



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	PAZ CHANCAY	SILVIA KARINA	HCL:	297.421		
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		FECHA	07/08/2023		
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						
GUANTE DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>41</u> NITRIL			2	well Durex	1	Canalizar vía.
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			<i>A. Arevalo</i> NÚCLEO DE QUINTO D.C. Alicia Arevalo ENFERMERA 1754670		<i>6761010101</i> NÚCLEO DE QUINTO D.C. Guillermo Floriano ENFERMERO CI: 1724701642 REG. 1812-2019-2083334	

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		PAZ CHANCAY		SILVIA KARINA		HCL: 297.421	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 07/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILO 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 residuos orgánicos			
SONDA NELATON DESC. # _____							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			A. Arevalo / Ent SOLCA NÚMERO DE CUITO Lic. Alicia Arevalo ENFERMERA C. 1751625R				

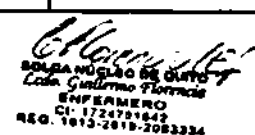
HOJA 2/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		PAZ CHANCAY		SILVIA KARINA		b. HCL		297.421	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		07/08/2023	
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									
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 ____"/____"/____"/									
ACIDOS GRASOS FRASCOS									
APOSITO ADHESIVO (cm)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		PAZ CHANCAY		SILVIA KARINA		b. HCL		297.421			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		07/08/2023	
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							2	Hidratación		
	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										
	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										
	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 PERIFERICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE											


 SOLA MUELLO DE CAYO
 Caba, Guantánamo, Provincia
 ENFERMERA
 CI: 1724701642
 REG. 1012-2019-2003334

a. NOMBRE DE PACIENTE:		PAZ CHANCAY		SILVIA KARINA		b. HCL		297.421	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		07/08/2023	
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 # ____/____/____								
	BOLESA 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								
	COMPÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
	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:		PAZ CHANCAY		SILVIA KARINA		b. HCL		297.421			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		07/08/2023	
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. <u>18</u> / <u>1</u> / <u>1</u>							1	Canalizur		
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24										
	LLAVE DE TRES VÍAS							1	Permito Cerrado		
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 X 7CM							2	Cubrir vía		
	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 # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>										
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	JERINGA <u> </u> cc / <u> </u> cc / <u> </u> cc										
REPARACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML SML										
	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 LV. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							1	Control de		
	LANCETAS(ULTRA FINA)							1	Caluemia		
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % <u> </u>										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE								 BOLSA NÚMERO DE QUITO Leda Guadalupe Flores ENFERMERO CI: 1724791642 REG. 1013-2019-2083334			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		PAZ CHANCAY		SILVIA KARINA		HCL: 297.421	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 08/08/2023	
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____, NITRILO			3/	Control Dureza	4/	medic. Dureza Concurrente	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1/	Protocolo Covid 19 rcb					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Fernanda González A. ENFERMERA C.I. 1722222534 Firma: [Firma]		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENFERMERA C.I. 1722222534 Firma: [Firma]		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lcda. Alicia Arredondo ENFERMERA C.I. 1781825882 Firma: [Firma]		

HOJA 1/2

106B

a. NOMBRE DE PACIENTE:		PAZ CHANCAY		SILVIA KARINA		HCL: 297.421	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 08/08/2023	
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							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		PAZ CHANCAY		SILVIA KARINA		b. HCL		297.421			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		08/08/2023	
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/	Minuoyoto								
	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					1	Adren				
	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										
	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		BOLSA NUCLEO DE QUITO Cada. Fernanda González R. RECEPCIONISTA C.I. 1751005154 Fono. 0100 41 3000				BOLSA NUCLEO DE QUITO Cada. Alicia Arrevalo J. ENFERMERA C.I.: 1751025002				HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		PAZ CHANCAY		SILVIA KARINA		b. HCL		297.421	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		08/08/2023	
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		1 /	Hidobuon						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL		2 /	óxido med.						
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						1	Omeprol		
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				1	Metemizo	1	Metemizo		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				1	Cetazobina	1	Cetazobina		
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 ____"/____"/____"/				1 /	Vendaje elastico de Hem				
ACIDOS GRASOS FRASCO									
APOSITO ADHESIVO (cm)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Fernando González R. ENFERMERA C.I. 172222534 FOLIO 4/4		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Janeth Ortega ENFERMERA C.I. 172222534 20/4		SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Alicia Arrevalo J. ENFERMERA C.I. 1751625662 0 Anali/ml			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		PAZ CHANCAY		SILVIA KARINA		b. HCL		297.421			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		09/08/2023	
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										
	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										
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACIÓN PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACIÓN 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											

