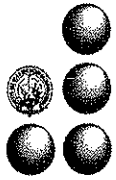


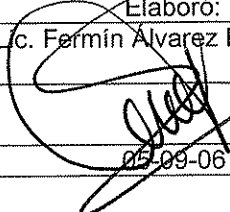
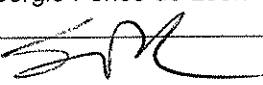
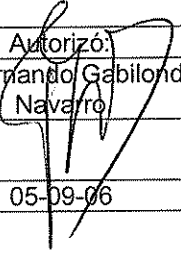
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN


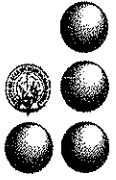
MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

| | | | |
|---|---|---|----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 1 |
| | | | DE: 158 |

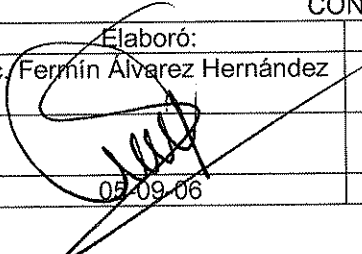
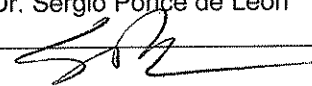
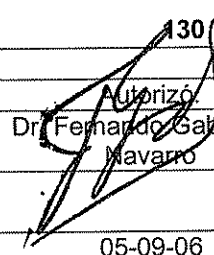
INDICE


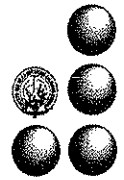
| | |
|---|----|
| Objetivo del manual | 4 |
| Objetivos específicos | 5 |
| Marco jurídico | 6 |
| Políticas y/o normas de operación | 7 |
| Procedimientos para el llenado de los formatos del expediente clínico | |
| FORMATOS ILUSTRATIVOS | |
| 1. Información Clínica General | 14 |
| I. Hoja frontal | 15 |
| II. Resumen clínico. | 19 |
| III. Historia clínica. | 23 |
| IV. Historia clínica del servicio de urgencias. | 29 |
| 2. Consulta Externa | 33 |
| I. Nota de revisión de consulta externa | 34 |
| II. Nota de evolución de consulta externa | 37 |
| 3. Hospitalización | 41 |
| I. Nota de revisión en hospitalización | 42 |
| II. Nota de evolución en hospitalización | 45 |
| III. Nota de salida. | 48 |
| IV. Nota de defunción. | 51 |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

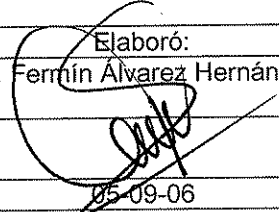
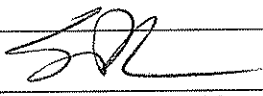
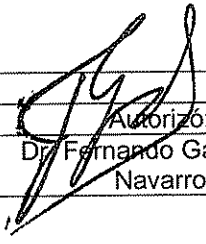
| | | | |
|---|---|---|---------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 2 |
| | | | DE: 158 |


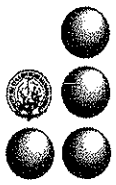
| | |
|---|------------|
| V. Nota de interconsulta (con o sin solicitud). | 54 |
| VI. Registro de anestesia. | 58 |
| VII. Nota operatoria. | 62 |
| VIII. Registro de pacientes con catéter intravascular central. | 66 |
| IX. Ordenes de medico. | 70 |
| X. Informe de enfermería. | 74 |
| XI. Hoja de datos de egreso. | 78 |
| 4. Urgencias y terapia intensiva | 82 |
| I. Hoja de consulta de urgencias. | 83 |
| II. Consulta de evaluación y canalización. | 87 |
| III. Órdenes médicas e informe de enfermería del servicio de urgencias. | 90 |
| IV. Órdenes médicas e informe de enfermería del servicio de terapia intensiva y terapia monitorizada. | 98 |
| 5. Laboratorio y Gabinete | 106 |
| I. Hoja de laboratorio central. | 107 |
| II. Hoja de laboratorio de microbiología. | 110 |
| III. Resultado de laboratorio automatizado. | 113 |
| IV. Reporte automatizado de estudios de patología. | 116 |
| V. Informe de procedimientos de endoscopia. | 119 |
| VI. Informe de resultados de radiología. | 122 |
| VII. Registro de los actos transfusionales. | 125 |
| 6. Consentimientos | 129 |
| I. Consentimiento informado para procedimientos invasores. | 130 |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 3 |
| | | | DE: 158 |

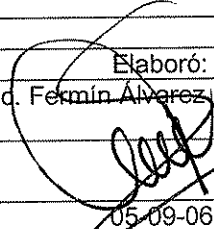
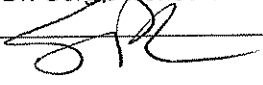
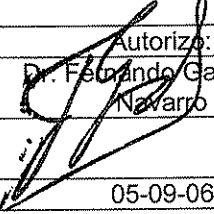
| | |
|---|-----|
| II. Consentimiento bajo información para pacientes de nuevo ingreso. | 133 |
| III. Consentimiento informado para admisión de pacientes a hospitalización. | 137 |
| 7. Varios, diversos o misceláneos | 140 |
| I. Solicitud de internación. | 141 |
| II. Solicitud de resumen clínico. | 145 |
| III. Hoja de control de la preparación preoperatoria de los enfermos | 149 |
| IV. Hoja de concentración de exámenes de laboratorio en el sector de hospitalización. | 152 |
| 8.- Autorización | 156 |


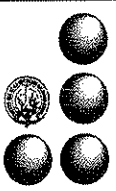
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 4 |
| | | | DE: 158 |

OBJETIVO DEL MANUAL:

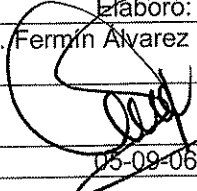
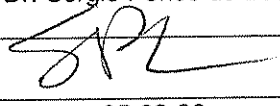
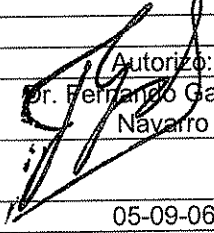
Integrar en un documento con formatos ilustrativos de consulta, los documentos que forman parte del expediente clínico así como su correcto llenado.


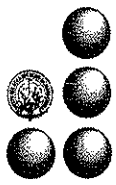
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|---------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 5 |
| | | | DE: 158 |

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- I. Identificar y llenar correctamente cada uno de los formatos que integran al expediente clínico para su adecuada utilización.
- II. Identificar a los responsables de la elaboración de cada uno de los formatos que forman parte del expediente clínico.

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 6 |
| | | | DE: 158 |

MARCO JURIDICO

Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.
D.O.F. 5-II-1917 y sus Reformas.

LEYES:

Ley General de Salud
D.O.F. 7-II-1984 y sus Reformas.

Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos.
D.O.F. 13-II-2002

Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.
D.O.F. 11-VI-2002.

REGLAMENTOS:

Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Prestación de Servicios de Atención Médica.
D.O.F. 14-V-1986.

Reglamento de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.
D.O.F. 11-VI-2003.

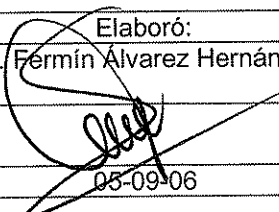
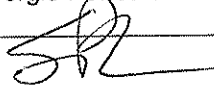
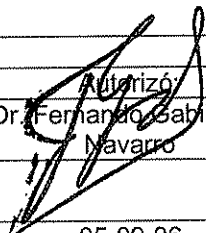
OTRAS DISPOSICIONES ADMINISTRATIVAS:


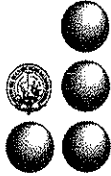
Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.
Fecha de expedición: 29-VII-2000.

NORMAS OFICIALES MEXICANAS:

Norma Oficial Mexicana NOM-168-SSA1-1998, del Expediente Clínico.
D. O. F. 30-09-1999

Norma Oficial Mexicana NOM-040-SSA2-2004, En Materia de Información en Salud.
D. O. F. 28-09-2005

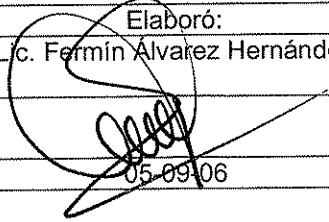
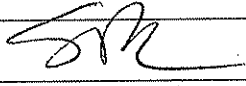
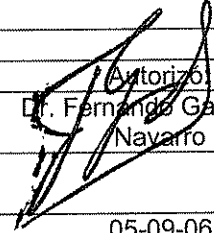
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabiñondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |


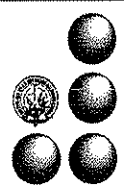
| | | | |
|---|---|---|----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 7 |
| | | | DE: 158 |

POLITICAS Y/O NORMAS DE OPERACION

- 1.-El expediente clínico esta integrado por los documentos detallados en la NOM – 168 del expediente clínico.
- 2.-El personal medico y paramédico que participa en el proceso de atención médica es responsable del llenado correcto de los formatos que forman parte del expediente clínico.
- 3.-El departamento de estadística y archivo clínico es el encargado de la integración de los documentos en el expediente clínico, que incluyen:

1. Hoja frontal.
2. Resumen clínico.
3. Historia clínica.
4. Nota de revisión.
5. Nota de evolución.
6. Nota de interconsulta.
7. Nota prequirúrgica.
8. Nota preanestésica.
9. Nota de intervención quirúrgica.
10. Nota postanestésica.
11. Nota postquirúrgica.
12. Nota de procedimientos.
13. Nota de alta.
14. Nota de defunción.
15. Informes de laboratorio.
16. Informes de estudios de gabinete.
17. Hoja de datos de egreso.
18. Hoja de anestesia.
19. Informe de enfermería.
20. Ordenes médicas.
21. Hoja de trabajo social.
22. Solicitud de internación.
23. Consentimiento informado.
24. Documentos varios.

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 8 |
| | | | DE: 158 |

PROCEDIMIENTOS DE LLENADO:

1. Hoja frontal.

Definición:

Contiene datos generales del paciente, así como antecedentes importantes en forma de listado, los cuales incluyen alergias, diagnósticos, cirugías, hospitalizaciones, procedimientos, inmunizaciones y pendientes.

Instrucciones:

Debe ser llenada al ingreso de un paciente a los servicios de internación o a la consulta externa por el residente que realizó la historia clínica. En el caso de los pacientes hospitalizados, la hoja se debe actualizar al momento de ser dado de alta, anotando los eventos ocurridos durante la hospitalización. Esto lo realizará el residente que haya hecho la historia clínica o quien se encuentre en su lugar. En la consulta externa se actualizará, de acuerdo a la presencia de nuevos elementos que agregar y dependerá del médico tratante, ya sea residente de cualquier año o un médico adscrito.

2. Resumen clínico.

Definición:

Cuando un paciente sea dado de alta de los servicios de hospitalización, se deberá elaborar este resumen de acuerdo al formato indicado, donde se hará una síntesis de lo ocurrido durante la hospitalización, así como las recomendaciones de seguimiento o los pendientes por aclarar. Se entregará una copia al paciente al momento de ser dado de alta y otra se incluirá en el expediente clínico. En consulta externa hay formatos diseñados "ad hoc" con información clínica esencial.

Instrucciones:

Deberá ser realizado por el residente responsable del sector de internación, o el médico de consulta externa designado por cargas de trabajo equitativas.

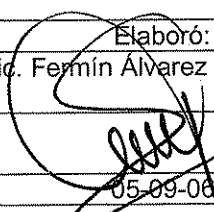
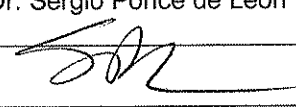
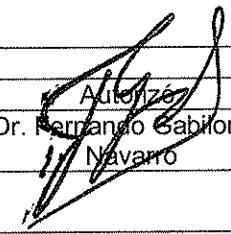
3. Historia clínica.


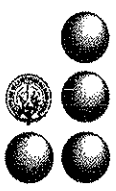
Definición:

En este documento se anotarán los datos generales del paciente, los antecedentes familiares, los antecedentes personales patológicos y no patológicos, en caso de mujeres, la historia gineco-obstétrica, padecimiento actual y motivo de ingreso, el interrogatorio por aparatos y sistemas, los exámenes de laboratorio y estudios de gabinete previos al ingreso y la exploración física completa. Esto se realizará en cada ingreso a los servicios de hospitalización y en el primero a la consulta externa.

Instrucciones:

La realizará el residente asignado al servicio de hospitalización o a la consulta externa. En el caso de los pacientes hospitalizados, esta historia irá acompañada de un comentario de ingreso.

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabriondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 9 |
| | | | DE: 158 |

4. Nota de revisión.

Definición:

Esta nota resumirá la historia clínica y establecerá el plan de seguimiento, así como la opinión que sobre el caso tenga el médico revisor.

Instrucciones:

Será dictada por el médico especialista revisor. En hospitalización, se hará el primer día hábil después del ingreso y en la consulta el mismo día del ingreso.

5. Nota de evolución.

Definición:

Esta nota se deberá dictar todos los días durante la hospitalización en cualquiera de los servicios donde esto ocurra, contiene un resumen de los eventos importantes transcurridos desde la nota previa. En consulta externa resume la situación clínica del enfermo, su análisis y plan de diagnóstico y tratamiento.

Instrucciones:

Esta nota será elaborada por el médico revisor o el residente responsable. En consulta externa se escribirá una nota por cada consulta.

6. Nota de interconsulta.

Definición:

Esta nota contiene la opinión del médico especialista, sobre el caso en que se solicitó dicha interconsulta. Deberá escribirse las veces que sea pertinente de acuerdo con la evolución del caso.

Instrucciones:

Esta nota será escrita en un formato especial diseñado para el efecto, y será transcrita ulteriormente.

7. Nota prequirúrgica.

Definición:

Contiene un resumen de la situación del paciente y la cirugía que se pretende hacer, así como el momento adecuado para llevarla a cabo. Se hará una nota antes de cada procedimiento quirúrgico.

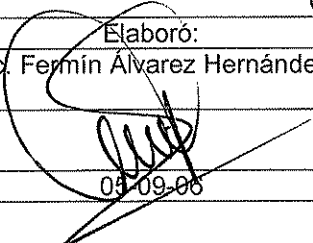
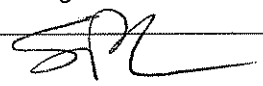
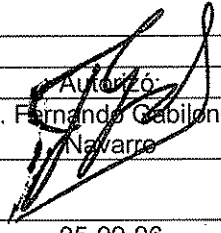
Instrucciones:



Esta nota será escrita o dictada por el especialista en cirugía.

8. Nota de intervención Quirúrgica.

Definición:

Esta nota deberá contener los datos relevantes acerca del procedimiento realizado, así como los hallazgos y complicaciones. Se llenará una hoja por cada procedimiento realizado.

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 10 |
| | | | DE: 158 |

Instrucciones:

Será dictada por el médico especialista en cirugía responsable del procedimiento quirúrgico al que fue sometido un paciente

9. Nota postquirúrgica.

Definición:

Esta nota resumirá la evolución del enfermo en los días posteriores a una operación. Deberá existir una nota por cada día hasta que el equipo quirúrgico dé de alta al paciente.

Instrucciones:

Será llenada por el médico residente encargado de cirugía

10. Nota preanestésica.

Definición:

Contiene los resultados de valoración previa a un episodio de anestesia.

Instrucciones:

Esta nota será llenada por el especialista en Anestesia en el formato diseñado para esto. Esta información puede concentrarse en la Hoja de Anestesia.

11. Nota anestésica.

Definición:

Esta nota contendrá la información relevante del estado del paciente durante e inmediatamente después de dicho procedimiento. Esta información puede concentrarse en la Hoja de Anestesia.

Instrucciones:

Esta nota será llenada por el especialista en Anestesia al término de cada procedimiento anestésico.

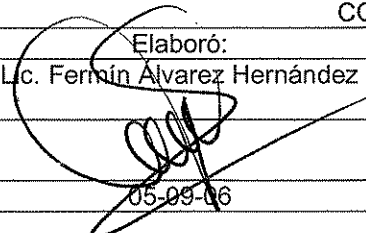

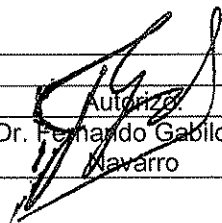
12. Nota de alta.


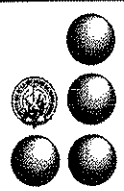
Definición:

Esta nota deberá contener un resumen de lo ocurrido durante la hospitalización, así como los diagnósticos realizados, el tratamiento brindado, las complicaciones observadas y además, contendrá las recomendaciones de seguimiento, es decir, la terapia recomendada y las citas solicitadas.

Instrucciones:

Esta nota deberá ser dictada por el médico revisor de hospitalización, urgencias o terapia intensiva al momento de ser dado de alta un paciente

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lc. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|----------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 11 |
| | | | DE: 158 |

13. Nota de defunción.

Definición:

Esta nota deberá contener una descripción detallada del evento final, las maniobras realizadas y los diagnósticos que expliquen el desenlace, así como la hora en que esto ocurrió.

Instrucciones:

Este formato será llenado por el médico residente encargado del paciente que ha fallecido y deberá ser llenado a mano el mismo día en que ocurrió dicho desenlace y será enviado para su transcripción al archivo clínico.

14. Informes de laboratorio.

Definición:

Contiene los resultados de los estudios de laboratorio solicitados al paciente, acompañados de las fechas de realización y reporte y el laboratorio o técnico que realizó.

Se genera en diversos formatos:

- Listado continuo para laboratorios que emiten sus resultados al Sistema del Paciente Ambulatorio (SIPAM).
- Papeletas individuales en caso de estudios de laboratorios no incorporados al SIPAM.

Instrucciones:

El informe depende de cada laboratorio que realiza el estudio.

15. Informes de estudios de gabinete.

Definición:

Contiene las interpretaciones de los estudios de gabinete realizados en el enfermo. Deben incluir la fecha de realización, datos de identificación del enfermo, hallazgos principales, conclusiones y responsable de la realización o interpretación del estudio, este informe depende de cada gabinete que realiza el estudio.

Instrucciones:

Se genera conforme se realicen estos estudios.

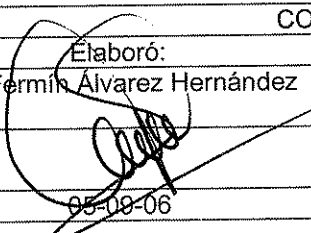
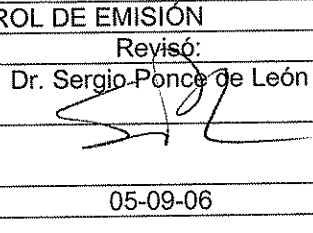
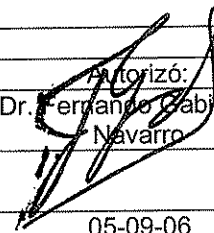
16. Hoja de datos de egreso.


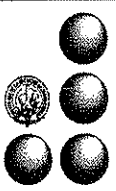
Definición:

Formato que contiene un conjunto mínimo de datos para el registro epidemiológico-estadístico de un episodio de hospitalización. Contiene las fechas de ingreso, egreso, estado al egreso, diagnósticos de salida y procedimientos realizados.

Instrucciones:

El responsable de su llenado es el médico internista a cargo del sector de hospitalización. Debe llenarse cada ocasión en la que un paciente sea egresado de un servicio hospitalario.

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabrindo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 12 |
| | | | DE: 158 |

17. Informe de enfermería.

Definición:

Formato donde se registran datos clínicos fundamentales de la evolución del enfermo durante una hospitalización, incluyendo, entre otros, signos vitales; balance de líquidos; estado de conciencia; ingesta; excretas; y administración de medicamentos, además de los incidentes sobresalientes que puedan haber ocurrido durante el lapso de observación.

Instrucciones:

El responsable del llenado es el personal de enfermería a cargo del caso. La frecuencia de llenado es cuando menos una vez por turno. Los formatos son variables ya que puede haber una hoja correspondiente al servicio de urgencias, terapia Intensiva y hospitalización.

18. Ordenes médicas.

Definición:

Contiene las instrucciones detalladas para el tratamiento de un paciente hospitalizado: medidas generales, dieta, restricciones a la movilidad, medicamentos, soluciones y cuidados especiales. Su actualización debe ocurrir conforme lo requiera el estado del paciente y debe ocurrir al menos cada 24 horas. En caso de no haber cambios, es válido el señalamiento que diga "igual", o en caso de haber introducido una medida nueva, señalar: "resto igual".

Instrucciones:

El responsable del llenado es el médico residente a cargo del caso.

19. Hoja de trabajo social.

Definición:

Condensado de información socio-demográfica del enfermo, que incluye datos de localización y familiares responsables, además de observaciones sobre el nivel socioeconómico.

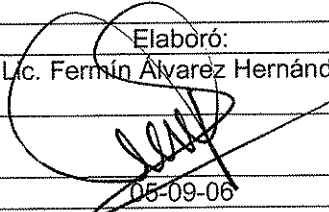

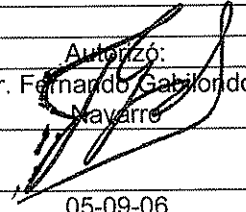
Instrucciones:


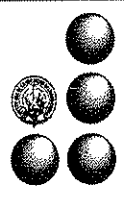
La responsable del llenado es la trabajadora social que recibe al enfermo. Este formato es único y debe actualizarse con la periodicidad con la que lo establece el manual de procedimientos del Departamento de Trabajo Social.

20. Solicitud de internación.

Definición:

Contiene los datos que justifican la solicitud de una hospitalización y los medios para localizar al enfermo y/o a su familiar responsable. Se llena cada vez que un enfermo requiere hospitalizarse o de un traslado intrahospitalario.

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarre |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 13 |
| | | | DE: 158 |

Instrucciones:

El responsable del llenado es el médico institucional a cargo.

21. Consentimiento informado.

Definición:

Es el documento en el que se deja constancia escrita de que el enfermo fue informado sobre los procedimientos a llevar a cabo durante su atención institucional. Son formatos semiestructurados que son completados de manera "ad hoc" por personal del Instituto, con datos del enfermo y las especificaciones pertinentes a la acción por realizar.

Instrucciones:

Es firmado por el paciente o su responsable legal y los testigos especificados por la normativa vigente. Se elabora un documento de este tipo al ingreso a la institución, al ingreso al hospital y previo a la realización de cualquier procedimiento de naturaleza invasora (por ejemplo procedimientos quirúrgicos, cateterismos, endoscopías, etc.).

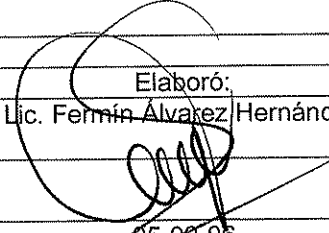
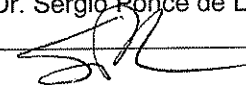
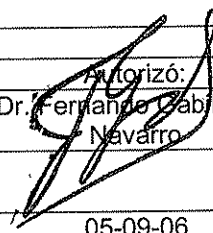
22. Documentos varios:


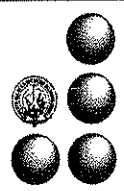
Definición:

Existe una diversidad de documentos que se generan a propósito de un enfermo, como son solicitudes de procedimientos, comunicaciones interdepartamentales, notificaciones informales, etc. Aunque no es obligatoria su incorporación al expediente clínico, este es el único sitio donde debe conservarse tales documentos, previo a su clasificación como innecesario y por lo tanto sujetos a eliminación.

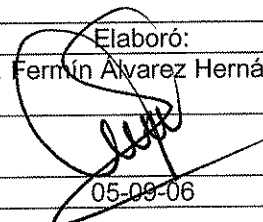
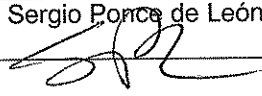
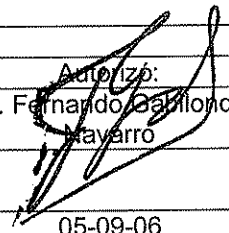
Instrucciones:


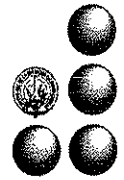
Las entidades generadoras de los mismos pueden ser cualquier área institucional y el requisito fundamental es que contengan la identificación del paciente.

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ronce de León | Dr. Fernando Gabrindo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

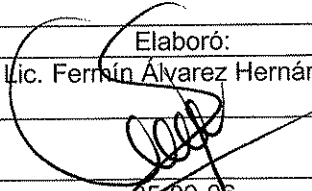

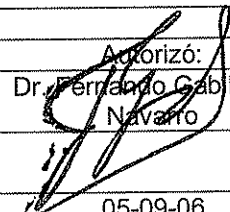
| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 14 |
| | | | DE: 158 |


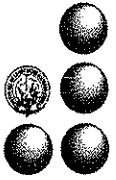
1.- INFORMACIÓN CLÍNICA GENERAL

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabriel Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 15 |
| | | | DE: 158 |

I. HOJA FRONTAL

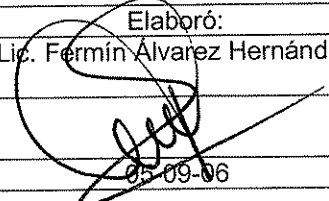
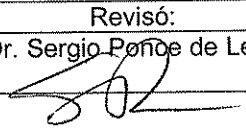
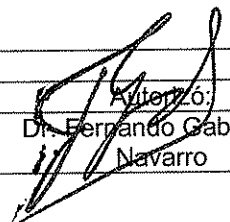
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gablondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 16 |
| | | | DE: 158 |

Formatos e Instructivos

FORMATO: Para el llenado de la hoja frontal.

| No | CONCEPTO | SE ANOTARÁ |
|----|----------------------------|--|
| 1 | Nombre | Nombre completo del paciente |
| 2 | Sexo | Señalar M= masculino F= femenino |
| 3 | Registro | El numero de registro del paciente |
| 4 | CURP o Fecha de nacimiento | Día, mes y año en caso de que no se cuente con el CURP del paciente |
| 5 | Sector | Área donde se encuentra el expediente |
| 6 | Alergias | Fenómenos de carácter respiratorio, nervioso o eruptivo producidas por la absorción de ciertas sustancias. |
| 7 | Diagnósticos | Padecimiento por el cual fue motivo de ingreso |
| 8 | Cirugías | Procedimientos quirúrgicos realizados |
| 9 | Pendientes | Padecimientos que tuviera sin resolver el paciente |
| 10 | Hospitalizaciones | Servicio de internamiento donde haya sido tratado o rehabilitado |
| 11 | Procedimientos | Procedimientos realizados al paciente |
| 12 | Inmunizaciones | Inoculación de antígenos |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |



MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO
DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

REV: _____
 HOJA: 17
 DE: 158



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

Vasco de Quiroga 15, Colonia Sección XVI, Tlalpan 14000, México, D. F.

