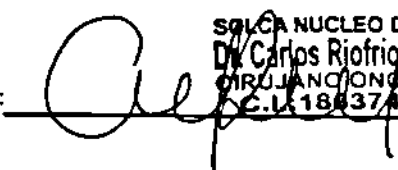
 REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS TUMORES MAMARIOS		CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0011 VERSIÓN: 1	
GESTIÓN MÉDICA		FECHA: 18/10/2021	
ENFERMERÍA		PÁGINA: 1 de 2	
HOSPITAL DEL DÍA:		CIRUGÍA EMERGENCIA:	CONDICIÓN PCTE: UCI
TIPO DE HERIDA:	LIMPIA <input checked="" type="checkbox"/> LIMPIA CONTAMINADA <input type="checkbox"/> CONTAMINADA <input type="checkbox"/> SUCIA <input type="checkbox"/>	CONVENIO: IESS	
QUIRÓFANO N°	3	FECHA:	10/08/2023
NOMBRE PACIENTE: BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA		TIPO DE ANESTESIA:	General + Bloqueo
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: CARCINOMA DE MAMA IZQUIERDA INVASIVO DE TIPO NO ESPECIAL		EDAD:	43 AÑOS
CIRUJANOS: DR. RIOFRIO CARLOS		HCL:	290787
AYUDANTES: DRA. ORTIZ DANIELA DRA. ALVARO GEOCONDA			
ANESTESIOLOGOS: DR. YANEZ PATRICIO			
INSTRUMENTISTA: SR. ORDOÑEZ JIMMY / <i>Dr. Yerson Sotomayor</i> 18:50			
CIRCULANTE: SR. PUENTE ALEXANDER / <i>Sra. Mireya Chuliso</i> 18:50			
CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS		JUSTIFICACIÓN
	AGUJA HIPODÉRMICA N° 18 N° 20 N° 21 N° 22 N° 23 N° 25		
5	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML		
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 250 ML		
	APÓSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM		
2	APÓSITO TRANSPARENTE 10X12CM		
	APOSITO DE ESPUMA 15CMX15..... 18CMX20..... 20CMX20.....		
1	BOLSA COLECTORA		
	BRAZALATE IDENTIFICACION ADULTO (1PULG. X 11PULG)		
50	COMPRESA QUIRÚRGICA, 45 CM X 45 CM (PAQUETE 5 UNIDADES)		
1+1	EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/-10 CM)		
3	FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)		
1	FUNDA DE LAPAROSCOPIA		
1 pa	GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOPACA (PAQUETE)		
	GRAPADORA DE PIEL W35		
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 6		
1+5+3	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 6.5		
1+2+2	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 7		
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 7.5		
2	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 8		
2+1	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) N° 7 (GEL)		
	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) N° 7.5 (GEL)		
1+1	HOJA DE BISTURÍ N° 10		
	HOJA DE BISTURÍ N° 11		
1	HOJA DE BISTURÍ N° 15		
1	JERINGA DE 5 ML		
1+2	JERINGA DE 10 ML		
	JERINGA DE 20 ML		
1	JERINGA DE 50 ML		
1	LÁPIZ DE ELECTROBISTURÍ		
1+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 <i>Alto</i>		
	MANTA TÉRMICA PARA PARA CALENTAMIENTO POST-OPERATORIO ADULTO		
1	MARCADOR DE PIEL		
1	MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA MEDIUM CORTA..... MEDIUM REGULAR.....		
	PAQUETE DESCARTABLE CIRUGIA ABDOMINAL		
	PELICULA DE BARRERA PROTECTORADE LA PIEL, 28 ML SPRAY		
1	SELLADOR/DIVISOR BIPOLAR, TIPOMARYLAND, 5MM X 17 CM		
	TUERA ULTRASON CURVA9CM ACTIVMANUAL, BIST ARM, FCS9/HAR9F		
	TUERA CORTA CURVA 5.5 MM PARACIRUGIA ABIERTA COD. HAR23		

