		REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS CIRUGÍA DE UROLOGÍA				CODIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0012 VERSIÓN: 1	
		GESTIÓN MÉDICA ENFERMERÍA				FECHA: 18/10/2021 PÁGINA: 1 de 2	
HOSPITAL DEL DÍA:		CIRUGÍA EMERGENCIA:		CONDICIÓN PCTE:	UCI	RECUP	✓
TIPO DE HERIDA:	<input checked="" type="checkbox"/> LIMPIA <input type="checkbox"/> LIMPIA CONTAMINADA <input type="checkbox"/> CONTAMINADA <input type="checkbox"/> SUCIA			CONVENIO:		IESS	
QUIRÓFANO N°	5	FECHA:	15/08/2023		TIPO DE ANESTESIA: General + Bridal		
NOMBRE PACIENTE: CAZAR ESPINOZA LUIS EDUARDO ABDON				EDAD: 75 AÑOS		HCL: 270394	
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: TUMOR RENAL IZQUIERDO							
CIRUJANOS:		DR. GRANDA DAVID / Dr. Mayra Holinca					
AYUDANTES:		DR. REYES PAUL / Dr. Felipe Lara					
ANESTESIOLOGOS:		DRA. PAZMIÑO JANINA					
INSTRUMENTISTA:		LIC. QUISINTUÑA TATIANA / SRA. COLLAGUAZO GABRIELA					
CIRCULANTE:		LIC. INLAGO DEYSI					
CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS					JUSTIFICACIÓN	
	AGUJA HIPODÉRMICA N° 18 N° 20 N° 21 N° 22 N° 23 N° 25						
6	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML						
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 250 ML						
	APOSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM						
	APÓSITO TRANSPARENTE 10X12CM						
	APOSITO DE ESPUMA 15CMX15..... 18CMX20..... 20CMX20.....						
	APROXIMADOR TLC 75						
1	BOLSA COLECTORA especial						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNAPIEZA, TRANSPARENTE						
20	COMPRESA QUIRÚRGICA, 45 CM X 45 CM (PAQUETE 5 UNIDADES)						
1	EQUIPO DE VENOCCLISIS 220 CM (+/-10 CM)						
1	FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)						
1	GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOPACA (PAQUETE)						
	GRAPADORA ARTICULAR DE 60 MM - 4.8 MM COD. EC60A						
1	GRAPADORA DE PIEL W35						
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 6						
2	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 6.5						
2	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 7						
2	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 7.5						
2	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 8						
2	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) N° 7 (GEL)..... 7.5 (GEL)						
1	HOJA DE BISTURÍ N° 10						
	HOJA DE BISTURÍ N° 11						
1	HOJA DE BISTURÍ N° 15						
	JERINGA DE 5 ML						
3	JERINGA DE 10 ML						
	JERINGA DE 20 ML						
1	JERINGA 50 A 60 ML						
1	LÁPIZ DE ELECTROBISTURÍ						
1	LIMPIADOR DE PUNTA DE BISTURÍ						
	MANGAS DE COMPRESIÓN VASCULAR COS TALLA MEDIUM..... SMALL..... LARGE						
	MANGUERA DE BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE						
1	MANTA TÉRMICA DESCARTABLE Adulto						
	MANTA TÉRMICA PARA PARA CALENTAMIENTO POST-OPERATORIO ADULTO						
	MANTA TERMICA PARA CALENTAMIENTO INTRAOPERATORIO ADULTO LITOTOMIA						
1	MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA MEDIUM CORTA..... MEDIUM REGULAR.....						
	PAQUETE DESCARTABLE CIRUGIA ABDOMINAL						
	PELICULA DE BARRERA PROTECTORADE LA PIEL, 28 ML SPRAY						
	TIJERA CORTA CURVA 5.5 MM PARACIRUGIA ABIERTA COD. HAR23						
	PINZA DISEC. AGAR. SUJE. DE LIGASURE, SELL. VASOS 23CM-5MM						
	SELLADOR/DIVISOR BIPOLAR, TIPOMARYLAND, 5MM X 17 CM						
1	PUNTA DE ELECTROBISTURÍ 6"						

