
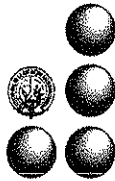


INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

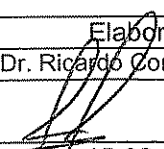
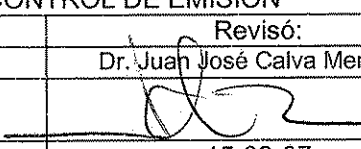
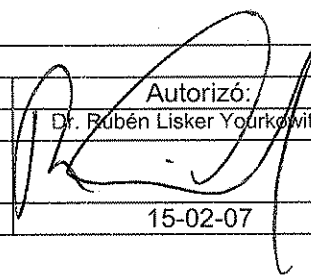
MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DEL DEPARTAMENTO NEFROLOGÍA Y METABOLISMO MINERAL

FEBRERO 2007

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA:1
	Índice		DE: 160

ÍNDICE

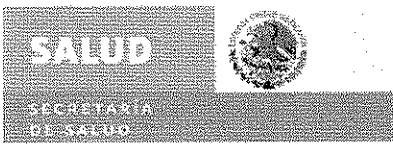
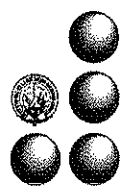
PRESENTACIÓN.	3
I.- OBJETIVO DEL MANUAL.	4
II.- MARCO JURÍDICO.	5
III.- PROCEDIMIENTOS.	
1. PARA LA CONSULTA EXTERNA DE NEFROLOGÍA Y METABOLISMO MINERAL	8
2. PARA LA CONSULTA HOSPITALARIA DE NEFROLOGÍA Y METABOLISMO MINERAL	21
3. PARA LA REALIZACIÓN DE HEMODIÁLISIS.	26
4. PARA LA REALIZACIÓN DE DIÁLISIS PERITONEAL.	39
5. PARA LA REALIZACIÓN DE BIOPSIA RENAL PERCUTANEA	56
6. PARA EFECTUAR ESTUDIOS ESPECIALES EN LA UNIDAD METABOLICA	66
7. PARA EL MANEJO DE MUESTRAS Y PROCESAMIENTO DE EXÁMENES DE LABORATORIO	72
8. PARA LA CONSULTA DE NUTRIOLOGÍA CLÍNICA EN NEFROLOGÍA	80
9. PARA LA REALIZACIÓN DE DENSITOMETRÍAS OSEAS	88
10. PARA LA OBTENCIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO	93
11. PARA EVACUACION EN CASO DE SISMO	100
12. PARA EVACUACION EN CASO DE INCENDIO	106
13. PARA EVACUACION EN CASO DE BOMBA	112

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 2
	Índice		DE: 160

14. PARA EVACUACION EN CASO DE FUGA DE GAS	118
15. PARA EVACUACION EN CASO DE INUNDACION	124
16. PARA LA GENERACION, IDENTIFICACION Y ENVASADO DE RESIDUOS PELIGROSOS BIOLÓGICO-INFECCIOSOS	130
17. PARA LA RECOLECCION DE RESIDUOS EN LAS AREAS GENERADORAS DE RESIDUOS PELIGROSOS BIOLÓGICO-INFECCIOSOS.	139
18. PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS	144
19. PARA LA VIGILANCIA PERMANENTE DEL ESTADO DEL PACIENTE DENTRO DE LAS SALAS DE ESTUDIO Y AREAS DE REPOSO O ESPERA	153

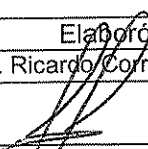
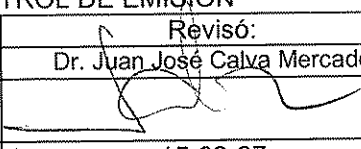
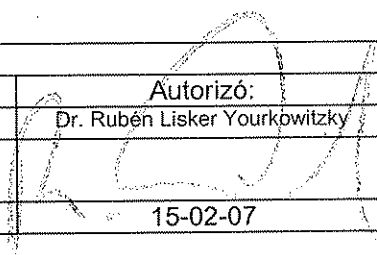
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07


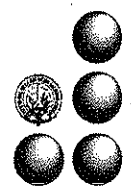
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA:3
	Presentación		DE: 160

PRESENTACIÓN

El manual de procedimientos es un instrumento administrativo que pretende dar a conocer al personal que labora en el departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral e interesados en el mismo, los procedimientos realizados de manera sistemática.

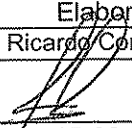
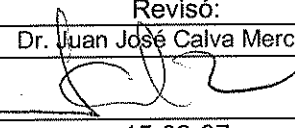
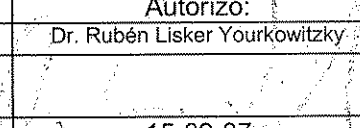
El presente manual sirve de guía para la realización de actividades en forma rápida y eficaz de manera que el personal las pueda desarrollar eficientemente


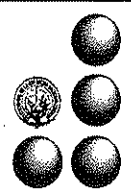
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 4
	Objetivo		DE: 160

I.- OBJETIVO DEL MANUAL

Uniformar las políticas y procedimientos con el fin de obtener el mejor aprovechamiento de los recursos humanos y materiales para que el Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral esté apegado a la normatividad vigente.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 5
	Marco Jurídico		DE: 160

II.- MARCO JURÍDICO

Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.
D. O. F 5-11-1917, sus Reformas y adiciones.

LEYES

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

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

Ley Federal de Entidades Paraestatales.
D. O. F. 4-II-1998 y sus 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.

REGLAMENTOS

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

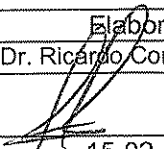
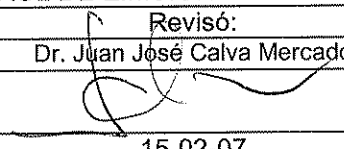
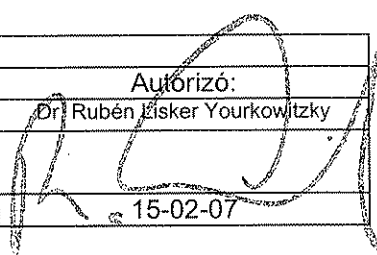
Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la salud.
D.O.F. 6-I-1987.


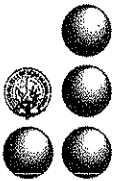
Reglamento de la Ley Federal de Entidades Paraestatales.
D: O: F: 7-IV-1995.

DECRETOS

Decretos por el que se aprueba el Programa de Reforma del Sector Salud 1995-2000.
D.O.F.11-III-1996.

Decreto por el que se reforma la Ley General de Salud.
D.O.F. 26-V-2000

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
NOMBRE	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Zisker Yourkowitzky
FIRMA			
FECHA	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 6
	Marco Jurídico		DE: 160

PLANES Y PROGRAMAS

Programa de Reforma del Sector Salud 1995-2000.
D.O.F.11-III-1996.

NORMAS OFICIALES MEXICANAS

Norma Oficial Mexicana NOM-171-SSAI-1998, para la práctica de la Hemodiálisis.
D.O.F. 29-IX-1999.

Norma Oficial Mexicana NOM-166-SSA1-1997, Para la organización y funcionamiento de los laboratorios clínicos.
D. O. F. 04-XII-1998.

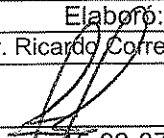
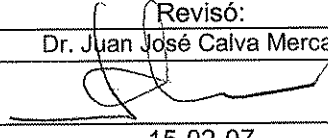
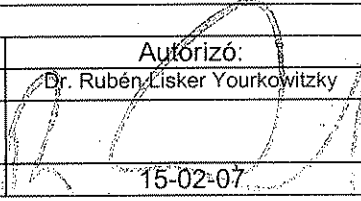
Norma Oficial Mexicana NOM 003-SSA2-1993, Para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos
D. O. F. 18-VII-1994


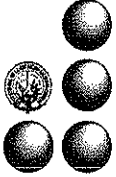
Norma Oficial Mexicana NOM 010-SSA2-1993, Para la prevención y el control de la infección por virus de la inmunodeficiencia humana
D. O. F. 21-VI-2000

Norma Oficial Mexicana NOM 087-ECOL-1995, Que establece los requisitos de separación, envasado, almacenamiento, recolección, transporte, tratamiento y disposición final de residuos peligrosos biológico-infecciosos que se generan en establecimientos que presten atención médica
D. O. F. 17-II-2003


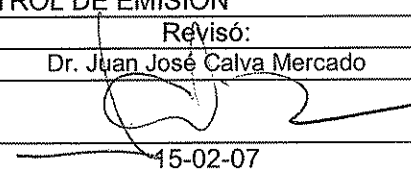
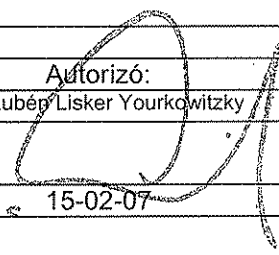
OTRAS DISPOSICIONES ADMINISTRATIVAS


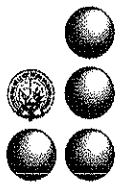
Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán".
Aprobado por la Junta de Gobierno el 18-X-2006.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

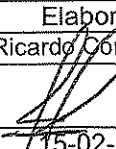
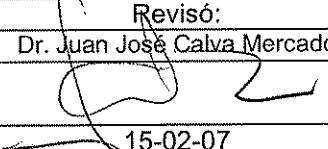
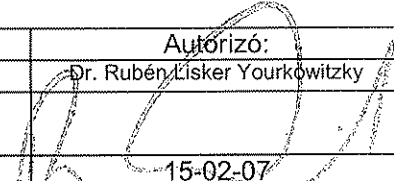
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA:7
	Procedimientos		DE: 160

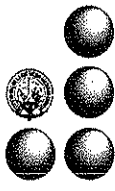
III.- PROCEDIMIENTOS

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 8
	1. Procedimiento para la consulta externa de Nefrología y Metabolismo Mineral		DE: 160

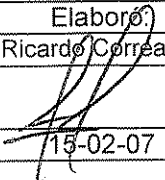
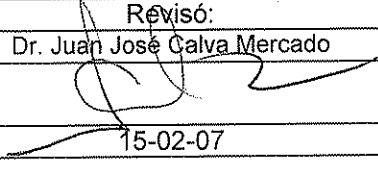
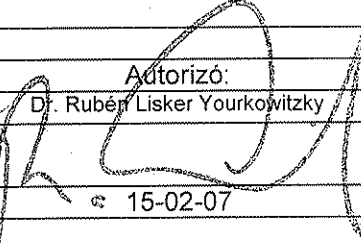
1.- PROCEDIMIENTO PARA LA CONSULTA EXTERNA DE NEFROLOGÍA Y METABOLISMO MINERAL.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 9
	1. Procedimiento para la consulta externa de Nefrología y Metabolismo Mineral		DE: 160

OBJETIVO ESPECÍFICO

Reconocer y tratar los problemas nefrológicos y relacionados al metabolismo mineral de los pacientes ambulatorios que son vistos en el Instituto.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 10
	1. Procedimiento para la consulta externa de Nefrología y Metabolismo Mineral		DE: 160

POLÍTICAS Y/O NORMAS DE OPERACIÓN.

1. La consulta se proporcionará los lunes, martes y miércoles de todas las semanas y se distribuirá de la siguiente manera:

Lunes: consulta de litiasis y metabolismo mineral
Lunes: preconsulta de nefrología y metabolismo mineral
Martes: consulta de primera vez.
Martes: consulta subsecuente de pacientes en terapia sustitutiva.
Miércoles: consulta general de nefrología.
Jueves: preconsulta de trasplante renal.

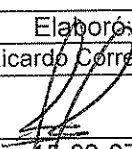
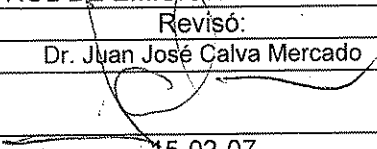
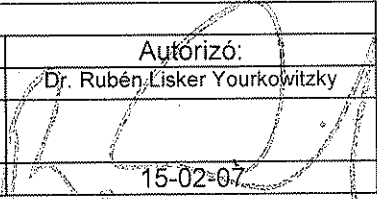
2. Se utilizarán los consultorios destinados para nefrología y metabolismo mineral en la planta alta de la unidad de especialidades.


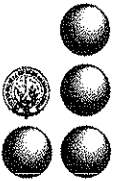
3. La hora de inicio será como sigue:

Lunes: consulta de litiasis y metabolismo mineral: 12:30 hrs.
Lunes: preconsulta de nefrología y metabolismo mineral: 12:00 hrs.
Martes: consulta de primera vez: 13:00 hrs.
Martes: consulta subsecuente de pacientes en terapia sustitutiva: 12:00 hrs.
Miércoles: consulta general de nefrología: 11:00 hrs.
Jueves: preconsulta de trasplante renal: 12:00 hrs.


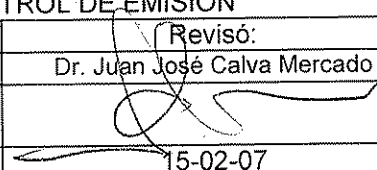
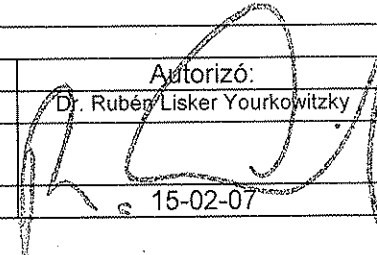
Nota: En todos los casos, las consultas terminarán hasta que el último paciente sea revisado. La programación serán cada 20 minutos en promedio.

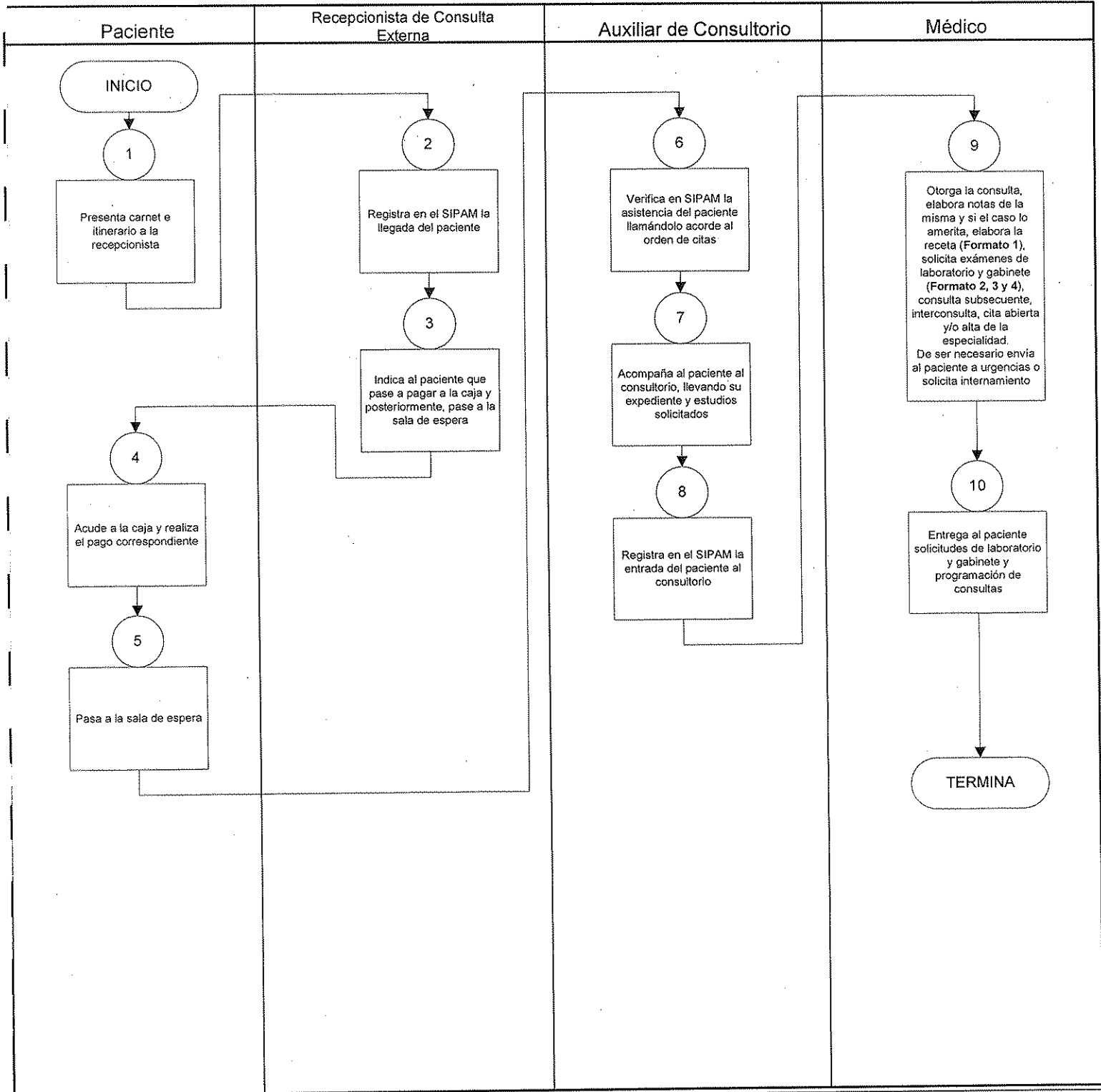
4. Será indispensable para dar la consulta, contar con el expediente clínico y en caso de que se hayan solicitado, los exámenes de laboratorio y gabinete de cada paciente.
5. El paciente podrá ser dado de baja de la consulta de nefrología y metabolismo mineral, una vez resuelto el problema por el que fue visto en la consulta.
6. Los médicos adscritos atenderán a un número variable de pacientes y supervisarán directamente las consultas, tanto las subsecuentes como las de primera vez. Será responsabilidad de ellos la toma de decisiones importantes y el ingreso a consultas subsecuentes de pacientes de primera vez.
7. Aquellos pacientes que necesiten verse en un lapso corto, se considerarán como agregados y se añadirán a la lista del médico que solicite la consulta, independientemente del número de consultas que tenga en esa fecha.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 11
	1. Procedimiento para la consulta externa de Nefrología y Metabolismo Mineral		DE: 160


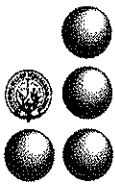
UNIDAD QUE INTERVIENE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
Paciente	1	Presenta carnet e itinerario a la recepcionista.
Recepcionista de Consulta Externa	2	Registra en el SIPAM la llegada del paciente.
	3	Indica al paciente que pase a pagar a la caja y posteriormente, pase a la sala de espera.
Paciente	4	Acude a la caja y realiza el pago correspondiente.
	5	Pasa a la sala de espera.
Auxiliar de Consultorio	6	Verifica en SIPAM la asistencia del paciente llamándolo acorde al orden de citas.
	7	Acompaña al paciente al consultorio, llevando su expediente y estudios solicitados.
	8	Registra en el SIPAM la entrada del paciente al consultorio.
Médico	9	Otorga la consulta, elabora notas de la misma y si el caso lo amerita, elabora la receta (Formato 1), solicita exámenes de laboratorio y gabinete (Formato 2, 3 y 4), consulta subsecuente, interconsulta, cita abierta y/o alta de la especialidad. De ser necesario envía al paciente a urgencias o solicita internamiento.
	10	Entrega al paciente solicitudes de laboratorio y gabinete y programación de consultas. FIN DEL PROCEDIMIENTO

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07



CONTROL DE EMISIÓN

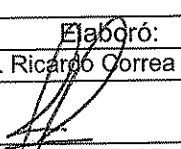
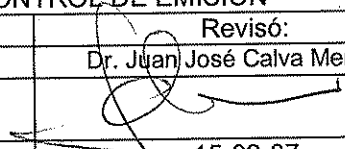
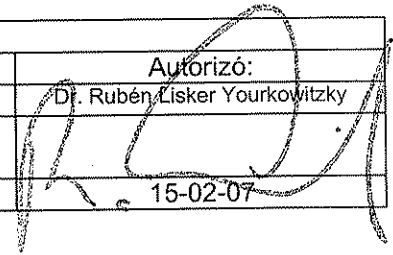
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA:13
	1. Procedimiento para la consulta externa de Nefrología y Metabolismo Mineral		DE: 160

FORMATOS E INSTRUCTIVOS.

FORMATO 1: PARA: RECETA MÉDICA

No.	CONCEPTO	SE ANOTARA
1	Fecha	Fecha e indicaciones médicas.
2	Paciente	Nombre completo del paciente.
3	Médico	Firma del médico.
4	Ced. Prof.	Cédula profesional del médico.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 14
	1. Procedimiento para la consulta externa de Nefrología y Metabolismo Mineral		DE: 160

Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición
Salvador Zubirán
 VASCO DE QUIROGA 15 COL. SECCIÓN XVI DELEG. TLALPAN C.P 14000 MÉXICO, D.F.

FECHA: _____ 1 _____


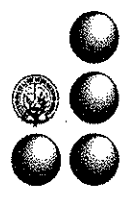
PACIENTE: _____ 2 _____

Nombre
Firma
Fecha

MÉDICO: _____ 3 _____ CED. PROF. _____ 4 _____

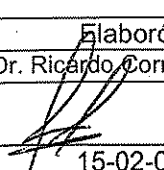
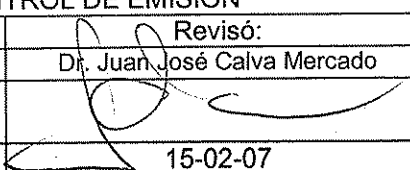
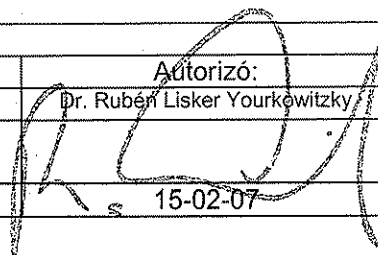
2000900

ó:
ourkowitzky

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 15
	1. Procedimiento para la consulta externa de Nefrología y Metabolismo Mineral		DE: 160

FORMATO 2: SOLICITUD DE EXAMENES DE LABORATORIO

No.	CONCEPTO	SE ANOTARA
1	Nombre	Nombre completo del paciente.
2	Exp. No.	Número de expediente del paciente.
3	Cama	Número de cama del paciente.
4	Fecha	Fecha de examen.
5	Médico solicitante	Nombre del médico que solicita el estudio.*
6	Tipo de estudio	El (los) estudio (s) que se requiere.
7	Observaciones	Características a considerar en un estudio determinado.
8	Consultas	Cita a consulta subsecuente o consulta de otra especialidad

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07



SOLICITUD DE EXÁMENES DE LABORATORIO

Nombre: 1
 Registro: 2 Cama: 3 Fecha: 4
 Médico solicitante: 5

REV.
 HOJA: **16**
 DE: **160**

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 ___ Bilirrubina total
- 0880 ___ Bilirrubinas (total, direc/indirec)
- 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/2 hrs)
- 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 h (basal/2 h)
- 2670 ___ Tolerancia a la glucosa 3 h
- 2680 ___ Tolerancia a la glucosa 5 h
- 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 leucocitos
- 2072 ___ Grupo sanguíneo ABO y Rh
- 2090 ___ Haptoglobina
- 2170 ___ Hemosiderina en: _____
- 2200 ___ Hierro sérico y capac. de fijación
- 2340 ___ Inmunofenotipo leucemias
- 2900 ___ Proteína C de coagulación
- 2910 ___ 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

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. prost. psp. 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 (Huddlesson)
- 3300 ___ VDRL
- 2745 ___ Perfil de hepatitis viral
- 2744 ___ Perfil de hepatitis crónica
- 2645 ___ Panel virus respiratorio

8 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. / expectorac No. ___
 2550 ___ Mycobact. / orina No. ___
 2560 ___ Mycobact. / en: No. ___
 1596 ___ Mycoplasma / ureaplasma
 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 DE FÁRMACOS

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

Observaciones: _____

ESTUDIOS EN ORINA

- 0090 ___ Ácido úrico en orina
 0250 ___ Amilasa en orina
 0920 ___ Calcio 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
 3160 ___ 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 ___ Dehidrotosterona
 1730 ___ Estradiol
 2020 ___ Gastrina
 2060 ___ HGC en orina
 2260 ___ Hormona de crecimiento
 2280 ___ Hormona folículo estimulante
 2290 ___ Hormona luteinizante
 2370 ___ Insulina
 2870 ___ Progesterona
 2880 ___ Prolactina
 3000 ___ Pruebas de función tiroidea
 2300 ___ PTH molécula intacta
 3180 ___ Testosterona

Observaciones: _____


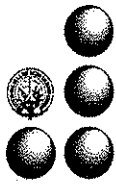
INMUNOLOGÍA

- 0323 ___ Ac. Anti-anexina-V
 0087 ___ Ac. Anti-β-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 luciliae)
 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-gliadina
 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-mitochondriales
 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-protrombina IgG
 0472 ___ Ac. Anti-protrombina 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

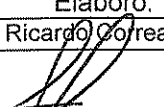
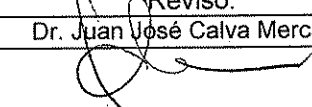
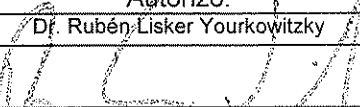
- 0280 ___ Cálculos renales (análisis)
 1083 ___ Citoquímico de LCR
 1760 ___ Citoquímico de líquido de ascitis
 1086 ___ Citoquímico de líquido de diálisis
 1089 ___ Citoquímico de líquido pleural
 1630 ___ Electroforesis de hemoglobinas
 1650 ___ Electroforesis de proteínas séricas
 1652 ___ Electroforesis de proteínas en LCR
 1654 ___ Electroforesis de proteínas en orina
 1700 ___ Espermatozoides directa
 1710 ___ Espermatozoides indirecta
 3185 ___ Estudio aliento urea marcada C-13

ESTUDIOS NO INCLUIDOS

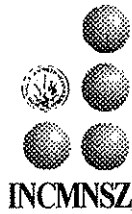
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 17
	1. Procedimiento para la consulta externa de Nefrología y Metabolismo Mineral		DE: 160

FORMATO 3: SOLICITUD PARA ESTUDIOS DE IMAGENOLOGÍA

No.	CONCEPTO	SE ANOTARA
1	Nombre	Nombre completo del paciente.
2	Exp. No.	Número de expediente del paciente.
3	Cama	Número de cama del paciente.
4	Fecha	Fecha de examen.
5	Médico solicitante	Nombre del médico que solicita el estudio.
6	Cuadro clínico	Datos clínicos que justifican el estudio
7	Tipo de estudio de imagen	El (los) estudio(s) que se requiere(n).
8	Observaciones	Características a considerar en un estudio determinado.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

Pegar Etiqueta



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION
SALVADOR ZUBIRAN

REV:
CASO Y NUTRICION
NOJA: 13
DE: 160

Departamento de Radiología e Imagen

Nombre _____ 1 _____ Peso _____
 Reg. _____ 2 _____ Cama _____ 3 _____ Edad _____

No. _____

Principales síntomas y signos clínicos:

6

Pulso _____ TA max _____ TA min * _____
 Diagnóstico Provisional _____

Observaciones 8

fecha: _____ 4 _____
 Solicitó el examen _____ 5 _____

fecha: _____
 Practicó el examen _____


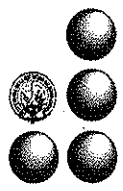
Ultrasonidos

7

Ultrasonidos		Tac		Generales	
0250	Biop guiada por ultrasonografía			0010	Abdomen 1 p
1465	Ultrasonido abdominal	1200	Tac columna vertebral 3 region	0020	Abdomen 2 p
1480	Ultrasonido doppler (especificar)	1210	Tac columna vertebral con mielografía	0030	Abdomen 3 p
		1220	Tac cráneo simple	0040	Abdomen 4 p
1490	Ultrasonido endocavitario	1230	Tac cráneo contrastado	0140	Antebrazo 2 P bilateral
1491	Ultrasonido de hígado y vías biliares	1240	Tac cuello	0150	Antebrazo 2 P unilateral
1493	Ultrasonido pélvico	1250	Tac. Hígado y vías biliares	0260	Brazo 2 P bilateral
1495	Ultrasonido de pequeñas partes	1260	Tac laringe	0270	Brazo 2 P unilateral
1497	Ultrasonido de próstata	1270	Tac mastoides u oídos	0280	Calcáneo unilateral (1 P)
1498	Ultrasonido renal	1280	Tac mediastino	0290	Calcáneo bilateral (1 P)
1500	Ultrasonido transoperatorio	1290	Tac páncreas y bazo	0330	Cisto-uretrografía
		1300	Tac pelvis	0340	Codo 2 p bilateral
		1310	Tac retroperitoneo	0350	Codo 2 p unilateral
1150	Tac área músculo esquelético	1320	Tac riñones (renal)	0360	Col. Cervical 2 p
1160	Tac abdomen superior	1330	Tac senos paranasales	0370	Col. Cervical 4 p
1170	Tac abdomen y pelvis	1350	Tac suprarrenales	0380	Col. Dorsal 2 p
1180	Tac columna vertebral 1 región	1360	Tac torax		
1190	Tac columna vertebral 2 regiones				

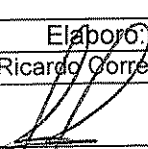
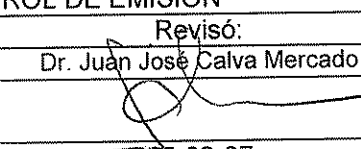
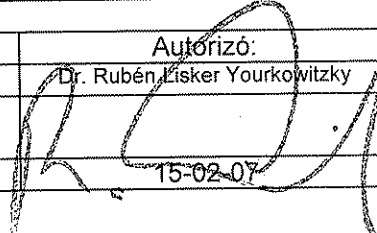
<i>Generales</i>			<i>Generales</i>		<i>Proced. De intervención</i>	
0390	Col. Lumbo-sacra 2 p	1100	Senos paranasales 3 p	0073	Angioplastia con coloc. de stent (sin set)	
0400	Col. Lumbo-sacra 4 p	1110	Senos paranasales 4 p	0110	Angioplastia de de fist de diálisis (sin set)	
0410	Colangiografía intravenosa	1140	Sialografía	0240	Biopsia guiada por tomografía	
0432	Colangiografía por sonda	1380	Tobillo 2 p bilateral	0420	Colangiografía percutánea	
0440	Colangiografía transoperatoria	1390	Tobillo 2 p unilateral	0550	Drenaje absceso guiado p/U.S (sin set)	
0520	Cráneo 1 p	1408	Torax óseo	0560	Drenaje biliar externo (sin set)	
0530	Cráneo 2 p	1410	Torax 1 p	0570	Drenaje de absceso guiado p/tac (s/set)	
0540	Cráneo 3 p	1430	Torax 2 P	0840	Nefrostomía percutánea bilat (sin set)	
0580	Edad ósea	1440	Torax 3 p	0850	Nefrostomía percutánea unilat (sin set)	
0640	Examen general de huesos (serie ósea)	1450	Torax 4 p	Angiografías		
0670	Hombro 1 p bilateral	1455	Torax tomografía lineal	0160	Aortografía abdominal digital	
0680	Hombro 1 p unilateral	1460	Torax fluoroscopia	0170	Aortografía digital + troncos supra	
0690	Hombro 2 p bilateral	1520	Urografía cronometrada	0180	Arteriografía digital extremidad inferiores	
0710	Laringe-tomografía lineal	1530	Urografía excretora	0190	Arteriografía renal	
0730	Mano 2 p bilateral	1540	Venografía extremidades	0200	Arteriografía carotidea	
0740	Mano 2 p unilateral	Resonancias Magneticas		0210	Arteriografía pulmonar	
0750	Mastoides	0050	Angio-resonancia	0222	Arteriogr. select. digital tron celiaco y MS	
0760	Maxilar inferior	0405	Colangio resonancia magnética	0298	Cavografía digital	
0780	Mielografía	0770	Medio de contraste para resonancia mag.	0590	Embolización selectiva	
0790	Muñeca 2 p bilateral	0975	Resonancia magnética de abdomen	0610	Esplenoportografía	
0800	Muñeca 2 p unilateral	0980	Resonancia magnética articulaciones (es-	0620	Est. Angiográfico de fist de diálisis (s/set)	
0810	Muslo 2 p bilateral	pecificar)		0879	Panangiografía abdominal	
0820	Muslo 2 p unilateral	0992	Resonancia magnética columna 1 región	0880	Panangiografía cerebral	
0830	Nariz	0994	Resonancia magnética columna 2 regiones	0890	Panangiografía hepática	
0860	Orbita	0996	Resonancia magnética columna 3 regiones	1550	Venografía renal	
0870	Orbita ÷ tomografía lineal	1000	Resonancia magnética cráneo	Digestivos		
0910	Pelvis 1 p	1005	Resonancia magnética de hipófisis	0600	Esófago	
0920	Pelvis 2 p	1014	Resonancia magnética de órbitas	0650	Fistulografía	
0940	Pie 2 p bilateral	1018	Resonancia magnética de oídos	0660	Histerosalpingografía	
0950	Pie 2 p unilateral	1020	Resonancia magnética torax	0700	Intestino delgado	
0960	Pielografía ascendente	Mamografías		0900	Pancreatografía	
0970	Pierna 2 p bilateral	0655	Galactografía	0450	Colecistografía oral	
0972	Pierna 2 p unilateral	0720	Mamografía	0480	Colon por enema	
1030	Rodilla 2 p bilateral	0745	Marcaje para biop por esterotaxia (mama)	0490	Colon por enema doble contraste	
1040	Rodilla 2 p unilateral	Estudios Desintometricos		1120	Serie gastroduodenal	
1050	Rodilla 5 p bilateral	0624	Est. Desintométrico por una región	1130	Serie gastroduodenal e intestino delgado	
1060	Rodilla 5 p unilateral	0628	Est. Desintométrico por dos regiones	Otros		
1070	Senos paranasales tomografía lineal	Otros				
1080	Senos paranasales 1 p					
1090	Senos paranasales 2 p					

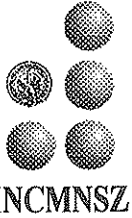
N. Reg		Distancia	
Películas		Región	
Potter B		Posición	
Kv		Hora de examen	
.Ma		Operación	
T			

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV: _____
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 19
	1. Procedimiento para la consulta externa de Nefrología y Metabolismo Mineral		DE: 160

FORMATO 4: SOLICITUD PARA ESTUDIOS DE MEDICINA NUCLEAR

No.	CONCEPTO	SE ANOTARA
1	Nombre	Nombre completo del paciente.
2	Exp. No.	Número de expediente del paciente.
3	Cama	Número de cama del paciente.
4	Fecha	Fecha de examen.
5	Médico solicitante	Nombre del médico que solicita el estudio.
6	Tipo de estudio	El estudio que se requiere.
7	Observaciones	Características a considerar en un estudio determinado.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Eisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS **MEDICAS**
Y NUTRICION "SALVADOR ZUBIRAN" 160
DEPARTAMENTO DE MEDICINA NUCLEAR
LABORATORIO DE MEDICINA NUCLEAR

REV:
20
160

Nombre: _____ 1 _____ Expediente: 2 _____ Cama: 3 _____ Edad: _____
Diagnóstico: _____ Clasific.: _____ Sexo: _____

- TIROIDES** 6
- Captación de Yodo
 - Inhibición con T 3
 - Tratamiento con 131-I de 1 a 30 mCi
 - Tratamiento con 131-I de 31 a 50 mCi
 - Tratamiento con 131-I de 51 a 150 mCi
 - Tratamiento con 131-I de 200 a 300 mCi


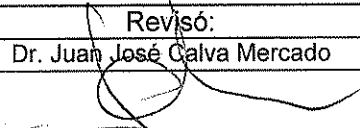
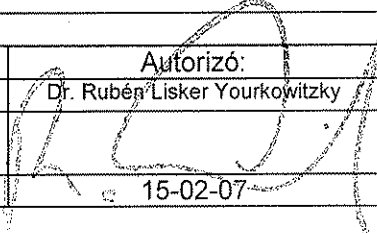
- GAMMAGRAFIA**
- Tiroides
 - Cerebro
 - Rastreo de cuello y mediastino 131-I ó Sestamibi
 - Rastreo de cuello y mediastino con radioactividad residual (pos 131-I)
 - Glandulas salivales
 - * Glandulas suprarrenales
 - * Glandulas Paratiroides
 - Pulmones
 - Hgado
 - Bazo
 - Articulaciones
 - Lesiones óseas
 - Infarto al miocardio /S.P.E.T.
 - Corazón FE
 - Vaciamiento gástrico
 - Vías Biliares
 - * Cerebro SPET
 - * Cisterna
 - Riñon
 - Esófago
 - * Mamas
 - * Absorsión de Vit. B₁₂-Co₅₇
 - * Sangrado Tubo Digestivo bajo _____
 - Otros _____


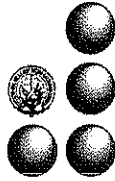
NOTA: * Se requiere autorización del jefe del Departamento

OBSERVACIONES FECHA _____ 7 _____
SOLICITO EL EXAMEN DR.: _____ 5 _____ FECHA _____ 4 _____
_____ FECHA _____

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 21
	2. Procedimiento para la consulta hospitalaria de Nefrología y Metabolismo Mineral		DE: 160


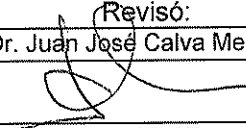
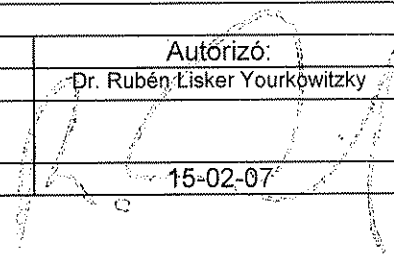
2.- PROCEDIMIENTO PARA CONSULTA HOSPITALARIA DE NEFROLOGÍA Y METABOLISMO MINERAL.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

 SALUD SECRETARÍA DE SALUD	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 22
	2. Procedimiento para la consulta hospitalaria de Nefrología y Metabolismo Mineral		DE: 160

OBJETIVO ESPECÍFICO

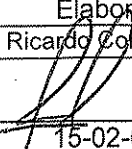
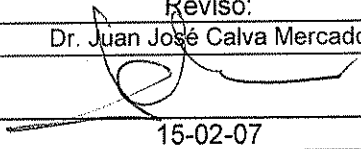
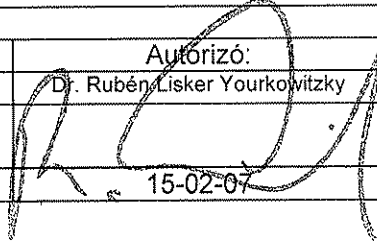
Identificar y resolver los problemas nefrológicos y del metabolismo mineral de los pacientes internados en el Instituto (Sectores de hospitalización, medicina crítica, urgencias, unidad de estancia corta, unidad metabólica y trasplantes).

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Cofre Rötter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 23
	2. Procedimiento para la consulta hospitalaria de Nefrología y Metabolismo Mineral		DE: 160

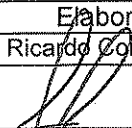
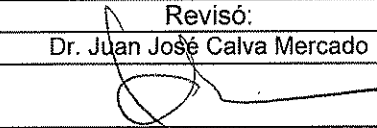
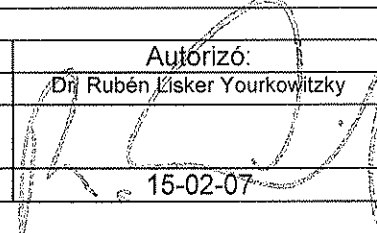
POLÍTICAS Y/O NORMAS DE OPERACIÓN.

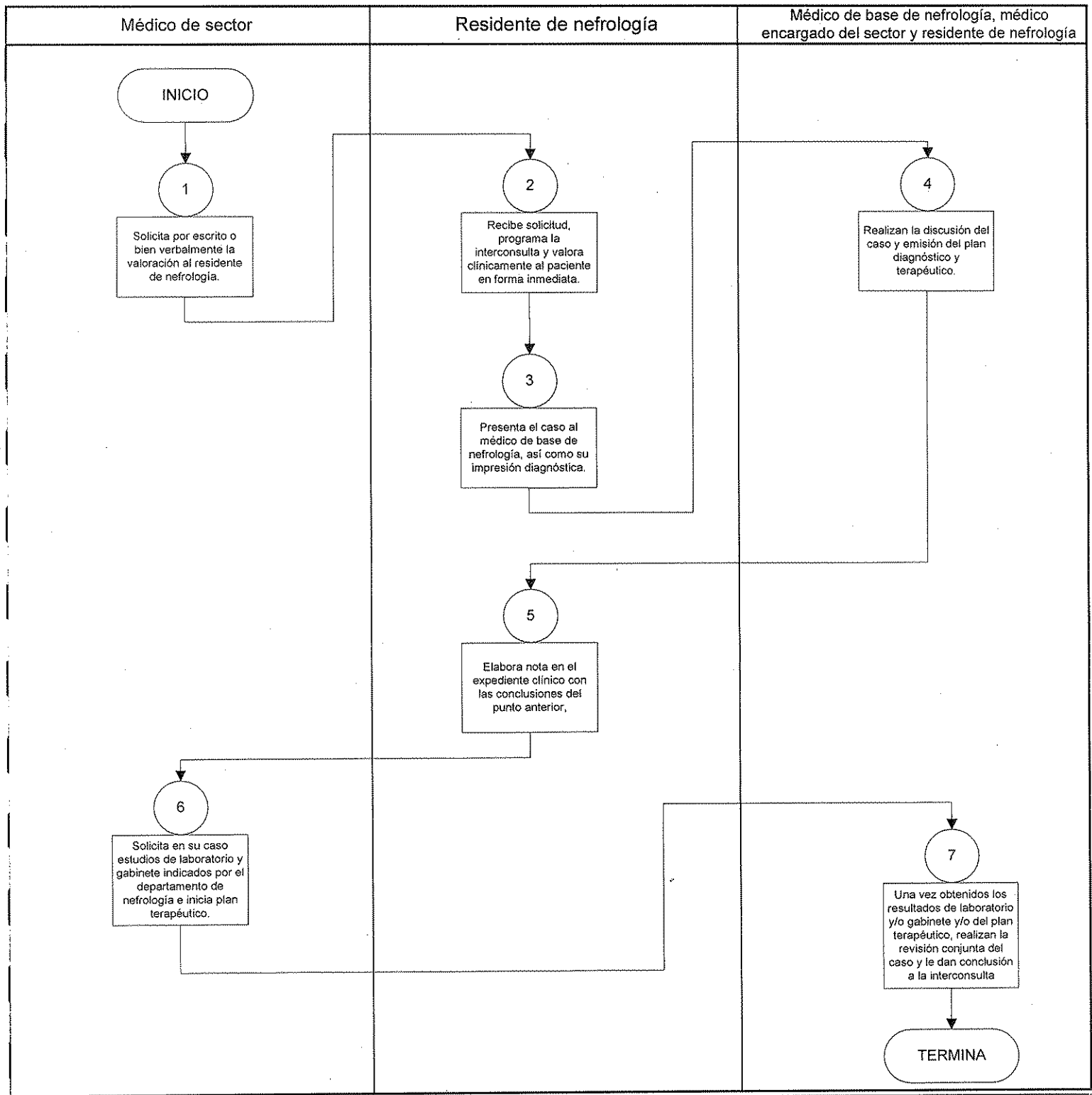
1. Se valorará a todos los pacientes con patología nefrológica y del metabolismo mineral que se solicite por los médicos encargados de cada sector, así como aquellos identificados en el Instituto por otras vías.
2. Los residentes de nefrología valorarán al paciente inicialmente y discutirán el caso con el médico de base del departamento encargado del sector correspondiente.
3. La impresión diagnóstica y plan terapéutico se expresarán mediante una nota escrita en el expediente clínico.
4. La consulta estará disponible las 24 hrs. del día, todos los días del año y se contará con un radio localizador en forma permanente.
5. Los médicos residentes de nefrología tendrán apoyo para discusión de decisiones terapéuticas con un médico de base del departamento cualquier día del año y a cualquier hora.

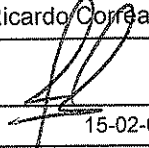
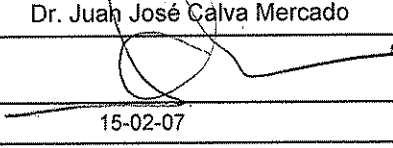
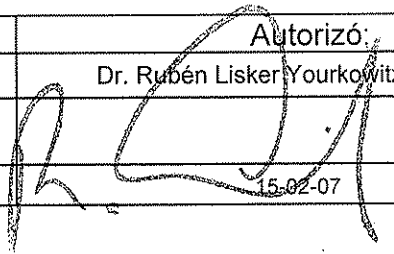
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 24
	2. Procedimiento para la consulta hospitalaria de Nefrología y Metabolismo Mineral		DE: 160

UNIDAD QUE INTERVIENE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
Médico de sector	1	Solicita por escrito o bien verbalmente la valoración al residente de nefrología.
Residente de nefrología	2	Recibe solicitud, programa la interconsulta y valora clínicamente al paciente en forma inmediata.
	3	Presenta el caso al médico de base de nefrología, así como su impresión diagnóstica.
Médico de base de nefrología, médico encargado del sector y residente de nefrología	4	Realizan la discusión del caso y emisión del plan diagnóstico y terapéutico.
Residente de nefrología	5	Elabora nota en el expediente clínico con las conclusiones del punto anterior.
Médico de sector responsable	6	Solicita en su caso estudios de laboratorio y gabinete indicados por el departamento de nefrología e inicia plan terapéutico.
Médico de base de nefrología, médico encargado del sector y residente de nefrología	7	Una vez obtenidos los resultados de laboratorio y/o gabinete y/o del plan terapéutico, realizan la revisión conjunta del caso y le dan conclusión a la interconsulta.
		FIN DEL PROCEDIMIENTO

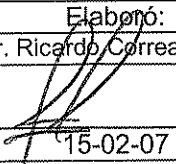
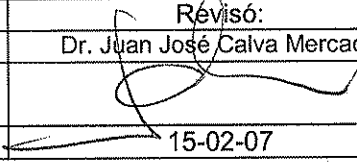
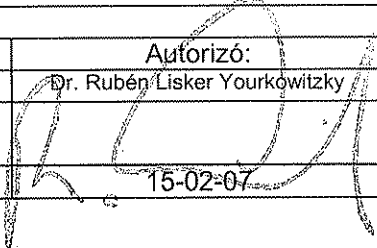
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Zisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

 <p>SAUD SECRETARÍA DE SALUD</p>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 26
	3. Procedimiento para la realización de hemodiálisis		DE: 160

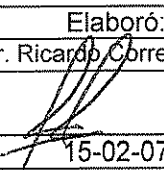
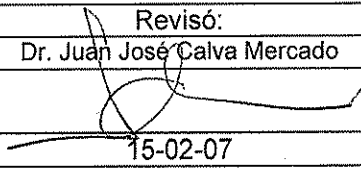
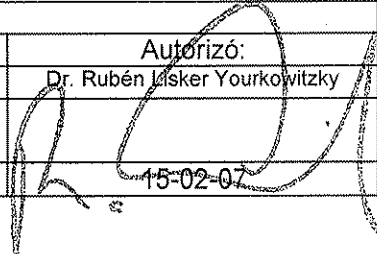
3.- PROCEDIMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DE HEMODIÁLISIS.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 27
	3. Procedimiento para la realización de hemodiálisis		DE: 160

OBJETIVO ESPECÍFICO.

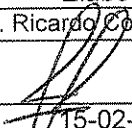
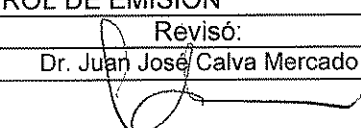
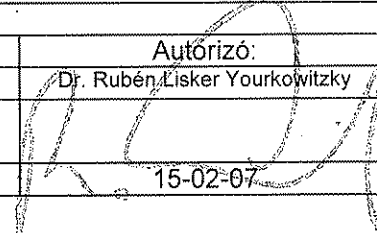
Brindar tratamiento sustitutivo de la función renal mediante hemodiálisis a pacientes con insuficiencia renal aguda y a pacientes con insuficiencia renal crónica.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 28
	3. Procedimiento para la realización de hemodiálisis		DE: 160

POLÍTICAS Y/O NORMAS DE OPERACIÓN


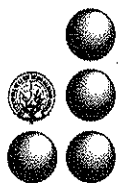
1. Serán tratados con hemodiálisis aquellos pacientes con patologías nefrológicas que lo ameriten siempre y cuando sean pacientes del Instituto con registro y expediente completo. Adicionalmente, la unidad estará en forma casi exclusiva dedicada al manejo de pacientes con insuficiencia renal aguda, pacientes con insuficiencia renal crónica en espera de trasplante de donador vivo relacionado y para apoyo de hemodiálisis transitoria del programa de diálisis peritoneal continua ambulatoria del instituto. La unidad no cuenta con los recursos necesarios para proporcionar tratamiento con hemodiálisis en forma crónica para todos los pacientes que pudiesen requerir este tipo de terapia, por lo que los pacientes podrán permanecer bajo tratamiento en esta unidad por el tiempo que los médicos adscritos y residentes del área consideren necesario, por lo que el paciente deberá continuar sus tratamiento en otra institución. Excepcionalmente serán tratados los pacientes que no cuenten con expediente siempre y cuando sea autorizado el procedimiento expresamente por la Subdirección de Medica.
2. Se practicará instalación tanto subclavia como yugular o femoral de vías de acceso vascular temporal para hemodiálisis en caso necesario (Catéteres de doble o de triple vía para hemodiálisis tipo Mahurkar). Estos procedimientos serán realizados por los médicos residentes del departamento y/o los médicos adscritos. Los pacientes deberán dar consentimiento informado por escrito para la realización del procedimiento.
3. Los procedimientos de hemodiálisis se realizarán en la unidad de hemodiálisis, y en las áreas de hospitalización acondicionadas para este efecto en la unidad de terapia intensiva, urgencias y terapia monitorizada. Los pacientes deberán dar consentimiento informado por escrito para la realización del procedimiento.
4. Los pacientes ambulatorios que reciben tratamiento en la unidad de hemodiálisis acudirán los días y a la hora que se les indique, de acuerdo a la programación de la propia unidad de hemodiálisis. El personal médico y de enfermería se reserva el derecho de modificar el día y horario del tratamiento de acuerdo a las necesidades del servicio.
5. Para los pacientes que de acuerdo a la valoración del personal médico, requieren de hemodiálisis urgente, se tiene a disposición el equipo y material necesarios, todos los días del año, las 24 horas del día.
6. El residente y el nefrólogo de base responsables de la realización de la sesión de hemodiálisis se encargarán de programarla directamente en la unidad de hemodiálisis.
7. La unidad se apegará a la Norma Oficial Mexicana (NOM) para hemodiálisis.
8. El residente adscrito a la unidad de hemodiálisis será responsable de dar indicaciones escritas tanto en lo que al procedimiento se refiere como de cualquier otro tipo de maniobras que se requieran (cambio de catéter, toma de muestras de laboratorio, transfusión de productos sanguíneos, administración de medicamentos, etc.). Deberá realizar la valoración clínica de cada paciente al inicio, durante y al final de la sesión de hemodiálisis.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Eisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

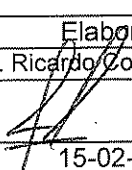
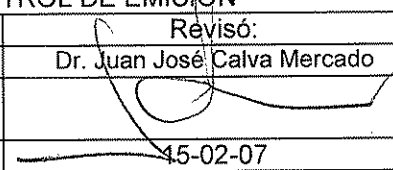
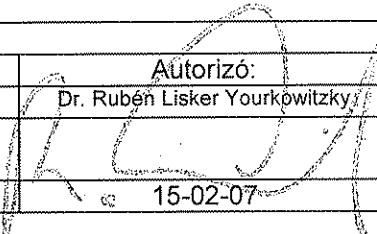
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 29
	3. Procedimiento para la realización de hemodiálisis		DE: 160

9. El residente en forma conjunta con el médico de base adscrito a la unidad de hemodiálisis decidirán los ajustes al tratamiento que sean necesarios.
10. La enfermera encargada en la unidad de hemodiálisis será la encargada de que el material humano y técnico necesario para los procedimientos se encuentre a disposición.
11. La enfermera en la unidad de hemodiálisis será la encargada de llevar a cabo el procedimiento de hemodiálisis en la forma en que se le indique por los médicos tratantes.
12. La enfermera en la unidad de hemodiálisis será la encargada de llevar a cabo el registro de los signos vitales durante el transcurso del procedimiento así como, las observaciones pertinentes que quedarán escritas y archivadas en el expediente del paciente de la unidad de hemodiálisis.
13. Tanto el personal médico como el de enfermería son responsables del control de infecciones en la unidad de hemodiálisis.
14. El residente será el responsable de revisar el expediente, comentar el caso con el nefrólogo de base y darle seguimiento a cada caso hasta que el paciente sea dado de alta de la unidad de hemodiálisis.
15. El residente de nefrología de la unidad de hemodiálisis es el encargado de solicitar los estudios de laboratorio de rutina y los necesarios para la valoración integral de los pacientes. Será responsable de recabar los resultados, dejarlos asentados en la hoja de recolección de datos correspondiente y comentarlos con el médico de base encargado de la unidad de hemodiálisis.
16. El tratamiento de agua para las máquinas de hemodiálisis y su control de calidad son responsabilidad del departamento de ingeniería biomédica, el personal médico y el personal de enfermería. El control de calidad deberá apegarse a las normas establecidas por AAMI.
17. La conservación del buen funcionamiento de las máquinas para hemodiálisis es responsabilidad del departamento de ingeniería biomédica, el personal médico y el personal de enfermería.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Galva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 30
	3. Procedimiento para la realización de hemodiálisis		DE: 160

