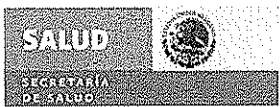
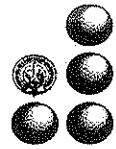


INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DEL DEPARTAMENTO DE INMUNOLOGÍA Y REUMATOLOGÍA

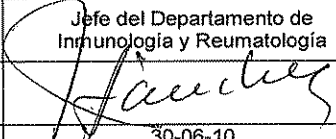
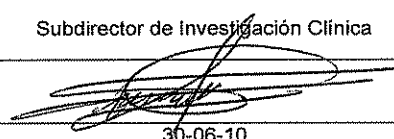
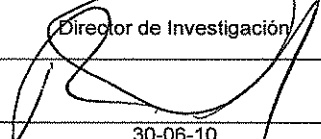
JUNIO 2010


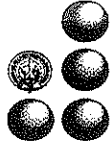
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	Índice		HOJA: 1
			DE: 7

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	2
I. OBJETIVO DEL MANUAL	3
II. MARCO JURÍDICO	4
III. PROCEDIMIENTOS PARA:	
1. OTORGAR LA PRECONSULTA A PACIENTES DE PRIMERA VEZ	
2. OTORGAR LA CONSULTA EXTERNA DE REUMATOLOGÍA	
3. OTORGAR LA CONSULTA EN HOSPITALIZACIÓN DE REUMATOLOGÍA	
4. PROCESAR LAS MUESTRAS DEL LABORATORIO DE INMUNOLOGÍA HUMORAL Y MOLECULAR	
5. VALORAR PACIENTES PARA CIRUGÍA DE PRÓTESIS	
6. SELECCIONAR, DISEÑAR Y DESARROLLAR PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN ORIGINAL	

AUTORIZACIÓN

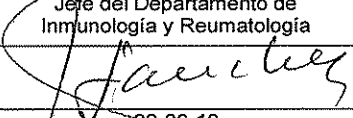

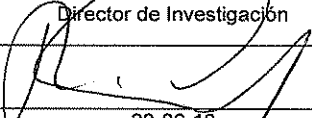
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker-Younkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	Introducción		HOJA: 2 DE: 7

INTRODUCCIÓN

La importancia del Manual de Procedimientos consiste en describir la secuencia lógica y cronológica de las distintas operaciones o actividades relacionadas, señalando quién, cómo, cuándo, dónde y para que han de realizarse.

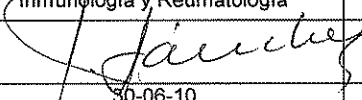
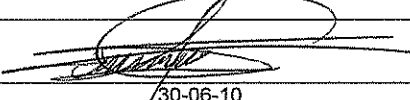
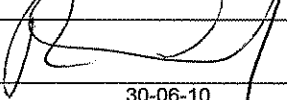
La finalidad de describir procedimientos, es la de uniformar y documentar las acciones que se realizan en las diferentes áreas del Instituto y orienten a los responsables de su ejecución en el desarrollo de sus actividades.

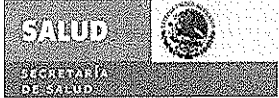

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	Objetivo		HOJA: 3
			DE: 7

I. OBJETIVO DEL MANUAL

Precisar la secuencia lógica de los pasos de que se compone cada uno de los procedimientos, así mismo, precisar la responsabilidad operativa del personal en cada área de trabajo y describir gráficamente los flujos de las operaciones y servir como medio de integración y orientación para el personal de nuevo ingreso, facilitando su incorporación a su área de trabajo.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	Marco Jurídico		HOJA: 4 DE: 7

II. MARCO JURÍDICO

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

LEYES

Ley Orgánica de la Administración Pública Federal.
D.O.F 29-XII-1976 y Reformas.

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

Ley Federal de las Entidades Paraestatales.
D.O.F 14-V-1986 y Reformas.

Ley Federal sobre Metrología y Normalización.
D.O.F. 1-VII- 1992 y Reformas.

Ley para el Fomento de la Investigación Científica y Tecnológica.
D.O.F. 21-V-1999.

Ley de los Institutos Nacionales de Salud.
D.O.F. 26-V-2000 y Reformas.

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

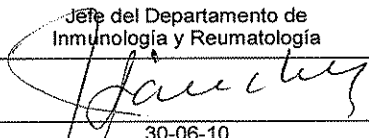
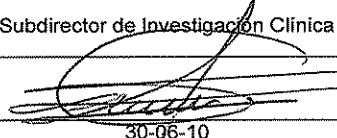
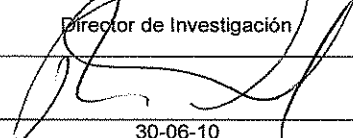
Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.
D.O.F. II-VI-2002.

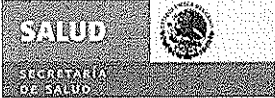
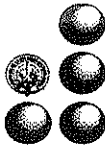
REGLAMENTOS

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 General de Salud en Materia de Investigación para la Salud.
D.O.F. 06-IV-1987.

Reglamento de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales.
D.O.F. 07-IV-1999.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker-Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	Marco Jurídico		HOJA: 5 DE: 7

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

PLANES Y PROGRAMAS

Plan Nacional de Desarrollo 2008-2012.
D.O.F. 31-V-2008.

Programa Sectorial de Salud 2007-2012.
D.O.F. 21-I-2008.

Programa Nacional de Combate a la Corrupción y Fomento a la Transparencia y el Desarrollo Administrativo 2000-2006.
D.O.F. 22-IV-2002.

NORMAS OFICIALES MEXICANAS

Norma Oficial Mexicana NOM-166-SSA-1997. Para la organización y funcionamientos de los laboratorios clínicos.
D.O.F. 13-I-2000.

Norma Oficial Mexicana NOM-028-STPS-2004, Organización del trabajo, seguridad en los procesos de sustancias químicas.
D.O.F. 14-I-2005.

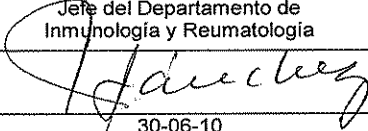
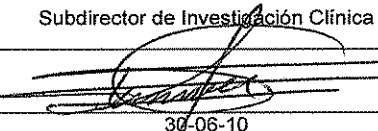
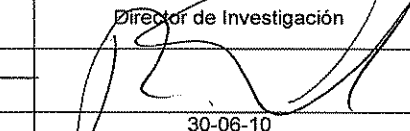
Norma Oficial Mexicana NOM-087-ECOLSSA1-2002, Protección ambiental, salud ambiental, residuos peligrosos biológico infecciosos, clasificación y especificaciones de manejo.
D.O.F. 17-II-2003

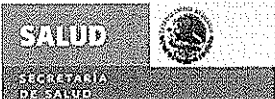
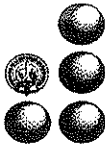
OTRAS DISPOSICIONES

Resolución por la que se modifica la Norma Oficial Mexicana NOM-036-SSA2-2002, Prevención y control de enfermedades, aplicación de vacunas , toxoides , sueros, antitoxinas e inmunoglobulinas en el humano.
D.O.F. 11-05-2005.

Proyecto de modificación de la Norma Oficial Mexicana NOM-005-STPS-1198, Relativa a las condiciones de seguridad e higiene en los centros de trabajo para el manejo , transporte y almacenamiento de sustancias químicas peligrosas, para quedar como PROY-NOM-005-STPS-2004 , manejo de sustancias químicas peligrosas – condiciones y procedimientos de seguridad y salud en los centros de trabajo.
D.O.F. 30-VI- 2008.

Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.
Aprobado por la Junta de Gobierno el 20-X-2009

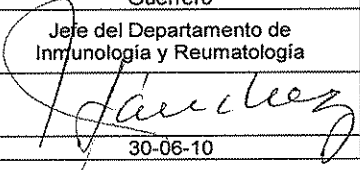
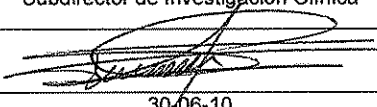
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

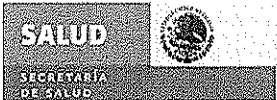
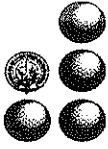
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	Marco Jurídico		HOJA: 6
			DE: 7

Manual de Organización Específico del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán
Fecha de autorización 20-X-2009.

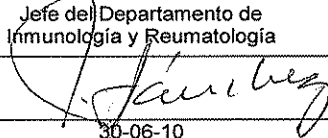
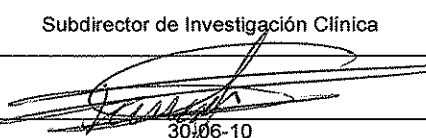
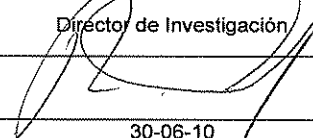
Guía para la elaboración de Manuales de Procedimientos de la Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto de la Secretaría de Salud 2008.


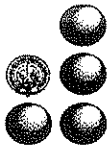
Guía Interna para la Elaboración y Actualización de Manuales Administrativos 2009.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

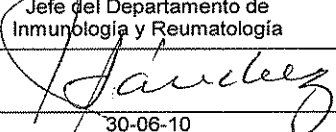
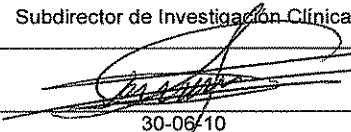
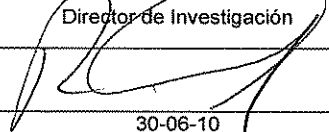
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	Procedimientos		HOJA: 7 DE: 7


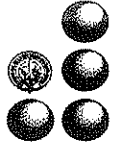
III.PROCEDIMIENTOS PARA:

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker-Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	1. Otorgar la Preconsulta a Pacientes de Primera Vez		HOJA: 1 DE: 7

1. OTORGAR LA PRECONSULTA A PACIENTES DE PRIMERA VEZ

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	1. Otorgar la Preconsulta a Pacientes de Primera Vez		HOJA: 2 DE: 7

1.0 PROPÓSITO

Proporcionar la atención médica a los Pacientes con posibles padecimientos reumatológicos y enfermedades autoinmunes.

2.0 ALCANCE

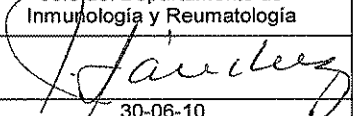
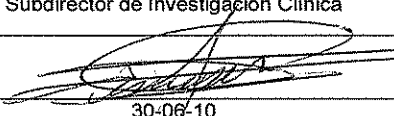
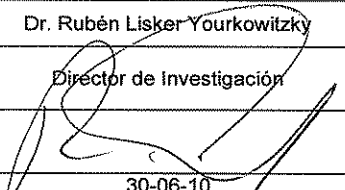
A Nivel Interno: Este procedimiento aplica a los Médicos Residentes de Inmunología y Reumatología.

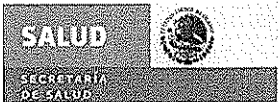
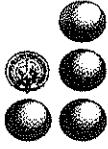
A Nivel Externo: Este procedimiento aplica a Pacientes con posibles padecimientos reumatológicos y enfermedades autoinmunes.

3.0 POLÍTICAS DE OPERACIÓN, NORMAS Y LINEAMIENTOS

GENERALES

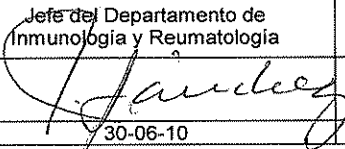
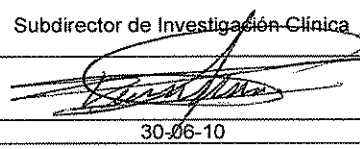
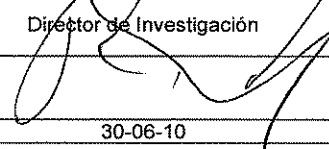
1. El Médico Residente de Inmunología y Reumatología otorga la Preconsulta a los Pacientes con diagnóstico de posibles enfermedades reumatológicas y autoinmunes.
2. La preconsulta se otorga en los consultorios del Área de Recepción del Departamento de Inmunología y Reumatología en un horario de 13:00 a 14:00 hrs. un día a la semana.
3. El Paciente presenta el día de su cita de la preconsulta un resumen clínico del Médico o la Institución que solicita su ingreso al Instituto.
4. El Médico Residente de Inmunología y Reumatología determina, previa valoración y exploración física del Paciente y revisión del resumen clínico, si requiere algún estudio adicional para poder confirmar el diagnóstico.
5. El Médico Residente de Inmunología y Reumatología determina si el diagnóstico de los Pacientes puede ser tratado en el Instituto una vez que haya concluido la valoración del mismo. Asimismo si determina que no es tratable el Paciente en el Instituto lo remite a alguna otra Institución de Salud.
6. El Médico Residente de Inmunología y Reumatología otorga la fecha, previo calendario autorizado por la Subdirección de Servicios Paramédicos, para la realización de la Historia Clínica de los Pacientes.
7. El Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología es el responsable de autorizar las fechas para las preconsultas que por excepción se den vía telefónica.
8. La Secretaría de Inmunología y Reumatología envía el formato de Notificación de Aceptación de Paciente al Jefe del Departamento de Consulta Externa para la realización posterior de la Historia Clínica de los Pacientes aceptados.


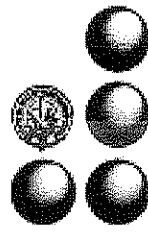
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	1. Otorgar la Preconsulta a Pacientes de Primera Vez		HOJA: 3 DE: 7

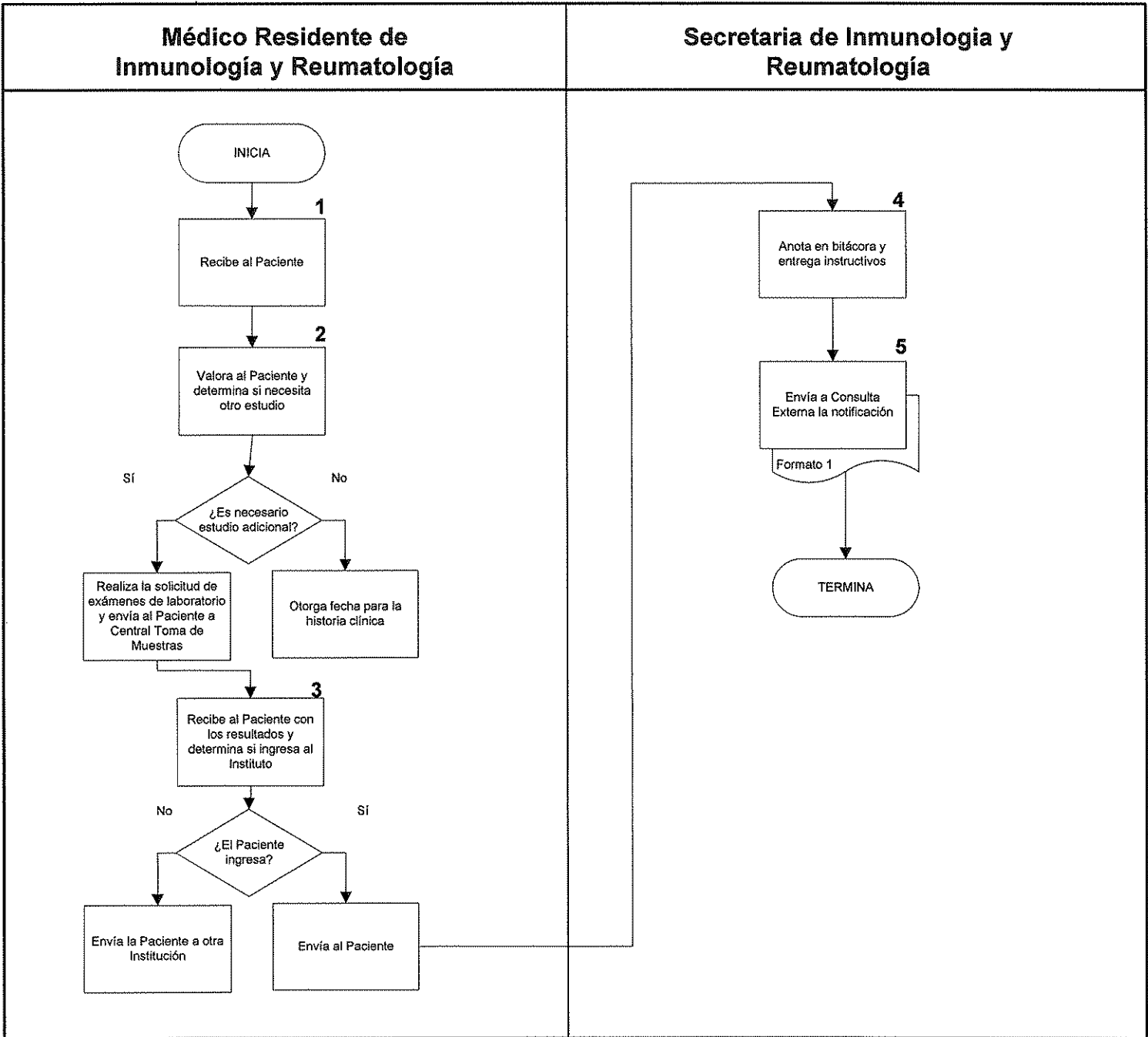
4.0 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

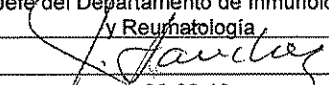
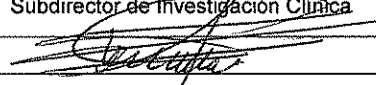
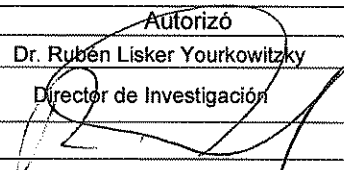
RESPONSABLE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Médico Residente de Inmunología y Reumatología	1	Recibe al Paciente con posible diagnóstico de enfermedad reumatológica y autoinmune en el área de recepción del Departamento (Política 1 y 2)
Médico Residente de Inmunología y Reumatología	2	<p>Valora al Paciente y determina mediante examen físico y estudios que el Paciente presenta, si es necesario algún otro estudio que ayude a la confirmación del diagnóstico. (Política 4)</p> <p>¿Es necesario algún estudio adicional?</p> <p>Si: Realiza la solicitud del Laboratorio y envía al Paciente a la Central Toma de Muestras.</p> <p>No: Otorga fecha para la realización de la Historia Clínica del Paciente. (Política 6)</p>
Médico Residente de Inmunología y Reumatología	3	<p>Recibe al Paciente con los resultados obtenidos en los estudios adicionales y determina si ingresa al Instituto. (Política 5)</p> <p>¿El Paciente ingresa?</p> <p>Si: Envía al Paciente con la Secretaria de Inmunología y Reumatología para que le de fecha para realizar la Historia Clínica (Política 6)</p> <p>No: Envía al Paciente a otra Institución de Salud</p>
Secretaria de Inmunología y Reumatología	4	Anota en Bitácora de Control los datos del Paciente y le entrega instructivos para que se presente el día en que se le realizará la Historia Clínica.
Secretaria de Inmunología y Reumatología	5	Envía al Departamento de Consulta Externa la Notificación de Aceptación de Paciente (Formato 1).
TERMINA PROCEDIMIENTO		

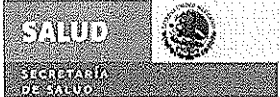
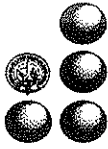
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	1. Otorgar la Preconsulta a Pacientes de Primera Vez		HOJA: 4
			DE: 7

5.0 DIAGRAMA DE FLUJO



CONTROL DE EMISION			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	1. Otorgar la Preconsulta a Pacientes de Primera Vez		HOJA: 5 DE: 7

6.0 REGISTRO

Registros	Tiempo de Conservación	Responsable de Conservarlo	Código de Registro o Identificación Única
Formato 1 Notificación de Aceptación de Paciente (Original y dos Copias)	5 años	Original y 1ª Copia: Departamento de Consulta Externa 2ª Copia: Departamento de Inmunología y Reumatología	FE0503

7.0 GLOSARIO

7.1 Enfermedades reumatológicas y autoinmunes

Son las enfermedades que se originan en una alteración del sistema inmunológico.

