



HOSPITAL  
NACIONAL  
ROSALES

San Salvador, 31 de Enero de 2020.

**Lic. Carlos Alfredo Castillo.**  
**Oficial de Información.**  
**Ministerio de Salud.**  
**Presente.**

Reciba un cordial saludo y éxitos en sus funciones.

Por este medio, se brinda respuesta a Memorandum No. 2020-6017-0063 de fecha 23 de enero, adjuntando las copias de los informes proporcionados por las áreas involucradas en el requerimiento antes relacionado.

Se adjunta detalle de los reportes gestionados y cantidad de folios por área.

Sin otro particular, me suscribo, atentamente,



**Dr. Mynor Ulises Martínez Sosa.**  
**Director del Hospital Nacional Rosales, en funciones.**

**RECIBIDO**  
FECHA 07/02/20  
NOMBRE DIR/MINSAL  
HORA 11:43 am

DIRECCIÓN

Dirección: 25 av. norte, entre 1ra calle poniente y Alameda Roosevelt. San Salvador. Tel. 2231-9200 Ext. 402



**Detalle de Información anexa a Respuesta de Dirección de HNR, a Oficial de Información del Minsal, correspondiente a Memorandum 2020-6017-0063.**

| <b>Dependencia de HNR que emite Informe</b>   | <b>Fecha de recepción de Informe por Enlace OIR-HNR</b> | <b>Número de Folios</b> |
|---|---|-------------------------|
| Servicio de Radiología e Imágenes             | 29/01/2020 -- 12:24 m                                   | 2 folios                |
| Laboratorio Clínico                           | 29/01/2020 – 2:14 pm                                    | 1 folio                 |
| Jefatura de Sala de Operaciones de Emergencia | 30/01/2020 –9:07 am                                     | 9 folios                |
| Jefatura de Arsenal Quirúrgico                | 30/01/2020 – 2:32 pm                                    | 1 folio                 |
| Asesora de Medicamentos                       | 31/01/2020 – 12:35 m                                    | 4 folio                 |
| Jefe de Banco de Sangre                       | 31/01/2020 – 1:55 pm                                    | 1 folio                 |
| Jefatura de Departamento de Recursos Humanos  | 5/02/2020 – 3:10 pm                                     | 3 folios                |





MINISTERIO  
DE SALUD

HNR

SERVICIO DE RADIOLOGIA E IMAGENES

## MEMORANDUM

Para: Lic. Melissa Alejandra Henríquez  
Enlace de OIR en HNR (en funciones)

De: Dra. Claudia Jiménez de Guzmán  
Médico Jefe del Servicio de Radiología e Imágenes



Fecha: 29 de enero de 2020

Por este medio le envío informe solicitado sobre los **costos para el Hospital, de las Imágenes de Rayos X**. Esperando le sea de mucha utilidad dicha información.



RECIBIDO  
Por:   
Fecha: 29 ENE 2020  
Hora: 12:24 m.

SERVICIO DE RADIOLOGIA  
HOSPITAL NACIONAL ROSALES

| IMÁGENES DIAGNOSTICAS | PELICULA<br>10 X 12 | PELICULA<br>14 X 17 | CONTRASTE<br>EV | CONTRASTE<br>PARAMAGNETICO | COSTO EN<br>DOLARES |
|-----------------------|---------------------|---------------------|-----------------|----------------------------|---------------------|
| RX CRANEO             | 1                   |                     |                 |                            | \$ 1.99             |
| RX ABDOMEN            |                     | 1                   |                 |                            | \$ 3.80             |
| RX TORAX              |                     | 1                   |                 |                            | \$ 3.80             |
| RX BRAZO              |                     | 1                   |                 |                            | \$ 3.80             |
| RX MANOS              | 2                   |                     |                 |                            | \$ 3.98             |
| RX PIERNAS            |                     | 2                   |                 |                            | \$ 7.60             |
| RX RODILLA            |                     | 1                   |                 |                            | \$ 3.80             |
| RX PELVIS             | 1                   |                     |                 |                            | \$ 1.99             |
| ULTRASONOGRAFIA       |                     |                     |                 |                            | \$ 1.92             |
| TAC                   |                     | 4                   | \$ 17.33        |                            | \$ 32.53            |
| RESONANCIA MAGNETICA  |                     | 4                   |                 | \$ 18.56                   | \$ 32.53            |

NOTA: DEBIDO A QUE NO HAY FINES DE LUCRO PARA NUESTRA INSTITUCION NO HAY MANERA DE ESTIMAR COSTOS REALES, YA QUE AL COSTO EN DOLARES HABRIA QUE AGREGAR EL CALCULO DE CONSUMO ELECTRICO, AGUA, USO DE EQUIPOS, MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS, HONORARIOS DE LICENCIADOS EN RADIOLOGIA, RESIDENTES DE RADIOLOGIA Y MEDICO RADIOLOGO, ADMINISTRATIVOS.



# HOSPITAL NACIONAL ROSALES

San Salvador, 28 de enero de 2020

**Lic. Melissa Alejandra Henríquez**  
Enlace de OIR en HNR (en funciones)  
Presente

Estimada Licenciada Henríquez:

En relación a nota en la que solicita el costo que tienen para el Hospital Nacional Rosales, los exámenes de Laboratorio; a continuación detallo listado:

| Examen de Laboratorio    | Costo en dólares del examen |
|--------------------------|-----------------------------|
| Hematología              | \$ .63                      |
| Coagulación              | \$ .87                      |
| Química                  | \$ .42                      |
| Sífilis                  | \$ .36                      |
| Hepatitis B              | \$ 1.37                     |
| Hepatitis C              | \$ 1.37                     |
| VIH                      | \$ 1.21                     |
| Cultivos Bacteriológicos | \$ 8.00                     |
| Urocultivos              | \$ 8.00                     |
| Urianálisis              | \$ 1.55                     |
| Hemocultivos             | \$ 8.00                     |
| LPE (Líquido Peritoneal) | \$ 0.78                     |
| Tipo Sanguíneos          | \$ 1.18                     |
| Gasometría Arterial      | Consultar con Neumología    |

Sin mas que agregar, me suscribo de usted.