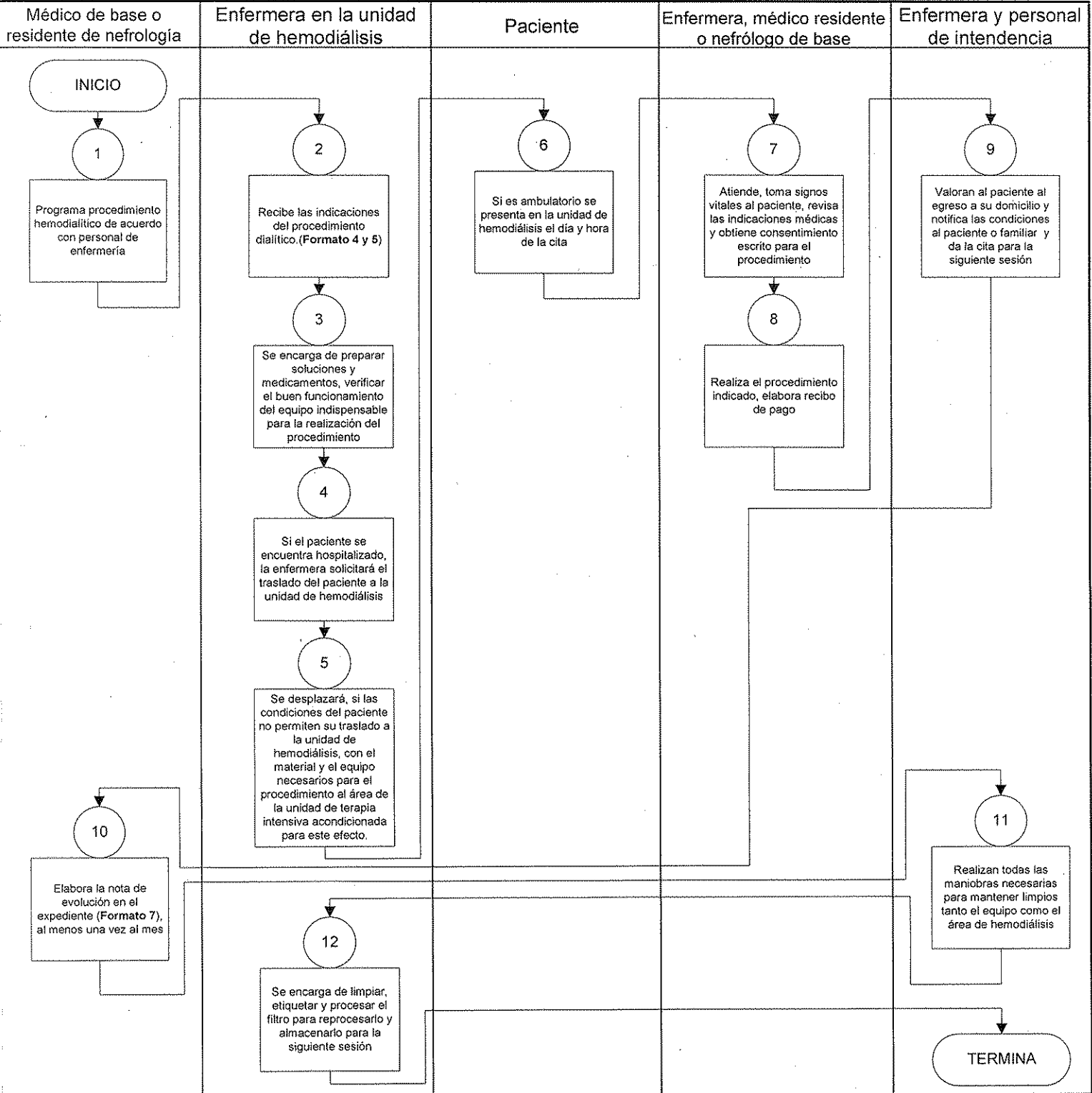
UNIDAD QUE INTERVIENE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
Médico de base o residente de nefrología	1	Programa procedimiento hemodialítico de acuerdo con personal de enfermería.
Enfermera en la unidad de hemodiálisis	2	Recibe las indicaciones del procedimiento dialítico. (Formato 4 y 5)
	3	Se encarga de preparar soluciones y medicamentos, verificar el buen funcionamiento del equipo indispensable para la realización del procedimiento.
	4	Si el paciente se encuentra hospitalizado, la enfermera solicitará el traslado del paciente a la unidad de hemodiálisis.
	5	Se desplazará, si las condiciones del paciente no permiten su traslado a la unidad de hemodiálisis, con el material y el equipo necesarios para el procedimiento al área de la unidad de terapia intensiva acondicionada para este efecto.
Paciente	6	Si es ambulatorio se presenta en la unidad de hemodiálisis el día y hora de la cita.
Enfermera en la unidad de hemodiálisis	7	Atiende, toma signos vitales al paciente, revisa las indicaciones médicas y obtiene consentimiento escrito para el procedimiento.
	8	Realiza el procedimiento indicado, elabora recibo de pago.
Enfermera, médico residente o nefrólogo de base	9	Valoran al paciente al egreso a su domicilio y notifica las condiciones al paciente o familiar y da la cita para la siguiente sesión.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 31
	3. Procedimiento para la realización de hemodiálisis		DE: 160

UNIDAD QUE INTERVIENE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
Médico de base o residente de nefrología	10	Elabora la nota de evolución en el expediente (Formato 7), al menos una vez al mes.
Enfermera y personal de intendencia	11	Realizan todas las maniobras necesarias para mantener limpios tanto el equipo como el área de hemodiálisis.
Enfermera en la unidad de hemodiálisis	12	Se encarga de limpiar, etiquetar y procesar el filtro para reprocesarlo y almacenarlo para la siguiente sesión.
FIN DEL PROCEDIMIENTO		

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07



CONTROL DE EMISIÓN

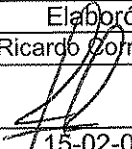
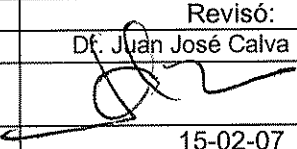
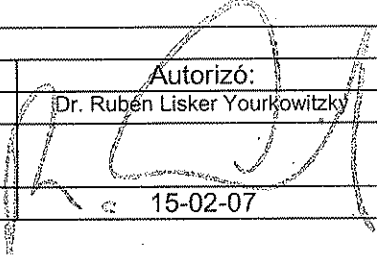
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 33
	3. Procedimiento para la realización de hemodiálisis		DE: 160

FORMATOS E INSTRUCTIVOS

FORMATO 5: INDICACIONES PARA HEMODIALISIS (hoja amarilla)

- | | | |
|----|--|--|
| 1 | Nombre. | Nombre completo del paciente. |
| 2 | Registro | Número de registro del paciente |
| 3 | Edad | Edad del paciente |
| 4 | Género | Género del paciente (Masc. o Fem) |
| 5 | Peso seco | Peso del paciente |
| 6 | Serología VHB | Si tiene virus hepatitis B |
| 7 | VVHC | Si tiene virus hepatitis C |
| 8 | Vía acceso
(FAVI, Cat. Perm.
Cath P-C) | Indicar la vía de acceso de la diálisis |
| 9 | Máquina | Número de máquina que se le asigna al paciente |
| 10 | Fecha | Indicar la fecha de la hemodiálisis |
| 11 | Filtro | Indicar el filtro usado |
| 12 | Uso #/N, FS, FD,
K, Na, Ca, B/A,
Heparina,
Tiempo(min.),UF
(ml),Médico | Vienen especificados en la parte posterior lo que se anotará |
| 13 | Motivo de
ingreso a
hemodiálisis | El motivo de ingreso a hemodiálisis |
| 14 | Instrucciones
especiales
durante la sesión
de hemodiálisis | Elegir de las opciones (si se transfunde, si se toma muestra laboratorio, cambio de catéter, etc.) |

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Zofrea Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

UNIDAD DE HEMODIALISIS

Nombre: _____ 1 _____ Reg: 2 _____ Edad: 3 _____ Género: 4 _____
 Peso seco: 5 _____ Serología VHB 6 _____ VHC 7 _____ Vía de acceso 8 (FAVI, Cat, Perm-
 Cath (P-C) _____ Máquina 9 _____


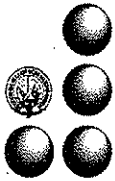
#	Fecha	Filtro	Uso # / N	FS	FD	K	Na*	Ca	B/A	Heparina **	Tiempo (min)	UF (ml)	Médico
1	10	11						12					
2													
3													
4													
5												*	
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													

*=señalar número de usos de dializador o nuevo. FS=Flujo sanguíneo. FD=Flujo de dializado. B= Bicarbonato. A=Acetato. *= Pro₂. Na lineal (L). Exponencial (Ex). Escalonado (Es). **=Señalar Heparinización Sistémica (S), Sistémica Baja (SB), regional ®, no usar heparina (no)

INSTRUCCIONES ESPECIALES DURANTE LA SESION DE HEMODIALISIS 14

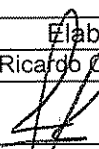
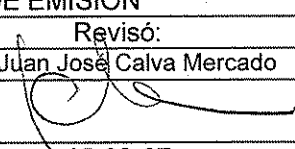
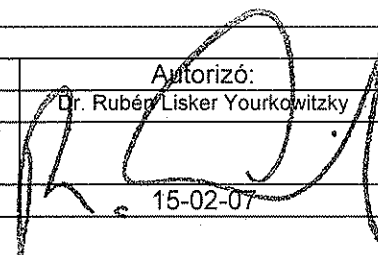
#	Laboratorio	Transfusión	Monitor	Cambio de Catéter	Cultivo +	Otra indicación	Medicamentos
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							

Indicar producto a transfundir: plaquetas (pl), eritrocitos (Er), plasma (pl) . Crioprecipitados (Cp). Otro tipo de productos hemáticos pueden ser señalados en la columna de otras indicaciones. += El cultivo solo se señala que se toma la muestra con una cruz.

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV: .
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 35
	3. Procedimiento para la realización de hemodiálisis		DE: 160

FORMATO 6: INDICACIONES PARA HEMODIALISIS (hoja verde)

- | | | |
|----|-------------|---|
| 1 | Nombre. | Nombre completo del paciente. |
| 2 | Reg | Número de registro del paciente |
| 3 | Cama | Número de cama del paciente. |
| 4 | Ext. | Número de extensión de la cama |
| 5 | Edad | Edad del paciente |
| 6 | Diagnóstico | Diagnóstico del paciente |
| 7 | Conectó | Nombre de quien conecta al paciente |
| 8 | Desconectó | Nombre de quien desconecta al paciente |
| 9 | Fecha | Fecha de la realización del procedimiento |
| 10 | Cuadros | Elegir las opciones correspondientes a las indicaciones del lado inferior de la hoja. |

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07



Diálisis No.	Dializador	Peso seco	Acceso vascular	Temp. Pre	Post	HD	Na Dial
Riñón	Reuso No	Peso ant.	TA Pre ↑ Post	FR Pre	Post	HDF	P UF
Heparina inicial	Predilución	Peso pre	TA Pre ↔ Post	Dextroxix		Secuencial	P Na
Heparina total	Posdilución	Peso post	Pulso Pre Post	Monitor (s/n)		HF	HCO3


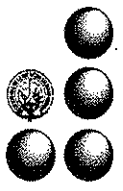
Hora	F Dial	P Art	P Ven	F San	PTM	Vol. SP	F Resp	Na P*	Hb/Hto*	V Sang*	Acm*	Kt/V*	Observaciones

Medicamentos	Laboratorio	Comentarios:
Vacuna	Transfusión	
Curación		
Nombre del paciente 1 Reg 2 Cama 3 Ext 4 Edad 5 Diagnóstico 6 Conectó 7 Desconectó 8 Fecha 9		

REV:	HOJA:	30
DE:	10	


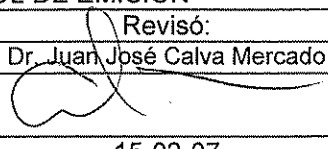
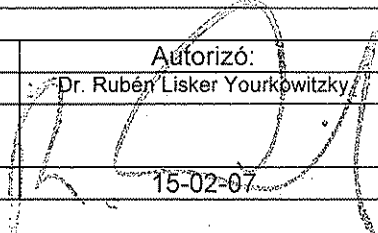
F. Dial=Flujo de dializante. P. Art. = presión en línea venosa. F. San. = Flujo sanguíneo. PTM = Presión transmembrana. Vol. SP = vol. de sangre procesada. V UF=vol. de ultrafiltrado. P. Ven. = presión en línea arterial. P. Ven. = presión en línea venosa. F. San. = Flujo sanguíneo. PTM = Presión transmembrana. Vol. SP = vol. de sangre procesada. V UF=vol. de ultrafiltrado.
 Pre sión arterial. FC = Frecuencia cardiaca. F Resp = Frecuencia respiratoria. Na P = sodio plasmático. Hb/Hto = Hemoglobina / hematocrito. V Sang = volumen sanguíneo del paciente. Acm = aclaramiento del dializador. *

= Toma de lectura de datos cada hora

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 37
	3. Procedimiento para la realización de hemodiálisis		DE: 160

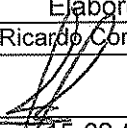
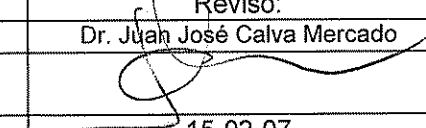
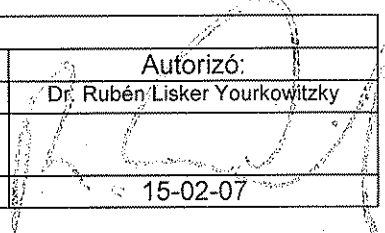
FORMATO 7 : PARA: NOTAS DE EVOLUCIÓN


- | | | |
|---|---------|---|
| 1 | Nombre. | Nombre completo del paciente. |
| 2 | Sala | Nombre de sala en donde se atiende. |
| 3 | Cama | Número de cama del paciente. |
| 4 | Doctor. | Nombre del médico encargado del paciente. |
| 5 | Núm. | Número del registro de expediente |

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 39
	4. Procedimiento para la realización de diálisis peritoneal		DE: 160

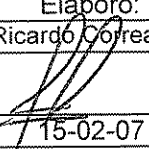
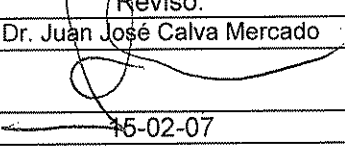
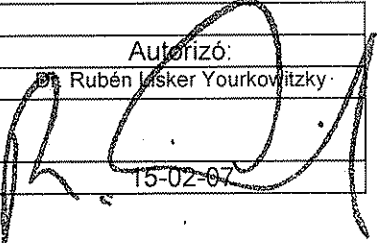
4.- PROCEDIMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DE DIÁLISIS PERITONEAL.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

 <p>SALUD SECRETARÍA DE SALUD</p>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 40
	4. Procedimiento para la realización de diálisis peritoneal		DE: 160

OBJETIVO ESPECÍFICO.

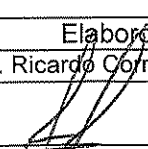
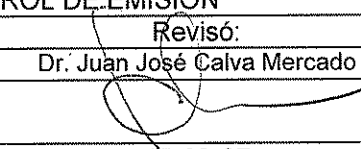
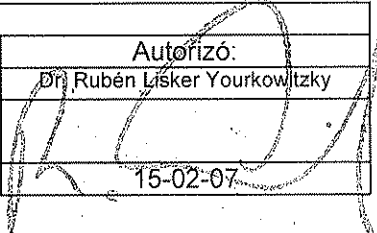
Brindar tratamiento sustitutivo de la función renal mediante diálisis peritoneal a pacientes con insuficiencia renal aguda y a pacientes con insuficiencia renal crónica.


CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Iisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 41
	4. Procedimiento para la realización de diálisis peritoneal		DE: 160

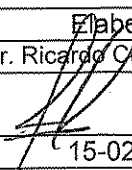
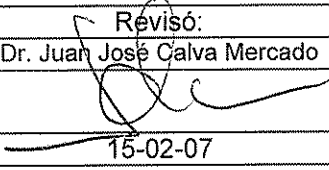
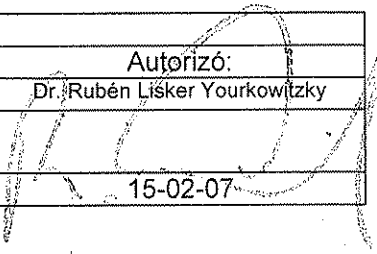
POLÍTICAS Y/O NORMAS DE OPERACIÓN


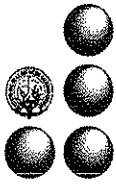
1. Se dará tratamiento a los pacientes con diagnóstico de insuficiencia renal y que de acuerdo a la valoración presenten alguna indicación de diálisis peritoneal, siempre y cuando sean pacientes del Instituto con registro y expediente completo.
2. El horario de valoración a los pacientes que ingresan por el servicio de urgencias o se encuentren en áreas de hospitalización será las 24 horas del día, los 365 días del año.
3. La trabajadora social se encargará de valorar la situación socio-económica del paciente, brindarle información acerca de costos, condiciones de vivienda que se requieren para que puedan llevar a cabo la diálisis peritoneal en su domicilio y trámites para el procedimiento y de notificar a los médicos encargados cualquier anomalía antes de la colocación del catéter para ayudar al tratamiento integral del paciente.
4. El residente de nefrología o médico de base se encargará de la valoración y presentación del caso a los nefrólogos de base.
5. El médico nefrólogo o el residente de la especialidad se encargarán de realizar los trámites necesarios con el servicio de cirugía para la colocación del catéter de Tenckhoff, requeridos para la diálisis peritoneal.
6. Los médicos de cirugía de base o residentes serán los encargados de programar, instalar y vigilar el estado postoperatorio del paciente, en lo que respecta a aspectos quirúrgicos.
7. Las enfermeras asignadas al área de diálisis peritoneal se encargarán de informar, dar el curso de capacitación al paciente y 1 o 2 familiares para que puedan efectuar el procedimiento de diálisis en casa.
8. El personal de enfermería del área de diálisis peritoneal es el encargado de efectuar periódicamente cambios de línea de transferencia, cambio de conector, curaciones. Dicho personal será encargado de la toma de muestras ya sea para cultivo de secreciones y toma de muestras de líquido peritoneal en cualquier momento y sitio del hospital en que se indique.
9. En la unidad metabólica las enfermeras son las encargadas de efectuar los procedimientos para los estudios de transporte peritoneal, depuración de la diálisis, Kt/V o cualquier otro estudio que los médicos adscritos o residentes soliciten.
10. El residente de nefrología o médico de base se encargará del seguimiento de los pacientes sometidos a tratamiento con diálisis peritoneal en la consulta de terapia sustitutiva o en cualquier área de hospitalización en que el paciente se encuentre, para proporcionar los ajustes de tratamiento dialítico necesario.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Cojrea Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

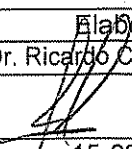
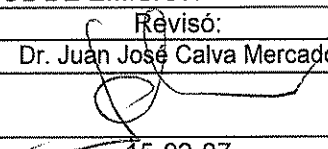
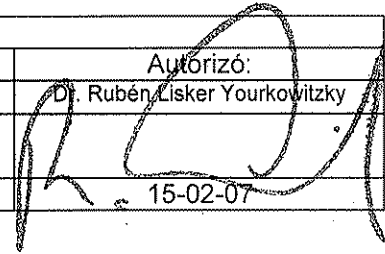
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 42
	4. Procedimiento para la realización de diálisis peritoneal		DE: 160

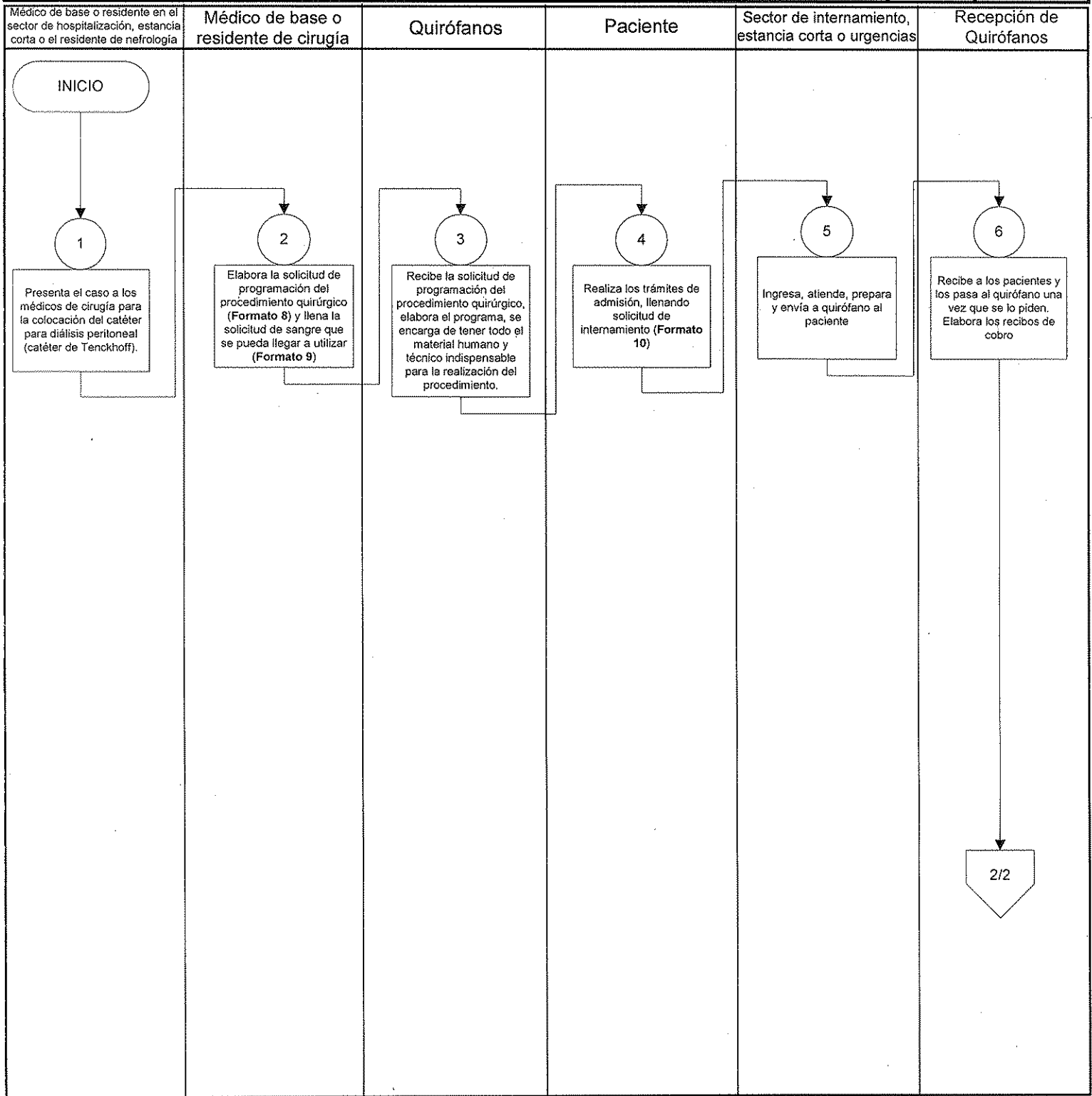
UNIDAD QUE INTERVIENE	ACTIVIDAD	DESCRIPCION
Médico de base o residente en el sector de hospitalización, estancia corta o el residente de nefrología	1	Presenta el caso a los médicos de cirugía para la colocación del catéter para diálisis peritoneal (catéter de Tenckhoff).
Médico de base o residente de cirugía	2	Elabora la solicitud de programación del procedimiento quirúrgico (Formato 8) y llena la solicitud de sangre que se pueda llegar a utilizar (Formato 9).
Quirófanos	3	Recibe la solicitud de programación del procedimiento quirúrgico, elabora el programa, se encarga de tener todo el material humano y técnico indispensable para la realización del procedimiento.
Paciente	4	Realiza los trámites de admisión, llenando solicitud de internamiento (Formato 10).
Sector de internamiento, estancia corta o urgencias	5	Ingresar, atiende, prepara y envía a quirófano al paciente.
Recepción de Quirófanos	6	Recibe a los pacientes y los pasa al quirófano una vez que se lo piden. Elabora los recibos de cobro.
Enfermera circulante.	7	Recibe a pacientes.
Médico de base o residente de cirugía	8	A la entrada al quirófano revisa que se cuente con el expediente clínico, la correcta identificación del paciente y el consentimiento informado del paciente o familiar responsable.

