA BISTURÍ ARMÓNICO 5.5 MM ACE 36E/HAR36	
1	TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM	
	TROCAR Nº	
	SUTURAS	
	CLIPS DE TITANIO MEDIUM	
	CLIPS DE TITANIO LARGE	
	ETHIBOND Nº 5	
	SUTURA PROLENE Nº	
	SUTURA PROLENE Nº /0 CARDIOVASCULAR	
	SUTURA 4-0 (PROLENE 4-0 RB1) 1/2 CIR. MONOFIL. POLIPR. AGU. REDON.	
1	SUTURA DE MONOCRYL Nº 4-0 AGUJA CORTANTE	
	SUTURA DE MONOFILAMENTO POLIDIOXANONA # 4/0 26 MM, 70CM (PDS)	
	SUTURA DE MONOFILAMENTO POLIDIOXADONA N4/0 17MM 70CM (PDS)	
	SUTURA # 0, 37 MM, 75 CM SEDA TRENZADA	
1	SUTURA # 1, 37 MM, 75 CM SEDA TRENZADA	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº. 2/0 SIN AGUJA (SUTUPAK)	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº. 2/0, 24MM - 75 CM (SEDA 2/0 FS)	
	SUTURA NYLON MONOFILAMENTO POLÍMEROS ALIFÁTICOS POLIAMIDA, 3/0, 24MM, 45-75 CM	
1	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 1 -37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 1 CT1)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 CT1)	
1	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 SH)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 SH)	
	HEMOSTÁTICOS	
	ESPONJA HEMOSTÁTICA, 5CM X 8CM	
	HEMOSTÁTICO 2" X 3"	
	MEDICACIÓN	
2	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1000MG	
	SOLUCIONES PARENTERALES	
1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	
	INSUMOS MÉDICOS	
6	BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTERIL	
3	GORRO DE ENFERMERA	
3	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	
6	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO :

VATS Derecho + Segmentectomia Atipica
nuo) II

(ANESTESIA)	INICIO	13:40	FIN	15:10	MINUTOS	90
(CIRUGÍA)	INICIO	14:00	FIN	15:00	MINUTOS	60

NOMBRE CIRUJANO : DR. MOYA EDISON

FIRMA:

Dr. Edisson Moya
CIRUGÍA TORÁCICA
Reg. 1002336738



NUCLEO DE QUITO

REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

DIRECCIÓN MÉDICA

STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS

CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-

0002-FORM0004

VERSIÓN: 1

FECHA: 18/10/2022

PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 6 FECHA: 28/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: General + Bloqueo
 NOMBRE PACIENTE: MARMOL MUÑOZ CONSUELO SUSANA EDAD: 77 AÑOS H. CL: 51026
 DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: CARCINOMA DUCTAL POCO DIFERENCIADO DE MAMA IZQ. TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS DEL
 CIRUJANOS: DR. MOYA EDISON
 AYUDANTES: DR. CORNEJO KEVIN
 ANESTESIOLOGOS: DR. JACOME JUAN CARLOS
 INSTRUMENTISTA: LIC. QUISINTUÑA TATIANA
 CIRCULANTE: SRA. CHILUISA MIREYA