7.2 Examen físico

Conjunto de habilidades para la obtención de signos clínicos de la enfermedades mediante la inspección, palpación, auscultación y percusión.

7.3 Historia Clínica

Es el conjunto de datos obtenidos del Paciente mediante el interrogatorio y exploración física.

7.4 Preconsulta

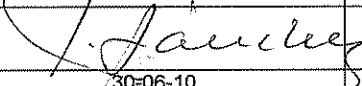
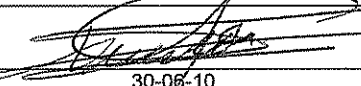
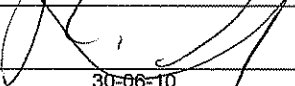
Consulta otorgada a Pacientes con posibles enfermedades reumatológicas y autoinmunes, la cual permite determinar si el Paciente es aceptado o no en el Instituto.

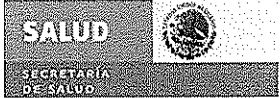
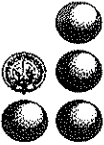
7.5 Resumen Clínico

Información externa de los Pacientes con posibles padecimientos reumatológicos y enfermedades autoinmunes que ingresan al Departamento de Inmunología y Reumatología del Instituto.

8.0 CAMBIOS EN ESTA VERSIÓN

Número de Revisión	Fecha de la Actualización	Descripción del Cambio
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

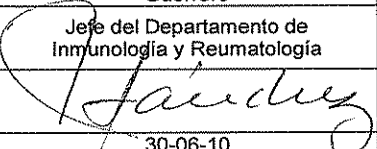
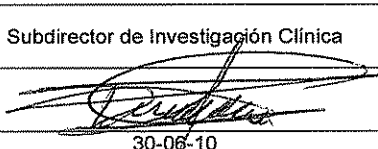
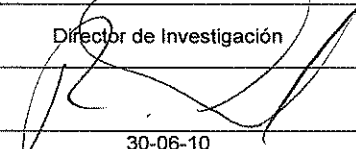
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	1. Otorgar la Preconsulta a Pacientes de Primera Vez		HOJA: 6 DE: 7

9.0 FORMATOS E INSTRUCTIVOS

FORMATO 9.1: NOTIFICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE PACIENTE.

No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Departamento de Procedencia	El nombre del Departamento de Inmunología y Reumatología.
2	Fecha	La fecha de Notificación.
3	Nombre de Paciente	Nombre completo del Paciente.
4	Diagnóstico	Diagnóstico determinado o referido.
5	Permanencia	Elegir si o no la permanencia del Paciente será no mayor a seis meses.
6	Especifique las Especialidades	Las especialidades en que se tratará al Paciente.
7	Vigencia	El tiempo en meses en que el Paciente se atenderá en el Instituto.
8	¿Tiene expediente en el INNSZ?	Elegir si o no el Paciente cuenta con expediente en el Instituto.
9	Médico (Esp) que elaborará la Historia Clínica.	El nombre del Médico Especialista que elaborará la Historia Clínica del Paciente.
10	Médico que realiza la Preconsulta	El nombre del Médico Especialista que realiza la Preconsulta.
11	Fecha de Historia Clínica	La fecha en que se realizará la Historia Clínica al Paciente.
12	Hora	La hora en que se realizará la Historia Clínica al Paciente.
13	Autoriza	El nombre del Jefe de Departamento de Inmunología y Reumatología.
14	Visto Bueno SSPM	El nombre del Subdirector de Servicios Paramédicos.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	1. Otorgar la Preconsulta a Pacientes de Primera Vez		HOJA: 7 DE: 7



**INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION
SALVADOR ZUBIRAN**

NOTIFICACION DE ACEPTACION DE PACIENTE

DEPARTAMENTO DE PROCEDENCIA : _____ 1 _____ FECHA : _____ 2 _____

NOMBRE DEL PACIENTE : _____ 3 _____

DIAGNOSTICO : _____ 4 _____

IMPORTANTE : DEBE PRECISAR SI LA PERMANENCIA DEL (LA) PACIENTE SERA PREDETERMINADA (NO MAS DE 6 MESES)

NO SI

ESPECIFIQUE LAS ESPECIALIDADES

ESP. 1 _____ 6 _____

ESP. 2 _____

ESP. 3 _____

VIGENCIA : _____ 7 _____ MESES

CANCELADO

¿TIENE EXPEDIENTE EN EL INCMNSZ? NO SI NO SABE

MEDICO (ESP.) QUE ELABORARA LA H.C.: _____ 9 _____

FECHA DE HISTORIA CLINICA: _____ 11 _____

HORA : _____ 12 _____

MEDICO QUE REALIZA LA PRECONSULTA:

AUTORIZA: _____ 13 _____

_____ 10 _____

Vo. Bo. SSPM : _____ 14 _____

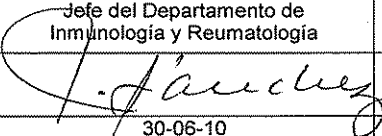
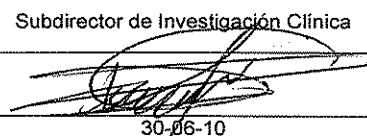
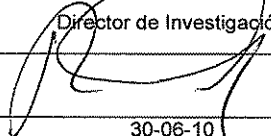
20007050


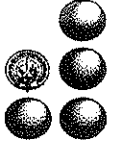
20007050

Vo. Bo. SSPM : _____ 14 _____

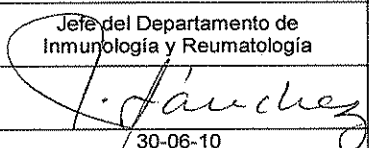
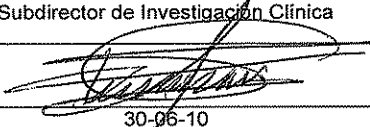
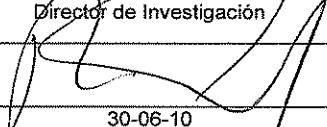
20007050

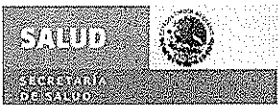
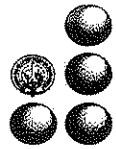
CONTROL DE EMISIÓN

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	2. Otorgar la Consulta Externa de Reumatología		HOJA: 1 DE: 10

2. OTORGAR LA CONSULTA EXTERNA DE REUMATOLOGÍA

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	2. Otorgar la Consulta Externa de Reumatología		HOJA: 2
			DE: 10

1.0 PROPÓSITO

Proporcionar la Consulta de Reumatología a los Pacientes a fin de dar el tratamiento y seguimiento a las enfermedades reumatológicas que padezcan.

2.0 ALCANCE

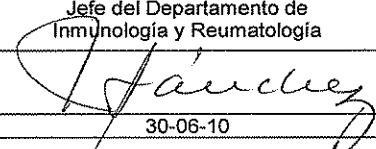
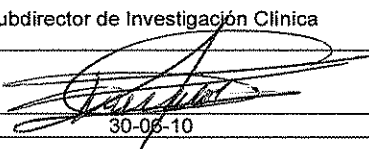
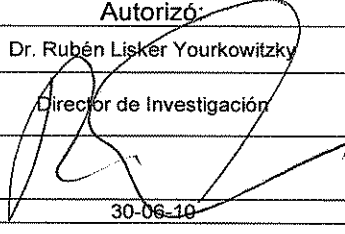
A Nivel Interno: Este procedimiento aplica a los Médicos Residentes y los Médicos Especialistas de Inmunología y Reumatología y personal del Departamento de Consulta Externa.



A Nivel Externo: Este procedimiento aplica a Pacientes con padecimientos reumatológicos y enfermedades autoinmunes.

3.0 POLÍTICAS DE OPERACIÓN, NORMAS Y LINEAMIENTOS

GENERALES

1. Los Médicos Residentes y los Médicos Especialistas de Inmunología y Reumatología son los responsables de indicar el periodo o tiempo en que los Pacientes con diagnóstico de enfermedades reumatológicas y autoinmunes tendrán su próxima consulta y entregan la papeleta para programar la cita.
2. El Paciente acude al Departamento de Consulta Externa con el formato para programar cita y el personal del Departamento de Consulta Externa entrega el itinerario de citas.
3. Los Médicos Residentes y los Médicos Especialistas de Inmunología y Reumatología otorgan la Consulta en los consultorios del pasillo 1 de lunes a jueves en un horario de 7:30 a 12:30 hrs.
4. Los Médicos Residentes, Médicos Especialistas e Investigadores de Inmunología y Reumatología, en todos los casos, terminarán la Consulta Externa hasta que el último Paciente sea atendido.
5. Los Médicos Residentes y los Médicos Especialistas de Inmunología y Reumatología cuentan con el expediente clínico del Paciente para dar la consulta. En caso de que sea una consulta subsecuente contará con los resultados de los exámenes de Laboratorio o Gabinete.
6. El Paciente es responsable de acudir en hora y fecha indicados en el itinerario y de registrarse en la planta baja del edificio de la Consulta Externa y de cumplir con las indicaciones que se le pidieron previamente para que se le otorgue la consulta.
7. El personal del Departamento de Consulta Externa es el responsable de indicar al Paciente el número de consultorio en el cual se le proporcionará su consulta.
8. Los Médicos Residentes y los Médicos Especialistas de Inmunología y Reumatología otorgan la consulta a los Pacientes e indican si es necesario que el Paciente se realice otros estudios ya sea de Laboratorio o Gabinete y entregan las solicitudes correspondientes.

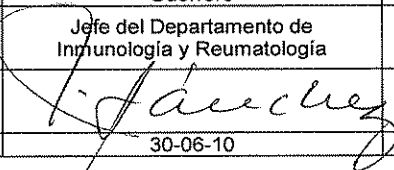
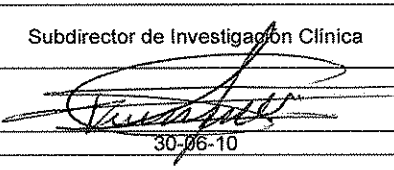
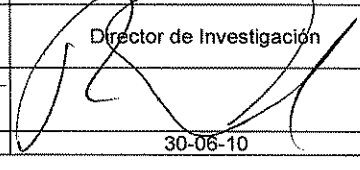
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

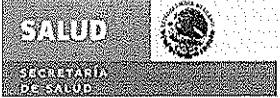
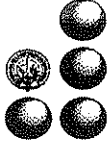
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	2. Otorgar la Consulta Externa de Reumatología		HOJA: 3
			DE: 10

9. Los Médicos Residentes y los Médicos Especialistas de Inmunología y Reumatología atienden a los Pacientes periódicamente debido a que las enfermedades reumatológicas y autoinmunes que atienden son crónicas y requieren revisiones constantes. Por lo tanto únicamente se dará de baja al Paciente de la consulta de Reumatología cuando el así lo solicite.
10. Los Médicos Residentes y los Médicos Especialistas de Inmunología y Reumatología atienden en promedio trece Pacientes diarios. Es responsabilidad de ellos la toma de decisiones importantes y la determinación de consultas subsecuentes.
11. Los Médicos Residentes y los Médicos Especialistas de Inmunología y Reumatología reciben, al momento de llegada a la Consulta Externa, la relación de los Pacientes que atenderán diariamente.
12. Los Médicos Residentes y los Médicos Especialistas de Inmunología y Reumatología admiten como Paciente agregado todo aquel que por sus características lo consideren necesario.
13. Los Médicos Residentes y los Médicos Especialistas de Inmunología y Reumatología son responsables de anotar en el expediente clínico del Paciente la nota de evolución, las indicaciones sobre el tratamiento a seguir, los estudios requeridos en su caso, la fecha de su próxima cita y la expedición de la receta médica.
14. Los Médicos Residentes y los Médicos Especialistas de Inmunología y Reumatología son los responsables de entregar los expedientes clínicos de los Pacientes atendidos diariamente al personal del Departamento de Consulta Externa, una vez que hayan realizado las anotaciones pertinentes.
15. El Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología elabora un calendario de rotación en el cual designa a los Médicos Residentes y Especialistas que atenderán a los Pacientes que se encuentran hospitalizados en las camas censables y no censables.

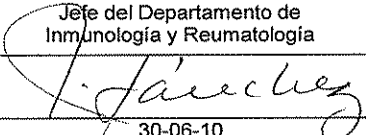
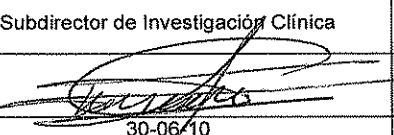
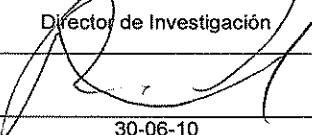
4.0 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

RESPONSABLE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Médicos Residentes y los Médicos Especialistas de Inmunología y Reumatología	1	Recibe del Personal del Departamento de Consulta Externa la relación y los expedientes de los Pacientes que les corresponde atender. (Política 5 y 11)
Médicos Residentes y los Médicos Especialistas de Inmunología y Reumatología	2	Recibe al Paciente lo interroga, revisa los resultados de Laboratorio y/o Gabinete y explora al Paciente.

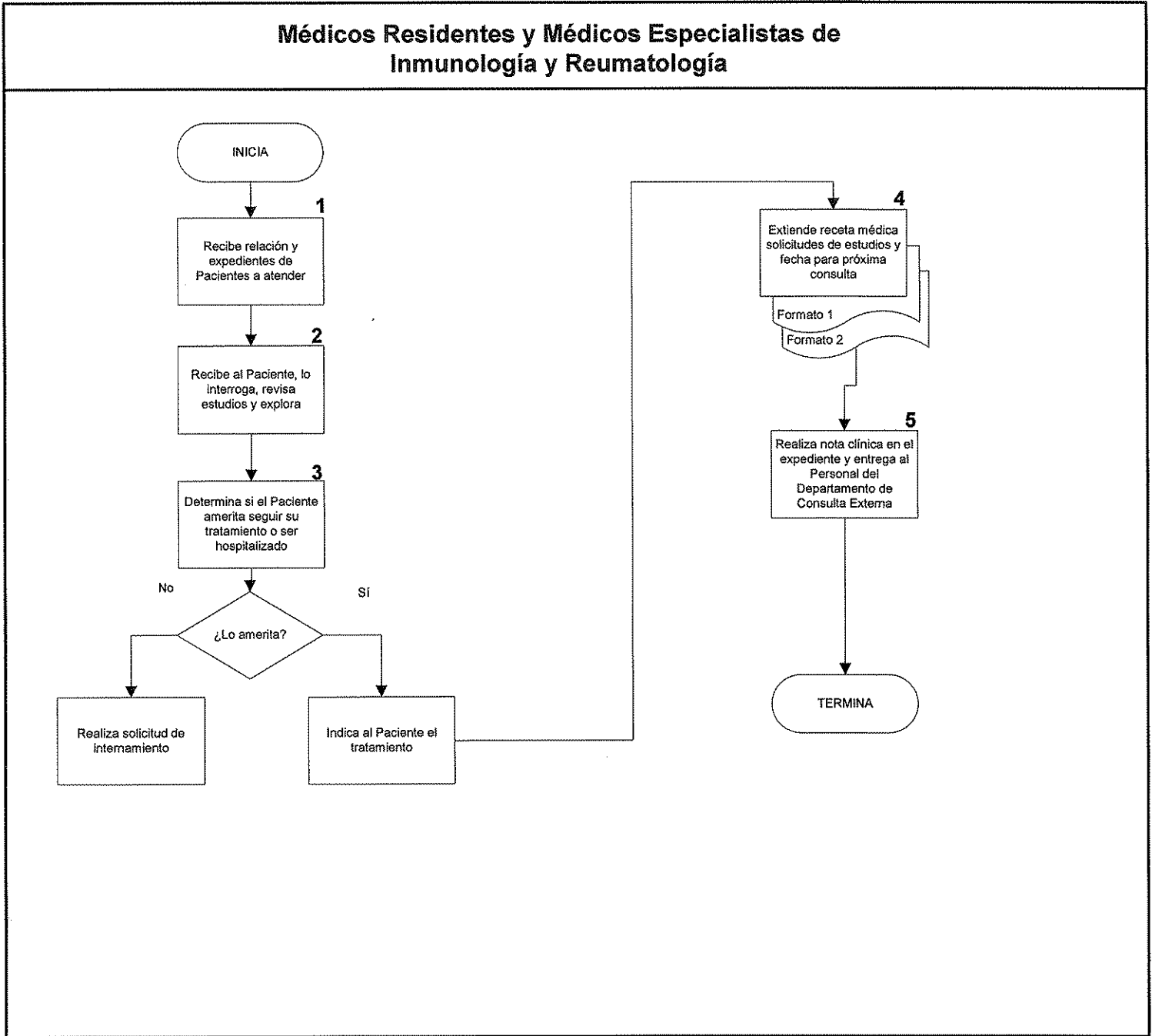
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

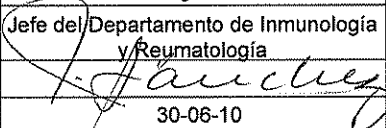
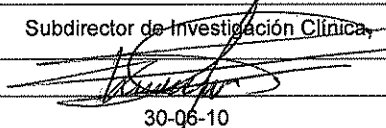
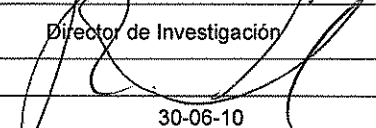
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	2. Otorgar la Consulta Externa de Reumatología		HOJA: 4 DE: 10