Atentamente,



*[Signature]*  
Lic. Claudia Marina Jovel  
Jefe de Laboratorio Clínico

Laboratorio Clínico del Hospital Nacional Rosales. Dirección: 25 av.Nte, entre 1ra calle poniente y Alameda Roosevelt. San Salvador. Tel. 2231-9200 Ext. 275

RECIBIDO

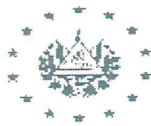
Por: Licda. Alejandra Henríquez

Fecha: 29 ENE 2020

Hora: 2:14 pm







HOSPITAL NACIONAL ROSALES

San Salvador, 29 de enero de 2020

Licda. Melissa Alejandra Herriquez  
Enlace de OIR en HNR en funciones  
Presente.

Respetable Licda. Henriquez:

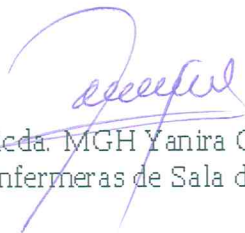
Reciba un cordial saludo:

En respuesta a su solicitud le envío el listado de insumos médicos que semanalmente solicita la Sala de Operaciones de Emergencia para la atención de pacientes al centro de distribución de insumos. No omito manifestar que no existe en este momento un mecanismo que permita saber cuales de los insumos fueron utilizados con pacientes víctimas de violencia, pero todos estos se utilizan para la atención de todos los pacientes.

Anexo lista de insumos dispensados a la sala como algunos que dispensa el área de arsenal quirúrgico.

Esperando que la información le sea de ayuda me suscribo de usted

Cordialmente

  
Licda. MGH Yanira Canjura  
Jefe de Enfermeras de Sala de Operaciones



RECIBIDO  
Por: Licda. Alejandra Henriquez  
Fecha: 30 ENE 2020  
Hora: 9:07 AM



CC Archivo

Sala de Operaciones de Emergencia -Bloque Quirúrgico Japón

| <b>CODIGO</b> | <b>DESCRIPCION DEL INSUMO</b> |
|---------------|-------------------------------|
| 10601005      | AGUJA DESC.No. 18             |
| 10601010      | AGUJA DESC.No. 20             |
| 10601020      | AGUJA DESC.No. 21             |
| 10601030      | AGUJA DESC.No. 22             |
| 10601065      | AGUJA DESC.No. 26             |
| 11800024      | ALCOHOL GEL                   |
| 10700010      | ALGODÓN HIDROFILO             |
| 19909747      | ASPIRADORES LEE               |
| 10600030      | BAJALENGUAS                   |
| 10600040      | BOLSA RECOL.P/ORINA DE CAMA   |
| 10603035      | BOLSA RECOL.P/ORINA DE PIERNA |
| 11600050      | BOLSAS P/ COLOSTOMIA          |
| 10603050      | BOLSAS P/ DRENO               |
| 12100035      | BRAZALETE DE IDENTIFICACION   |
| 11900290      | CINTA TESTIGO rollo           |
| 10600070      | CINTA UMBILICAL yda.          |
| 12100053      | CORDEL P/TRACC. Ydas.         |
| 10702127      | COMPRESA QUIRURGICA (bandeja) |
| 10703010      | CURACIONES SIMPLES 4 X 4      |
| DERIVADO N°7  | DESCARTABLE P/BOMBA PERFUSORA |
| 10600085      | DESCARTABLE P/BOMBA INFUSORA  |
| 10202005      | ELECTRODOS                    |
| 10600190      | ESCALA P.V.C.                 |
| 10701040      | ESPARADRAPO 3"                |
| 10607035      | GABACHON DESC. ESTERIL        |
| 10607040      | GABACHON DESC.NO ESTERIL      |
| 10703015      | GASA QUIRURGICA               |
| NO HAY        | GEL CON CLORHEXIDINA AL 1%    |
| 10600240      | GORROS DESC. ENFERMERA        |
| 11800040      | GLUTERALDEHIDO garrafa        |
| 10606045      | GUANTES DESC. Par. TALLA S    |
| 10606035      | GUANTES DESC. Par. TALLA L    |
| 10606010      | GUANTE DESC. ESTERIL. No. 6.5 |
| 10606015      | GUANTE DESC. ESTERIL. No. 7   |
| 10606020      | GUANTE DESC. ESTERIL. No. 7.5 |
| 10606025      | GUANTE DESC. ESTERIL. No. 8   |
| 30106754      | HEMOGLOCUTEX Fco.             |
| 10700030      | HISOPOS ESTERILES             |