CANTIDAD	ANESTÉSICOS	JUSTIFICACIÓN
	Bupivacaína Hiperbárica Líquido Parenteral 0,75 % 4ml	
1	Bupivacaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral 0,5 % 10ml	
	* Dexmedetomidina Líquido Parenteral 100mg/ml 2ML (PRECEDEX)	
	Fentanil Líquido Parenteral 0,5 mg / 10 ml	
	Ketamina Líquido Parenteral 50 mg/ml 10 ML	
	Lidocaína Líquido Cutáneo 10 %	
	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 20 ml	
	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 50 ml	
	Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 20 ml	
	Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 50 ml	
	Lidocaína Semisólido Cutáneo 2% 30ml Tubo	
	Midazolam Líquido Parenteral 1mg/ml (50 ml)	
	Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml 10 ml	
	Midazolam Líquido Parenteral 5mg/ml (50mg/10ml)	
1	Neostigmine Líquido Parenteral 0.5mg/ml	
1	Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 20 ml (C.C.)	
	Propofol Líquido Parenteral 20 mg/ml 50 ml (C.C.)	
	Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 50 ml (Frasco)	
1	Remifentanilo Sólido Parenteral 5mg	
1	Rocuronio, Bromuro Líquido Parenteral 10 mg / ml	
20 ml/h.	Sevoflurano Líquido para Inhalación 250ml	30ml/h
	ANTIARRITMICOS	
1	Atropina Líquido Parenteral 1mg/ml	
	Amiodarona Líquido Parenteral 50 mg /ml 3ml	
	VASOACTIVOS	
1	Epinefrina (Adrenalina) Líquido Parenteral 1mg / ml	
1	Efedrina Líquido Parenteral 60 mg / ml 1ml	
1	Norepinefrina Líquido Parenteral 1 mg/ml	
	Dopamina Líquido Parenteral 50mg /ml 4ml	
	Dobutamina Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml	
	ANALGÉSICOS	
	Butilescopolamina (N-Butilbromuro de Hioscina Líquido Parenteral 20mg /ml 1ml	
	Ketorolaco Líquido Parenteral 30mg/ml	
1	Morfina Líquido Parenteral 10mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 20mg/m	
	Sulfato de Morfina Líquido 10mg/ml 1ML	
1	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 100ml	
	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 50ml	
	Tramadol Líquido Parenteral 50 mg/ml 2ml	
	ANTIBIÓTICOS	
	Amikacina Líquido Parenteral 250 mg/ml 2mg	
	Ampicilina + Sulbactam Sólido Parenteral 1 mg + 500mg	
	Ceftriaxona Sólido Parenteral 1000 mg	
	Ciprofloxacina Líquido Parenteral 20 mg/ml 10ml	
	Clindamicina Líquido Parenteral 150 mg/ml 4m	
	Gentamicina Líquido Parenteral 80 mg/ml 1ml	
	Imipenem + Cilastina Sólido Parenteral 500 ml + 500mg	
	Piperacilina + Tazobactam Sólido Parenteral 1000 mg + 500 mg	
	Metronidazol Líquido Parenteral 5mg/ML (100ml)	

	OTROS	
	Acido Tranexámico Líquido Parenteral 100 mg/ml 5ml	
1	Dexametasona Líquido Parenteral 4mg /ml (2ml)	
	Fenitoina Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml	
	Furosemida Líquido Parenteral 10 mg / ml 2 ml	
	Enalapril Líquido Parenteral 1,25 mg/ml	
	Flumazenil Líquido Parenteral 0,1 mg/ml 5ml	
	Haloperidol Líquido Parenteral 5mg/ml	
	Heparina (No Fraccionada) Líquido Parenteral 5000 UI / ml 5ml	
	Hidrocortisona, Succinato Sódico Sólido Parenteral 100 mg	
	Medio de Contraste Líquido Parenteral 300 mg/ml 100 ml (C.C.)	
	Metilprednisolona, Succinato Sólido Parenteral 500mg	
1	Metoclopramida Líquido Parenteral 5 mg/ml 2ml	
	Mitomicina Sólido Parenteral 20 mg	
	Naloxona Líquido Parenteral 0,4 mg/ml 1ml	
1	Omeprazol Sólido Parenteral 40 mg	
1	Ondasentron Líquido Parenteral 2mg/ml 4ml	
	Salbutamol Líquido para Inhalación (Frasco)	
	Sugammadex Líquido Parenteral 100mg/2ml	
1	Lidocaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral *2% 10 ml	
	ELECTROLITOS	
	Bicarbonato de Sodio Líquido Parenteral 1 meq/ml (8,4%) 10ml	
	Cloruro de Potasio Líquido Parenteral 2 meq/ml (10ml)	
	Cloruro de Sodio Líquido Parenteral 3,4 meq/ml (20%) (10ml)	
	Calcio Gluconato Líquido Parenteral 10 % (10ml)	
	Sulfato de Magnesio (Heptahidratado) Líquido Parenteral 20% (10ml)	
	COLOIDES	
	Manitol Líquido Parenteral 20% 500ml	
	Agentes Gelatinas (Poligelina) Líquido Parenteral 3,5 %	
	Agentes Gelatinas (Dextrano 40 + Cloruro de Sodio) Líquido Parenteral 10% (500ml)	
	GASES MEDICINALES	
90L	ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN LA RECUPERACIÓN	SpO ₂ = 86%

