



NUCLEO DE QUITO

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		RECUP	X
-------------------	--	---------------------	--	-----------------	-----	--	-------	---

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

QUIRÓFANO N°	3	FECHA:	09/08/2023	TIPO DE ANESTESIA:	General
--------------	---	--------	------------	--------------------	---------

NOMBRE PACIENTE:	MENA RUANO GRACIELA ESPERANZA	EDAD:	63 AÑOS	HCL:	71759
------------------	-------------------------------	-------	---------	------	-------

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO:	CARCINOMA INFILTRANTE NOS (DUCTAL) EN MAM IZQUIERDA - REVISION DE LAMINILLAS
-----------------------------	--

CIRUJANOS:	DR. PERALTA PATRICIO
------------	----------------------

AYUDANTES:	DR. LAGOS PATRICIO
------------	--------------------

ANESTESIOLOGOS:	DR. YANEZ PATRICIO
-----------------	--------------------

INSTRUMENTISTA:	LIC. MEDRANO JENNIFFER - SR. GUSMAN JAYRO
-----------------	---

CIRCULANTE:	SR. PUENTE ALEXANDER
-------------	----------------------

CANTIDAD	DISPOSITIVOS MÉDICOS	JUSTIFICACIÓN
	AGUJA HIPODÉRMICA N° 18 N° 20 N° 21 N° 22 N° 23 N° 25	
3	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 250 ML	
60	APÓSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM	
1	APÓSITO TRANSPARENTE 10X12CM	
	APOSITO DE ESPUMA 15CMX15..... 18CMX20..... 20CMX20.....	
	BOLSA COLECTORA	
	BRAZALATE IDENTIFICACION ADULTO (1PULG. X 11PULG)	
15	COMPRESA QUIRÚRGICA , 45 CM X 45 CM (PAQUETE 5 UNIDADES)	
1	EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/-10 CM)	
1. 2+1	FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)	
1	FUNDA DE LAPAROSCOPIA	
1	GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOPACA (PAQUETE)	
	GRAPADORA DE PIEL W35	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 6	
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 6.5	
4	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 7	
	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 7.5	
1	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) N° 8	
	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) N° 7 (GEL)	
	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) N° 7.5 (GEL)	
1	HOJA DE BISTURÍ N° 10	
	HOJA DE BISTURÍ N° 11	
1	HOJA DE BISTURÍ N° 15	
	JERINGA DE 5 ML	
	JERINGA DE 10 ML	
1	JERINGA DE 20 ML	
	JERINGA DE 50 ML	
1	LÁPIZ DE ELECTROBISTURÍ	
1	LIMPIADOR DE PUNTA DE BISTURÍ	
	MANGAS DE COMPRESIÓN VASCULAR CDS TALLA MEDIUM..... SMALL LARGE	
	MANGUERA DE BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE	
	MANTA TÉRMICA DESCARTABLE	
	MANTA TÉRMICA PARA PARA CALENTAMIENTO POST-OPERATORIO ADULTO	
1	MARCADOR DE PIEL	
1	MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA MEDIUM CORTA..... MEDIUM REGULAR...&....	
	PAQUETE DESCARTABLE CIRUGIA ABDOMINAL	
	PELICULA DE BARRERA PROTECTORADE LA PIEL, 28 ML SPRAY	
	SELLADOR/DIVISOR BIPOLAR, TIPOMARYLAND, 5MM X 17 CM	
	TUERA ULTRASON CURVA9CM ACTIVMANUAL , BIST ARM, FC59/HAR9F	
1	TUERA CORTA CURVA 5.5 MM PARACIRUGIA ABIERTA COD. HAR23	