HOJA FRONTAL

1/2

Nombre: _____ **1** Sexo: _____ Registro: **2** _____ **3**
 CURP o Fecha de Nacimiento: _____ **4**
 Sector: _____ **5**


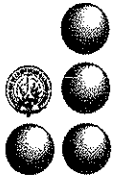
ALERGIAS:
 _____ **6**

| DIAGNÓSTICOS | FECHA |
|----------------|-------|
| _____ 7 | |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |

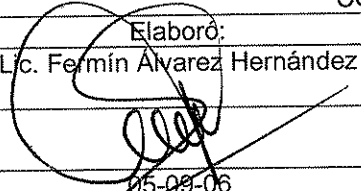
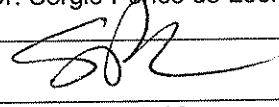
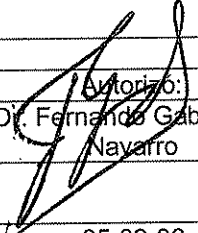
| CIRUGÍAS | FECHA |
|----------------|-------|
| _____ 8 | |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |


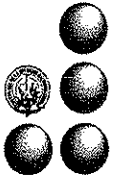
| PENDIENTES | FECHA |
|----------------|-------|
| _____ 9 | |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma | | | |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 19 |
| | | | DE: 158 |

II. RESUMEN CLÍNICO

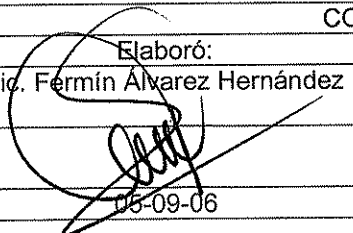
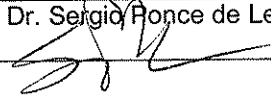
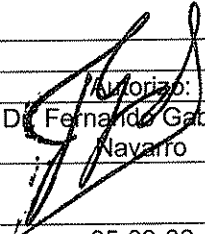
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Nayarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 20 |
| | | | DE: 158 |

Formatos e Instructivos

FORMATO: Para la elaboración del resumen clínico.

| No | CONCEPTO | SE ANOTARÁ |
|----|--------------------------------|--|
| 1 | Fecha | Día, mes y año |
| 2 | Paciente | Nombre completo del paciente |
| 3 | Numero de expediente | No de registro de paciente |
| 4 | Paciente desde | Día, mes y año |
| 5 | Visita mas reciente | Día, mes y año |
| 6 | Diagnósticos | Diagnósticos resultado del estudio hecho en el Instituto |
| 7 | Intervenciones quirúrgicas | Cirugías realizadas |
| 8 | Problemas pendientes | Los problemas pendientes en su ultima consulta |
| 9 | Recomendaciones de tratamiento | Recomendaciones de tratamiento ulterior |
| 10 | Elaboró | Nombre y clave del médico que realizó el resumen |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |



MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

| | |
|--|----------|
| | REV: |
| | HOJA: 21 |
| | DE: 158 |

1/2

RESUMEN CLINICO

Mexico D F a 1 de _____ de 200__

A QUIEN CORRESPONDA
PRESENTE

El(la) paciente 2 _____ con

No de Exp. 3 _____ ha sido atendido(a) en esta Institución desde el _____ día mes 4^{to}

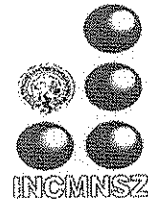
La visita más reciente ocurre el _____ día 5 mes _____ año _____

Como resultado de su estudio se han establecido los siguientes diagnósticos

| | Año |
|----------|-------|
| <u>6</u> | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

Durante este lapso se le han practicado las siguientes intervenciones quirúrgicas en la Institución

| | Año |
|----------|-------|
| <u>7</u> | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |



CONTROL DE EMISIÓN

| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
|--------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma | | | |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |



**MANUAL PARA EL LLENADO E
INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO**
**DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL
LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE
CLÍNICO**



REV: _____
HOJA: **22**
DE: **158**

2/2

Los problemas pendientes de resolución (o control), presentes en su última consulta fueron los siguientes

8

Las recomendaciones de tratamiento ulterior son las siguientes

9


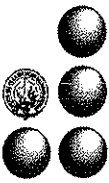
Elaboró resumen

Dr. _____

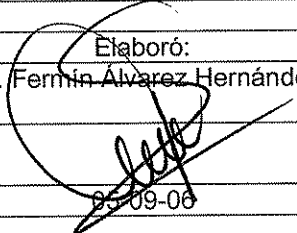
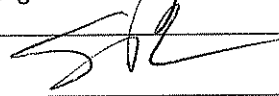
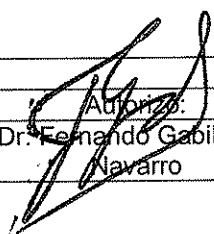
Clave **10** _____


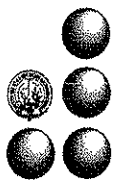
CONTROL DE EMISIÓN

| | | | |
|--------|-------------------------------|--------------------------|------------------------------|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabriel Navarro |
| Firma | | | |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 23 |
| | | | DE: 158 |

III. HISTORIA CLINICA

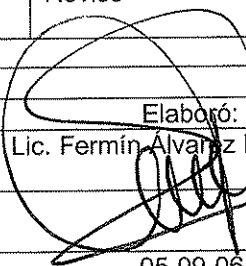
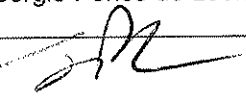
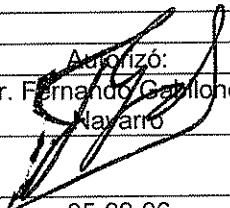
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 24 |
| | | | DE: 158 |

Formatos e Instructivos

FORMATO: Para el llenado de la historia clínica.

| No | CONCEPTO | SE ANOTARÁ |
|----|--|--|
| 1 | Nombre | Nombre completo del paciente |
| 2 | Edad | En años que tiene el paciente |
| 3 | Sexo | Masculino o Femenino |
| 4 | Registro | El numero de registro del paciente |
| 5 | Estado civil | Soltero, casado, otro especificar |
| 6 | Ocupación | Principal actividad laboral que desempeña el paciente |
| 7 | Escolaridad | Grado de estudios del paciente |
| 8 | Religión | Religión que practica el paciente |
| 9 | Lugar y fecha de nacimiento | Día, mes y año en caso de que no se cuente con el CURP del paciente |
| 10 | Antecedentes familiares y personales | Antecedentes personales no patológicos, gineco-obstétricos y personales patológicos. |
| 11 | Padecimiento actual | Motivo de ingreso. |
| 12 | Interrogatorio por aparatos y sistemas | Identificación de manifestaciones sintomáticas en interrogatorio sistemático. |
| 13 | Exámenes de laboratorio y estudios de gabinete previos | Resultados previos |
| 14 | Tratamiento previo | Indicaciones médicas anteriores |
| 15 | Exploración Física | Hallazgos de la exploración física como: Peso, talla, pulso, respiración, temperatura y presión arterial y hallazgos por sistemas. |
| 16 | Comentarios | Datos relevantes adicionales |
| 17 | Elaboro | Nombre del médico que hace la historia clínica |
| 18 | Reviso | Nombre del revisor médico |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |



MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO



REV:
HOJA: 25
DE: 158

1/4



Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán

HISTORIA CLINICA

Nombre: 1 Estado Civil: 2 Ocupación: 6 Escolaridad: 7 Edad: 2 Sexo: 3 Fecha: Registro: 4
Lugar: 8 Fecha de Nacimiento: 9

ANTECEDENTES FAMILIARES Y PERSONALES:
Antecedentes heredo-familiares: 10

Antecedentes personales no patológicos:

Antecedentes gineco-obstétricos:

Antecedentes personales patológicos:

PADECIMIENTO ACTUAL (incluir resumen del expediente):

11

20005000

CONTROL DE EMISIÓN

| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
|--------|-------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabrindo Mayarro |
| Firma | | | |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |



**MANUAL PARA EL LLENADO E
INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO**
**DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL
LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE
CLÍNICO**



REV:

HOJA: 26

DE: 158

2/4

INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS:

12

EXAMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE PREVIOS:

13

TRATAMIENTO PREVIO:

14

CONTROL DE EMISIÓN

| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
|--------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma | | | |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |



MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO



REV:

HOJA: 27

DE: 157

EXPLORACION FISICA: 15

Peso actual: Peso hace 1 año: Peso Máximo: Peso ideal: Talla: 3/4
Pulso: Respiraciones: Temperatura: Presión arterial:

Inspección General:

Cabeza:

Cuello:

Tórax:

Abdomen:


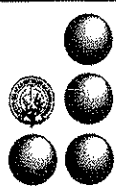
Genitales y tacto rectal:

Extremidades:

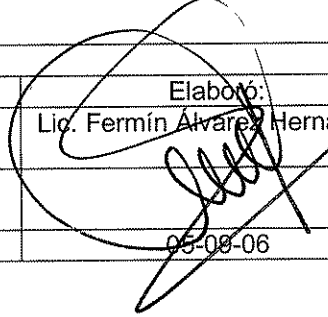
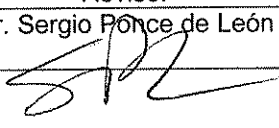
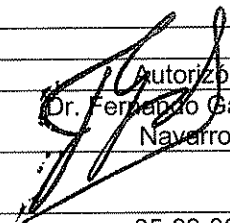
Exploración especial:


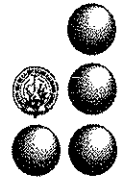
CONTROL DE EMISIÓN

| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
|--------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma | | | |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 29 |
| | | | DE: 158 |

IV. HISTORIA CLÍNICA DEL SERVICIO DE URGENCIAS

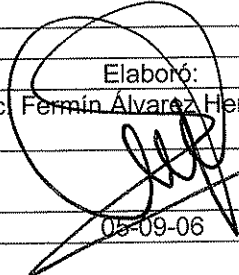
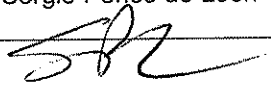
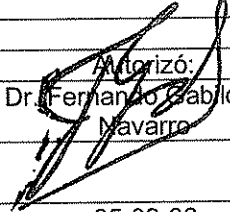
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-08-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 30 |
| | | | DE: 158 |

Formatos e Instructivos

FORMATO: Para el llenado de la historia clínica del servicio de urgencias.

| No | CONCEPTO | SE ANOTARA |
|----|--|---|
| 1 | Fecha | Día, mes y año |
| 2 | Nombre | Nombre completo del paciente |
| 3 | Registro | El numero de registro del paciente |
| 4 | Sexo | Señalar M= masculino F= femenino |
| 5 | Edad | En años del paciente |
| 6 | Estado civil | Soltero, casado, otro especificar |
| 7 | Ocupación | Principal actividad del paciente |
| 8 | Padecimiento actual | Motivo de ingreso |
| 9 | Aparatos y sistemas | Identificación de manifestaciones sintomáticas en interrogatorio sistemático. |
| 10 | Antecedentes heredofamiliares | Antecedentes personales no patológicos, gineco-obstétricos y personales patológicos. |
| 11 | Exploración física | Hallazgo de la exploración física tales como: Peso, talla, pulso, respiración, temperatura y presión arterial y hallazgos por sistemas. |
| 12 | Exámenes de laboratorio y estudios de gabinete previos | Resultados previos |
| 13 | Comentario | Datos relevantes adicionales |
| 14 | Elaboro | Nombre del médico que hace la historia clínica |
| 15 | Reviso | Nombre del revisor médico |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabrindo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |



MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO
DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

REV: _____
 HOJA: **31**
 DE: **158**

1/2



**INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN
 SALVADOR ZUBIRÁN**

HISTORIA CLÍNICA DEL SERVICIO DE URGENCIAS

Fecha: **1**

Nombre: **2** Registro: **3**
 Sexo: **4** Edad: **5** Estado civil: **6** Ocupación: **7**

Padecimiento actual y motivo de ingreso:

8

Aparatos y sistemas:

9

Antecedentes hereditarios:

10

| | | | | | | | | | |
|---------------|---------------|---|------|----|----|----|----|--------|-------------|
| Tabaquismo: | Alcoholismo: | | | | | | | | |
| Toxicomanías: | Ejercicio: | | | | | | | | |
| Viajes: | Vacunas: | | | | | | | | |
| Promiscuidad: | Hacinamiento: | | | | | | | | |
| Menarca: | Ritmo: | X | FUM: | G: | P: | A: | C: | FUPap: | Hormonales: |

| | | | |
|--------------|-----------|------------|--------------|
| Traumas: | Alergias: | | |
| Transfusión: | Otros: | | |
| Enfermedad: | Año dx: | Evolución: | Terapéutica: |

20004810

CONTROL DE EMISIÓN

| | | | |
|--------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma | | | |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |



MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO



REV:

HOJA: 32

DE: 158

11

2/2

Exploración física:

Peso: Talla: IMC: FC: FR: Temp. TA:

Cabeza:

Cuello:

Tórax:

Abdomen:

Pelvis y tacto rectal:

Extremidades:

Exploraciones especiales:

| | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|--|-----------------|--|--------------------|--|---------------------|--|--------------------|--|--------------|--|
| Hb: | | Hto: | | VGM: | | CMHC: | | Plac: | | Leucos: | | Diferencial: | |
| Glu: | | Cr: | | BUN: | | F. Alc: | | BD: | | BD: | | ALI: | |
| AST: | | Alb: | | PT: | | MB: | | DHL: | | TP: | | TPT: | |
| Na: | | K: | | Cl: | | CO ₂ : | | Ca: | | P: | | Mg: | |
| CPK: | | MB: | | DHL: | | TP: | | TPT: | | pH: | | Den: | |
| Art: | | Ven: | | pH: | | PaO ₂ : | | PaCO ₂ : | | HCO ₃ : | | EB: | |
| Sat: | | FIO ₂ : | | pH: | | Den: | | Prot: | | Glu: | | Nil: | |
| Hb: | | Bact: | | Cel: | | Leucos: | | Eritros: | | | | | |
| Estudio: | | | | Interpretación: | | | | | | | | | |

12

Comentario:

13

Elaboró:


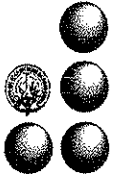
Revisó:

14

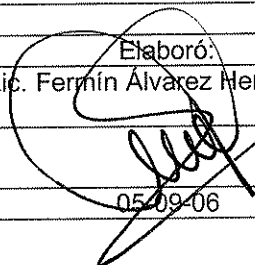
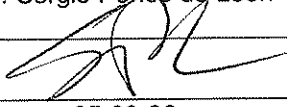
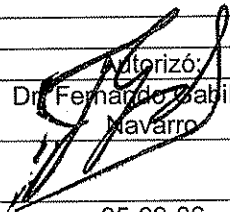
15


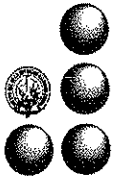
CONTROL DE EMISIÓN

| | | | |
|--------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma | | | |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

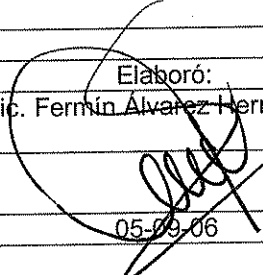
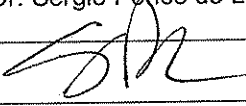
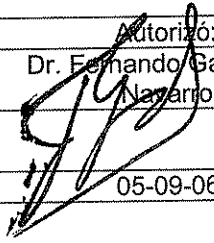
| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 33 |
| | | | DE: 158 |


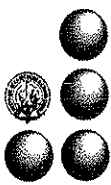
2 .CONSULTA EXTERNA

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Babilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 34 |
| | | | DE: 158 |

I. NOTA DE REVISIÓN DE CONSULTA EXTERNA

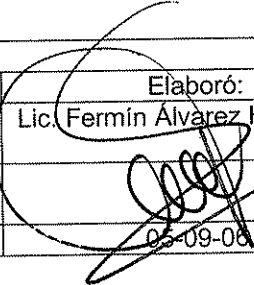
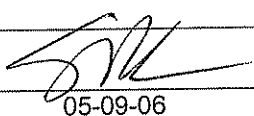
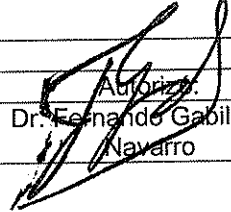
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |


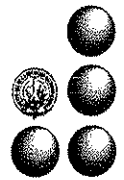
| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 35 |
| | | | DE: 158 |

Formatos e Instructivos

FORMATO: Para la elaboración de la nota de revisión.

| No | CONCEPTO | SE ANOTARÁ |
|----|--------------------------------------|--|
| 1 | Numero de Expediente | El numero de registro del paciente |
| 2 | Nombre del paciente | Nombre completo del paciente |
| 3 | Fecha de elaboración | Día, mes y año |
| 4 | Clave del medico | Nombre completo y clave del medico que elabora la nota |
| 5 | Clave del medico que superviso | Nombre completo y clave del medico que superviso la nota |
| 6 | Sitio en donde se elaboro la nota | Lugar en el que el medico elaboro la nota |
| 7 | Nombre de la persona que transcribió | Nombre completo de la transcriptor |
| 8 | Fecha y hora de transcripción | Día, mes y año |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 36 |
| | | | DE: 158 |

1/1

INSTITUTO NACIONAL DE LA NUTRICION SALVADOR ZUBIRAN

NO VALIDO PARA EL EXPEDIENT

@00NR NOTA DE REVISION

@01NR NUMERO DE EXPEDIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE **1**

@02NR FECHA EN QUE EL MEDICO ELABORO LA NOTA (Día, Mes, Año) **2**

@03NR CLAVE DEL MEDICO QUE ELABORO **3**

@04NR CLAVE DEL MEDICO QUE SUPERVISO **4**

@05NR SITIO EN DONDE SE ELABORO LA NOTA **5** (Consulta Externa, Hospital, Urgencias, Unidad de terapia intensiva, Unidad de terapia intermedia, Otros)

@06NR **6**

** NOTA DE REVISION **

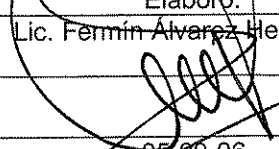
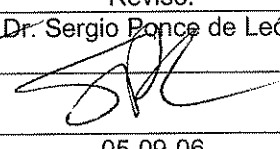
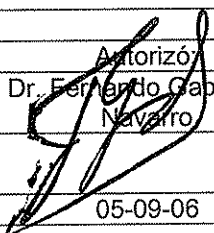
** NOMBRE DE LA PERSONA QUE TRANSCRIBIO **


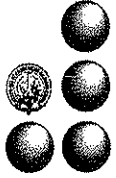
** FECHA Y HORA DE LA TRANSCRIPCION **

7

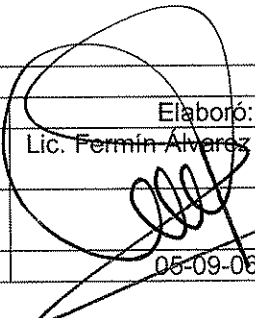
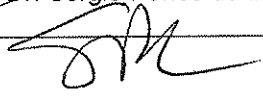
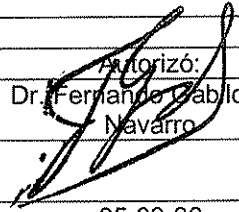
8

1

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 37 |
| | | | DE: 158 |

II. NOTA DE EVOLUCIÓN DE CONSULTA EXTERNA

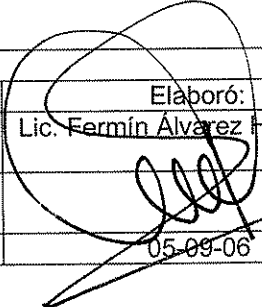

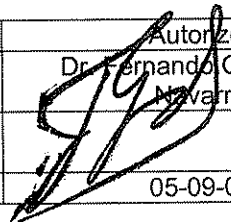
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gablondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 38 |
| | | | DE: 158 |

Formatos e Instructivos

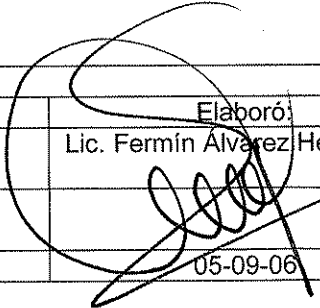
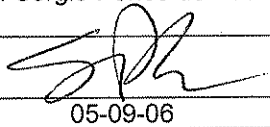
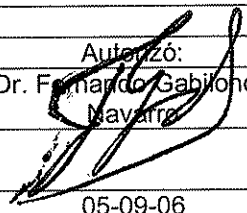
FORMATO: Para la elaboración de las nota de evolución en el expediente.

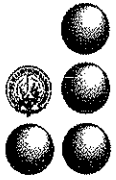
| No | CONCEPTO | SE ANOTARÁ |
|----|-------------------|---|
| 1 | Nombre | Nombre completo del paciente |
| 2 | Edad | En años del paciente |
| 3 | Sexo | M= masculino F= femenino |
| 4 | Cama | No de cama asignada al paciente |
| 5 | Registro | No de expediente del paciente |
| 6 | Fecha | Día, mes y año |
| 7 | Hora | Hora, minuto de la consulta |
| 8 | Notas | El resultado de la consulta |
| 9 | Nombre del médico | Nombre completo y firma del médico que realiza la nota. |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

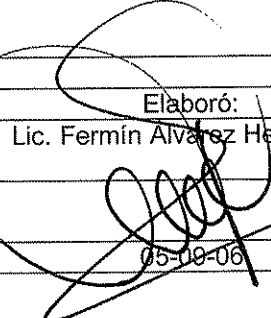
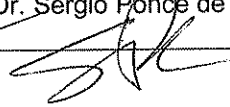
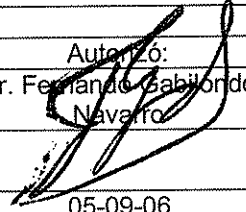
| | | | |
|---|---|---|----------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 41 |
| | | | DE: 158 |


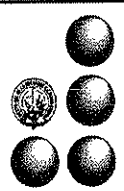
3. HOSPITALIZACION

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabifondo Levarra |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 42 |
| | | | DE: 158 |

I. NOTA DE REVISIÓN EN HOSPITALIZACION

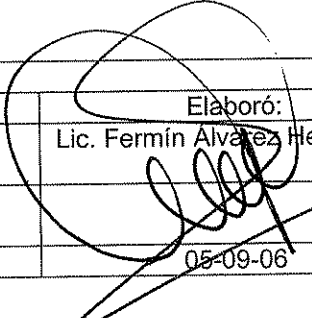
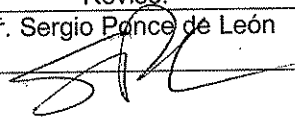
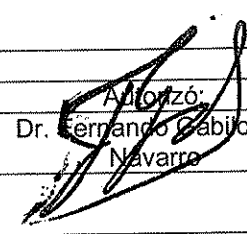
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 43 |
| | | | DE: 158 |

Formatos e Instructivos

FORMATO: Para la elaboración de la nota de revisión.

| No | CONCEPTO | SE ANOTARÁ |
|----|--------------------------------------|---|
| 1 | Numero de Expediente | El numero de registro del paciente |
| 2 | Nombre del paciente | Nombre completo del paciente |
| 3 | Fecha de elaboración | Día, mes y año |
| 4 | Clave del medico | Nombre completo y clave del médico que elabora la nota |
| 5 | Clave del medico que superviso | Nombre completo y clave del medico que superviso la nota |
| 6 | Sitio en donde se elaboro la nota | Lugar en el que el medico elaboro la nota |
| 7 | Nombre de la persona que transcribió | Nombre completo de la persona que transcribe y exporta la nota al Sistema de Paciente Ambulatorio |
| 8 | Fecha y hora de trascripción | Día, mes y año |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Cabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |



**MANUAL PARA EL LLENADO E
INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO**

**DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL
LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE
CLÍNICO**

| | |
|--|-----------------|
| | REV: |
| | HOJA: 44 |
| | DE: 158 |

1/1

INSTITUTO NACIONAL DE LA NUTRICION SALVADOR ZUBIRAN

NO VALIDO PARA EL EXPEDIENT

@00NR NOTA DE REVISION

@01NR NUMERO DE EXPEDIENTE

1

NOMBRE DEL PACIENTE

2

@02NR FECHA EN QUE EL MEDICO ELABORO LA NOTA (Día, Mes, Año)

3

@03NR CLAVE DEL MEDICO QUE ELABORO

4

@04NR CLAVE DEL MEDICO QUE SUPERVISO

5

@05NR SITIO EN DONDE SE ELABORO LA NOTA (Consulta Externa, Hospital, Urgencias, Unidad de terapia intensiva, Unidad de terapia intermedia, Otros)

@06NR **6**

** NOTA DE REVISION **

** NOMBRE DE LA PERSONA QUE TRANSCRIBIO **


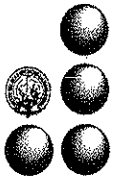
** FECHA Y HORA DE LA TRANSCRIPCION **

8

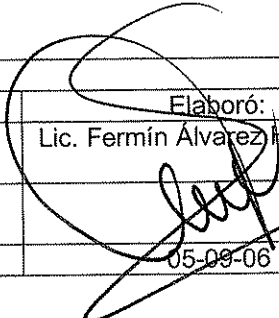
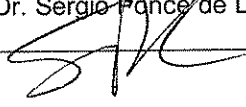
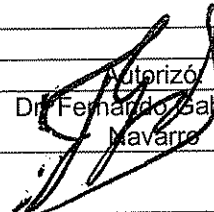
1


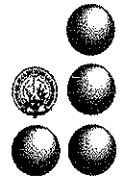
CONTROL DE EMISIÓN

| | | | |
|--------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Cabilondo Navarro |
| Firma | | | |
| Fecha | 04-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 45 |
| | | | DE: 158 |

II. NOTA DE EVOLUCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN

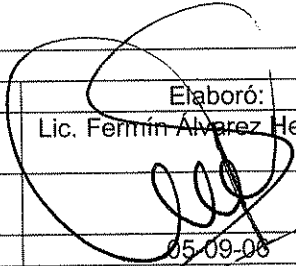
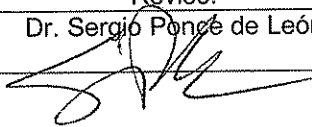
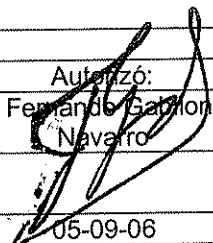
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Babilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 46 |
| | | | DE: 158 |

Formatos e Instructivos

FORMATO: Para la elaboración de la nota de evolución transcrita al sistema SIPAM.

| No | CONCEPTO | SE ANOTARÁ |
|----|--------------------------------------|---|
| 1 | Numero de Expediente | El numero de registro del paciente |
| 2 | Nombre del paciente | Nombre completo del paciente |
| 3 | Fecha de elaboración | Día, mes y año |
| 4 | Clave del medico | Nombre completo y clave del médico que elabora la nota |
| 5 | Clave del medico que superviso | Nombre completo y clave del medico que superviso la nota |
| 6 | Sitio en donde se elaboro la nota | Lugar en el que el medico elaboro la nota |
| 7 | Nombre de la persona que transcribió | Nombre completo de la persona que transcribe y exporta la nota al Sistema de Paciente Ambulatorio |
| 8 | Fecha y hora de transcripción | Día, mes, año y hora |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Galindo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |



MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

| | |
|--|----------|
| | REV: |
| | HOJA: 47 |
| | DE: 158 |

1/1

INSTITUTO NACIONAL DE LA NUTRICION SALVADOR ZUBIRAN
NO VALIDO PARA EL EXPEDIENT

@00NE NOTA DE EVOLUCION

@01NE NUMERO DE EXPEDIENTE **1**

NOMBRE DEL PACIENTE **2**

@02NE FECHA EN QUE EL MEDICO ELABORO LA NOTA (Día, Mes, Año) **3**

@03NE CLAVE DEL MEDICO QUE ELABORO **4**

@04NE CLAVE DEL MEDICO QUE SUPERVISO **5**

@05NE SITIO EN DONDE SE ELABORO LA NOTA (Consulta Externa, Hospital, Urgencias, Unidad de terapia intensiva, Unidad de terapia intermedia, Otros) **6**

@06NE

** NOTA DE EVOLUCION **

** NOMBRE DE LA PERSONA QUE TRANSCRIBIO ** **7**

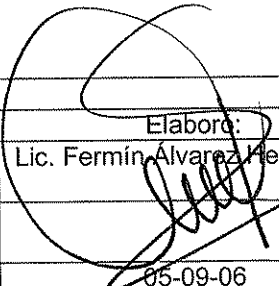
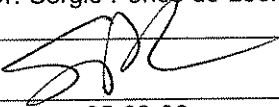
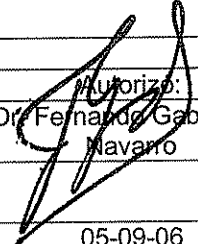
** FECHA Y HORA DE LA TRANSCRIPCION ** **8**


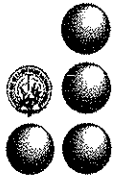
CONTROL DE EMISIÓN

| | | | |
|--------|-------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navaró |
| Firma | | | |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 48 |
| | | | DE: 158 |

III. NOTA DE SALIDA

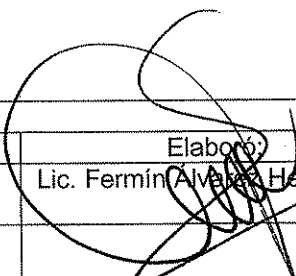
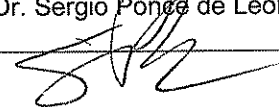

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarero |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 49 |
| | | | DE: 158 |

Formatos e Instructivos

FORMATO: Para la elaboración de la nota de salida.

| No | CONCEPTO | SE ANOTARÁ |
|----|--------------------------------------|---|
| 1 | Numero de Expediente | El numero de registro del paciente |
| 2 | Nombre del paciente | Nombre completo del paciente |
| 3 | Fecha de elaboración | Día, mes y año |
| 4 | Clave del medico | Nombre completo y clave del médico que elabora la nota |
| 5 | Clave del medico que superviso | Nombre completo y clave del medico que superviso la nota |
| 6 | Sitio en donde se elaboro la nota | Lugar en el que el medico elaboró a nota |
| 7 | Nombre de la persona que transcribió | Nombre completo de la persona que transcribe y exporta la nota al Sistema de Paciente Ambulatorio |
| 8 | Fecha y hora de trascripción | Día, mes, año y hora |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |



**MANUAL PARA EL LLENADO E
INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO**
**DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL
LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE
CLÍNICO**



REV: _____
HOJA: **50**
DE: **158**

1/1

INSTITUTO NACIONAL DE LA NUTRICION SALVADOR ZUBIRAN

NO VALIDO PARA EL EXPEDIENT

@00NS NOTA DE SALIDA

@01NS NUMERO DE EXPEDIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE **1**

@02NS FECHA EN QUE EL MEDICO ELABORO LA NOTA (Día, Mes, Año) **2**

@03NS CLAVE DEL MEDICO QUE ELABORO **4** **3**

@04NS CLAVE DEL MEDICO QUE SUPERVISO **5**

@05NS SITIO EN DONDE SE ELABORO LA NOTA (Consulta Externa, Hospital, Urgencias, Unidad de terapia intensiva, Unidad de terapia intermedia, Otros)

@06NS **6**

** NOTA DE SALIDA **

** NOMBRE DE LA PERSONA QUE TRANSCRIBIO **

7
** FECHA Y HORA DE LA TRANSCRIPCION **

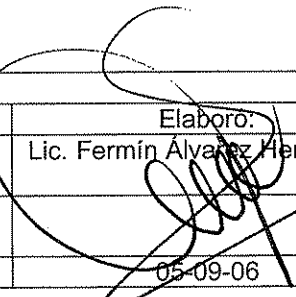
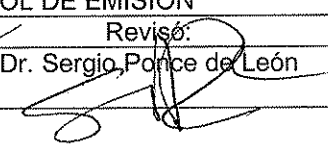
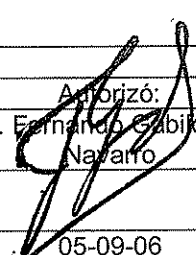
8


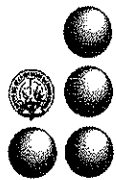
CONTROL DE EMISIÓN

| | | | |
|--------|-------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Sabilondo Navaró |
| Firma | | | |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 51 |
| | | | DE: 158 |

IV. NOTA DE DEFUNCIÓN

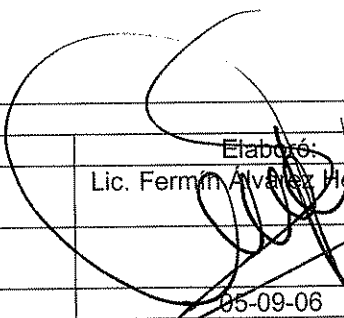
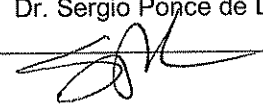
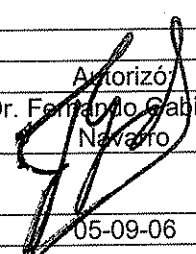
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |


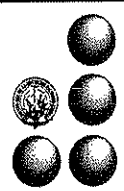
| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 52 |
| | | | DE: 158 |

Formatos e Instructivos

FORMATO: Para la elaboración de la nota de defunción.

| No | CONCEPTO | SE ANOTARÁ |
|----|---|---|
| 1 | Fecha de la nota de defunción | Día, mes y año |
| 2 | Nombre | Nombre completo del paciente |
| 3 | Registro | El numero de registro del paciente |
| 4 | Cama | No de cama asignado al paciente |
| 5 | Evolución intrahospitalaria, Descripción del evento final | Incluir procedimientos invasores Como ocurrieron los hechos durante el episodio de hospitalización del paciente hasta su muerte |
| 6 | Parte I de la causa de muerte | Enfermedad o estado patológico que ocasiono la muerte, causas o antecedentes que dieron lugar a la causa que ocasiono la muerte |
| 7 | Parte II de la causa de muerte | Estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte |
| 8 | Intervalo aproximado entre el comienzo de la enfermedad y la muerte | Año, mes y día |
| 9 | Hora de la defunción | En formato de 24 horas |
| 10 | Nombre y firma del medico | Nombre completo y firma autógrafa del medico que elaboro la nota |

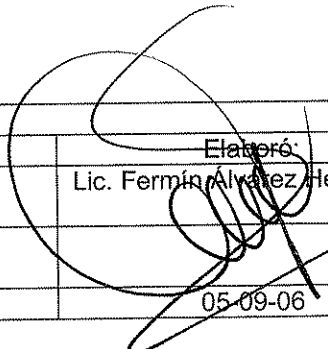
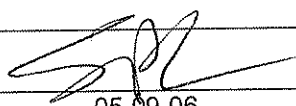
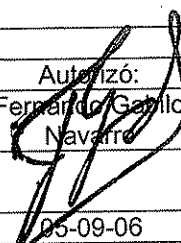
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |


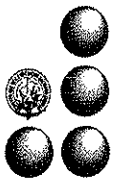
| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 53 |
| | | | DE: 158 |



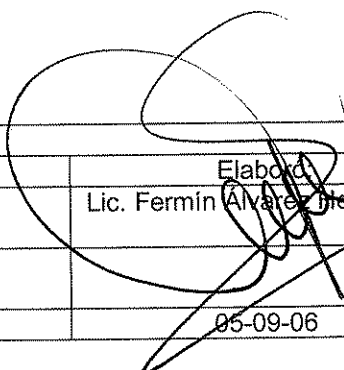


INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION
SALVADOR ZUBIRAN
 Vasco de Quiroga N° 15, Sección XVI, Tlatpán, México D.F., México
NOTA DE DEFUNCION