a. NOMBRE DE PACIENTE:		PAZ CHANCAY		SILVIA KARINA		b. HCL		297.421	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		09/08/2023	
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									
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 ____"/____"/____"									
ACIDOS GRASOS FRASCO									
APOSITO ADHESIVO (cm)		70	Puigacá						
Compresas Antisépticas		5	Puigacá						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Pablo Cordova B. ENFERMERA C.I.: 2450211855 Pablo							


a. NOMBRE DE PACIENTE:		PAZ CHANCAY		SILVIA KARINA		HCL: 297.421	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 09/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILO 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							



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		PAZ CHANCAY		SILVIA KARINA		HCL: 297.421	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 09/08/2023	
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)	10 /	Justificación					
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRIL	1 /	Justificación					
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Pablo Córdova B. ENFERMERA C.I.: 2450211855 <i>P. Córdova</i>						

HOJA 1/2

		REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS TUMORES MAMARIOS						CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0011 VERSIÓN: 1	
HOSPITAL DEL DÍA:		GESTIÓN MÉDICA						FECHA: 18/10/2021	
		ENFERMERÍA						PÁGINA: 1 de 2	
CIRUGÍA EMERGENCIA:		CONDICIÓN PCTE:		UCI		RECUP		Y	
TIPO DE HERIDA:		LIMPIA		LIMPIA CONTAMINADA		CONTAMINADA		SUCIA	
QUIRÓFANO Nº		3		FECHA:		08/08/2023		TIPO DE ANESTESIA: General	
NOMBRE PACIENTE:		PAZ CHANCAY SILVIA KARINA		EDAD:		36 AÑOS		HCL: 297421	
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO:		CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA IZQUIERDA							
CIRUJANOS:		DR. RIOFRIO CARLOS							
AYUDANTES:		DRA. ORTIZ DANIELA / Dra. Carrera Andrea							
ANESTESIOLOGOS:		DRA. GUEVARA STEPHANIE /							
INSTRUMENTISTA:		LIC. MEDRANO JENNIFFER - SR. GUSMAN JAYRO							
CIRCULANTE:		SR. PUENTE ALEXANDER							
CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS								JUSTIFICACIÓN
	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18 Nº 20 Nº 21 Nº 22 Nº 23 Nº 25								
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML								
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 250 ML								
	APÓSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM								
1	APÓSITO TRANSPARENTE 10X12CM								
	APOSITO DE ESPUMA 15CMX15..... 18CMX20..... 20CMX20.....								
	BOLSA COLECTORA								
	BRAZALATE IDENTIFICACION ADULTO (1PULG. X 11PULG)								
15	COMPRESA QUIRÚRGICA , 45 CM X 45 CM (PAQUETE 5 UNIDADES)								
1	EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/-10 CM)								
3	FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)								
1	FUNDA DE LAPAROSCOPIA								
100	GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOPACA (PAQUETE)								
	GRAPADORA DE PIEL W35								
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6								
3+1+3	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6.5								
1+1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7								
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 7.5								
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 8								
1+1	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7 (GEL)								
	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7.5 (GEL)								
1	HOJA DE BISTURÍ Nº 10								
	HOJA DE BISTURÍ Nº 11								
1	HOJA DE BISTURÍ Nº 15								
	JERINGA DE 5 ML								
1	JERINGA DE 10 ML								
1	JERINGA DE 20 ML								
	JERINGA DE 50 ML								
1	LÁPIZ DE ELECTROBISTURÍ								
1	LIMPIADOR DE PUNTA DE BISTURÍ								
	MANGAS DE COMPRESIÓN VASCULAR CDS TALLA MEDIUM..... SMALL LARGE								
	MANGUERA DE BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE								
	MANTA TÉRMICA DESCARTABLE								
	MANTA TÉRMICA PARA PARA CALENTAMIENTO POST-OPERATORIO ADULTO								
1+1	MARCADOR DE PIEL								
1	MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA MEDIUM CORTA...X... MEDIUM REGULAR.....								
	PAQUETE DESCARTABLE CIRUGIA ABDOMINAL								
	PELÍCULA DE BARRERA PROTECTORADE LA PIEL, 28 ML SPRAY								
	SELLADOR/DIVISOR BIPOLAR, TIPOMARYLAND, 5MM X 17 CM								
	TUJERA ULTRASON CURVA9CM ACTIVMANUAL , BIST ARM, FCS9/HAR9F								
	TUJERA CORTA CURVA 5.5 MM PARACIRUGIA ABIERTA COD. HAR23								