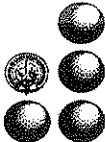
RESPONSABLE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Médicos Residentes y los Médicos Especialistas de Inmunología y Reumatología	3	<p>Determina si el Paciente amerita seguir su tratamiento en la Consulta Externa o requiere ser hospitalizado (urgencias o sectores de hospitalización).</p> <p>¿Lo amerita?</p> <p>Si: Indica al Paciente el tratamiento a seguir y cuando será la fecha de su próxima cita. (Política 1 y 10)</p> <p>No: Realiza la solicitud de Internamiento y envía al Paciente al Departamento de Trabajo Social.</p>
Médicos Residentes y los Médicos Especialistas de Inmunología y Reumatología	4	<p>Extiende una receta médica (Formato 1) con las indicaciones pertinentes; asimismo entrega las solicitudes de los estudios que requerirá en su caso y la papeleta con la fecha de su próxima cita. (Formato 2) (Política 1,8)</p>
Médicos Residentes y los Médicos Especialistas de Inmunología y Reumatología	5	<p>Realiza la nota clínica dentro del expediente del Paciente (Política 13) y lo entrega al Personal del Departamento de Consulta Externa. (Política 14)</p> <p style="text-align: center;">TERMINA PROCEDIMIENTO</p>

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

5.0 DIAGRAMA DE FLUJO



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	2. Otorgar la Consulta Externa de Reumatología		HOJA: 6 DE: 10

6.0 REGISTRO

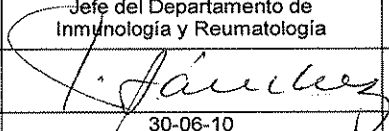
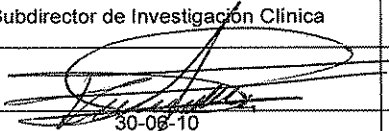
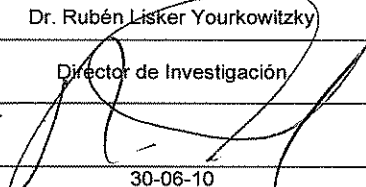
Registros	Tiempo de Conservación	Responsable de Conservarlo	Código de Registro o Identificación Única
Formato 1 Receta Médica (Original)		Original: Paciente	
Formato 2 Papeleta para cita (Original)		Original: Paciente	


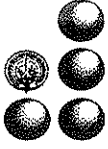
7.0 GLOSARIO

- 7.1 Crónico** Enfermedades que duran mucho tiempo.
- 7.2 Expediente clínico** Documento donde se concentran los datos personales clínicos y resultados del laboratorio de la enfermedad del Paciente.
- 7.3 Gabinete** Son todos los estudios que se les practican a los Pacientes en los diferentes servicios del Instituto (Medicina Nuclear, Rayos X, Endoscopia etc.) que no contempla los estudios de Laboratorio.
- 7.4 Itinerario de citas** Listado de las fechas, consultas y horario en que el Paciente debe presentarse en el Instituto.
- 7.5 Nota de evolución** Anotación que realiza el Médico en el expediente clínico del Paciente, sobre la evolución de la enfermedad y su tratamiento.

8.0 CAMBIOS EN ESTA VERSIÓN

Número de Revisión	Fecha de la Actualización	Descripción del Cambio
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

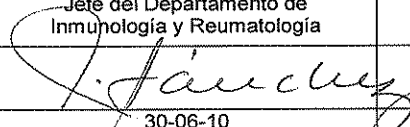
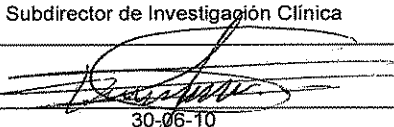
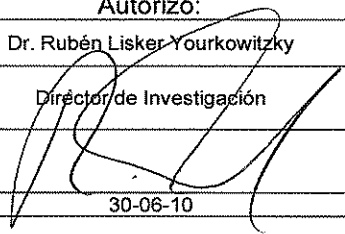
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10


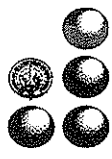
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	2. Otorgar la Consulta Externa de Reumatología		HOJA: 7 DE: 10

9.0 FORMATOS E INSTRUCTIVOS

FORMATO 9.1: RECETA MÉDICA

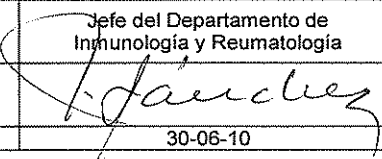
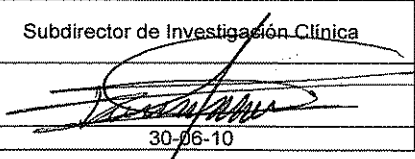
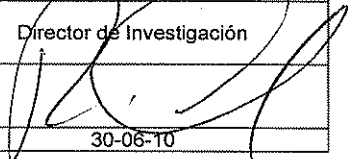
No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Fecha	La fecha de elaboración de la Receta Médica.
2	Paciente	Nombre completo del Paciente y número de registro
3	Médico	Nombre y firma del Médico tratante.
4	Ced. Prof.	Número de Cédula Profesional del Médico tratante.


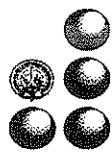
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Dirección de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	2. Otorgar la Consulta Externa de Reumatología		HOJA: 9 DE: 10

FORMATO 9.2: PAPELETA PARA CITA

No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Cita a	Nombre del servicio de Reumatología.
2	Tiempo	Tiempo de la próxima cita en Reumatología.
3	Médico	Nombre del Médico tratante.
4	Interconsultas a:	Nombre del servicio al que se envía (en su caso).
5	Médico	Nombre del Médico del servicio al que se envía (en su caso).

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkewitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	2. Otorgar la Consulta Externa de Reumatología		HOJA: 10 DE: 10

CITA A _____ 1 _____

TIEMPO _____ 2 _____

MEDICO _____ 3 _____

INTERCONSULTAS:

A _____ 4 _____ 1a. Vez


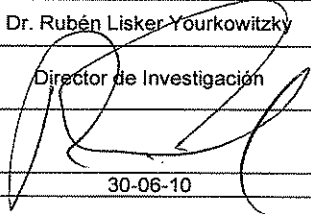
MEDICO _____ 5 _____ Subsec

A _____ 1a. Vez

MEDICO _____ Subsec

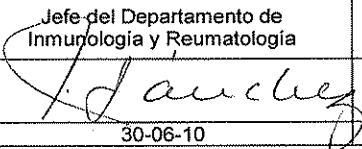
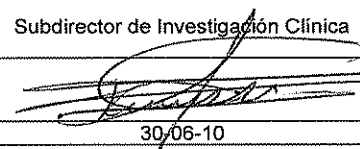
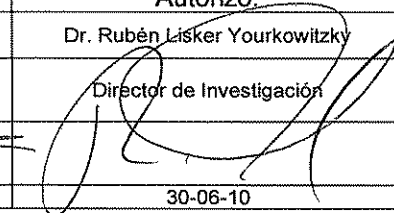
CANCELADO

20009550

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	3. Otorgar la Consulta en Hospitalización de Reumatología		HOJA: 1
			DE: 6

3. OTORGAR LA CONSULTA EN HOSPITALIZACIÓN DE REUMATOLOGÍA

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	3. Otorgar la Consulta en Hospitalización de Reumatología		HOJA: 2
			DE: 6

1.0 PROPÓSITO

Proporcionar la atención medica a los Pacientes con diagnóstico confirmado o posible de enfermedades reumatológicas y enfermedades autoinmunes, que se encuentran hospitalizados en camas censables y no censables.

2.0 ALCANCE

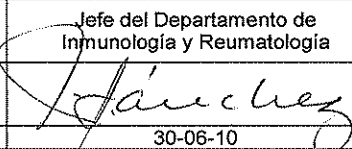
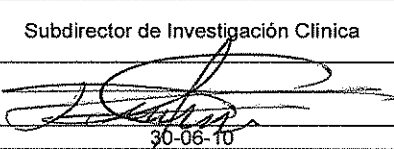
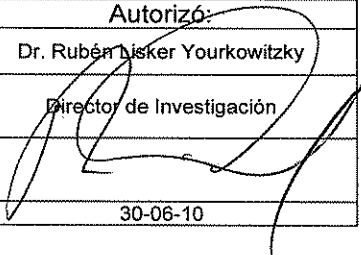
A Nivel Interno: Este procedimiento aplica al personal Médico del Instituto.


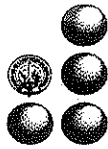
A Nivel Externo: Este procedimiento aplica a Pacientes con padecimientos reumatológicos y enfermedades autoinmunes.

3.0 POLÍTICAS DE OPERACIÓN, NORMAS Y LINEAMIENTOS

GENERALES

1. El Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología elabora un calendario de rotación en el cual designa a los Médicos Residentes y Especialistas que atenderán a los Pacientes que se encuentran hospitalizados en las camas censables y no censables.
2. Los Médicos Especialistas rotan durante un mes por el sector IX de hospitalización ya que en este sector se encuentran los Pacientes con problemas reumatológicos. El Médico Especialista cuenta con el apoyo de un Médico Residente de Segundo o Tercer año de Medicina Interna, dos Médicos Residentes de Primer año de Medicina Interna y un Médico Residente de Primer o Segundo año de Reumatología.
3. Los Médicos Especialistas y Residentes tienen guardias de fin de semana y días festivos y son responsables de estar disponibles vía celular a cualquier hora del día en caso de existir una emergencia.
4. Los Médicos Residentes, al termino de cada fin de semana o día festivo, realizan la entrega de todos los casos vistos al Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología para mantenerlo informado.
5. Los Médicos Especialistas, Residentes y Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología analizan semanalmente todos los casos que se presentan en hospitalización en camas censables y no censables, a fin de dar su opinión de cada caso y de confirmar o modificar los tratamientos de los Pacientes.
6. El Jefe de Departamento de Inmunología y Reumatología convoca todos los viernes a todo el personal Médico así como a la Trabajadora Social del Departamento y a los Ortopedistas del Instituto a la sesión clínica en donde se analizan los casos de los Pacientes reumáticos con problemas ortopédicos que requieran de una cirugía.
7. La Trabajadora Social de Inmunología y Reumatología proporciona atención integral a los Pacientes reumatológicos de escasos recursos y ayuda a que reciban una terapia y/o rehabilitación.

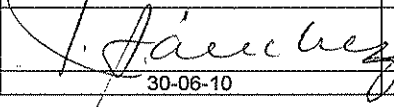
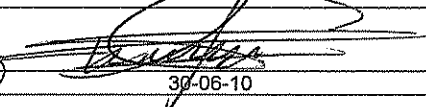
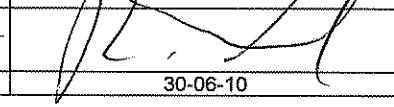
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Nisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

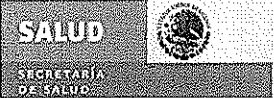
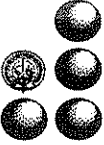
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	3. Otorgar la Consulta en Hospitalización de Reumatología		HOJA: 3
			DE: 6

8. Los Médicos Residentes son los responsables de realizar diariamente, en los sectores de hospitalización donde se encuentren los Pacientes con enfermedades reumatológicas, la visita para dejar indicaciones sobre los tratamientos a seguir al personal Médico y de Enfermería.
9. El Médico Especialista junto con el Médico Residente rotante del servicio de Urgencias, realizan la visita medica diariamente en los servicios de camas no censables en donde se encuentren los Pacientes con enfermedades reumatológicas y autoinmunes.
10. El Residente de Reumatología es el encargado de recibir las notificaciones sobre los Pacientes hospitalizados tanto en camas censables como no censables que requieran de una atención por parte de los Médicos Especialistas, una vez que estos hayan realizado la visita Médica
11. Los Médicos Especialistas valoran a los Pacientes con enfermedades reumatológicas y autoinmunes con el apoyo de los Médicos Residentes. Los Pacientes que se valoran pueden ser de cualquier sector.
12. Los Médicos Residentes realizan las solicitudes de estudios de laboratorio y/o gabinete a fin de complementar la valoración del Paciente.
13. Los Médicos Residentes con la supervisión de los Médicos Especialistas realizan la nota escrita en el expediente clínico del Paciente una vez que realizaron la valoración y determinaron el tratamiento a seguir.

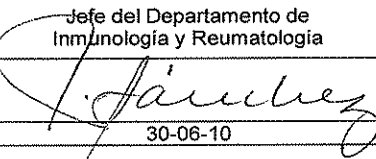
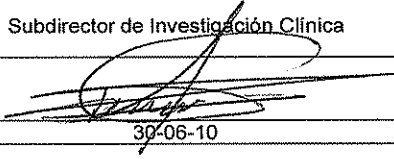
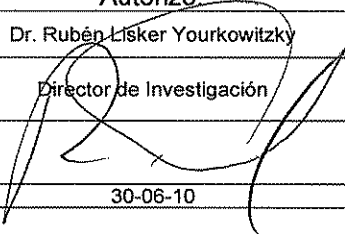
4.0 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

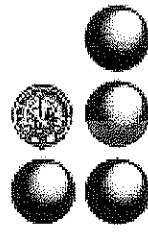
RESPONSABLE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Médico Especialista y Residente de Inmunología y Reumatología	1	Realizan la visita médica diariamente en los sectores de hospitalización y en las camas no censables. (Políticas 1, 2, 8 y 9)
Médico Residente de Inmunología y Reumatología	2	Valora al Paciente bajo la supervisión del Médico Especialista para determinar si requiere estudios de laboratorio y/o gabinete. (Política 11) ¿Lo requiere? Si: Realiza las solicitudes de estudios de laboratorio y/o gabinete. No: Indica el tratamiento a seguir dejando instrucciones al personal Médico y de Enfermería.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

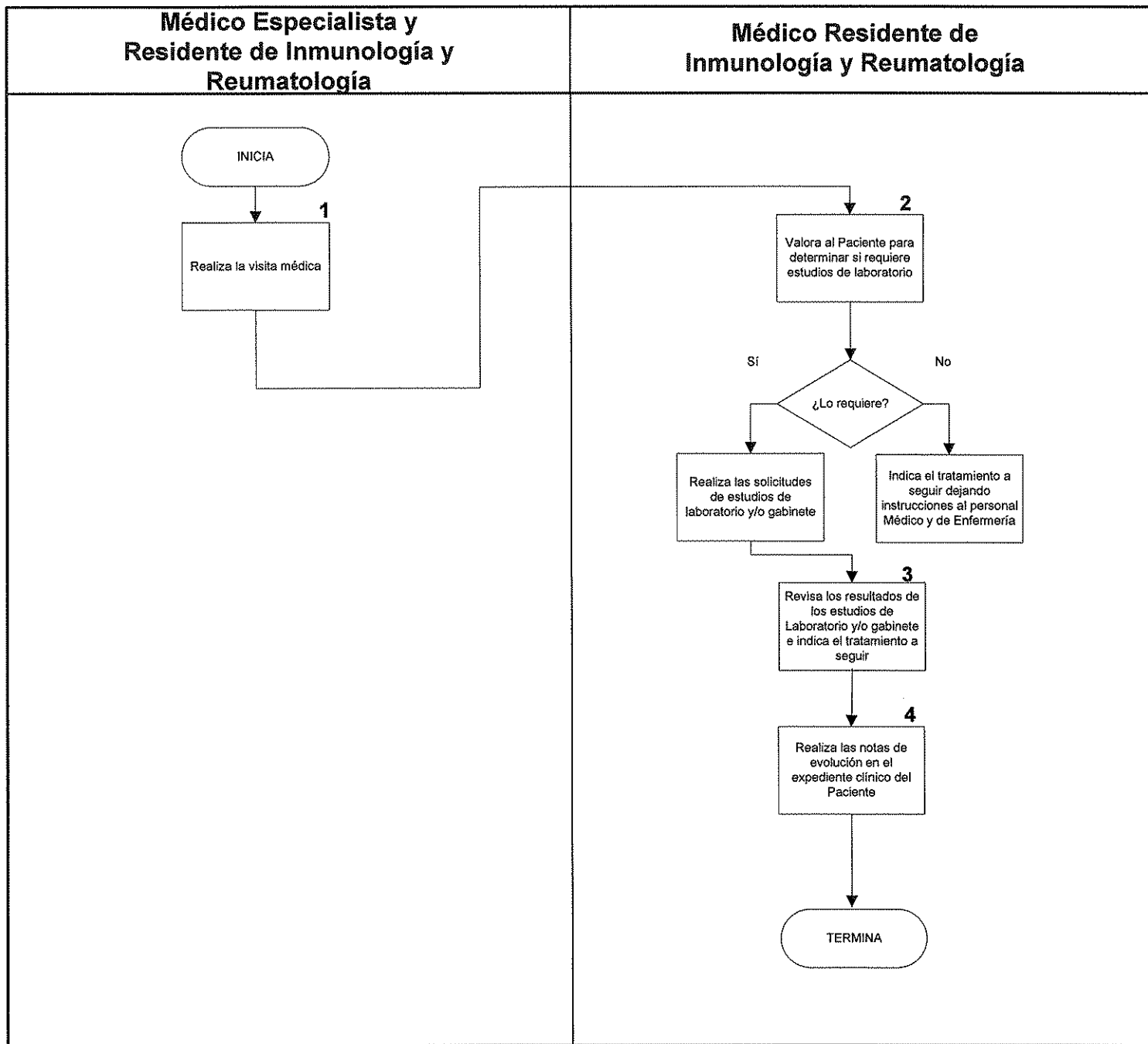
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	3. Otorgar la Consulta en Hospitalización de Reumatología		HOJA: 4 DE: 6

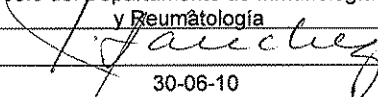
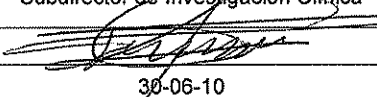
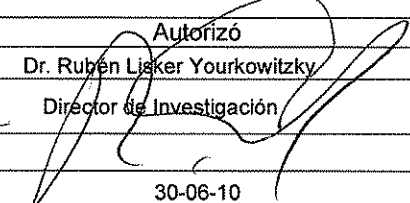
RESPONSABLE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Médico Residente de Inmunología y Reumatología	3	Revisa los resultados de los estudios de laboratorio y/o gabinete e indica el tratamiento a seguir, dejando instrucciones al personal Médico y de Enfermería. (Política 12)
Médicos Residentes y los Médicos Especialistas de Inmunología y Reumatología	4	Realiza las notas de evolución en el expediente clínico del Paciente. (Política 13)
TERMINA PROCEDIMIENTO		

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	3. Otorgar la Consulta en Hospitalización de Reumatología		HOJA: 5
			DE: 6

5.0 DIAGRAMA DE FLUJO



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Ljaker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	3. Otorgar la Consulta en Hospitalización de Reumatología		HOJA: 6
			DE: 6

6.0 REGISTRO

NO APLICA

7.0 GLOSARIO

7.1 Enfermedades reumatológicas y autoinmunes

Son las enfermedades que se originan del sistema inmunológico

7.2 Exploración Física

Conjunto de habilidades para la obtención de signos clínicos de la enfermedades mediante la palpación, auscultación, percusión e inspección.

