



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CEPEDA CHACON		JENNY FERNANDA		HCL: 275.067	
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____ NITRILO					L	Canalizo vch	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					Entrada SOLCA MUELBO DE CARTO Jesica Estrada ENFERMERA C.C. 1728056714 vch		

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CEPEDA CHACON		JENNY FERNANDA		HCL: 275.067	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 30/08/2023	
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 Orines. 2			
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA			1 /	Recolección de fluidos			
SONDA NELATON DESC. # _____							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			AC				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CEPEDA CHACON		JENNY FERNANDA		b. HCL		275.067			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		30/08/2023	
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 X1 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										
	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 NUCLEO DE C. Lda. Alicia Araya ENFERMERA C.I. 1781825862 <i>A. Araya</i>							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CEPEDA CHACON		JENNY FERNANDA		b. HCL		275.067	
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. ___/___/___							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 VENOCULISIS								
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								
REPARACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMI-IMPLANTABLE	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								J Estroff BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lda. Jenny Estrada ENFERMERA C.E.: 1726056714	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2


a. NOMBRE DE PACIENTE:		CEPEDA CHACON		JENNY FERNANDA		HCL: 275.067	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 31/08/2023	
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>H</u> , NITRILO	1 /	Medic. Drenaje	3 /	Medic. Drenaje	4	Medic. Drenaje	
HUMIDIFICADOR	1 /	Oxigeno Terapia					
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1 /	Protocolo cond 19					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Alicia Arrevalo J. ENFERMERA C.I.: 1761625862		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Alicia Arrevalo J. ENFERMERA C.I.: 1761625862		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Alicia Arrevalo J. ENFERMERA C.I.: 1761625862		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CEPEDA CHACON		JENNY FERNANDA		HCL: 275.067	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 31/08/2023	
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					1	nebulización	
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					RE M. M. GILMAN / SOLCA NÚCLEO DE QUINTA Lic. Anest. Y. F. F. S. ENFERMERA M27: Libro 15 Folio 149 NOMA 2/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CEPEDA CHACON		JENNY FERNANDA		b. HCL		275.067			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		31/08/2023	
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			1	Conexión						
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS										
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										
HEPARIZACIÓN CATETER ANTIBLE 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 # ___/___/___										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Alicia Arraño J. ENFERMERA C.I.: 1701625062							
				0.000/0.000							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CEPEDA CHACON		JENNY FERNANDA		b. HCL		275.067			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		31/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
	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							1	NO SOLICITA		
	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										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	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										
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)										
	AGUA INYECTABLE 10 ML							1	SIWIA		
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2										
	AGUJA ESPINAL #										
	APOSITO 10 X 12										
	APOSITO HIDROCOLUODE 15 CM X 15 CM										
OTROS DISPOSITIVOS	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 NUCLEO DE QUIR. Licda. Alicia Arreola J. ENFERMERA C.I.: 1781625862				Amalia / SOLCA NUCLEO DE QUIR. Lic. Aurora Y. Peña B. ENFERMERA C.I.: 1461481444					

[illegible]

 REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS CIRUGÍA CABEZA Y CUELLO GESTIÓN MÉDICA ENFERMERÍA		CODIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0002 VERSIÓN: 1 FECHA: 18/10/2021 PÁGINA: 1 de 2	
HOSPITAL DEL DÍA:		CIRUGÍA EMERGENCIA:	
TIPO DE HERIDA:		CONDICIÓN PCTE:	
<input type="checkbox"/> LIMPIA <input checked="" type="checkbox"/> LIMPIA CONTAMINADA <input type="checkbox"/> CONTAMINADA <input type="checkbox"/> SUCIA		<input type="checkbox"/> UCI <input type="checkbox"/> RECUP	
QUIRÓFANO N° 2		FECHA: 31/08/2023	
NOMBRE PACIENTE: CEPEDA CHACON JENNY FERNANDA		TIPO DE ANESTESIA: General	
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES		EDAD: 38 AÑOS HCL: 275067	
CIRUJANOS: DR. VIVANCO HUGO			
AYUDANTES: DRA. REINA DOMENICA Dr. Lagos			
ANESTESIOLOGOS: DRA. RAMIREZ ORIANA			
INSTRUMENTISTA: LIC. QUISINTUÑA TATIANA			
CIRCULANTE: LIC. INLAGO DEISY			
CANTIDAD			JUSTIFICACIÓN
	AGUJA HIPODÉRMICA N° 18 N° 20 N° 21 N° 22 N° 23 N° 25		
2	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML		
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 250 ML		
	APOSITO TRANSPARENTE 10X12CM		
	APOSITO DE ESPUMA 15 CM X 15 C		
	APOSITO DE ESPUMA 18 CM X 20 C		
	APOSITO DE ESPUMA 20 CM X 20 C		
	BOLSA COLECTORA		
	BRAZALATE IDENTIFICACION ADULTO (1PULG. X 11PULG)		
	COLA QUIRÚRGICA SINTÉTICA 1.0 ML - GLUBRAND 2 (GEL HEMOSTÁTICO)		
5	COMPRESA QUIRÚRGICA , 45 CM X 45 CM (PAQUETE 5 UNIDADES)		
1	EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/- 10 CM)		
1	FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)		
	GASA DE EMULSIÓN DE PETROLATO 10CM X 20CM		
	GASA DE EMULSIÓN DE PETROLATO 10CM X 10CM		
2	GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOPACA (PAQUETE)		
	GRAPADORA DE PIEL W35		
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 6		
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 6.5		
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 7		
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 7.5		
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 8		
1	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) N° 7 (GEL)		
1	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) N° 7.5 (GEL)		
	HOJA DE BISTURÍ N° 10		
	HOJA DE BISTURÍ N° 11		
1	HOJA DE BISTURÍ N° 15		
	JERINGA DE 5 ML		
1	JERINGA DE 10 ML		
1	JERINGA DE 20 ML		
	JERINGA DE 50 ML		
	LÁPIZ ELECTROBISTURÍ		
1	LIMPIADOR DE PUNTA DE BISTURÍ		
	MANGAS DE COMPRESIÓN VASCULAR CDS TALLA MEDIUM..... SMALL LARGE		
	MANGUERA DE BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE		
1	MANTA TÉRMICA DESCARTABLE ADULTO		
	MANTA TÉRMICA PARA PARA CALENTAMIENTO POST-OPERATORIO ADULTO		
1	MARCADOR DE PIEL		
1	MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA MEDIUM CORTA..... MEDIUM REGULAR.....		
	PELICULA DE BARRERA PROTECTORA DE LA PIEL, 28 ML SPRAY		
100	PINZA SELLADORA DE VASO 7 MM PARA PROCEDIMIENTOS DE CABEZA Y CUELLO		
	PUNTAS ELECTROBISTURI TIPO AGUJA		
1	SISTEMA DE DRENAJE REDONDO 14FR 15FR..... REDONDO 10FR..... PLANO.....		
	SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADO EN ACEITE		
	SONDA NÉLATON DESC. N° 14 N° 16		

	SONDA FOLEY DOS VÍAS Nº 14 Nº 16	
	TRAQUEOSTOMO CON ENDOCANULA FENESTRADO DIAMETRO INTERNO MM	
1	TUERA ULTRASÓNICA CURVA ACTIVACIÓN MANUAL 9CM BISTURÍ ARMÓNICO, FCS 9 CM HAR9F	
1	TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6 MM X 100 MM	
	SUTURAS	
	CLIPS DE TITANIO MEDIUM	
	CLIPS DE TITANIO LARGE	
	CLIPS SMALL PARA MICRO-CIRUGÍA (SOBRE X 6U)	
	CATGUT CROMICO 3 - 0 SH	
	SUTURA CATGUT CROMICO 5 - 17MM CON AGUJA REDONDA 1/2	
	SUTURA PROLENE Nº /0 CARDIOVASCULAR	
	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 SEDA TRENZADA 2/0 SIN AGUJA (SUTUPAK)	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA 3/0 SIN AGUJA (SUTUPAK)	
	SUTURA NYLON MONOFILAMENTO POLÍMEROS ALIFÁTICOS POLIAMIDA, 3/0, 24MM, 45-75 CM	
	SUTURA NYLON MONOFILAMENTO POLÍMEROS ALIFÁTICOS POLIAMIDA, 4/0, 19MM, 75 CM	
	SUTURA NYLON 5/0, 16MM, 45CM MONOF. POLIM. ALIF. POLIAMIDA	
3	SUTURA SEDA TRENZADA Nº 2/0, 24MM - 75 CM (SEDA 2/0 FS) / 3 1 0	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26 MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 SH)	
1	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26 MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 SH)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 4/0 26 MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 4/0 SH)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0 17 MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 RB1)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 4/0 17 MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 4/0 RB1)	
	SUTURA #3/0, 19 MM, 70CM TRENZ POLIGLACTINA	
	SUTURA # 4/0, 19 MM, 70CM TRENZDE POLIGLACTINA	
	SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZADA OFTÁLMICA CAL 6-0 (VICRYL)	
	HEMOSTÁTICOS	
	ESPONJA HEMOSTÁTICA, 5CM X 8CM	
	HEMOSTÁTICO 10.2 CM X 20.3 CM DE CELULOSA	
	HEMOSTÁTICO 2" X 3"	
1	Hemostático 10 x 20	
	MEDICACIÓN	
2	CEFAZOLINA SÓLIDO PARENTERAL 1000MG	
	CLINDAMICINA LÍQUIDO PARENTERAL 150MG/ML (4ML)	
	BUPIVACAÍNA (SIN EPINEFRINA) LÍQUIDO PARENTERAL 0,5% (10ML)	
	SOLUCIONES PARENTERALES	
1	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	
1	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	
	INSUMOS MÉDICOS	
6	BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTERIL	
4	GORRO DE ENFERMERA	
2	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	
6	MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO : Tiroidectomía total