| <b>CODIGO</b> | <b>DESCRIPCION DEL INSUMO</b>                   |
|---------------|---|
| 10801015      | HOJAS DE BISTURI N°10                           |
| 10801020      | HOJAS DE BISTURI N°11                           |
| 10801025      | HOJAS DE BISTURI N°12                           |
| 10801030      | HOJAS DE BISTURI N°15                           |
| 10801035      | HOJAS DE BISTURI N°20                           |
| 10801040      | HOJAS DE BISTURI N°21                           |
| 10801045      | HOJAS DE BISTURI N°22                           |
| 10801050      | HOJAS DE BISTURI N°23                           |
| 10801055      | HOJAS DE BISTURI N°24                           |
| 10704025      | HUATA QUIRURGICA                                |
| 10605155      | INTRACATH No. 14                                |
| 10605160      | INTRACATH No. 16                                |
| 10605165      | INTRACATH No. 18                                |
| 10605180      | INTRACATH No. 20                                |
| 10605190      | INTRACATH No. 22                                |
| 11800065      | JABON YODADO LITRO                              |
| 11800062      | JABON GLUC. DE CLORH 4% garrf.                  |
| 11800055      | JABON GLUC. DE CLORHEXIDINA AL 4% ESPUMA LITRO  |
| 11800056      | JABON GLUC. DE CLORHEXIDINA AL 4% LIQUIDO LITRO |
| 10602095      | JERINGAS DESC. 1cc                              |
| 10602005      | JERINGAS DESC. 3cc                              |
| 10602035      | JERINGAS DESC. 5cc                              |
| 10602045      | JERINGAS DESC. 10cc                             |
| 10602060      | JERINGAS DESC. 20cc                             |
| 10602075      | JERINGAS DESC. 50 - 60 cc                       |
| 10602070      | JERINGAS DESC. 50cc (PERFUSORA)                 |
| 10602090      | JERINGAS DESC. 50 - 60 cc (GUYON)               |
| 10600286      | LANCETAS  |
| 11700045      | LUBRICANTE KY Fco.                              |
| 10608045      | MASCARILLA DESC.                                |
| 10600250      | MICRO GOTEROS                                   |
| 10701010      | MICROPORE 1"                                    |
| 10701015      | MICROPORE 2"                                    |
| 10600300      | PAMPER DESCARTABLE TALLA "XL"                   |
| 11900350      | PAPEL GRADO MEDICO                              |
| 10600322      | PAQUETE BASICO DE LAPAROTOMIA                   |
| 10800040      | RECORTADORA QUIRURGICA (KLIPER)                 |
| 11106070      | SEDA 2/0 C/A MR-25 sobre, con aguja cortante.   |



| CODIGO   | DESCRIPCION DEL INSUMO                     |
|----------|--|
| 12100165 | SELLOS DE HEPARINA                         |
| 10610160 | SONDA FOLEY No. 12                         |
| 10610165 | SONDA FOLEY No. 14                         |
| 10610170 | SONDA FOLEY No. 16                         |
| 10610175 | SONDA FOLEY No. 18                         |
| 10610180 | SONDA FOLEY No. 20                         |
| 10610185 | SONDA FOLEY No. 22                         |
| 10610190 | SONDA FOLEY No. 24                         |
| 10610211 | SONDA FOLEY No. 22 de 3vias                |
| 10610218 | SONDA FOLEY No. 24 de 3 vias               |
| 10610110 | SONDA NASOGASTRICA #14                     |
| 10610115 | SONDA NASOGASTRICA #16                     |
| 10610120 | SONDA NASOGASTRICA #18                     |
| 10605320 | SONDA PARA ASPIRAR #14                     |
| 10605325 | SONDA PARA ASPIRAR #16                     |
| 10605330 | SONDA PARA ASPIRAR #18                     |
| 10610360 | SONDA RECTAL                               |
| 10611020 | TIGON ydas.                                |
| 12100085 | TRAMPA DE AGUA                             |
| 10600500 | VALVULA DE 3 VIAS                          |
| 10705035 | VENDA DE GASA                              |
| 10705105 | VENDA DE YESO 4"                           |
| 10705085 | VENDA DE YESO 6"                           |
| 10705095 | VENDA DE YESO 8"                           |
| 10705055 | VENDA ELASTICA 2"                          |
| 10705065 | VENDA ELASTICA 4"                          |
| 10705070 | VENDA ELASTICA 6"                          |
| 10705135 | VENDA STOQUINETT 2"                        |
| 10705136 | VENDA STOQUINETT 3"                        |
| 10705145 | VENDA STOQUINETT 4"                        |
| 10705150 | VENDA STOQUINETT 6"                        |
| 10600600 | ZAPATERAS DESCARTABLES                     |
| 12100170 | TERMOMETRO DE MERCURIO                     |
| 10900015 | MASCARILLA N95                             |
| 20207010 | ALAMBRE ACERO INOX. P/FRACTURAS MAXILO     |
| 19902271 | (APOSITO)TEGADERM P/ VENA CENTRAL          |
| 10702105 | (APOSITO)TEGADERM P/ VENA PERIFERICA       |
| 10702116 | APOSITO P/CICATRIZACION DE HERIDAS P/VACIO |