7.3 Historia Clínica

Es el conjunto de datos obtenidos del Paciente mediante el interrogatorio y exploración física.

7.4 Preconsulta

Consulta otorgada a Pacientes con posibles enfermedades reumatológicas y autoinmunes, la cual permite determinar si el Paciente es aceptado o no en el Instituto.

7.5 Resumen Clínico

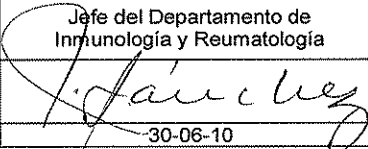
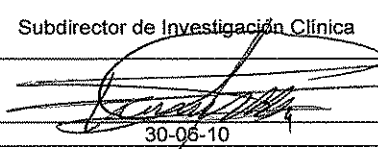
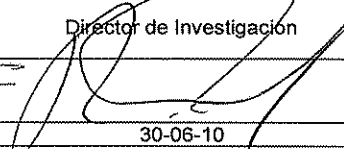
Información externa de los Pacientes con posibles padecimientos reumatológicos y enfermedades autoinmunes que ingresan al Departamento de Inmunología y Reumatología del Instituto.



8.0 CAMBIOS EN ESTA VERSIÓN

Número de Revisión	Fecha de la Actualización	Descripción del Cambio
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

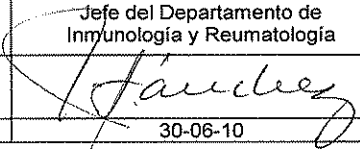
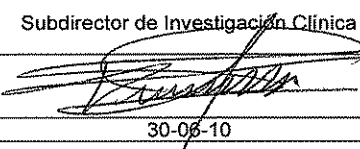
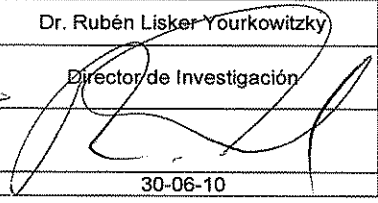
9.0 FORMATOS E INSTRUCTIVOS


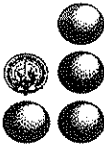
NO APLICA

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	4. Procesar las Muestras de Laboratorio de Inmunología Humoral y Molecular		HOJA: 1
			DE: 12

4. PROCESAR LAS MUESTRAS DE LABORATORIO DE INMUNOLOGÍA HUMORAL Y MOLECULAR

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	4. Procesar las Muestras de Laboratorio de Inmunología Humoral y Molecular		HOJA: 2
			DE: 12

1.0 PROPÓSITO

Realizar los ensayos o las pruebas requeridos por los Médicos Adscritos al Instituto o externos que solicitan los servicios.

2.0 ALCANCE

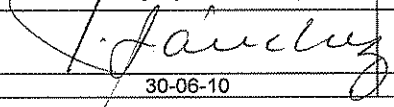
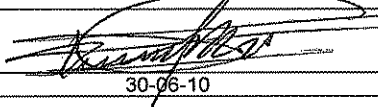
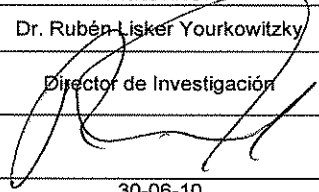
A Nivel Interno: Este procedimiento aplica al personal Médico del Instituto y químicos del Instituto.

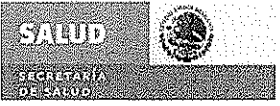
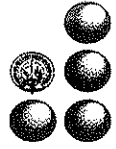
A Nivel Externo: Este procedimiento aplica a Pacientes con padecimientos reumatológicos y enfermedades autoinmunes y Médicos externos.

3.0 POLÍTICAS DE OPERACIÓN, NORMAS Y LINEAMIENTOS

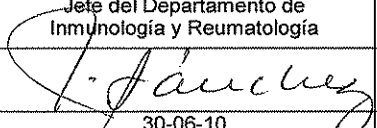
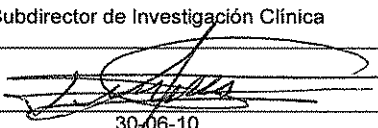
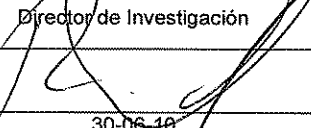
GENERALES



1. Todas las muestras procesadas en el Laboratorio de Inmunología Humoral y Molecular pasan por tres procesos: fase pre-analítica, fase analítica y fase post-analítica, para la obtención de resultados.
2. El personal de la Central Toma de Muestras o del Departamento de Química Clínica, en la fase pre-analítica, son los encargados de realizar la toma de muestras a los distintos Pacientes y enviarlas al Laboratorio de Inmunología Humoral y Molecular previo cotejo muestra-Paciente-solicitud de exámenes de laboratorio.
3. El personal del Departamento de Química Clínica y de la Central Toma de Muestras, así como el personal Médico es el encargado de realizar dentro de la fase pre-analítica la toma de muestras a los distintos Pacientes en la Central Toma de Muestras o en el área de hospitalización. Posteriormente son recibidas o programadas en el sistema informático vigente.
4. El Afanador es el responsable de acudir a la Central Toma de Muestras o del Departamento de Química Clínica y transportar las muestras, solicitudes y listados de los Pacientes.
5. El Coordinador y/o los Químicos del Laboratorio de Inmunología y Reumatología son los responsables de recibir las solicitudes de exámenes de laboratorio provenientes de la Central Toma de Muestras y del Departamento de Química Clínica y verificar que contengan los siguientes datos: nombre completo del Paciente, número de registro, cama (en su caso), fecha de la solicitud, Médico solicitante (en su caso) y estudios específicos a realizarse.
6. Los Químicos dentro de la Fase analítica, son los encargados de recibir, separar y clasificar las muestras de acuerdo a las instrucciones operativas vigentes del laboratorio de Inmunología y Reumatología. Debido a que los diferentes análisis o ensayos no son procesados todos los días, las muestras provenientes de las áreas Central Toma de Muestras o del Departamento de Química Clínica deben ser preservadas en el cuarto frío del Departamento de Inmunología y Reumatología.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	4. Procesar las Muestras de Laboratorio de Inmunología Humoral y Molecular		HOJA: 3
			DE: 12

7. El Coordinador y/o los Químicos del Laboratorio de Inmunología y Reumatología en caso de existir dudas que sean necesarias de resolver preguntaran en la Central Toma de Muestras y al Departamento de Química Clínica y solucionará las diferencias.
8. El Coordinador y/o los Químicos de Inmunología y Reumatología son los responsables de revisar que las muestras provenientes de la Central Toma de Muestras y del Departamento de Química Clínica cumplan con lo siguiente:
 - a. Que no existan muestras faltantes
 - b. Que sean muestras adecuadas para su procesamiento.
 - c. Que los materiales, reactivos y consumibles empleados cumplan con las especificaciones.
9. La Secretaria de Inmunología y Reumatología es la responsable de registrar en la libreta de resultados el Nombre del Paciente, número de registro (en su caso) y estudio solicitado.
10. El Coordinador del Laboratorio de Inmunología y Reumatología es el responsable de verificar el cumplimiento de los procedimientos diarios de calibración y mantenimiento de los equipos del Laboratorio, así como de los programas de mantenimiento preventivo vigentes.
11. El Químico del Laboratorio de Inmunología y Reumatología procesa las muestras conforme a las Instrucciones Operativas del Laboratorio de Inmunología y Reumatología en apego al Manual de Calidad y los Procedimientos Generales los cuales forman parte de un Sistema de Gestión de Calidad (SGC) de los laboratorios del Instituto.
12. El Coordinador del Laboratorio de Inmunología Humoral y Molecular es responsable de la validación de cada uno de los diferentes análisis o ensayos conforme a las Instrucciones Operativas del Laboratorio de Inmunología y Reumatología. En caso de que los resultados de los análisis o ensayos no cumplan con los criterios de validación, el Coordinador del Laboratorio de Inmunología Humoral y Molecular en común acuerdo con los Químicos los reprogramará para su nuevo procesamiento.
13. El personal de la Central Toma de Muestras o del Departamento de Química Clínica son los responsables de recibir o programar los estudios solicitados en el sistema informático vigente.
14. Los Químicos dentro de la fase post-analítica, son los responsables que los ensayos previamente revisados y validados sean capturados o transportados mediante archivos electrónicos según sea el caso en un sistema informático vigente (interfase). En este punto revisan y validan cada uno de los diferentes estudios solicitados a cada Paciente.
15. El Coordinador del Laboratorio de Inmunología Humoral y Molecular revisa y valida en el sistema informático hospitalario vigente los resultados de los ensayos.
16. El Coordinador del Laboratorio de Inmunología Humoral y Molecular y los Químicos, deberán contar con Cédula Profesional para la validación y liberación de resultados.

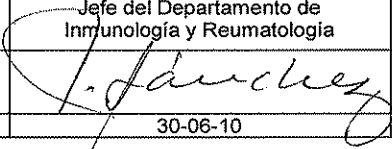
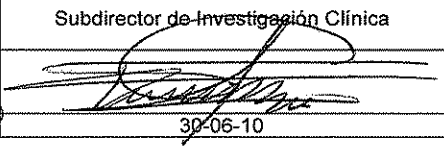
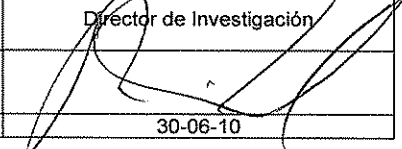
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10


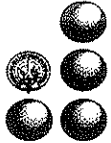
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	4. Procesar las Muestras de Laboratorio de Inmunología Humoral y Molecular		HOJA: 4
			DE: 12

17. El Químico del Laboratorio de Inmunología y Reumatología conserva los respaldos físicos y/o electrónicos de cada uno de los estudios solicitados durante un periodo mínimo de seis meses a partir de la fecha de procesamiento de las muestras.; asimismo, captura y libera los diferentes resultados en el sistema informático vigente los mismos.
18. El Departamento de Estadística y Archivo Clínico es el responsable de imprimir los resultados de las muestras procesadas del sistema informático vigente. En el caso de los Pacientes del Instituto los resultados serán impresos y almacenados en sus respectivos expedientes clínicos o bien impresos y entregados a Pacientes externos en Central Toma de Muestras.
19. El Químico del Laboratorio de Inmunología y Reumatología es el responsable de conservar las muestras procesadas en el cuarto frío del Departamento de Inmunología y Reumatología durante una semana a partir de la fecha en que son procesadas.

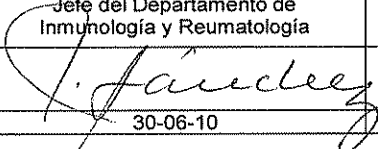
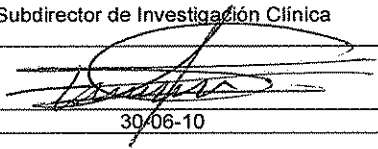
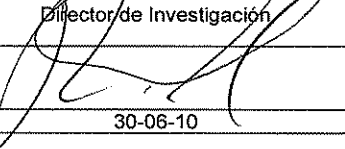
4.0 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO


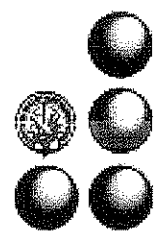
RESPONSABLE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Afanador de Inmunología y Reumatología	1	Acude al Departamento de Química Clínica y la Central Toma de Muestras por las muestras y las solicitudes de exámenes de laboratorio y/o listado de citas de laboratorio (Formato 1) y las entrega a los Químicos. (Política 4)
Secretaria de Inmunología y Reumatología	2	Registra en la libreta de resultados los nombres y número de registro de los Pacientes y las pruebas solicitadas. (Política 9)
Químico	3	Recibe las solicitudes y las archiva cronológicamente y separa las muestras mediante centrifugación y las clasifica de acuerdo a las instrucciones operativas vigentes. (Política 4)
Químico	4	Revisa que las muestras correspondan al Paciente. (Política 5, 6, 7 y 8) ¿Corresponden? Sí: Procesa o almacena las muestras según sea el caso. No: Registra y da aviso al Coordinador del Laboratorio de Inmunología Humoral y Molecular.
Químico	5	Obtiene los resultados de los análisis o ensayos de manera impresa y los entrega al Coordinador del Laboratorio de Inmunología Humoral y Molecular. (Política 11)

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker-Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

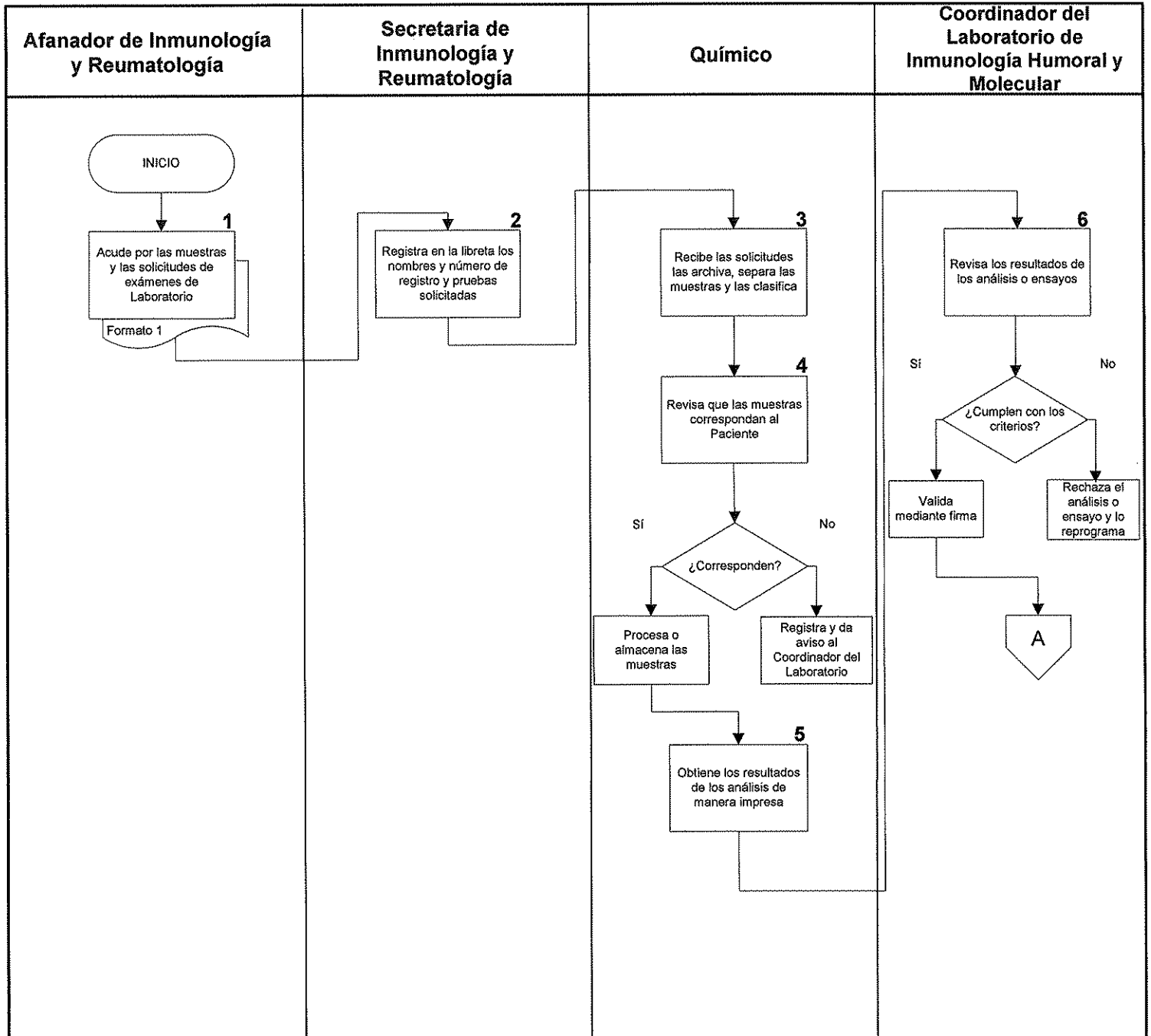
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	4. Procesar las Muestras de Laboratorio de Inmunología Humoral y Molecular		HOJA: 5
			DE: 12

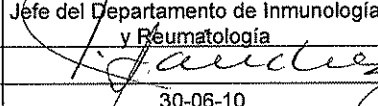
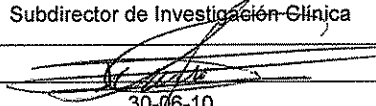
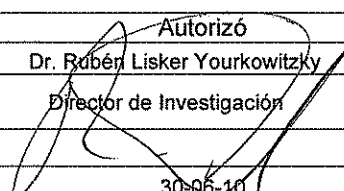
RESPONSABLE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Coordinador del Laboratorio de Inmunología Humoral y Molecular	6	<p>Revisa los resultados de los análisis o ensayos de acuerdo a los criterios establecidos. (Política 12)</p> <p>¿Cumplen con los criterios?</p> <p>Sí: Valida mediante firma de autorización y los turna al Químico para su reporte.</p> <p>No: Rechaza el análisis o ensayo y lo reprograma.</p>
Químico	7	<p>Recibe los resultados y los captura en la libreta de resultados. (Política 13)</p>
Químico	8	<p>Captura y/o transfiere los resultados mediante archivos electrónicos al sistema de interfase vigente y revisa que los resultados sean congruentes y que coincidan con lo requerido. (Política 13)</p> <p>¿Son congruentes y coinciden?</p> <p>Sí: Valida los resultados y conserva los respaldos físicos o electrónicos de cada uno de los estudios solicitados.</p> <p>No: Corrige las desviaciones detectadas y avisa al Coordinador del Laboratorio de Inmunología Humoral y Molecular.</p>
Coordinador del Laboratorio de Inmunología Humoral y Molecular	9	<p>Libera en el sistema informático vigente los resultados. (Política 14)</p> <p style="text-align: center;">TERMINA PROCEDIMIENTO</p>


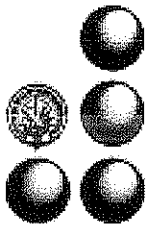
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Dekker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