	PUNTAS ELECTRO BISTURI TIPO AGUJA	
	SISTEMA DE DRENAJE REDONDO 14FR REDONDO 10FR..... PLANO.....	
	SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPOXIGENADO EN ACEITE	
1+1	TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM	
	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 14..... Nº 16.....	
	VENDAS ELÁSTICAS 4" 6" (PULGADAS)	
1	Sistema de Drenaje Redondo 15 Fr	
	SUTURAS	
1	CLIPS DE TITANIO MEDIUM ...2...	
	CLIPS DE TITANIO LARGE	
	SUTURA PROLENE Nº /0 CARDIOVASCULAR	
	SUTURA 4-0 (PROLENE 4-0 R81) 1/2 CIR. MONOFIL. POLIPR. AGU. REDON.	
1+1	SUTURA DE MONOCRYL Nº 4-0 AGUJA CORTANTE	
1	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº 2/0 SIN AGUJA (SUTUPAK)	
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)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0 26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 SH)	
2	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0 26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 SH)	
	SUTURA MONOFILAMENTO POLIGLE CAPRONE #5/0, 19MM, 70CM AGUJA	
	HEMOSTÁTICOS	
	ESPONJA HEMOSTÁTICA, 5CM X 8CM	
	HEMOSTÁTICO 2" X 3"	
	HEMOSTÁTICO 10.2 CM X 20.3 CM DE CELULOSA	
	MEDICACIÓN	
2	CEFAZOLINA SÓLIDO PARENTERAL 1000MG	
	CLINDAMICINA LÍQUIDO PARENTERAL 150MG/ML (4ML)	
	SOLUCIONES PARENTERALES	
1	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	
1+1	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
1	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	
	INSUMOS MÉDICOS	
7	BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTÉRIL	
5	GORRO DE ENFERMERA	
3	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	
7	MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO : Mastectomía Simple + identificación de
ganglio centinela izquierda

(ANESTESIA)	INICIO	<u>7:50</u>	FIN	<u>10:25</u>	MINUTOS	<u>155</u>
(CIRUGÍA)	INICIO	<u>8:40</u>	FIN	<u>10:05</u>	MINUTOS	<u>85</u>

NOMBRE CIRUJANO : DR. PERALTA PATRICIO

FIRMA: _____

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Patricio Peralta
CIRUJANO
C.J.J. 1708857862

**REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES**

CODIGO: SQ-DM-AT-INS-

0002-FORM0011

VERSIÓN: 1

FECHA: 18/10/2022

PÁGINA: 1 de 2

**DIRECCIÓN MÉDICA
STAFF MÉDICOS ANESTESIOLOGOS**

QUIRÓFANO No: 3 **FECHA:** 09/08/2023 **TIPO DE ANESTESIA:** General
NOMBRE PACIENTE: MENA RUANO GRACIELA ESPERANZA **EDAD:** 63 **AÑOS** **H. CL:** 71759
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: CARCINOMA INFILTRANTE NOS (DUCTAL) EN MAM IZQUIERDA - REVISION DE LAMINILLAS
CIRUJANOS: DR. PERALTA PATRICIO
AYUDANTES: DR. LAGOS PATRICIO
ANESTESIOLOGOS: DR. YANEZ PATRICIO
INSTRUMENTISTA: LIC. MEDRANO JENNIFFER - SR. GUSMAN JAYRO
CIRCULANTE: SR. PUENTE ALEXANDER

CANTIDAD	ANESTÉSICOS	JUSTIFICACIÓN
2	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)	
	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	
	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	
	Butilscopolamina (N-Butilbromuro de Hioscina) Líquido Parenteral 20mg /ml 1ml	
	Ketorolaco Líquido Parenteral 30mg/ml	
1+1	Morfina Líquido Parenteral 10mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 20mg/ml	
	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 4ml	
	Gentamicina Líquido Parenteral 80 mg/ml 1ml	
	Imipenem + Cilastina Sólido Parenteral 500 ml + 500mg	
	Piperacilina + Tazobactam Sólido Parenteral 1000 mg + 500 mg	
	Metronidazol Líquido Parenteral 5mg/ML (100ml)	

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

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: Mastectomía Simple Izquierda + Identificación de Ganglio Centinela.

ANESTESIA: INICIO: 07:50 FIN: 10:25 MINUTOS: 155
 CIRUGÍA: INICIO: 08:40 FIN: 10:05 MINUTOS: 85

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DR. YANEZ PATRICIO

FIRMA:

SOLCA, N° de Quilo
 Dr. Patricio Yáñez
 ANESTESIOLOGO
 1706348964



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: 09/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: General
NOMBRE PACIENTE: MENA RUANO GRACIELA ESPERANZA EDAD: 63 AÑOS H. CL: 71759
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: CARCINOMA INFILTRANTE NOS (DUCTAL) EN MAM IZQUIERDA - REVISION DE LAMINILLAS
CIRUJANOS: DR. PERALTA PATRICIO
AYUDANTES: DR. LAGOS PATRICIO
ANESTESIOLOGOS: DR. YANEZ PATRICIO
INSTRUMENTISTA: LIC. MEDRANO JENNIFFER - SR. GUSMAN JAYRO
CIRCULANTE: SR. PUENTE ALEXANDER