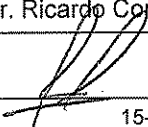
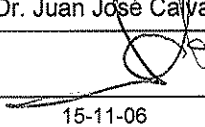
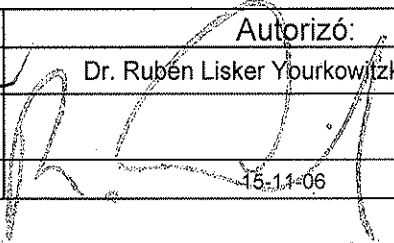
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisiker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

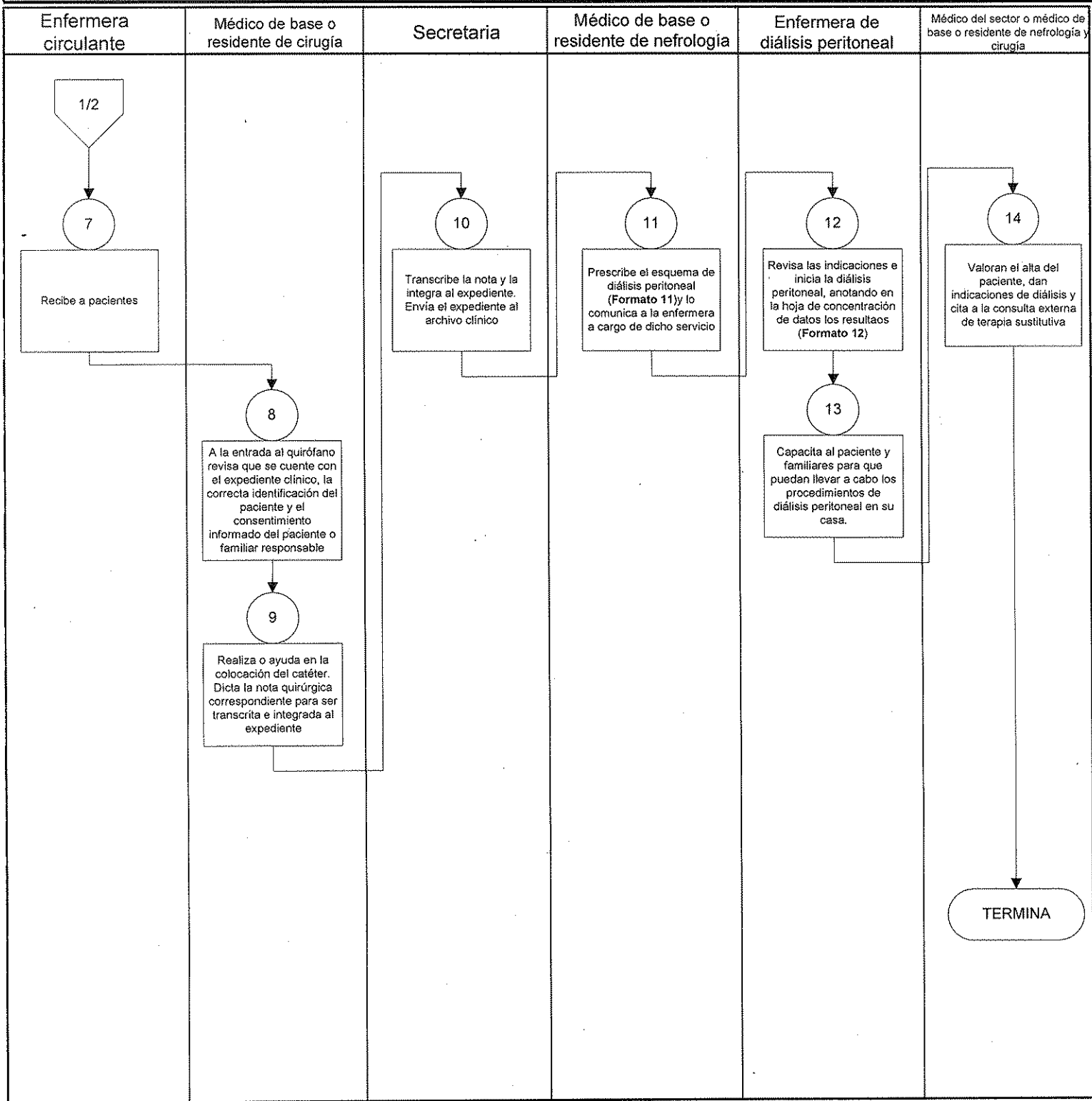
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 43
	4. Procedimiento para la realización de diálisis peritoneal		DE: 160

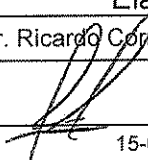
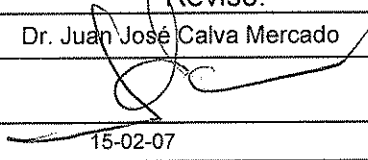
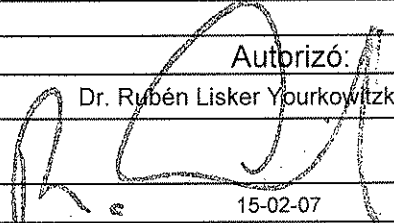
UNIDAD QUE INTERVIENE	ACTIVIDAD	DESCRIPCION
	9	Realiza o ayuda en la colocación del catéter. Dicta la nota quirúrgica correspondiente para ser transcrita e integrada al expediente.
Secretaria	10	Transcribe la nota y la integra al expediente. Envía el expediente al archivo clínico.
Médico de base o residente de nefrología	11	Prescribe el esquema de diálisis peritoneal (Formato 11) y lo comunica a la enfermera a cargo de dicho servicio.
Enfermera de diálisis peritoneal	12	Revisa las indicaciones e inicia la diálisis peritoneal, anotando en la hoja de concentración de datos los resultados (Formato 12).
	13	Capacita al paciente y familiares para que puedan llevar a cabo los procedimientos de diálisis peritoneal en su casa.
Médico del sector o médico de base o residente de nefrología y cirugía	14	Valoran el alta del paciente, dan indicaciones de diálisis y cita a la consulta externa de terapia sustitutiva.
FIN DEL PROCEDIMIENTO		

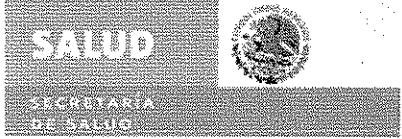
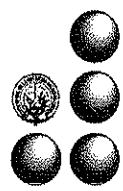
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-11-06	15-11-06	15-11-06



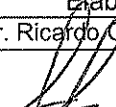
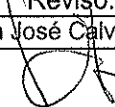
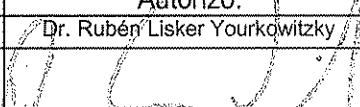
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Caiva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 46
	4. Procedimiento para la realización de diálisis peritoneal		DE: 160

FORMATOS E INSTRUCTIVOS.

FORMATO 8: SOLICITUD DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO.

No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Fecha	Fecha de solicitud
2	Folio	Folio de la solicitud
3	Cirugía programada	Lo llena quirófanos
4	Dx pre operatorio	Diagnóstico antes de la operación
5	Dx post operatorio	Diagnóstico después de la operación
6	Nombre	Nombre completo del paciente
7	Registro	Número de registro del paciente
8	Cama	Número de cama del paciente
9	Edad	Edad del paciente
10	Sexo	Sexo del paciente
11	Nombre del cirujano	Nombre del cirujano
12	Nombre del anestesiólogo	Nombre del anestesiólogo
13	Ayudantes, Enfermeras, anestésias, y demás datos	Se llenan el día de la operación

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07



INCMNSZ

SOLICITUD DE OPERACIONES

FECHA		FOLIO				
1		2				
CIRUGIA PROGRAMADA		DX PRE OPERATORIO		DX POST OPERATORIO		
3		4		5		
NOMBRE DEL PACIENTE			REGISTRO	CAMA *	EDAD	SEXO
6			7	8	9	10
NOMBRE DEL CIRUJANO				NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO		
11				12		
PRIMER AYUDANTE		13 SEGUNDO AYUDANTE		AYUDANTE DE ANESTESIA		
ENFERMERA INSTRUMENTISTA		ENFERMERA CIRCULANTE		TIPO DE ANESTESIA		
INICIO DE ANESTESIA	TERMINO DE ANESTESIA	HORA INGRESO A SALA		HORA SALIDA DE SALA		
INICIO CIRUGIA	TERMINO CIRUGIA	EXAMEN HISTOPATOLOGICO		RAYOS X	SALA	
GRADO CIRUGIA	SOLICITA LA OPERACION			AUTORIZA LA OPERACION		


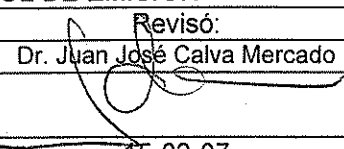
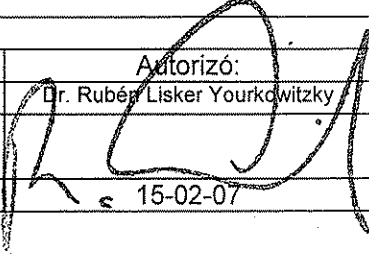
CLAVE	DESCRIPCION	CANT.	CLAVE	DESCRIPCION	CANT.
	MEDICAMENTOS CONTROLADOS		10062	SOL. PARA IRRIGACION 2.000 ml.	
10492	DIPRIVAN 200 mg 20 ml		11351	SOLUCION GLICINA	
50060	FENTANEST .5 mg/10 ml.		10680	HEMACEL 500 ml.	
50065	RAPIFEN 1 mg/2 ml		11440	HARTMAN 1,000 ml.	
11150	TIOPENTAL		11000	MANITOL 20% 250 ML	
10502	DORMICUM 5 mg 5 ml.		11260	SOL. RHEOMACRODEX C/SALINA 500ML	
10510	DORMICUM 15 mg 3 ml.		11261	SOL. RHEOMACRODEX C/GLUCOSADA 500ML	
10520	EFEDRINA 2 ml (TENDRIN)			SUTURAS	
11491	TRACRIUM 100 mg 10 ml.		32290	SUTUPAK 1	
10521	ECTINEX 40 mg (UXICOLIN)		32300	SUTUPAK SA87-0	
11073	NORCURON 4 mg 1 ml amp.		32310	SUTUPAK SA87-2/0	
	MEDICAMENTOS VARIOS		32320	SUTUPAK SA87-3/0	
11210	PRIMPERAN 10 mg 2 ml (PRAMOTIL)		32330	SUTUPAK SA87-4/0	
11240	PROSTIGMINE 1:2.000		32220	ATRAUMATICA - 0	
10501	DORIXINA 100 mg 2 ml (DISINAL)		32230	ATRAUMATICA -2/0	
10600	FLEBECORTID 100 mg.		32240	ATRAUMATICA -3/0	
11520	TORECAN 1 ml.		32241	ATRAUMATICA -4/0	
11560	XYLOCAINA 25 50 ml (RUCAINA)		32260	ATRAUMATICA -5/0	
11570	XYLOCAINA (PISACAINA) 25 CON EPINEFERI		32094	POLIDIOXANONA - 4/0SH-1	
11580	XYLOCAINA 2% GEL (JERINGA CON 10 ml.)		32095	POLIDIOXANONA - 3/0SH	
11610	XYLOCAINA 10% SPRAY		32096	POLIDIOXANONA - 0	
11611	ZINNAT 750 mg I.M. /I.V.		32097	POLIDIOXANONA - 2/0	
	EQUIPOS VARIOS		32100	POLIDIOXANONA - 1	
021302	ELECTRODO DESECHABLE PARA E.C.G. 3M		32000	MONOCRYL Y415H 4/0SHS	
020990	ANGIOCATH NUM 14		32005	MONOCRYL 4214H 4/0RB-1	
020991	ANGIOCATH NUM 16		32010	MONOCRYL Y416H 3/0SH	
021000	ANGIOCATH NUM 18		32020	MONOCRYL Y417H 2/0SH	
021010	ANGIOCATH NUM 20		32030	MONOCRYL Y259H 2/0	
021011	ANGIOCATH NUM 22		32040	MONOCRYL Y260H 1/0	
021870	JERINGA DE 20 ml.		32049	MONOCRYL Y936H 3/0 PS1	
021860	JERINGA DE 10 ml.		32050	MONOCRYL Y261H 1CT-1	
021850	JERINGA DE 05 ml.		32051	MONOCRYL Y213H 5/0RB-1	
021840	JERINGA DE 03 ml.		32052	MONOCRYL Y496H 4/0OS-2	
021831	JERINGA DE 01 ml.		32340	VICRYL J303-5/0HRB-1	
021360	EQUIPO PARA BOMBA INFUSOMAT		32341	VICRYL J304-4/0RB-1	
022070	EQUIPO METRISET		32342	VICRYL J311-3/0SH-1	
30170	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SANGRE		32070	ETHILON 2881 g 11/0	
30201	EQUIPO QUIRURGICO (FLEBOTEK)		32090	ETHILON w2814-g 10/0	
022481	CANULA PORTEX No. 7		32091	ETHILON 9000-G10/0CS-160-6	
022482	CANULA PORTEX No. 8		32130	PROLENE 8522-3/0 T SH	
021691	HOJAS DE BISTURI No. 15		32131	PROLENE 8523-00 SH	
021701	HOJAS DE BISTURI No. 20		32140	PROLENE 9556-5/0 SC16	
021711	HOJAS DE BISTURI No. 22		32141	PROLENE 9557 4/0 RB-1	
30220	ESPONJA DE GASA 10X10 cm TEJ 20X12 CON		32142	PROLENE 3846 G2LR	
30230	ESPONJA DE GASA CON HILO RADIO TEJ 20X1		32150	PROLENE 1381-5/0SC16	
022250	SONDA FOLEY No. 14		32160	PROLENE 8160-6/0SC-16	
022260	SONDA FOLEY No. 16		32161	PROLENE 6-0 1397E-13	
022270	SONDA FOLEY No. 18		32170	PROLENE 8183-4/0SC-19	
022360	SONDA NELATON No. 8		32180	PROLENE 81843/0SC-24	
022370	SONDA NELATON No. 10		32190	PROLENE 818512/0SC-26	
022380	SONDA NELATON No. 12		32195	PROLENE 8833-H SH2/0	
022390	SONDA NELATON No. 14		32200	PROLENE M 8304-7/0T	
022400	SONDA NELATON No. 16		32210	PROLENE M 8307-6/0	
022410	SONDA NELATON No. 18		32211	PROLENE PN 20 H1 (CTB-1)	
022420	SONDA NELATON No. 20		30900	VENDAS ELASTICAS No. 10 c.c.	
022770	SONDA NASOGASTRICA No. 16		30910	VENDAS ELASTICAS No. 15 c.c.	
022780	SONDA NASOGASTRICA No. 18		30890	VENDAS ELASTICAS No. 5 c.c.	
022760	SONDA NASOGASTRICA No. 14			OTROS	
020620	EQUIPO BIOVAC 7 ML				
021330	EQUIPO DRENOVAC 1/4				
	SOLUCIONES				
11320	SOLUCION FISIOLÓGICA DE 250 ml.				
11340	SOLUCION FISIOLÓGICA DE 1,000 ml.				
11350	SOL. PARA IRRIGACION 1,000 ml.				
11360	DEXTROSA 5% 250 ml.				
11380	DEXTROSA 5% 1,000 ml.				
11420	SOL. MIXTA 1,000 ml.				
10061	SOL. PARA IRRIGACION 1,500 ml.				

F-8

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 48
	4. Procedimiento para la realización de diálisis peritoneal		DE: 160

FORMATO 9: PARA SOLICITUD DE HEMODERIVADOS DEL BANCO DE SANGRE.

No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Nombre	Nombre completo del paciente.
2	Exp	Número de expediente.
3	Cama	Número de cama.
4	Diagnóstico	Diagnóstico médico.
5	Hb	Hemoglobina.
6	Ht	Hematocrito.
7	Transfusiones Previas	Fecha de la última transfusión.
8	Reacciones Postransfusionales	Que tipo de reacción se presentó posterior a la transfusión.
9	Embarazos y producto con enfermedad hemolítica	En caso de haber tenido embarazos y señalar si ha existido enfermedad hemolítica.
10	Sangre total, Glóbulos rojos, plasma, etc.	Cantidad que se requiere.
11	Urge, ordinaria, guardia	La prioridad de la solicitud.
12	Se opera	Fecha y hora.
13	Donadores, gpo. Sangre. Recibirá por	Nombre de donadores, su grupo sanguíneo y por quien es recibida.
14	Solicitada por, recibida por	Nombre, fecha y hora de quien solicita y recibe.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 49
	4. Procedimiento para la realización de diálisis peritoneal		DE: 160

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION
" SALVADOR ZUBIRAN "
BANCO DE SANGRE
AV. VASCO DE QUIROGA No. 15 COL. SECCION XVI
 TEL. 55-73-12-00 EXT. 2940

Nombre _____ 1 _____ Exp. _____ 2 _____ Cama _____ 3 _____
 Diagnóstico _____ 4 _____ Hb. _____ 5 _____ Ht. _____ 6 _____
 7 Transfusiones previas: Si () No (). Fecha última Transfusión _____
 8 Reacciones postranf. Si () No (). Tipo de reacción _____
 9 Embarazos: Si () No () Producto con enfermedad hemolítica: Si () No ().
 10 Sangre Total _____ ml. Sangre fresca _____ ml. Glóbulos rojos _____ ml.
 Plasma _____ ml. Concentrado de plaquetas _____ U. Factor VIII _____ U.
 11 URGENTE () ORDINARIA () GUARDIA () 12 SE OPERA EL _____ Hrs. _____
 13 DONADORES _____ GPO. SANG. _____ RECIBIDA POR: _____

14 Solicitada por: _____ Fecha _____ Hora _____
 Solicitud recibida por: _____ Fecha _____ Hora _____
 20015600

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Eisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV: _____
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 50
	4. Procedimiento para la realización de diálisis peritoneal		DE: 160

FORMATO 10: PARA SOLICITUD DE INTERNACIÓN.

No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Nombre	Nombre completo del paciente.
2	Edad	Edad del paciente
3	Sexo	Sexo del paciente
4	Registro	Número de registro del paciente
5	Procedencia	Procedencia del paciente
6	Permanencia predeterminada	Permanencia del paciente probable
7	Cama previa	Cama previa del paciente
8	Fecha de solicitud	Fecha de solicitud de internación
9	Preguntas específicas hacia el paciente	Respuestas del paciente.
10	Autorización de la Dirección de Medicina	Lo llenan en la Dirección Médica

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION
SALVADOR ZUBIRAN

REV:	
HOJA :	51
DE:	160

SOLICITUD DE INTERNACION

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

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

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

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

Diagnóstico: _____

Explicar los fines que se persiguen con la internación: _____

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

Estancia Corta

Fecha programada de internación: _____ Días programados de internación: _____ Comprobante de donación: _____

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

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

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

Notificar la resolución a: _____ Parentesco: _____

Domicilio: _____ Teléfono: _____

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

Nombre del médico solicitante: _____ Teléfono: _____

10

AUTORIZACION DE LA DIRECCION DE MEDICINA

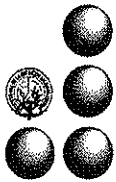
Sector: _____ Cama: _____ Traslado de cama: _____ a cama: _____

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

Firma

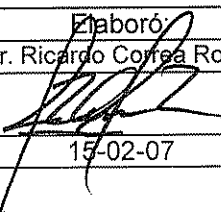
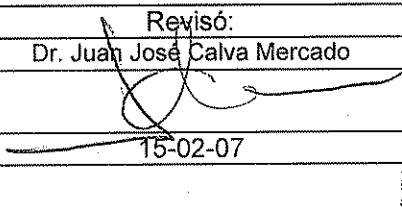
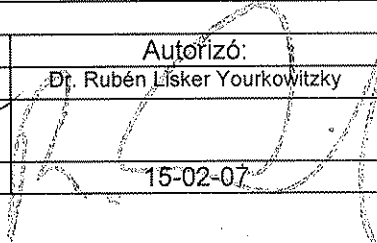
Fecha de autorización: _____

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

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 52
	4. Procedimiento para la realización de diálisis peritoneal		DE: 160

FORMATO 10: HOJA DE INDICACIONES MÉDICAS P/DIALISIS PERITONEAL

No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Nombre	Nombre completo del paciente.
2	Reg.	Número de registro
3	Cama	Número de cama.
4	Edad	Edad del paciente
5	Género	Género del paciente (Fem. o Masc.)
6	Fecha de ingreso	Fecha de ingreso del paciente
7	Motivo de ingreso	Motivo de ingreso del paciente
8	Fecha	Fecha del procedimiento
9	Método	Método a seguir del procedimiento
10	Tipo de solución	Tipo de solución a infundir
11	Volumen a difundir	Cantidad a infundir
12	Tiempo de estancia en cavidad	Tiempo que dura la infusión
13	Número de cambios al día	Número de cambios de diálisis
14	Medicamentos intraperitoneales	Medicamentos
15	Nombre del médico	Nombre del médico responsable
16	Toma de muestras (Fecha y tipo de mta.)	Fecha y tipo de muestra
17	Observaciones	Observaciones correspondientes

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

● Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral
● Instituto Nacional de la Nutrición Salvador Zubirán

● ● HOJA DE INDICACIONES MEDICAS PARA DIÁLISIS PERITONEAL

Nombre del paciente 1 _____ reg. 2 _____ cama 3 edad 4 _____ genero 5 _____
Fecha de ingreso 6 _____ Motivo de ingreso 7 _____

Fecha	Método	Tipo de solución	Volumen a infundir	Tiempo de estancia en cavidad	Número de cambios por día	Medicamentos intraperitoneales	Nombre del médico.
8	9	10	11	12	13	14	15

Toma de muestras (fecha y tipo de mta.) 1 _____ 2 _____
3 _____ 4 _____ 5 _____

Observaciones: _____
17 _____

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 54
	4. Procedimiento para la realización de diálisis peritoneal		DE: 160

FORMATO 11: HOJA DE CONCENTRACIÓN DE DATOS DE PACIENTES EN HEMODIÁLISIS O DIÁLISIS PERITONEAL

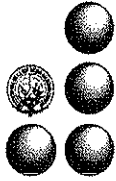
No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Fecha	Fecha
2	Ingreso	Número de ingreso
3	Egreso	Número de egreso
4	Balance hasta PTH	Anotar resultados de laboratorio durante la estancia del paciente, según indicaciones posteriores.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Zisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

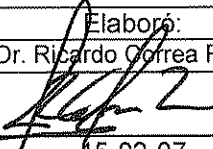
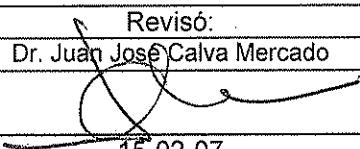
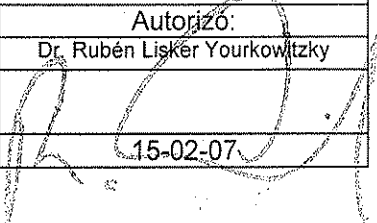
Hoja de concentración de datos de pacientes en hemodiálisis o diálisis peritoneal

Fecha	1								
Ingreso	2								
Egreso	3								
Balance	4								
Peso pre/pos	/	/	/	/	/	/	/	/	/
FC/Temp	/	/	/	/	/	/	/	/	/
TA pre/pos	/	/	/	/	/	/	/	/	/
PVC/PCP	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Aminas									
Transf.									
Vol U									
Hb / Hto	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Leuc /Pla	/	/	/	/	/	/	/	/	/
VGM/CMB	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Fe									
%sat / Ferrit	/	/	/	/	/	/	/	/	/
TP / INR	/	/	/	/	/	/	/	/	/
TTP									
BUN									
Cr									
Ac Urico									
Na / K	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Cl / CO2	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ca / Ca corr	/	/	/	/	/	/	/	/	/
P / Mg	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ALb									
BT / BD	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ALT / AST	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Colesterol									
Triglicéridos									
Densidad ur		VHC							
pH ur		VHB							
Prot/Hb ur	/	VIH							
Cil/leuc	/	AcAgs							
pH / PO ₂ sang	/	/	/	/	/	/	/	/	/
HCO ₃ / PCO ₂	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Lactato/EB									
FiO2									
Pres/PEEP	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Puritan									
St/HDF/C/Sec									
DP									
UF									
Na/Bic	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Anticoagulación									
Kt/V									
PTH**									

Se deben anotar los resultados de laboratorio durante la estancia del paciente (diario p. ej.) En los pacientes ambulatorios, cada mes: Bh, QS, Eis. Ca, P, Mg, vol. urinario, BUN pre y pos para calcular Kt/V. Cada 3 meses: serología, PFH, ferrolinética. Cada 6 mese: PTH

 <p>SALUD SECRETARÍA DE SALUD</p>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 56
	5. Procedimiento para la biopsia renal percutánea		DE: 160

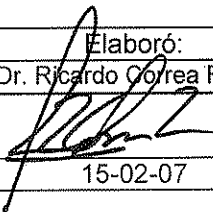
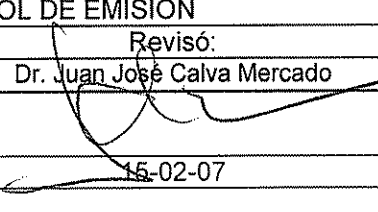
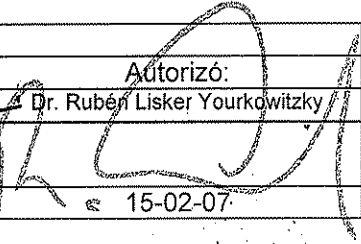
5. PROCEDIMIENTO PARA LA BIOPSIA RENAL PERCUTÁNEA.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

 <p>SALUD SECRETARÍA DE SALUD</p>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 57
	5. Procedimiento para la biopsia renal percutánea		DE: 160

OBJETIVO ESPECÍFICO.

Obtener muestra de tejido renal para su análisis histopatológico con fines de diagnóstico, pronóstico y tratamiento de la enfermedad renal.


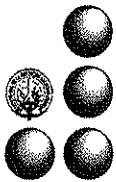
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 58
	5. Procedimiento para la biopsia renal percutánea		DE: 160

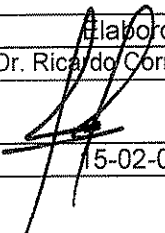
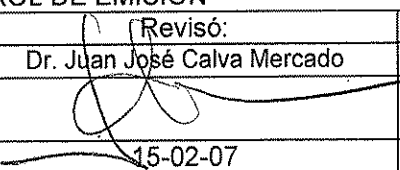
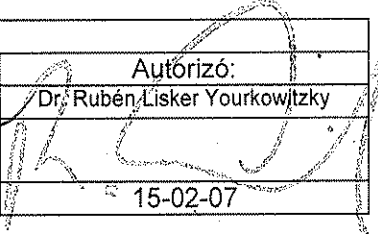
POLÍTICAS Y/O NORMAS DE OPERACIÓN.


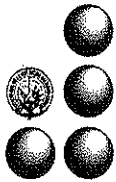
1. Se realizará toma de biopsia renal a los pacientes con diagnóstico de enfermedad renal que a criterio del nefrólogo de base reúnan los criterios de indicación de dicho procedimiento, siempre y cuando sean pacientes del Instituto con registro y expediente completo.
2. La valoración de toma de biopsia se realizará en cualquier momento en que los médicos de los diversos sectores o de la consulta externa lo soliciten.
3. Los médicos del sector de hospitalización y el residente de nefrología se encargarán de solicitar los estudios complementarios para la toma de la biopsia.
4. En caso de tratarse de pacientes de consulta externa, el médico residente de nefrología se encargará de realizar los trámites necesarios en el área de Admisión Hospitalaria y/o Estancia Corta para la asignación de cama para el manejo peri-biopsia de al menos 24 horas de observación.
5. El médico residente de nefrología se encargará de realizar los trámites necesarios en el servicio de radiología para la realización del procedimiento bajo control por imagenología.
6. El nefrólogo de base o el residente de nefrología se encargará de realizar el procedimiento para la obtención de la biopsia renal, obteniendo previamente el consentimiento informado para la realización de biopsia renal percutánea.
7. El residente de nefrología se encargará de hacer los trámites, llenar la solicitud de estudio anatomopatológico y efectuar los procedimientos necesarios para que la biopsia obtenida llegue al departamento de Patología.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Eisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

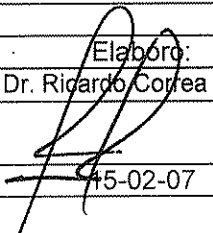
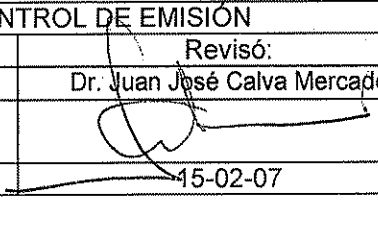
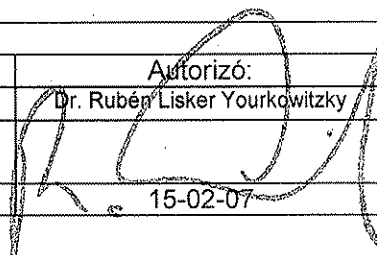
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 59
	5. Procedimiento para la biopsia renal percutánea		DE: 160

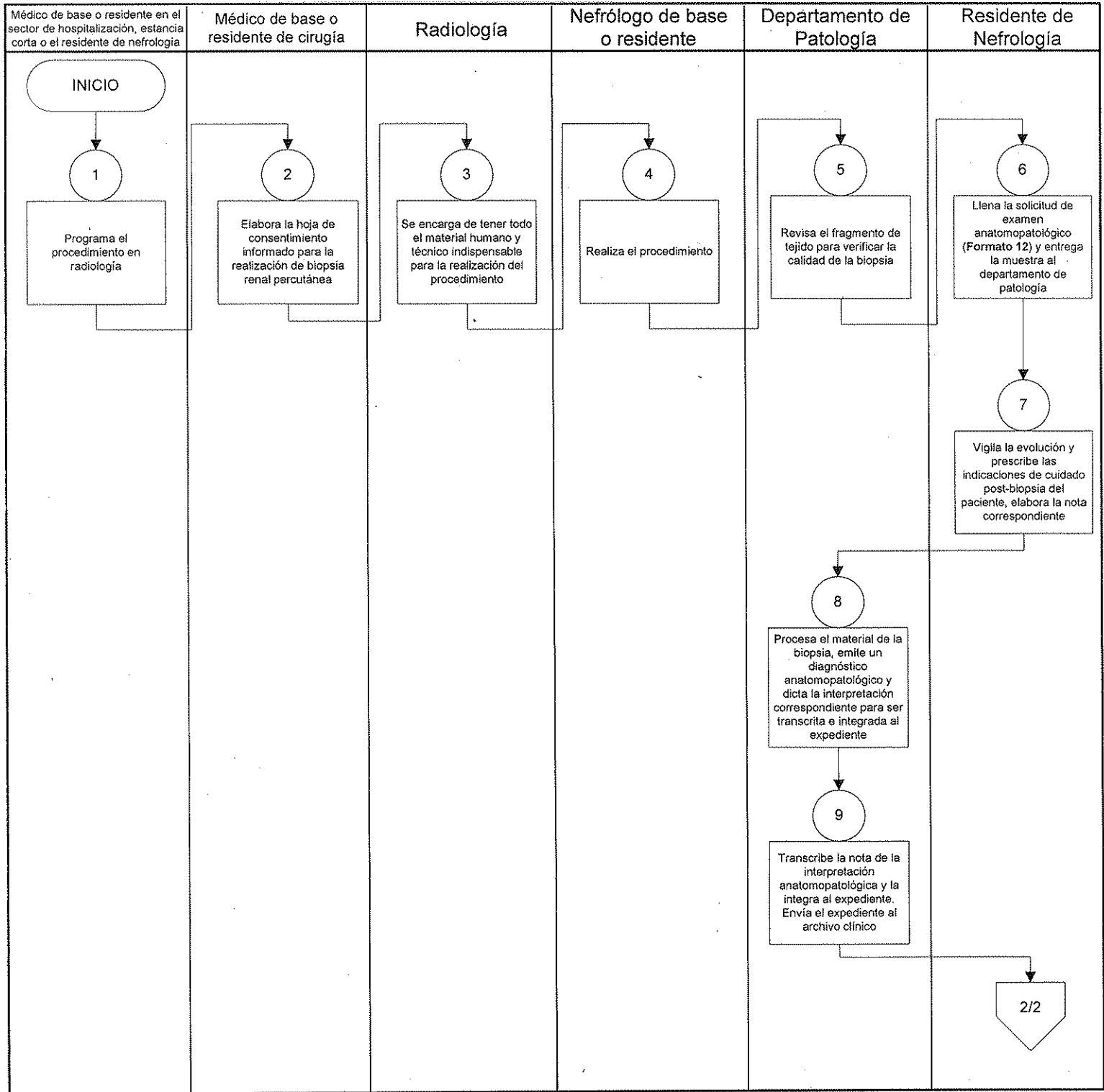
UNIDAD QUE INTERVIENE	ACTIVIDAD	DESCRIPCION
Médico de base o residente en el sector de hospitalización, estancia corta o el residente de nefrología	1	Programa el procedimiento en radiología.
Médico de base o residente de cirugía	2	Elabora la hoja de consentimiento informado para la realización de biopsia renal percutánea.
Radiología	3	Se encarga de tener todo el material humano y técnico indispensable para la realización del procedimiento.
Nefrólogo de base o residente	4	Realiza el procedimiento.
Departamento de Patología	5	Revisa el fragmento de tejido para verificar la calidad de la biopsia.
Residente de Nefrología	6	Llena la solicitud de examen anatomopatológico (Formato 12) y entrega la muestra al departamento de patología.
	7	Vigila la evolución y prescribe las indicaciones de cuidado post-biopsia del paciente, elabora la nota correspondiente.
Departamento de patología	8	Procesa el material de la biopsia, emite un diagnóstico anatomopatológico y dicta la interpretación correspondiente para ser transcrita e integrada al expediente.