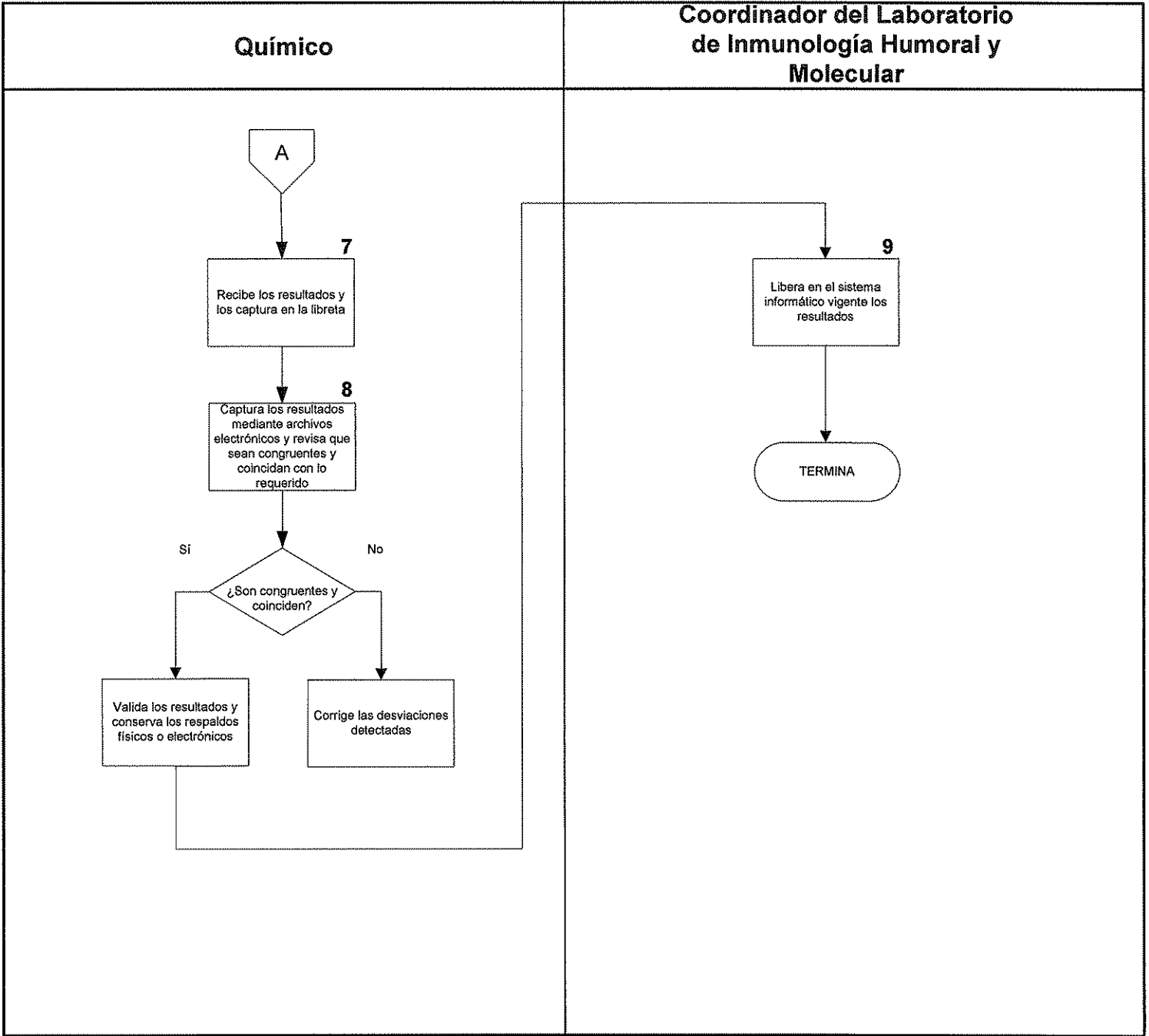
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	4. Procesar las Muestras de Laboratorio de Inmunología Humoral y Molecular		HOJA: 6
			DE: 12

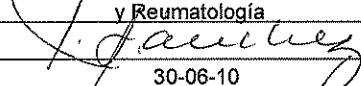
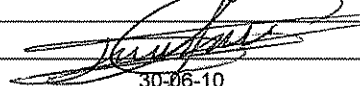
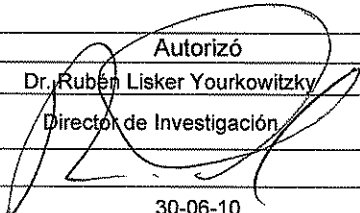
5.0 DIAGRAMA DE FLUJO





CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	4. Procesar las Muestras de Laboratorio de Inmunología Humoral y Molecular		HOJA: 7
			DE: 12



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

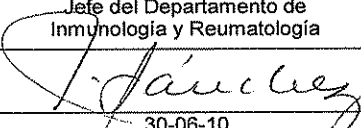
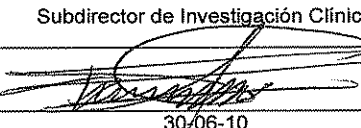
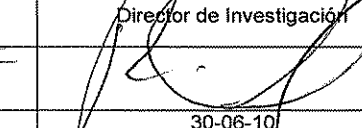
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	4. Procesar las Muestras de Laboratorio de Inmunología Humoral y Molecular		HOJA: 8
			DE: 12

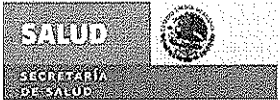
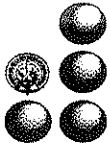
6.0 REGISTRO

Registros	Tiempo de Conservación	Responsable de Conservarlo	Código de Registro o Identificación Única
Formato 1 Solicitud de exámenes de laboratorio	1 año	Original: Departamento de Inmunología y Reumatología	FE0508
Listado de citas de laboratorio	1 año	Original: Departamento de Inmunología y Reumatología	FE0508
Registros, formatos y/o bitácoras para cada análisis o ensayo	Variable (dependiendo del registro, formato y/o bitácora)	Coordinador del Laboratorio de inmunología y Reumatología	Electrónico

7.0 GLOSARIO

- 7.1 Análisis o ensayos de laboratorio** Son las pruebas inmunológicas específicas solicitadas a un Paciente.
- 7.2 Interfase** Sistema informático utilizado para la captura, almacenaje y liberación de los diferentes resultados de los análisis o ensayos de laboratorio.
- 7.3 Instrucciones operativas** Documento interno de laboratorio donde se describe puntual y detalladamente cada una de las actividades realizadas para cada una de las determinaciones o pruebas realizadas en el laboratorio.
- 7.4 Fase analítica** Se refiere a la fase en la cual se obtienen los diferentes resultados correspondientes a los diferentes análisis o ensayos de laboratorio.
- 7.5 Fase pre-analítica** Se refiere a la fase en la cual se obtienen las diferentes muestras sanguíneas o biológicas adecuadas para los diferentes análisis o ensayos de laboratorio.
- 7.6 Fase post-analítica** Se refiere a la fase en la cual se transcriben correcta y oportunamente los diferentes resultados correspondientes a los diferentes análisis o ensayos de laboratorio.
- 7.7 Formatos y Registros** Cualquier bitácora, archivo electrónico, formato de registro impreso u otro medio utilizado para recolectar o registrar información generada de los diferentes procedimientos.

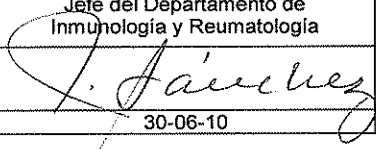
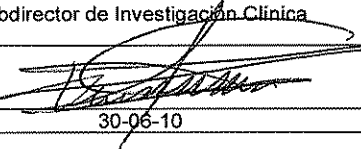
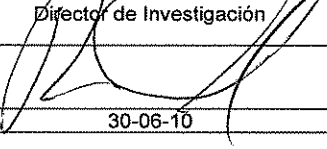
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	4. Procesar las Muestras de Laboratorio de Inmunología Humoral y Molecular		HOJA: 9 DE: 12

- 7.8 Manual de Calidad** Documento interno en el cual se refieren las políticas y lineamientos de operación correspondiente a un Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001:2008.
- 7.9 Manual de Procedimientos Generales** Documento interno en el cual se refieren de manera general los diferentes procedimientos correspondientes a un Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001:2008.
- 7.10 Resultado de laboratorio** Resultado cualitativo, semi-cuantitativo y/o cuantitativo obtenido de la fase analítica correspondiente a una solicitud o prueba de laboratorio.
- 7.11 Solicitud de exámenes de laboratorio** Es la Solicitud de Exámenes de Laboratorio del INCMNSZ o solicitudes externas en las cuales solicitan estudios de laboratorio a un Paciente.

8.0 CAMBIOS EN ESTA VERSIÓN

Número de Revisión	Fecha de la Actualización	Descripción del Cambio
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

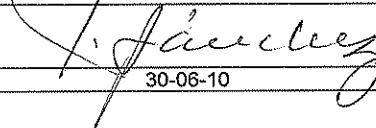
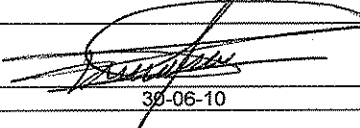
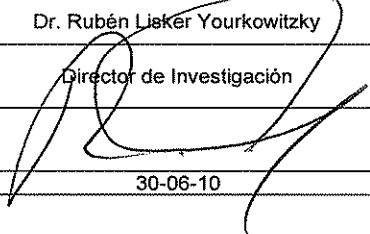
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	4. Procesar las Muestras de Laboratorio de Inmunología Humoral y Molecular		HOJA: 10 DE: 12

9.0 FORMATOS E INSTRUCTIVOS

FORMATO 9.1: SOLICITUD DE EXÁMENES DE LABORATORIO

No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Nombre	Nombre completo del Paciente.
2	Registro	El número de registro Institucional del Paciente
3	Cama	El número de cama si el Paciente se encuentra en hospitalización.
4	Fecha	Fecha de solicitud de los análisis o ensayos.
5	Médico solicitante	Nombre completo del Médico que solicita el estudio.
6	Pegar etiqueta	Código de barras del registro Institucional del Paciente.
7	Estudios solicitados	Marcar los estudios solicitados del rubro de INMUNOLOGÍA.
8	ESTUDIOS NO INCLUIDOS	Nombre y clave de los estudios no incluidos en la solicitud de estudio de laboratorio.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10



Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán

Solicitud de Exámenes de Laboratorio

Nombre: 1

Registro: 2 Cama: 3 Fecha: 4

Médico Solicitante: 5

CÓDIGO:	M.P./0.6.1.2
REV:	00
HOJA:	11
pegar etiqueta	12

pegar etiqueta

6

QUÍMICA CLÍNICA (SUERO)

- 0110 ___ Ácido úrico
- 0160 ___ ALAT (TGP)
- 0180 ___ Albúmina
- 0260 ___ Amilasa pancreática
- 0240 ___ Amilasa total
- 0270 ___ Amonio
- 0810 ___ Apolipoproteínas A1 y B
- 0820 ___ ASAT (TGO)
- 0870 ___ Bilirrubinas
- 0880 ___ Bilirrubinas (total, directa/indir.)
- 0910 ___ Calcio
- 0980 ___ Carga de carotenos
- 1020 ___ Carotenos en sangre
- 1130 ___ Colesterol total
- 1230 ___ CPK
- 1960 ___ CPK fracción MB
- 1240 ___ Creatinina
- 1590 ___ DHL
- 1670 ___ Electrolitos (Na, K, Cl, Co2)
- 1910 ___ Fosfatasa alcalina
- 1930 ___ Fósforo
- 2000 ___ Gammaglutamil transferasa
- 2030 ___ Glucosa
- 2050 ___ Glucosa posprandial 2 h(basal/2hrs)
- 2130 ___ Hemoglobina glucosilada
- 2241 ___ Homocisteína
- 2450 ___ Lipasa
- 2490 ___ Magnesio
- 2580 ___ Nitrógeno ureico (BUN)
- 3010 ___ P. función hepática completas
- 2760 ___ Perfil de lípidos
- 2830 ___ Potasio
- 2940 ___ Proteínas totales
- 3030 ___ QS-3 (glu,bun,crea)
- 3090 ___ Sodio
- 2665 ___ Tolerancia a la glucosa 2 hs (basal/2 hrs)
- 2670 ___ Tolerancia a la glucosa 3 hs
- 2680 ___ Tolerancia a la glucosa 5 hs
- 3285 ___ Troponina I
- 3280 ___ Triglicéridos

PATOLOGÍA

- 1052 ___ Citología cérvico-vaginal (base líquida)
- 1066 ___ Citología expectoración
- 1069 ___ Citología en orina

HEMATOLOGÍA

- 0100 ___ Ácido fólico
- 0215 ___ Alfa 2 antiplasmina
- 0140 ___ Agregación plaquetaria
- 0320 ___ Anticoagulante lúpico
- 0780 ___ Antitrombina III funcional
- 1877 ___ Células CD34, enumeración
- 1070 ___ Citología hemática
- 1135 ___ Coombs directo
- 1620 ___ Dímeros D-D
- 1690 ___ Eritropoyetina
- 1740 ___ Estudio de la médula ósea
- 1830 ___ Factor VIII
- 1870 ___ Ferritina
- 1880 ___ Fibrinógeno
- 1920 ___ Fosfatasa alcalina de leucocitos
- 2072 ___ Grupo sanguíneo ABO y Rh
- 2090 ___ Haptoglobinas
- 2170 ___ Hemodilución en _____
- 2200 ___ Hierro sérico y capac. de fijación
- 2290 ___ Inmunofenotipo leucemias
- 2300 ___ Proteína C de coagulación
- 2970 ___ Proteína S antigénica
- 2920 ___ Proteína S funcional
- 3017 ___ Pruebas para HPN citometría
- 2890 ___ Resist. a la Prot. C activada
- 3060 ___ Reticulocitos
- 3210 ___ Tiempo de sangrado (Ivy)
- 3190 ___ TP
- 3230 ___ TTP
- 3246 ___ TP y TTP
- 3220 ___ TT
- 3310 ___ Vel. sedimentación globular
- 3340 ___ Vitamina B12

CANCELADO

MARCADORES TUMORALES

- 0210 ___ Alfa fetoproteína
- 0670 ___ Antígeno CA 15-3
- 0680 ___ Antígeno CA 19-9
- 0660 ___ Antígeno CA 125
- 0690 ___ Antígeno carcinoembrionario
- 0736 ___ Antígeno prostático específico
- 0735 ___ Ag. prostático esp. fracc. libre
- 0850 ___ Beta-2-microglobulina
- 1950 ___ Fracción beta de HGC

MEDICINA CRÍTICA (sangre total)

- 2010 ___ Gasometría arterial
- 2013 ___ Gasometría venosa
- 0930 ___ Calcio ionizado sangre total
- 1665 ___ Electrolitos sangre tot. (Na/K/Cl)
- 2055 ___ Glucosa sangre total
- 2410 ___ Lactato sangre total

SEROLOGÍA (Infectología)

- 0570 ___ Ac. anti-VHA total
- 0560 ___ Ac. anti-VHA IgM
- 0400 ___ Ac. anti-core VHB IgM
- 0360 ___ Ac. anti-e VHB
- 0350 ___ Ac. anti-s VHB
- 0620 ___ Ac. anti-VHC
- 0370 ___ Ac. anti-Amibianos
- 0402 ___ Ac. anti-Borrelia burgdorferi
- 0390 ___ Ac. anti-Citomegalovirus IgG
- 0380 ___ Ac. anti-Citomegalovirus IgM
- 0406 ___ Ac. anti-Rubeola IgG
- 0407 ___ Ac. anti-Rubeola IgM
- 0540 ___ Ac. anti-Toxoplasma IgG
- 0530 ___ Ac. anti-Toxoplasma IgM
- 0640 ___ Ac. anti-Treponema
- 0550 ___ Ac. anti-VIH 1/2
- 3320 ___ Ac. anti-VIH (Confirmatoria)
- 0580 ___ Ac. anti-Virus Epstein Barr
- 0275 ___ Ag. Adenovirus
- 0645 ___ Ag. Bacterianos en LCR
- 0700 ___ Ag. Criptococo en LCR
- 0650 ___ Ag. "e" VHB
- 3322 ___ Ag. Virus influenza A
- 3323 ___ Ag. Virus influenza B
- 3325 ___ Ag. Virus parainfluenza 1
- 3326 ___ Ag. Virus parainfluenza 2
- 3327 ___ Ag. Virus parainfluenza 3
- 3329 ___ Ag. Virus sincicial respiratorio
- 0730 ___ Ag. Superficie VHB
- 0648 ___ Antigenemia CMV
- 0900 ___ Brucella (Huddleson)
- 3300 ___ VDRL
- 2745 ___ Perfil de hepatitis viral
- 2744 ___ Perfil de hepatitis crónica
- 2645 ___ Panel virus respiratorio

CONSULTAS

Cita a: _____ Médico: _____ 1a subs. Fecha: _____

Cita a: _____ Médico: _____ 1a subs. Fecha: _____

Cita a: _____ Médico: _____ 1a subs. Fecha: _____

Cita a: _____ Médico: _____ 1a subs. Fecha: _____

MICROBIOLOGÍA

- 0710 ___ Ag. Chlamydia trachomatis
 0220 ___ Amiba en fresco y leucocitos
 0830 ___ Aspirado duodenal
 1200 ___ Coproparasitoscópico (1) (2)
 1290 ___ Cryptosporidium e Isospora
 2310 ___ Hematozoarios, búsqueda
 2240 ___ Hongos en, búsqueda
 2380 ___ Intradermorreacción (PPD)
 1605 ___ Legionella pneumophila
 2540 ___ Mycobact. / jugo gástr. No: _____
 2530 ___ Mycobact. / expectora. No: _____
 2550 ___ Mycobact. / orina No: _____
 2560 ___ Mycobact. en: No: _____
 1596 ___ Mycoplasma / ureoplasma
 2820 ___ Pneumocystis
 3050 ___ Raspado anal
 3243 ___ Toxina de clostridium difficile
 3324 ___ Virus papiloma humano

CULTIVOS

- 1320 ___ Absceso
 1505 ___ Biopsia
 1550 ___ Catéter _____
 1365 ___ Citomegalovirus
 1190 ___ Coprocultivo
 1370 ___ Expectoración
 1330 ___ Expectoración con trampa
 1380 ___ Exudado faríngeo
 1390 ___ Exudado nasal
 1400 ___ Exudado prostático
 1785 ___ Exudado uretral
 1420 ___ Exudado vaginal
 2100 ___ Hemocultivo (1) (2)
 1555 ___ Herpes simple
 1430 ___ Lavado broncoalveolar
 1325 ___ LCR
 1440 ___ Líquido articular
 1450 ___ Líquido biliar
 1470 ___ Líquido de ascitis
 1480 ___ Líquido de diálisis
 1483 ___ Líquido pericárdico
 1490 ___ Líquido pleural
 2555 ___ Mielocultivo
 1500 ___ Secr. purulentas (anaerobios)
 3290 ___ Urocultivo
 1557 ___ Virus varicela-zoster

BIOLOGÍA MOLECULAR

- 0982 ___ Carga viral hepatitis "C"
 0983 ___ Carga viral de VIH
 2651 ___ Reacc. polimerasa cadena en:

NIVELES FÁRMACOS

- 0120 ___ Ácido valproico
 0230 ___ Amikacina
 0970 ___ Carbamazepina
 1050 ___ Ciclosporina A
 1610 ___ Digoxina
 1850 ___ Fenitoína
 1860 ___ Fenobarbital
 3115 ___ Tacrolimus