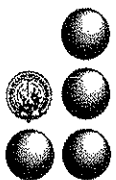
| | | | | |
|---|---|---|--|----------|
| | | 1 | Fecha | |
| 2 | Nombre | 3 | Registro | 4 |
| | 5 | | Cama | |
| Evolución infra-hospitalaria y descripción del evento final | | | | |
| | | | | |
| PARTE I. Enfermedad o estado patológico que produjo la muerte directamente. Causas, antecedentes o estados patológicos si existiera alguno, que produjeron la causa arriba consignada. Debe mencionarse en último lugar la causa básica o fundamental. | a) Debido a (o como consecuencia de) b) Debido a (o como consecuencia de) c) Debido a (o como consecuencia de) d) | 8 Intervenciones practicadas entre el comienzo de la enfermedad y la muerte | | |
| PARTE II. Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estados morbidos consignados en a), b), c) o d). | e) f) g) h) i) j) k) | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| | 9 | | Hora de defunción (en formato de 24 horas) | |
| 10 | Nombre del médico | | | |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gamblondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 54 |
| | | | DE: 158 |

V. NOTA DE INTERCONSULTA (CON O SIN SOLICITUD)

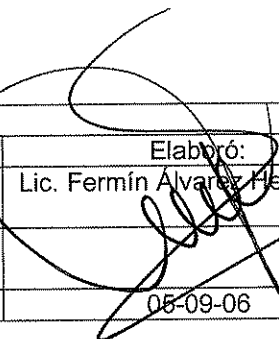
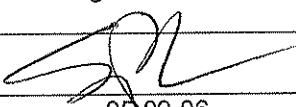
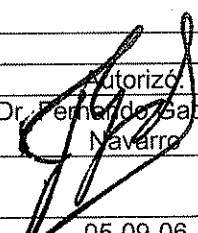
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 55 |
| | | | DE: 158 |

Formatos e Instructivos

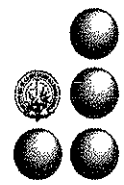
FORMATO: Para el llenado de la solicitud de consulta de especialista.

| No | CONCEPTO | SE ANOTARÁ |
|----|------------------------------|--|
| 1 | Registro | El numero de registro del paciente |
| 2 | Fecha | Día, mes y año |
| 3 | Nombre | Nombre completo del paciente |
| 4 | Sala | Número de sala |
| 5 | Cama | No de cama asignada al paciente en hospitalización |
| 6 | Consulta del especialista en | Especialidad del medico |
| 7 | Sobre | Especialidad sobre la que se solicita la consulta |
| 8 | Firma del solicitante | Nombre completo y firma autógrafa |
| 9 | Opinión del especialista | Observaciones detalladas del especialista |
| 10 | Firma del especialista | Firma autógrafa |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Sabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |



**MANUAL PARA EL LLENADO E
INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO**
**DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL
LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE
CLÍNICO**



REV:
HOJA: **57**
DE: **158**

1/1

INSTITUTO NACIONAL DE LA NUTRICION SALVADOR ZUBIRAN

NO VALIDO PARA EL EXPEDIENT

@00NI NOTA DE INTERCONSULTA

@01NI NUMERO DE EXPEDIENTE

1

NOMBRE DEL PACIENTE

2

@02NI FECHA EN QUE EL MEDICO ELABORO LA NOTA (Día, Mes, Año)

3

@03NI CLAVE DEL MEDICO QUE ELABORO

4

@04NI CLAVE DEL MEDICO QUE SUPERVIS

5

@05NI SITIO EN DONDE SE ELABORO LA NOTA (Consulta Externa, Hospital, Urgencias, Unidad de terapia intensiva, Unidad de terapia intermedia, Otros)

6

@06NI

** NOTA DE INTERCONSULTA **

** NOMBRE DE LA PERSONA QUE TRANSCRIBIO **


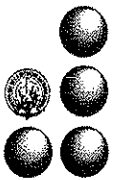
7

** FECHA Y HORA DE LA TRANSCRIPCION **

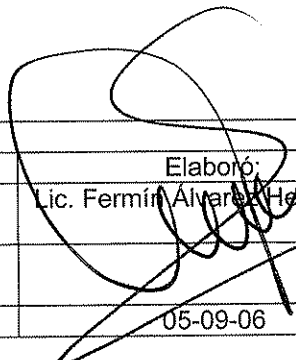
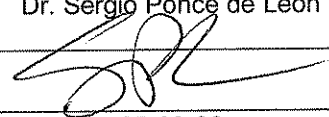
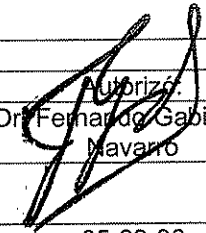
8


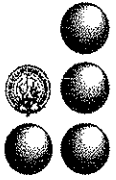
CONTROL DE EMISIÓN

| | | | |
|--------|-------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navejo |
| Firma | | | |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 58 |
| | | | DE: 158 |

VI. REGISTRO DE ANESTESIA

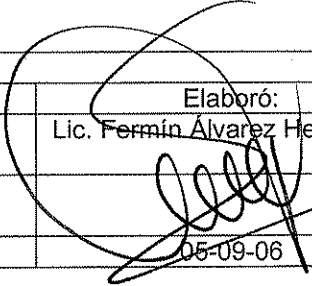
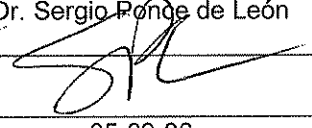
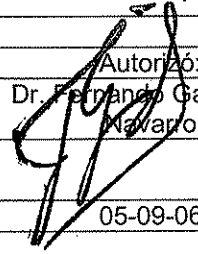
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 59 |
| | | | DE: 158 |

Formatos e Instructivos

FORMATO: Para el llenado de la hoja de anestesia.

| No | CONCEPTO | SE ANOTARÁ |
|----|---------------------------|---|
| 1 | Nombre | Nombre completo del paciente |
| 2 | Cama | No de cama asignado al paciente |
| 3 | Registro | No de registro asignado al paciente |
| 4 | Fecha | Día, mes y año |
| 5 | Sexo | Masculino o femenino |
| 6 | Edad | Edad en años cumplidos del paciente |
| 7 | Peso | En kilogramos del paciente |
| 8 | Talla | Dada en centímetros |
| 9 | I.M.C. | En numero el índice de masa corporal |
| 10 | Medicación pre-anestésica | Nombre de los medicamentos administrados |
| 11 | Diagnósticos | Preoperatorios y post-operatorios |
| 12 | Anestesiólogo | Nombre del anestesiólogo |
| 13 | Cirujano | Nombre del cirujano |
| 14 | Observaciones | Datos relevantes |
| 15 | Nota Post-anestésica | Tipos de anestesia, fármacos administrados, balance de líquidos |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |



MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO



REV:

HOJA: 61

DE: 158

FECHA _____ HORA _____ **2/2**

NOTA PREANESTÉSICA

OPERACION PROGRAMADA: _____

ESTUDIO CLÍNICO DEL PACIENTE EN RELACION A LA ANESTESIA:
ANTECEDENTES HEREDO-FAMILIARES Y PERSONALES: _____

ALERGIAS _____

ANTECEDENTES ANESTÉSICOS: _____

PADECIMIENTO MOTIVO DE LA CIRUGIA: _____

ENFERMEDADES ACTUALES

Cardíovascular _____

Respiratorias _____

Renal _____

Hepático _____

Endocrino _____

Neurológicas _____

Otras _____

E. FIBRIL: _____ T.A.: _____ Frec. Card.: _____ Frec. Resp.: _____ Temperatura: _____

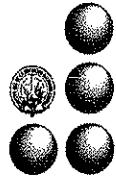
MALOCCLUSIÓN: _____ CUELLO: _____ APERTURA BUCAL: _____ DISTANCIA TM: _____ VIA AEREA: SE ESPERA FACIL _____ DIFÍCIL _____

| Exámenes | Resultados | FECHA | Evaluación | Riesgo |
|----------------------|------------|-------|-----------------------------|-----------------------|
| PH | | | Evaluación ASA | Riesgo Transcendental |
| Leucoc. | | | Riesgo respiratorio | Evaluación |
| Plaquetas | | | Riesgo Cardiovascular | Otros |
| EP | | | | Riesgo Global |
| T.T.P. | | | Modificación preanestésica | |
| Glucosa | | | | |
| Urea | | | | |
| Creatinina | | | | |
| E.S. | | | | |
| Albumina | | | Tipo de Anestesia (Técnica) | |
| B.T.B.D. | | | | |
| C. Ac. | | | | |
| Asi/AA | | | Comentarios: | |
| CUPEV | | | | |
| Re. Torax | | | | |
| ECG | | | | |
| Examen Gen. de Orina | | | | |
| Otros | | | | |

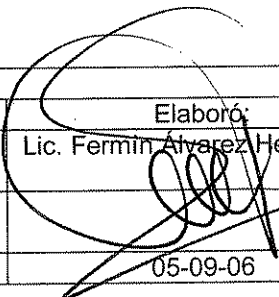

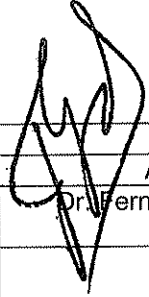
Nombre del Médico que Valora: _____


CONTROL DE EMISIÓN

| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
|--------|-------------------------------|--------------------------|------------------------|
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo |
| Firma | | | |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 62 |
| | | | DE: 158 |

VII. NOTA OPERATORIA

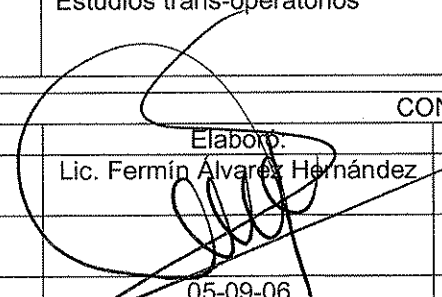
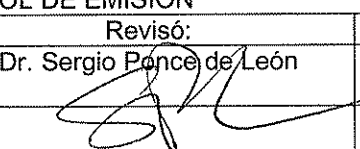
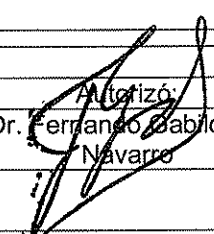
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo N... |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |


| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 63 |
| | | | DE: 158 |

Formatos e Instructivos

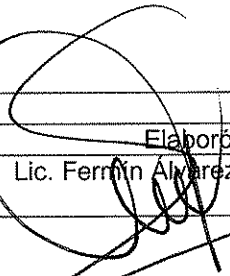
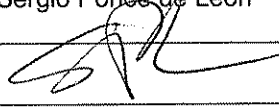
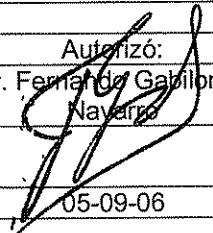
FORMATO: Para el llenado de la nota operatoria.


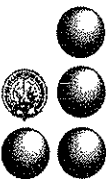
| No | CONCEPTO | SE ANOTARÁ |
|----|-----------------------------|---|
| 1 | Nombre del paciente | Nombre completo del paciente |
| 2 | Registro | Número de expediente del paciente |
| 3 | Cama | Número de cama de hospitalización |
| 4 | Edad | Expresada en años |
| 5 | Fecha de cirugía | Año, mes y día de la realización de la cirugía |
| 6 | Sexo | M – Masculino F- Femenino |
| 7 | Diagnóstico preoperatorio | Nombre completo del diagnóstico antes de la cirugía |
| 8 | Cirugía planeada | Nombre completo |
| 9 | Cirugía realizada | Nombre completo |
| 10 | Diagnóstico Postoperatorio | Nombre completo del diagnóstico después de la cirugía |
| 11 | Grado de contaminación | Determinar el grado de contaminación |
| 12 | Drenajes | En caso de hacerse |
| 13 | Técnica | Nombre de la técnica que se siguió |
| 14 | Hallazgos transoperatorios | Si es el caso |
| 15 | Reporte de gasa y compresas | Conteo del número de gasas y compresas |
| 16 | Incidentes y accidentes | Datos relevantes |
| 17 | Cuantificación de sangrado | Cifra del sangrado durante la operación |
| 18 | Estudios trans-operatorios | Estudios |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Ferrnando Babilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 64 |
| | | | DE: 158 |

| | | |
|----|---------------------------------|-------------------------------------|
| 19 | Estado postquirúrgico inmediato | Estado después de la operación |
| 20 | Pronostico | Pronostico de la salud del paciente |
| 21 | Envío de piezas quirúrgicas | Si o no según sea el caso |
| 22 | Responsable de la cirugía | Nombre y Apellidos |
| 23 | Médicos que intervinieron | Nombre y Apellidos |
| 24 | Cirujano | Nombre y Apellidos |
| 25 | Residente | Nombre y Apellidos |
| 26 | Asistente | Nombre y Apellidos |
| 27 | Instrumentista | Nombre y Apellidos |
| 28 | Anestesia | Nombre y Apellidos |
| 29 | Dicto | Nombre y Apellidos |
| 30 | Elaboro | Nombre y Apellidos |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

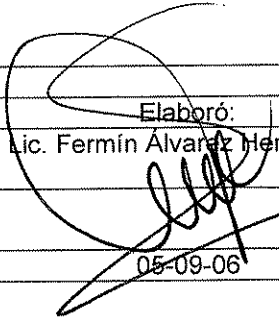
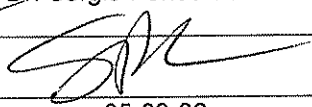
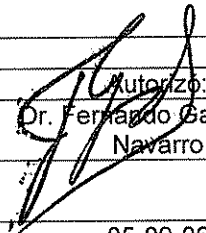
| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 65 |
| | | | DE: 158 |

F O R M A T O

N O T A O P E R A T O R I A

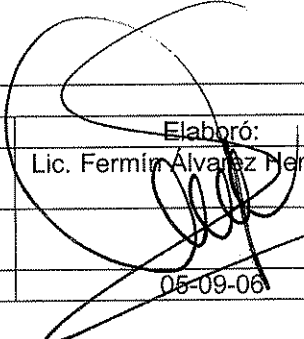
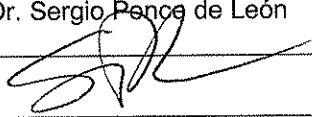
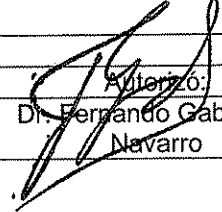
1/1

NOMBRE DEL PACIENTE:
REGISTRO:
CAMA:
EDAD:
FECHA CIRUGIA:
SEHO:
DIAGNOSTICO PREOPERATORIO:
CIRUGIA PLANEADA:
CIRUGIA REALIZADA:
DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO:
GRADO DE CONTAMINACION:
DRENAJES:
TECNICA:
HALLAZGOS TRANSOPERATORIOS:
REPORTE DE GASA Y COMPRESAS:
INCIDENTES Y ACCIDENTES:
CUANTIFICACION DE SANGRADO:
ESTUDIOS TRAS-OPERATORIOS:
ESTADO POST-QUIRURGICO INMEDIATO:
PRONOSTICO:
ENVIO DE PIEZAS O BIOPSIAS QUIRURGICAS:
OTROS HALLAZGOS DE IMPORTANCIA:
RESPONSABLE DE LA CIRUGIA:
MEDICOS QUE INTERVINIERON EN EL PROCEDIMIENTO:
CIRUJANO:
ASISTENTE 1:
ASISTENTE 2:
ASISTENTE 3:
ASISTENTE 4:
ASISTENTE 5:
INSTRUMENTISTA:
CIRCULANTE:
ANESTESISTA 1:
ANESTESISTA 2:
DICTO:
ELABORO:

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Babilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 66 |
| | | | DE: 158 |

VIII. REGISTRO DE PACIENTES CON CATÉTER INTRAVASCULAR CENTRAL

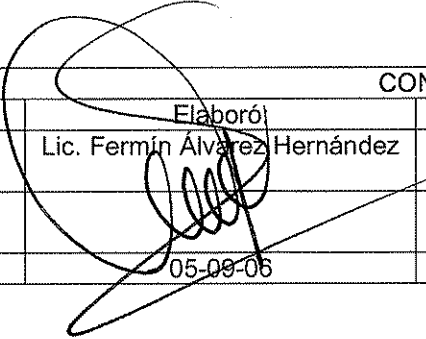
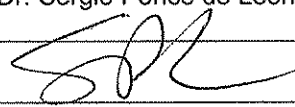
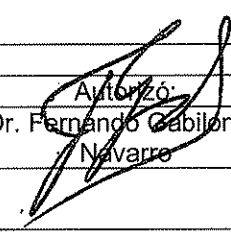
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |


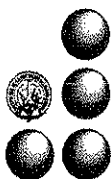
| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 67 |
| | | | DE: 158 |

Formatos e Instructivos

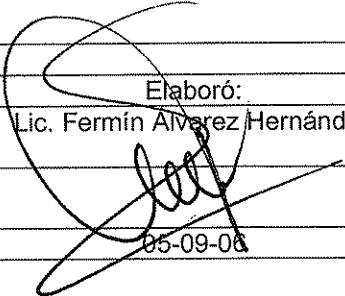
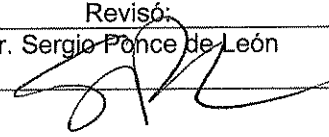
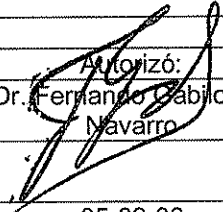
FORMATO: Para el registro de pacientes con catéter intravascular central.

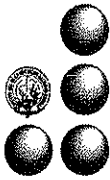
| No | CONCEPTO | SE ANOTARÁ |
|----|-------------------------------------|---|
| 1 | Fecha de ingreso | Día, mes y año |
| 2 | Registro | No de registro asignado al paciente |
| 3 | Cama | No de cama asignado al paciente |
| 4 | Nombre | Nombre completo del paciente |
| 5 | Edad | Edad en años cumplidos |
| 6 | Datos de la instalación del catéter | Lugar y fecha de instalación, tipo de catéter, técnica y sitio |
| 7 | Complicaciones | Signos y síntomas |
| 8 | Datos de retiro del catéter | Fecha y motivo de retiro, nombre de la persona que hizo el retiro |
| 9 | Cultivos | Fecha de la toma de cultivo |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Cabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 70 |
| | | | DE: 158 |

IX. ORDENES DE MÉDICO

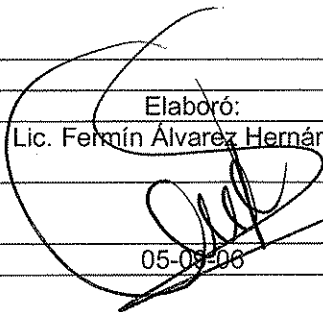
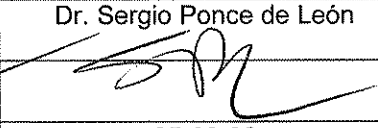
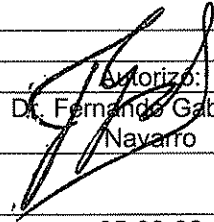
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Cabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|----------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 71 |
| | | | DE: 158 |

Formatos e Instructivos

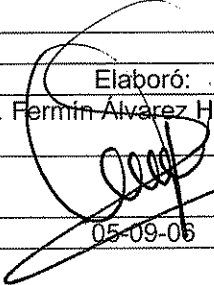
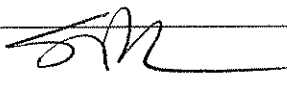
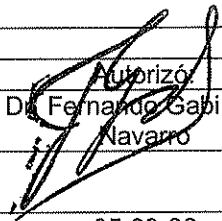
FORMATO: Para el llenado de ordenes de médico.

| No | CONCEPTO | SE ANOTARÁ |
|----|------------------------------|---|
| 1 | Nombre | Nombre completo del paciente |
| 2 | Edad | En años cumplidos |
| 3 | Sexo | Masculino o femenino |
| 4 | Registro | No de registro del paciente |
| 5 | Cama | No de cama asignada al paciente |
| 6 | Sector | No. de sector en el que se encuentre hospitalizado el paciente |
| 7 | Ingreso | Forma de ingreso |
| 8 | Fecha | Día, mes y año |
| 9 | Hora | Hora y minuto |
| 10 | Marcar lo que sea pertinente | Marcar si o no a las premisas enlistadas |
| 11 | Depuración de creatinina | Milímetro sobre minuto |
| 12 | Prescripción de medicamento | Fecha, hora, prescripción de medicamento, soluciones, maniobras especiales y suspensión de indicaciones previas, firma del médico, hora de revisión y firma de la enfermera |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizo: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 74 |
| | | | DE: 158 |

X. INFORME DE ENFERMERIA

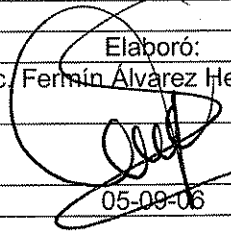
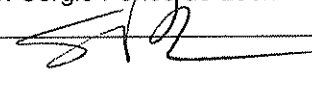
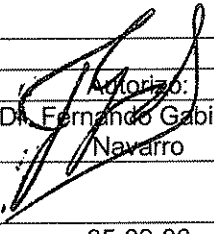
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 75 |
| | | | DE: 158 |

Formatos e Instructivos

FORMATO: Para el llenado del informe de enfermería.

| No | CONCEPTO | SE ANOTARA |
|----|--|--|
| 1 | Nombre | Nombre completo del paciente |
| 2 | Registro | No de registro del paciente |
| 3 | Sector | Numero de sector de hospitalización |
| 4 | Fecha de ingreso | Día, mes y año |
| 5 | Fecha | Día, mes y año del informe |
| 6 | Cama | No de cama asignada al paciente |
| 7 | Diagnostico | Padecimiento del paciente |
| 8 | Estado de salud | Condiciones generales del paciente |
| 9 | Temperatura | Se anotará con una cruz (+) pequeña de color rojo en gráfica |
| 10 | Presión Arterial y frecuencia cardiaca | Se anotará como se muestra en la gráfica con tinta azul y la frecuencia respiratoria con un punto. |
| 11 | Peso / Per. abdominal | En kilogramos se anota el peso y el perímetro abdominal en centímetros |
| 12 | Glasgow | Según escala con número. |
| 13 | Dextrostix | Según escala con número |
| 14 | Glucoacetoneurias | Negativa o positiva |
| 15 | Sangre oculta en heces | Positivo, negativo o huellas |
| 16 | Ingresos | Las infusiones de soluciones, medicamentos que requieren dilución, si tiene vía oral el paciente o alimentación enteral, se anotará lo que ingresa por hora. |
| 17 | Balance parcial de ingresos | Total de ingresos por turno |
| 18 | Egresos | El numero de sangrado, diuresis (ml), drenajes, vómito, perdidas insensibles y evacuaciones (ml), ocurridas. |
| 19 | Balance parcial de Egresos | Total de egresos del paciente por turno |
| 20 | Balance Total de Ingresos y Egresos | Operación matemática para realizar los balances |
| 21 | Catéteres y Sondas | Las fechas en que se instalan. |
| 22 | Medicamentos | Dosis y hora en que se administra |
| 23 | Observaciones | Aspectos relevantes de la evolución del paciente |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponca de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |



MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO



REV:

HOJA: **76**

DE: **158**

1/2


Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán
INFORME DE ENFERMERÍA

Cama: **6**

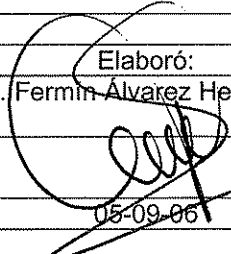
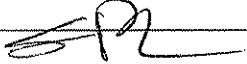
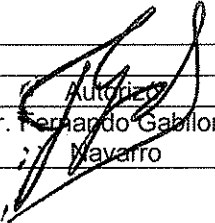
Nombre: **1** Registró: **2** Sector: **3** Fecha de ingreso: **4** Fecha: **5**
 Diagnóstico: **7** Estado de salud: **8**


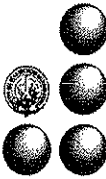
| T | FC-TA | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | | | | |
|---------------------------|-------|-----------|-----------|----|----|----|--------------------------|----|----|----|------------------------------------|----|----|----|-------------------|----|----|----|----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|
| T + 40 | 180 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 FC * | 39 | 140 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 38 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TA I | 37 | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 36 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PVC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Frec. respiratoria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Peso/Por. abdominal | | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Glasgow | | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dextrosia | | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Glucosa-cetonuria | | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sangre oculta heces | | | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ingresos | | 16 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | T | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | T | 22 | 23 | 24 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | T |
| Via oral/enteral | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Soluciones | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Balance parcial ingresos | | | 17 | | | | 2º turno | | | | 3º turno | | | | Total | | | | | | | | | | | | | | |
| Egresos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sengrado | | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diuresis (número o ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Drenajes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vómito | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pérdidas insensibles | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Evacuación (número/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Balance parcial egresos | | | 19 | | | | 2º turno | | | | 3º turno | | | | Total | | | | | | | | | | | | | | |
| Balance total de ingresos | | | 20 | | | | Balance total de egresos | | | | Balance total (ingresos - egresos) | | | | Balance acumulado | | | | | | | | | | | | | | |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|-------------------------------------|---|
| Nombre | Elaboró: Lic. Fermín Álvarez Hernández | Revisó: Dr. Sergio Ponce de León | Autorizó: Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma | | | |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 78 |
| | | | DE: 158 |

XI. HOJA DE DATOS DE EGRESO

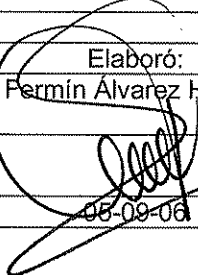
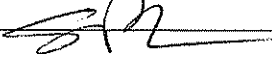
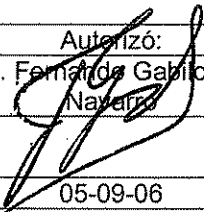
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermin Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabrilondo Mayarros |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

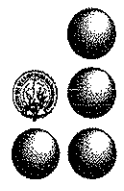
| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 79 |
| | | | DE: 158 |

Formatos e Instructivos

FORMATO: Para el llenado de la hoja de datos de egreso.

| No | CONCEPTO | SE ANOTARÁ |
|----|---|--|
| 1 | Numero de expediente | No de registro del paciente |
| 2 | Nombre | Nombre completo del paciente |
| 3 | Sexo | Masculino o femenino |
| 4 | Edad | Edad en años cumplidos |
| 5 | Datos de la hospitalización | Fecha de ingreso, egreso y sector de hospitalización |
| 6 | Condiciones al egreso actual | Alta por mejoría, curación, voluntaria o defunción |
| 7 | Destino | Servicio al cual se traslada el paciente o bien otra causa de egreso |
| 8 | Procedimientos quirúrgicos practicados durante la hospitalización | Nombre de las cirugías realizadas. |
| 9 | Motivo de ingreso | Traslado, consulta externa, otra institución, baja institucional o defunción |
| 10 | Diagnóstico principal de esta hospitalización | Nombre del diagnostico por el cual se atendió el paciente |
| 11 | Enfermedad principal y diagnósticos asociados | Nombre de los diagnósticos del paciente que son relevantes para la atención |
| 12 | Nombre y firma del jefe de servicio | Nombre completo y firma autógrafa del jefe de servicio |
| 13 | Nombre y firma del residente a cargo | Nombre completo y firma autógrafa del medico residente a cargo |

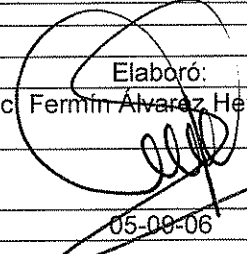
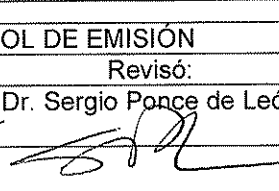
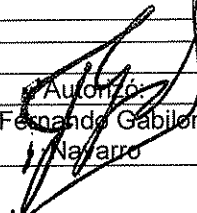
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabifondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 80 |
| | | | DE: 158 |

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN
"SALVADOR ZUBIRAN"
HOJA DE DATOS DE EGRESO
1/2

V. 09. 98.

| | | | |
|---|-----------|--------------------------------------|---|
| IDENTIFICACION | | | |
| NUM. DE EXPEDIENTE | 1 | SEXO | 3 |
| NOMBRE | | EDAD | 4 |
| DATOS DE LA HOSPITALIZACIÓN | | | |
| INGRESO FECHA | 5 | SECTOR | |
| EGRESO FECHA | | SECTOR | |
| ¿Se practicaron procedimientos quirúrgicos en quirófano? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | |
| CONDICIÓN AL EGRESO ACTUAL: | | DESTINO | |
| ALTA POR CURACIÓN | 6 | TRASLADO INTRAHOSPITALARIO | 7 |
| ALTA POR MEJORA | 1 | CONSULTA EXTERNA | 1 |
| ALTA VOLUNTARIA | 2 | OTRA INSTITUCIÓN | 2 |
| MUERTO CON AUTOPSIA | 3 | BAJA INSTITUCIONAL | 3 |
| MUERTO SIN AUTOPSIA | 4 | NO APLICABLE (muerto) | 4 |
| PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS PRACTICADOS EN ESTA HOSPITALIZACIÓN (POR ORDEN DE RELEVANCIA) | | | |
| 1 | | | 8 |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| MOTIVO DE INGRESO: | | | |
| 9 | | | |
| DIAGNOSTICO PRINCIPAL DE ESTA HOSPITALIZACIÓN: | | | |
| 1 | | | |
| ENFERMEDAD PRINCIPAL Y DIAGNOSTICOS ASOCIADOS | | | |
| 2 | 10 | | |
| 3 | | | |
| 4 | 11 | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE SERVICIO | | NOMBRE Y FIRMA DEL RESIDENTE A CARGO | |
| 12 | | 13 | |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Nafarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |



MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO



REV:

HOJA: 81

DE: 158

2/2

ESTRUCTIVO PARA EL LLENADO DE LA HOJA DE DATOS DE EGRESO (HDE).

Se debe llenar una HDE por cada paciente que salga de un Servicio de Internación (incluye sectores I al VIII, Urgencias, Unidad de Cuidados Intensivos, Unidad de Estancia Corta y Unidades Metabólicas), independientemente del estado del enfermo al egreso (alta o fallecimiento). Para asegurar la exactitud de la información, los encargados de llenarla son los Residentes de Medicina Interna del último servicio donde se atendió al paciente.

En Urgencias, todo aquel paciente que haya permanecido al menos durante 24 horas y sea enviado a su domicilio, o que haya fallecido, sin importar la duración de su estancia, deberá contar con una HDE.

DEFINICIONES E INSTRUCCIONES ESPECIALES:

Num. De Expediente: Explicite por sí mismo
 Nombre: Explicite por sí mismo
 Sexo: Masculino = M, Femenino = F
 Edad: Años cumplidos.

INGRESO: Fecha: Corresponde al primer día de ingreso al Hospital. Sector: Anotar por cual servicio entró al Hospital.