	PUNTAS ELECTRO BISTURI TIPO AGUJA	
1	SISTEMA DE DRENAJE REDONDO 14FR <u>X</u> REDONDO 10FR..... PLANO.....	
	SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADO EN ACEITE	
1	TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM	
	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 14..... Nº 16.....	
	VENDAS ELÁSTICAS 4"..... 6"..... (PULGADAS)	
1	<u>Pinza Disc. Aguj. Seig. de Ligasure, Sell vaso 23cm-5mm</u>	
1	<u>Sistema de Drenaje 16 Fr</u>	
	SUTURAS	
	CLIPS DE TITANIO MEDIUM	
	CLIPS DE TITANIO LARGE	
	SUTURA PROLENE Nº /0 CARDIOVASCULAR	
	SUTURA 4-0(PROLENE 4-0 RB1)1/2CIR.MONOFIL.POLIPR.AGU.REDON.	
2	SUTURA DE MONOCRYL Nº 4-0 AGUJA CORTANTE	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº 2/0 SIN AGUJA (SUTUPAK)	
1	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº 2/0, 24MM - 75 CM (SEDA2/0 F51)	
	SUTURA NYLON MONOFILAMENTO POLÍMEROS AUFÁTICOS POLIAMIDA,3/0,24MM,45-75 CM	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 1-0 37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 1/0 CT1)	
1	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0 37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 CT1)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0 26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 SH)	
2	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0 26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 SH)	
	SUTURA MONOFILAMENTO POLIGLE CAPRONE #5/0, 19MM, 70CM AGUJA	
3	<u>Sutura 4/0 19mm, 70cm trenz de Poliglactine</u>	
	HEMOSTÁTICOS	
	ESPONJA HEMOSTÁTICA, 5CM X 8CM	
	HEMOSTÁTICO 2" X 3"	
	HEMOSTATICO 10.2 CM X 20.3 CM DE CELULOSA	
	MEDICACIÓN	
2	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1000MG	
	CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150MG/ML (4ML)	
	SOLUCIONES PARENTERALES	
1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	
1	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	
8	BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTERIL	
6	GORRO DE ENFERMERA	
3	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	
8	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO :

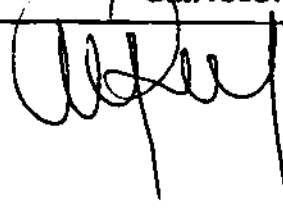
Mastectomia total izquierda + Identificación
de ganglio centinela + ETO

(ANESTESIA) INICIO 7:45 FIN 10:55 MINUTOS 190
(CIRUGÍA) INICIO 8:20 FIN 10:45 MINUTOS 145

NOMBRE CIRUJANO : DR. RIOFRIO CARLOS

FIRMA:

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Carlos Riofrio Andaluz
CIRUJANO ONCOLOGO
CL.:1803746724