1	Pinza Sellado de Vagos 7mm	
1	Apósito con pat 9x25	
1	SISTEMA DE DRENAJE PLANO	
	SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADO EN ACEITE	
	TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM	
	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 14..... Nº 16.....	
1	SONDA FOLEY 3 VIAS Nº 18..... Nº 20..... Nº 22.....	
	SONDA FOLEY SILICONADA Nº 18..... Nº 20.....	
	SUTURAS	
	CLIPS DE TITANIO MEDIUM	
	CLIPS DE TITANIO LARGE	
	CLIPS HEM-O-LOK (XL) DORADO REF. 544250	
	CLIPS SMALL PARA MICRO-CIRUGÍA (SOBRE X 6U)	
	CATGUT CROMICO 3 - 0 SH	
	SUTURA CATGUT CROMICO 5 - 17MM CON AGUJA REDONDA 1/2	
	PROLENE Nº /0 CARDIOVASCULAR	
	PROLENE Nº /0 CARDIOVASCULAR	
	SUTURA 4-0 (PROLENE 4-0 RB1) 1/2 CIR. MONOFIL. POLIPR. AGU. REDON.	
	SUTURA DE MONOCRYL Nº 4-0 AGUJA CORTANTE	
1	SUTURA #0 DE SEDA SIN AGUJA TRENZADA (SUTUPAK)	
2	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº 2/0 SIN AGUJA (SUTUPAK)	
1	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº 2/0, 24MM - 75 CM (SEDA 2/0 FS)	
1 + 1	SUTURA MONOFILAR SINT ABSORBIBLE DOBLE HEBRA CON LAZO LARGO 150CM (MONOMAX HRT48)	
	SUTURA NYLON MONOFILAMENTO POLÍMEROS ALIFÁTICOS POLIAMIDA, 3/0, 24MM, 45-75 CM	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 0-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 0CT1)	
2	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)	
1	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 SH)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 4-0 26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 4/0 SH)	
1	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-17MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 RB1)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ. CAL 4-0-17MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 4/0 RB1)	
	SUTURA MONOFILAMENTO POLIGLE CAPRONE #5/0, 19MM, 70CM AGUJA	
	HEMOSTÁTICOS	
	ESPONJA HEMOSTÁTICA, 5CM X 8CM	
	HEMOSTÁTICO 2" X 3"	
1	HEMOSTATICO 10.2 CM X 20.3 CM DE CELULOSA	
	MEDICACIÓN	
1	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1000MG	
	CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150MG/ML (4ML)	
	SOLUCIONES PARENTERALES	
1 + 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	
8	BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTERIL	
8	GORRO DE ENFERMERA	
4	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	
4	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO : Laparotomía exploratoria + biopsia de
epiploon

(ANESTESIA) INICIO 08:00 FIN 10:40 MINUTOS 160

(CIRUGÍA) INICIO 08:30 FIN 10:10 MINUTOS 100

NOMBRE CIRUJANO : DR. GRANDA DAVID

BOLSA NÚCLEO DE QUI:
Dra. Mayra Molina
ESPECIALISTA EN UROLOGÍA
C.I.: 1719274027

FIRMA:

BOLSA NÚCLEO DE QUI:
Dr. David Granda
URÓLOGO-ONCOLOGO
C.I.: 1714501648



NÚCLEO DE QUIRÓFONO

REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

DIRECCIÓN MÉDICA

STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS

CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-

0002-FORM0012

VERSIÓN: 1

FECHA: 18/10/2022

PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 5 FECHA: 15/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: General + Epidural