(ANESTESIA) INICIO 08:15 FIN 10:30 MINUTOS 135
(CIRUGÍA) INICIO 08:30 FIN 10:10 MINUTOS 100

NOMBRE CIRUJANO : DR. VIVANCO HUGO

FIRMA: _____

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Hugo Vivanco
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I. 11.010.77667





NÚCLEO DE QUITO

REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

DIRECCIÓN MÉDICA
STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS

CODIGO: SQ-DM-AT-INS-

0002-FORM0006

VERSIÓN: 1

FECHA: 18/10/2022

PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 2 FECHA: 31/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: General

NOMBRE PACIENTE: CEPEDA CHACON JENNY FERNANDA EDAD: 38 AÑOS H. CL: 275067

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES

CIRUJANOS: DR. VIVANCO HUGO

AYUDANTES: DRA. REINA DOMENICA

ANESTESIOLOGOS: DRA. RAMIREZ ORIANA

INSTRUMENTISTA: LIC. QUISINTUÑA TATIANA

CIRCULANTE: LIC. INLAGO DEISY

CANTIDAD	ANESTÉSICOS	JUSTIFICACIÓN
	Bupivacaína Hiperbárica Líquido Parenteral 0,75 % 4ml	
	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)	
4	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	
40 ml	Sevoflurano Líquido para Inhalación 250ml	
	ANTIARRITMICOS	
1	Atropina Líquido Parenteral 1mg/ml	
	Amiodarona Líquido Parenteral 50 mg /ml 3ml	
	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	
	Butilscopolamina (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	
	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/ml4m	
	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)	
1	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	SpO ₂ 87%

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO:

Tiroidectomía total

ANESTESIA: INICIO: 08:15 FIN: 10:30 MINUTOS: 135.
 CIRUGÍA: INICIO: 08:30 FIN: 10:10 MINUTOS: 100.

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. RAMIREZ ORIANA

FIRMA:

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dra. Oriana Ramirez Lazaro
 ANESTESIOLOGA
 C.O. 17371





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

CODIGO: SQ-DM-AT-
INS-0002-FORM0002
VERSION: 1
FECHA: 09/07/2022
PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 2 **FECHA:** 31/08/2023 **TIPO DE ANESTESIA:** General
NOMBRE PACIENTE: CEPEDA CHACON JENNY FERNANDA **EDAD:** 38 AÑOS **H. CL:** 275067
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES
CIRUJANOS: DR. VIVANCO HUGO
AYUDANTES: DRA. REINA DOMENICA
ANESTESIOLOGOS: DRA. RAMIREZ ORIANA
INSTRUMENTISTA: LC. QUISINTUÑA TATIANA
CIRCULANTE: LC. INLAGO DEISY

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	
	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	
	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	
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO ADULTO	
	CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO PEDIÁTRICO	
	CIRCUITO DE ANESTESIA PARA ADUTOS CON FILTRO BIDIRECCIONAL	
	DISPOSITIVO MÉDICO DE ALTA PERFUSIÓN (TIVA KIT)	
3	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 VENOCISIS, 220 CM (+/-10 CM)	
	EQUIPO PERIDURAL DOBLE TÉCNICA CON AGUJA EPIDURAL 18 G X 90MM AGUJA ESPINAL 27G	
2	EXTENSIÓN, 75 CM	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PAR) Nº	
	HOJA DE BISTURÍ Nº	
	JERINGA 1 ML, 10-100 U , 25G, 5/8	
2 + 1	JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2"	
2	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	
	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 3.0 CON BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº CON BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO Nº	
	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO Nº	
	SOLUCIONES LÍQUIDOS PARENTERALES	
2	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	
1	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML	
1	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 PEDIATRICOS	370008		
CPA	CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	370010		
CGRSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	85009		
CGRPSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS 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:

T. noidectomía total

ANESTESIA: INICIO: 08:15 FIN: 10:30 MINUTOS: 135
 CIRUGÍA: INICIO: 08:30 FIN: 10:10 MINUTOS: 102

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. RAMIREZ ORIANA

FIRMA:

SOLCA NUCLEO DE QUITO
 Dra. Oriana Ramirez Lazaro
 ANESTESIOLOGA
 C.O. 177799941