|               |   |
|---------------|---|
| 10702117      | APOSITO P/CICATRIZ. DE HERIDAS P/VACIO ABDOM.     |
| <b>CODIGO</b> | <b>DESCRIPCION DEL INSUMO</b>                     |
| 20207005      | ARCO DE ERICH P/REDUC. FRACTURAS MAXILO           |
| 10300010      | CABLE LAPIZ PUNTA P/ELECTROCAUTERIO               |
| 11200030      | CABLE TRANSDUCTOR P/MONIT. INV. DE PRESION (DOMO) |
| 11001160      | CANULA P/TRAQUEOSTOMIA ,METALICA No.7             |
| 11001165      | CANULA P/TRAQUEOSTOMIA ,METALICA No.8             |
| 11001170      | CANULA P/TRAQUEOSTOMIA ,METALICA No.9             |
| 11001175      | CANULA P/TRAQUEOSTOMIA ,METALICA No.10            |
| 11001020      | CANULA P/TRAQUEOSTOMIA ,SILICON No.7              |
| 11001025      | CANULA P/TRAQUEOSTOMIA ,SILICON No.7.5            |
| 11001030      | CANULA P/TRAQUEOSTOMIA ,SILICON No.8              |
| 11001035      | CANULA P/TRAQUEOSTOMIA ,SILICON No.8.5            |
| 11001130      | CANULA P/TRAQUEOSTOMIA ,SILICON No.9              |
| 10605790      | CATERETER URETERAL TIPO OPEN -END No. 6fr         |
| 10605630      | CATERETER URETERAL DOBLE "J" No.5                 |
| 10605640      | CATERETER URETERAL DOBLE "J" No.6                 |
| 10605010      | CATERETER ARTERIAL P/EMBOLECTOMIA No.4 (FOGARTI)  |
| 10605015      | CATERETER ARTERIAL P/EMBOLECTOMIA No.5 (FOGARTI)  |
| 10605023      | CATERETER P/ESTIMULACION CARDIACA                 |
| 10600257      | INTRODUCTOR P/COL. MARCAPASO No 6.5 - 7 Fr.       |
| 10605267      | CATERETER ACCESO VEN. DE 3 VIAS 30-32             |
| 10605205      | CATERETER PARA DIALISIS PERITONEAL                |
| 10702125      | COMPRESA QUIRURGICA 1" x 3"                       |
| 10702130      | COMPRESA QUIRURGICA ½ -1"                         |
| 10702135      | COMPRESA QUIRURGICA ½ -2"                         |
| 19831120      | CUELLO CERVICAL BLANDO TALLA S                    |
| 19831110      | CUELLO CERVICAL BLANDO TALLA M                    |
| 19831100      | CUELLO CERVICAL BLANDO TALLA L                    |
| 19831150      | CUELLO CERVICAL RIGIDO TALLA S                    |
| 19831140      | CUELLO CERVICAL RIGIDO TALLA M                    |
| 10203030      | PAPEL PARA ELECTROCAR. DE 3 CAN. 6 cm.            |
| NO HAY        | CUELLO CERVICAL RIGIDO TALLA L                    |
| 10600150      | DRENO DE PENROSE 6mm.                             |
| 10600130      | DRENO DE PENROSE 13mm.                            |
| 10600140      | DRENO DE PENROSE 25mm.                            |
| 10600392      | HEMOBAC No 8                                      |
| 10600410      | HEMOBAC No 14                                     |

|               |  |
|---------------|--|
| 10600415      | HEMOBAC No 16                            |
| 10600420      | HEMOBAC No 18                            |
| 10600322      | PAQUETE QUIRG.PARA/LAPARATOMIA           |
| <b>CODIGO</b> | <b>DESCRIPCION DEL INSUMO</b>            |
| 1651670       | PLACAS AUTOADHERIBLE P/ELECTROCAUTERIO   |
| 12100135      | PLEUROCAN                                |
| 12100110      | PLEUROVAC                                |
| 12100107      | PUERTO IMPLANTABLE PLASTIC (IMPLANTOFIT) |
| 10600355      | SET DE NEFROSTOMIA 12                    |
| 10600360      | SET DE NEFROSTOMIA 14                    |
| 10600365      | SET DE NEFROSTOMIA 16                    |
| 11400195      | SIERRA GIGLI                             |
| 10610065      | SONDA BALONES P/ SANGRAMIENTO No.21      |
| 10610145      | SONDA NELATON No.16 fr.                  |
| 10610147      | SONDA NELATON No.18 fr.                  |
| 10610260      | SONDA TIPO KEHR EN FORMA DE "T" No.12    |
| 10610265      | SONDA TIPO KEHR EN FORMA DE "T" No.14    |
| 10610270      | SONDA TIPO KEHR EN FORMA DE "T" No.16    |
| 10610275      | SONDA TIPO KEHR EN FORMA DE "T" No.18    |
| 10610311      | SONDA PEZZER O MALLECOT No. 22           |
| 10610315      | SONDA PEZZER O MALLECOT No. 24           |
| 10610316      | SONDA PEZZER O MALLECOT No. 26           |
| 10610325      | SONDA PEZZER O MALLECOT No. 30           |
| 11502005      | TROCAR P/CIRUGIA LAPAROSCOPICA DE 5 mm.  |
| 11502010      | TROCAR P/CIRUGIA LAPAROSCOPICA DE 10 mm. |
| 11502015      | TROCAR P/CIRUGIA LAPAROSCOPICA DE 12 mm. |
| 10605510      | TUBO TORAX No.28                         |
| 10605520      | TUBO TORAX No.30                         |
| 10605530      | TUBO TORAX No.32                         |
| 10605540      | TUBO TORAX No.34                         |
| 10605550      | TUBO TORAX No.36                         |
| 10605560      | TUBO TORAX No.38                         |
| 10605570      | TUBO TORAX No.40                         |