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	
1	AGUJA STIMUPLEX 100 A 150 MM SIN CATÉTER	
	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X50 MM 30º G22	
	AGUJA STIMUPLEX SIN CATÉTER 0,7X80 MM 30º G22	
	APÓSITO ADHESIVO 10 CM 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 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)	
	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	
	JERINGA 1 ML, 10-100 U , 25G, 5/8	
3 + 1	JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2"	
1	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	
2	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4"	

1	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2"	
	JERINGA 50 ML	
	LANCETA ULTRA FINA	
	LLAVE DE 3 VÍAS	
	MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO (AMBU)	
	MASCARILLA LARINGEA I-GEL Nº	
	MASCARILLA LARINGEA I-GEL Nº	
	MASCARILLA LARINGEA Nº	
1	PRESERVATIVO SIN LUBRICANTE	
	SET PARA BLOQUEO NERVIOSO PERIFÉRICO 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 3.5 CON BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº CON BALÓN	
	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO Nº	
	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO Nº	
	SOLUCIONES LÍQUIDOS PARENTERALES	
2. + 1	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML	
	CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500 ML	
	CARBOHIDRATOS(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	
	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: Montetomía Simple izquierda + Identificación de Ganglio.
Conhneka.

ANESTESIA: INICIO: 07:30
CIRUGÍA: INICIO: 08:40

FIN: 10:25
FIN: 10:05

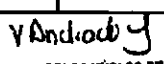
MINUTOS: 155
MINUTOS: 85

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DR. YANEZ PATRICIO

FIRMA:

SOCIA. YANEZ de Quito
Dr. Patricio Yanez
ANESTESIOLOGO
170638966

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MENA RUANO		GRACIELA ESPERANZA		b. HCL		71759	
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 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		1	Neofloco	1	permetilglicol				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1	Oncluxion			1	Oncluxion		
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		V. Andrade		M. Rosendo		P. Chiriboga			
		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Verónica Andrade R. ENFERMERA RPP: Libro 25 Folio 134 N°388		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Mónica Rojas ENFERMERA CI: 1723414114		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Pablo Chiriboga ENFERMERO CUIDADO DIRECTO REG. 1421-2019-2122629			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MENA RUANO		GRACIELA ESPERANZA		b. HCL		71.759			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		10/08/2023	
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 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 CUIDO Lic. Veronica Andrade R. ENFERMERA MSP: Libro 98 Folio 134 Nº236									

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MENA RUANO		GRACIELA ESPERANZA		HCL: 71.759	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 10/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. # _____							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

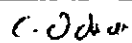
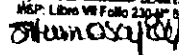
HOJA 2/2


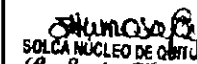


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MENA RUANO		GRACIELA ESPERANZA		HCL: 71.759	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 10/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA <u>M</u> NITRILO	4	Cuchal Der	3	eliminación	4	M Durosú	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	V	protección					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Vándorob Ky SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Verónica Andrade R. ENFERMERA MSP: Libro 26 Folio 134 N° 258		H. Rosal SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Mariana Rojas ENFERMERA CI: 1723414114		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Pablo Córdova ENFERMERA CUIDADOR MSP: Libro 26 Folio 214 N° 10		

HOJA 1/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MENA RUANO		GRACIELA ESPERANZA		b. HCL		71.759			
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				1	Infusión						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)											
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)				1	Opresión						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE											
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				1	Dilución						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL											
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA											
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7											
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5											
HOJA DE BISTURÍ # _____											
INCENTIVADOR RESPIRATORIO											
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						1	Oruprozol				
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	Tramo 1	1	Tramo 1				
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				 BOLSA NÚCLEO DE QUITO Edda Cristian Ochoa A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I. 0202355586		BOLSA NÚCLEO DE QUITO Dra. Sandra Romanos Enfermera Cuidado Directo MSP: Libro VII Folio 230-47-199 					