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO:

deseeho + Tdoo torax VATS + Segmentectomía típica segmento II.

ANESTESIA: INICIO: 13:40

FIN: 15:10

MINUTOS: 90

CIRUGÍA: INICIO: 14:00

FIN: 15:00

MINUTOS: 60

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DR. JACOME JUAN CARLOS

FIRMA:

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Juan Carlos Jacome
ANESTESIOLOGIA Y TERAPIA DEL DOLOR
C.I.: 1804155479



REGISTRO DE INSUMOS , DISPOSITIVOS MÉDICOS DE ANESTESIA Y
HEMODERIVADOS
DIRECCION MEDICA
STAFF MEDICOS ANESTESIOLOGOS

CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-
002-FOR0004
VERSION:
FECHA: 18/10/2021
PAGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 6 FECHA: 28/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: General + Bloqueo
NOMBRE PACIENTE: MARMOL MUÑOZ CONSUELO SUSANA EDAD: 77 AÑOS H. CL: 51026
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: CARCINOMA DUCTAL POCO DIFERENCIADO DE MAMA IZQ. TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS DEL
CIRUJANOS: DR. MOYA EDISON
AYUDANTES: DR. CORNEJO KEVIN
ANESTESIOLOGOS: DR. JACOME JUAN CARLOS
INSTRUMENTISTA: LIC. QUISINTUÑA TATIANA
CIRCULANTE: SRA. CHILUISA MIREYA

CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS	JUSTIFICACIÓN
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 20	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 21	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 22	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 23	
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 25	
	AGUJA ESPINAL Nº 22	
	AGUJA ESPINAL Nº 27 CON PUNTA DE LÁPIZ	
	AGUJA STIMUPLEX 100 A 150 MM SIN CATÉTER	
1	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X50 MM 30º G22	
	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X80 MM 30º 622	
	APÓSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM	
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	
	APÓSITO TRANSPARENTE 10 CM X 12 CM	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 CM X 7 CM	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5 CM X 5.7 CM	
1	CÁNULA DE SUCCIÓN Nº 14	
	CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA)	
	CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA) (PEDIÁTRICO)	
	CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 10 CM	
	CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 9 CM	
1	CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)	
	CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 18 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 20 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 22 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5.5 FR, TRIPLE LUMEN (PEDIÁTRICO)	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRICO)	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRIC)	
	CATÉTER VENOSO CENTRAL 7 FR, TRIPLE LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 14	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 16	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 24	
	CATÉTERES 5CM ARTERIALES DE IMPLANTACIÓN CENTRAL	
1	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO ADULTO	
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO PEDIÁTRICO	
	CIRCUITO DE ANESTESIA PARA ADULTOS CON FILTRO BIDIRECCIONAL	
	DISPOSITIVO MÉDICO DE ALTA PERFUSIÓN (TIVA KIT)	
<input checked="" type="checkbox"/>	ELECTRODOS (EKG)	
	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD - (CONOX)	
	EQUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON JERINGUILLA	
1	EQUIPO DE INFUSIÓN (BOMBA BRAUN)	
	EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR	
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM (BOMBA XL PLUM)	
	EQUIPO DE VENOCLISIS, 220 CM (+/-10 CM)	
	EQUIPO PERIDURAL DOBLE TÉCNICA CON AGUJA EPIDURAL 18 G X 90MM AGUJA ESPINAL 27G	
1	EXTENSIÓN, 75 CM	
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PAR) Nº 8,0	
	HOJA DE BISTURÍ Nº	
	JERINGA 1 ML, 10-100 U, 25G, 5/8	
1	JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2"	
1	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	
	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4"	
1	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2"	