## SUTURAS SOLICITADAS A CENTRO DE DISTRIBUCIÓN DE INSUMOS

| <b>Nombre y descripción de la sutura</b>  |
|---|
| CATGUT CROMICO N° 4/0, LONGITUD (45-75)cm, AGUJA ½ CIRCULO CORTANTE (15-17)mm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL   |
| CATGUT CROMICO N° 3/0, LONGITUD (70- 90)cm, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25 - 27)mm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL   |
| CATGUT CROMICO N° 2/0, LONGITUD (70 - 90)cm, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (35 - 37)mm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL  |
| CATGUT CROMICO N° 0, LONGITUD (70-90)cm, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (35-37)mm, EMPAQUE INDIVIDUAL  |
| CATGUT CROMICO N° 1, LONGITUD (70 - 90)cm, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (35 - 37)mm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL  |
| CATGUT SIMPLE N° 2/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (20 - 27)mm, LONGITUD (70 - 90)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL   |
| NYLON MONOFILAMENTO OFTALMICO 9/0, DOS AGUJAS CORTANTES LATERAL EN ESPATULA 3/8 CIRCULO DE 6.5 mm, LONGITUD 30 cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL                     |
| NYLON MONOFILAMENTO 8/0 CON AGUJA DOBLE ESPATULADA, 1/4 CIRCULO, 5-8mm, LONGITUD (30-45)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL  |
| NYLON MONOFILAMENTO 5/0 CON AGUJA CORTANTE, 3/8 CIRCULO (11 - 13)mm, LONGITUD (45-75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL   |
| NYLON MONOFILAMENTO 5/0 CON AGUJA REVERSO CORTANTE, 3/8 CIRCULO 13mm, LONGITUD (45-75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL  |
| NYLON MONOFILAMENTO 4/0 CON AGUJA REVERSO CORTANTE, 3/8 CIRCULO 16 mm, LONGITUD (45-75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL   |
| NYLON MONOFILAMENTO 4/0 CON AGUJA CORTANTE, 3/8 CIRCULO (19 - 20)mm, LONGITUD (45 - 75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL   |
| NYLON MONOFILAMENTO 3/0 CON AGUJA REVERSO CORTANTE , 3/8 CIRCULO 20 mm, LONGITUD (45-75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL  |
| NYLON MONOFILAMENTO 3/0 CON AGUJA REVERSO CORTANTE , 3/8 CIRCULO (24 -26)mm, LONGITUD (45 - 75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL                                     |
| NYLON MONOFILAMENTO 3/0 CON AGUJA CORTANTE, 3/8 CIRCULO (24 - 26)mm, LONGITUD (45 - 75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL   |
| NYLON MONOFILAMENTO 2/0 CON AGUJA REVERSO CORTANTE ESPECIALMENTE AGUDA PARA CIRUGIA PLASTICA, 3/8 CIRCULO DE 20mm, LONGITUD (45-75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL |
| NYLON MONOFILAMENTO 2/0 CON AGUJA CORTANTE, 3/8 CIRCULO (24 - 26)mm, LONGITUD (45 - 75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL   |
| NYLON MONOFILAMENTO 0 CON AGUJA REDONDA, ½ CIRCULO (35-37)mm, LONGITUD (45-75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL  |
| NYLON MONOFILAMENTO 0 CON AGUJA REDONDA, 1/2 CIRCULO (25 - 27)mm, LONGITUD (45-75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL  |



| <b>Nombre y descripción de la sutura</b>   |
|--|
| NYLON MONOFILAMENTO 0 CON AGUJA CORTANTE, 3/8 CIRCULO (25-27)mm, LONGITUD (45-75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL  |
| NYLON MONOFILAMENTO 0 CON AGUJA CORTANTE, ½ CIRCULO (35-37)mm, LONGITUD (45-75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL  |
| POLIESTER TRENZADO 3/0 CON AGUJA REDONDA DOBLE ARMADO 1/2 CIRCULO (22-16)mm, LONGITUD (75-90)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL  |
| POLIESTER TRENZADO RECUBIERTO 2/0 CON AGUJA REDONDA DOBLE ARMADO ½ CIRCULO (25-27)mm, LONGITUD (75-90)cm EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL  |
| POLIESTER TRENZADO RECUBIERTO 2/0 CON AGUJA REDONDA DOBLE ARMADO ½ CIRCULO (19-24)mm LONGITUD (75-90)mm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL  |
| POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 7/0 CON AGUJA REDONDA DOBLE ARMADO 3/8 CIRCULO (8-13)mm, LONGITUD (60-75)cm  |
| POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 5/0 CON AGUJA REDONDA DOBLE ARMADO ½ CIRCULO (15-17)mm, LONGITUD (75-90)cm EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL  |
| POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 4/0 CON AGUJA REDONDA DOBLE ARMADO 1/2 CIRCULO (25-27)mm, LONGITUD (75 - 90)cm EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL  |
| POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 3/0 CON AGUJA REDONDA DOBLE ARMADO 1/2 CIRCULO (25 - 27)mm, LONGITUD (75 - 90)cm EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL  |
| POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 2/0 CON AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO (15 - 17)mm, LONGITUD (75 - 90)cm EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL   |
| POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 2/0 CON AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO (35 - 37)mm, LONGITUD (45-75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL  |
| POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 0 CON AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO (25 - 27)mm, LONGITUD (45-75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL  |
| POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 1 CON AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO (35 - 37)mm, LONGITUD (45-75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL  |
| SEDA NEGRA TRENZADA 4/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (15-17)mm, LONGITUD (45-75)cm EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL  |
| SEDA NEGRA TRENZADA 3/0, SIN AGUJA, LONGITUD (75-90) cm, PAQUETE DE 10 HEBRAS, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL  |
| SEDA NEGRA TRENZADA 3/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25 - 27)mm, LONGITUD (45-75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL   |
| SEDA NEGRA TRENZADA 2/0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25 - 27)mm, LONGITUD (75 - 90)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL   |
| SEDA NEGRA TRENZADA 2/0, CON AGUJA 3/8 CIRCULO CORTANTE (25 - 27)mm, LONGITUD (75 - 90)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL  |
| SEDA NEGRA TRENZADA 0, AGUJA ½ CIRCULO REDONDA (35-37)mm, LONGITUD (75-90)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL   |
| SEDA NEGRA TRENZADA 0, AGUJA 3/8 CIRCULO CORTANTE (30-32)mm, LONGITUD (75-90)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL  |
| ACERO MULTIFILAMENTO 2/0 TORCIDO PARA MARCAPASO, RECUBIERTO CON POLIETILENO AZUL, UNA AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO (25 - 30)mm Y UNA AGUJA RECTA CORTANTE (60 - 65)mm, LONGITUD (55-65)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL |

| <b>Nombre y descripción de la sutura</b>  |
|---|
| ACERO MONOFILAMENTO No.5 CON 4 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE DE (45 - 50) mm Y 40 - 50 cm DE LONGITUD, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL                        |
| POLIGLACTINA 910 TRENZADA 8/0 DOBLE ARMADO CORTANTE LATERAL EN ESPATULA, 3/8 CIRCULO DE (6 - 8)mm, LONGITUD (30 - 45)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL   |
| SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE RECUBIERTA 6/0 POLIFILAMENTO CON AGUJA DOBLE ESPATULADA ¼ CIRCULO (8-9)mm, LONGITUD (45-70)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL |
| SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE RECUBIERTA 4/0 POLIFILAMENTO CON AGUJA REDONDA ½ CIRCULO (19-20)mm, LONGITUD (45-70)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL        |
| SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE RECUBIERTA 4/0 POLIFILAMENTO CON AGUJA REDONDA ½ CIRCULO (25-27)mm, LONGITUD (45-70)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL        |
| SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE RECUBIERTA 3/0 POLIFILAMENTO CON AGUJA REDONDA ½ CIRCULO (20-27)mm, LONGITUD (45-70)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL        |
| SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE RECUBIERTA 2/0 POLIFILAMENTO CON AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO (25 - 37)mm, LONGITUD (45-75) cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL   |
| SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE 4/0 MONOFILAMENTO, CON AGUJA 3/8 CIRCULO CORTANTE (19-20)mm, LONGITUD (45-70)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL               |
| SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE 2/0 MONOFILAMENTO, CON AGUJA REDONDA ½ CIRCULO (25-27)mm, LONGITUD (45-75)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL                  |
| ENGRAPADORA QUIRURGICA PARA PIEL, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL  |
| FIBRA HEMOSTATICA CON BASE A CELULOSA 4" x 8 "  |
| IMPLANTE DE DURAMADRE   |
| LIQUIDO HEMOSTATICO A BASE DE TROMBINA  |



San Salvador, 30 de Enero de 2020.

Licda. Melissa Alejandra Henríquez  
Enlace de OIR en Hospital Nacional Rosales  
En funciones.

Presente.

Reciba por este medio un cordial saludo, ocasión que aprovecho para desearle éxitos en sus funciones.

A través de la presente hago de su conocimiento que he leído con detenimiento su petición por escrito respecto al Memorandum N.º 2020-6017-0063, de fecha 23 de Enero de 2020, el cual solicita inventario de insumos y materiales que de Arsenal Quirúrgico se proporciona a Sala de Operaciones de Emergencia, donde se atienden Víctimas de Violencia Delincuencial.

Al revisar la petición del ciudadano que requiere la información para fines académicos, en el Numeral 1 dice: “**Inventario de los insumos y MATERIALES de una sala de quirófanos del Hospital Rosales**”, esto resulta amplio y un tanto complicado por que la mayoría de materiales y procesos de operación de quirófanos son manejo de la Jefatura de Enfermería de Sala de Operaciones de Emergencia y los insumos que Arsenal Quirúrgico Proporciona para la realización de cada una de las cirugías son muy diversos y diferentes para cada procedimiento quirúrgico, ( 55 Insumos), si el estudio que la persona realiza esta dirigido a analizar costos tendría que proporcionarse un estimado de costos o una hoja de gastos que sala de operaciones deberá proporcionar donde se incluyan los insumos que nosotros proveemos, además nosotros trabajamos con un sistema de abastecimiento de Stock y el inventario de cada uno de estos insumos lo maneja Almacén y el Centro de Distribución.

Otro factor a considerar es la tipificación de “**VIOLENCIA DELINCUENCIAL EN LA RED NACIONAL DEL SISTEMA DE SALUD**”, por que el gasto en un paciente derivado de éste rubro suele ser mayor que el de un paciente tratado por otra causa y el tipo de lesión es información reflejada en los libros de cirugía de Sala de Operaciones, cuando a nosotros se nos solicita insumos para un procedimiento no nos es informado detalle del tipo de lesión o causa, por lo tanto no manejamos esa estadística.

En espera de su atención a la presente.

Atentamente.