	PUNTAS ELECTRO BISTURI TIPO AGUJA	
2+1	SISTEMA DE DRENAJE REDONDO 14FR REDONDO 10FR..... PLANO..... 15F x	
	SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADO EN ACEITE	
2+1	TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM	
1	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 14..... Nº 16.....	
	VENDAS ELÁSTICAS 4" 6" (PULGADAS)	
	SUTURAS	
1	CLIPS DE TITANIO MEDIUMx....	
	CLIPS DE TITANIO LARGE	
	SUTURA PROLENE Nº /0 CARDIOVASCULAR	
	SUTURA 4-0(PROLENE 4-0 RB1)1/2CIR.MONOFIL.POLIPR.AGU.REDON.	
2+1	SUTURA DE MONOCRYL Nº 4-0 AGUJA CORTANTE	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº 2/0 SIN AGUJA (SUTUPAK)	
1+1+1	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº 2/0, 24MM - 75 CM (SEDA2/0 F51)	
	SUTURA NYLON MONOFILAMENTO POLÍMEROS ALIFÁTICOS POLIAMIDA,3/0,24MM,45-75 CM	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 1-0 37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 1/0 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)	
2+1+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	
4	Vicryl 05H	
	HEMOSTÁTICOS	
	ESPONJA HEMOSTÁTICA, 5CM X 8CM	
	HEMOSTÁTICO 2" X 3"	
	HEMOSTÁTICO 10.2 CM X 20.3 CM DE CELULOSA	
	MEDICACIÓN	
2+2	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1000MG	
	CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150MG/ML (4ML)	
	SOLUCIONES PARENTERALES	
1+2	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	
2	BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTERIL	
4	GORRO DE ENFERMERA	
4	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	
7	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO : Plastecomia radical modificada Izquierda +
Plastecomia total derecha + identificación ganglio Centinela + ETO derecho

(ANESTESIA) INICIO 7:40 FIN 14:45 MINUTOS 425
(CIRUGÍA) INICIO 8:45 FIN 14:30 MINUTOS 345

NOMBRE CIRUJANO : DR. RIOFRIO CARLOS

FIRMA: 
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Carlos Riofrío Andaluz
CIRUJANO ONCOLOGO
C.I. 1843746724



NÚCLEO DE OÚTO

REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

DIRECCIÓN MÉDICA
STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS

CODIGO: SQ-OM-AT-INS-

0002-FORM0011

VERSIÓN: 1

FECHA: 18/10/2022

PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: 3 FECHA: 10/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: General + bloques

NOMBRE PACIENTE: BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA EDAD: 43 AÑOS H. CL: 290787

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: CARCINOMA DE MAMA IZQUIERDA INVASIVO DE TIPO NO ESPECIAL

CIRUJANOS: DR. RIOFRIO CARLOS

AYUDANTES: DRA. ORTIZ DANIELA DRA. ALVARO GEOCONDA

ANESTESIOLOGOS: DR. YANEZ PATRICIO

INSTRUMENTISTA: SR. ORDOÑEZ JIMMY

CIRCULANTE: SR. PUENTE ALEXANDER

CANTIDAD	ANESTÉSICOS	JUSTIFICACIÓN
	Bupivacaína Hiperbárica Líquido Parenteral 0,75 % 4ml	
3	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.)	
2	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	
	Sevoflurano Líquido para Inhalación 250ml	
	ANTIARRITMICOS	
	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	
6	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 + 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 + 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 + 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 lts	ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN LA RECUPERACIÓN	85%

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: mastectomía radical modificada requirida +
mastectomía total de Leiden + ganglios + etc

ANESTESIA: INICIO: 07:40 FIN: 14:45 MINUTOS: 425
CIRUGÍA: INICIO: 08:45 FIN: 14:30 MINUTOS: 345

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DR. YANEZ PATRICIO

FIRMA:

SOLCA Manejo de Quir.
Dr. Patricio Yanez
ANESTESIOLOGO
1706348966



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

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

QUIRÓFANO No: 3 FECHA: 10/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: *General + bloqueo*
NOMBRE PACIENTE: BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA EDAD: 43 AÑOS H. CL: 290787
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: CARCINOMA DE MAMA IZQUIERDA INVASIVO DE TIPO NO ESPECIAL
CIRUJANOS: DR. RIOFRIO CARLOS
AYUDANTES: DRA. ORTIZ DANIELA DRA. ALVARO GEOCONDA
ANESTESIOLOGOS: DR. YANEZ PATRICIO
INSTRUMENTISTA: SR. ORDOÑEZ JIMMY
CIRCULANTE: SR. PUENTE ALEXANDER