NOMBRE PACIENTE: CAZAR ESPINOZA LUIS EDUARDO ABDON EDAD: 75 AÑOS H. CL: 270394

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: TUMOR RENAL IZQUIERDO

CIRUJANOS: DR. GRANDA DAVID

AYUDANTES: DR. REYES PAUL

ANESTESIOLOGOS: DRA. PAZMIÑO JANINA

INSTRUMENTISTA: LIC. QUISINTUÑA TATIANA / SRA. COLLAGUAZO GABRIELA

CIRCULANTE: LIC. INLAGO DEYSI

CANTIDAD	ANESTÉSICOS	JUSTIFICACIÓN
	Bupivacaína Hiperbárica Líquido Parenteral 0,75 % 4ml	
5 Frascos	Bupivacaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral 0,5 % 10ml	
	* Dexmedetomidina Líquido Parenteral 100mg/ml 2ML (PRECEDEX)	
1	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	
	Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 20 ml (C.C.)	
1	Propofol Líquido Parenteral 20 mg/ml 50 ml (C.C.)	
	Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 50 ml (Frasco)	
	Remifentanilo Sólido Parenteral 5mg	
1	Rocuronio, Bromuro Líquido Parenteral 10 mg / ml	
60 ml	Sevoflurano Líquido para Inhalación 250ml	
	ANTIARRITMICOS	
	Atropina Líquido Parenteral 1mg/ml	
	Amiodarona Líquido Parenteral 50 mg /ml 3ml	
	VASOACTIVOS	
	Epinefrina (Adrenalina) Líquido Parenteral 1mg / ml	
1	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	
	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/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)	

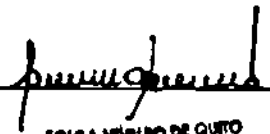
	OTROS	
	Acido Tranexámico Líquido Parenteral 100 mg/ml 5ml	
1	Dexametasona Líquido Parenteral 4mg /ml (2ml)	
	Fenitoina Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml	
	Furosemida Líquido Parenteral 10 mg / ml 2 ml	
	Enalapril Líquido Parenteral 1,25 mg/ml	
	Flumazenil Líquido Parenteral 0,1 mg/ml 5ml	
	Haloperidol 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 / 8mg/50ml	
	Salbutamol Líquido para Inhalación (Frasco)	
1	Sugammadex Líquido Parenteral 100mg/2ml	
3 Frascos	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 litros	ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN LA RECUPERACIÓN	SpO2 : 84%


PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: Laparotomía exploratoria + toma de biopsias de epiploon

ANESTESIA: INICIO: 08h00 FIN: 10h40 MINUTOS: 160
 CIRUGÍA: INICIO: 08h30 FIN: 10h10 MINUTOS: 100

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. PAZMIÑO JANINA

FIRMA:


 SOLEA MUELRO DE QUITO
 Dra. Janina Pazmiño
 C.I.: 1721441002
 ANESTESIOLOGIA

		REGISTRO DE INSUMOS , DISPOSITIVOS MÉDICOS DE ANESTESIA Y HEMODERIVADOS DIRECCIÓN MÉDICA STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS		CODIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0012 VERSION: 1 FECHA: 18/10/2022 PÁGINA: 1 de 2	
QUIRÓFANO No:	5	FECHA:	15/08/2023	TIPO DE ANESTESIA:	General + Peridural
NOMBRE PACIENTE:	CAZAR ESPINOZA LUIS EDUARDO ABDON		EDAD:	75 AÑOS	H. CL: 270394
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: TUMOR RENAL IZQUIERDO					
CIRUJANOS:	DR. GRANDA DAVID				
AYUDANTES:	DR. REYES PAUL				
ANESTESIOLOGOS:	DRA. PAZMIÑO JANINA				
INSTRUMENTISTA:	LIC. QUISINTUÑA TATIANA / SRA. COLLAGUAZO GABRIELA				
CIRCULANTE:	LIC. INLAGO DEYSI				
CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS				JUSTIFICACIÓN
1	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 G22				
	APÓSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM				
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS				
1	APÓSITO TRANSPARENTE 10 CM X 12 CM				
3	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				
1	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 18 G CON ALETAS,VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				
	CATÉTER INTRAVENOSO Nº 20 G CON ALETAS,VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				
4	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)				
1	EQUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON JERINGUILLA				
	EQUIPO DE INFUSIÓN (BOMBA BRAUN)				
	EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR				
1	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				
1	EXTENSIÓN, 75 CM				
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PAR) Nº 7.5				
	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				
1	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4"				