Observaciones:

ESTUDIOS EN ORINA

- 0090 ___ Ácido único en orina
 0250 ___ Amilasa
 0920 ___ Calsio en orina
 1250 ___ Creatinina en orina
 0060 ___ D-Xilosa, absorción
 1660 ___ Electrolitos en orina (Na y K)
 1780 ___ Examen general de orina
 1940 ___ Fósforo en orina
 2040 ___ Glucosa en orina
 2520 ___ Microalbuminuria/orina 24 h
 2640 ___ Pancreolauril
 0170 ___ Proteínas en orina
 2930 ___ Proteína de Bence Jones

NEFROLOGÍA

- 0130 ___ Actividad plasmática renina
 1090 ___ Citratos en orina
 2190 ___ Hidroxiprolinas
 1925 ___ Fosfatasa alcalina ósea
 2630 ___ Oxalatos en orina
 2730 ___ Perfil de ácido úrico
 2740 ___ Perfil de calcio
 2770 ___ Perfil de litiasis
 2780 ___ Perfil óseo
 2790 ___ Perfil paratiroideo
 2961 ___ Prueba de KTV urea
 3180 ___ N-telopéptidos en orina

GENÉTICA

- 1000 ___ Cariotipo en sangre
 0990 ___ Cariotipo médula ósea
 2180 ___ FISH en M.O y/o sangre
 2025 ___ Hemocromatosis, mutaciones en HFE
 2510 ___ Mutación C677T del gen MTHFR

HORMONAS

- 0185 ___ Aldosterona en suero
 0186 ___ Aldosterona en orina
 0020 ___ 17-alfa-hidroxiprogesterona
 2250 ___ ACTH
 0290 ___ Androstenediona D4
 0940 ___ Calcitonina
 1210 ___ Cortisol (AM) (PM)
 1220 ___ Cortisol en orina
 1558 ___ Curva insulina 3 h
 1559 ___ Curva insulina 5 h
 1560 ___ Dehidroepiandrosterona
 1570 ___ Dehidrotestosterona
 1730 ___ Estradiol
 2020 ___ Gastrina
 2060 ___ HGC en orina
 2260 ___ Hormona de crecimiento
 2280 ___ Hormona foliculo estimulante
 2290 ___ Hormona luteinizante
 2370 ___ Insulina
 2870 ___ Progesterona
 2880 ___ Prolactina
 3000 ___ Pruebas de función tiroidea
 2300 ___ PTH molécula intacta
 3180 ___ Testosterona

Observaciones:

6

INMUNOLOGÍA

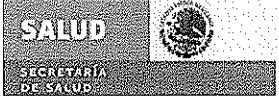
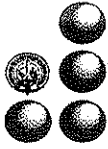
- 0323 ___ Ac. anti-anexia-V
 0087 ___ Ac. anti-beta 2 glicoprot IgG/IgM
 0088 ___ Ac. anti-cardiolipina IgG/IgM
 0330 ___ Ac. anti-cardiolipina IgA
 0470 ___ Ac. anti-células parietales
 0590 ___ Ac. anti-centrómero
 0393 ___ Ac. ANCA's
 0403 ___ Ac. anti-DNA (Crithidia lucilliae)
 0404 ___ Ac. anti-DNA doble cadena (ELISA)
 0401 ___ Ac. anti-DNA cadena sencilla (ELISA)
 0405 ___ Ac. anti-DNA (Farr)
 0411 ___ Ac. anti-glándulas salivales
 0085 ___ Ac. anti-endomisiales
 0428 ___ Ac. anti-glíadina
 0429 ___ Ac. anti-histonas
 0430 ___ Ac. anti-hormonas tiroideas
 0451 ___ Ac. anti-Jo1
 0458 ___ Ac. anti-LKM-1
 0408 ___ Ac. anti-MBG
 0460 ___ Ac. anti-mitocondriales
 0465 ___ Ac. anti-MPO
 0480 ___ Ac. anti-músculo liso
 0086 ___ Ac. anti-neuronales
 0080 ___ Ac. anti-nucleares (IFI)
 0469 ___ Ac. anti-nucleosomas
 0475 ___ Ac. anti-PR3
 0471 ___ Ac. anti-protombina IgG
 0472 ___ Ac. anti-protombina IgM
 0473 ___ Ac. anti-P ribosomal (ELISA)
 0410 ___ Ac. anti-RNP/Sm
 0478 ___ Ac. anti-sm
 0479 ___ Ac. anti-Scl-70
 0089 ___ Ac. anti-SSA/Ro y SSB/La
 0510 ___ Ac. anti-suprarrenales
 0610 ___ Ac. anti-tiroideos
 1750 ___ Análisis de líquido sinovial
 0750 ___ Antígeno HLA-B27
 1260 ___ Crioglobulinas
 1810 ___ Factor reumatoide
 2360 ___ Inmunoglobulinas (G,M,A)
 2440 ___ Linfocitos CD4 y CD8
 1140 ___ Proteína C3
 0903 ___ Proteínas C3 y C4
 2905 ___ Proteína C reactiva ultrasensible

VARIOS

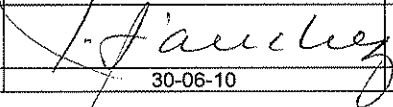
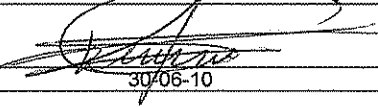
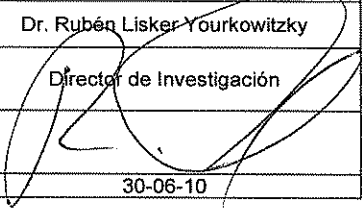
- 0280 ___ Cálculos renales (análisis)
 1083 ___ Citoquímico LCR
 1760 ___ Citoquímico líquido de ascitis
 1086 ___ Citoquímico líquido de diálisis
 1089 ___ Citoquímico líquido pleural
 1630 ___ Electroforesis de hemoglobinas
 1650 ___ Electroforesis de proteínas séricas
 1652 ___ Electroforesis de proteínas en LCR
 1654 ___ Electroforesis de proteínas en orina
 1700 ___ Espermatozoides directa
 1710 ___ Espermatozoides indirecta
 3185 ___ Estudio aliento urea marcada C-3



ESTUDIOS NO INCLUIDOS

7

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	5. Valorar Pacientes para Cirugía de Prótesis		HOJA: 1
			DE: 11

5. VALORAR PACIENTES PARA CIRUGÍA DE PRÓTESIS

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30/06-10	30-06-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	5. Valorar Pacientes para Cirugía de Prótesis		HOJA: 2
			DE: 11

1.0 PROPÓSITO

Valorar a los Pacientes con Artritis Reumatoide, Lupus Eritematoso Generalizado (LEG), Osteo artrosis, etc. a fin de determinar si es candidato a algún tipo de Artroplastia.

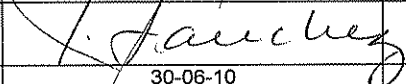
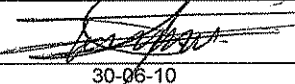
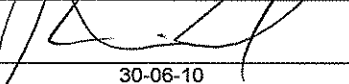
2.0 ALCANCE



A Nivel Interno: Este procedimiento aplica al personal Médico del Instituto.

A Nivel Externo: Este procedimiento aplica a Pacientes con Artritis Reumatoide.

3.0 POLÍTICAS DE OPERACIÓN, NORMAS Y LINEAMIENTOS

1. Los Médicos Especialistas y/o los Ortopedistas del Instituto son los responsables de revisar a los Pacientes con artritis reumatoide, lupus eritematoso generalizado (LEG), osteoartrosis, etc. para determinar si es candidato a algún tipo de artroplastia.
2. Los Médicos Especialistas, en caso de determinar que el Paciente requiere de algún tipo de artroplastia, canalizan al Paciente al Departamento de Inmunología y Reumatología para proporcionar una cita a la sesión de reumatología-ortopedia, entregando al Paciente solicitud de estudios de rayos x y valoración del Servicio de Fisioterapia.
3. Los Médicos Especialistas, en caso de determinar que el Paciente no requiere de algún tipo de artroplastia, canalizan al Paciente a la Consulta de Ortopedia para que continúe su tratamiento.
4. Los Residentes de Inmunología y Reumatología presentan los casos clínicos en las sesiones de reumatología-ortopedia y en caso de que los Pacientes sean aceptados, los Ortopedistas dictaminan el tipo de prótesis que requiere el Paciente.
5. Los Ortopedistas son los responsables de indicar el tipo de prótesis a adquirir para su colocación en el Paciente.
6. La Trabajadora Social de Inmunología y Reumatología es la responsable de realizar todos los trámites e indicar al Paciente de los mismos. Estos trámites incluyen la adquisición de la prótesis, la valoración preoperatoria y la programación de la cirugía.
7. La Trabajadora Social de Inmunología y Reumatología entrega en los diferentes servicios del Instituto la programación quirúrgica.
8. La Trabajadora Social de Inmunología y Reumatología coordina con la casa ortopédica la adquisición del instrumental y set quirúrgico de prótesis dos días previos a la fecha de la cirugía del Paciente.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

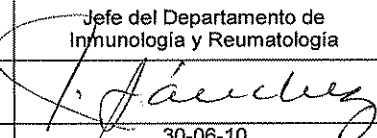
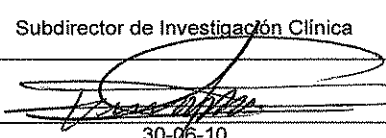
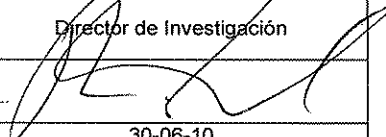
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	5. Valorar Pacientes para Cirugía de Prótesis		HOJA: 3
			DE: 11


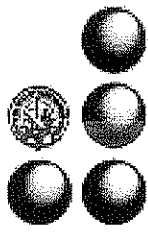
9. La Trabajadora Social de Inmunología y Reumatología, en caso de que el Paciente requiera injerto óseo, realiza los trámites de solicitud, traslado al Instituto y entrega al quirófano del mismo. (Banco de Hueso y Tejidos de Monterrey, N.L.)

10. La Trabajadora Social, en caso de tratarse de donación de prótesis, realiza un oficio de agradecimiento y dictamen médico posoperatorio del Paciente a la Administración del Patrimonio de la Beneficencia Pública.

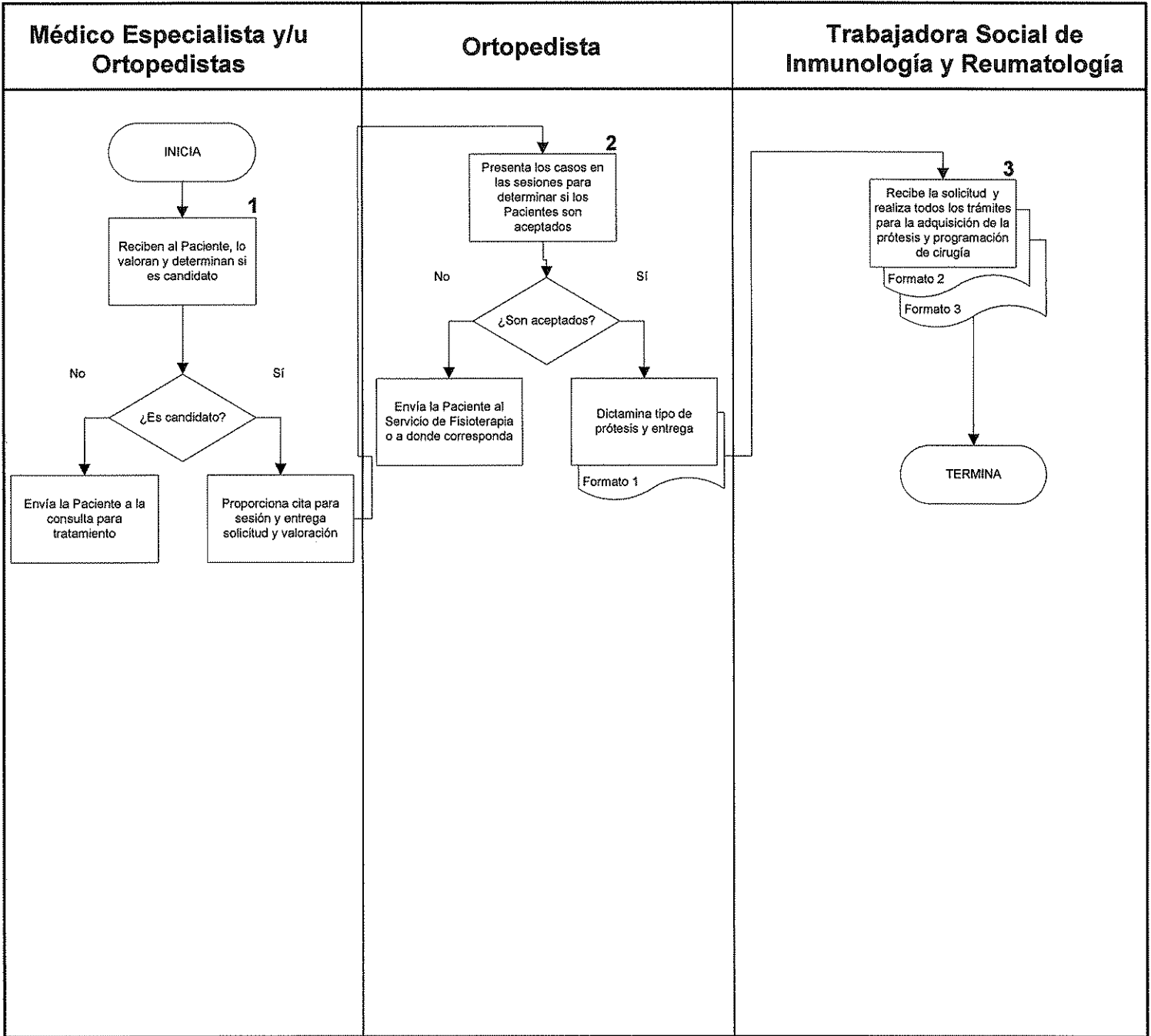
4.0 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

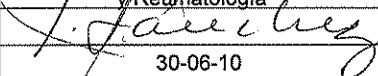
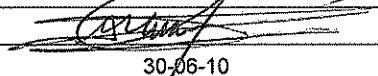
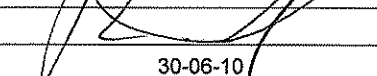
RESPONSABLE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Médico Especialista y/o Ortopedistas	1	<p>Reciben al Paciente con artritis reumatoide, lupus eritematoso generalizado (LEG), osteoartritis, etc lo valora y determina si es candidato a algún tipo de artroplastía. (Política 1)</p> <p>¿Es candidato?</p> <p>Sí: Proporciona una cita para la sesión de reumatología-ortopedia y entrega solicitud de estudios de rayos x y valoración del Servicio de Fisioterapia. (Política 2)</p> <p>No: Envía al Paciente a la consulta de Ortopedia para su tratamiento. (Política 3)</p>
Ortopedista	2	<p>Presenta los casos clínicos en las sesiones de reumatología-ortopedia para determinar si los Pacientes son aceptados. (Política 4)</p> <p>¿Son aceptados?</p> <p>Sí: Dictamina el tipo de prótesis que requiere el Paciente (Formato 1) (Política 5) y le entrega a la Trabajadora Social de Inmunología y Reumatología.</p> <p>No: Envía al Paciente al Servicio de Fisioterapia o a la especialidad que le corresponda.</p>
Trabajadora Social de Inmunología y Reumatología	3	<p>Realiza todos los trámites para la adquisición de la prótesis, la valoración preoperatoria (Formato 2) y la programación de la cirugía (Formato 3) e indica al Paciente de los mismos. (Política 6, 7, 8 y 9)</p> <p style="text-align: center;">TERMINA PROCEDIMIENTO</p>



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	5. Valorar Pacientes para Cirugía de Prótesis		HOJA: 4
			DE: 11

5.0 DIAGRAMA DE FLUJO



CONTROL DE EMISION			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	5. Valorar Pacientes para Cirugía de Prótesis		HOJA: 5
			DE: 11

6.0 REGISTRO

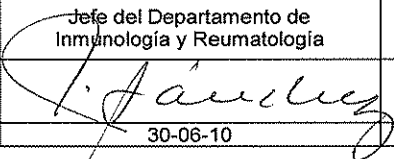
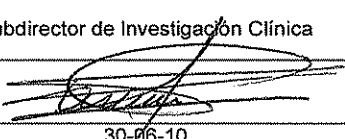
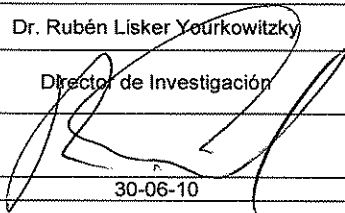
Registros	Tiempo de Conservación	Responsable de Conservarlo	Código de Registro o Identificación Única
Bitácora de Pacientes Aceptados para Artroplastía	5 años	Departamento de Inmunología y Reumatología	FE0503
Formato 1 Solicitud de Prótesis Ortopédica	5 años	Original: Paciente 1ª Copia: Expediente Clínico 2ª Copia: Legajo de Control de Trabajo Social	FE0115
Formato 2 Tarjeta de Consulta de Riesgo		Original Paciente	
Formato 3 Tarjeta de Fecha Quirúrgica		Original Paciente	


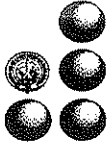
7.0 GLOSARIO

- 7.1 Artritis reumatoide** Enfermedad reumática crónica, de base autoinmune, con inflamación y destrucción de pequeñas y grandes articulaciones.
- 7.2 Artroplastía** Procedimiento quirúrgico para reemplazar una articulación con una prótesis articular, trasplantes e injerto óseo.
- 7.3 Casas ortopédicas** Lugar donde se vende el instrumental quirúrgico requerido para la cirugía ortopédica.
- 7.4 Injerto óseos** Aplicación de tejido óseo en sitios que requieren su reemplazo
- 7.5 Lupus Eritematoso generalizado** Enfermedad autoinmune generalizada, que afecta principalmente la piel, las mucosas, las articulaciones y el riñón.
- 7.6 Osteoartritis** Padecimiento degenerativo que se origina en el desgaste progresivo del cartílago articular, con discapacidad osteomuscular progresiva.