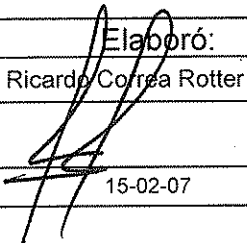
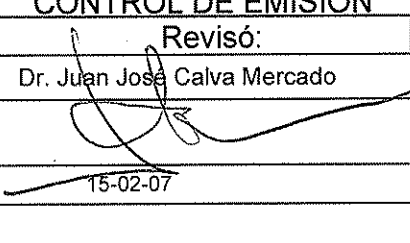
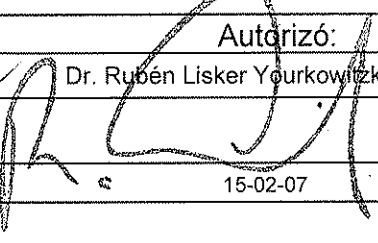
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 60
	5. Procedimiento para la biopsia renal percutánea		DE: 160

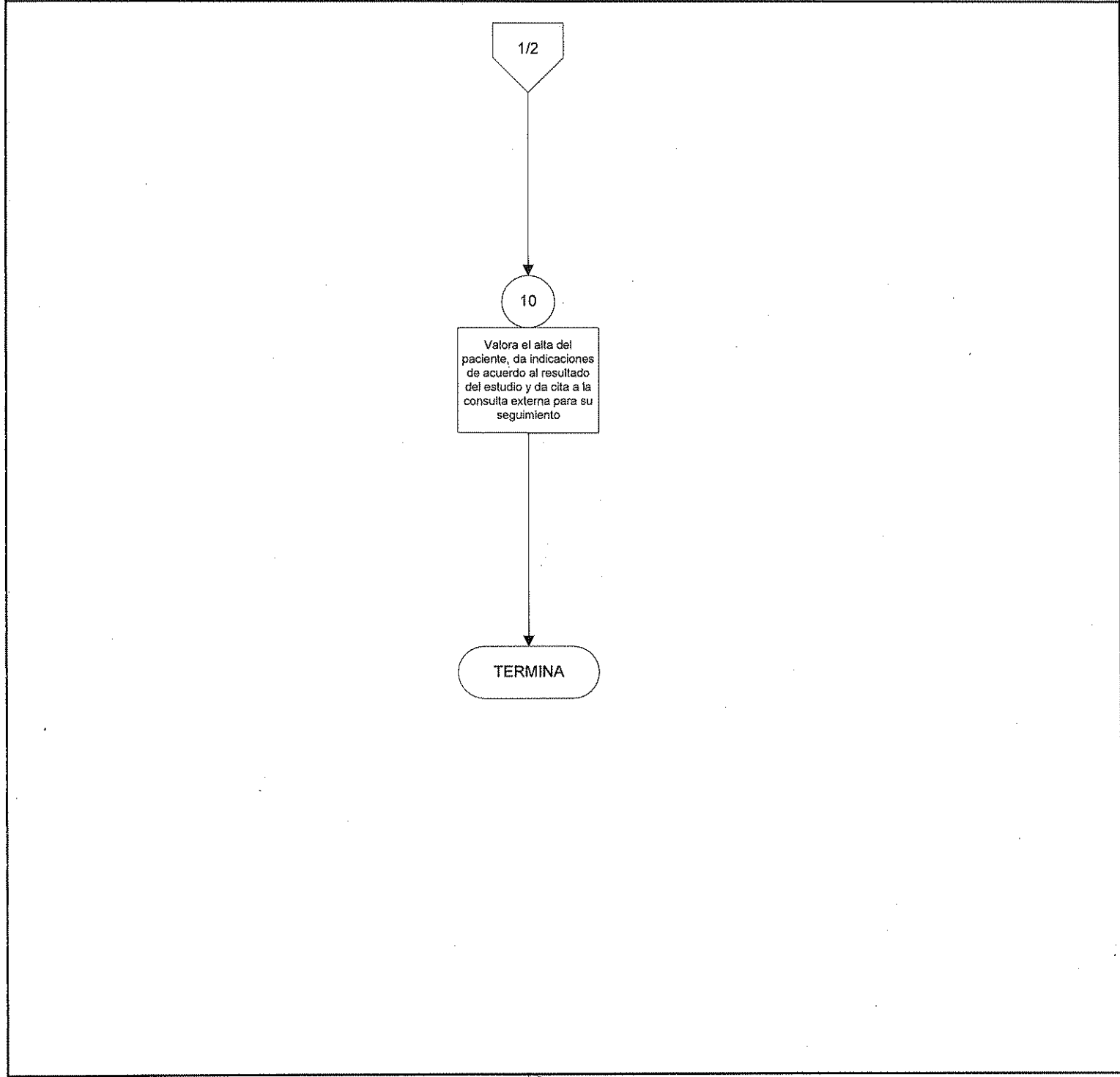
UNIDAD QUE INTERVIENE	ACTIVIDAD	DESCRIPCION
	9	Transcribe la nota de la interpretación anatomopatológica y la integra al expediente. Envía el expediente al archivo clínico.
Médico del sector o médico de base o residente de nefrología y cirugía	10	<p>Valora el alta del paciente, da indicaciones de acuerdo al resultado del estudio y da cita a la consulta externa para su seguimiento.</p> <p style="text-align: center;">FIN DEL PROCEDIMIENTO</p>

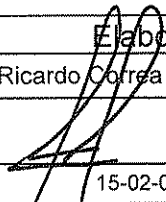
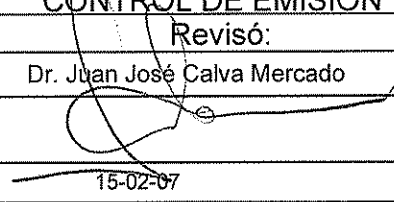
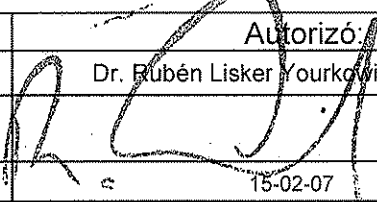
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07


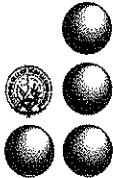


CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

Médico del sector o médico de base o residente de nefrología y cirugía



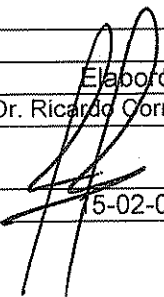
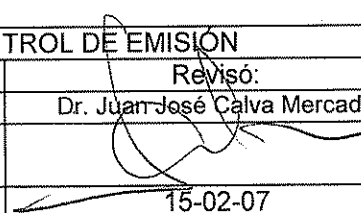
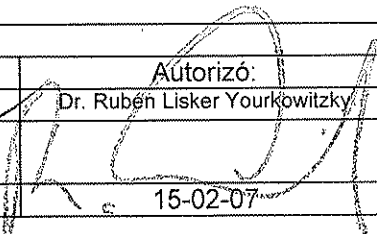
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07


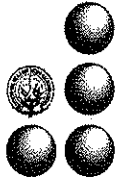
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 63
	5. Procedimiento para la biopsia renal percutánea		DE: 160

FORMATOS E INSTRUCTIVOS.

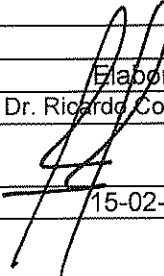
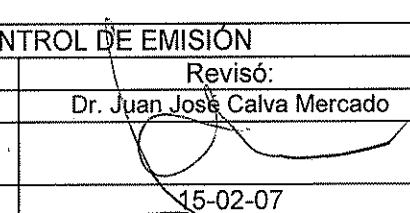
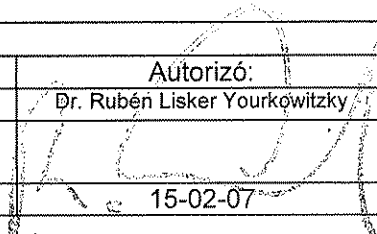
FORMATO 13: PARA: SOLICITUD DE EXAMEN ANATOMOPATOLÓGICO


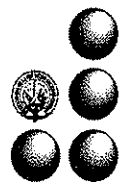
No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Nombre	Nombre completo del paciente.
2	Edad	Edad actual del paciente.
3	Sexo	Género al que pertenece.
4	Registro No.	Registro del expediente del paciente en el Instituto.
5	Cama	Número de cama que ocupa.
6	Consulta externa	Si procede de la consulta externa.
7	Pieza operatoria	Biopsia renal.
8	Biopsia directa	Determinar cual de las tres opciones es la que se le haría al paciente
	Coagulo	
	Liquido para examen citológico De:	
9	Datos anatómicos	Localización, aspecto y número de lesiones que presente el paciente.
10	Biopsias anteriores	Si No.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 64
	5. Procedimiento para la biopsia renal percutánea		DE: 160

11	Diagnóstico anatomopatológico anterior	Diagnóstico anterior que presenta el paciente
12	Datos clínicos	Los datos clínicos mas relevantes.
13	Diagnóstico clínico	Diagnósticos clínico que se le da al paciente.
14	Interesa especialmente	Si hay algún estudio en especial.
15	Solicita	Médico solicitante.
16	Fecha	Fecha de la solicitud.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 65
	5. Procedimiento para la biopsia renal percutánea		DE: 160

**INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS
Y NUTRICION SALVADOR ZUBIRAN**
SOLICITUD DE EXAMEN ANATOMO-PATOLOGICO

No. **9550**

NOMBRE _____ 1 _____ EDAD _____ 2 _____ SEXO _____ 3 _____
 Reg. No. _____ 4 _____ Cama: _____ 5 _____ C. Externa: _____ 6 _____
 Pieza Operatoria _____ 7 _____
 Biopsia directa () Coágulo () Liq. para examen citológico () de _____ 8 _____

9 DATOS ANATOMICOS (localización, aspecto macroscópico, número de lesiones, etc.)

10 Biopsias anteriores Sí () No ()

Diagnóstico anatomopatológico anterior _____ 11 _____

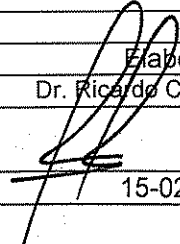
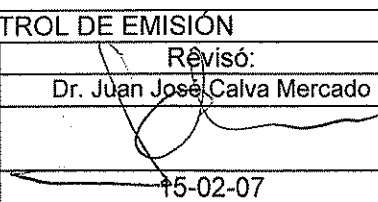
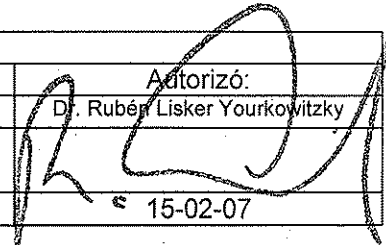
DATOS CLINICOS _____ 12 _____

DIAGNOSTICO CLINICO _____ 13 _____ Interesa especialmente _____ 14 _____

_____ 15 Solicita

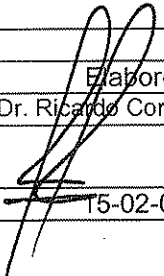
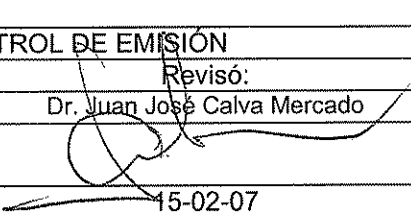
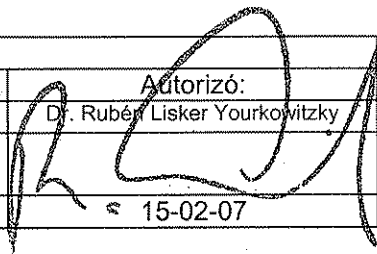
_____ 16 Fecha

20015300

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

 <p>SALUD SECRETARÍA DE SALUD</p>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 66
	6. Procedimiento para efectuar estudios especiales en la Unidad Metabólica		DE: 160

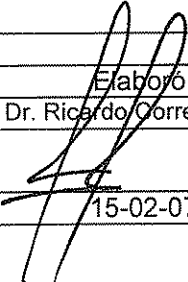
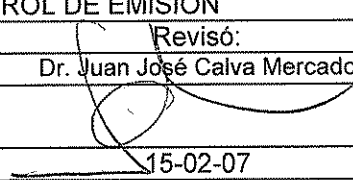
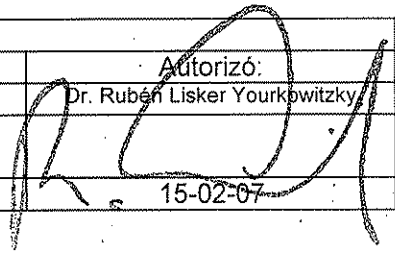
6. PROCEDIMIENTO PARA EFECTUAR ESTUDIOS ESPECIALES EN LA UNIDAD METABOLICA


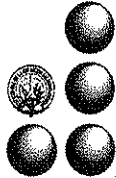
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 67
	6. Procedimiento para efectuar estudios especiales en la Unidad Metabólica		DE: 160

OBJETIVO ESPECÍFICO

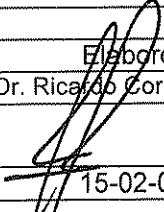
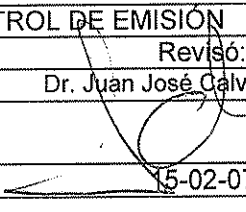
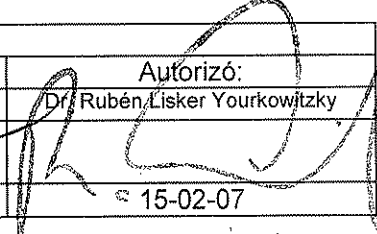
Brindar apoyo para la realización de estudios para identificar problemas metabólicos nefrológicos o de otras especialidades de los pacientes del instituto, procedentes de las diversas áreas del hospital.


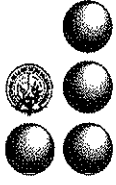
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 68
	6. Procedimiento para efectuar estudios especiales en la Unidad Metabólica		DE: 160

POLÍTICAS Y/O NORMAS DE OPERACIÓN.

1. En la Unidad Metabólica se realizarán los estudios metabólicos a todos los pacientes con patología nefrológica y del metabolismo mineral o de otras especialidades, solicitados ya sea por los médicos del departamento de nefrología o los encargados de cada sector, así como aquellos identificados en el Instituto por otras vías.
2. Los residentes de nefrología o de otras especialidades valorarán al paciente inicialmente y discutirán el caso con el médico de base encargado del sector correspondiente.
3. La impresión diagnóstica y plan de estudio se expresarán mediante un protocolo que deberá contener las especificaciones detalladas de la metodología del estudio a realizar.
4. La programación del estudio se podrá realizar a cualquier hora del día todos los días del año.
5. Los médicos residentes de nefrología tendrán apoyo para discusión de decisiones del estudio con un médico de base del departamento cualquier día del año y a cualquier hora. Los médicos de las otras especialidades que solicitan el estudio se deberán mantener en contacto constante durante el desarrollo del estudio.
6. El residente de la especialidad solicitante del estudio será el responsable de dar indicaciones escritas tanto en lo que al procedimiento se refiere como de las maniobras de preparación que el estudio requiere (ayuno, reposo, posición, tipo de muestras, aplicación de medicamentos, etc.)
7. La enfermera en la unidad metabólica será la encargada de que el material técnico necesario se encuentre a disposición para el estudio.
8. Tanto el personal médico como el de enfermería son los encargados de que las muestras obtenidas del estudio lleguen en forma adecuada al laboratorio para ser analizadas, así como de proporcionar la información que se requiera, durante el desarrollo en cada estudio (somatometría, signos vitales, síntomas, etc.)

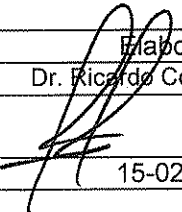
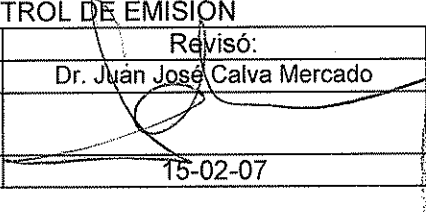
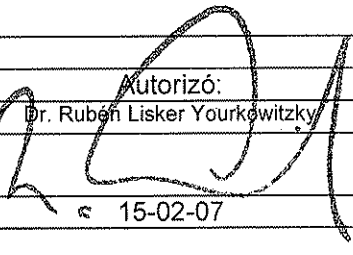
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Galva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 69
	6. Procedimiento para efectuar estudios especiales en la Unidad Metabólica		DE: 160

ESTUDIOS METABOLICOS ESTANDARIZADOS MAS FRECUENTES QUE SE DESARROLLAN EN LA UNIDAD METABÓLICA.

- Prueba de reninas en dos posiciones basal y posterior a estimulación.
- Protocolo de carga de bicarbonato
- Prueba de deshidratación
- Prueba de aldosterona en dos posiciones basal y posterior a estimulación
- Prueba de estimulación con ACTH
- Prueba de estimulación con LHRH
- Prueba de estimulación TRH
- Prueba de hipoglucemia
- Prueba de supresión con dexametasona
- Curva de tolerancia a la glucosa con medición de hormona de crecimiento.

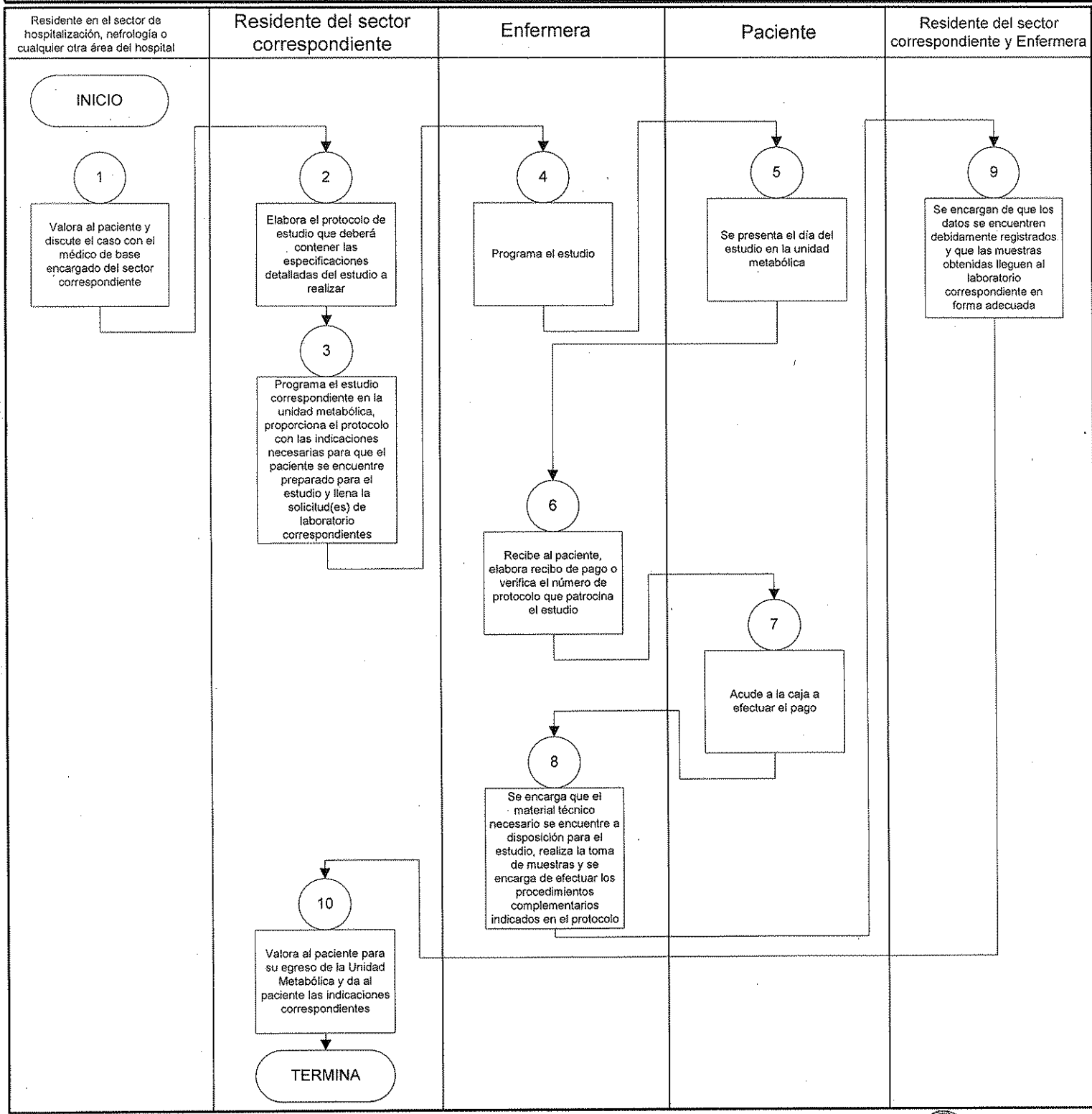
Los estudios metabólicos señalados arriba son los más frecuentes pero, se pueden incorporar otros estudios, de acuerdo con, las necesidades de los diferentes servicios que lo soliciten.

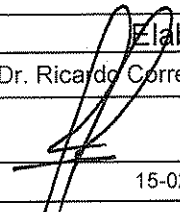
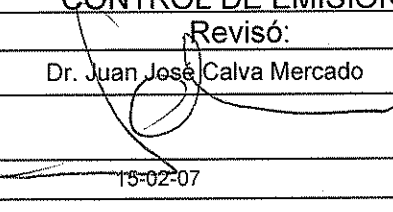
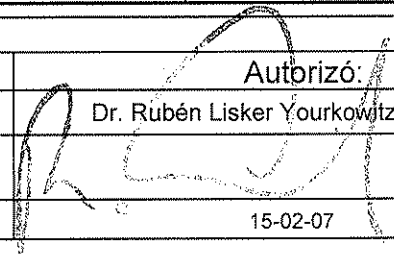
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 70
	6. Procedimiento para efectuar estudios especiales en la Unidad Metabólica		DE: 160

UNIDAD QUE INTERVIENE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
Residente en el sector de hospitalización, nefrología o cualquier otra área del hospital	1	Valora al paciente y discute el caso con el médico de base encargado del sector correspondiente.
Residente del sector correspondiente	2	Elabora el protocolo de estudio que deberá contener las especificaciones detalladas del estudio a realizar.
	3	Programa el estudio correspondiente en la unidad metabólica, proporciona el protocolo con las indicaciones necesarias para que el paciente se encuentre preparado para el estudio y llena la solicitud(es) de laboratorio correspondientes
Enfermera	4	Programa el estudio
Paciente	5	Se presenta el día del estudio en la unidad metabólica
Enfermera	6	Recibe al paciente, elabora recibo de pago o verifica el número de protocolo que patrocina el estudio.
Paciente	7	Acude a la caja a efectuar el pago.
Enfermera	8	Se encarga que el material técnico necesario se encuentre a disposición para el estudio, realiza la toma de muestras y se encarga de efectuar los procedimientos complementarios indicados en el protocolo.
Residente del sector correspondiente y Enfermera	9	Se encargan de que los datos se encuentren debidamente registrados y que las muestras obtenidas lleguen al laboratorio correspondiente en forma adecuada.
Residente del sector correspondiente	10	Valora al paciente para su egreso de la Unidad Metabólica y da al paciente las indicaciones correspondientes. FIN DEL PROCEDIMIENTO

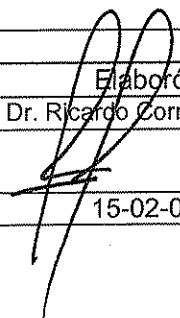
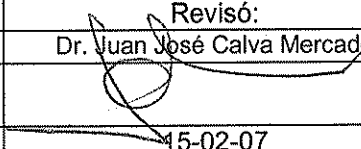
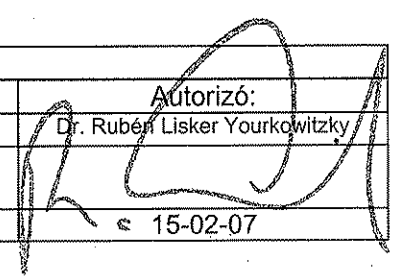
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07


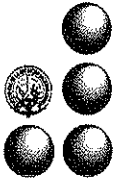


CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

 SALUD SECRETARÍA DE SALUD	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 72
	7. Procedimiento para el manejo de muestras y procesamiento de exámenes de laboratorio		DE: 160

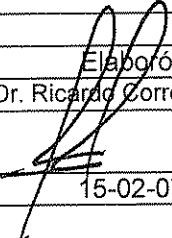
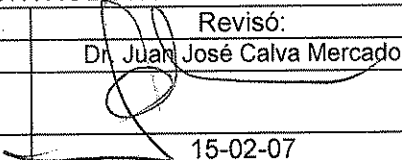
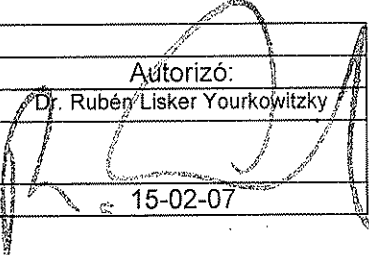
7.- PROCEDIMIENTO PARA EL MANEJO DE MUESTRAS Y PROCESAMIENTO DE EXÁMENES DE LABORATORIO

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 73
	7. Procedimiento para el manejo de muestras y procesamiento de exámenes de laboratorio		DE: 160

OBJETIVO ESPECÍFICO.