1	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2"	
	JERINGA 50 ML	
	LANCETA ULTRA FINA	
1	LLAVE DE 3 VÍAS	
	MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO (AMBU)	
	MASCARILLA LARINGEA I-GEL Nº	
	MASCARILLA LARINGEA I-GEL Nº	
	MASCARILLA LARINGEA Nº	
	PAQUETE DESCARTABLE CIRUGIA ABDOMINAL	
	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)	
1	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 8 CON BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº CON BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO Nº	
	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO Nº	
	SOLUCIONES LÍQUIDOS PARENTERALES	
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	
1	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(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	
1	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: Laparotomía exploratoria + toma de biopsia de epiploon

ANESTESIA: INICIO: 08h00 FIN: 10h40 MINUTOS: 160
 CIRUGÍA: INICIO: 08h30 FIN: 10h10 MINUTOS: 100

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DRA. PAZMIÑO JANINA

FIRMA:

[Firma manuscrita]

SECA NÚCLEO DE QUITO
 Dra. Janina Pazmiño
 C.R. 1721441002
 ANESTESIOLOGÍA



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

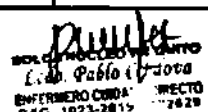
a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAZAR ESPINOSA		LUIS EDUARDO ABDON		HCL: 270.394	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 14/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA 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							
● O DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <i>M</i> NITRILO			1	<i>Canalizer via</i>	4	<i>medit diuresis</i>	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOLCA NÚCLEO DE QUITO Cdo. Fernando González C.I. 1721805134 Fono: 0100 N 306P <i>Fernando</i>		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Cdo. Pablo Córdova ENFERMERO CUIDADO DIRECTO REG. 1023-2019-2122020 <i>Pablo</i>		

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAZAR ESPINOSA		LUIS EDUARDO ABDON		HCL: 270.394	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 14/08/2023	
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				1 Recolección residuos orgánicos			
SONDA NELATON DESC. # _____							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)				1 Recolección de Orina			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			BOLCANUCLES DE QUITO Lda. Fernando Gonzalez A. R. M. P. C. 04000204 A. C. I. 1721000134 F. 000. 0100 N 3000				

JS-1 *Fernando*

HOJA 2/2

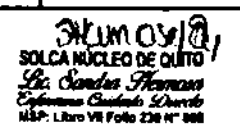
a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAZAR ESPINOSA		LUIS EDUARDO ABDON		b. HCL		270.394	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		14/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. <u>18</u> / <u> </u> / <u> </u>			2	Difusor				
	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 VENOCCLISIS								
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								
INICIALIZACIÓN CATÉTER (SAL 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 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	Hor		
	LANCETAS(ULTRA FINA)					1	Hor		
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						BOLCA NUCLEO DE QUITO Cda. Fernanda González A. M. P. de P. de A. C. 1721005104 F. 0100 N 5068		 BOLCA NUCLEO DE QUITO Cda. Pablo A. Jara ENFERMERO CUIDA REG. 1023-2015 7629	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAZAR ESPINOSA		LUIS EDUARDO ABDON		b. HCL		270.394	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		14/08/2023	
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 /	Hidrokson				
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 AUMENTACION 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				SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Fernanda González J. C. P. 1721005134 F. 0980 0100 H 3466 <i>F. González</i>					



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAZAR ESPINOSA		LUIS EDUARDO ABDON		HCL: 270.394	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 15/08/2023	
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			3/	meds Diuresis 1) Consentido	4/	alerg Diuresis	
HUMIDIFICADOR			1/	oxigeno Terapia			
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR		1/ protección covid 19					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							
	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		
	NA		NA		ST		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAZAR ESPINOSA		LUIS EDUARDO ABDON		b. HCL		270.394	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		15/08/2023	
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	cuenta cuenta		
	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								
FARMACIA CATETER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	HEPARINA (NO FRACCIÓNADA) 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 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. Sandra Ramírez Enfermera General, Docente MSP: Libro VII Folio 238 N° 888	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAZAR ESPINOSA		LUIS EDUARDO ABDON		b. HCL		270.394			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		15/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							1			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							1			
	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										
	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 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
Dr. Santos Alvarado
 Esp. en Gerencia de Salud
 MSc. Libro VII Folio 234A-300
[Firma]