EGRESO: Fecha: Corresponde al día en que se da de baja del último servicio en el Hospital. Sector: Anotar el servicio donde se llenó la HDE.

¿SE PRACTICAN PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EN EL QUIRÓFANO? Se refiere a maniobras diagnósticas o terapéuticas practicadas específicamente por cirujanos y en sala de operaciones.

CONDICIÓN AL EGRESO:

- ☐ Alta por curación: Cuando la decisión del egreso haya sido tomada por los médicos responsables del paciente al resolverse definitivamente el (los) problema (s) que motivaron el ingreso.
- ☐ Alta por mejoría: Cuando la decisión del egreso es tomada por los médicos responsables del paciente al considerar innecesario prolongar la hospitalización y el (los) Problema (s) iniciales no se han resuelto definitivamente.
- ☐ Alta Voluntaria: Cuando la decisión es tomada por el paciente y/o sus familiares, a pesar de la recomendación médica de permanecer en el hospital.
- ☐ Muerte con o sin autopsia (Explicite por sí mismo)

DESTINO: Especifique el tipo de atención médica que se indica al paciente seguir al abandonar el hospital

- ☐ Traslado intrahospitalario: Cuando el paciente se desplaza de un sector o servicio a otro del mismo INCMNSZ (Por ejem: Urgencias a Sector I, de Sector III a Sector VIII, etc.).
- ☐ Consulta Externa: Cuando se programan citas para que sea visto por especialistas en el INCMNSZ.
- ☐ Otra Institución: Si no se programan citas en el INCMNSZ y se prepara un formato de envío a otro centro que continuará la atención del (la) paciente.
- ☐ Baja Institucional: Si no se cita en el INCMNSZ ni se envía a otra Institución.
- ☐ No Aplicable: En caso de fallecimiento o cualquiera que no corresponda a las anteriores.

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS PRACTICADOS EN ESTA HOSPITALIZACIÓN: Especificar en un solo renglón todos los procedimientos que se hayan efectuado en una sola intervención, tal y como se asientan en la nota quirúrgica (Ejemplo 1: Vagotomía + Píloroplastia, Ejemplo 2: Colectostomía + Expiración de Vías Biliares + Antrectomía + Gastroyunconostomía + Plastia hiatal + gastrostomía). Si hubo más de una intervención, deberán listarse en orden de acuerdo a la relevancia del procedimiento con el problema principal.

MOTIVO DE INGRESO: Es el motivo directo del internamiento, identificable al ingreso del paciente. Puede ser un síntoma o un signo deficiente. No puede ser un procedimiento quirúrgico.

CAUSA DE FUENTE: Cuando aplicable corresponde al diagnóstico 1 del Certificado de Defunción. Enfermedad o estado que produjo la muerte directamente. No quiere decirse con esto la manera o modo de morir.

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL DE ESTA HOSPITALIZACIÓN: Es en aquella condición médica que, al evaluar el caso al fin de la hospitalización, explica la permanencia del enfermo en el hospital. No deben anotarse como síntomas, signos o procedimientos quirúrgicos.

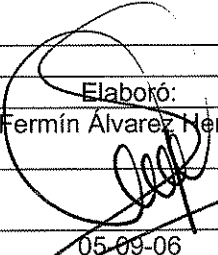
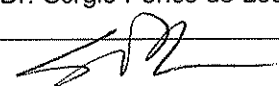
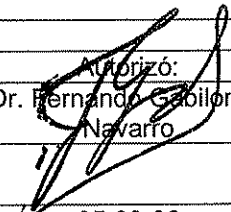
ENFERMEDAD PRINCIPAL Y DIAGNÓSTICOS ASOCIADOS: Son el resto de diagnósticos identificados en el (la) paciente durante la hospitalización, incluye enfermedades crónicas, conocidas o no, en el enfermo, (por ejem: DM, HTA, etc.) y aquellas que se desarrollaron durante el internamiento. No deben anotarse como síntomas, signos o procedimientos quirúrgicos.

CONTROL DE EMISIÓN

| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
|--------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma | | | |
| Fecha | 08-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

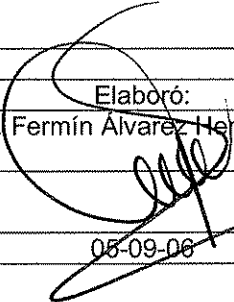
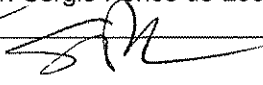
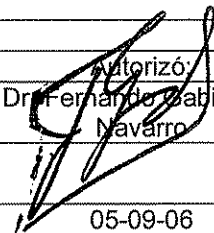
| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 82 |
| | | | DE: 158 |


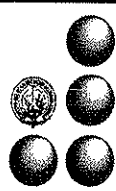
4. URGENCIAS, TERAPIA INTENSIVA Y MONITORIZADA

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 83 |
| | | | DE: 158 |

I. HOJA DE CONSULTA DE URGENCIAS

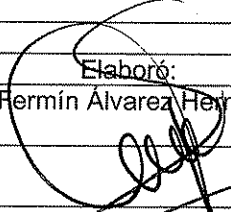
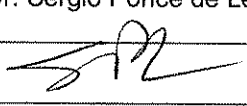
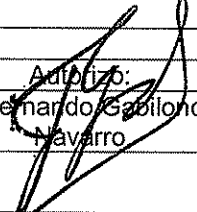
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Zabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 84 |
| | | | DE: 158 |

Formatos e Instructivos

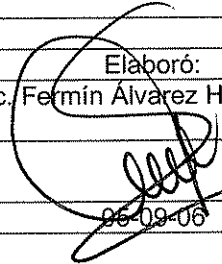
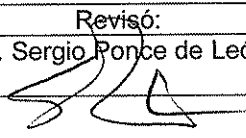
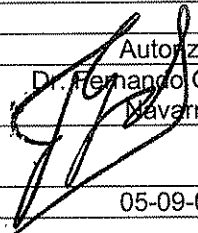
FORMATO: Para el llenado de la hoja unitaria de asistencia a consulta.



| No | CONCEPTO | SE ANOTARÁ |
|----|--|--|
| 1 | Número de paciente | Consecutivo de atención |
| 2 | Datos generales del paciente | Nombre completo del paciente y años de edad en número |
| 3 | Datos de clasificación de urgencia | Frecuencia cardíaca, tensión arterial, glucómetro, frecuencia respiratoria, temperatura, motivo de la consulta y la hora de atención |
| 4 | Datos clínicos | Diagnósticos previos, año de diagnóstico, medicamentos y dosis |
| 5 | Padecimiento actual | Nombre completo del padecimiento del paciente |
| 6 | Exploración física | Temperatura, frecuencia cardíaca, respiratoria y % de glucosa |
| 7 | Exámenes de laboratorio y estudios de gabinete | Resultados obtenidos |
| 8 | Impresión diagnóstica | Principales observaciones |
| 9 | Plan | Tratamiento a seguir durante la estancia |
| 10 | Destino o referencia | Datos adicionales, sobre la posible hospitalización o traslado a otra institución |
| 11 | Médicos que atendieron | Nombre completo de los médicos que lo atendieron |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 87 |
| | | | DE: 158 |

II HOJA DE EVALUACION Y CANALIZACION

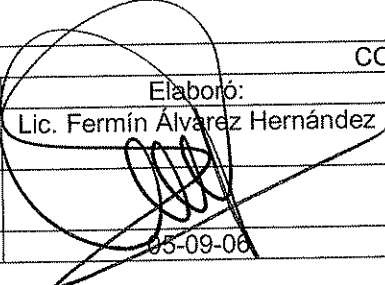
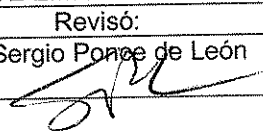
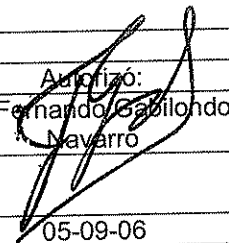
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 06-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 88 |
| | | | DE: 158 |

Formatos e Instructivos

FORMATO: Para el llenado de la hoja de evaluación y canalización (unidad de urgencias).

| No | CONCEPTO | SE ANOTARA |
|----|-------------------------------|--|
| 1 | Fecha | Día, mes y año |
| 2 | Hora | En formato de 24 horas |
| 3 | Nombre | Nombre completo del paciente |
| 4 | Edad | Edad en años cumplidos |
| 5 | Sexo | Masculino o femenino |
| 6 | Registro | No de registro del paciente |
| 7 | Antecedentes | Posibles causas que originaron el padecimiento |
| 8 | Motivo de la consulta | Padecimiento que originó la consulta. |
| 9 | Exploración física | Temperatura, frecuencia cardiaca, respiratoria y % de glucosa según sea pertinente |
| 10 | Exámenes de laboratorio | Resultados de los exámenes de laboratorio |
| 11 | Impresión diagnóstica | Principales observaciones |
| 12 | Plan | Tratamiento a seguir durante la estancia |
| 13 | Institución a la que se envía | Nombre completo de la institución donde se canaliza el paciente |
| 14 | Motivo por el que se envía | Razón por la cual el paciente no puede ser atendido en esta institución y se procede a su canalización |
| 15 | Observaciones | Datos adicionales relevantes |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Cabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |



MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO



REV:

HOJA: 89

DE: 158



Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán
Calle Vasco de Quiroga # 15, Colonia Belisario Domínguez Sección XVI, Tlalpan 14000, México Distrito Federal.


CONSULTA DE EVALUACIÓN Y CANALIZACIÓN DEL SERVICIO DE URGENCIAS

| | | | | | | |
|---|----------|------|----------|----------|-------------------|-------|
| Nombre | | Edad | Sexo | Registro | Fecha | Hora |
| Antecedentes: | | 4 | 5 | 6 | | |
| 7 | | | | | | |
| Motivo de la Consulta: | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| Exploración Física | F. Card. | min | F. Resp. | min | T. Art. | mmHg |
| | | | | | Temp. | °C |
| | | | | | SatO ₂ | % |
| | | | | | Glucosa | mg/dl |
| 9 | | | | | | |
| Exámenes de Laboratorio y Estudios de Gabinete: | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| Impresión Diagnóstica Preliminar: | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| Plan: | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| Institución a la que se envía: | | | | | | |
| Motivo por el que se envía: | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |

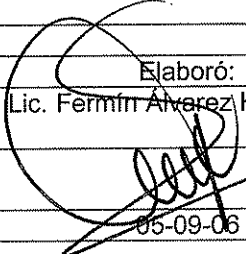
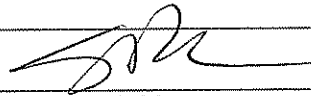
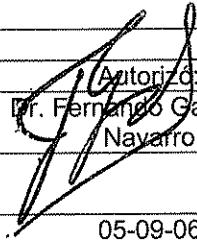
NOTA: La impresión diagnóstica aquí consignada tiene carácter provisional y debe ser corroborada después de un estudio completo por parte del médico o de la institución que se responsabilice del manejo del (de la) paciente.


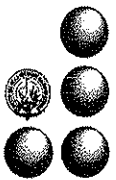
CONTROL DE EMISIÓN

| | | | |
|--------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma | | | |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 90 |
| | | | DE: 158 |

III ÓRDENES MÉDICAS E INFORME DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE URGENCIAS

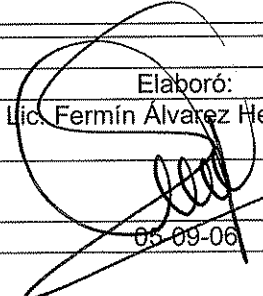
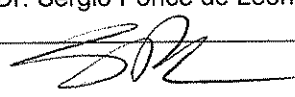
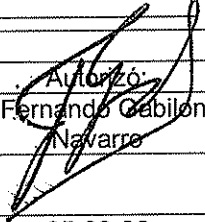
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 91 |
| | | | DE: 158 |

Formatos e Instructivos

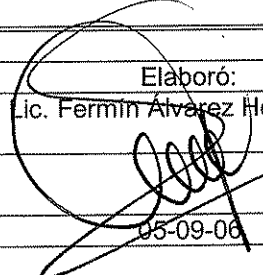
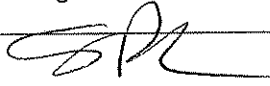
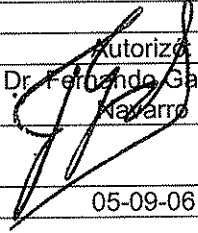
FORMATO: Para el llenado de las ordenes médicas e informe de enfermería del servicio de urgencias.


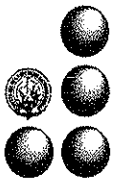
| No | CONCEPTO | SE ANOTARÁ |
|----|-----------------------|--|
| 1 | Cama | Número de cama en el servicio de urgencias. |
| 2 | Fecha | Día, mes y año de la elaboración de la orden |
| 3 | Nombre | Nombre completo del paciente |
| 4 | Edad | En años cumplidos |
| 5 | Sexo | Masculino o femenino |
| 6 | Registro | No de registro del paciente |
| 7 | Peso | Peso en kilogramos del paciente |
| 8 | Talla | En centímetros |
| 9 | Sup. corporal | Superficie corporal con numero y metros cuadrados |
| 10 | IMC | Índice de masa corporal en numero |
| 11 | Apache | El numero que corresponde según la escala |
| 12 | TISS | El numero que corresponde según la escala |
| 13 | Alergias | Si es hipersensible a medicamentos o alimentos |
| 14 | Estado de salud | Condiciones generales del paciente |
| 15 | Persona responsable | Nombre completo de la persona responsable del paciente |
| 16 | Teléfono | Numero de teléfono del paciente |
| 17 | Medico responsable | Nombre completo del medico adscrito |
| 18 | Residente responsable | Nombre completo del medico residente |
| 19 | Ocupación | Principal actividad laboral del paciente |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

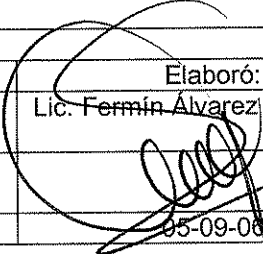
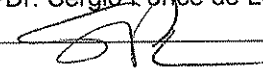
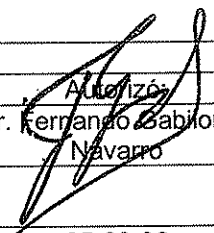
| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 92 |
| | | | DE: 158 |

| | | |
|----|---|---|
| 20 | Escolaridad | Grado máximo de estudios del paciente |
| 21 | Religión | La que profesa el paciente |
| 22 | Caso medico legal | Tachar si o no según sea el caso |
| 23 | Diagnóstico | Padecimiento de base y el diagnóstico por el que ingresa |
| 24 | Días de estancia | Los días que ha permanecido el paciente en el servicio |
| 25 | Indicaciones Médicas | Indicaciones a seguir durante el internamiento, marcar si o no. |
| 26 | Dieta | Tipo de alimentación que llevara el paciente |
| 27 | Ventilación Mecánica | Tipo de ventilación mecánica |
| 28 | Horario de administración | Hora y minuto de la administración de medicamentos |
| 29 | Ingresos | Las infusiones de soluciones, medicamentos que requieren dilución, si tiene vía oral el paciente o alimentación enteral, se anotará lo que ingresa por hora. |
| 30 | Balance parcial de ingresos | Total de ingresos por turno |
| 31 | Egresos | El numero de sangrado, diuresis (ml), drenajes, vómito, pérdidas insensibles y evacuaciones (ml), ocurridas. |
| 32 | Balance parcial de Egresos | Total de egresos del paciente por turno |
| 33 | Balance Total de Ingresos y Egresos | Operación matemática para realizar los balances |
| 34 | Medición especial | Peso / Per. Abdominal: En kilogramos se anota el peso y el perímetro abdominal en centímetros Glucoaceturias: Negativa o positiva Dextrostix: Según escala con número Guayaco: positivo o negativo |
| 35 | Temperatura Presión Arterial y frecuencia cardiaca | Se anotará con una cruz (+) pequeña de color rojo en gráfica Se anotará como se muestra en la gráfica con tinta azul y la frecuencia respiratoria con un punto. |
| 36 | Cardiovascular | |
| 37 | Pulmonar | |
| 38 | Nutricional | Oral, enteral o parenteral, según sea el caso |
| 39 | Neurológico | Numero de casos ocurridos por hora |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 93 |
| | | | DE: 158 |

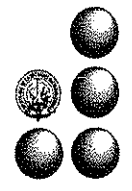
| | | |
|----|---|---|
| 40 | Infectológico | Anotar fecha, resultado y sensibilidad del hemocultivo, urocultivo, expectoración y otros |
| 41 | Fecha de instalación de cánulas, sondas y catéteres | Día, mes y año de la colocación |
| 42 | Laboratorio | Resultados de los estudios realizados |
| 43 | Gabinete | Resultado de los estudios de gabinete |
| 44 | Observaciones de enfermería | Todas las observaciones por parte del personal de enfermería por turno |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabrindo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |



MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO



REV: _____

HOJA: **96**

DE: **158**

3/4

| Putmonar | Hora | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| M. vent / FIO ₂ | | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | |
| VM / VC | | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | |
| P. pico / PEEP | | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | |
| Dis. O. / Dis. E. | | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | |
| P. positiva | | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | |
| SIMV / FR | | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | |
| CV / F. inspirado | | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | |
| FR / VC | | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | |
| PAO ₂ | | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | |
| PaO ₂ / PaCO ₂ | | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | |
| HCO ₃ / CO ₂ | | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | |
| pHa / pHv | | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | |
| PvO ₂ / PvCO ₂ | | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | |
| Sat aO ₂ / Sat vO ₂ | | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | |
| EB/Lactato | | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | |

| Nutricional | Calorías | Catorimetría: | Harris-Benedict |
|-------------------|--------------------|--------------------|---------------------|
| ORAL | 38 la Oral | Sonda nasogástrica | |
| Carbohidratos | Lípidos | Proteínas | Líquidos |
| Azúcares simples | Colesterol | Purinas | Sodio |
| Potasio | Magnesio | Calcio | Fósforo |
| ENTERAL | Nasoenteral | Gastrostomía | Yeyunostomía |
| Fórmula | Concentración | Volumen | Velocidad |
| PARENTERAL | Periférico | Central | |
| Cal. no protéicas | Rel. cal. no P/Pro | Rel. HC/lípidos | Na/Prot Kg |
| Aminoácidos | Dextrosa al 50% | Lípidos | Gluconato de calcio |
| Magnesio | Cloruro de potasio | Fosfato de potasio | Cloruro de sodio |
| Heparina | Insulina | Agua bidestilada | Ranitidina |
| Zinc | Selenio | Carnitina | Vitamina C |
| Vitamina K | MVI 12 | Tracefusin | Glutamina |
| Acido fólico | Cianocobalamina | | |

| Neurológico | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|--------------------|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|
| Glasgow | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Crisis convulsivas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Encefalopatía | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ramsay | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| T.O.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Infectológico | Fecha | Resultado | Sensibilidad |
|----------------|-----------|-----------|--------------|
| Hemocultivo: | 40 | | |
| Urocultivo: | | | |
| Expectoración: | | | |
| Catéter: | | | |
| Otros: | | | |

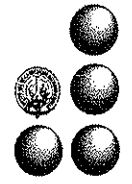
| Fecha de instalación de cánulas, sondas y catéteres | | | |
|---|-----------------|--------------------|-----------|
| Cánula endotraqueal | Traqueostomía | Introducción | Swan-Ganz |
| Línea arterial | SNG | SNE | Drenaje 1 |
| Sonda Foley | Catéter central | Catéter periférico | Drenaje 2 |
| 41 Naturokat | Tenchkof | Hickman | Drenaje 3 |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|-------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gablondo Navarro |
| Firma | | | |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |



MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO



REV: _____
 HOJA: **97**
 DE: **158**

42

| Laboratorio | Hora | Laboratorio | Hora |
|--|------|---|------|
| Eritrocitos (4.1-6.0 cel x 1 000 000/mm ³) | | Calcio (9.5-11.2 mg/dl) | |
| Hemoglobina (13-15 F, 14-17 M, g/dl) | | Calcio ionizado (4.5-5.3 mg/dl) | |
| Hematócrito (38-46 F, 42-52 M, %) | | Fósforo (2.2-4.3 mg/dl) | |
| HGB (83-98 g) | | ALT (TGP) (12-59 U/l) | |
| GMHC/HCM (32-34%) / (27-34 pg) | | AST (TGO) (13-36 U/l) | |
| Leucocitos (4.0-12.0 cel. X 1000/mm ³) | | Bilirrubina total (0.5-1.5 mg/dl) | |
| Neutrófilos/Bandas (39-89%) / (0-3%) | | Directa/Indirecta (0.0-0.2 / 0.5-1.3 mg/dl) | |
| Linfocitos/ Monocitos (11-54%) / (1-14%) | | Fosfatasa alcalina (39-153 mg/dl) | |
| Eosinófilos/Basófilos (3-6%) / (1-2%) | | Gamaglutamiltranspeptidasa (7-64 mg/dl) | |
| Reticulocitos (0.5-2.6 %) | | CPK (37-263mg/dl) | |
| Plaquetas (150-450 cel. X 1000/mm ³) | | CPK-MB (2.3-9.5 mg/dl) | |
| Ácido úrico (2.9-8.9 mg/dl) | | Tropocina T (Neg) | |
| Creatinina (0.6-1.2 mg/dl) | | DHL (109-197 mg/dl) | |
| BUN (8-22 mg/dl) | | Amilasa (25-125 U/L) | |
| Glucosa (70-100 mg/dl) | | Lipasa (8-57 U/L) | |
| Sodio (136-147 mEq/l) | | Proteínas totales (6.4-8.4 g/dl) | |
| Potasio (3.5-5.0 mEq/l) | | Albumina/Globulina (3.6-5 / 2.8-4.8 g/dl) | |
| Cloro (95-105 mEq/l) | | T. protrombina (12-15 seg) | |
| CO ₂ (22-28 mEq/l) | | T. parcial tromboplastina (31-39 seg) | |
| Magnesio (1.7-2.8 mg/dl) | | INR (0.8-1.2) | |
| Otros: | | | |

4/4

| | | | | | |
|---------------------------|-----------------|-------------------|-------------------|--------------------|---------|
| Densidad u. (1.010-1.030) | pH (5-7) | Proteínas (neg) | Glucosa (neg) | Cetonas (neg) | Sodio |
| Urobilinógeno (<1.0 U.E.) | Nitritos (neg) | Hemoglobina (neg) | Bilirrubina (neg) | Leucocitos (< 5/c) | Potasio |
| Eritrocitos (0-3/c) | Células (1-2/c) | Cilindros (0/c) | Bacterias (0) | Cristales | Calcio |


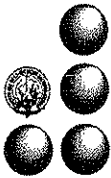
Gabinete

| | |
|--------------------|----|
| Electrocardiograma | |
| Tela de tórax | |
| Imagenología | 43 |
| Patología | |
| Ecocardiografía | |
| Hemodinamia | |
| Endoscopia | |
| Otros | |

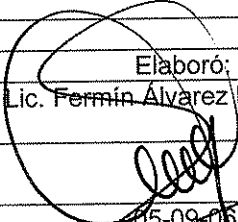

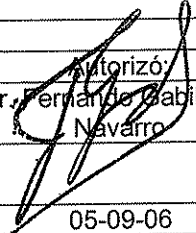
Observaciones de enfermería

| Primer turno | Segundo turno | Tercer turno |
|--------------|---------------|--------------|
| 44 | | |

| CONTROL DE EMISIÓN | | |
|---|--------------------------|--------------------------------|
| Nombre | Revisó: | Firma: |
| Elaboró: Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| | | |
| Fecha: 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 98 |
| | | | DE: 158 |

IV. ORDENES MÉDICAS E INFORME DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA Y TERAPIA MONITORIZADA

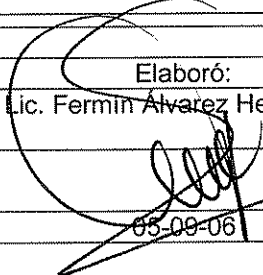
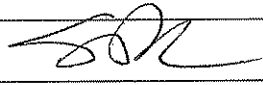
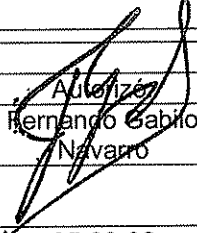
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|---|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |


| | | | |
|---|---|---|-----------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 99 |
| | | | DE: 158 |

Formatos e Instructivos

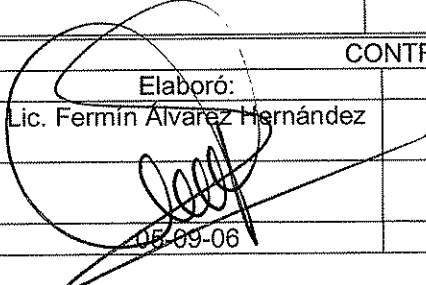
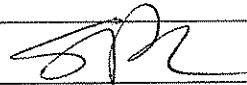
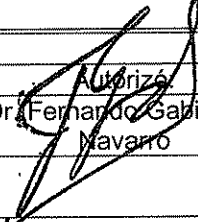
FORMATO: Para el llenado de las ordenes médicas e informe de enfermería del servicio de terapia intensiva y terapia monitorizada.


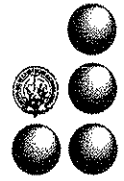
| No | CONCEPTO | SE ANOTARÁ |
|----|-----------------------|--|
| 1 | Cama | Número de cama en el servicio de terapia intensiva y terapia monitorizada. |
| 2 | Fecha | Día, mes y año de la elaboración de la orden |
| 3 | Nombre | Nombre completo del paciente |
| 4 | Edad | En años cumplidos |
| 5 | Sexo | Masculino o femenino |
| 6 | Registro | No de registro del paciente |
| 7 | Peso | Peso en kilogramos del paciente |
| 8 | Talla | En centímetros |
| 9 | Sup. corporal | Superficie corporal con numero y metros cuadrados |
| 10 | IMC | Índice de masa corporal en numero |
| 11 | Apache | El numero que corresponde según la escala |
| 12 | TISS | El numero que corresponde según la escala |
| 13 | Alergias | Si es hipersensible a medicamentos o alimentos |
| 14 | Estado de salud | Condiciones generales del paciente |
| 15 | Persona responsable | Nombre completo de la persona responsable del paciente |
| 16 | Teléfono | Numero de teléfono del paciente |
| 17 | Medico responsable | Nombre completo del medico adscrito |
| 18 | Residente responsable | Nombre completo del medico residente |
| 19 | Ocupación | Principal actividad laboral del paciente |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabifondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

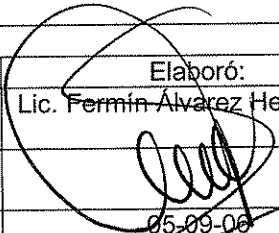

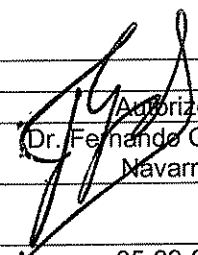
| | | | |
|---|---|---|------------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 100 |
| | | | DE: 158 |

| | | |
|----|--|--|
| 20 | Escolaridad | Grado máximo de estudios del paciente |
| 21 | Religión | La que profesa el paciente |
| 22 | Caso medico legal | Tachar si o no según sea el caso |
| 23 | Diagnóstico | Padecimiento de base y el diagnóstico por el que ingresa |
| 24 | Días de estancia | Los días que ha permanecido el paciente en el servicio |
| 25 | Indicaciones Médicas | Indicaciones a seguir durante el internamiento, marcar si o no. |
| 26 | Dieta | Tipo de alimentación que llevara el paciente |
| 27 | Ventilación Mecánica | Tipo de ventilación mecánica |
| 28 | Horario de administración | Hora y minuto de la administración de medicamentos |
| 29 | Ingresos | Las infusiones de soluciones, medicamentos que requieren dilución, si tiene vía oral el paciente o alimentación enteral, se anotará lo que ingresa por hora. |
| 30 | Balance parcial de ingresos | Total de ingresos por turno |
| 31 | Egresos | El numero de sangrado, diuresis (ml), drenajes, vómito, pérdidas insensibles y evacuaciones (ml), ocurridas. |
| 32 | Balance parcial de Egresos | Total de egresos del paciente por turno |
| 33 | Balance Total de Ingresos y Egresos | Operación matemática para realizar los balances |
| 34 | Medición especial | Peso / Per. Abdominal: En kilogramos se anota el peso y el perímetro abdominal en centímetros Glucoacetourias: Negativa o positiva Dextrostix: Según escala con número Guayaco: positivo o negativo |
| 35 | Temperatura | Se anotará con una cruz (+) pequeña de color rojo en gráfica |
| | Presión Arterial y frecuencia cardíaca | Se anotará como se muestra en la gráfica con tinta azul y la frecuencia respiratoria con un punto. |
| 36 | Cardiovascular | |
| 37 | Pulmonar | |
| 38 | Nutricional | Oral, enteral o parenteral, según sea el caso |
| 39 | Neurológico | Numero de casos ocurridos por hora |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Mavaro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|------------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 101 |
| | | | DE: 158 |

| | | |
|----|---|---|
| 40 | Infectológico | Anotar fecha, resultado y sensibilidad del hemocultivo, urocultivo, expectoración y otros |
| 41 | Fecha de instalación de cánulas, sondas y catéteres | Día, mes y año de la colocación |
| 42 | Laboratorio | Resultados de los estudios realizados |
| 43 | Gabinete | Resultado de los estudios de gabinete |
| 44 | Observaciones de enfermería | Todas las observaciones por parte del personal de enfermería por turno |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |



MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO



REV:

HOJA: 104

DE: 158

| | |
|---|-------------------------|
| 37 | 3/4 |
| Pulmonar | Hora |
| M. vent / FIO ₂ | / / / / / / / / / / / / |
| VM / VC | / / / / / / / / / / / / |
| P. pico / PEEP | / / / / / / / / / / / / |
| Dis. O. / Dis. E. | / / / / / / / / / / / / |
| P. asistida | / / / / / / / / / / / / |
| SMV / FR | / / / / / / / / / / / / |
| CV / F. inspirada | / / / / / / / / / / / / |
| FR / VC | / / / / / / / / / / / / |
| PAO ₂ | / / / / / / / / / / / / |
| PaO ₂ / PaCO ₂ | / / / / / / / / / / / / |
| HCO ₃ / CO ₂ | / / / / / / / / / / / / |
| pHa / pHv | / / / / / / / / / / / / |
| PvO ₂ / PvCO ₂ | / / / / / / / / / / / / |
| Sat aO ₂ / Sat vO ₂ | / / / / / / / / / / / / |
| EB/Laclato | / / / / / / / / / / / / |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------|---------------------|-----------------|--------------------|----|----|------|---------|-----------|---------------|------------|---------|------------------|----------|--------|---------|---|---|---------|--------------|--------------|-------------|---------------|-----------|---------|--|--|------------|---------|--|-------------------|--------------------|-----------------|-------------|-----------------|---------|----------|--------------------|--------------------|----------|----------|-----------------|------|---------|-----------|------------|--------|------------|--------------|-----------------|--|--|--|-------------|--|--|---------------------|--|--|------------------|--|--|------------|--|--|------------|--|--|-----------|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 38 | 39 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nutricional | Neurológico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Calorías</td> <td style="text-align: center;">Calorimetría:</td> <td style="text-align: center;">Harris-Benedict</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">Sonda nasogastrica</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ORAL</td> <td style="text-align: center;">Lípidos</td> <td style="text-align: center;">Proteínas</td> </tr> <tr> <td>Carbohidratos</td> <td>Colésterol</td> <td>Purinas</td> </tr> <tr> <td>Azúcares simples</td> <td>Magnesio</td> <td>Calcio</td> </tr> <tr> <td>Polasio</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ENTERAL</td> <td style="text-align: center;">Gastrostomía</td> <td style="text-align: center;">Yeyunostomía</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Nasoenteral</td> <td style="text-align: center;">Concentración</td> <td style="text-align: center;">Velocidad</td> </tr> <tr> <td>Fórmula</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">PARENTERAL</td> <td style="text-align: center;">Central</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cal. no protéicas</td> <td>Rel. cal. no P/Pro</td> <td>Rel. HC/lípidos</td> </tr> <tr> <td>Aminoácidos</td> <td>Dextrosa al 50%</td> <td>Lípidos</td> </tr> <tr> <td>Magnesio</td> <td>Cloruro de potasio</td> <td>Fosfato de potasio</td> </tr> <tr> <td>Heparina</td> <td>Insulina</td> <td>Agua bidesalada</td> </tr> <tr> <td>Zinc</td> <td>Selenio</td> <td>Cármilina</td> </tr> <tr> <td>Vitamina K</td> <td>MVI 12</td> <td>Tracéfusin</td> </tr> <tr> <td>Acido fólico</td> <td>Cianocobalamina</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Nit/Prot Kg</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Gluconato de calcio</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Cloruro de sodio</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Ranitidina</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Vitamina C</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Glutamina</td> </tr> </table> | Calorías | Calorimetría: | Harris-Benedict | Sonda nasogastrica | | | ORAL | Lípidos | Proteínas | Carbohidratos | Colésterol | Purinas | Azúcares simples | Magnesio | Calcio | Polasio | | | ENTERAL | Gastrostomía | Yeyunostomía | Nasoenteral | Concentración | Velocidad | Fórmula | | | PARENTERAL | Central | | Cal. no protéicas | Rel. cal. no P/Pro | Rel. HC/lípidos | Aminoácidos | Dextrosa al 50% | Lípidos | Magnesio | Cloruro de potasio | Fosfato de potasio | Heparina | Insulina | Agua bidesalada | Zinc | Selenio | Cármilina | Vitamina K | MVI 12 | Tracéfusin | Acido fólico | Cianocobalamina | | | | Nit/Prot Kg | | | Gluconato de calcio | | | Cloruro de sodio | | | Ranitidina | | | Vitamina C | | | Glutamina | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;">11</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td style="text-align: center;">13</td> <td style="text-align: center;">14</td> <td style="text-align: center;">15</td> <td style="text-align: center;">16</td> <td style="text-align: center;">17</td> <td style="text-align: center;">18</td> <td style="text-align: center;">19</td> <td style="text-align: center;">20</td> <td style="text-align: center;">21</td> <td style="text-align: center;">22</td> <td style="text-align: center;">23</td> <td style="text-align: center;">24</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">7</td> </tr> <tr> <td colspan="24">Glasgow</td> </tr> <tr> <td colspan="24">Crisis convulsivas</td> </tr> <tr> <td colspan="24">Encefalopatía</td> </tr> <tr> <td colspan="24">Ramsay</td> </tr> <tr> <td colspan="24">T.O.F.</td> </tr> </table> | B | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | Glasgow | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Crisis convulsivas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Encefalopatía | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Ramsay | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T.O.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Calorías | Calorimetría: | Harris-Benedict | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sonda nasogastrica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ORAL | Lípidos | Proteínas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Carbohidratos | Colésterol | Purinas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Azúcares simples | Magnesio | Calcio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Polasio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENTERAL | Gastrostomía | Yeyunostomía | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nasoenteral | Concentración | Velocidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fórmula | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PARENTERAL | Central | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cal. no protéicas | Rel. cal. no P/Pro | Rel. HC/lípidos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aminoácidos | Dextrosa al 50% | Lípidos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Magnesio | Cloruro de potasio | Fosfato de potasio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Heparina | Insulina | Agua bidesalada | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zinc | Selenio | Cármilina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vitamina K | MVI 12 | Tracéfusin | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Acido fólico | Cianocobalamina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Nit/Prot Kg | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Gluconato de calcio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Cloruro de sodio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Ranitidina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Vitamina C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Glutamina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Glasgow | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Crisis convulsivas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Encefalopatía | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ramsay | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| T.O.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Infectológico | Fecha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hemocultivo: | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Urocultivo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Expectoración: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Catéter: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|---|-----------------|--------------------|-----------|
| Fecha de instalación de cánulas, sondas y catéteres | | | |
| Cánula endotraqueal | Traqueostomía | Introducción | Swan-Ganz |
| Línea arterial | SNG | SNE | Drenaje 1 |
| Sonda Foley | Catéter central | Catéter periférico | Drenaje 2 |
| Manurkar | Tenchkor | Hickman | Drenaje 3 |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma | | | |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |



MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO



REV: _____
 HOJA: **105**
 DE: **158**

42
4/4

| Laboratorio | Hora |
|--|------|
| Eritrocitos (4-15.0 cel x 1000/mm ³) | |
| Hemoglobina (13-16 F, 14-17 M, g/dl) | |
| Hematocrito (38-46 F, 42-52 M, %) | |
| VGM (83-98 fl) | |
| GMHC/HfGM (32-34%) / (27-34 pg) | |
| Leucocitos (4.0-12.0 cel. X 1000/mm ³) | |
| Neutrófilos/Bandas (39-89%) / (0-3%) | |
| Linfocitos/Monocitos (11-54%) / (1-14%) | |
| Eosinófilos/Basófilos (3-6%) / (1-2%) | |
| Reticulocitos (0.5-2.6 %) | |
| Plaquetas (150-450 cel. X 1000/mm ³) | |
| Ácido úrico (2.9-8.9 mg/dl) | |
| Creatinina (0.6-1.2 mg/dl) | |
| BUN (8-22 mg/dl) | |
| Glucosa (70-100 mg/dl) | |
| Sodio (136-147 mEq/l) | |
| Potasio (3.5-5.0 mEq/l) | |
| Cloro (95-105 mEq/l) | |
| CO ₂ (22-28 mEq/l) | |
| Magnesio (1.7-2.8 mg/dl) | |
| Otros: | |


| | |
|---|--|
| Calcio (9.5-11.2 mg/dl) | |
| Calcio ionizado (4.5-6.3 md/dl) | |
| Fósforo (2.2-4.3 mg/dl) | |
| ALT (TGP) (12-59 U/l) | |
| AST (TGO) (13-56 U/l) | |
| Bilirrubina total (0.5-1.3 mg/dl) | |
| Directa/Indirecta (0.0-0.2 / 0.5-1.3 mg/dl) | |
| Fosfatasa alcalina (39-153 mg/dl) | |
| Gamaglutamiltanspeptidasa (7-64 mg/dl) | |
| CPK (37-263 mg/dl) | |
| CPK-MB (2.3-9.5 mg/dl) | |
| Troponina T (Neg) | |
| DHL (109-197 mg/dl) | |
| Amilasa (25-125 U/l) | |
| Lipasa (8-57 U/L) | |
| Proteínas totales (6.4-8.4 g/dl) | |
| Albumina/Globulina (3.6-5 / 2.8-4.8 g/dl) | |
| T. protrombina (12-15 seg) | |
| T. parcial tromboplastina (31-39 seg) | |
| INR (0.8-1.2) | |

| | | | | | |
|---------------------------|-----------------|-------------------|-------------------|--------------------|---------|
| Densidad u. (1.010-1.030) | pH (5-7) | Proteínas (neg) | Glucosa (neg) | Cetonas (neg) | Sodio |
| Urobilinógeno (<1.0 U.E.) | Nitritos (neg) | Hemoglobina (neg) | Bilirrubina (neg) | Leucocitos (< 5/c) | Potasio |
| Eritrocitos (0-3/c) | Células (1-2/c) | Cilindros (0/c) | Bacterias (0) | Cristales | Calcio |

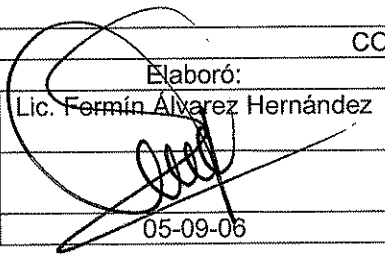
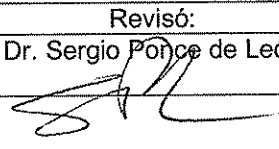
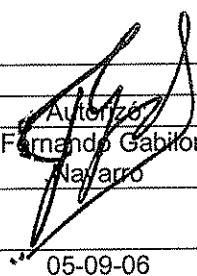
| Gabinete | |
|--------------------|-----------|
| Electrocardiograma | |
| Tole de tórax | |
| Imagenología | 43 |
| Patología | |
| Ecocardiografía | |
| Hemodinamia | |
| Endoscopia | |
| Otros | |


| Observaciones de enfermería | | |
|-----------------------------|---------------|--------------|
| Primer turno | Segundo turno | Tercer turno |
| 44 | | |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| Nombre | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma | | | |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

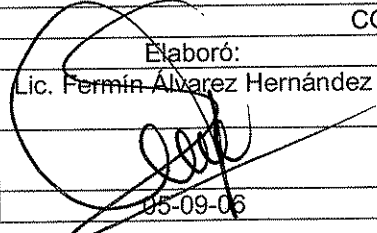
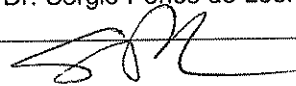
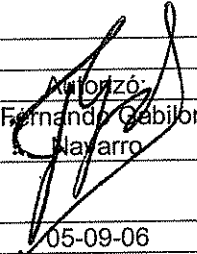
| | | | |
|---|---|---|------------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 106 |
| | | | DE: 158 |


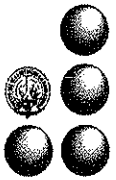
5. LABORATORIO Y GABINETE

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabifondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 107 |
| | | | DE: 158 |

I. HOJA DE LABORATORIO CENTRAL

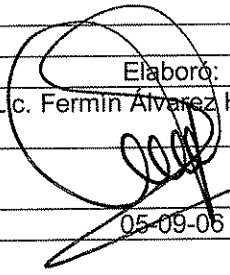
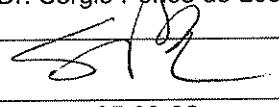
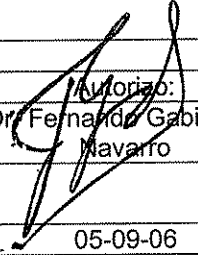
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|------------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 108 |
| | | | DE: 158 |

Formatos e Instructivos

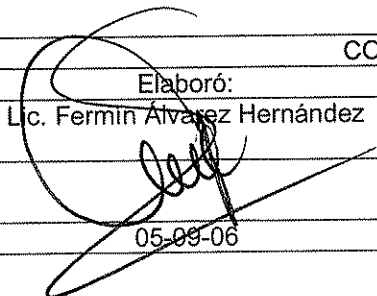
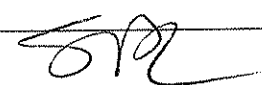
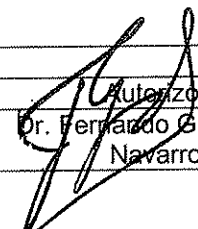
FORMATO: Para el llenado de la hoja de resultados del laboratorio central.


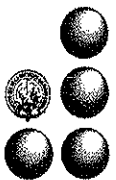
| No | CONCEPTO | SE ANOTARÁ |
|----|------------------|---|
| 1 | Nombre | Nombre del paciente |
| 2 | No. Exp. | Número de expediente del paciente |
| 3 | Cama | Número de cama donde se encuentra hospitalizado |
| 4 | Toma de Muestra | Número de toma de muestra |
| 5 | Fecha de Muestra | Día, mes y año del reporte |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lc. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|------------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 110 |
| | | | DE: 158 |

II. HOJA DE LABORATORIO DE MICROBIOLOGIA

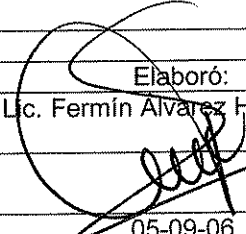
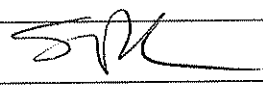
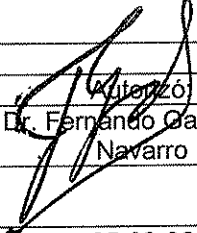
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizo: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |


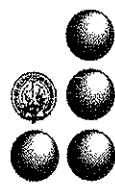
| | | | |
|---|---|---|-----------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 111 |
| | | | DE: 158 |


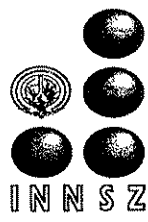
Formatos e Instructivos

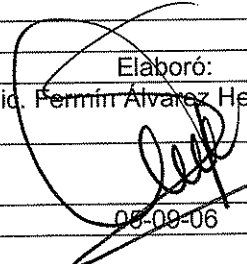
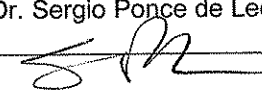
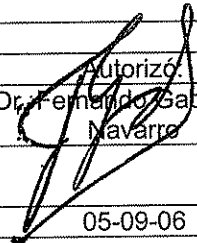
FORMATO: Para el llenado de la hoja de resultados del laboratorio de microbiología.


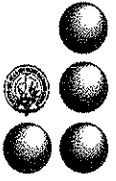
| No | CONCEPTO | SE ANOTARÁ |
|----|----------------------|---|
| 1 | Nombre | Nombre del paciente |
| 2 | Registro | Número de expediente del paciente |
| 3 | Cama | Número de cama donde se encuentra hospitalizado |
| 4 | Fecha | Día, mes y año del reporte |
| 5 | Muestra | Número de toma de muestra |
| 6 | Intradermoreacciones | Nombre de la intradermoreacción |
| 7 | Induración | Milímetros |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

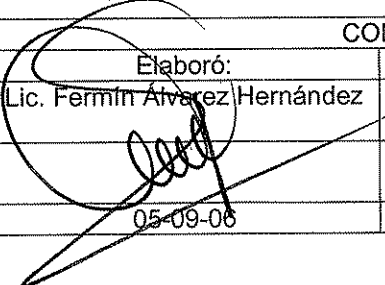
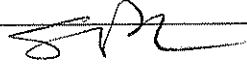
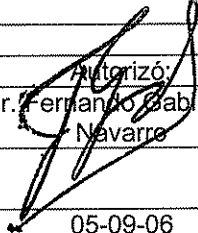
| | | | |
|---|---|---|------------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 112 |
| | | | DE: 158 |


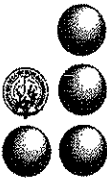
| | | | |
|---|--|---------------------------|---|
|  | INSTITUTO NACIONAL DE LA NUTRICION "SALVADOR ZUBIRAN" | | 11 APR 2006 3008,332 |
| | Laboratorio de Microbiología Clínica | | |
| Datos Generales: | | | |
| NOMBRE: | 1 | REGISTRO: | 2 |
| | | CAMA: | 0 3 |
| | | | 4 |
| Muestra: | 5 | 3,008,332 INTRADERMO(PPD) | 10 MAR 2003 |
| Intradermoreacciones: | | Induración: | 7 |
| PPD | 6 | 0 mm | |
| | | |  |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|------------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 113 |
| | | | DE: 158 |

III. RESULTADO DE LABORATORIO AUTOMATIZADO

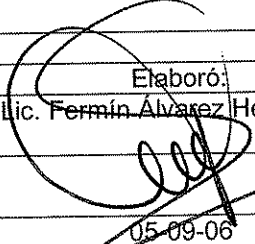
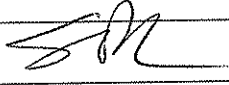
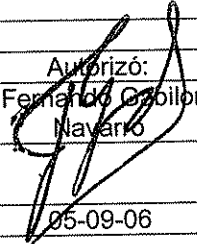
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Babilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 114 |
| | | | DE: 158 |

Formatos e Instructivos

FORMATO: Para el llenado de la hoja de resultados de laboratorio.

| No | CONCEPTO | INDICARA EL IMPRESO |
|----|-----------------------|--|
| 1 | Expediente | Número de registro del paciente |
| 2 | Nombre | Nombre completo del paciente |
| 3 | Edad | Expresada en años |
| 4 | Sexo | M – masculino M – Femenino |
| 5 | Cama | Numero de cama de hospitalización |
| 6 | Fecha de reporte | Año, mes y día del reporte |
| 7 | Fecha | Año, mes y día de la impresión de resultados |
| 8 | Hora | Hora y minuto de la impresión |
| 9 | Estudio | Nombre del estudio practicado |
| 10 | Valores de referencia | Numero del valor promedio de referencia |

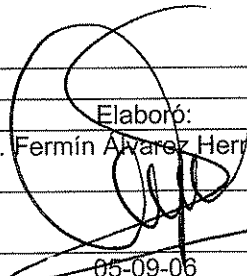
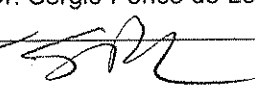
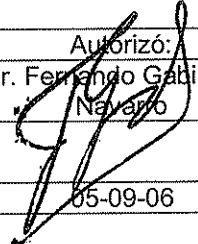
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Ilc. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Osobillondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |


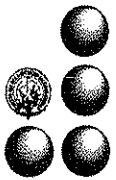
(No:1631c) INST. NAL. DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION S. Z. FECHA 2006/04/11 7
 <Vot:060220> RESULTADOS DE LABORATORIO POR REGIA HORAL 10:10 8

1 EXPEDIENTE: HOJA # 1/1
 2 NOMBRE: EDAD: 19 SEXO: M CAMA:

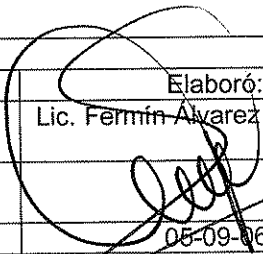

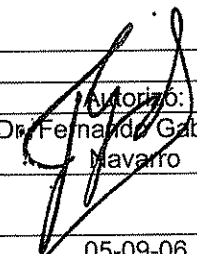
***** NO VALIDO PARA EL EXPEDIENTE *****

| F. REPOR | F. TOMA | LAB | ESTUDIO | RESULTADO | UNIDADES | VALORES DE REFERENCIA |
|------------|------------|-----|-------------------------|--------------------------|------------|-----------------------|
| 2004/01/21 | 2004/01/20 | CEN | EXAMEN GENERAL DE ORINA | | | 46:55 |
| 6 | | | 9 | análisis transparente | | 10 |
| | | | COLOR | 1.215 | | |
| | | | ASPECTO | 7.0 | | |
| | | | SENSIDAD | neg | g/L | |
| | | | PH | neg | g/L | |
| | | | PROTEINAS | neg | mg/dL | |
| | | | GLUCOSA | neg | mg/dL | |
| | | | CUERPOS CETOICOS | neg | mg/dL | |
| | | | BILIRUBINA | neg | mg/dL | |
| | | | SANGRE | neg | g/L | |
| | | | NITRITOS | pos | | |
| | | | UROBILINOGENO | 4.2 | U. Ehrlich | |
| | | | LEUCOCITOS | 0-1 | cel/campo | |
| | | | LEUCOCITOS | 0-5 | cel/cu. | |
| | | | ERITROCITOS | 1-2 | cel/campo | |
| | | | ERITROCITOS | 0-2 | cel/cu. | |
| | | | CELULAS EPITELIALES | 1-3 | cel/campo | |
| | | | CELULAS EPITELIALES | 1-0 | cel/cu. | |
| | | | BACTERIAS | 1 + | dist/campo | |
| | | | BACTERIAS | 110-220 | dist/cu. | |
| | | | OBSERVACIONES | .NINGUNA | | |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|------------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 116 |
| | | | DE: 158 |

IV. REPORTE AUTOMATIZADO DE ESTUDIO DE PATOLOGIA

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|--|---|--|------------------|
| | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 117 |
| | | | DE: 158 |

Formatos e Instructivos

FORMATO: Para el reporte de estudio de patología.

| No | CONCEPTO | SE ANOTARÁ |
|----|-----------------------|--------------------------------------|
| 1 | Expediente | Número de registro del paciente |
| 2 | Nombre | Nombre completo del paciente |
| 3 | Edad | Expresada en años |
| 4 | Sexo | M – Masculino F – Femenino |
| 5 | Cama | Número de cama de hospitalización |
| 6 | Num. Biopsia | Consecutivo de biopsias |
| 7 | Fecha Mue | Año, mes y día de la toma de muestra |
| 8 | Fecha Res | Año, mes y día del resultado |
| 9 | Fecha de la solicitud | Año, mes y día de la solicitud |
| 10 | Espécimen | Nombre completo del espécimen |
| 11 | Diagnóstico | Nombre del diagnóstico |
| 12 | Nombre | Nombre completo del médico |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma | | | |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |



MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

| | |
|--|-----------|
| | REV: |
| | HOJA: 118 |
| | DE: 158 |

0129 INST. NAL. DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION S. Z. FECHA 2006/03/24
(PatArch) DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA HORA: 18:02 1/1

EXPEDIENTE: 00000000000000 1
NOMBRE: 2 EDAD: 40 SEXO: M
CAMA:

5

6 BIOPSIA NUM: Q-06-1370
FECHA MUE: 20060312 7
8 FECHA RES: 20060320

9 ESPECIMEN: LAMINILLAS DE REVISION
MEDICO SOLICITANTE:
NEOPLASIA MALIGNA: NO


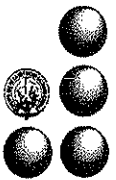
DESCRIPCION MACROSCOPICA:
SE RECIBEN 2 LAMINILLAS TEIDEA CON HE ETIQUETADAS CON EL NUMERO 447
.06 LAS CUALES SE REETIQUETAN CON EL NUMERO Q06-1370 PARA SU REVISIO
N

DR. FRANCISCO ANDREI AGUILAR MAGANA /

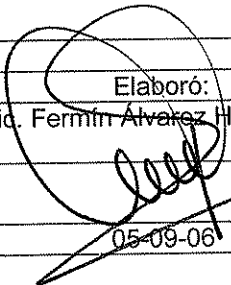
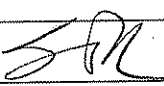
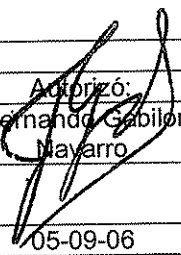
10 DIAGNOSTICO:
LAMINILLAS D REVISION:
DESIGNADO CEPILLADO DE PANCREAS:
EPITELIO DUCTAL SIN ALTERACIONES CITOLOGICAS
VESICULA BILIAR:
COLECISTITIS CRONICA


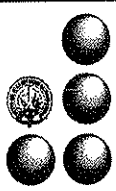
DRA. NORMA O. URIBE URIBE /

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma | | | |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|------------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 119 |
| | | | DE: 158 |

V. INFORME DE PROCEDIMIENTO DE ENDOSCOPIA

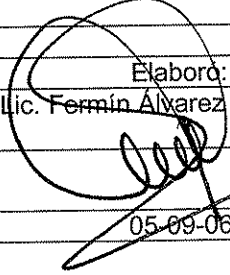
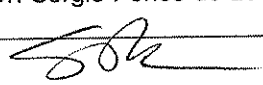
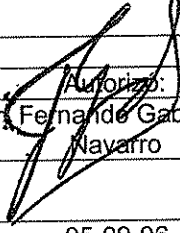
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|---|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |


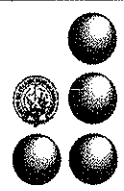
| | | | |
|---|---|---|-----------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 120 |
| | | | DE: 158 |

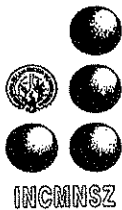
Formatos e Instructivos

FORMATO: Para el Informe de procedimiento de endoscopia.

| No | CONCEPTO | SE ANOTARÁ |
|----|------------------------------|---|
| 1 | Nombre | Nombre completo del paciente |
| 2 | Cama | Número de cama de hospitalización |
| 3 | Urg. | Urgencias |
| 4 | Ext. | Consulta externa |
| 5 | Reg | Número de registro del paciente |
| 6 | Edad | Expresada en años |
| 7 | Fecha | Año mes y día del procedimiento |
| 8 | Procedimiento | Nombre completo del procedimiento |
| 9 | Diagnóstico | Nombre completo del diagnóstico en estudio |
| 10 | Técnica | Descripción de la técnica a seguir |
| 11 | Hallazgo | Resultados del procedimiento |
| 12 | Diagnósticos | Diagnóstico encontrado |
| 13 | Observaciones | Datos adicionales relevantes al resultado del procedimiento |
| 14 | Practicaron el examen | Nombre completo de los practicaron el examen |
| 15 | Referido de otros hospitales | Si fue referido de otra institución |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Nayarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 121 |
| | | | DE: 158 |



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION
DEPARTAMENTO DE ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL

1/1

INFORME DE PROCEDIMIENTO

NOMBRE 1 _____ Cama 2 Urg 3 Ext CE Reg. 4 5 Edad: 6

Fecha: 7 Diciembre 3, 2002

PROCEDIMIENTO(S) 8 COLONOSCOPIA LARGA, ILEOSCOPIA TERMINAL

DIAGNOSTICO CLINICO: 9 Diarrea en estudio

TECNICA: 10 Bajo sedación a cargo del servicio de Anestesiología, se introdujo videocolonoscopio hasta región de ileon terminal sin complicaciones.

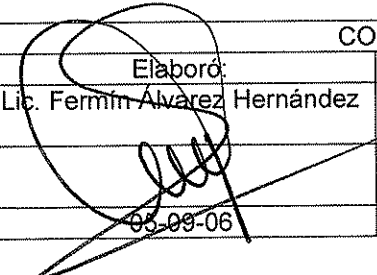
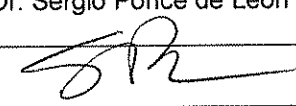
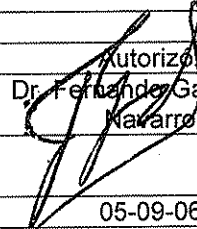
11 HALAZGOS: Al tacto rectal esfínter normotónico, ampula rectal vacía. Se introduce videocolonoscopio el cual se logra avanzar con dificultad debido a la abundante cantidad de restos fecaloideos encontrados a partir de rectosigmoides, además de tener una mucosa sumamente espástica, no obstante se logra llegar a región cecal donde se identifica válvula ileocecal la cual se canula y se avanza aprox. 5 a 10cm. de ileon terminal el cual presenta una mucosa de aspecto; se toman biopsias. A la maniobra de retirada se observa que la mucosa a nivel de ciego, colon ascendente y transverso tiene un patrón normal, no obstante por el estudio de diarrea se toman biopsias a nivel de cada uno de los segmentos, hacia los 40cm. de margen anal ya sobre el colon descendente, se observa un cambio en la mucosa, pérdida parcial del patrón vascular así como edema y eritema ligero, este cambio de mucosa es en parches, se prolonga hacia la región de recto alternando con partes de mucosa normal, se hace tinciones con Indigo Carmin y se dirigen las biopsias hacia las áreas de mucosa normal, tanto en colon descendente como en recto.


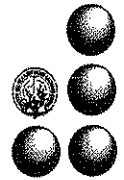
DIAGNOSTICOS: 12
1.- Probable colitis inespecifica -

OBSERVACIONES: 13 Endoscópicamente no podríamos saber si los datos encontrados son secundarios a la diarrea ó son la causa de la misma.

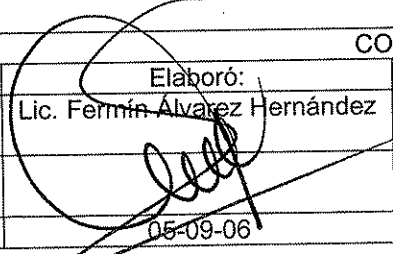
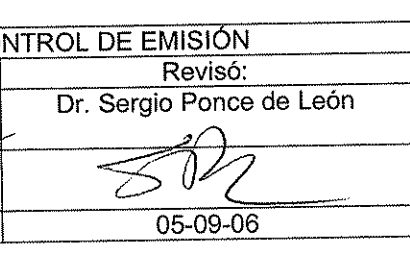
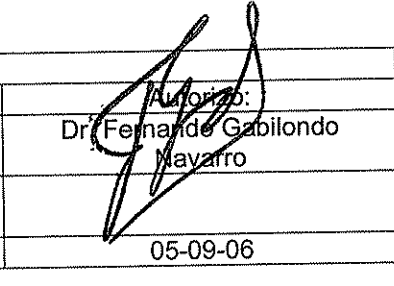
PRACTICARON EL EXAMEN: DR. LUIS ENRIQUE JEREZ GLEZ, DR. RAFAEL BARRETO Z. 14


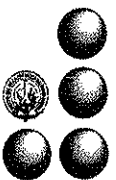
REFERIDO DE OTROS HOSPITALES: 15 _____

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 122 |
| | | | DE: 158 |

VI. INFORME DE RESULTADOS DE RADIOLOGIA

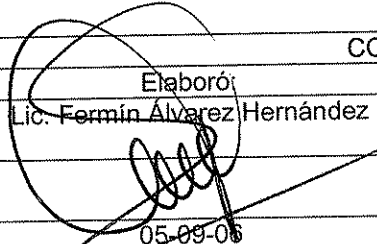
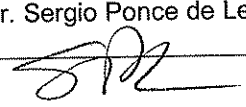
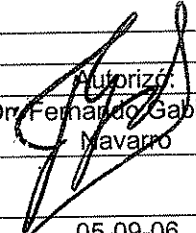
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |


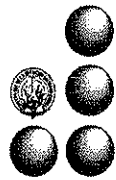
| | | | |
|---|---|---|-----------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 123 |
| | | | DE: 158 |

Formatos e Instructivos

FORMATO: Para el Informe de procedimiento de radiología.

| No | CONCEPTO | SE ANOTARÁ |
|-----|----------------|--|
| 1 | Nombre | Nombre completo del paciente |
| 2 | Exp. | Número de registro del paciente |
| 3 | Gab | Nombre del gabinete (radiología) |
| 4 | Estudio | Número de estudio |
| 5 | Hallazgos | Interpretación completa de los hallazgos encontrados |
| 6 | No. De placas | Número de placas tomadas |
| 7 | Tipo de placas | Descripción del tipo de placas empleadas |
| 8 | Interpreto | Nombre del médico que interpreto el estudio |
| 9 | Transcribió | Nombre de la persona que transcribió la interpretación |
| 109 | Fecha | Año mes y día del procedimiento |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 124 |
| | | | DE: 158 |

Vers.96/02/29> CONSULTA RESULTADOS DE GABINETE POR EXPEDIENTE 2006-05-29
 ec[2006-05-01] [2006-05-29] Exp[] Gab[] Est[000018:09:05
 ombre[]

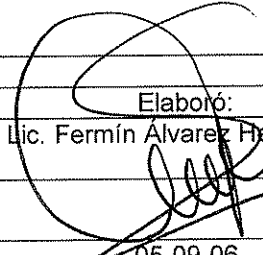
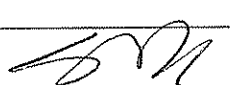
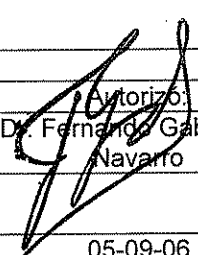
~~F.RESULT-F.TOMA~~ ~~LAB.~~ ~~ESTUDIO~~ ~~HRA TONA~~
 2006/05/18 2006/05/17 TAC TAC DE CRANEO CONTRASTADO 10:03:52


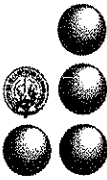
RESULTADO:

HALLAZGOS.