Obtener resultados de exámenes de laboratorio confiables para ser empleados como complemento de estudio en la práctica clínica.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 74
	7. Procedimiento para el manejo de muestras y procesamiento de exámenes de laboratorio		DE: 160

POLÍTICAS Y/O NORMAS DE OPERACIÓN.

1. En el laboratorio de nefrología y metabolismo mineral se procesarán las muestras de los pacientes que tienen expediente en el instituto o bien de aquellos que proceden de otras instituciones y que han sido debidamente autorizadas por la subdirección y en todos los casos deberán contar con el recibo de pago correspondiente.


Los estudios que se practican actualmente en el departamento son los siguientes:

- Sodio sérico y urinario
- Potasio sérico y urinario
- Cloro sérico
- CO2 total, sérico
- Creatinina sérica y urinaria
- Creatinina en líquido de diálisis
- Glucosa sérica y urinaria
- Glucosa en líquido de diálisis
- Nitrógeno uréico sanguíneo y urinario
- Nitrógeno de urea en líquido de diálisis
- Calcio sérico y urinario
- Fósforo sérico y urinario
- Ácido úrico sérico y urinario
- Oxalatos en orina
- Citrato en orina
- Hormona paratiroidea molécula intacta
- N-telopéptidos en orina
- Hidroxiprolina en orina
- Fosfatasa alcalina ósea
- Aldosterona en suero y orina
- Actividad plasmática de renina
- Análisis fisicoquímico de litos urinarios.

El análisis cualitativo de los cálculos de vías urinarias incluye:

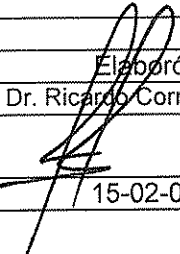
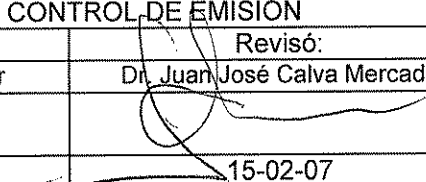
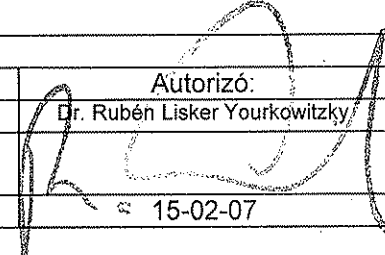
1. Análisis físico
2. Análisis químico:
 - Carbonatos
 - Oxalato de calcio
 - Calcio libre
 - Fosfato
 - Magnesio
 - Amonio

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 75
	7. Procedimiento para el manejo de muestras y procesamiento de exámenes de laboratorio		DE: 160

- Cistina
- Ácido úrico
- Xantina
- Uratos

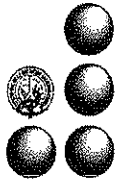
2. El horario de recepción de muestras es de lunes a viernes de 9:00 a 11:00 hrs. En caso necesario por urgencia del caso se recibirán en otros horarios.
3. Todas las muestras deberán ir debidamente etiquetadas con el nombre y número de registro del paciente, en el tubo adecuado y en la forma que se requiera para el tipo de análisis solicitado.
4. El personal de central de toma de muestras será el encargado de la toma de muestras y de hacer llegar estas con el listado donde se especifican las pruebas a realizar.
5. El personal de la unidad metabólica que se encarga de la toma de muestras de estudios metabólicos será el encargado de hacer llegar estas con el listado donde se especifican las determinaciones a realizar.
6. El químico encargado de cada área del laboratorio será responsable del procesamiento de las muestras que le correspondan.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

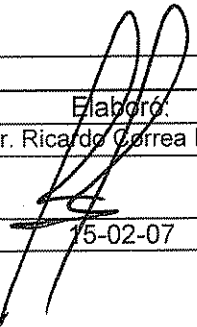
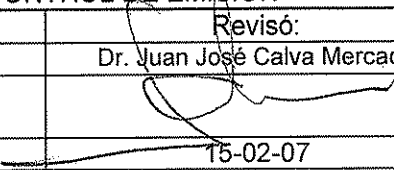
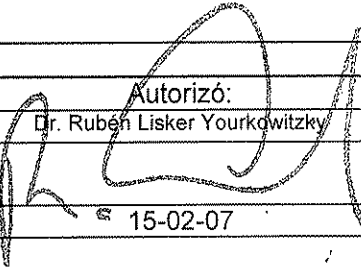
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 76
	7. Procedimiento para el manejo de muestras y procesamiento de exámenes de laboratorio		DE: 160

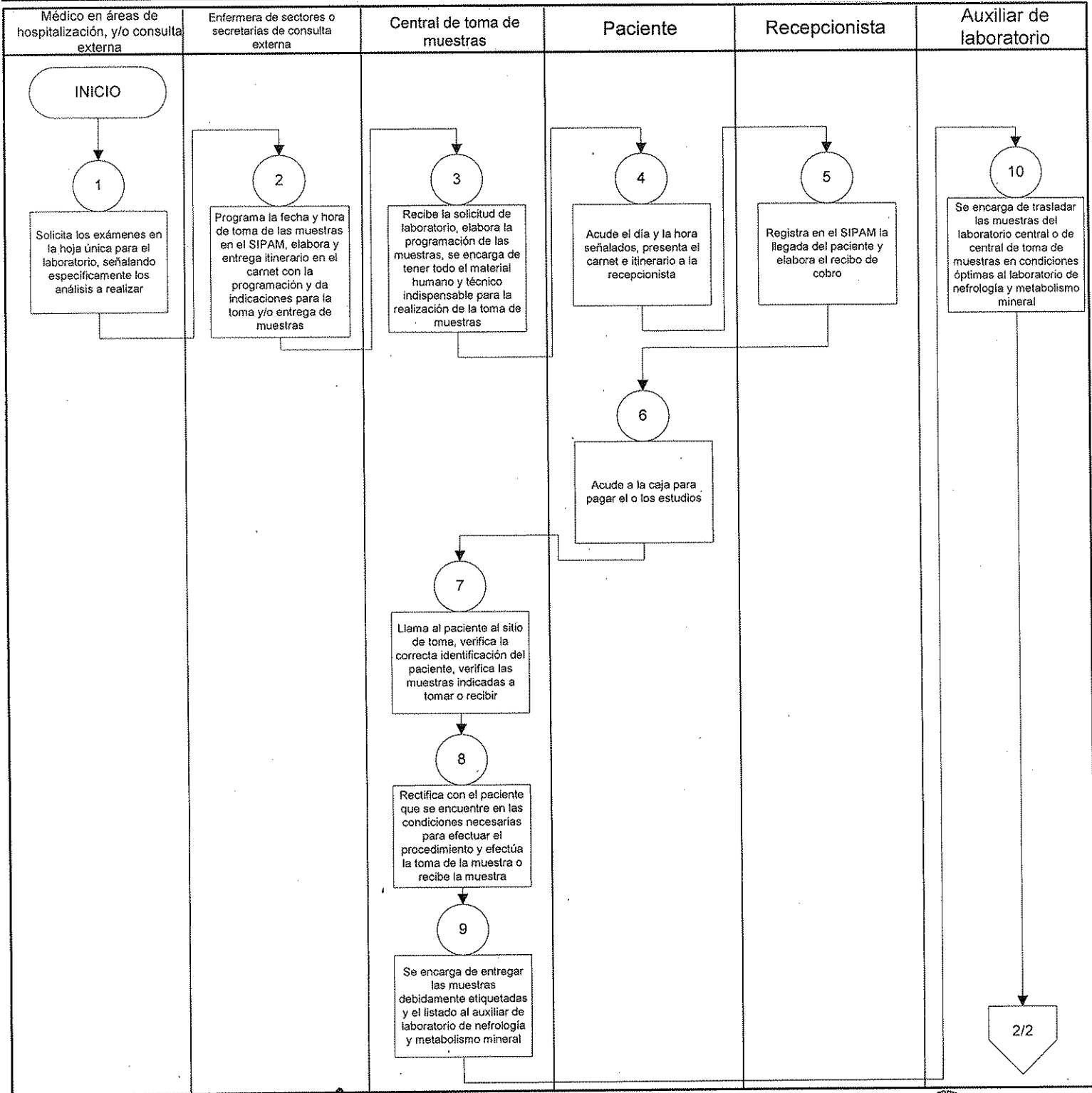
UNIDAD QUE INTERVIENE	ACTIVIDAD	DESCRIPCION
Médico en áreas de hospitalización, y/o consulta externa	1	Solicita los exámenes en la hoja única para el laboratorio, señalando específicamente los análisis a realizar.
Enfermera de sectores o secretarías de consulta externa	2	Programa la fecha y hora de toma de las muestras en el SIPAM, elabora y entrega itinerario en el carnet con la programación y da indicaciones para la toma y/o entrega de muestras.
Central de toma de muestras	3	Recibe la solicitud de laboratorio, elabora la programación de las muestras, se encarga de tener todo el material humano y técnico indispensable para la realización de la toma de muestras.
Paciente	4	Acude el día y la hora señalados, presenta el carnet e itinerario a la recepcionista.
Recepcionista	5	Registra en el SIPAM la llegada del paciente y elabora el recibo de cobro.
Paciente	6	Acude a la caja para pagar el o los estudios.
Central de toma de muestras	7	Llama al paciente al sitio de toma, verifica la correcta identificación del paciente, verifica las muestras indicadas a tomar o recibir.
	8	Rectifica con el paciente que se encuentre en las condiciones necesarias para efectuar el procedimiento y efectúa la toma de la muestra o recibe la muestra.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 77
	7. Procedimiento para el manejo de muestras y procesamiento de exámenes de laboratorio		DE: 160

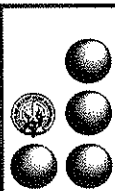
UNIDAD QUE INTERVIENE	ACTIVIDAD	DESCRIPCION
	9	Se encarga de entregar las muestras debidamente etiquetadas y el listado al auxiliar de laboratorio de nefrología y metabolismo mineral.
Auxiliar de laboratorio.	10	Se encarga de trasladar las muestras del laboratorio central o de central de toma de muestras en condiciones óptimas al laboratorio de nefrología y metabolismo mineral
Químico o técnico adscrito al laboratorio de nefrología y metabolismo mineral	11	Recibe las muestras, revisando que estén debidamente identificadas y conservadas para su procesamiento. Las procesa lo antes posible o las almacena adecuadamente para su análisis posterior.
	12	Procesa las muestras de acuerdo a los analitos solicitados, con las técnicas estandarizadas por el laboratorio.
Técnico adscrito al laboratorio de nefrología y metabolismo mineral.	13	Una vez obtenido el resultado del análisis deberá registrarlo en los registros propios del laboratorio y da la información que deberá ser dada de alta en el SIPAM para su consulta o en su defecto dictar un informe escrito para el expediente.
Secretaria del laboratorio de nefrología y metabolismo mineral	14	Transcribe los resultados y lo integra al expediente, enviándolos al departamento de archivo del instituto en caso de no ser comunicados al SIPAM. FIN DEL PROCEDIMIENTO

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07



CONTROL DE EMISIÓN

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07



Químico o técnico adscrito al laboratorio de nefrología y metabolismo mineral

Técnico adscrito al laboratorio de nefrología y metabolismo mineral.

Secretaria del laboratorio de nefrología y metabolismo mineral

1/2

11

Recibe las muestras, revisando que estén debidamente identificadas y conservadas para su procesamiento. Las procesa lo antes posible o las almacena adecuadamente para su análisis posterior

12

Procesa las muestras de acuerdo a los analitos solicitados, con las técnicas estandarizadas por el laboratorio

13

Una vez obtenido el resultado del análisis deberá registrarlo en los registros propios del laboratorio y da la información que deberá ser dada de alta en el SIPAM para su consulta o en su defecto dictar un informe escrito para el expediente


14

Transcribe los resultados y lo integra al expediente, enviándolos al departamento de archivo del instituto en caso de no ser comunicados al SIPAM

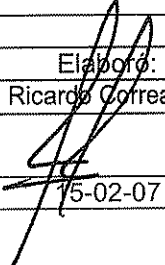
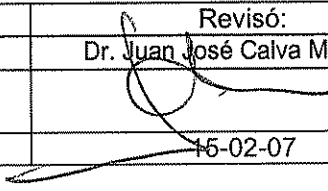
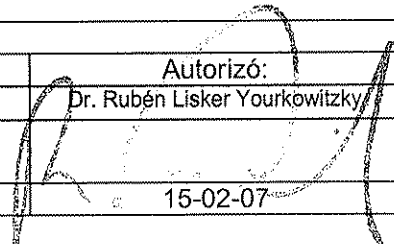
TERMINA


CONTROL DE EMISIÓN

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

 SALUD SECRETARÍA DE SALUD	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 80
	8. Procedimiento para la consulta de nutriología clínica en Nefrología		DE: 160

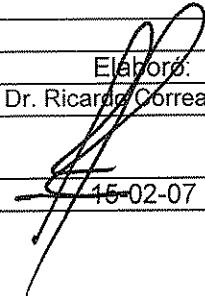
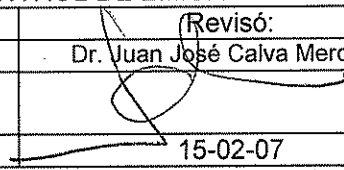
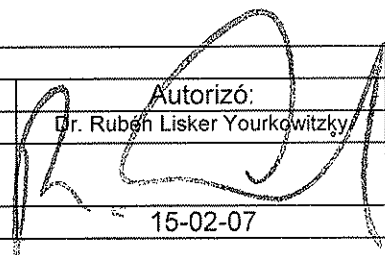
8.- PROCEDIMIENTO PARA LA CONSULTA DE NUTRIOLOGÍA CLÍNICA EN NEFROLOGÍA

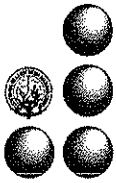
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

 SALUD SECRETARÍA DE SALUD	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 81
	8. Procedimiento para la consulta de nutriología clínica en Nefrología		DE: 160

OBJETIVO ESPECÍFICO

Identificar y resolver los problemas nutricionales de los pacientes del área de Nefrología y Metabolismo mineral.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 82
	8. Procedimiento para la consulta de nutriología clínica en Nefrología		DE: 160

POLÍTICAS Y/O NORMAS DE OPERACIÓN.

1. Se realizará la valoración nutricia a todos los pacientes con patología nefrológica y del metabolismo mineral que se solicite por los médicos nefrólogos.
2. Los médicos del área de nefrología valorarán al paciente y discutirán el caso con las nutriólogas de base de la unidad metabólica.
3. Las modificaciones en el tratamiento dietético se expresarán en un formato de prescripción dietética,
4. El personal de nutriología comentará el caso con los médicos encargados del paciente para practicar los estudios y las modificaciones a la dieta necesarios.
5. La consulta de nutriología estará disponible de 8 am. a 16 hrs de lunes a viernes.
6. Las actividades del personal de nutriología se desarrollarán en:

Consulta externa del instituto en el área asignada para la consulta externa de nefrología de la siguiente manera:

Lunes de 12 a 15 horas en la consulta de litiasis y metabolismo mineral.

Martes de 11.30 a 16 horas en la consulta de terapia sustitutiva.

Miércoles de 11 a 16 horas en la consulta de nefrología general.

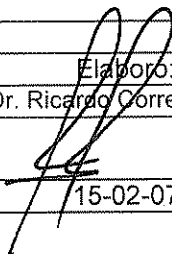
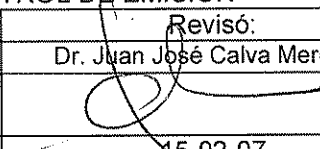
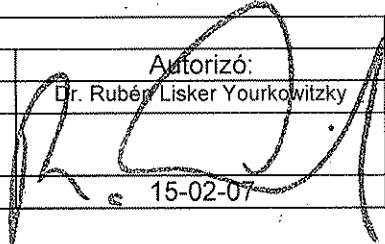
Consulta de nutriología en unidad metabólica. Se llevará a cabo de lunes a viernes de 8 a 16 horas a pacientes ambulatorios.

Valoración de pacientes hospitalizados. El personal de nutriología realizarán la valoración de los pacientes con problema nefrológico en cualquier área del hospital, se les dará seguimiento y se emitirán las recomendaciones dietéticas por escrito al alta de hospitalización y en caso necesario se citará en forma subsecuente.

Estudios metabólicos en unidad metabólica. El personal de nutriología será el encargado de que se encuentren a disposición los alimentos necesarios para proporcionar la dieta correspondiente al estudio metabólico que motivó el ingreso del paciente a la unidad metabólica. (Estudio de hipertensión arterial, prueba de dexametazona, prueba larga de ACTH).

Valoración nutricia a pacientes que acuden a la unidad de hemodiálisis.

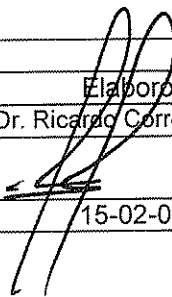
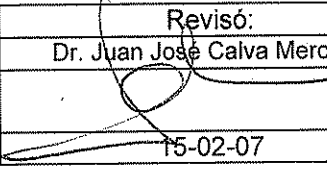
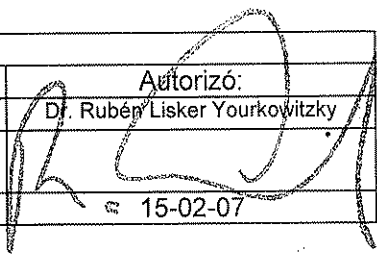
El personal de nutriología participa con el módulo correspondiente en el curso de adiestramiento en diálisis peritoneal que se proporciona a los pacientes.

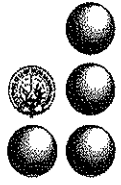
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 83
	8. Procedimiento para la consulta de nutriología clínica en Nefrología		DE: 160


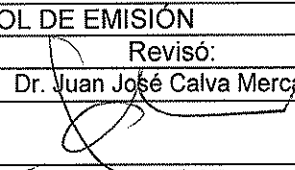
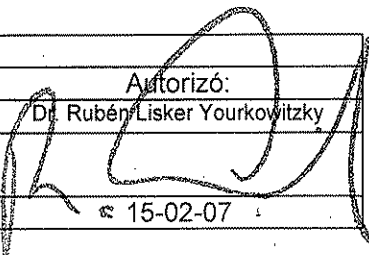
Los procedimientos diagnósticos y terapéuticos que efectúa el personal de nutriología son:

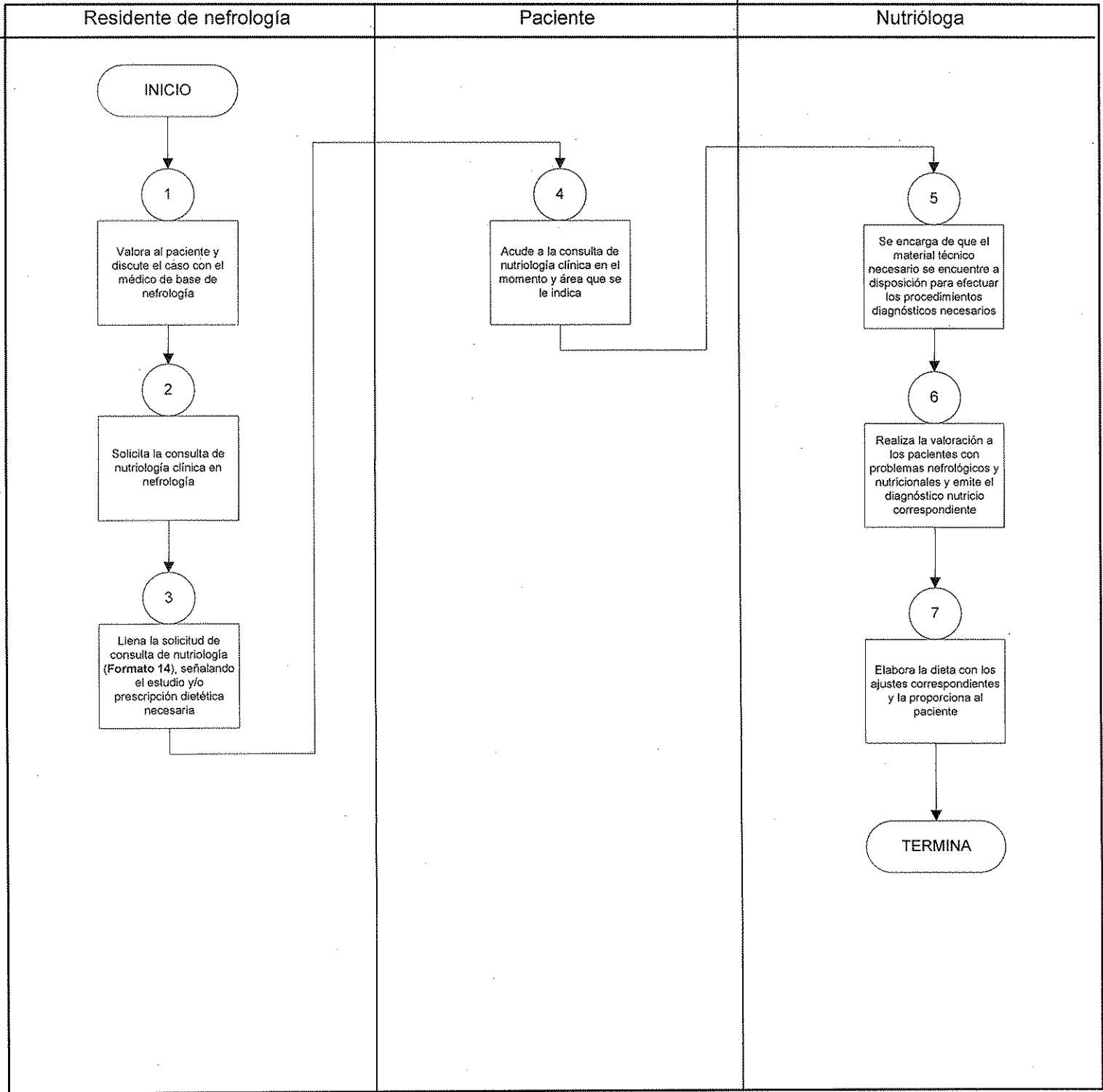
- a. Toma de peso, talla, pliegues y calculo del índice de Bilbrey.
- b. Valoración de alteraciones bioquímicas para modificaciones dietéticas.
- c. valoración de estado de hidratación utilizando le método de bioimpedancia eléctrica.
- d. Adecuación de dieta en forma individualizada a cada paciente.
- e. Elaboración de notas en el expediente.

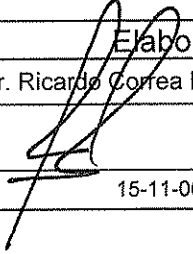
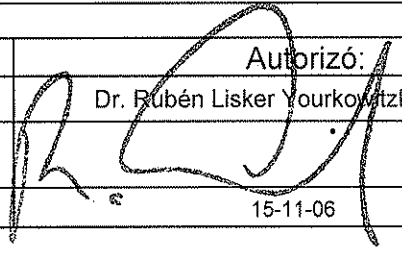
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 84
	8. Procedimiento para la consulta de nutriología clínica en Nefrología		DE: 160

UNIDAD QUE INTERVIENE	ACTIVIDAD	DESCRIPCION
Residente de nefrología	1	Valora al paciente y discute el caso con el médico de base de nefrología.
	2	Solicita la consulta de nutriología clínica en nefrología
	3	Llena la solicitud de consulta de nutriología (Formato 14), señalando el estudio y/o prescripción dietética necesaria.
Paciente	4	Acude a la consulta de nutriología clínica en el momento y área que se le indica
Nutrióloga	5	Se encarga de que el material técnico necesario se encuentre a disposición para efectuar los procedimientos diagnósticos necesarios.
	6	Realiza la valoración a los pacientes con problemas nefrológicos y nutricionales y emite el diagnóstico nutricional correspondiente.
	7	Elabora la dieta con los ajustes correspondientes y la proporciona al paciente.
FIN DEL PROCEDIMIENTO		

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07



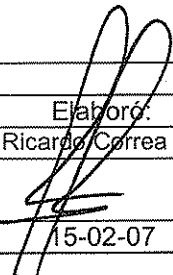
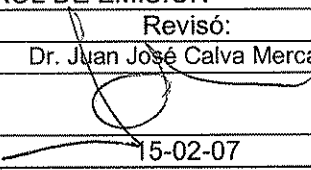
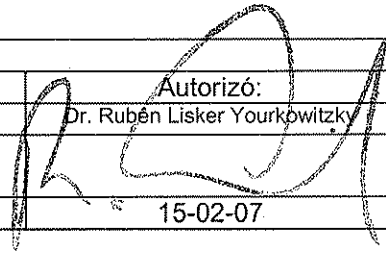
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-11-06	15-11-06	15-11-06

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 86
	8. Procedimiento para la nutriología clínica en nefrología		DE: 160

FORMATOS E INSTRUCTIVOS.