NÚCLEO DE QUITO

REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

DIRECCIÓN MÉDICA
STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS

CODIGO: SQ-DM-AT-INS-

0002-FORM0011

VERSIÓN: 1

FECHA: 18/10/2022

PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No:	3	FECHA:	08/08/2023	TIPO DE ANESTESIA:	General
NOMBRE PACIENTE:	PAZ CHANCAY SILVIA KARINA	EDAD:	36 AÑOS	H. CL:	297421
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO:	CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA IZQUIERDA				
CIRUJANOS:	DR. RIOFRIO CARLOS				
AYUDANTES:	DRA. ORTIZ DANIELA				
ANESTESIOLOGOS:	DRA. GUEVARA STEPHANIE				
INSTRUMENTISTA:	LIC. MEDRANO JENNIFFER - SR. GUSMAN JAYRO				
CIRCULANTE:	SR. PUENTE ALEXANDER				

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)	
	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	
60	Sevoflurano Líquido para Inhalación 250ml	
	ANTIARRITMICOS	
1	Atropina Líquido Parenteral 1mg/ml	
	VASOACTIVOS	
	Epinefrina (Adrenalina) Líquido Parenteral 1mg / ml	
	Efedrina Líquido Parenteral 60 mg / ml 1ml	
	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	
1	Ketorolaco Líquido Parenteral 30mg/ml	
	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	
1	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	
	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	
90	ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN LA RECUPERACIÓN	86%

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO:

+ identificación de ganglio linfático + STG.

ANESTESIA: INICIO: 7:45 FIN: 10:55 MINUTOS: 190
CIRUGÍA: INICIO: 8:20 FIN: 10:45 MINUTOS: 145

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. GUEVARA STEPHANIE

FIRMA:

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Stephanie Guevara
ANESTESIOLOGA
C.I.: 1715493662

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Stephanie Guevara
ANESTESIOLOGA
C.I.: 1715493662



REGISTRO DE INSUMOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS DE ANESTESIA Y
HEMODERIVADOS
DIRECCIÓN MÉDICA
STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS

CÓDIGO: SQ-DM-AT-
INS-0002-FORM0011
VERSION: 1
FECHA: 18/10/2021
PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 3 FECHA: 08/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: General
NOMBRE PACIENTE: PAZ CHANCAY SILVIA KARINA EDAD: 36 AÑOS H. CL: 297421
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA IZQUIERDA
CIRUJANOS: DR. RIOFRIO CARLOS
AYUDANTES: DRA. ORTIZ DANIELA
ANESTESIOLOGOS: DRA. GUEVARA STEPHANIE
INSTRUMENTISTA: LIC. MEDRANO JENNIFFER - SR. GUSMAN JAYRO
CIRCULANTE: SR. PUENTE ALEXANDER

CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS	JUSTIFICACIÓN
2	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	
1	AGUJA STIMUPLEX 100 A 150 MM SIN CATÉTER	
	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X50 MM 30º G22	
	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X80 MM 30º G22	
No	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	
1	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 (PEDIÁTRICO)	
	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 SCM ARTERIALES DE IMPLANTACIÓN CENTRAL	
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO ADULTO	
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO PEDIÁTRICO	
	CIRCUITO DE ANESTESIA PARA ADULTOS CON FILTRO BIDIRECCIONAL C	
	DISPOSITIVO MÉDICO DE ALTA PERFUSIÓN (TIVA KIT)	
4	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)	
1	EQUIPO DE VENOCISIS, 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 # 6.5	
	HOJA DE BISTURÍ Nº	
	JERINGA 1 ML, 10-100 U, 25G, 5/8	
5	JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2"	
1	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	
2	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4"	

2	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	
2	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	
	TUBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA Nº 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	
1	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 7.5 CON BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº CON BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO Nº	
	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO Nº	
	SOLUCIONES LÍQUIDOS PARENTERALES	
3	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	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 250 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 1000 ML	
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA 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:

Histerectomía total izquierda +
identificación de ganglio centinela + ETB

ANESTESIA: INICIO: 7:45 FIN: 10:55 MINUTOS: 190
CIRUGÍA: INICIO: 8:20 FIN: 10:45 MINUTOS: 145

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. GUEVARA STEPHANIE

FIRMA:

SOLCA NÚCLEO Q
Dra. Stephanie Guevara
ANESTESIOLOGA
C.I.: 1715493662

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Stephanie Guevara
ANESTESIOLOGA
C.I.: 1715493662