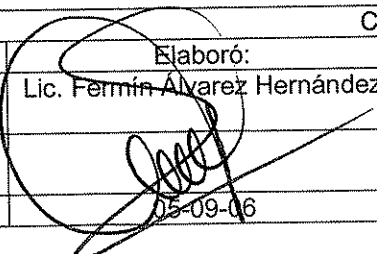
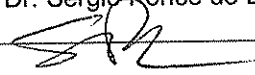
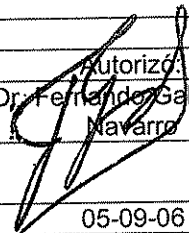
CAMBIOS EN LA DENSIDAD DE TEJIDO CEREBRAL, EN LOCALIZACION DE LESIONES CONOCIDAS, SIN REFORZAMIENTOS ANOMALOS TRAS LA ADMINISTRACION DE MATERIAL DE CONTRASTE, A CONSIDERAR LESIONES SECUELARES. (PROCESO INFLAMATORIO INFECCIOSO CONOCIDA-TOXOPLASMA). SUGERIMOS RESONANCIA MAGNETICA DE CRANEO, PARA DEFINIR ACTIVIDAD DE PROCESO INFLAMATORIO .


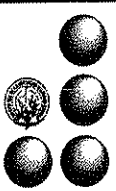
NO. PLACAS: 6
 0
 TPO. PLACA: 7
 NING
 INTERPRETO: 8
 DR. JESUS A. HIGUERA CALLEJA 9
 TRANSCRIBE:

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|------------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 125 |
| | | | DE: 158 |

VII. REGISTRO DE LOS ACTOS TRANSFUSIONALES

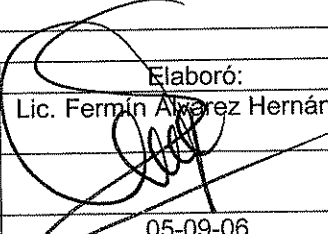
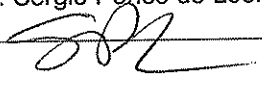
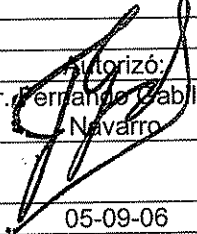
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ronce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|------------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 126 |
| | | | DE: 158 |

Formatos e Instructivos

FORMATO: Para el registro de los actos transfusionales.

| No | CONCEPTO | SE ANOTARÁ |
|----|---|--|
| 1 | Paciente | Nombre completo del paciente |
| 2 | Cama/cuarto | No de cama y cuarto asignados al paciente |
| 3 | Numero de expediente | No de registro del paciente |
| 4 | Fecha de la transfusión | Día, mes y año |
| 5 | Numero de la unidad | No. de la unidad de transfusión |
| 6 | Tipo de la unidad | Tipo de la unidad de transfusión |
| 7 | Hora de inicio | Hora inicial del acto |
| 8 | Signos vitales | Presión arterial, temperatura y frecuencia cardiaca. |
| 9 | Hora de termino | Hora final del acto |
| 10 | Volumen transfusional | Tamaño de la transfusión |
| 11 | Nombre y firma de quien aplico la transfusión | Nombre completo y firma autógrafa |
| 12 | Estado general del paciente y observaciones | Estado de salud general y lo mas relevante |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gablondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |



MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

REV: _____
 HOJA: 127
 DE: 158



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION "SALVADOR ZUBIRAN" REGISTRO DE LOS ACTOS TRANSFUSIONALES

1/2

PACIENTE: 1
 CAMA/CUARTO: 2 No. DE EXPEDIENTE: 3

| 4 | 5 6 | | 7 | 8 | SIGNOS VITALES | | | 9 | 10 | 11 | 12 |
|---|-------------------------|------------------|---|-----------------------|----------------|----------------|------|---|----|----|----|
| | FECHA DE LA TRANSFUSION | No. DE LA UNIDAD | | | TIPO DE UNIDAD | HORA DE INICIO | T.A. | | | | |
| | | | | ANTES DURANTE DESPUES | | | | | | | |
| | | | | ANTES DURANTE DESPUES | | | | | | | |
| | | | | ANTES DURANTE DESPUES | | | | | | | |
| | | | | ANTES DURANTE DESPUES | | | | | | | |
| | | | | ANTES DURANTE DESPUES | | | | | | | |
| | | | | ANTES DURANTE DESPUES | | | | | | | |
| | | | | ANTES DURANTE DESPUES | | | | | | | |
| | | | | ANTES DURANTE DESPUES | | | | | | | |
| | | | | ANTES DURANTE DESPUES | | | | | | | |
| | | | | ANTES DURANTE DESPUES | | | | | | | |

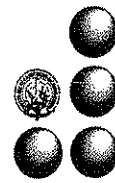
20011600

CONTROL DE EMISIÓN

| | | | |
|--------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabiñondo Navarro |
| Firma | | | |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |



**MANUAL PARA EL LLENADO E
INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO**
**DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL
LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE
CLÍNICO**



REV: _____
HOJA: **128**
DE: **158**

2/2

| FECHA DE LA TRANSFUSION | Nº. DE LA UNIDAD | TIPO DE UNIDAD | HORA DE INICIO | | SIGNOS VITALES | | | HORA DE TERMINO | VOLUMEN TRANSF. | ADJUNTE Y FIRMA DE QUIEN APLICÓ LA TRANSFUSION | ESTADO GENERAL DEL PACIENTE Y OBSERVACIONES |
|-------------------------|------------------|----------------|----------------|---------|----------------|------|-------|-----------------|-----------------|--|---|
| | | | | | T.A. | F.C. | TEMP. | | | | |
| | | | | ANTES | | | | | | | |
| | | | | DURANTE | | | | | | | |
| | | | | DESPUES | | | | | | | |
| | | | | ANTES | | | | | | | |
| | | | | DURANTE | | | | | | | |
| | | | | DESPUES | | | | | | | |
| | | | | ANTES | | | | | | | |
| | | | | DURANTE | | | | | | | |
| | | | | DESPUES | | | | | | | |
| | | | | ANTES | | | | | | | |
| | | | | DURANTE | | | | | | | |
| | | | | DESPUES | | | | | | | |
| | | | | ANTES | | | | | | | |
| | | | | DURANTE | | | | | | | |
| | | | | DESPUES | | | | | | | |
| | | | | ANTES | | | | | | | |
| | | | | DURANTE | | | | | | | |
| | | | | DESPUES | | | | | | | |

RECOMENDACIONES:

- 1.- Antes de cada transfusión deberá verificarse la identidad del (la) receptor (a) y de la unidad para él (ella) destinada.
- 2.- No deberá agregarse a la unidad ningún medicamento o solución, incluso las destinadas para uso intravenoso, con excepción de solución salina (cloruro de sodio) al 0.9 %, cuando así sea necesario.
- 3.- La transfusión de cada unidad no deberá exceder 4 horas.
- 4.- Los filtros deberán cambiarse cada 6 horas o cuando hubiesen transfundido 4 unidades.
- 5.- De presentarse una reacción transfusional, suspender inmediatamente la transfusión preferente mente antes de reportarla al banco de sangre.
- 6.- En caso de no transfundir la unidad; regresaría al banco de sangre o servicio de transfusión preferentemente antes de transcurridas 2 horas a partir de que la unidad salió del banco de sangre.

CONTROL DE EMISIÓN

| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
|--------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma | | | |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |



**MANUAL PARA EL LLENADO E
INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO**

**DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL
LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE
CLÍNICO**


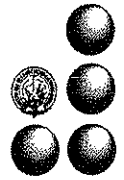


REV:
HOJA: 129
DE: 158

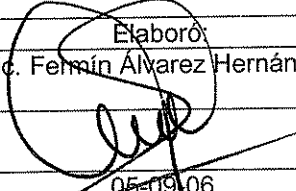
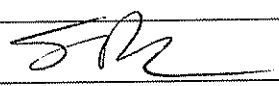
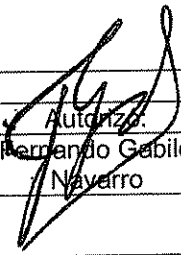
6. CONSENTIMIENTOS


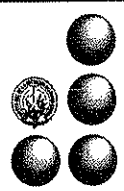
CONTROL DE EMISIÓN

| | Elaboró: | Revisó: | Aprobó: |
|--------|-------------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarero |
| Firma | | | |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|------------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 130 |
| | | | DE: 158 |

I. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS INVASORES

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

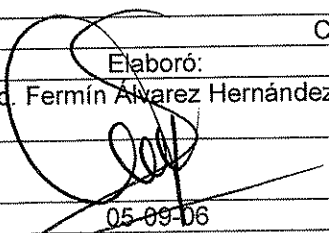

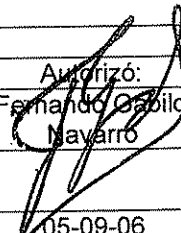
| | | | |
|---|---|---|------------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 131 |
| | | | DE: 158 |


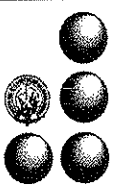
Formatos e Instructivos

FORMATO: Para el llenado de la hoja del consentimiento informado para procedimientos invasores.

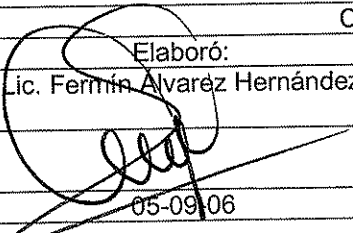
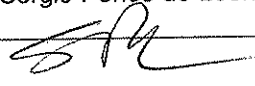
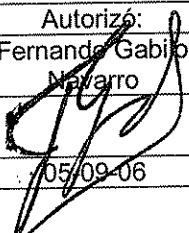
| No | CONCEPTO | SE ANOTARÁ |
|----|--|--|
| 1 | Nombre | Nombre completo del paciente |
| 2 | Registro | Número de registro del expediente |
| 3 | Fecha | Día, mes y año |
| 4 | Edad | En años cumplidos |
| 5 | Cama | No de cama asignada al paciente |
| 6 | Diagnóstico | Diagnostico por el cual se efectuará el procedimiento |
| 7 | Complicaciones | Riesgos y complicaciones que el procedimiento pudiera provocar. |
| 8 | Departamento | Se indicara el nombre del departamento de adscripción del personal médico y paramédico que practicará el procedimiento |
| 9 | Procedimiento | Se indicará el procedimiento médico al cual será sometido el paciente. |
| 10 | Nombre del paciente o representante legal | Nombre completo del paciente o en su caso del representante legal |
| 11 | Firma del paciente | Firma autógrafa del paciente |
| 12 | Nombre del testigo por parte del paciente | Nombre completo del testigo del paciente |
| 13 | Firma del testigo de parte del paciente | Firma autógrafa del testigo del paciente. |
| 14 | Nombre del testigo por parte del Instituto | Nombre completo del testigo del Instituto |
| 15 | Firma del testigo de parte del Instituto | Firma autógrafa del testigo del Instituto |

1/1

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Cabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|------------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 133 |
| | | | DE: 158 |

II. CONSENTIMIENTO BAJO INFORMACION PARA PACIENTES DE NUEVO INGRESO

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabiardo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |


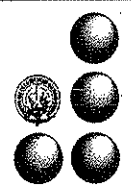
| | | | |
|--|---|--|------------------|
| | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 134 |
| | | | DE: 158 |

Formatos e Instructivos

FORMATO: Para el llenado de la hoja del consentimiento bajo información para pacientes de nuevo ingreso.

| No | CONCEPTO | SE ANOTARÁ |
|----|--|--|
| 1 | Fecha | Día, mes y año |
| 2 | Nombre y firma del paciente | Nombre completo y firma autógrafa del paciente |
| 3 | Nombre y firma del familiar responsable | Nombre completo y firma autógrafa del familiar responsable |
| 4 | Nombre y firma de la trabajadora social de preconsulta | Nombre completo y firma autógrafa de la trabajadora social de preconsulta |
| 5 | Domicilio del paciente | Calle, No. Exterior e interior, colonia, delegación, código postal y teléfono del paciente |
| 6 | Domicilio del familiar responsable | Calle, No. Exterior e interior, colonia, delegación, código postal y teléfono del familiar responsable |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|-------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gablondo Navarro |
| Firma | | | |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|------------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 135 |
| | | | DE: 158 |



**Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición
Salvador Zubirán**

1

México, D.F. a ____ de ____ de ____

CARTA DE CONSENTIMIENTO BAJO INFORMACIÓN PARA PACIENTES DE NUEVO INGRESO (Y/O EL FAMILIAR RESPONSABLE) AL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN.

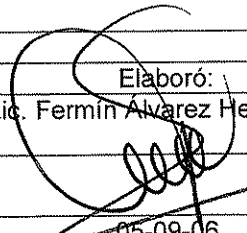
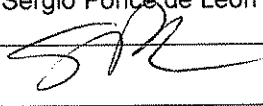
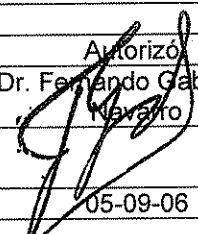
Se me ha informado que el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán (INCMNSZ) es una institución médica que realiza actividades de atención, enseñanza e investigación para la prevención y tratamiento de enfermedades específicas de adultos.

Estoy conciente y acepto que mis problemas de salud pueden requerir estudios diversos y de la participación de médicos de base, residentes y otros profesionales en entrenamiento.

Me doy por enterado (a) y acepto que :

1. Seré atendido (a) por un equipo de médicos previamente designados por el Instituto y que pueden cambiar.
2. Cualquier estudio o tratamiento puede provocar efectos indeseables en mi salud, aún cuando sean realizados de la mejor manera.
3. El Instituto buscará identificar y solucionar mis problemas de salud, pero atenderá solamente aquellos que corresponden a las especialidades primarias que se practican en él.
4. En caso de que mi problema sea crónico (de larga duración), los médicos del Instituto me darán las recomendaciones para su atención a largo plazo y podrán enviarme, para vigilancia y control, a otra Institución del Sector Salud.
5. En caso de emergencia, podré acudir al Servicio de Urgencias del Instituto. Sin embargo, si el personal médico de ese servicio lo considera pertinente (por saturación, por la naturaleza de mi problema, o por otra razón), aceptaré ser referido (a) a otra Institución del Sector Salud para mi atención oportuna.
6. Para el pago de mi atención se me cobrará una cuota de recuperación cuyo monto se ajustará a una clasificación socioeconómica para la que informaré con verdad. Esta clasificación no significa un trato diferente por parte del personal médico o administrativo.
7. Al concluir mi atención en el INCMNSZ tendré derecho a solicitar un resumen clínico que incluya un listado de los problemas de salud que se identificaron y las recomendaciones que se establecieron para su solución o control.

(continúa)

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

8. Dado que una responsabilidad del INCMNSZ es la investigación médica, durante mi asistencia podré ser invitado (a) a participar en estudios clínicos. Para ellos deberá dárseme una explicación completa de lo que se pretende hacer y yo estaré en plena libertad de decidir si acepto participar o no. Si decido no participar, la atención que reciba continuará siendo de la misma calidad que antes de ser invitado a dicho estudio.
9. No se me realizarán estudios de investigación médica sin mi permiso o el de mi familiar responsable
10. Estoy de acuerdo en que la información médica relativa a mi persona sólo sea comunicada a mí o a la persona que firma el presente documento como mi familiar responsable.
11. AL SER SOLUCIONADO EL PROBLEMA MEDICO POR EL QUE VIENE AL INCMNSZ, PODRE SER DADO DE BAJA, SIN EMBARGO, EN CASO DE UN NUEVO PROBLEMA, TENDRÉ LA OPCION DE SER NUEVAMENTE ATENDIDO AQUÍ.

Este documento me ha sido leído en voz alta y se me ha permitido aclarar mis dudas.

A T E N T A M E N T E

Nombre y firma del paciente

Nombre y firma del familiar responsable

2

3

Domicilio :

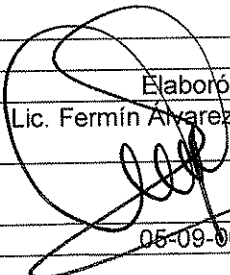
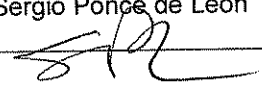
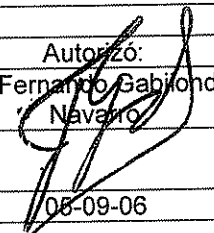
Domicilio :


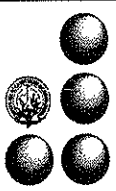
Calle :
 No. ext.: **5** No. int : CP.
 Col :
 Del:
 Cd:
 Tel:

Calle:
 No. ext: **6** No. int : CP.
 Col:
 Del:
 Cd:
 Tel:

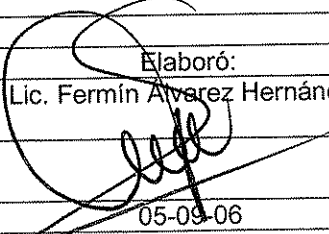
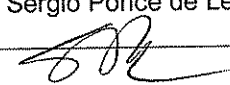
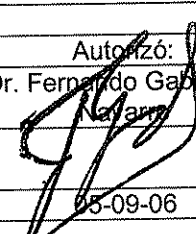
T. S. de Presconsulta/Admisión.


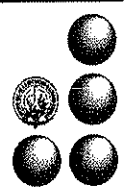
4

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabiñondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|------------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 137 |
| | | | DE: 158 |

III. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ADMISION DE PACIENTES A HOSPITALIZACIÓN

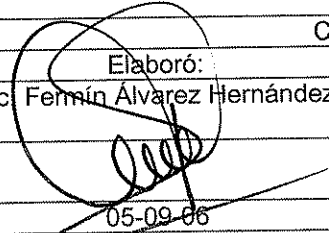
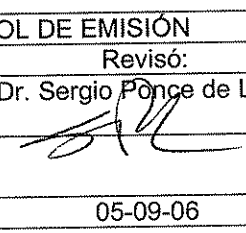
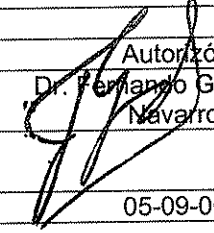
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gablondo |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |


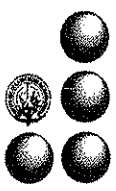
| | | | |
|---|---|---|------------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 138 |
| | | | DE: 158 |

Formatos e Instructivos

FORMATO: Para el llenado de la hoja del consentimiento bajo información para admisión de pacientes a hospitalización.

| No | CONCEPTO | SE ANOTARÁ |
|----|--------------------------------|--|
| 1 | Nombre | Nombre completo del paciente |
| 2 | Fecha de ingreso | Día, mes y año de ingreso |
| 3 | Registro | Número de registro del paciente |
| 4 | Nivel | Nivel socioeconómico asignado en el Instituto |
| 5 | Cama | Número de cama asignado |
| 6 | Sector | Número de sector asignado |
| 7 | Nombre del responsable legal | Nombre y Apellidos del la persona responsable del paciente |
| 8 | Domicilio | Calle, No. Exterior e interior, colonia, delegación, código postal y teléfono del paciente |
| 9 | Teléfono | Número telefónico del paciente. |
| 10 | Persona legalmente responsable | Nombre completo y firma autógrafa de la persona legalmente responsable |
| 11 | Departamento de Trabajo Social | Nombre completo y firma autógrafa de la trabajadora social |
| 12 | Paciente | Nombre y Firma autógrafa del paciente |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 139 |
| | | | DE: 158 |



Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición
Salvador Zubirán

CONDICIONES PARA ADMISIÓN

| | | | |
|--|-----------------------|----------------------------------|------------------------|
| | | Fecha de ingreso: _____ 2 | |
| Nombre: _____ 1 | Sexo: F | Edad: 54 | |
| Registro: _____ 3 | Nivel: _____ 4 | Cama: _____ 5 | Sector: _____ 6 |
| Nombre del responsable legal: _____ 7 | | | |
| Domicilio: _____ 8 | | Teléfono: _____ 9 | |

1. Autorizo plenamente a los médicos encargados de mi atención en el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán", a que se me practiquen u ordenen cuanto examen, intervención quirúrgica o curación sea necesaria en atención a mi padecimiento. No ignoro los riesgos que esto entraña y he sido claramente advertido de ellos relevando de toda responsabilidad a los facultativos y al Instituto.
2. Estoy enterado que el Instituto no se hará responsable ni podrá ser objeto de denuncias o demandas posteriormente por la pérdida de valores o bienes de mi propiedad, en virtud de que el Instituto no cuenta con área de resguardo.
3. Estoy de acuerdo y me comprometo legalmente a cubrir en su totalidad los gastos correspondientes a los servicios hospitalarios y/o ambulatorios que reciba y que me preste el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán" de acuerdo con el nivel asignado y las tarifas vigentes.
4. Estoy de acuerdo en que, si la información proporcionada en la entrevista de Trabajo Social difiere con respecto a la situación real, me será asignado el nivel máximo.
5. Estoy de acuerdo en que el Instituto se reserva el derecho de dar contestación a las compañías aseguradoras, si no se proporciona este dato en la primera entrevista con la Trabajadora Social.
6. Estoy enterado que el nivel socioeconómico se establece en base a la información que yo y/o mi responsable legal hemos proporcionado a la Trabajadora Social durante la realización del Estudio Social Inicial, el cual forma parte del Sistema Integral del Paciente Ambulatorio. Dicha información es cierta y fidedigna y podrá ser corroborada a través de visita domiciliaria.

Persona legalmente responsable

*Departamento de Trabajo Social y
Admisión de Enfermos*

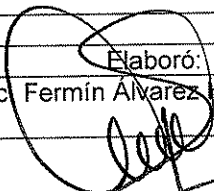
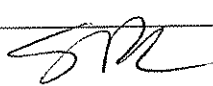
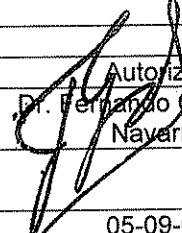
9


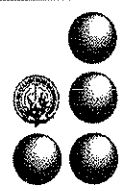
10

(CONYUGE)

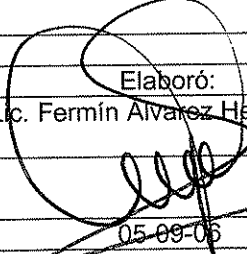
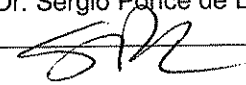
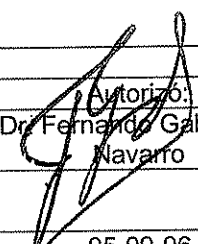
Paciente

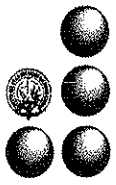
11

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Nayerro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

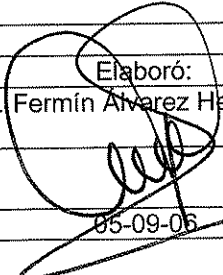
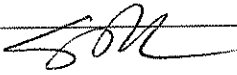
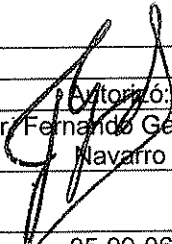
| | | | |
|---|---|---|------------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 140 |
| | | | DE: 158 |



7. VARIOS, DIVERSOS O MISCELÁNEOS

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 141 |
| | | | DE: 158 |

I. SOLICITUD DE INTERNACIÓN

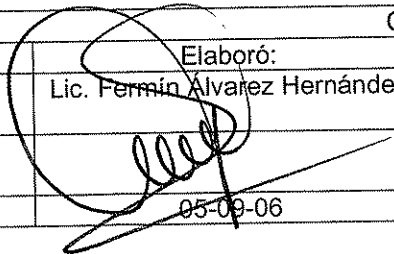
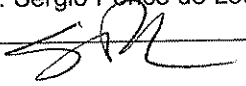
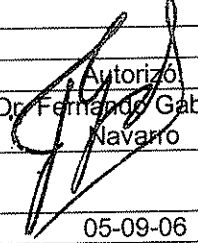
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |


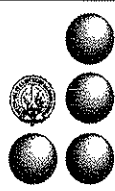
| | | | |
|---|---|---|------------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 142 |
| | | | DE: 158 |

Formatos e Instructivos


FORMATO: Para el llenado de la solicitud de internación.

| No | CONCEPTO | SE ANOTARÁ |
|----|--|--|
| 1 | Nombre | Nombre completo del paciente |
| 2 | Edad | En años cumplidos del paciente |
| 3 | Sexo | Masculino o femenino |
| 4 | Registro | No de registro del paciente |
| 5 | Procedencia | Lugar donde procede el paciente |
| 6 | Permanencia predeterminada | Afirmación o negación |
| 7 | Cama previa | No de cama previa donde se encontraba el paciente |
| 8 | Fecha de solicitud | Día, mes y año |
| 9 | Alta hace menos de 72 horas | Afirmación o negación |
| 10 | Fecha | Día, mes y año de la alta |
| 11 | Diagnóstico | Padecimiento del paciente |
| 12 | Fines que se siguen con la internación | Explicar la problemática del paciente a resolver |
| 13 | Estancia Corta | Fecha programada de internación, días programados de internación, comprobante de donación grado de cirugía |
| 14 | Derechohabencia | Seguro de gastos médicos, empresa y cobertura |
| 15 | Notificación | Persona a la cual se le pueda notificar la evolución del paciente |
| 16 | Autorización de la Dirección de Medicina | Sector, cama, traslado, clasificación socioeconómica, firma y fecha de autorización |
| 17 | Exámenes solicitados | Nombre de los exámenes requeridos para su ingreso |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|------------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 143 |
| | | | DE: 158 |

1/2



**INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN**

SOLICITUD DE INTERNACION

| | | | | | |
|-----------|---------|-------|-----------------------------|------------------------|----------|
| COLECTIVO | PRIVADO | SUITE | AISLADO (Colectivo-Privado) | E. CORTA U. METABOLICA | TRASLADO |
|-----------|---------|-------|-----------------------------|------------------------|----------|

Nombre: **1** _____ Edad: **2** _____ Sexo: **3** _____ Registro: **4** _____

Procedencia: **5** _____ Permanencia Predeterminada: **6** _____ Cama previa: **7** _____ Fecha de Solicitud: **8** _____

De la internación previa, fue dado(a) de alta de este Instituto hace menos de 72 horas: **10** _____ Fecha: **9** _____

Diagnóstico: **11** _____

Explicar los fines que se persiguen con la internación: **12** _____

¿Cuenta con prótesis, vacunas o medicamentos especiales necesarios para la internación? _____

Estancia Corta **13**
 Fecha programada de internación: _____ Días programados de internación: _____ Comprobante de donación: _____

¿Se ha realizado la valoración pre-anestésica? _____ Grado de cirugía programada: _____

¿Es derechohabiente de alguna institución? _____ ¿Cual? _____

Seguro de gastos médicos: **14** _____ Empresa: _____ ¿Cobertura total? _____

Notificar la resolución a: **15** _____ Parentesco: _____

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Estado: _____ Horas de traslado: _____ Avisar con anticipación: _____

Nombre del médico solicitante: _____ Teléfono: _____

AUTORIZACION DE LA DIRECCION DE MEDICINA 16

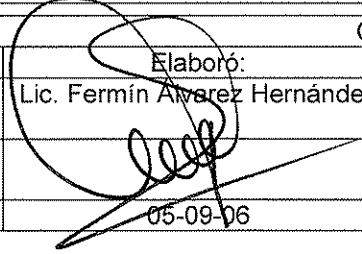
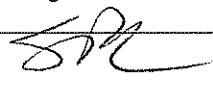
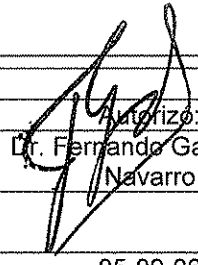
Sector: _____ Cama: _____ Traslado de cama: _____ a cama: _____


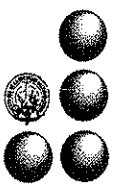
Clasificación socioeconómica: _____ Conserva clasificación: _____ Fecha de ingreso: _____

Firma _____ Fecha de autorización: _____

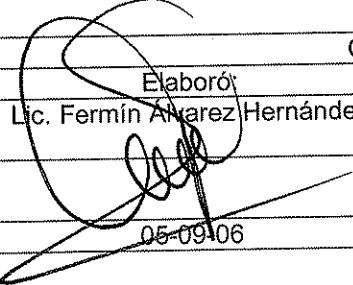
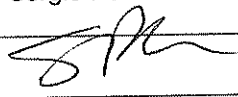
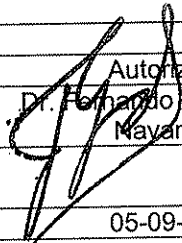
Si la internación no se llevó a cabo, especificar por qué _____


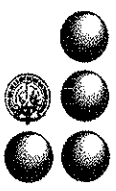
20018569

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|------------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 145 |
| | | | DE: 158 |

II. SOLICITUD DE RESUMEN CLÍNICO

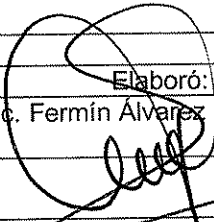
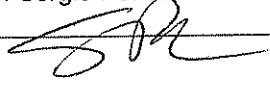
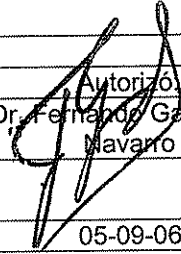
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |


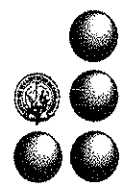
| | | | |
|---|---|---|------------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 146 |
| | | | DE: 158 |

Formatos e Instructivos

FORMATO: Para el llenado de la solicitud de resumen clínico.

| No | CONCEPTO | SE ANOTARÁ |
|----|--|--|
| 1 | Nombre del paciente | Nombre completo del paciente |
| 2 | Numero de expediente | No de registro del paciente |
| 3 | Teléfono | Numero telefónico del paciente |
| 4 | Motivo de la solicitud del resumen | Motivo por el cual se solicita el resumen. |
| 5 | Datos que interesan especialmente | Cuales datos le interesan al paciente |
| 6 | Firma del paciente o de la persona responsable | Nombre completo y firma autógrafa del paciente o persona responsable |
| 7 | Fecha de recepción de la solicitud | Día, mes, año |
| 8 | Nombre de la persona que recibe | Nombre completo de la persona que recibe la solicitud |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navaró |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|-----------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 147 |
| | | | DE: 158 |

1/2

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION
 SALVADOR ZUEIRAN
 SUBDIRECCION DE SERVICIOS PARAMEDICOS
 DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA

DATOS DEL RESUMEN SOLICITADO

NOMBRE DEL PACIENTE: _____ No. Exp. _____ Tel. _____
 MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL RESUMEN _____ 2 _____ 3
 DATOS QUE INTERESAN ESPECIALMENTE: _____ 4
 _____ 5

ESTOY DE ACUERDO EN QUE EL RESUMEN CLINICO SEA ENTREGADO A MI FAMILIAR RESPONSABLE O EQUIVALENTE SI _____ NO _____

FIRMA DEL PACIENTE O DE LA PERSONA LEGALMENTE AUTORIZADA, DE ACUERDO EN QUE SE REALICE EL RESUMEN

6
 NOTA MARQUE SI ESTA UD. DE ACUERDO EN QUE EL RESUMEN SE ENVIE POR CORREO, AL NOMBRE Y DIRECCION REGISTRADOS EN EL EXPEDIENTE DE REFERENCIA: SI _____ NO _____

PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA

FECHA DE RECEPCION DE LA SOLICITUD: _____ / _____ / _____

NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE: _____

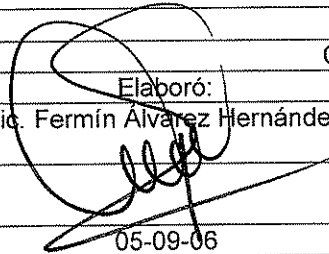
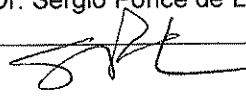

Vo. Bo. _____ 7
 REPRESENTANTE JURIDICO _____ DICTO DR.: _____
 8

SOLICITUD DE RESUMEN CLINICO
TALON PARA EL PACIENTE

RECIBIO _____ FECHA _____ / _____ / _____ FECHA DE ENTREGA PROBABLE _____ / _____ / _____

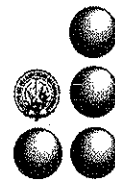
ANTES DE PASAR A RECOGER, FAVOR DE LLAMAR AL 54-87-09-00 EXTS. 5017 Y 5018 DE 8:00 A 18:00 HRS. PARA CONFIRMAR SI YA ESTA LISTO SU DOCUMENTO. FAX 54-87-09-00 EXT. 5016

RECUERDE QUE ES INDISPENSABLE MOSTRAR IDENTIFICACION LEGAL AL MOMENTO DE RECOGER EL DOCUMENTO EN EL HORARIO DE 8:00 A 18:00 HRS., EN CASO DE NO SER EL PACIENTE, MOSTRAR IDENTIFICACION LEGAL DE AMBAS PERSONAS.