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAZAR ESPINOSA		LUIS EDUARDO ABDON		b. HCL		270.394	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		15/08/2023	
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)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		H. Rosas		H. Rosas		H. Rosas			
		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Cda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Cda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Cda. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAZAR ESPINOSA		LUIS EDUARDO		HCL: 270.394	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 16/08/2023	
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							
GOBRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> NITRIL	43	Baño Paciente	4	Medio dustral	4	Medio Dioresta D Concorrento	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	Protocolo codo 14					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	J. Estrada /Ent BOLCA NUCLEO DE QUITO Ceda. Jessica Estrada ENFERMERA C.I.: 1726056714 E. Estrada		J. Estrada /Ent BOLCA NUCLEO DE QUITO Ceda. Jessica Estrada ENFERMERA C.I.: 1726056714 F. Chy		BOLCA NUCLEO DE QUITO Ceda. Guillermo Flores ENFERMERO C.I.: 1724701642 REG. 2013-2019-2000000 G. Flores HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAZAR ESPINOSA		LUIS EDUARDO		b. HCL		270.394			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		16/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACIÓN DE SECCIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____										
SOLUCIONES INTRAVENOSAS Y PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1/									
	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 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		J Estrada BOLSA NUCLEO DE CURTO Cda. Jessica Estrada ENFERMERA C.I.: 1726056714									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAZAR ESPINOSA		LUIS EDUARDO		b. HCL		270.394	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		16/08/2023 *	
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							2	Tramal	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1							
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		7 Estada BOLSA NÚCLEO DE QUITO Cda. Jessica Estrada ENFERMERA C.I.: 1728056714				B. Florenza BOLSA NÚCLEO DE QUITO Cda. Guillermo Florenza ENFERMERO C.I.: 1724751642 REG. 1813-2019-356233			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		CAZAR ESPINOSA		LUIS EDUARDO ABDON		HCL: 270.394	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 17/08/2023	
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>11</u> , NITRIL	3 /	para cirugía					
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	2 /	para cirugía					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	A. NADINO / SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Aurora Y. Medina S. ENFERMERA mod. Libros 18 Folio 140 N° 009						

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
ALTA
 Primer Piso

FORMULARIO DE VALORACIÓN DE RIESGO DE CAÍDAS SEGÚN MORSE




NOMBRE: CAZAR ESPINOSA LUIS EDUARDO ABDON EDAD: 75 AÑOS

DIAGNOSTICO: Tumor renal izquierdo HISTORIA CLÍNICA: 270394

SERVICIO: CIRUGIA ONCOLOGICA FECHA DE VALORACIÓN AL SERVICIO: 14/08/2023

FECHA DE REEVALUACIÓN: PUNTAJE DE ESCALA DE MORSE (AL INGRESO AL SERVICIO)

PUNTAJE DE REEVALUACIÓN (CAMBIO DE SITUACIÓN DEL PACIENTE):

DE 13 A 18 AÑOS Y ADULTOS		
VARIABLES	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE
1. CAÍDA PREVIA	NO	0 /
	SI	25
2. COMORBILIDADES	NO	0
	SI	15 /
3. AYUDA PARA DEAMBULAR	Ninguna / Reposo en cama/ Asistencia	0 /
	Bastón / Muleta/ Caminador	15
	Se apoya en los muebles	30
4. VENOCLISIS	NO	0
	SI	20 /
5. MARCHA	Normal / Reposo en cama/ Silla de ruedas	0
	Débil	10 /
	Limitada	20
6. ESTADO MENTAL	Reconoce sus limitaciones	0 /
	Sobreestima u olvida sus limitaciones	15
7. PUNTUACIÓN FINAL Y NIVEL DE RIESGO		45
RIESGO	PUNTAJE	ACCIÓN
↓  (verde)	0 a 25	Cuidados bajos de enfermería
↔  (amarillo)	25 a 50	Implementación del plan de prevención
↑  (rojo)	MAYOR A 50	Implementación de medidas especiales

Marque con una X el círculo que corresponda y la puntuación final y nivel de riesgo

RESPONSABLE**FIRMA**

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Leda Fernanda González A.
 QUITO 2 149456-04A
 C.I. 1721405134
 E-mail: leda@solca.com.ec