	JERINGA 50 ML	
	LANCETA ULTRA FINA	
	LLAVE DE 3 VÍAS	
	MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO (AMBU)	
	MASCARILLA LARINGEA I-GEL Nº	
	MASCARILLA LARINGEA I-GEL Nº	
	MASCARILLA LARINGEA Nº	
I	PRESERVATIVO SIN LUBRICANTE	
	SET PARA BLOQUEO NERVIOSO PERIFERICO 15 Y 30 25G	
	SET DE CALENTAMIENTO DE SANGRE O FLUIDOS	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM (SEDA 2/FS)	
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	
	TRASDUCTOR PRESIÓN ARTERIAL INVASIV	
I	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº 32 IZQUIERDO	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº IZQUIERDO	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº DERECHO	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº DERECHO	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº SIN BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº SIN BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº CON BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº CON BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO Nº	
	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO Nº	
	BLOQUEADOR ENDOBRONQUEAL Nº 5FR Nº 7FR	
	SOLUCIONES LÍQUIDOS PARENTERALES	
I	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML	
I	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTRONA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 250 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTRONA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTRONA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 1000 ML	
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTRONA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML	
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LÍQUIDO PARENTERAL 1000 ML	

HEMOCOMPONENTES

NOMENCLATURA	COMPONENTES SANGUÍNEOS	CÓDIGO	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
PFC	PLASMA FRESCO CONGELADO	370003		
PR	PLASMA REFRIGERADO	370004		
CRIO	CRIOPRECIPITADO	370005		
CP	CONCENTRADO DE PLAQUETAS	370006		
CGRL	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	370007		
CGRLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIÁTRICOS	370008		
CPA	CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	370010		
CGRSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	85009		
CGRPSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	85009001		
CGRI	IRRADIADOS	86945		
	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS	86945001		
CSR	SANGRE RECONSTITUIDA	370001		
CGR	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS	370002		
CPLR	CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	89035		

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: VATS + Segmentectomía típica segmento II derecho + tubo torax

ANESTESIA: INICIO: 13:40 FIN: 15:10
 CIRUGÍA: INICIO: 14:00 FIN: 15:00

MINUTOS: 90
 MINUTOS: 60

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DR. JACOME JUAN CARLOS

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
 Dr. Juan Carlos Jacome
 ANESTESIOLOGÍA Y TERAPIA DEL DOLOR
 FIRMA: C.I.: 1804155479



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

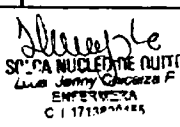
a. NOMBRE DE PACIENTE:		MARMOL MUÑOZ		CONSUELO SUSANA		HCL: 51.026	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 27/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
RO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRILO					2	Desinfección del área del Peto.	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					SOLCA NÚCLEO DE QUIR. Lcda. Alicia Arevalo J. ENFERMERA C.I.: 1761825862 A. Arevalo J. HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MARMOL MUÑOZ		CONSUELO SUSANA		HCL: 51.026	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 27/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)			1	Recolección de Orina			
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA			1	Recolección de Desechos orgánicos.			
SONDA NELATON DESC. # _____							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			J. Chicizul Enf SOLCA NÚCLEO DE QUI: Lic. Jenny Chicalza ENFERMERA MSP - C.E. P. 100-59 Nº 2				