Licda. Marina Estrella Jimenez de Flores  
Enfermera jefe de Arsenal Quirúrgico.



c.c Dpto. De Enfermería.

c.c Archivo

RECIBIDO   
Por: Licda. Alejandra Henríquez  
Fecha: 30.ENE.2020  
Hora: 2:32 pm





# HOSPITAL NACIONAL ROSALES

Ref. HNR-ATM-01/EN31/2020

San Salvador, 31 de enero de 2020

**Licda. Melissa Alejandra Henríquez**  
Enlace de OIR en HNR (en funciones)

Sirva la presente para remitir información que me fue solicitada, relativa a los costos para el Hospital de los Medicamentos, según listado que anexó en su nota:

| Código  | Descripción según Cuadro Básico   | Unidad de Medida | Precio unitario  |
|---|---|------------------|--|
| <b>GELOFUSINE (Es nombre comercial de Expansor de Volumen Plasmático)</b>   |   |                  |  |
| 02800075  | Expansor de Volumen Plasmático a Base de Gelatina (3.5 - 4)% Solución coloidal I.V. Bolsa o Frasco 500 mL | C/U              | \$7,49<br>\$6,49   |
| <b>KETOROLACO 60 MG Y KETOROLACO 30 MG (el número de ampollas por presentación se ajusta según dosis prescrita)</b> |   |                  |  |
| 01001030  | Ketorolaco Trometamina 30mg/mL Solución Inyectable IM-IV ampolla de 1mL, protegida de la luz              | C/U              | \$0,15<br>\$0,18<br>\$0,14<br>\$0,13<br>\$0,34           |
| <b>CLINDAMICINA 600 MG y 300 MG (el número de ampollas por presentación se ajusta según dosis prescrita)</b>        |   |                  |  |
| 00206015  | Clindamicina (Fosfato) 150 mg/mL, Solución Inyectable IV, Frasco Vial o Ampolla 6 mL.                     | C/U              | \$3,9900<br>\$2,5900<br>\$1,4300<br>\$3,4900<br>\$4,2400 |
| <b>CEFAZOLINA 1 G</b>   |   |                  |  |
| 00202020  | Cefazolina (Sódica) 1g Polvo para solución inyectable I.V. Frasco vial                                    | C/U              | \$1,04<br>\$1,19<br>\$0,58                               |

Final Calle Arce y 25 Avenida, San Salvador, El Salvador. C.A., H N R, Asesoría Técnica de Medicamentos  
Teléfonos (503) 2231-9218; Conmutador PBX (503) 2231-9200 Extensiones 418 y 454

31/Ene/2020  
Licda. Xenia Guadalupe Peña  
LICENCIADA EN TRABAJOS SOCIALES  
J.V.P.M. N.O. 709  
12:38





## HOSPITAL NACIONAL ROSALES

| SUCCINIL MG             |   |     |        |
|-------------------------|---|-----|--------|
| 01601020                | Succinilcolina (Suxametonio) Cloruro 500 mg Polvo o polvo liofilizado para solución inyectable I.V. Frasco vial | C/U | \$6,50 |
| BUPIVACAINA MG          |   |     |        |
| 01500005                | Bupivacaína Clorhidrato 0.5% Solución inyectable, sin preservantes Ampolla o frasco vial (20 - 30)mL            | C/U | \$1,20 |
|                         |   |     | \$1,40 |
|                         |   |     | \$1,75 |
| 01500015                | Bupivacaína Clorhidrato + Dextrosa anhidra (0.5 + 7.5 - 8)% Solución inyectable Ampolla 4 mL                    | C/U | \$0,45 |
|                         |   |     | \$0,44 |
|                         |   |     | \$0,43 |
| PROPOFOL MG             |   |     |        |
| 01400015                | Propofol 10 mg/ml Emulsión inyectable I.V. Ampolla o frasco vial de 20 ml                                       | C/U | \$4,10 |
|                         |   |     | \$3,50 |
|                         |   |     | \$4,50 |
|                         |   |     | \$3,08 |
| FUROSEMIDA MG           |   |     |        |
| 00800030                | Furosemida 10 mg/mL Solución inyectable I.V. Ampolla 2 mL, protegida de la luz                                  | C/U | \$0,13 |
|                         |   |     | \$0,11 |
|                         |   |     | \$0,12 |
| KETAMINA MG             |   |     |        |
| 01400010                | Ketamina (Clorhidrato) 50 mg/mL Solución inyectable I.V. Frasco vial 10 mL, protegido de la luz                 | C/U | \$6,07 |
|                         |   |     | \$5,44 |
|                         |   |     | \$6,89 |
|                         |   |     | \$6,94 |
| HEPARINA SODICA FRASCOS |   |     |        |
| 00903005                | Heparina (Sódica) 5,000 U.I./mL Solución inyectable I.V. - S.C. Frasco vial 5 mL                                | C/U | \$3,10 |
|                         |   |     | \$3,25 |
|                         |   |     | \$2,80 |