FORMATO 14: PARA NUTRIOLOGÍA CLÍNICA

No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Nombre	Nombre completo del paciente
2	Número de registro	Registro del expediente del paciente
3	Edad	Edad actual del paciente
4	Sexo	Sexo del paciente
5	Clasificación socio económica	Clasificación del paciente
6	Diagnósticos que requieran control dietético	Diagnósticos que justifican la consulta a nutriología para valoración, diagnóstico y modificaciones dietéticas.
7	Modificaciones dietéticas recomendadas	Dieta con los cálculos necesarios que contribuyan a la corrección del trastorno metabólico correspondiente
8	Fecha	Fecha de solicitud de la interconsulta
9	Dr.	Nombre del médico que solicita la interconsulta

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 87
	8. Procedimiento para la nutriología clínica en nefrología		DE: 160

INSTITUTO NACIONAL DE LA NUTRICION
SALVADOR ZUBIRAN
 CONSULTA EXTERNA
 PRESCRIPCION DIETETICA

NOMBRE: _____ 1 _____ EXP. No. _____ 2 _____
 EDAD: _____ 3 _____ SEXO: M F 4 CLASIFICACION SOCIO ECONOMICA: _____ 5 _____
 PESO: _____ 6 _____ KG. TALLA: _____ 7 _____ M.
 DIAGNOSTICO(S) PROBABLES O ESTABLECIDOS QUE REQUIERAN CONTROL DIETETICO: _____

 MODIFICACIONES DIETETICAS RECOMENDADAS: _____ 7 _____

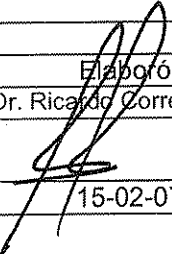
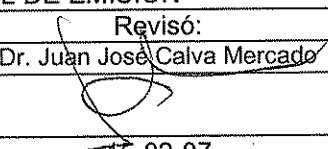
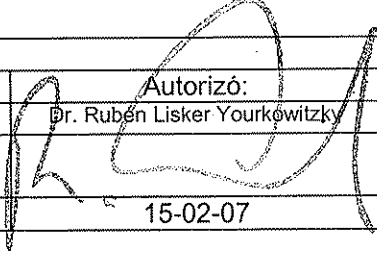
 FECHA: _____ 8 _____ SOLICITA DR. _____ 9 _____

062100

CONTROL DE EMISION			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 88
	9. Procedimiento para la realización de densitometrías óseas		DE: 160

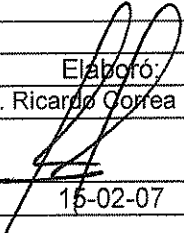
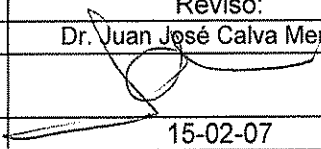
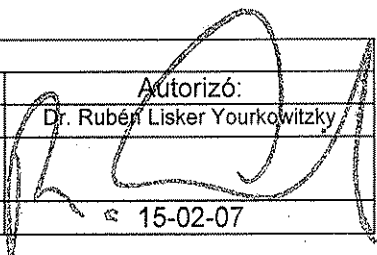
9.- PROCEDIMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DE DENSITOMETRÍAS ÓSEAS


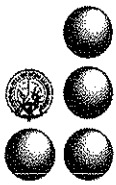
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 89
	9. Procedimiento para la realización de densitometrías óseas		DE: 160

OBJETIVO ESPECÍFICO.

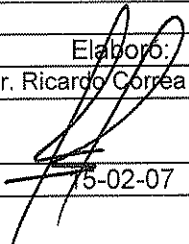
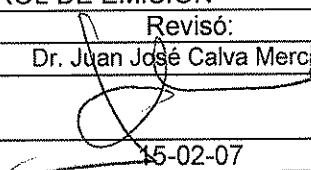
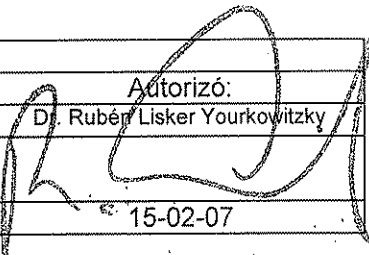
Obtener resultados de estudio de imagen de densitometría ósea de una o varias regiones confiables, para ser empleados como complemento de estudio en la práctica clínica.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 90
	9. Procedimiento para la realización de densitometrías óseas		DE: 160


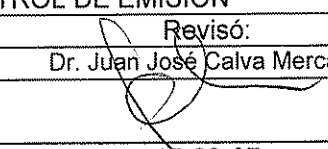
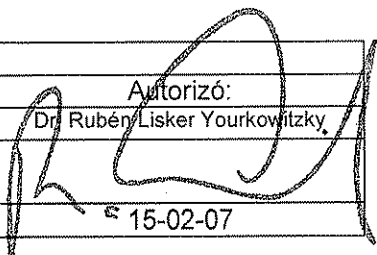
POLÍTICAS Y/O NORMAS DE OPERACIÓN.

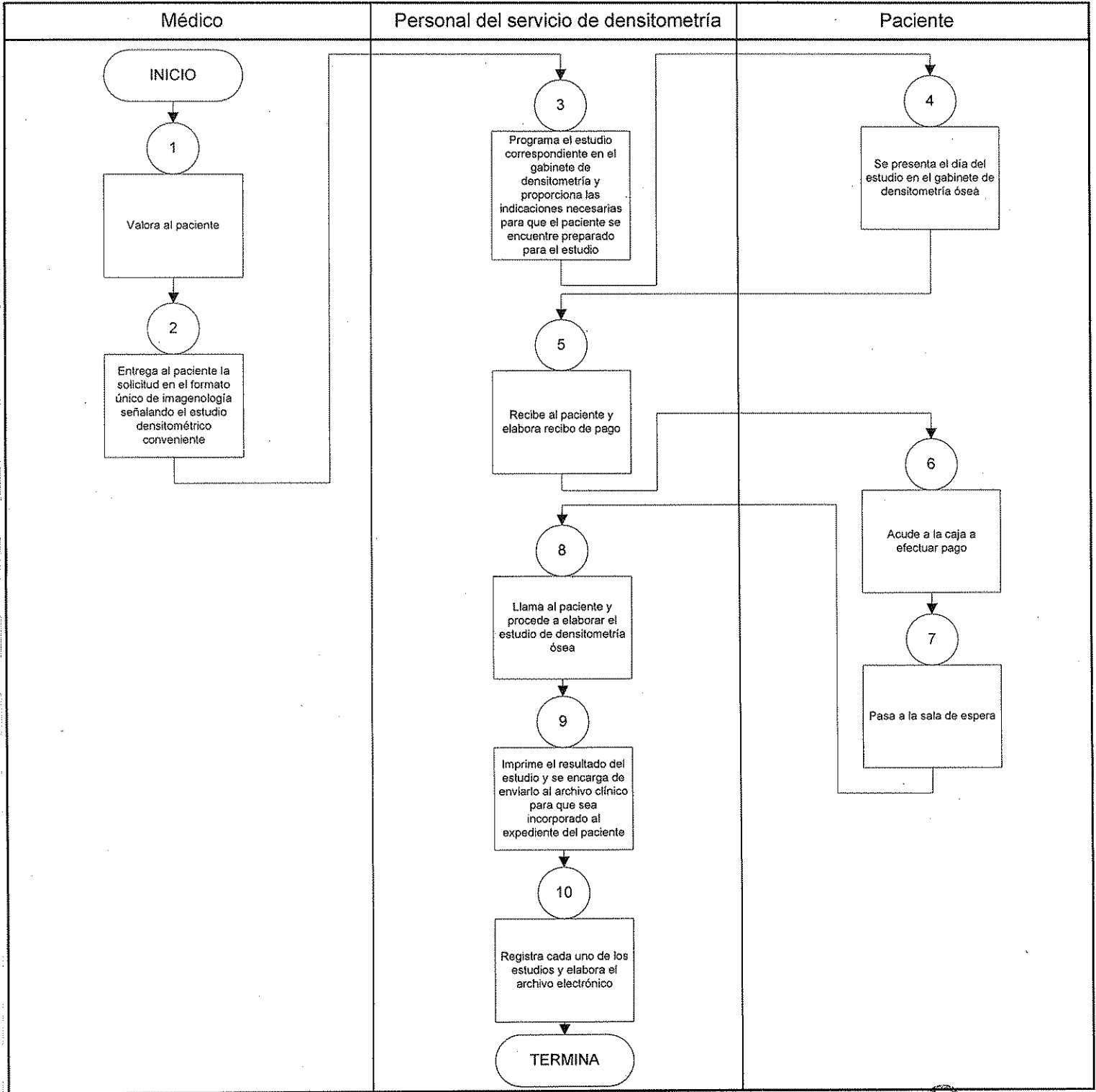
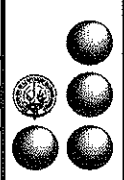
1. En el servicio de densitometría del departamento de nefrología y metabolismo mineral se procesarán los estudios de los pacientes que tienen expediente en el instituto o bien de aquellos que proceden de otras instituciones y que han sido debidamente autorizadas por la subdirección y en todos los casos deberán contar con el recibo de pago correspondiente.
2. El personal del servicio de densitometría es el responsable de efectuar la calibración del equipo antes de iniciar las mediciones en los pacientes.
3. El personal encargado del densitómetro se encarga de notificar cualquier anomalía en el funcionamiento del equipo al personal de ingeniería biomédica el cual, se encargará del mantenimiento preventivo y correctivo del equipo de densitometría ya sea en forma directa o por medio del soporte técnico especializado en el densitómetro.
4. El personal asignado al área de densitometría se encarga de la realización de los estudios de densitometría de la o las regiones solicitadas en el formato único de imagenología, en el horario comprendido de 8 a 20 hrs. de lunes a viernes.
5. Es responsabilidad del personal del departamento de densitometría llevar a cabo la impresión del estudio, de enviar dicha impresión al archivo clínico, registrar cada uno de los estudios y de elaborar y conservar el archivo electrónico

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 91
	9. Procedimiento para la realización de densitometrías óseas		DE: 160

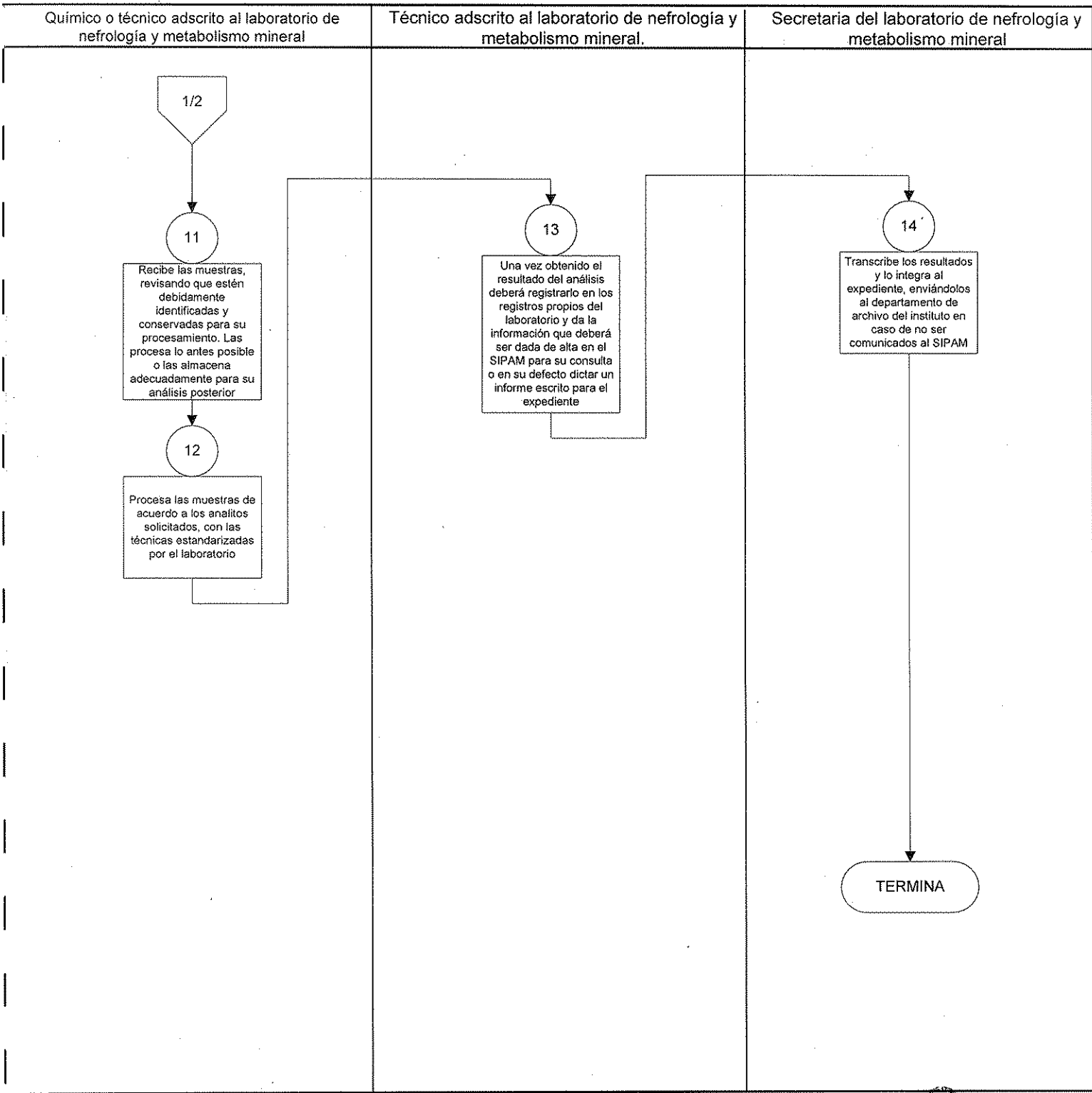
UNIDAD QUE INTERVIENE	ACTIVIDAD	DESCRIPCION
Médico	1	Valora al paciente
	2	Entrega al paciente la solicitud en el formato único de imagenología señalando el estudio densitométrico conveniente
Personal del servicio de densitometría	3	Programa el estudio correspondiente en el gabinete de densitometría y proporciona las indicaciones necesarias para que el paciente se encuentre preparado para el estudio.
Paciente	4	Se presenta el día del estudio en el gabinete de densitometría ósea.
Personal del servicio de densitometría	5	Recibe al paciente y elabora recibo de pago.
Paciente	6	Acude a la caja a efectuar pago
	7	Pasa a la sala de espera
Personal del servicio de densitometría	8	Llama al paciente y procede a elaborar el estudio de densitometría ósea
	9	Imprime el resultado del estudio y se encarga de enviarlo al archivo clínico para que sea incorporado al expediente del paciente
	10	Registra cada uno de los estudios y elabora el archivo electrónico. FIN DEL PROCEDIMIENTO

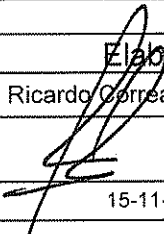
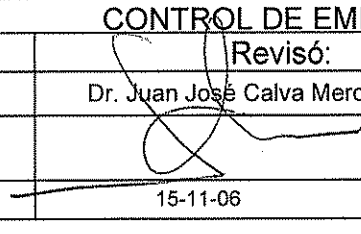
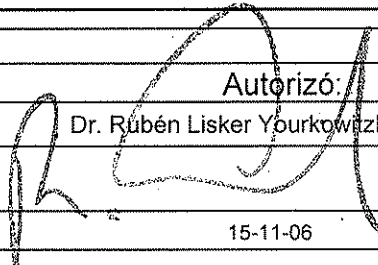
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07


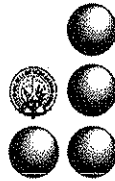


CONTROL DE EMISIÓN

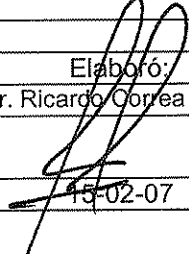
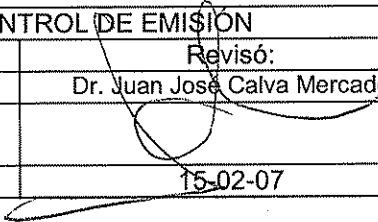
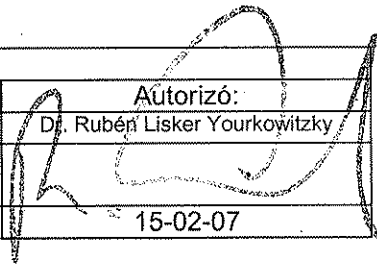
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Cozrea Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

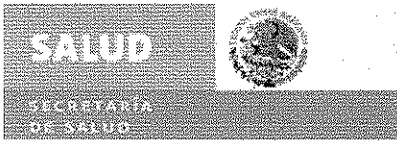
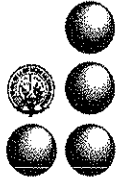


CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-11-06	15-11-06	15-11-06

 <p>SALUD SECRETARÍA DE SALUD</p>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS			REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral			HOJA: 93
	10. Procedimiento para la obtención del consentimiento informado			DE: 160

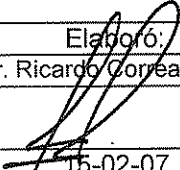
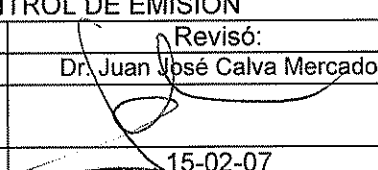
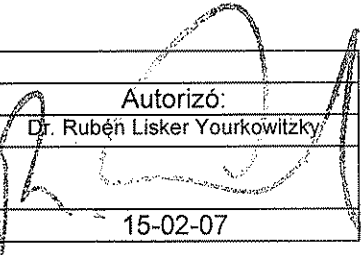
10. PROCEDIMIENTO PARA LA OBTENCION DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

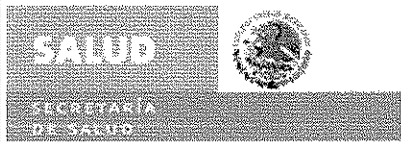
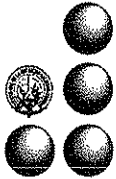
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 94
	10. Procedimiento para la obtención del consentimiento informado		DE: 160

OBJETIVO ESPECÍFICO

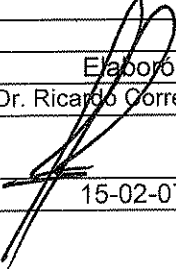
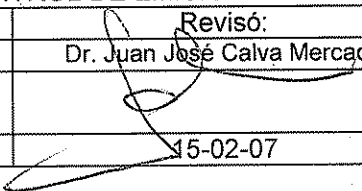
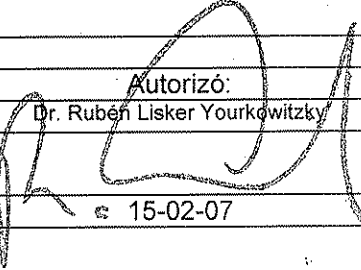
Asegurarse que el paciente tiene la información necesaria antes de se le realice un procedimiento intervencionista, que conozca los beneficios potenciales así como, las posibles complicaciones que se pueden presentar de acuerdo con la complejidad del procedimiento y la condición del propio paciente, a través de un formato destinado para este fin en el que se haga patente la autorización del paciente o la persona responsable de el, para la realización del mismo.

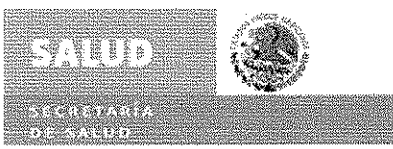
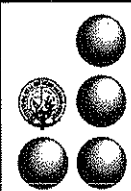
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 95
	10. Procedimiento para la obtención del consentimiento informado		DE: 160

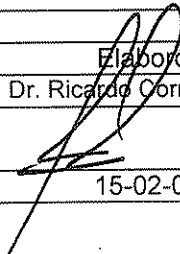
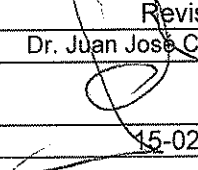
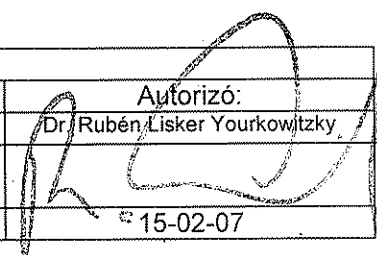
POLÍTICAS Y/O NORMAS DE OPERACIÓN

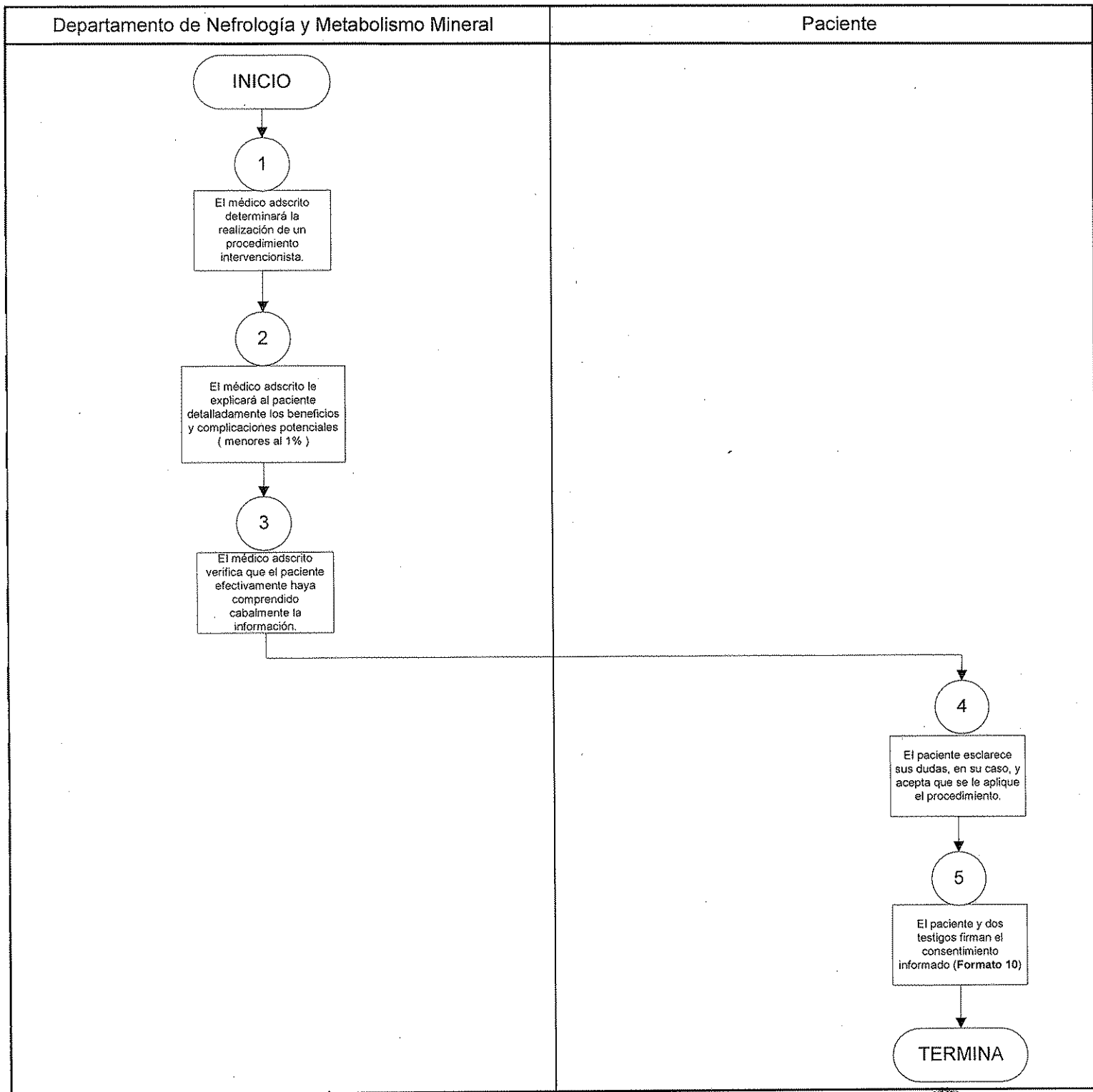
1. No se podrá hacer ningún procedimiento intervencionista sin la autorización expresa del paciente.
2. El personal médico del departamento de nefrología valorará la posibilidad de realizar la colocación del catéter y el procedimiento de hemodiálisis o bien de la realización de la toma de biopsia renal percutánea, antes de aplicar el formato de consentimiento informado.
3. El médico responsable de la realización de los procedimientos informará al paciente de los beneficios potenciales de éstas técnicas, así como sus complicaciones potenciales.
4. El médico responsable de la instalación del catéter y de la realización del tratamiento con hemodiálisis siempre preguntará al paciente si la información proporcionada sobre los procedimientos fue clara, en términos de su total comprensión o bien si existiera, pregunta o aclaración. En caso de existir duda, esta deberá ser resuelta en forma clara y concisa, antes de obtener el consentimiento.
5. Una vez solucionadas las dudas del paciente, el médico responsable de realizar el procedimiento y con la presencia de dos testigos firmará el formato especial destinado para este fin, el cual, es denominado "CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA INSTALACION DE CATETER PERCUTANEO E INGRESO A LA UNIDAD DE HEMODIÁLISIS" o bien "HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE BIOPSIA RENAL PERCUTANEA"
6. La firma de dos testigos es necesaria invariablemente
7. Todos los formatos de consentimiento informado deberán cumplir con la normatividad vigente.
8. El consentimiento informado, una vez firmado se anexará al expediente del paciente.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

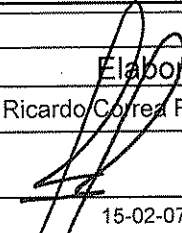
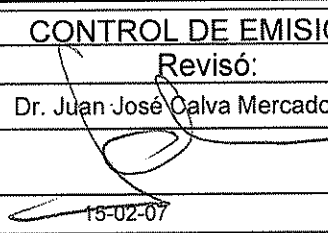
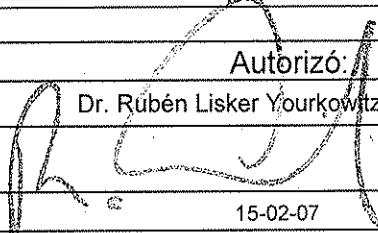
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 96
	10. Procedimiento para la obtención del consentimiento informado		DE: 160


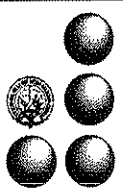
UNIDAD QUE INTERVIENE	ACTIVIDAD	DESCRIPCION
Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	1	El médico adscrito determinará la realización de un procedimiento intervencionista.
	2	El médico adscrito le explicará al paciente detalladamente los beneficios y complicaciones potenciales (menores al 1%)
	3	El médico adscrito verifica que el paciente efectivamente haya comprendido cabalmente la información.
Paciente	4	El paciente esclarece sus dudas, en su caso, y acepta que se le aplique el procedimiento.
	5	El paciente y dos testigos firman el consentimiento informado (Formato 15).
FIN DEL PROCEDIMIENTO.		

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07



CONTROL DE EMISIÓN

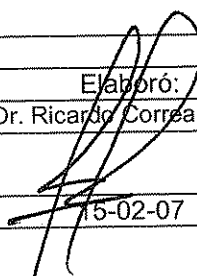
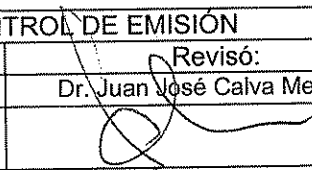
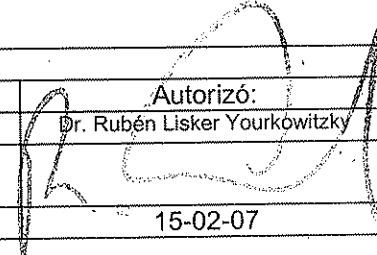
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

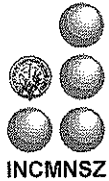
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 98
	10. Procedimiento para la obtención del consentimiento informado		DE: 160

FORMATOS E INSTRUCTIVOS.