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |



**MANUAL PARA EL LLENADO E
INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO**
**DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL
LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE
CLÍNICO**



REV:

HOJA: 148

DE: 158

2/2

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION
SALVADOR ZUBIRAN
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS
DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA


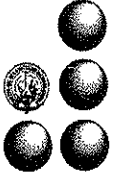
INFORMACION SOBRE PREPARACION DE RESUMENES CLINICOS

El Instituto Nacional Salvador Zubirán, proporciona el servicio de elaboración de Resúmenes Clínicos a los pacientes que han sido atendidos en la Institución, con las siguientes normas:

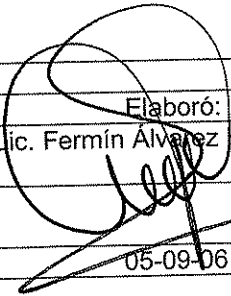
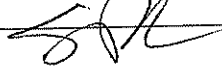
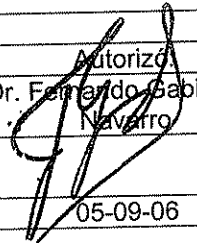
1. Debido al carácter privado de la información contenida en el expediente, es indispensable que la solicitud del resumen sea firmada por el enfermo, su apoderado legal o su pariente que asumió la responsabilidad del caso a su admisión. **Si no se cumple este requisito es imposible proporcionar la información solicitada.**
2. El resumen no podrá ser entregado si no se acredita debidamente la personalidad del solicitante.
3. El resumen se prepara como un condensado de información para un médico que se encargará del caso.
4. NO se elaborarán resúmenes con calificación de incapacidad laboral, u otros trámites laborales.
5. **SI LO QUE UD. REQUIERE ES UNA CONSTANCIA DE HOSPITALIZACION, EL MEDICO QUE ESTUVO A CARGO DEL CASO ES EL INDICADO PARA REALIZAR ESE DOCUMENTO.**
6. No es posible preparar resúmenes con carácter urgente. En este tipo de situaciones se sugiere que ponga en contacto telefónico al médico que conoce a su paciente en el Instituto, con el médico que lo esté atendiendo afuera. El tiempo mínimo de espera entre la recepción de la solicitud y la entrega del resumen es de **15 días hábiles**.
7. El intervalo entre dos resúmenes clínicos no podrá ser menor de 6 meses; excepto cuando el paciente haya sido hospitalizado en el Instituto, en este intervalo, lo cual podría justificar un nuevo resumen antes.
8. En casos con implicaciones legales el interesado deberá recabar el visto bueno del representante jurídico del Instituto para la realización del documento.
9. La solicitud puede ser enviada por fax al 54-87-09-00 Ext. 5016, con atención a la Subdirección de Servicios Paramédicos, o bien entregarla personalmente.


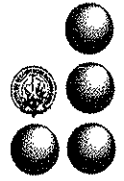
CONTROL DE EMISIÓN

| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
|--------|-------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gaolondo |
| Firma | | | |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|------------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 149 |
| | | | DE: 158 |

III. HOJA DE CONTROL DE CONTROL DE PREPARACION PREOPERATORIA

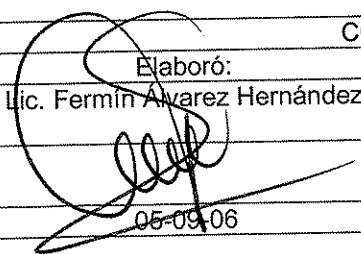
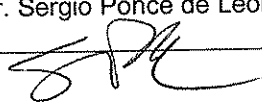
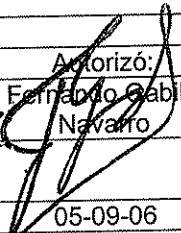
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |



| | | | |
|---|---|---|------------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 150 |
| | | | DE: 158 |

Formatos e Instructivos

FORMATO: Para el llenado de la hoja del control de la preparación preoperatorio de enfermos.

| No | CONCEPTO | SE ANOTARÁ |
|----|------------|---------------------------------------|
| 1 | Nombre | Nombre completo del paciente |
| 2 | Cama | Número de cama de hospitalización |
| 3 | Registro | Número de expediente del paciente |
| 4 | Preguntas | Leer preguntas y luego responder |
| 5 | Respuestas | Si o No según sea el caso |
| 6 | Nota | Leer nota |
| 7 | Fecha | Fecha de la preparación preoperatorio |
| 8 | Firma | Firma autógrafa |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|------------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 151 |
| | | | DE: 158 |



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION
"SALVADOR ZUBIRAN"
DIVISION DE MEDICINA Y CIRUGIA

HOJA DEL CONTROL DE LA PREPARACION PREOPERATORIA DE ENFERMOS

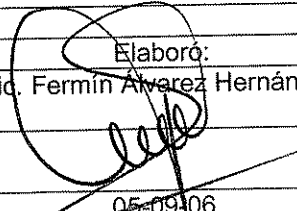
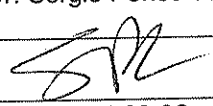
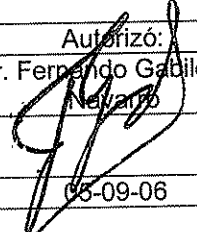
Nombre: 1 Cama: 2 Registro: 3


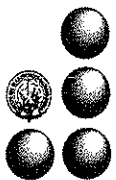
| | SI | NO |
|--|----------|----------|
| 1.- ¿ Se entregó la hoja de la solicitud a la sala de operaciones ? | 4 | 5 |
| 2.- ¿ Está notificada la familia del enfermo acerca de la operación ? | | |
| 3.- ¿ Firmó el paciente, o la persona responsable, la autorización para la operación ? | | |
| 4.- ¿ Se aplicó la medicación pre-anestésica ? | | |
| 5.- ¿ Se preparó adecuadamente el área operatoria ? | | |
| ¿ Fue revisada por la jefe de servicio ? | | |
| 6.- Evacuación vesical | | |
| a.- Espontánea | | |
| b.- Con sonda | | |
| Hora | | |
| 7.- Temperatura, pulso y respiración registrados antes de la operación | | |
| 8.- ¿ Se pasó sonda nasogástrica ? | | |
| 9.- ¿ Se retiraron prótesis dentales ? | | |
| 10.- ¿ Se quitó barniz de uñas ? | | |
| 11.- Valores personales (medallas, anillos, etc.) | | |
| a.- Se retiraron | | |
| b.- Se entregaron a: | | |
| 12.- ¿ Lo visitó el sacerdote, pastor o representante de determinada religión ? | | |

6 NOTA: Esta hoja debe ser llenada por la enfermera responsable del paciente y entregarla a la enfermera jefe de sala de operaciones.

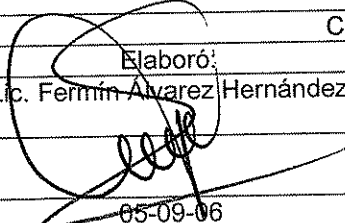
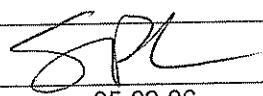
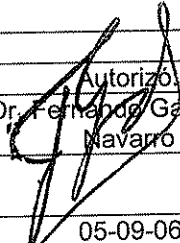
Fecha: 7 Firma: 8


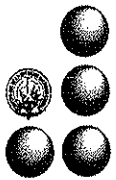
000065

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|------------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 152 |
| | | | DE: 158 |

IV. HOJA DE CONCENTRACIÓN DE LOS EXÁMENES DE LABORATORIO (SECTOR DE HOSPITALIZACIÓN)

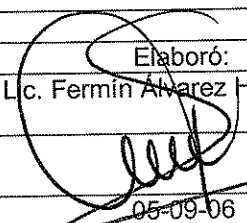
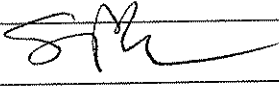
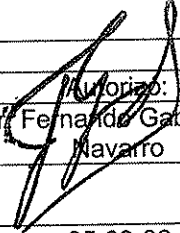
| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | |
|---|---|---|------------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 153 |
| | | | DE: 158 |

Formatos e Instructivos

FORMATO: Para el llenado de la hoja de concentración de exámenes de laboratorio en hospitalización.

| No | CONCEPTO | SE ANOTARÁ |
|----|---------------------------|---------------------------------------|
| 1 | Nombre | Nombre completo del paciente |
| 2 | Registro | Numero de expediente del paciente |
| 3 | Cama | No de cama asignado al paciente |
| 4 | Fecha | Día, mes y año |
| 5 | Resultados de laboratorio | Anotar los resultados de los estudios |

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |



MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO


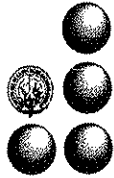
DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO



REV: _____
 HOJA: 155
 DE: 158

2/2

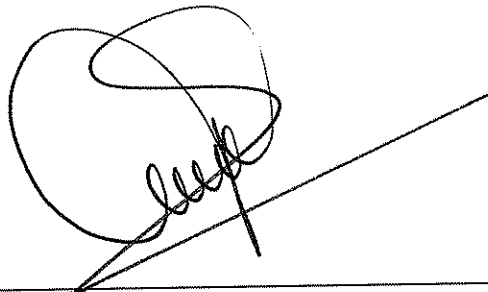
| Fecha | Fecha | Fecha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------|------------------------|--------------------|------------------------|-----------------------|------------------------|----------------|--------------------------|----------------|--------------------------|--------------|--------------------------|----------------|--------------------------|----------------|--------------------------|------------------|--|-------------------|---|---------------------|-------------------|-------------------|----------------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------|--|----------------------|----------------|---------------------|------------------|--------------------|------------------------|--------------------|-----------------------|-----------------|--------------------------|-----------------|--------------------|------------------|-----------------------|------------|--|----------------------|----------------|---------------------|---|--------------------|-------------------|------------------|------------------|--------------------|---------------|------------------|---------------|----------------------|---------------|---|-------------------|-----------------|------------------------|--------------|-------------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------------|------------------|----------------------|---------|----------------------|---------|--------------------|--------|--------------------|--|---------------------------|-------|-----------------------|-------|------------------------|-----------|------------------------|-----------|-------------|-------|------|-------|-----|-------|--------------|-------|-----|-------|----------|-------|
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Colectolol total</td><td>(<200 mg/dl)</td></tr> <tr><td>Colectolol HDL</td><td>(>35 mg/dl)</td></tr> <tr><td>Colectolol LDL</td><td>(<130 mg/dl)</td></tr> <tr><td>Colectolol VLDL</td><td>(<30 mg/dl)</td></tr> <tr><td>Triglicéridos</td><td>(<200 mg/dl)</td></tr> <tr><td>Apoproteína A</td><td>(>200 mg/dl)</td></tr> <tr><td>Apoproteína B</td><td>(<130 mg/dl)</td></tr> <tr><td>Hemoglobina A1c</td><td>(<7 %)</td></tr> <tr><td>Lactato</td><td>(0.5-2.2 mmol/l)</td></tr> </table> | Colectolol total | (<200 mg/dl) | Colectolol HDL | (>35 mg/dl) | Colectolol LDL | (<130 mg/dl) | Colectolol VLDL | (<30 mg/dl) | Triglicéridos | (<200 mg/dl) | Apoproteína A | (>200 mg/dl) | Apoproteína B | (<130 mg/dl) | Hemoglobina A1c | (<7 %) | Lactato | (0.5-2.2 mmol/l) | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Acido fólico</td><td>(2.0-12.4 ng/ml)</td></tr> <tr><td>Vitamina B12</td><td>(170-1132 pg/ml)</td></tr> <tr><td>Hierro sérico</td><td>(45-155 µg/dl)</td></tr> <tr><td>Capacidad fijación</td><td>(250-400 µg/dl)</td></tr> <tr><td>Índice de saturación</td><td>(15-20 %)</td></tr> <tr><td>Ferritina</td><td>(20-317 ng/ml)</td></tr> <tr><td>Transferrina</td><td>(2-3.2 g/l)</td></tr> <tr><td>Dímero D</td><td>(<0.5 negativo)</td></tr> <tr><td>P. degradación fibrina</td><td>(< 7.0)</td></tr> <tr><td>T. trombina</td><td>(16-22 seg)</td></tr> <tr><td>Fibrinógeno</td><td>(200-400 mg/dl)</td></tr> <tr><td>Proteína C</td><td>(70-140 %)</td></tr> <tr><td>Proteína C antigénica</td><td>(65-250 %)</td></tr> <tr><td>Grupo y Rh</td><td></td></tr> <tr><td>Cremas directo</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Acido fólico | (2.0-12.4 ng/ml) | Vitamina B12 | (170-1132 pg/ml) | Hierro sérico | (45-155 µg/dl) | Capacidad fijación | (250-400 µg/dl) | Índice de saturación | (15-20 %) | Ferritina | (20-317 ng/ml) | Transferrina | (2-3.2 g/l) | Dímero D | (<0.5 negativo) | P. degradación fibrina | (< 7.0) | T. trombina | (16-22 seg) | Fibrinógeno | (200-400 mg/dl) | Proteína C | (70-140 %) | Proteína C antigénica | (65-250 %) | Grupo y Rh | | Cremas directo | (neg) | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Ac. anti-VHA total</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ac. anti-VHA IgM</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ac. anti-e-VHB IgM</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ac. anti-e-VHB</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>An. anti-e-VHB</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ag. e-VHB</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ag. s-VHB</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ac. anti-VHC</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ac. citomegalovirus IgG</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ac. citomegalovirus IgM</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ac. Epstein Barr IgG</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ac. Epstein Barr IgM</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ac. toxoplasma IgG</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ac. toxoplasma IgM</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ag. Chlamydia trachomatis</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ag. Cryptococcus spp.</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ag. Mycobacterium spp.</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ac. anti-Mycobacterium</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Serumenb</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>VDRL</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>FTA</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Biucela spp.</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>PPD</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Candidia</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Ac. anti-VHA total | (neg) | Ac. anti-VHA IgM | (neg) | Ac. anti-e-VHB IgM | (neg) | Ac. anti-e-VHB | (neg) | An. anti-e-VHB | (neg) | Ag. e-VHB | (neg) | Ag. s-VHB | (neg) | Ac. anti-VHC | (neg) | Ac. citomegalovirus IgG | (neg) | Ac. citomegalovirus IgM | (neg) | Ac. Epstein Barr IgG | (neg) | Ac. Epstein Barr IgM | (neg) | Ac. toxoplasma IgG | (neg) | Ac. toxoplasma IgM | (neg) | Ag. Chlamydia trachomatis | (neg) | Ag. Cryptococcus spp. | (neg) | Ag. Mycobacterium spp. | (neg) | Ac. anti-Mycobacterium | (neg) | Serumenb | (neg) | VDRL | (neg) | FTA | (neg) | Biucela spp. | (neg) | PPD | (neg) | Candidia | (neg) |
| Colectolol total | (<200 mg/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Colectolol HDL | (>35 mg/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Colectolol LDL | (<130 mg/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Colectolol VLDL | (<30 mg/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Triglicéridos | (<200 mg/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apoproteína A | (>200 mg/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apoproteína B | (<130 mg/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hemoglobina A1c | (<7 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lactato | (0.5-2.2 mmol/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Acido fólico | (2.0-12.4 ng/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vitamina B12 | (170-1132 pg/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hierro sérico | (45-155 µg/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Capacidad fijación | (250-400 µg/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Índice de saturación | (15-20 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ferritina | (20-317 ng/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Transferrina | (2-3.2 g/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dímero D | (<0.5 negativo) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| P. degradación fibrina | (< 7.0) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| T. trombina | (16-22 seg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fibrinógeno | (200-400 mg/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proteína C | (70-140 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proteína C antigénica | (65-250 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grupo y Rh | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cremas directo | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VHA total | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VHA IgM | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-e-VHB IgM | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-e-VHB | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| An. anti-e-VHB | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ag. e-VHB | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ag. s-VHB | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VHC | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. citomegalovirus IgG | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. citomegalovirus IgM | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. Epstein Barr IgG | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. Epstein Barr IgM | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. toxoplasma IgG | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. toxoplasma IgM | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ag. Chlamydia trachomatis | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ag. Cryptococcus spp. | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ag. Mycobacterium spp. | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-Mycobacterium | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Serumenb | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VDRL | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FTA | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Biucela spp. | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PPD | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Candidia | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Glucosa 0/Insulina 0</td><td></td></tr> <tr><td>Glucosa 20/Insulina 30</td><td></td></tr> <tr><td>Glucosa 60/Insulina 60</td><td></td></tr> <tr><td>Glucosa 90/Insulina 90</td><td></td></tr> <tr><td>Glucosa 120/Insulina 120</td><td></td></tr> <tr><td>Glucosa 180/Insulina 180</td><td></td></tr> <tr><td>Glucosa 240/Insulina 240</td><td></td></tr> <tr><td>Glucosa 300/Insulina 300</td><td></td></tr> <tr><td>Glucosa 360/Insulina 360</td><td></td></tr> </table> | Glucosa 0/Insulina 0 | | Glucosa 20/Insulina 30 | | Glucosa 60/Insulina 60 | | Glucosa 90/Insulina 90 | | Glucosa 120/Insulina 120 | | Glucosa 180/Insulina 180 | | Glucosa 240/Insulina 240 | | Glucosa 300/Insulina 300 | | Glucosa 360/Insulina 360 | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Factor reumatoide</td><td>(0-35 U/ml)</td></tr> <tr><td>Proteína C reactiva</td><td>(0.3-1.7 mg/l)</td></tr> <tr><td>Ac. antinucleares</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Trihidra lúchica</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Imunofluorescencia</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ac. anti-rotovirus</td><td>(<2.4 UA)</td></tr> <tr><td>C-ASATAS</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>C₃</td><td>(52.2-170.8 mg/dl)</td></tr> <tr><td>C₄</td><td>(12-138.5 mg/dl)</td></tr> <tr><td>Ac. anti-músculo liso</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ac. anti-mitochondriales</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ac. anti-SSA (Rho)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ac. anti-SB0 (La)</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Factor reumatoide | (0-35 U/ml) | Proteína C reactiva | (0.3-1.7 mg/l) | Ac. antinucleares | (neg) | Trihidra lúchica | (neg) | Imunofluorescencia | (neg) | Ac. anti-rotovirus | (<2.4 UA) | C-ASATAS | (neg) | C ₃ | (52.2-170.8 mg/dl) | C ₄ | (12-138.5 mg/dl) | Ac. anti-músculo liso | (neg) | Ac. anti-mitochondriales | (neg) | Ac. anti-SSA (Rho) | (neg) | Ac. anti-SB0 (La) | (neg) | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Ac. anti-VH1 (Elixa)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ac. anti-VH1 (W.E.)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD4</td><td>(38-50 %)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD8</td><td>(17-30 %)</td></tr> <tr><td>Carga viral</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | Linfocitos CD4 | (38-50 %) | Linfocitos CD8 | (17-30 %) | Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Glucosa 0/Insulina 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Glucosa 20/Insulina 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Glucosa 60/Insulina 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Glucosa 90/Insulina 90 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Glucosa 120/Insulina 120 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Glucosa 180/Insulina 180 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Glucosa 240/Insulina 240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Glucosa 300/Insulina 300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Glucosa 360/Insulina 360 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Factor reumatoide | (0-35 U/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proteína C reactiva | (0.3-1.7 mg/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. antinucleares | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Trihidra lúchica | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imunofluorescencia | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-rotovirus | (<2.4 UA) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C-ASATAS | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C ₃ | (52.2-170.8 mg/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C ₄ | (12-138.5 mg/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-músculo liso | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-mitochondriales | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-SSA (Rho) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-SB0 (La) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD4 | (38-50 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD8 | (17-30 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Capacidad T₃</td><td>(0.75-1.25)</td></tr> <tr><td>T₃</td><td>(1.70-3.55 nmol/l)</td></tr> <tr><td>T₄</td><td>(77.22-164.44 nmol/l)</td></tr> <tr><td>T₄L</td><td>(4.8-11.2)</td></tr> <tr><td>TSH</td><td>(0.2-3.5 U/ml)</td></tr> <tr><td>Tiroglobulina</td><td>(0-30 ng/ml)</td></tr> <tr><td>Calcitonina</td><td>(10-600 pg/ml)</td></tr> <tr><td>Calcitonina R</td><td>(70-550 ng/ml)</td></tr> <tr><td>ACTH</td><td>(10-100 pg/ml)</td></tr> <tr><td>Metoprolol (ADM)</td><td>(1.0-12.3 ng/ml)</td></tr> <tr><td>Metoprolol</td><td>(0-7 ng/ml)</td></tr> <tr><td>Bonfematolesina C</td><td>(14.1-385 µg/ml)</td></tr> <tr><td>Proclatona</td><td>(40-650 ng/ml)</td></tr> <tr><td>LEI</td><td>(0-30 ng/ml)</td></tr> <tr><td>PSH</td><td>(1-20 ng/ml)</td></tr> <tr><td>Espiridol</td><td>(30-400 ng/ml)</td></tr> <tr><td>Progesterona</td><td>(0.05-1.8 ng/ml)</td></tr> <tr><td>Testosterona M</td><td>(3.7-8.6 ng/ml)</td></tr> <tr><td>Testosterona libre</td><td>(0.33-0.24 ng/ml)</td></tr> <tr><td>Dienodrosterona</td><td>(300-800 ng/ml)</td></tr> <tr><td>HCG β sub unita</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>DHMA - sulfato M</td><td>(0.7-4.0 ng/ml)</td></tr> <tr><td>Insulina</td><td>(0-25 µU/ml)</td></tr> <tr><td>Insulina</td><td>(20-100 µU/ml)</td></tr> <tr><td>Aldosterona</td><td>(5-31 ng/ml)</td></tr> <tr><td>A. p. renina</td><td>(1.9-3.6 ng/ml/h)</td></tr> <tr><td>Androstenediona</td><td>(700-2000 pg/ml)</td></tr> <tr><td>Parathormona M</td><td>(12-63 pg/ml)</td></tr> <tr><td>25 OH vitamina D</td><td>(56-55 ng/ml)</td></tr> <tr><td>1,25 diOH vitamina D</td><td>(18-42 pg/ml)</td></tr> </table> | Capacidad T ₃ | (0.75-1.25) | T ₃ | (1.70-3.55 nmol/l) | T ₄ | (77.22-164.44 nmol/l) | T ₄ L | (4.8-11.2) | TSH | (0.2-3.5 U/ml) | Tiroglobulina | (0-30 ng/ml) | Calcitonina | (10-600 pg/ml) | Calcitonina R | (70-550 ng/ml) | ACTH | (10-100 pg/ml) | Metoprolol (ADM) | (1.0-12.3 ng/ml) | Metoprolol | (0-7 ng/ml) | Bonfematolesina C | (14.1-385 µg/ml) | Proclatona | (40-650 ng/ml) | LEI | (0-30 ng/ml) | PSH | (1-20 ng/ml) | Espiridol | (30-400 ng/ml) | Progesterona | (0.05-1.8 ng/ml) | Testosterona M | (3.7-8.6 ng/ml) | Testosterona libre | (0.33-0.24 ng/ml) | Dienodrosterona | (300-800 ng/ml) | HCG β sub unita | (neg) | DHMA - sulfato M | (0.7-4.0 ng/ml) | Insulina | (0-25 µU/ml) | Insulina | (20-100 µU/ml) | Aldosterona | (5-31 ng/ml) | A. p. renina | (1.9-3.6 ng/ml/h) | Androstenediona | (700-2000 pg/ml) | Parathormona M | (12-63 pg/ml) | 25 OH vitamina D | (56-55 ng/ml) | 1,25 diOH vitamina D | (18-42 pg/ml) | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Alfa-fetoproteína</td><td>(0.12-10 ng/ml)</td></tr> <tr><td>Ag. carcinoembrionario</td><td>(<5 ng/ml)</td></tr> <tr><td>Ag. prostático especif.</td><td>(<4 ng/ml)</td></tr> <tr><td>Beta 2 microglobulina</td><td>(<2.5 ng/dl)</td></tr> <tr><td>Fración beta HGT</td><td>(<5 ml/min)</td></tr> <tr><td>CA 15-3</td><td>(0-23 U/ml)</td></tr> <tr><td>CA 19-9</td><td>(<37 U/ml)</td></tr> <tr><td>CA 125</td><td>(0-35 U/ml)</td></tr> </table> | Alfa-fetoproteína | (0.12-10 ng/ml) | Ag. carcinoembrionario | (<5 ng/ml) | Ag. prostático especif. | (<4 ng/ml) | Beta 2 microglobulina | (<2.5 ng/dl) | Fración beta HGT | (<5 ml/min) | CA 15-3 | (0-23 U/ml) | CA 19-9 | (<37 U/ml) | CA 125 | (0-35 U/ml) | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Ac. anti-VH1 (Elixa)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ac. anti-VH1 (W.E.)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD4</td><td>(38-50 %)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD8</td><td>(17-30 %)</td></tr> <tr><td>Carga viral</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | Linfocitos CD4 | (38-50 %) | Linfocitos CD8 | (17-30 %) | Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | |
| Capacidad T ₃ | (0.75-1.25) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| T ₃ | (1.70-3.55 nmol/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| T ₄ | (77.22-164.44 nmol/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| T ₄ L | (4.8-11.2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TSH | (0.2-3.5 U/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tiroglobulina | (0-30 ng/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Calcitonina | (10-600 pg/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Calcitonina R | (70-550 ng/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACTH | (10-100 pg/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Metoprolol (ADM) | (1.0-12.3 ng/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Metoprolol | (0-7 ng/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bonfematolesina C | (14.1-385 µg/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proclatona | (40-650 ng/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LEI | (0-30 ng/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PSH | (1-20 ng/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Espiridol | (30-400 ng/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Progesterona | (0.05-1.8 ng/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Testosterona M | (3.7-8.6 ng/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Testosterona libre | (0.33-0.24 ng/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dienodrosterona | (300-800 ng/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HCG β sub unita | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DHMA - sulfato M | (0.7-4.0 ng/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Insulina | (0-25 µU/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Insulina | (20-100 µU/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aldosterona | (5-31 ng/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A. p. renina | (1.9-3.6 ng/ml/h) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Androstenediona | (700-2000 pg/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Parathormona M | (12-63 pg/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 OH vitamina D | (56-55 ng/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1,25 diOH vitamina D | (18-42 pg/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alfa-fetoproteína | (0.12-10 ng/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ag. carcinoembrionario | (<5 ng/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ag. prostático especif. | (<4 ng/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beta 2 microglobulina | (<2.5 ng/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fración beta HGT | (<5 ml/min) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CA 15-3 | (0-23 U/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CA 19-9 | (<37 U/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CA 125 | (0-35 U/ml) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD4 | (38-50 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD8 | (17-30 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Amilasa total</td><td>(20-125 U/l)</td></tr> <tr><td>A. pancreática</td><td>(0-46 U/l)</td></tr> <tr><td>Lipasa</td><td>(123-141 U/l)</td></tr> <tr><td>Caroteno</td><td>(80-363 mg/dl)</td></tr> <tr><td>Grasa hepática</td><td>(<5 g/24h)</td></tr> <tr><td>2-HIDRO</td><td>(<5 g/dl)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina II</td><td>(<30 ng)</td></tr> <tr><td>Amilasa</td><td>(10-80 U/l)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Amilasa total | (20-125 U/l) | A. pancreática | (0-46 U/l) | Lipasa | (123-141 U/l) | Caroteno | (80-363 mg/dl) | Grasa hepática | (<5 g/24h) | 2-HIDRO | (<5 g/dl) | Procalcitonina II | (<30 ng) | Amilasa | (10-80 U/l) | Procalcitonina | (neg) | Procalcitonina | (neg) | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>CULTIVOS</td><td>Fecha</td></tr> <tr><td>Orina</td><td></td></tr> <tr><td>Sangre</td><td></td></tr> <tr><td>Otros:</td><td></td></tr> </table> | CULTIVOS | Fecha | Orina | | Sangre | | Otros: | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Ac. anti-VH1 (Elixa)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ac. anti-VH1 (W.E.)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD4</td><td>(38-50 %)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD8</td><td>(17-30 %)</td></tr> <tr><td>Carga viral</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | Linfocitos CD4 | (38-50 %) | Linfocitos CD8 | (17-30 %) | Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amilasa total | (20-125 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A. pancreática | (0-46 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lipasa | (123-141 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Caroteno | (80-363 mg/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grasa hepática | (<5 g/24h) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2-HIDRO | (<5 g/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina II | (<30 ng) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amilasa | (10-80 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CULTIVOS | Fecha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sangre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD4 | (38-50 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD8 | (17-30 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Amilasa total</td><td>(20-125 U/l)</td></tr> <tr><td>A. pancreática</td><td>(0-46 U/l)</td></tr> <tr><td>Lipasa</td><td>(123-141 U/l)</td></tr> <tr><td>Caroteno</td><td>(80-363 mg/dl)</td></tr> <tr><td>Grasa hepática</td><td>(<5 g/24h)</td></tr> <tr><td>2-HIDRO</td><td>(<5 g/dl)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina II</td><td>(<30 ng)</td></tr> <tr><td>Amilasa</td><td>(10-80 U/l)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Amilasa total | (20-125 U/l) | A. pancreática | (0-46 U/l) | Lipasa | (123-141 U/l) | Caroteno | (80-363 mg/dl) | Grasa hepática | (<5 g/24h) | 2-HIDRO | (<5 g/dl) | Procalcitonina II | (<30 ng) | Amilasa | (10-80 U/l) | Procalcitonina | (neg) | Procalcitonina | (neg) | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>CULTIVOS</td><td>Fecha</td></tr> <tr><td>Orina</td><td></td></tr> <tr><td>Sangre</td><td></td></tr> <tr><td>Otros:</td><td></td></tr> </table> | CULTIVOS | Fecha | Orina | | Sangre | | Otros: | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Ac. anti-VH1 (Elixa)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ac. anti-VH1 (W.E.)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD4</td><td>(38-50 %)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD8</td><td>(17-30 %)</td></tr> <tr><td>Carga viral</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | Linfocitos CD4 | (38-50 %) | Linfocitos CD8 | (17-30 %) | Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amilasa total | (20-125 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A. pancreática | (0-46 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lipasa | (123-141 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Caroteno | (80-363 mg/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grasa hepática | (<5 g/24h) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2-HIDRO | (<5 g/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina II | (<30 ng) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amilasa | (10-80 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CULTIVOS | Fecha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sangre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD4 | (38-50 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD8 | (17-30 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Amilasa total</td><td>(20-125 U/l)</td></tr> <tr><td>A. pancreática</td><td>(0-46 U/l)</td></tr> <tr><td>Lipasa</td><td>(123-141 U/l)</td></tr> <tr><td>Caroteno</td><td>(80-363 mg/dl)</td></tr> <tr><td>Grasa hepática</td><td>(<5 g/24h)</td></tr> <tr><td>2-HIDRO</td><td>(<5 g/dl)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina II</td><td>(<30 ng)</td></tr> <tr><td>Amilasa</td><td>(10-80 U/l)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Amilasa total | (20-125 U/l) | A. pancreática | (0-46 U/l) | Lipasa | (123-141 U/l) | Caroteno | (80-363 mg/dl) | Grasa hepática | (<5 g/24h) | 2-HIDRO | (<5 g/dl) | Procalcitonina II | (<30 ng) | Amilasa | (10-80 U/l) | Procalcitonina | (neg) | Procalcitonina | (neg) | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>CULTIVOS</td><td>Fecha</td></tr> <tr><td>Orina</td><td></td></tr> <tr><td>Sangre</td><td></td></tr> <tr><td>Otros:</td><td></td></tr> </table> | CULTIVOS | Fecha | Orina | | Sangre | | Otros: | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Ac. anti-VH1 (Elixa)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ac. anti-VH1 (W.E.)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD4</td><td>(38-50 %)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD8</td><td>(17-30 %)</td></tr> <tr><td>Carga viral</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | Linfocitos CD4 | (38-50 %) | Linfocitos CD8 | (17-30 %) | Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amilasa total | (20-125 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A. pancreática | (0-46 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lipasa | (123-141 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Caroteno | (80-363 mg/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grasa hepática | (<5 g/24h) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2-HIDRO | (<5 g/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina II | (<30 ng) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amilasa | (10-80 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CULTIVOS | Fecha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sangre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD4 | (38-50 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD8 | (17-30 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Amilasa total</td><td>(20-125 U/l)</td></tr> <tr><td>A. pancreática</td><td>(0-46 U/l)</td></tr> <tr><td>Lipasa</td><td>(123-141 U/l)</td></tr> <tr><td>Caroteno</td><td>(80-363 mg/dl)</td></tr> <tr><td>Grasa hepática</td><td>(<5 g/24h)</td></tr> <tr><td>2-HIDRO</td><td>(<5 g/dl)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina II</td><td>(<30 ng)</td></tr> <tr><td>Amilasa</td><td>(10-80 U/l)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Amilasa total | (20-125 U/l) | A. pancreática | (0-46 U/l) | Lipasa | (123-141 U/l) | Caroteno | (80-363 mg/dl) | Grasa hepática | (<5 g/24h) | 2-HIDRO | (<5 g/dl) | Procalcitonina II | (<30 ng) | Amilasa | (10-80 U/l) | Procalcitonina | (neg) | Procalcitonina | (neg) | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>CULTIVOS</td><td>Fecha</td></tr> <tr><td>Orina</td><td></td></tr> <tr><td>Sangre</td><td></td></tr> <tr><td>Otros:</td><td></td></tr> </table> | CULTIVOS | Fecha | Orina | | Sangre | | Otros: | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Ac. anti-VH1 (Elixa)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ac. anti-VH1 (W.E.)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD4</td><td>(38-50 %)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD8</td><td>(17-30 %)</td></tr> <tr><td>Carga viral</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | Linfocitos CD4 | (38-50 %) | Linfocitos CD8 | (17-30 %) | Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amilasa total | (20-125 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A. pancreática | (0-46 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lipasa | (123-141 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Caroteno | (80-363 mg/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grasa hepática | (<5 g/24h) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2-HIDRO | (<5 g/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina II | (<30 ng) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amilasa | (10-80 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CULTIVOS | Fecha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sangre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD4 | (38-50 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD8 | (17-30 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Amilasa total</td><td>(20-125 U/l)</td></tr> <tr><td>A. pancreática</td><td>(0-46 U/l)</td></tr> <tr><td>Lipasa</td><td>(123-141 U/l)</td></tr> <tr><td>Caroteno</td><td>(80-363 mg/dl)</td></tr> <tr><td>Grasa hepática</td><td>(<5 g/24h)</td></tr> <tr><td>2-HIDRO</td><td>(<5 g/dl)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina II</td><td>(<30 ng)</td></tr> <tr><td>Amilasa</td><td>(10-80 U/l)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Amilasa total | (20-125 U/l) | A. pancreática | (0-46 U/l) | Lipasa | (123-141 U/l) | Caroteno | (80-363 mg/dl) | Grasa hepática | (<5 g/24h) | 2-HIDRO | (<5 g/dl) | Procalcitonina II | (<30 ng) | Amilasa | (10-80 U/l) | Procalcitonina | (neg) | Procalcitonina | (neg) | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>CULTIVOS</td><td>Fecha</td></tr> <tr><td>Orina</td><td></td></tr> <tr><td>Sangre</td><td></td></tr> <tr><td>Otros:</td><td></td></tr> </table> | CULTIVOS | Fecha | Orina | | Sangre | | Otros: | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Ac. anti-VH1 (Elixa)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ac. anti-VH1 (W.E.)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD4</td><td>(38-50 %)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD8</td><td>(17-30 %)</td></tr> <tr><td>Carga viral</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | Linfocitos CD4 | (38-50 %) | Linfocitos CD8 | (17-30 %) | Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amilasa total | (20-125 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A. pancreática | (0-46 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lipasa | (123-141 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Caroteno | (80-363 mg/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grasa hepática | (<5 g/24h) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2-HIDRO | (<5 g/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina II | (<30 ng) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amilasa | (10-80 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CULTIVOS | Fecha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sangre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD4 | (38-50 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD8 | (17-30 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Amilasa total</td><td>(20-125 U/l)</td></tr> <tr><td>A. pancreática</td><td>(0-46 U/l)</td></tr> <tr><td>Lipasa</td><td>(123-141 U/l)</td></tr> <tr><td>Caroteno</td><td>(80-363 mg/dl)</td></tr> <tr><td>Grasa hepática</td><td>(<5 g/24h)</td></tr> <tr><td>2-HIDRO</td><td>(<5 g/dl)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina II</td><td>(<30 ng)</td></tr> <tr><td>Amilasa</td><td>(10-80 U/l)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Amilasa total | (20-125 U/l) | A. pancreática | (0-46 U/l) | Lipasa | (123-141 U/l) | Caroteno | (80-363 mg/dl) | Grasa hepática | (<5 g/24h) | 2-HIDRO | (<5 g/dl) | Procalcitonina II | (<30 ng) | Amilasa | (10-80 U/l) | Procalcitonina | (neg) | Procalcitonina | (neg) | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>CULTIVOS</td><td>Fecha</td></tr> <tr><td>Orina</td><td></td></tr> <tr><td>Sangre</td><td></td></tr> <tr><td>Otros:</td><td></td></tr> </table> | CULTIVOS | Fecha | Orina | | Sangre | | Otros: | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Ac. anti-VH1 (Elixa)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ac. anti-VH1 (W.E.)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD4</td><td>(38-50 %)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD8</td><td>(17-30 %)</td></tr> <tr><td>Carga viral</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | Linfocitos CD4 | (38-50 %) | Linfocitos CD8 | (17-30 %) | Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amilasa total | (20-125 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A. pancreática | (0-46 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lipasa | (123-141 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Caroteno | (80-363 mg/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grasa hepática | (<5 g/24h) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2-HIDRO | (<5 g/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina II | (<30 ng) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amilasa | (10-80 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CULTIVOS | Fecha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sangre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD4 | (38-50 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD8 | (17-30 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Amilasa total</td><td>(20-125 U/l)</td></tr> <tr><td>A. pancreática</td><td>(0-46 U/l)</td></tr> <tr><td>Lipasa</td><td>(123-141 U/l)</td></tr> <tr><td>Caroteno</td><td>(80-363 mg/dl)</td></tr> <tr><td>Grasa hepática</td><td>(<5 g/24h)</td></tr> <tr><td>2-HIDRO</td><td>(<5 g/dl)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina II</td><td>(<30 ng)</td></tr> <tr><td>Amilasa</td><td>(10-80 U/l)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Amilasa total | (20-125 U/l) | A. pancreática | (0-46 U/l) | Lipasa | (123-141 U/l) | Caroteno | (80-363 mg/dl) | Grasa hepática | (<5 g/24h) | 2-HIDRO | (<5 g/dl) | Procalcitonina II | (<30 ng) | Amilasa | (10-80 U/l) | Procalcitonina | (neg) | Procalcitonina | (neg) | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>CULTIVOS</td><td>Fecha</td></tr> <tr><td>Orina</td><td></td></tr> <tr><td>Sangre</td><td></td></tr> <tr><td>Otros:</td><td></td></tr> </table> | CULTIVOS | Fecha | Orina | | Sangre | | Otros: | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Ac. anti-VH1 (Elixa)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ac. anti-VH1 (W.E.)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD4</td><td>(38-50 %)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD8</td><td>(17-30 %)</td></tr> <tr><td>Carga viral</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | Linfocitos CD4 | (38-50 %) | Linfocitos CD8 | (17-30 %) | Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amilasa total | (20-125 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A. pancreática | (0-46 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lipasa | (123-141 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Caroteno | (80-363 mg/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grasa hepática | (<5 g/24h) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2-HIDRO | (<5 g/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina II | (<30 ng) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amilasa | (10-80 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CULTIVOS | Fecha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sangre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD4 | (38-50 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD8 | (17-30 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Amilasa total</td><td>(20-125 U/l)</td></tr> <tr><td>A. pancreática</td><td>(0-46 U/l)</td></tr> <tr><td>Lipasa</td><td>(123-141 U/l)</td></tr> <tr><td>Caroteno</td><td>(80-363 mg/dl)</td></tr> <tr><td>Grasa hepática</td><td>(<5 g/24h)</td></tr> <tr><td>2-HIDRO</td><td>(<5 g/dl)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina II</td><td>(<30 ng)</td></tr> <tr><td>Amilasa</td><td>(10-80 U/l)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Amilasa total | (20-125 U/l) | A. pancreática | (0-46 U/l) | Lipasa | (123-141 U/l) | Caroteno | (80-363 mg/dl) | Grasa hepática | (<5 g/24h) | 2-HIDRO | (<5 g/dl) | Procalcitonina II | (<30 ng) | Amilasa | (10-80 U/l) | Procalcitonina | (neg) | Procalcitonina | (neg) | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>CULTIVOS</td><td>Fecha</td></tr> <tr><td>Orina</td><td></td></tr> <tr><td>Sangre</td><td></td></tr> <tr><td>Otros:</td><td></td></tr> </table> | CULTIVOS | Fecha | Orina | | Sangre | | Otros: | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Ac. anti-VH1 (Elixa)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ac. anti-VH1 (W.E.)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD4</td><td>(38-50 %)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD8</td><td>(17-30 %)</td></tr> <tr><td>Carga viral</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | Linfocitos CD4 | (38-50 %) | Linfocitos CD8 | (17-30 %) | Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amilasa total | (20-125 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A. pancreática | (0-46 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lipasa | (123-141 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Caroteno | (80-363 mg/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grasa hepática | (<5 g/24h) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2-HIDRO | (<5 g/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina II | (<30 ng) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amilasa | (10-80 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CULTIVOS | Fecha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sangre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD4 | (38-50 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD8 | (17-30 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Amilasa total</td><td>(20-125 U/l)</td></tr> <tr><td>A. pancreática</td><td>(0-46 U/l)</td></tr> <tr><td>Lipasa</td><td>(123-141 U/l)</td></tr> <tr><td>Caroteno</td><td>(80-363 mg/dl)</td></tr> <tr><td>Grasa hepática</td><td>(<5 g/24h)</td></tr> <tr><td>2-HIDRO</td><td>(<5 g/dl)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina II</td><td>(<30 ng)</td></tr> <tr><td>Amilasa</td><td>(10-80 U/l)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Amilasa total | (20-125 U/l) | A. pancreática | (0-46 U/l) | Lipasa | (123-141 U/l) | Caroteno | (80-363 mg/dl) | Grasa hepática | (<5 g/24h) | 2-HIDRO | (<5 g/dl) | Procalcitonina II | (<30 ng) | Amilasa | (10-80 U/l) | Procalcitonina | (neg) | Procalcitonina | (neg) | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>CULTIVOS</td><td>Fecha</td></tr> <tr><td>Orina</td><td></td></tr> <tr><td>Sangre</td><td></td></tr> <tr><td>Otros:</td><td></td></tr> </table> | CULTIVOS | Fecha | Orina | | Sangre | | Otros: | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Ac. anti-VH1 (Elixa)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ac. anti-VH1 (W.E.)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD4</td><td>(38-50 %)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD8</td><td>(17-30 %)</td></tr> <tr><td>Carga viral</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | Linfocitos CD4 | (38-50 %) | Linfocitos CD8 | (17-30 %) | Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amilasa total | (20-125 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A. pancreática | (0-46 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lipasa | (123-141 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Caroteno | (80-363 mg/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grasa hepática | (<5 g/24h) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2-HIDRO | (<5 g/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina II | (<30 ng) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amilasa | (10-80 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CULTIVOS | Fecha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sangre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD4 | (38-50 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD8 | (17-30 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Amilasa total</td><td>(20-125 U/l)</td></tr> <tr><td>A. pancreática</td><td>(0-46 U/l)</td></tr> <tr><td>Lipasa</td><td>(123-141 U/l)</td></tr> <tr><td>Caroteno</td><td>(80-363 mg/dl)</td></tr> <tr><td>Grasa hepática</td><td>(<5 g/24h)</td></tr> <tr><td>2-HIDRO</td><td>(<5 g/dl)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina II</td><td>(<30 ng)</td></tr> <tr><td>Amilasa</td><td>(10-80 U/l)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Amilasa total | (20-125 U/l) | A. pancreática | (0-46 U/l) | Lipasa | (123-141 U/l) | Caroteno | (80-363 mg/dl) | Grasa hepática | (<5 g/24h) | 2-HIDRO | (<5 g/dl) | Procalcitonina II | (<30 ng) | Amilasa | (10-80 U/l) | Procalcitonina | (neg) | Procalcitonina | (neg) | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>CULTIVOS</td><td>Fecha</td></tr> <tr><td>Orina</td><td></td></tr> <tr><td>Sangre</td><td></td></tr> <tr><td>Otros:</td><td></td></tr> </table> | CULTIVOS | Fecha | Orina | | Sangre | | Otros: | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Ac. anti-VH1 (Elixa)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ac. anti-VH1 (W.E.)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD4</td><td>(38-50 %)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD8</td><td>(17-30 %)</td></tr> <tr><td>Carga viral</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | Linfocitos CD4 | (38-50 %) | Linfocitos CD8 | (17-30 %) | Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amilasa total | (20-125 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A. pancreática | (0-46 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lipasa | (123-141 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Caroteno | (80-363 mg/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grasa hepática | (<5 g/24h) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2-HIDRO | (<5 g/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina II | (<30 ng) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amilasa | (10-80 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CULTIVOS | Fecha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sangre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD4 | (38-50 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD8 | (17-30 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Amilasa total</td><td>(20-125 U/l)</td></tr> <tr><td>A. pancreática</td><td>(0-46 U/l)</td></tr> <tr><td>Lipasa</td><td>(123-141 U/l)</td></tr> <tr><td>Caroteno</td><td>(80-363 mg/dl)</td></tr> <tr><td>Grasa hepática</td><td>(<5 g/24h)</td></tr> <tr><td>2-HIDRO</td><td>(<5 g/dl)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina II</td><td>(<30 ng)</td></tr> <tr><td>Amilasa</td><td>(10-80 U/l)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Amilasa total | (20-125 U/l) | A. pancreática | (0-46 U/l) | Lipasa | (123-141 U/l) | Caroteno | (80-363 mg/dl) | Grasa hepática | (<5 g/24h) | 2-HIDRO | (<5 g/dl) | Procalcitonina II | (<30 ng) | Amilasa | (10-80 U/l) | Procalcitonina | (neg) | Procalcitonina | (neg) | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>CULTIVOS</td><td>Fecha</td></tr> <tr><td>Orina</td><td></td></tr> <tr><td>Sangre</td><td></td></tr> <tr><td>Otros:</td><td></td></tr> </table> | CULTIVOS | Fecha | Orina | | Sangre | | Otros: | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Ac. anti-VH1 (Elixa)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ac. anti-VH1 (W.E.)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD4</td><td>(38-50 %)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD8</td><td>(17-30 %)</td></tr> <tr><td>Carga viral</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | Linfocitos CD4 | (38-50 %) | Linfocitos CD8 | (17-30 %) | Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amilasa total | (20-125 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A. pancreática | (0-46 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lipasa | (123-141 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Caroteno | (80-363 mg/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grasa hepática | (<5 g/24h) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2-HIDRO | (<5 g/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina II | (<30 ng) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amilasa | (10-80 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CULTIVOS | Fecha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sangre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD4 | (38-50 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD8 | (17-30 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Amilasa total</td><td>(20-125 U/l)</td></tr> <tr><td>A. pancreática</td><td>(0-46 U/l)</td></tr> <tr><td>Lipasa</td><td>(123-141 U/l)</td></tr> <tr><td>Caroteno</td><td>(80-363 mg/dl)</td></tr> <tr><td>Grasa hepática</td><td>(<5 g/24h)</td></tr> <tr><td>2-HIDRO</td><td>(<5 g/dl)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina II</td><td>(<30 ng)</td></tr> <tr><td>Amilasa</td><td>(10-80 U/l)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Amilasa total | (20-125 U/l) | A. pancreática | (0-46 U/l) | Lipasa | (123-141 U/l) | Caroteno | (80-363 mg/dl) | Grasa hepática | (<5 g/24h) | 2-HIDRO | (<5 g/dl) | Procalcitonina II | (<30 ng) | Amilasa | (10-80 U/l) | Procalcitonina | (neg) | Procalcitonina | (neg) | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>CULTIVOS</td><td>Fecha</td></tr> <tr><td>Orina</td><td></td></tr> <tr><td>Sangre</td><td></td></tr> <tr><td>Otros:</td><td></td></tr> </table> | CULTIVOS | Fecha | Orina | | Sangre | | Otros: | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Ac. anti-VH1 (Elixa)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ac. anti-VH1 (W.E.)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD4</td><td>(38-50 %)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD8</td><td>(17-30 %)</td></tr> <tr><td>Carga viral</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | Linfocitos CD4 | (38-50 %) | Linfocitos CD8 | (17-30 %) | Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amilasa total | (20-125 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A. pancreática | (0-46 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lipasa | (123-141 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Caroteno | (80-363 mg/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grasa hepática | (<5 g/24h) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2-HIDRO | (<5 g/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina II | (<30 ng) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amilasa | (10-80 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CULTIVOS | Fecha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sangre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD4 | (38-50 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD8 | (17-30 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Amilasa total</td><td>(20-125 U/l)</td></tr> <tr><td>A. pancreática</td><td>(0-46 U/l)</td></tr> <tr><td>Lipasa</td><td>(123-141 U/l)</td></tr> <tr><td>Caroteno</td><td>(80-363 mg/dl)</td></tr> <tr><td>Grasa hepática</td><td>(<5 g/24h)</td></tr> <tr><td>2-HIDRO</td><td>(<5 g/dl)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina II</td><td>(<30 ng)</td></tr> <tr><td>Amilasa</td><td>(10-80 U/l)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Amilasa total | (20-125 U/l) | A. pancreática | (0-46 U/l) | Lipasa | (123-141 U/l) | Caroteno | (80-363 mg/dl) | Grasa hepática | (<5 g/24h) | 2-HIDRO | (<5 g/dl) | Procalcitonina II | (<30 ng) | Amilasa | (10-80 U/l) | Procalcitonina | (neg) | Procalcitonina | (neg) | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>CULTIVOS</td><td>Fecha</td></tr> <tr><td>Orina</td><td></td></tr> <tr><td>Sangre</td><td></td></tr> <tr><td>Otros:</td><td></td></tr> </table> | CULTIVOS | Fecha | Orina | | Sangre | | Otros: | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Ac. anti-VH1 (Elixa)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ac. anti-VH1 (W.E.)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD4</td><td>(38-50 %)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD8</td><td>(17-30 %)</td></tr> <tr><td>Carga viral</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | Linfocitos CD4 | (38-50 %) | Linfocitos CD8 | (17-30 %) | Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amilasa total | (20-125 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A. pancreática | (0-46 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lipasa | (123-141 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Caroteno | (80-363 mg/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grasa hepática | (<5 g/24h) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2-HIDRO | (<5 g/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina II | (<30 ng) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amilasa | (10-80 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CULTIVOS | Fecha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sangre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD4 | (38-50 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD8 | (17-30 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Amilasa total</td><td>(20-125 U/l)</td></tr> <tr><td>A. pancreática</td><td>(0-46 U/l)</td></tr> <tr><td>Lipasa</td><td>(123-141 U/l)</td></tr> <tr><td>Caroteno</td><td>(80-363 mg/dl)</td></tr> <tr><td>Grasa hepática</td><td>(<5 g/24h)</td></tr> <tr><td>2-HIDRO</td><td>(<5 g/dl)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina II</td><td>(<30 ng)</td></tr> <tr><td>Amilasa</td><td>(10-80 U/l)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Amilasa total | (20-125 U/l) | A. pancreática | (0-46 U/l) | Lipasa | (123-141 U/l) | Caroteno | (80-363 mg/dl) | Grasa hepática | (<5 g/24h) | 2-HIDRO | (<5 g/dl) | Procalcitonina II | (<30 ng) | Amilasa | (10-80 U/l) | Procalcitonina | (neg) | Procalcitonina | (neg) | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>CULTIVOS</td><td>Fecha</td></tr> <tr><td>Orina</td><td></td></tr> <tr><td>Sangre</td><td></td></tr> <tr><td>Otros:</td><td></td></tr> </table> | CULTIVOS | Fecha | Orina | | Sangre | | Otros: | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Ac. anti-VH1 (Elixa)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ac. anti-VH1 (W.E.)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD4</td><td>(38-50 %)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD8</td><td>(17-30 %)</td></tr> <tr><td>Carga viral</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | Linfocitos CD4 | (38-50 %) | Linfocitos CD8 | (17-30 %) | Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amilasa total | (20-125 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A. pancreática | (0-46 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lipasa | (123-141 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Caroteno | (80-363 mg/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grasa hepática | (<5 g/24h) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2-HIDRO | (<5 g/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina II | (<30 ng) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amilasa | (10-80 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CULTIVOS | Fecha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sangre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD4 | (38-50 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD8 | (17-30 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Amilasa total</td><td>(20-125 U/l)</td></tr> <tr><td>A. pancreática</td><td>(0-46 U/l)</td></tr> <tr><td>Lipasa</td><td>(123-141 U/l)</td></tr> <tr><td>Caroteno</td><td>(80-363 mg/dl)</td></tr> <tr><td>Grasa hepática</td><td>(<5 g/24h)</td></tr> <tr><td>2-HIDRO</td><td>(<5 g/dl)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina II</td><td>(<30 ng)</td></tr> <tr><td>Amilasa</td><td>(10-80 U/l)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Amilasa total | (20-125 U/l) | A. pancreática | (0-46 U/l) | Lipasa | (123-141 U/l) | Caroteno | (80-363 mg/dl) | Grasa hepática | (<5 g/24h) | 2-HIDRO | (<5 g/dl) | Procalcitonina II | (<30 ng) | Amilasa | (10-80 U/l) | Procalcitonina | (neg) | Procalcitonina | (neg) | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>CULTIVOS</td><td>Fecha</td></tr> <tr><td>Orina</td><td></td></tr> <tr><td>Sangre</td><td></td></tr> <tr><td>Otros:</td><td></td></tr> </table> | CULTIVOS | Fecha | Orina | | Sangre | | Otros: | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Ac. anti-VH1 (Elixa)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ac. anti-VH1 (W.E.)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD4</td><td>(38-50 %)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD8</td><td>(17-30 %)</td></tr> <tr><td>Carga viral</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | Linfocitos CD4 | (38-50 %) | Linfocitos CD8 | (17-30 %) | Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amilasa total | (20-125 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A. pancreática | (0-46 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lipasa | (123-141 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Caroteno | (80-363 mg/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grasa hepática | (<5 g/24h) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2-HIDRO | (<5 g/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina II | (<30 ng) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amilasa | (10-80 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CULTIVOS | Fecha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sangre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD4 | (38-50 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD8 | (17-30 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Amilasa total</td><td>(20-125 U/l)</td></tr> <tr><td>A. pancreática</td><td>(0-46 U/l)</td></tr> <tr><td>Lipasa</td><td>(123-141 U/l)</td></tr> <tr><td>Caroteno</td><td>(80-363 mg/dl)</td></tr> <tr><td>Grasa hepática</td><td>(<5 g/24h)</td></tr> <tr><td>2-HIDRO</td><td>(<5 g/dl)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina II</td><td>(<30 ng)</td></tr> <tr><td>Amilasa</td><td>(10-80 U/l)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Procalcitonina</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Amilasa total | (20-125 U/l) | A. pancreática | (0-46 U/l) | Lipasa | (123-141 U/l) | Caroteno | (80-363 mg/dl) | Grasa hepática | (<5 g/24h) | 2-HIDRO | (<5 g/dl) | Procalcitonina II | (<30 ng) | Amilasa | (10-80 U/l) | Procalcitonina | (neg) | Procalcitonina | (neg) | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>CULTIVOS</td><td>Fecha</td></tr> <tr><td>Orina</td><td></td></tr> <tr><td>Sangre</td><td></td></tr> <tr><td>Otros:</td><td></td></tr> </table> | CULTIVOS | Fecha | Orina | | Sangre | | Otros: | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Ac. anti-VH1 (Elixa)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Ac. anti-VH1 (W.E.)</td><td>(neg)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD4</td><td>(38-50 %)</td></tr> <tr><td>Linfocitos CD8</td><td>(17-30 %)</td></tr> <tr><td>Carga viral</td><td>(neg)</td></tr> </table> | Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | Linfocitos CD4 | (38-50 %) | Linfocitos CD8 | (17-30 %) | Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amilasa total | (20-125 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A. pancreática | (0-46 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lipasa | (123-141 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Caroteno | (80-363 mg/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grasa hepática | (<5 g/24h) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2-HIDRO | (<5 g/dl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina II | (<30 ng) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amilasa | (10-80 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Procalcitonina | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CULTIVOS | Fecha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sangre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (Elixa) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ac. anti-VH1 (W.E.) | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD4 | (38-50 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linfocitos CD8 | (17-30 %) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Carga viral | (neg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Amilasa total</td><td>(20-125 U/l)</td></tr> <tr><</tr></table> | Amilasa total | (20-125 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amilasa total | (20-125 U/l) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|------------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | HOJA: 156 |
| | | | DE: 158 |

AUTORIZACIÓN:

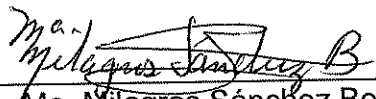
ELABORADO POR:

DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICA Y ARCHIVO CLÍNICO

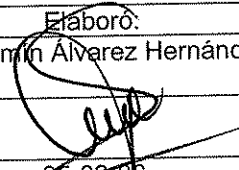
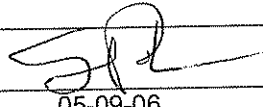
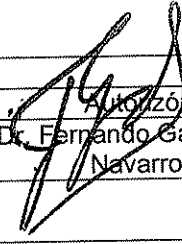


 Lic. Fermín Álvarez Hernández
 Jefe del Departamento de Estadística y Archivo Clínico

ÁREA DE ORGANIZACIÓN Y MODERNIZACIÓN

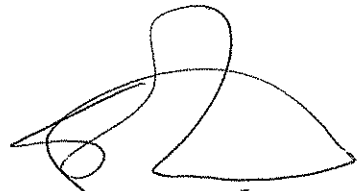


 Lic. Ma. Milagros Sánchez Becerril.
 Coordinadora de Organización y Modernización

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |

| | | | | |
|---|---|--|---|------------------|
|  | MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | |  | REV: |
| | DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO | | | HOJA: 157 |
| | | | | DE: 158 |

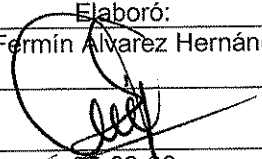
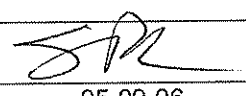
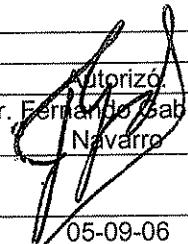
REVISIÓN TÉCNICA DEL MANUAL



Dr. Sergio Ponce de León Rosales
Subdirector de Servicios Paramédicos

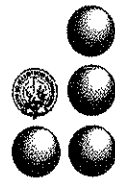


Dra. Ruth Velázquez Pastrana.
Directora de Planeación.

| CONTROL DE EMISIÓN | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma |  |  |  |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |



**MANUAL PARA EL LLENADO E
INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO**
**DE LAS MODIFICACIONES AL MANUAL PARA EL
LLENADO E INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE
CLÍNICO**



REV:
HOJA: **158**
DE: **158**

AUTORIZO

Dr. Fernando Gabilondo Navarro.
Director General

CONTROL DE EMISIÓN

| | Elaboró: | Revisó: | Autorizó: |
|--------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| Nombre | Lic. Fermín Álvarez Hernández | Dr. Sergio Ponce de León | Dr. Fernando Gabilondo Navarro |
| Firma | | | |
| Fecha | 05-09-06 | 05-09-06 | 05-09-06 |