## HOSPITAL NACIONAL ROSALES

| <b>IBUPROFENO 400MG</b>       |   |     |          |
|-------------------------------|---|-----|----------|
| 01001020                      | Ibuprofeno 400 mg Tableta recubierta Oral Empaque primario individual                           | CTO | \$2,80   |
|                               |   |     | \$1,64   |
| <b>DICLOFENAC 75 MG</b>       |   |     |          |
| 01001010                      | Diclofenaco Sódico 25 mg/mL Solución inyectable I.M. Ampolla 3 mL, Protegido de la luz          | C/U | \$0,08   |
|                               |   |     | \$0,22   |
| <b>SULFATO DE MAGNESIO GR</b> |   |     |          |
| 02800080                      | Magnesio Sulfato 50% Solución inyectable I.M - I.V. Ampolla 10 mL                               | C/U | \$0,89   |
|                               |   |     | \$1,19   |
| <b>GLUCONATO DE CALCIO GR</b> |   |     |          |
| 02800025                      | Calcio Gluconato 10% Solución inyectable I.V. Ampolla 10 mL                                     | C/U | \$0,39   |
|                               |   |     | \$0,34   |
|                               |   |     | \$0,60   |
| <b>SULFATO FERROSO 300MG</b>  |   |     |          |
| 02705020                      | Sulfato ferroso 300 mg Tableta Recubierta Oral Empaque primario individual, protegido de la luz | CTO | \$1,81   |
|                               |   |     | \$1,22   |
| <b>ACIDO FOLICO 5MG</b>       |   |     |          |
| 02705005                      | Ácido Fólico 5 mg Tableta Oral Empaque primario individual                                      | CTO | \$0,6400 |
|                               |   |     | \$0,4500 |
|                               |   |     | \$1,8000 |
| <b>CIPROFLOXACINA 500MG</b>   |   |     |          |
| 00208005                      | Ciprofloxacina (Clorhidrato) 500 mg Tableta recubierta Oral Empaque primario individual         | CTO | \$3,49   |
|                               |   |     | \$3,67   |
| <b>CEFADROXILO 500MG</b>      |   |     |          |
| 00202025                      | Cefadroxilo (Monohidrato) 500 mg Cápsula Oral Empaque primario individual                       | CTO | \$8,30   |
|                               |   |     | \$7,70   |
|                               |   |     | \$10,00  |
| <b>PREDNISONA 50MG</b>        |   |     |          |
| 02304045                      | Prednisona 50 mg Tableta Oral Empaque primario individual                                       | CTO | \$10,69  |
|                               |   |     | \$12,00  |
|                               |   |     | \$5,50   |



## HOSPITAL NACIONAL ROSALES

| SUERO HARTMAN (Es el nombre con que se designa al Suero cuya composición química es Sodio (Na), Potasio (K), Calcio (Ca) y Lactato; el cual existe en diferentes presentaciones) |   |     |        |
|--|---|-----|--------|
| 02800130   | Solución Electrolítica con Na, K, Ca y Lactato, (Hartmann o Ringer), Solución Inyectable IV, Bolsa o Frasco Plástico Flexible, 250 mL | C/U | \$0,36 |
|  |   |     | \$0,50 |
|  |   |     | \$0,54 |
|  |   |     | \$0,96 |
| 02800135   | Solución Electrolítica con Na, K, Ca y Lactato, (Hartmann o Ringer), Solución Inyectable IV, Bolsa o Frasco Plástico Flexible 1000 mL | C/U | \$0,63 |
|  |   |     | \$0,64 |
|  |   |     | \$0,89 |
|  |   |     | \$0,78 |
|  |   |     | \$0,90 |

Fuente: Ingresos generales de 03/01/2019 a 31/12/2019 Medicamentos, MINISTERIO DE SALUD, Almacén Hospital Rosales- Medicamentos

Dipirona 1g, Bromuro de Pancuronio y Amoxicilina 500mg no forman parte del Cuadro Básico, contándose con las respectivas alternativas terapéuticas para dichos medicamentos.

Los precios corresponden a los datos registrados según ingresos en Almacén de Medicamentos.

Con las disculpas del caso por el retraso en el envío de la información, ya que no me había sido posible dedicar tiempo a la búsqueda de los datos, debido a las múltiples actividades que realizo diariamente, al volumen de información que había que recopilar y ordenar según lo solicitado.

Atentamente,

**Licda. Cecilia Beatriz Castro**  
Asesora de Medicamentos  
c.c. Dirección






San Salvador 31 de Enero de 2020

Licda.  
Melissa Alejandra Henríquez Palacios  
Enlace de OIR en HNR (en funciones)  
Presente

Reciba un cordial saludo, deseándole éxito en su gestión.  
A través de la presente doy respuesta a la nota recibida el día 27 de Enero de presente año; a lo cual solicita el costo para el Hospital Rosales de cada Unidad de Sangre y sus diferentes componentes .

| COMPONENTE     | PRECIO POR UNIDAD<br>EN DOLARES |
|----------------|---------------------------------|
| Glóbulos Rojos | \$ 48.00                        |
| Plaquetas      | \$15.00                         |
| Plasma fresco  | \$15.00                         |
| Plasma         | \$15.00                         |

Sin mas a que referirme, atentamente

  
Lic. Juan Pablo Ascencio Aguilar  
Jefe de Banco de Sangre  
Archivo

Lic. Juan Pablo Ascencio Aguilar  
LICENCIADO EN LABORATORIO CLINICO  
J.V.P.L.C. No. 608



RECIBIDO

Por: Licda. Alejandra Henríquez

Fecha: 31 ENE 2020

Hora: 1:55 PM







## HOSPITAL NACIONAL ROSALES

San Salvador 31 de Enero de 2020.-

Licda.  
Melissa Alejandra Henríquez Palacios  
Oficial de Enlace  
OIR

Licda. Henríquez Palacios:

Cordialmente le saludo, deseándole éxitos en el desempeño de sus funciones profesionales, el motivo de la presente es para dar respuesta a su solicitud efectuada mediante nota de fecha 27 de enero del año en curso y atendiendo a especificaciones dadas mediante correo electrónico de fecha 31 de enero/2020.

Por lo antes expuesto le remito el Detalle de la Información Requerida.  
Sin más sobre el particular me despido atentamente.



Ing. Aida Ivette Hernández de Criollo  
Jefe Departamento de Recursos Humanos

C.C.  
✓ Archivo.

AIHdC/yer.

RECIBIDO  
Por: Licda. Alejandra Henríquez  
Fecha: 05 FEB 2020  
Hora: 3:10 pm