8.0 CAMBIOS EN ESTA VERSIÓN

Número de Revisión	Fecha de la Actualización	Descripción del Cambio
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

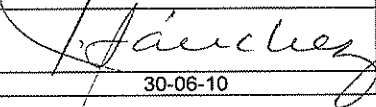
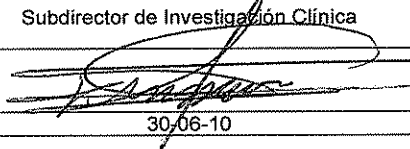
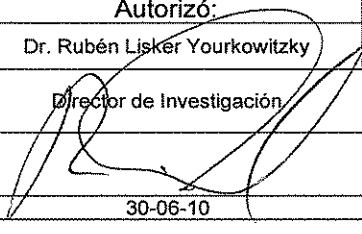
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10


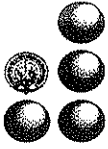
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	5. Valorar Pacientes para Cirugía de Prótesis		HOJA: 6
			DE: 11

9.0 FORMATOS E INSTRUCTIVOS

FORMATO 9.1: SOLICITUD DE PRÓTESIS ORTOPÉDICA

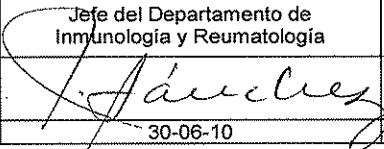
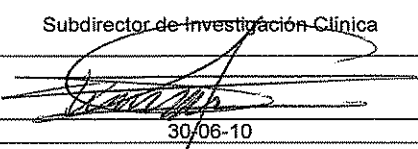
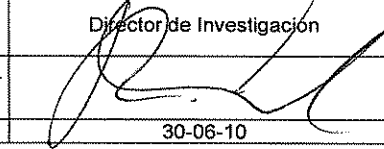
No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Nombre	El nombre completo del Paciente.
2	Registro	Número de registro Institucional del Paciente.
3	Tipo de prótesis	Elegir de Cadera, Rodilla u Otros si es Derecha e Izquierda, uniendo ambas columnas con una línea cruzada.
4	Diámetro de copa	Especificaciones de la prótesis.
5	Marca y referencia de la prótesis	Tipo de la prótesis requerida y marca.
6	Paquetes de cemento acrílico (#)	Cantidad de paquetes de cemento acrílico requeridos.
7	Ortopedista	Nombre del Ortopedista encargado del Paciente.
8	Nombre y teléfono de compañía vendedora	Nombre y teléfono de casa ortopédica a seleccionar.
9	Solicitud de equipo para solicitar la prótesis	Elegir de Si o No se requiere de set completo de prótesis e instrumental.
10	Fecha de ingreso hospitalario	Fecha en que ingresa a hospitalización el Paciente.
11	Fecha de cirugía	Fecha de realización de la cirugía.
12	Firma del Paciente	Firma del Paciente de aceptación para la cirugía.
13	Vo. Bo. de Reumatología	Firma de Visto Bueno del Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología.



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	5. Valorar Pacientes para Cirugía de Prótesis		HOJA: 8
			DE: 11

FORMATO 9.2: TARJETA DE CONSULTA DE RIESGO

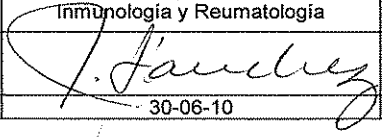
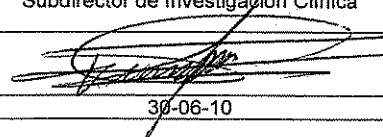
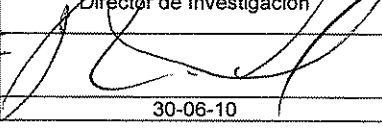
No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	NOMBRE	El nombre completo del Paciente.
2	REGISTRO	Número de registro Institucional del Paciente.
3	CIRUGÍA PROGRAMADA PARA EL DÍA	La fecha en que se realizará la artoplastía.
4	FECHA DE HOSPITALIZACIÓN A LAS...	La fecha y hora requerida de internamiento


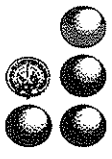
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30/06-10	30-06-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	5. Valorar Pacientes para Cirugía de Prótesis		HOJA: 9
			DE: 11

NOMBRE 1
 REGISTRO 2
 CIRUGIA PROGRAMADA PARA EL DIA 3
 FECHA DE HOSPITALIZACION 4 A LAS _____ HRS
 EN EL DEPTO. DE ADMISION CON SRITA, ALICIA PEDREGAL

CANCELADO

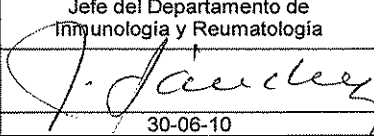
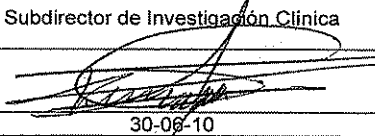
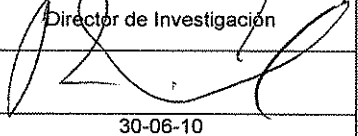
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	5. Valorar Pacientes para Cirugía de Prótesis		HOJA: 10 DE: 11

FORMATO 9.3: TARJETA DE FECHA QUIRÚRGICA

No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	NOMBRE	El nombre completo del Paciente.
2	REGISTRO	Número de expediente o registro del Paciente.
3	Consulta de Riesgo	La fecha en que se le programa en Consulta Externa preoperatorio
4	A las:	Horario en que se le programa en Consulta Externa preoperatorio

CONTROL DE EMISIÓN

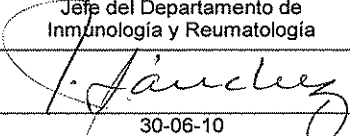
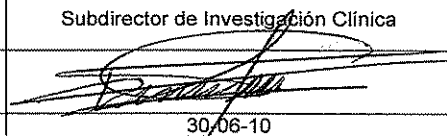
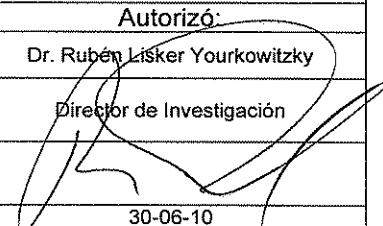
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

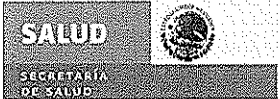
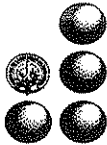
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	5. Valorar Pacientes para Cirugía de Prótesis		HOJA: 11
			DE: 11

Nombre 1
 Registro 2
 Consulta de riesgo 3 a las 4 hrs
 Presentarse en Consulta Externa P. ALTA

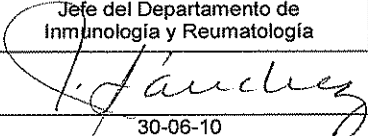
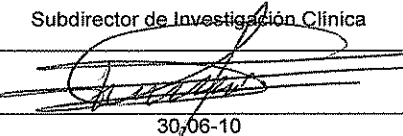
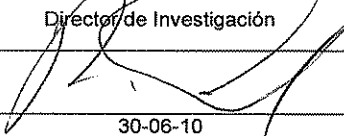
CANCELADO


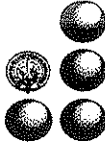
CONTROL DE EMISIÓN

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	6. Seleccionar, Diseñar y Desarrollar Proyectos de Investigación Original		HOJA: 1
			DE: 11

6. SELECCIONAR, DISEÑAR Y DESARROLLAR PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN ORIGINAL

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	6. Seleccionar, Diseñar y Desarrollar Proyectos de Investigación Original		HOJA: 2 DE: 11

1.0 PROPÓSITO

Identificar y desarrollar oportunidades de investigación de relevancia científica y clínica que tengan un potencial de aplicabilidad para resolver o clarificar problemas clínicos en el área inmunológica.

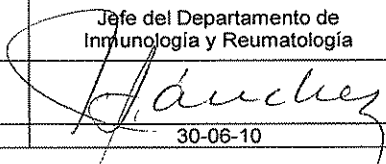
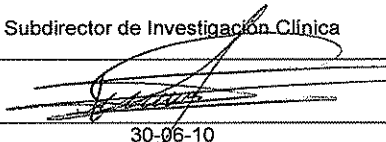
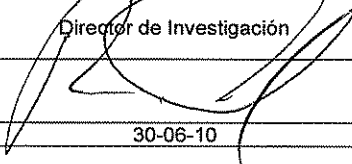
2.0 ALCANCE

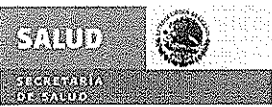
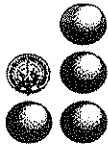
Nivel Interno: Este procedimiento aplica a Investigadores del Instituto y Residentes.

Nivel Externo: Este procedimiento aplica a Alumnos de Posgrado y Licenciatura de diferentes instituciones educativas además de Investigadores de Centros de Investigación nacionales e internacionales.

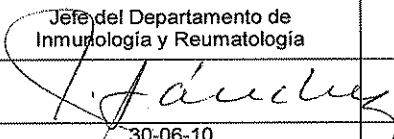
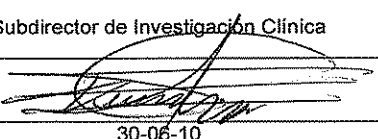
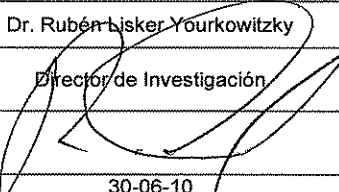
3.0 POLÍTICAS DE OPERACIÓN, NORMAS Y LINEAMIENTOS

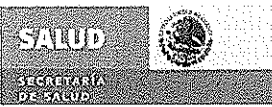
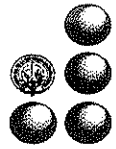
1. Los Investigadores de Inmunología y Reumatología son los responsables de la selección y diseño de los proyectos de investigación original en las áreas de inmunología y reumatología relevantes para el sector salud.
2. Los Médicos Residentes de Inmunología y Reumatología apoyan a los Investigadores de Inmunología y Reumatología en la búsqueda y lectura de bibliografía.
3. Los Investigadores de Inmunología y Reumatología son responsables de mantenerse en contacto activo con investigadores a nivel nacional e internacional a fin de valorar las técnicas, recursos y factibilidad de los procedimientos y protocolos a realizar.
4. Los Investigadores de Inmunología y Reumatología son responsables de asistir a seminarios, simposios y congresos así como a entrevistas puntuales para establecer posibles colaboraciones.
5. El Investigador de Inmunología y Reumatología realiza el esbozo de diseño de los proyectos de investigación para discutirlo entre el grupo de Investigadores del Departamento de Inmunología y Reumatología, del Instituto y de otras instituciones de investigación nacionales e internacionales.
6. La comunidad científica está representada por otros investigadores del Departamento de Inmunología y Reumatología o del Instituto, así como Investigadores externos nacionales e internacionales.
7. El Investigador de Inmunología y Reumatología es el responsable de decidir la factibilidad y relevancia clínica de los proyectos de investigación.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	6. Seleccionar, Diseñar y Desarrollar Proyectos de Investigación Original		HOJA: 3
			DE: 11

8. Los Investigadores de Inmunología y Reumatología son responsables de mantenerse al día en la información científica publicada a nivel nacional e internacional.
9. El Investigador de Inmunología y Reumatología es el responsable de registrar su proyecto de investigación en el Sistema de Registro de Proyectos de Investigación (SERPI).
10. El Departamento de CFEI es el responsable de informar a la Dirección de Planeación y a otras instancias sobre los proyectos de investigación que se realizan en el Departamento de Inmunología y Reumatología.
11. El Investigador de Inmunología y Reumatología es el responsable de buscar recursos externos para desarrollar cada proyecto de investigación con proveedores nacionales e internacionales como el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT), Fundaciones nacionales e internacionales o la Industria Farmacéutica.
12. El Investigador de Inmunología y Reumatología es el responsable de integrar el proyecto de investigación que se presentará ante el Departamento de CFEI.
13. El Investigador de Inmunología y Reumatología es el responsable de someter a consideración los proyectos de investigación ante las Comisiones o Comités correspondientes para su aprobación, así como dar seguimiento al proceso de corrección en caso de ser necesario para la aprobación.
14. El Comité o Comisión correspondiente sesiona para evaluar los proyectos de investigación y emitirá un dictamen de aprobación, de no aprobación o de pendiente de aprobación en cada caso que corresponda.
15. El Investigador de Inmunología y Reumatología es el responsable de entregar el proyecto en el Departamento de Control de Fondos para la Investigación (CFEI), una vez que el Comité o Comisión lo haya aprobado para que se le asigne una clave de proyecto.
16. La Secretaria de Inmunología y Reumatología es la responsable de entregar en el Departamento de CFEI los comprobantes por pagos de reactivos, compra de equipo, compra de materiales, insumos y equipo para laboratorio, honorarios, viáticos y cualquier gasto que se genere para llevar a cabo los proyectos de investigación.
17. El Investigador de Inmunología y Reumatología es el responsable de integrar y presentar ante el Departamento de CFEI un informe técnico sobre la culminación del proyecto de investigación tratándose de proyectos del CONACYT. El formato de dicho informe se encuentra en la página web del CONACYT.
18. El Departamento de CFEI es el responsable de enviar al Departamento de Inmunología y Reumatología un reporte financiero mensual sobre el estado que guardan los proyectos de investigación de CONACYT, Industria Farmacéutica y otras Instituciones
19. El Departamento de CFEI es el responsable de emitir el recibo por los importes recibidos para los proyectos patrocinados por la industria farmacéutica.

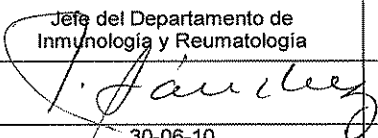
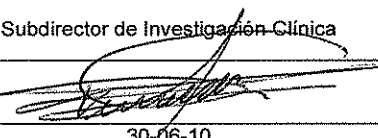
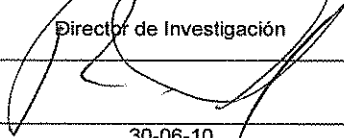
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10


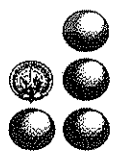
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	6. Seleccionar, Diseñar y Desarrollar Proyectos de Investigación Original		HOJA: 4
			DE: 11

20. El Departamento de CFEI es el responsable de enviar al CONACYT un reporte financiero cuatrimestral sobre el estado de los proyectos de investigación de CONACYT y un reporte final de los mismos.
21. La Secretaria de Inmunología y Reumatología es la responsable de archivar toda la documentación fuente de cada uno de los proyectos de investigación por un máximo de diez años.
22. El Investigador de Inmunología y Reumatología es el responsable de presentar ante el Comité de Selección en Congresos nacionales e internacionales, los resultados de los proyectos de investigación para su posterior publicación en revistas nacionales e internacionales.

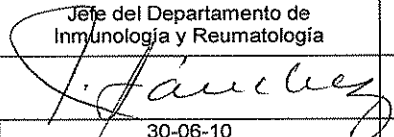
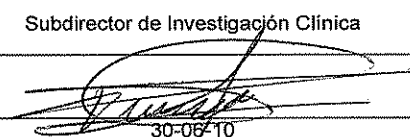
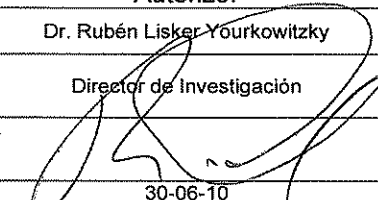
4.0 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

RESPONSABLE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Investigador de Inmunología y Reumatología	1	Distingue una oportunidad de desarrollo como resultado del estudio continuo de la información bibliográfica y de la comunicación con otros investigadores. (Política 2 y 4)
Investigador de Inmunología y Reumatología	2	Realiza el esbozo de su proyecto de investigación y genera una hipótesis de trabajo y diseña experimentos preliminares ¿La hipótesis es refutada por los resultados? Sí: Revalora el planteamiento de la hipótesis No: Diseña más experimentos con un enfoque diferente.
Investigador de Inmunología y Reumatología	3	Lleva a discusión ante la comunidad científica los resultados de la primera etapa de experimentación.
Investigador de Inmunología y Reumatología	4	Convierte la hipótesis de trabajo en hipótesis formal que sustenta un proyecto de investigación en base a las sugerencias, críticas y resultados
Investigador de Inmunología y Reumatología	5	Arma el proyecto de investigación para presentarlo ante los Comités o Comisiones correspondientes y a los organismos o fundaciones que ofrecen apoyo económico (CONACYT o Industria farmacéutica) (Política 8, 9 y 10)

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

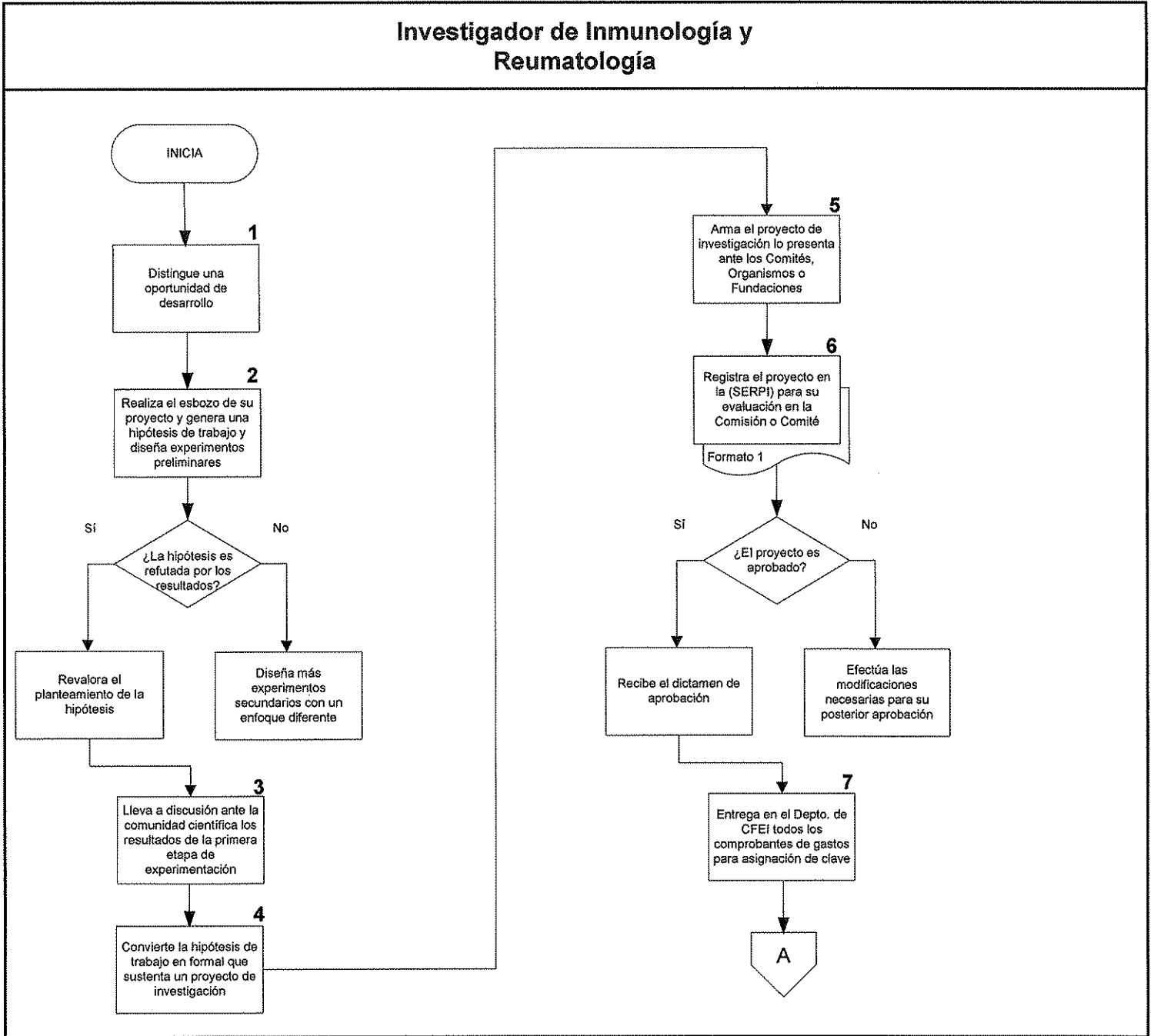
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	6. Seleccionar, Diseñar y Desarrollar Proyectos de Investigación Original		HOJA: 5 DE: 11