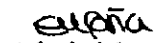
a. NOMBRE DE PACIENTE:		MENA RUANO		GRACIELA ESPERANZA		b. HCL		71.759					
c. SÉRVICIO:						CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		09/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS							
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN						
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____												
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____												
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 1000 ML												
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 500 ML			1/	Dilación								
	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	hidroelectrolítico						
	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 ENFERMERÍA	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	agua omeprazol						
	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 # ____												
OTROS DISPOSITIVOS	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm												
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #												
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				 BOLSA NÚCLEO DE QUINTO Cdo. Cristian Ochoa A. ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I. 0202355566		 BOLSA NÚCLEO DE QUINTO Graciela Esperanza Enfermera Cuidado Directo MSP: Libro VII Folio 230 N° 889							

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MENA RUANO		GRACIELA ESPERANZA		HCL:	71.759
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA	09/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. # _____							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							


HOJA 2/2



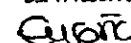
REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MENA RUANO		GRACIELA ESPERANZA		HCL: 71.759	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 08/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) ____ CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL ____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA ____, NITRILO					1/	Canalizadora peritoneal	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR							
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					 Leda Elizabeth Lina ENFERMERA C.I. 1716267701		

A) HOJA 1/2


a. NOMBRE DE PACIENTE:		MENA RUANO		GRACIELA ESPERANZA		HCL: 71.759	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 08/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)			1	Recolección Diuresis			
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA			1	Recolección Desechar orgánicos			
SONDA NELATON DESC. # _____							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			 SOLCA NÚCLEO DE QUÍMICA Lic. Sandra Arancibia Explanada Central de Salud H.S.P. Libro VII Folio 330 N° 696				

HOJA 2/2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MENA RUANO		GRACIELA ESPERANZA		b. HCL		71.759	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		08/08/2023			
e. DESCRIPCIÓN		AM.		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ___/___/___					18			
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS					1			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					1			
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___								
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	JERINGA ___cc/___cc/___cc								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 100 ML								
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO								
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
HGT	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					1		HGT	
CURACIÓN DE HERIDA	LANCETAS(ULTRA FINA)					1		HGT	
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ___/___/___								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						Celia Elizabeth Lopera ENFERMERA C.I. 1716267701 		HOJA 1/4	

b. NOMBRE DE PACIENTE:		MENA RUANO		GRACIELA ESPERANZA		b. HCL		71.759			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		08/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 100 ML										
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2										
	JERINGA 50 ML										
	MORFINAS AMP ____mg / ____mg										
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR										
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)										
COLOCACIÓN Sonda FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____										
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)										
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA										
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC					
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	LLAVE DE TRES VÍAS										
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 % 100 ML										
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS										
	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
	JERINGA ____cc/____cc/____cc										
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____										
	HOJA DE BISTURÍ # ____										
	SONDA PARA TÓRAX # ____										
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS										
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM										
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2										
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE											

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MENA RUANO		GRACIELA ESPERANZA		b. HCL		71.759			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		08/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN				
ASPIRACION 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							L	hidratación		
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML										
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML										
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML										
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML											
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)										
	AGUA INYECTABLE 10 ML										
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN										
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2										
	AGUJA ESPINAL #										
	APÓSITO 10 X 12										
	APÓSITO HIDROCOLUIDE 15 CM X 15 CM										
	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)										
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM										
	BIONECTOR										
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM										
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
	BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)					1	identificación paciente				
	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				SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Sandra Roman Ejecutiva Gerente Directa MRP: Libro VI Folio 236 N° 806 <i>Sandra Roman</i>		<i>cuona</i> Cda. Elizabeth Luján ENFERMERA C.I. 1716267701					

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MENA RUANO		GRACIELA ESPERANZA		b. HCL		71.759			
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA						d. FECHA:		08/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS					
		JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)											
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)											
ELECTRODOS											
EQUIPO DE INFUSIÓN											
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM											
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)											
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)						1	hidratación				
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 QUIRURGICOS # 6,5											
GUANTES QUIRURGICOS # 7											
GUANTES QUIRURGICOS # 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						 Erika Elizabeth Liguero ENFERMERA C.I. 1716267701					



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MENA RUANO		GRACIELA ESPERANZA		HCL: 71.759	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 11/08/2023	
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 FL NITRILO	3	Medic Diuresis o Concomitante					
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	1	Protocolo cosid					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	BOLSA NUCLEO DE QUITO Lraa. Jessica Estrada P.NP 412ME-RA C.R.: 1726056714 na 3 Estrada				HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		MENA RUANO		GRACIELA ESPERANZA		HCL: 71.759	
c. SERVICIO:		CIRUGIA ONCOLOGICA				FECHA 11/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES							
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12 PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. # _____							
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

HOJA 2/2