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	
1	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X50 MM 30º G22	
	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X80 MM 30º 622	
	APÓSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM	
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	
	APÓSITO TRANSPARENTE 10 CM X 12 CM	
1	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	
1	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	
1	CIRCUITO DE ANESTESIA PARA ADULTOS CON FILTRO BIDIRECCIONAL C	
1	DISPOSITIVO MÉDICO DE ALTA PERFUSIÓN (TIVA KIT)	
3	ELECTRODOS (EKG)	
1	ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD - (CONOX)	
	EQUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON JERINGUILLA	
	EQUIPO DE INFUSIÓN (BOMBA BRAUN)	
1	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	
1	EXTENSIÓN, 75 CM	
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PAR) Nº 7,0	
	HOJA DE BISTURÍ Nº	
1	JERINGA 1 ML,10-100 U , 25G, 5/8	
1 + 3	JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2"	
2	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	
3	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	
1	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	
9 + 1 + 9	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(DEXTOSA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 250 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTOSA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML	
	CARBOHIDRATOS(DEXTOSA EN AGUALÍQUIDO PARENTERAL 50 % 1000 ML	
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTOSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML	
1 + 1 + 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: Mastectomía Radical modificada izquierda +
mastectomía total derecha + ganglios + ETO.

ANESTESIA: INICIO: 07:40
 CIRUGÍA: INICIO: 08:45

FIN: 14:45
 FIN: 14:30

MINUTOS: 425
 MINUTOS: 345

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DR. YANEZ PATRICIO

FIRMA:

SOLCA - Hospital de Químicos
 Dr. Yanez Patricio
 ANESTESIOLOGO
 1701348966





REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BAQUE RAMOS		MARTHA LUCIA		HCL: 290.787	
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 L 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							
DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA____, NITRILO					1 /	Canalitar via	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Dr. Sandra Herrera Infermera General y Quirófanos SSP: Libro VI Folio 230 N° 309		

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BAQUE RAMOS		MARTHA LUCIA		b. HCL		290.787			
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							1	completado		
	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	clm completado		
	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											

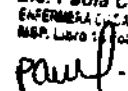

 SOLCA NÚCLEO DE QUITO
 Dr. Sandra Flórez
 Enfermera Especialista Quirúrgica
 MSP: Libro VII Folio 230 N° 000

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BAQUE RAMOS		MARTHA LUCIA		b. HCL		290.787			
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 FRASCOS										
	APOSITO ADHESIVO (cm)										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE								 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Dr. Sandra Hernandez Esp. en Cuidado de Pacientes MSP - Libro VS Folio 230 N° 809			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	BAQUE RAMOS	MARTHA LUCIA	HCL:	290.787		
c. SERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		FECHA	10/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> NITRILO				<i>mediv divas</i>		<i>mediv divas</i>
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Protocolo covid 19</i>				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lida. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.E.: 1717823978 <i>G. Acero</i>		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lida. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.E.: 1717823978 <i>M.R.</i>		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Paola Carrera B. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.E.: 1717823978 <i>Paola Carrera</i> <i>U.C.</i>	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BAQUE RAMOS		MARTHA LUCIA		b. HCL		290.787			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		10/08/2023	
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		Montar circuito cerrado			
	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					1		Montar circuito cerrado			
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANT	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										
QUIMIZACIÓN CATETER SOLCA SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML										
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO										
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM										
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)										
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)										
	LANCETAS(ULTRA FINA)										
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE								SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Paola Carrera B. ENFERMERA CUCADO DIRECTO MSP. Libro 10 Folio 76 A-22 			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BAQUE RAMOS		MARTHA LUCIA		b. HCL		290.787	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		10/08/2023	
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 VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)								✓	Medicación
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL									
FUNDA DE NUTRICIÓN 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								1	Medicación
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								2+1	Medicación
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								Paola SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Paola Carrera B. ENFERMERA CUCU O DIRECTO SEP 2023	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BAQUE RAMOS		MARTHA LUCIA		HCL: 290.787	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 11/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)	4	Asoc. Perineal					
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRIL	3	Matic Divesis	4	Matic Divesis	4	Matic Divesis	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	Protocolo CUIA					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	BOLSA NÚCLEO DE QUITO Leda Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1717823678 G. Acero / act		BOLSA NÚCLEO DE QUITO Leda Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1717823678 G. Acero / act		Hologram BOLSA NÚCLEO DE QUITO Leda Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1723414114 HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BAQUE RAMOS		MARTHA LUCIA		b. HCL		290.787	
c. SERVICIO:-		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA: 11/08/2023	
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/ medicación.						
	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		1/ medicación.						
	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								
	BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)								
	BRAZLETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)								
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____								
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		BOLSA MÚLTIPLE DE OINTO Leda Gabriela Acero Q ENFERMERA CUBADO DIRECTO C.I.: 171762867 <i>Q. Acero</i>							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BAQUE RAMOS		MARTHA LUCIA		b. HCL		290.787	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		11/08/2023	
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		1		hidratación.					
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR		1							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)									
EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)		2		paracetamol endovenoso.					
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL		1		medicación					
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	comprimido.		
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		metoprolol.					
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				1		de tranexámico	2	de tranexámico.	
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		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1717626675 g. acero		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Gabriela Acero Q. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1717626675 g. acero		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Monica Rojas ENFERMERA C.I.: 1723414114			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BAQUE RAMOS		MARTHA LUCIA		HCL: 290.787 ✓	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 12/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> , NITRILO	3	control Duesi					
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	Introducción D					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE CUIDADO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA C 153928 522 AARCOS184						