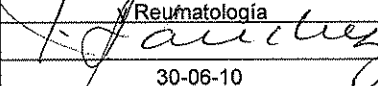
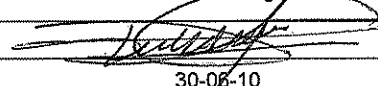
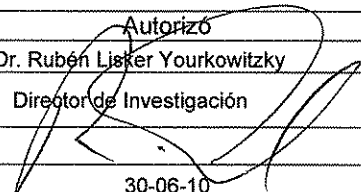
RESPONSABLE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Investigador de Inmunología y Reumatología	6	<p>Registra el proyecto en el Sistema de Registro de Proyectos de Investigación (SERPI) (Política 13) para su evaluación en la Comisión o Comité correspondiente. (Formato 1)</p> <p>¿El proyecto es aprobado?</p> <p>Sí: Recibe dictamen de aprobación.</p> <p>No: Efectúa las modificaciones necesarias para su posterior aprobación.</p>
Investigador de Inmunología y Reumatología	7	Entrega el proyecto en el Departamento de Control de Fondos Especiales para la Investigación (CFEI) para que le asignen clave. (Política 15)
Secretaría de Inmunología y Reumatología	8	Entrega en el Departamento de Control de Fondos Especiales para la Investigación los comprobantes de todos los gastos generados por la realización de los proyectos de investigación. (Política 16)
Investigador de Inmunología y Reumatología	9	Integra el informe técnico del proyecto de investigación, al término de éste y lo entrega al Departamento de CFEI. (Política 17)
Investigador de Inmunología y Reumatología	10	<p>Presenta para concurso en Congresos nacionales e internacionales los resultados del proyecto de investigación para su posterior publicación. (Política 22)</p> <p style="text-align: center;">TERMINA PROCEDIMIENTO</p>

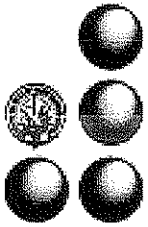
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	6. Seleccionar, Diseñar y Desarrollar Proyectos de Investigación Original		HOJA: 6
			DE: 11

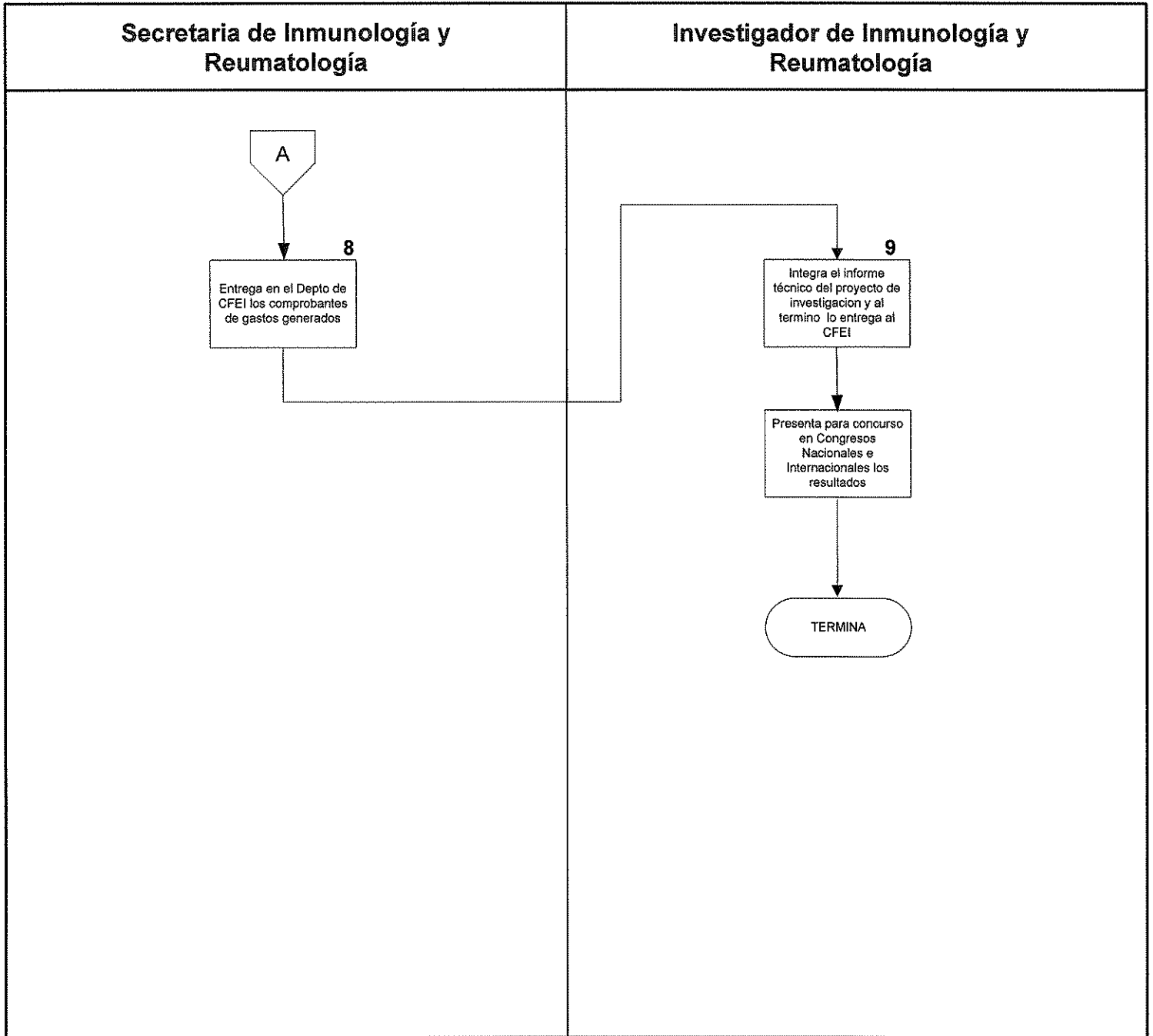
5.0 DIAGRAMA DE FLUJO



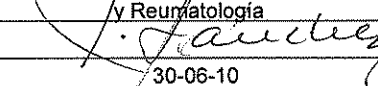
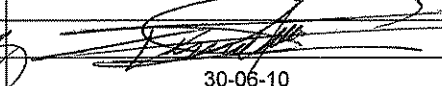
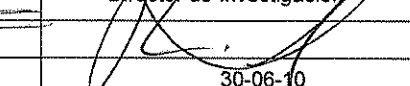
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

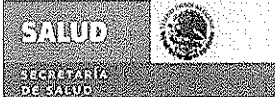

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	6. Seleccionar, Diseñar y Desarrollar Proyectos de Investigación Original		HOJA: 7 DE: 11

5.0 DIAGRAMA DE FLUJO



CONTROL DE EMISIÓN

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	6. Seleccionar, Diseñar y Desarrollar Proyectos de Investigación Original		HOJA: 8
			DE: 11

6.0 REGISTROS

Registros	Tiempo de Conservación	Responsable de Conservarlo	Código de Registro o Identificación Única
Formato 1 Forma única para registro de proyectos	5 años	Departamento de CFEI	

7.0 GLOSARIO

7.1 CFEI

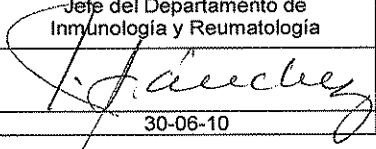
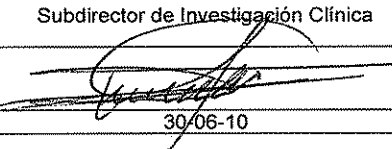
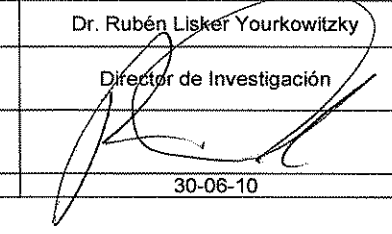
Control de Fondos Especiales para la Investigación.


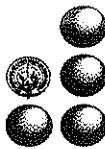
7.2 Relevancia clínica

Grado de importancia que los proyectos de investigación a desarrollar representan en el campo de la investigación clínica.

8.0 CAMBIOS EN ESTA VERSIÓN

Número de Revisión	Fecha de la Actualización	Descripción del Cambio
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

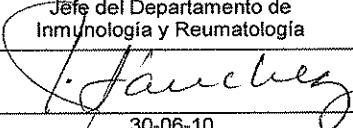
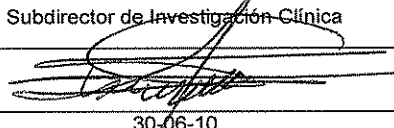
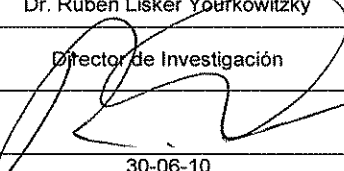
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	6. Seleccionar, Diseñar y Desarrollar Proyectos de Investigación Original		HOJA: 9
			DE: 11

9.0 FORMATOS E INSTRUCTIVOS

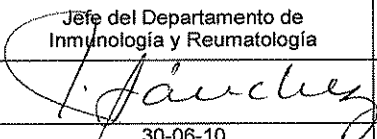
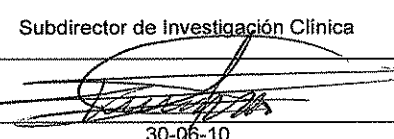
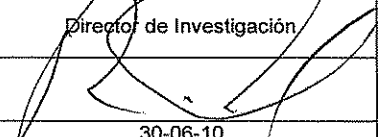
FORMATO 9.1: FORMA ÚNICA PARA REGISTRO DE PROYECTOS

No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Fecha de recepción	Fecha en que se recibe la forma en el Departamento de Control de Fondos Especiales para la Investigación.
2	Clave	Número de clave asignada al proyecto, formada por las tres primeras letras del departamento, un número consecutivo asignado por el departamento de control de fondos especiales para la investigación y el año de inicio y término del proyecto.
3	Título	Nombre de proyecto de investigación.
4	Investigador Responsable	Nombre del Investigador responsable que realizará el proyecto.
5	Departamento o Servicio	Nombre del Departamento ó servicio al que pertenece el proyecto.
6	Tipo de Investigación	Marcar la opción del tipo de investigación del proyecto a realizar.
7	Patrocinadores	Nombre de lo(s) patrocinadores que financiarán la investigación.
8	Cantidad	Importe que proporcionará el patrocinador.
9	Total	Importe total de los costos de la investigación.
10	Fondo de apoyo	Importe destinado a la administración del proyecto
11	Período de utilización de los recursos	La fecha en la que se utilizarán los recursos.
12	Forma en que recibirán los fondos	El importe de los recursos que se recibirán por periodo (De primer a quinto año y por trimestres).
13	Costos totales de la investigación	Los importes de gastos a efectuar de la investigación como son: Personal, Equipos, Materiales, Animales, Estudios, Viáticos, Publicaciones, Suscripción, Varios y Fondo de Apoyo, así como el total.
14	Instituciones participantes	Nombre de las instituciones que se involucren con el mismo proyecto

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	6. Seleccionar, Diseñar y Desarrollar Proyectos de Investigación Original		HOJA: 10
			DE: 11

- 15 Firmas Las firmas del Investigador Responsable, Jefe del Departamento, Comité de Investigación en Humanos y/o Animales, Director General de Investigación y Director General.
- 16 Fecha de resolución Día, mes y año del acuerdo con el Director General.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRAN

Dirección de Investigación

FORMA ÚNICA PARA REGISTRO DE PROYECTOS

CÓDIGO:
M.P./0.6.1.2

REV: 00

HOJA: 11

DE: 11

No invada las zonas sombreadas:

FECHA DE RECEPCIÓN: _____ 1 _____

2 CLAVE: [] - [] - [] / [] - []

TÍTULO: _____ 3 _____

INVESTIGADOR RESPONSABLE: _____ 4 _____

DEPARTAMENTO O SERVICIO: _____ 5 _____

TIPO DE INVESTIGACIÓN: _____ 6 _____

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

- 1. Investigación Clínica
- 2. Investigación Experimental
- 3. Investigación Documental
- 4. Desarrollo Tecnológico
- 5. Investigación Epidemiológica
- 6. Otros

- (incluye seres humanos o sus productos biológicos)
- (incluye animales de investigación o sus productos biológicos)
- (revisión de expedientes, revisión bibliográfica, informe de casos, etc.)
- (instrumental, equipo, métodos diagnósticos, drogas nuevas, etc)
- (estudios en poblaciones, en comunidad o en hospital)
- (organización de eventos, asistencia a reuniones, donativos, etc)

PATROCINADORES: _____ 7 _____ Cantidad: _____ 8 _____

_____ 9 _____

TOTAL _____ 10 _____

Fondo de Apoyo

PERÍODO DE UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS: 11 de mes: _____ año: _____ a mes: _____ año: _____

FORMA EN LA QUE SE RECIBIRÁN LOS FONDOS: _____ 12 _____

Primer año: _____

Segundo año: _____

Tercer año: _____

Cuarto año: _____

Quinto año: _____

primer trimestre segundo trimestre tercer trimestre cuarto trimestre

CANCELADO

COSTOS TOTALES DE LA INVESTIGACIÓN _____ 13 _____ (ver instrucciones al reverso)

1. Personal: _____
(sueldos y sobresueldos al personal)

2. Equipos: _____
(de laboratorio, cómputo, transporte, etc.)

3. Materiales: _____
(reactivos, consumibles, desechables, etc.)

4. Animales: _____
(adquisición, cuidado, procedimientos, etc.)

5. Estudios: _____
(de laboratorio, gabinete, especiales, etc.)

6. Viáticos: _____
(reuniones científicas y trabajo de campo)

7. Publicaciones: _____
(costos directos de publicación, sobrelibros)

8. Suscripción: _____
(libros, revistas, software periódico, etc.)

9. Otros: _____
(transporte, fax, telefonías, mensajería, etc.)

10. Fondo de Apoyo: _____
(15% de la cantidad total del proyecto)

TOTAL: _____


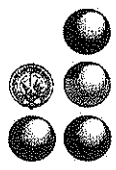
INSTITUCIONES PARTICIPANTES _____ 14 _____

FIRMAS _____ 15 _____

Investigador Responsable _____ Jefe del Departamento _____

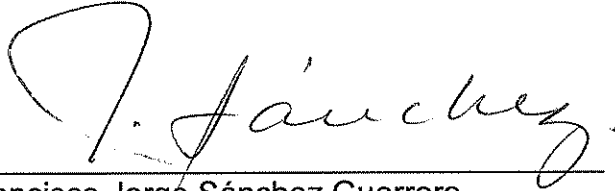
Comité de Investigación en Humanos _____ Comité de Investigación en Animales _____

Fecha de Resolución _____ 15 _____

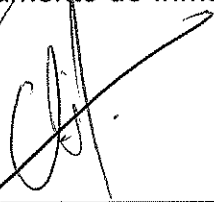
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	Autorización		HOJA: 1 DE: 2

AUTORIZACIÓN

ELABORADO POR:



Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero
Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología

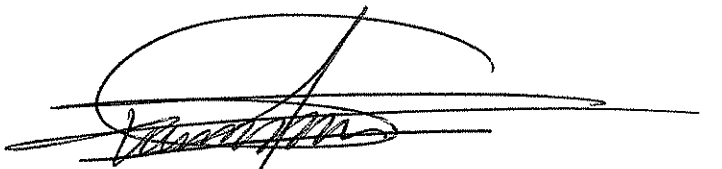


Q.C. Carlos Alberto Núñez Álvarez
Coordinador del Laboratorio de Inmunología Humoral y Molecular

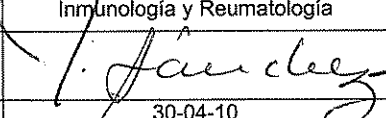
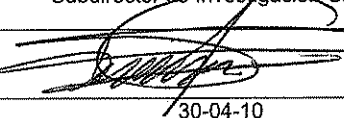
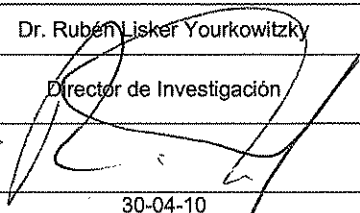




C. Graciela Avalos Andrade
Secretaria del Departamento de Inmunología y Reumatología

REVISADO POR:



Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Subdirector de Investigación Clínica

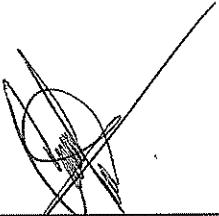
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-04-10	30-04-10	30-04-10

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2
	Departamento de Inmunología y Reumatología		REV: 00
	Autorización		HOJA: 2 DE: 2

REVISIÓN METODOLÓGICA:



C.P. Verónica Hernández Tenorio
Coordinadora de Organización y Modernización

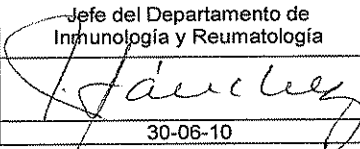
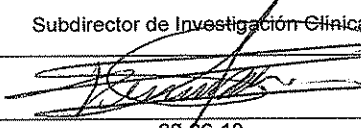
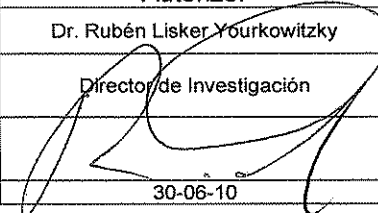


T.A. Verónica Cervantes Navarro
Asistente Operativo del CIS

AUTORIZADO POR:



Dr. Fernando Gabilondo Navarro
Director General

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Francisco Jorge Sánchez Guerrero	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Inmunología y Reumatología	Subdirector de Investigación Clínica	Director de Investigación
Firma:			
Fecha:	30-06-10	30-06-10	30-06-10