HOJA 2/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MARMOL MUÑOZ		CONSUELO SUSANA		b. HCL		51.026	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		27/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. 18 / /					1	Parabuscador		
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS					1	Parabuscador		
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					1	Parabuscador		
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # / /								
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
REPARACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	JERINGA cc/ cc/ cc								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # / /								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
HGT	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)								
CURACIÓN DE HERIDA	LANCETAS(ULTRA FINA)								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # / /								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE								SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Alicia Arrevalo J. ENFERMERA C.I.: 1751625862 27/08/2023	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MARMOL MUÑOZ		CONSUELO SUSANA		b. HCL		51.026	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		27/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	JERINGA 50 ML								
	MORFINAS AMP ____mg / ____mg								
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)								
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____								
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)								
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC			
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	HOJA DE BISTURÍ # ____								
	SONDA PARA TÓRAX # ____								
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS								
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MARMOL MUÑOZ		CONSUELO SUSANA		b. HCL		51.026			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		27/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0.9% 1000ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML										
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)									
AGUA INYECTABLE 10 ML											
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN											
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2											
AGUJA ESPINAL #											
APÓSITO 10 X 12											
APOSITO ADESIVO (cm)											
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM											
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)											
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM											
BIONECTOR											
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM											
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE											
BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)				1	Justificación						
BRAZLETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				 SP. CA NUCLEOTE RUITO Lina Jenny Guzmán F. ENFERMERA C I 171307425							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MARMOL MUÑOZ		CONSUELO SUSANA		b. HCL		51.026	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		27/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN									
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)						1	Medicación		
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4									
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2									
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						SOLCA NÚCLEO DE Leda Alicia Ar... ENFERMERA C.I.: 1751625862 A. Rueda / ml			



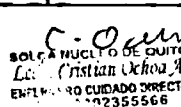
REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

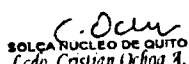
a. NOMBRE DE PACIENTE:		MARMOL MUÑOS		CONSUELO SUSANA		HCL: 51.026	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 28/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> NITRILO			2	eliminar biopsia	4	Medic. diversos	
HUMIDIFICADOR			1	Oxigenoterapia			
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR		Protocolo covid					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Ldo. Cristian Ochoa A. ENFERMERA CUCADO DIRECTO C.E. 02023115566		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Ldo. Cristian Ochoa A. ENFERMERA CUCADO DIRECTO C.E. 02023115566		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Paola Carrera B. ENFERMERA CUCADO DIRECTO NOSP. 1607612 FOL. 675 N° 22		

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MARMOL MUÑOS		CONSUELO SUSANA		HCL:	51.026
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA	28/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. # _____							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

HOJA 2/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MARMOL MUÑOS		CONSUELO SUSANA		b. HCL		51.026	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		28/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ___/___/___								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___								
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	JERINGA ___cc/___cc/___cc								
ADMINISTRACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)			1	HGT				
	LANCETAS(ULTRA FINA)			1	HGT				
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				 SOLICITANTE NÚCLEO DE QUITO Lic. Cristian Veloz A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO 12355566					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MARMOL MUÑOS		CONSUELO SUSANA		b. HCL		51.026				
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		28/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS						
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN					
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____											
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____											
SOLUCIONES INTRAVENEN PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML											
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML			11/	Dilución Bomba framol							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML											
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML											
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML											
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML											
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML											
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML											
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML											
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML											
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML											
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)										
	AGUA INYECTABLE 10 ML											
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN												
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2												
AGUJA ESPINAL #												
APÓSITO 10 X 12												
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM												
APOSITO ADESIVO (cm)												
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)												
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM												
BIONECTOR												
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM												
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE												
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)												
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)												
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____												
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm												
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #												
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Cristian Ochoa A. ENFERMERO CHIRUJANO DIRECTO								

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MARMOL MUÑOS		CONSUELO SUSANA		b. HCL		51.026	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		28/09/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN		1	Hidratación	1	Bomba manual				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)				1	Ondasedon				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				1	Dilución				
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4									
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						1	Omnopranolol		
JERINGA DE 50				1	Bomba manual				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

C. Ovar
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lida Cristina Ovar
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 0202552465

C. Ovar
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lida Cristina Ovar
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
C.I.: 0202552465

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Paola Carrera B.
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO
MSP. Libro 15 Folio 76 N° 22

HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MARMOL MUÑOZ		CONSUELO SUSANA		HCL: 51.026	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 29/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)			4	curaci			
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> NITRILO	3	eliminar diuresis	3	Control Diuresis	4	Redu diuresis D. Consueño	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2	Protocolo covid 19 Ple y familia					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	V. Andro y SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Verónica Andrade R. ENFERMERA M.B.R. Libro 25 Folio 134 N° 220		JOLY SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENFERMERA C.I.: 1722222534		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Ldo. Cristian Ochoa A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202355566		

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MARMOL MUÑOZ		CONSUELO SUSANA		b. HCL		51.026			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		29/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	Microgastro	1	Bomba home						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML										
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)									
AGUA INYECTABLE 10 ML											
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN											
AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2											
AGUJA ESPINAL #											
APÓSITO 10 X 12											
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM											
APOSITO ADESIVO (cm)											
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)											
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM											
BIONECTOR											
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM											
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE											
BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)											
BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)											
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____											
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm											
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		V. Andrade		J. Sol							
		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Verónica Andrade R. ENFERMERA MSP: Libro 26 Folio 144 N°248		SOLCA NÚCLEO DE QUITO V. Andrade R. ENFERMERA MSP: Libro 26 Folio 144 N°248							

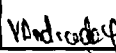
a. NOMBRE DE PACIENTE:		MARMOL MUÑOZ		CONSUELO SUSANA		b. HCL		51.026			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		29/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)											
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)											
ELECTRODOS											
EQUIPO DE INFUSIÓN											
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)											
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)											
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE											
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL											
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL											
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA											
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5											
HOJA DE BISTURÍ #											
INCENTIVADOR RESPIRATORIO		1 / ejercicio respiratorio									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						1	Omeprazol				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8											
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2											
JERINGA 20 ML, CON AGUJA											
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4											
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				1	Bomba Transauto						
JERINGA DE 50											
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)											
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)											
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO											
VENDA DE GASA ___"/___"/___"/											
VENDA DE GUATA ___"/___"/___"/ (ALGODÓN)											
VENDA ELÁSTICA ___"/___"/___"/											
Bilón # 10				1	Reflexo de tubo torácico						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Verónica Andrade R. ENFERMERA MSP: Libro 219 Folio 124 N°330 V. Andrade		SOLCA 98522222110 01122222534 V. J. J. J. J. J. Lic. Janeth Ortega ENFERMERA SOLCA NÚCLEO DE QUITO		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Ldo. Cristian Velasco A. ENFERMERO CURADOR DIRECTO 01122222534					



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MARMOL MUÑOZ		CONSUELO SUSANA		HCL: 51.026	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 30/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRILO	4	Medir Dúresis					
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	Protocolo COVID					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	ENLACE NUCLEO DE QUITO Lic. J. J. Ortega C.I. 1722222534 Sr. J. Ortega						

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MARMOL MUÑOZ		CONSUELO SUSANA		b. HCL		51.026			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		30/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/22			1/							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24										
	LLAVE DE TRES VÍAS			1/							
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			1/							
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS										
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20										
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO										
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)										
	LANCETAS(ULTRA FINA)										
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Verónica Andrade R. ENFERMERA MSP: Libro 25 Folio 134 N°306							
								HOJA 1/4			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MARMOL MUÑOZ		CONSUELO SUSANA		b. HCL		51.026			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		30/08/2023 *	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		2									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)		2									
ELECTRODOS											
EQUIPO DE INFUSIÓN											
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)											
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)											
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE											
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL											
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL											
FUNDA PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL SIN BOMBA											
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5											
HOJA DE BISTURÍ # ____											
INCENTIVADOR RESPIRATORIO											
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2											
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8											
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2											
JERINGA 20 ML, CON AGUJA											
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4											
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2											
JERINGA DE 50											
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)											
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)											
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO											
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/											
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)											
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Jah									
		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENFERMERA C.I. 172222534									