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BAQUE RAMOS		MARTHA LUCIA		b. HCL		290.787			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		12/08/2023	
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 HIDROCOLUODE 15 CM X 15 CM										
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)										
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
	BIONECTOR										
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
	BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
	BRAZLETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)										
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO # ____										
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm	10	CONDUCH									
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #											
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA C. 0401539742 A. ARLOSTIENT-									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BAQUE RAMOS		MARTHA LUCIA		b. HCL		290.787	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		12/08/2023	
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 VENOCUSIS. 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		1	Cutouch						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # 10		1	Cutouch						
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		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Andrea Arcos ENFERMERA CL. 0401539242 AARCOS-ENT.							



SOLCA
NÚCLEO DE OJITO

RESULTADOS DE EXÁMENES DE LABORATORIO

ÁREA MÉDICA

Nombre: <u>Paez Ramos Martha</u>		Cama:	No H.CL: <u>290787</u>	No Hoja:
B.H.	Médico:			
	Fecha	<u>07/07/15</u>		
B.H.	Leuc.	<u>4.74</u>		
	Neu.	<u>0.3</u>		
	Bas.	<u>0.2</u>		
	Eos.	<u>2.2</u>		
	Linf.	<u>39.2</u>		
	Mon.	<u>5.4</u>		
	Hcto.	<u>42.8</u>		
	Hb.	<u>14.1</u>		
	Plag.	<u>335</u>		
	Lactato.			
	Procalcitonina			
Químico Sanguíneo	Urea.	<u>29.4</u>		
	Gluc.	<u>90.4</u>		
	Crea.	<u>0.35</u>		
	BUN.	<u>13.7</u>		
Función Renal	FeNa.			
	Clearans.			
	Nitg. Ur.			
Electrolitos	Na+.	<u>139</u>		
	K+.	<u>4.63</u>		
	Ca+.			
	Cl+.	<u>105.4</u>		
	Mg+.			
Pruebas de Coagulación	PTP+.	<u>28.1</u>		
	TP+.	<u>9.2</u>		
	INR.	<u>0.92</u>		
	PDF.			
	Fibring.			
Función Hepático	TGO.	<u>44.3</u>		
	TGP.	<u>96.2</u>		
	GGT.			
	LHD.			
	Fost. Alc.			
	B.T.	<u>0.42</u>		
	B.I.	<u>0.25</u>		
Pruebas Nutrición	B.D.	<u>0.17</u>		
	Prot.T.	<u>7.42</u>		
	Glob.	<u>3.10</u>		
Enz Pancreático	Album.	<u>4.37</u>		
	Amilasa			
Enz Cardíaca	Lipasa			
	CK.			
Orina	CK MB.			
	Tropon			
	Os. Urin.			
Bacteriológico	Electrolitos			
	Orig. muestr.			
	Germen ID.			
Coproparasitario	Sensib.			
Gases Arterial	Ph			
	PCO2			
	PO2			
	HCO3			
Niveles Metabólicos	EB/SatO2			
Escala(s).				