FORMATO 15: PARA OBTENCIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO P/BIPOSIA PERCUTÁNEA

No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Yo	Nombre completo del paciente
2	Fecha	Fecha en que se firma el documento
3	Nombre y firma del paciente	Nombre completo y firma del paciente
4	Nombre y firma del familiar responsable	Nombre completo y firma del responsable del paciente
5	Nombre y firma del 1er. y 2do. testigo	Nombre y firma del 1er. y 2do. testigo

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07



Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán

Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral

REV:	
HOJA :	99
DE:	160

HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE BIOPSIA RENAL PERCUTÁNEA

Yo 1, autorizo a los médicos del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, a realizarme una Biopsia Renal Percutánea.

He sido informado(a) en qué consiste el procedimiento, y entiendo que es muy importante para el diagnóstico de mi enfermedad renal. Se me ha informado que no presento contraindicaciones para el procedimiento, y que las posibles complicaciones son: a) Sangrado por la orina en aproximadamente 10% de los casos, el cual habitualmente es transitorio y leve; b) Hematoma perirrenal (moretón en el riñón) en aproximadamente 85% de los casos, el cual generalmente es pequeño, cede en reposo, y raramente (en menos del 22%) requiere transfusión de sangre; c) Fístulas arteriovenosas en un pequeño porcentaje de los casos, los cuales generalmente cicatrizan espontáneamente al cabo de algunos meses. En menos de una de cada 1,000 biopsias practicadas, este procedimiento puede causar complicaciones graves tales como sangrado que haga necesaria la cirugía para detenerlo o extirpar el riñón en que se realizó la biopsia, o incluso la muerte. Se me ha dicho que en mi caso, los beneficios de la información que se obtenga de la biopsia renal son mucho mayores que los riesgos.

Entiendo que la biopsia renal se me realizará con anestesia local, bajo guía con ultrasonografía, y que se me realizarán un máximo de: una punción para localizar el riñón y tres punciones para obtener el tejido renal necesario para el diagnóstico. Posterior al procedimiento estaré siendo vigilado(a) por los médicos responsables, quienes estarán pendientes de mi evolución inmediata y me darán de alta del procedimiento cuando juzguen pertinente.


2 México, D.F., a _____ de _____ de 200_____.

3
Nombre y Firma del Paciente

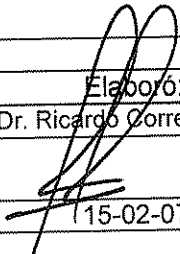
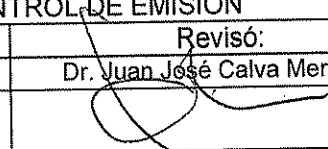
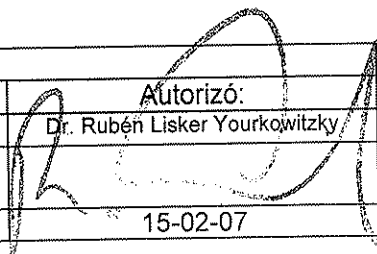
4
Nombre y Firma del Familiar Responsable

5
Nombre y Firma del 1er. Testigo

Nombre y Firma del 2do. Testigo

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 100
	11. Procedimiento para evacuación en caso de sismo		DE: 160

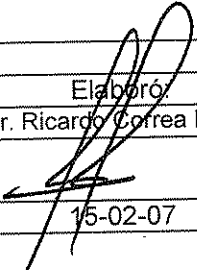
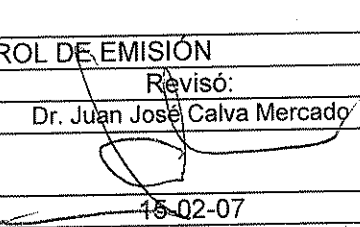
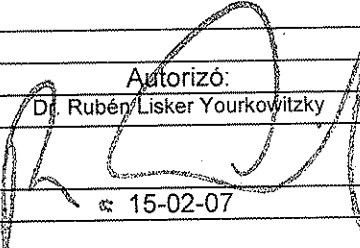
11. PROCEDIMIENTO PARA EVACUACIÓN EN CASO DE SISMO

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 101
	11. Procedimiento para evacuación en caso de sismo		DE: 160

OBJETIVO ESPECÍFICO

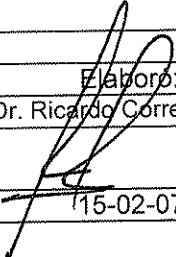
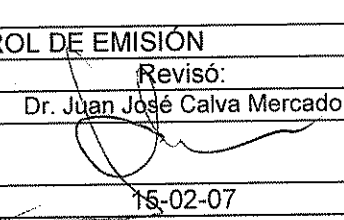
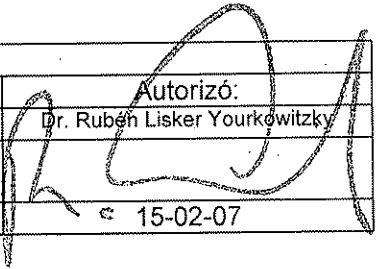
Salvaguardar la vida y proteger la integridad física del mayor número de personas que se encuentran presentes en el área durante el sismo y posterior a la ocurrencia del mismo.


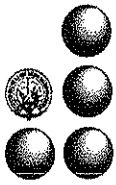
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

 SALUD SECRETARÍA DE SALUD	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 102
	11. Procedimiento para evacuación en caso de sismo		DE: 160

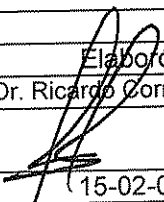
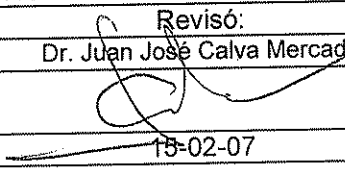
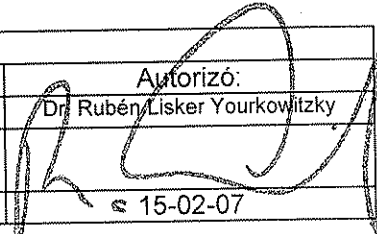
POLÍTICAS Y/O NORMAS DE OPERACIÓN

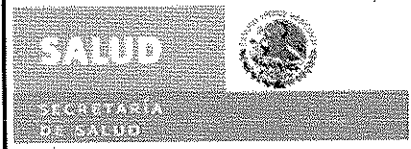
1. Ningún miembro del área deberá transmitir información al exterior. La información sobre los incidentes del sismo se hará a través del Brigadista de Comunicación quién solamente dará información al personal de Vigilancia, que a su vez, la transmitirá al centro de mando de la Unidad Interna de Protección Civil.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

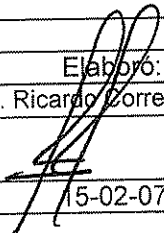
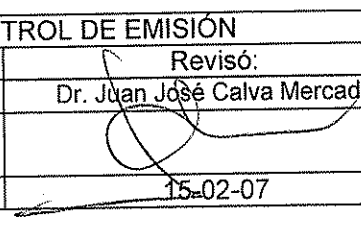
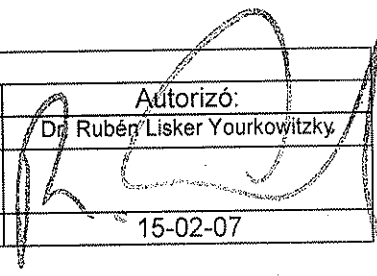
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 103
	11. Procedimiento para evacuación en caso de sismo		DE: 160

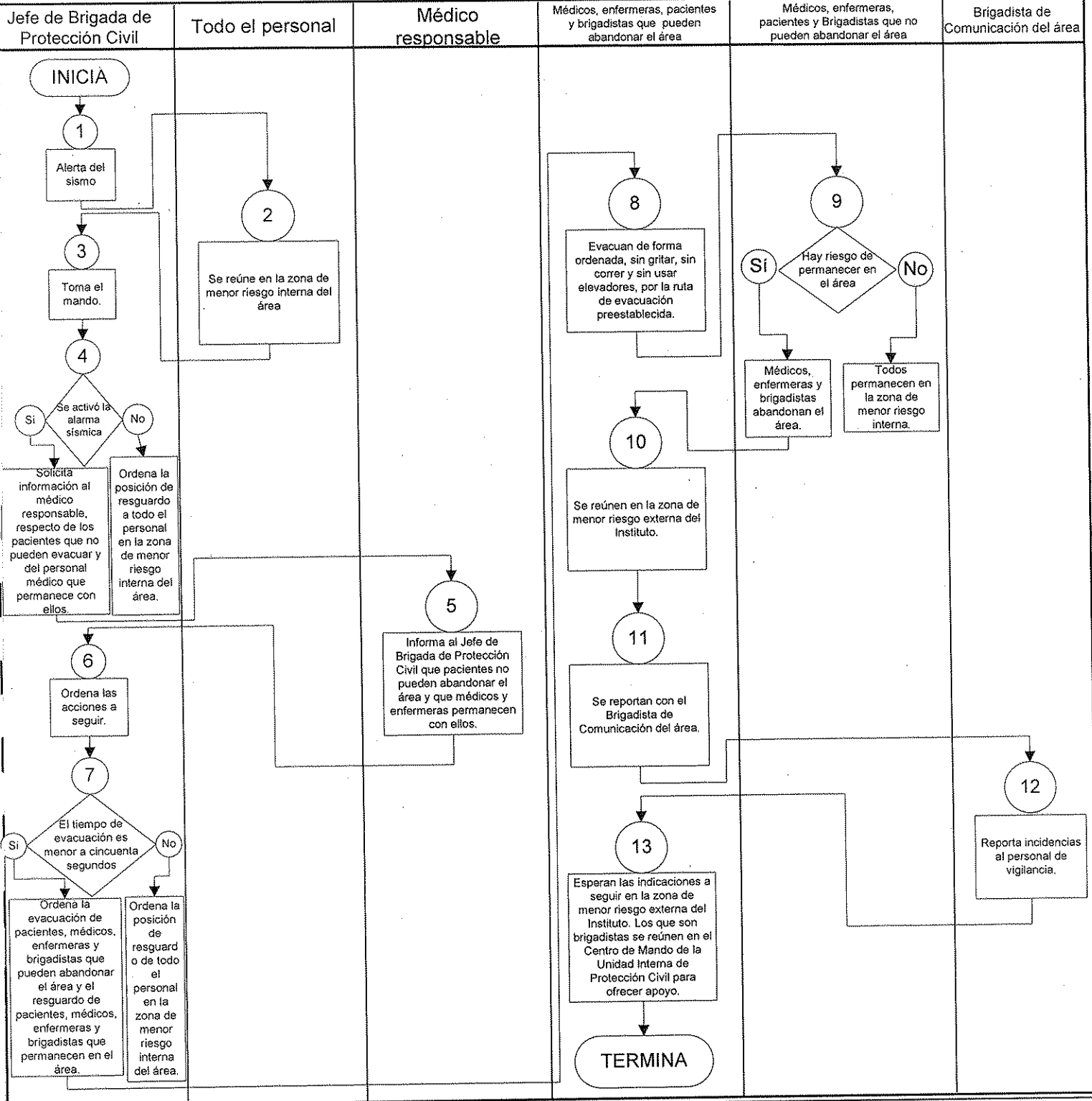
UNIDAD QUE INTERVIENE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
Jefe de Brigada de Protección Civil	1	Alerta del sismo
Todo el personal	2	Se reúne en la zona de menor riesgo interna del área
Jefe de Brigada de Protección Civil	3	Toma el mando.
	4	Se activo la alarma sísmica SI Solicita información al médico responsable, respecto de los pacientes que no pueden evacuar y del personal médico que permanece con ellos. NO Ordena la posición de resguardo a todo el personal en la zona de menor riesgo interna del área.
Médico responsable	5	Informa al Jefe de Brigada de Protección Civil que pacientes no pueden abandonar el área y que médicos y enfermeras permanecen con ellos.
Jefe de Brigada de Protección Civil	6	Ordena las acciones a seguir.
	7	El tiempo de evacuación es menor a cincuenta segundos SI Ordena la evacuación de pacientes, médicos, enfermeras y brigadistas que pueden abandonar el área y el resguardo de pacientes, médicos, enfermeras y brigadistas que permanecen en el área. NO Ordena la posición de resguardo de todo el personal en la zona de menor riesgo interna del área.

CONTROL DE EMISIÓN			
Nombre	Elaboró: Dr. Ricardo Correa Rotter	Revisó: Dr. Juan José Calva Mercado	Autorizó: Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 104
	11. Procedimiento para evacuación en caso de sismo		DE: 160


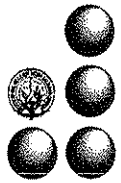
UNIDAD QUE INTERVIENE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
Médicos, enfermeras, pacientes y brigadistas que pueden abandonar el área	8	Evacuan de forma ordenada, sin gritar, sin correr y sin usar elevadores, por la ruta de evacuación preestablecida.
Médicos, enfermeras, pacientes y Brigadistas que no pueden abandonar el área	9	Hay riesgo de permanecer en el área SI Médicos, enfermeras y brigadistas abandonan el área. NO Todos permanecen en la zona de menor riesgo interna.
Médicos, enfermeras, pacientes y brigadistas que pueden abandonar el área	10	Se reúnen en la zona de menor riesgo externa del Instituto.
	11	Se reportan con el Brigadista de Comunicación del área.
Brigadista de Comunicación del área	12	Reporta incidencias al personal de vigilancia.
Médicos, enfermeras, pacientes y brigadistas que pueden abandonar el área	13	Esperan las indicaciones a seguir en la zona de menor riesgo externa del Instituto. Los que son brigadistas se reúnen en el Centro de Mando de la Unidad Interna de Protección Civil para ofrecer apoyo. FIN DEL PROCEDIMIENTO

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

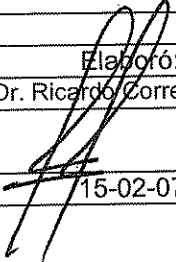
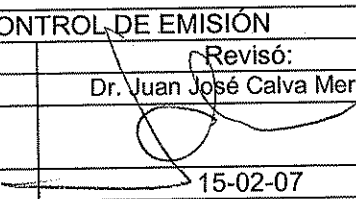
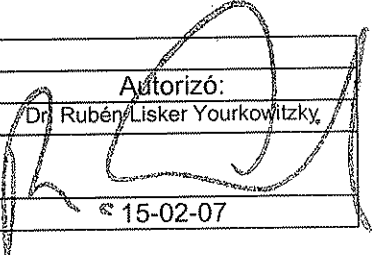



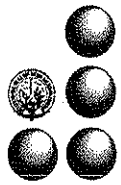
CONTROL DE EMISIÓN

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 106
	12. Procedimiento para evacuación en caso de incendio		DE: 160

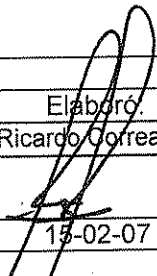
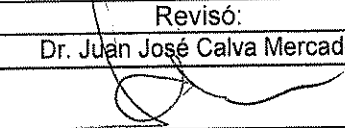
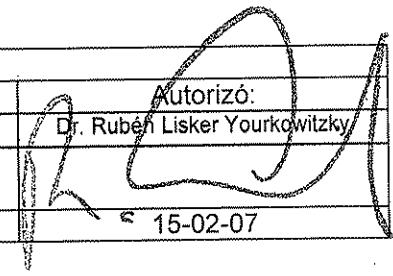
12. PROCEDIMIENTO PARA EVACUACIÓN EN CASO DE INCENDIO


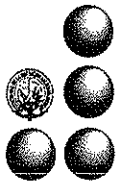
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 107
	12. Procedimiento para evacuación en caso de incendio		DE: 160

OBJETIVO ESPECÍFICO

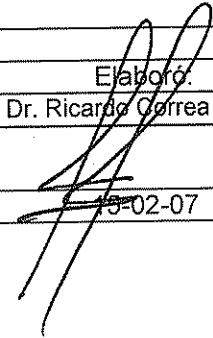
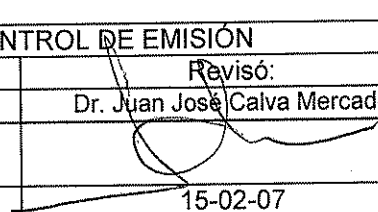
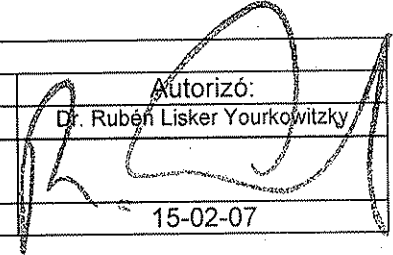
Salvaguardar la vida y proteger la integridad física del mayor número de personas que se encuentran presentes en el área donde se genera el incendio o en alguna área que pueda sufrir afectación por el mismo.


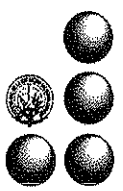
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 108
	12. Procedimiento para evacuación en caso de incendio		DE: 160

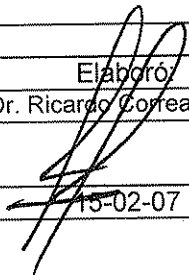
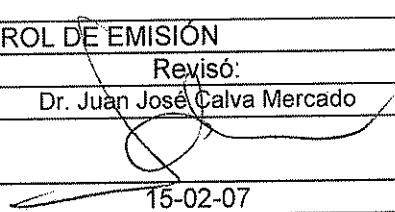

POLÍTICAS Y/O NORMAS DE OPERACIÓN


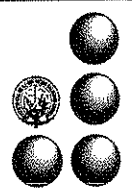
1. Al menos una persona de cada área debe recibir capacitación en el manejo de extintores. Si el personal del área está dividido en turnos, una persona de cada turno debe estar capacitada para el uso del extintor.
2. El jefe de Brigada de Protección Civil del área es responsable de sacudir los extintores al menos una vez al mes para evitar que el polvo químico se apelmace.
3. Cuando el incendio se genera en otra área, pero existe el riesgo de que el fuego alcance la propia, se lleva a cabo la evacuación de las personas presentes en la misma, ya sean pacientes (únicamente se desalojan si los criterios médicos, establecidos por los médicos responsables de los mismos en ese momento, lo juzgan pertinente) familiares de los pacientes, proveedores o visitantes, así como los propios brigadistas de Protección Civil del área, excepto los de prevención y combate de Incendio.
4. Cuando el fuego alcanza el área y los brigadistas no pueden contener su propagación en los dos primeros minutos del mismo, se declara la evacuación total del área y todos desalojan la misma, siguiendo el procedimiento establecido previamente.
5. En caso de encontrarse en el área del incendio o en el área que pueda verse afectada por el mismo, los pacientes en estado delicado, evacuan solamente cuando el incendio ponga en mayor riesgo su integridad física que su propio padecimiento y que de acuerdo a los criterios médicos (establecidos por los médicos responsables de los pacientes en ese momento) lo juzguen pertinente.
6. Ningún miembro del área debe transmitir información al exterior. La información sobre los incidentes del incendio se hace a través del Brigadista de Comunicación quién solamente informa al personal de Vigilancia que a su vez, únicamente, transmite la información al centro de mando de la Unidad Interna de Protección Civil.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

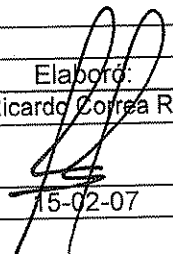
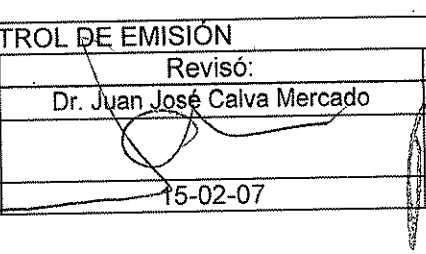
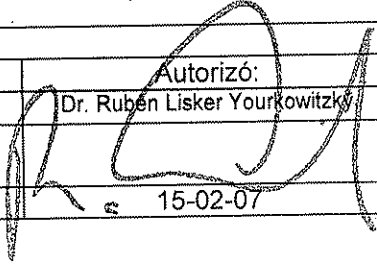
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 109
	12. Procedimiento para evacuación en caso de incendio		DE: 160

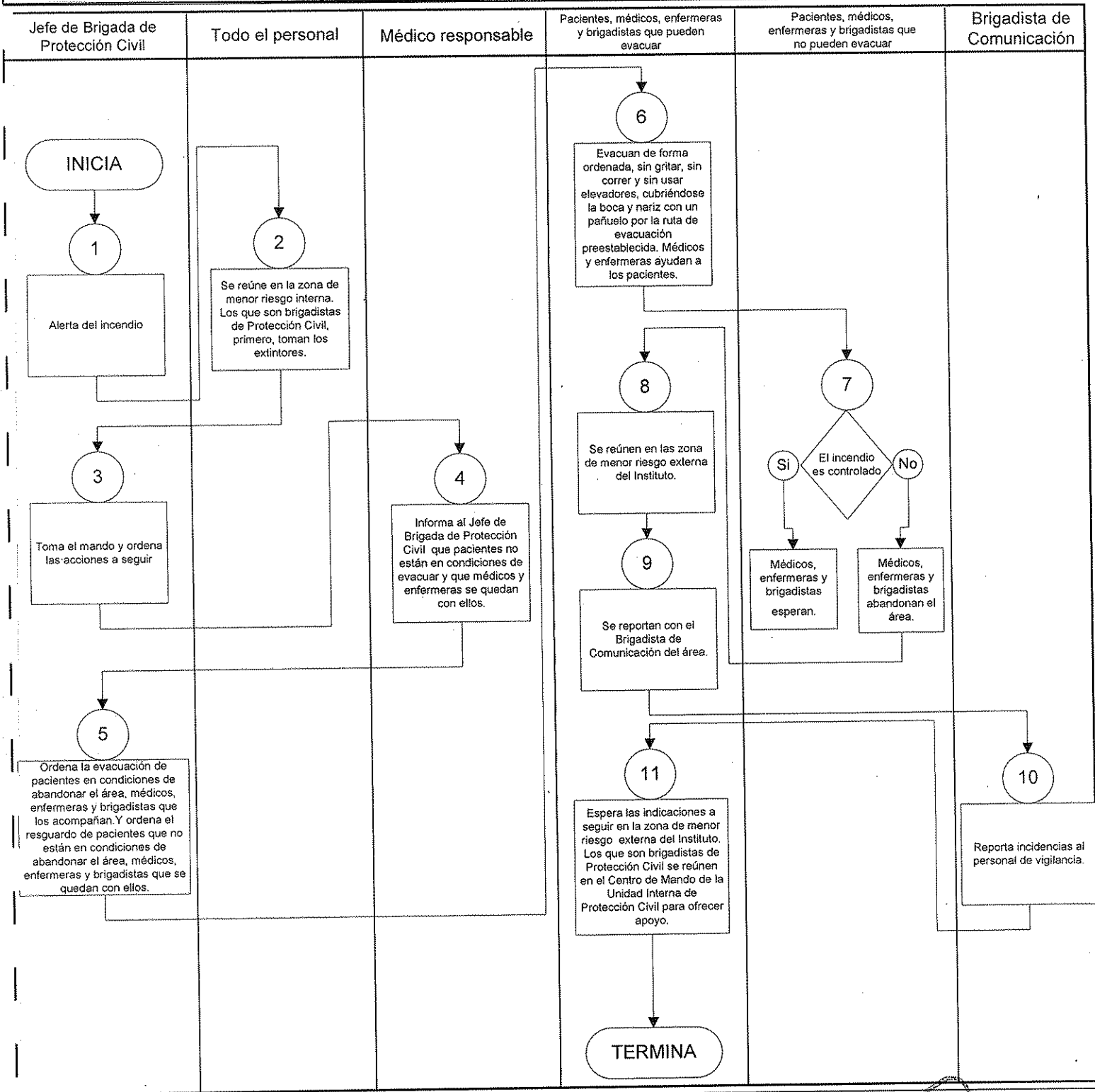
UNIDAD QUE INTERVIENE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
Jefe de Brigada de Protección Civil	1	Alerta del incendio
Todo el personal	2	Se reúne en la zona de menor riesgo interna del área. Los brigadistas de Protección Civil, primero, toman los extintores
Jefe de Brigada de Protección Civil	3	Toma el mando y ordena las acciones a seguir
Médico responsable	4	Informa al Jefe de Brigada de Protección Civil que pacientes no están en condiciones de evacuar y que médicos y enfermeras se quedan con ellos
Jefe de Brigada de Protección Civil	5	Ordena la evacuación de pacientes en condiciones de abandonar el área, médicos, enfermeras y brigadistas que los acompañan. Y, ordena el resguardo de pacientes que no están en condiciones de evacuar, de enfermeras, médicos y brigadistas que se quedan con ellos.
Pacientes, médicos, enfermeras y brigadistas que pueden evacuar	6	Evacuan de forma ordenada, sin gritar, sin correr y sin usar elevadores, cubriéndose la boca y nariz con un pañuelo por la ruta de evacuación preestablecida. Médicos y enfermeras ayudan a los pacientes
Pacientes, médicos, enfermeras y brigadistas que no pueden evacuar	7	El incendio es controlado y no hay peligro de que se propague SI Enfermos, médicos, enfermeras y brigadistas esperan. NO Médicos, enfermeras y brigadistas abandonan el área.
Pacientes, médicos, enfermeras y brigadistas que pueden evacuar	8	Se reúnen en la zona de menor riesgo externa del Instituto

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 110
	12. Procedimiento para evacuación en caso de incendio		DE: 160


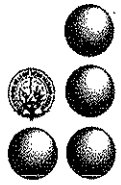
UNIDAD QUE INTERVIENE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
	9	Se reportan con el Brigadista de Comunicación del área.
Brigadista de Comunicación	10	Reporta incidencias al personal de vigilancia
Pacientes, médicos, enfermeras y brigadistas que pueden evacuar	11	Esperan las indicaciones a seguir en la zona de menor riesgo externa del Instituto. Los que son brigadistas se reúnen en el Centro de Mando de la Unidad Interna de Protección Civil para ofrecer apoyo
		FIN DEL PROCEDIMIENTO

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

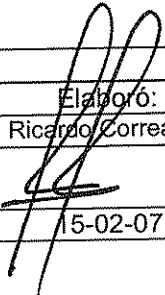
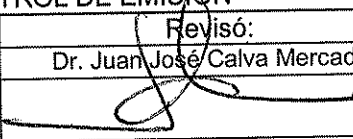
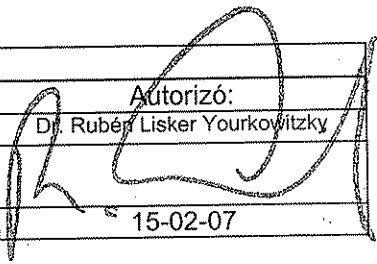


CONTROL DE EMISIÓN

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 112
	13. Procedimiento para evacuación en caso de bomba		DE: 160

13. PROCEDIMIENTO PARA EVACUACIÓN EN CASO DE BOMBA


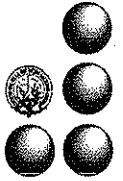
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 113
	13. Procedimiento para evacuación en caso de bomba		DE: 160

OBJETIVO ESPECÍFICO

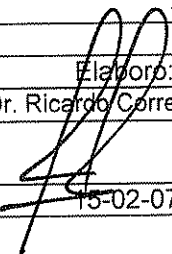
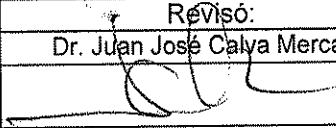
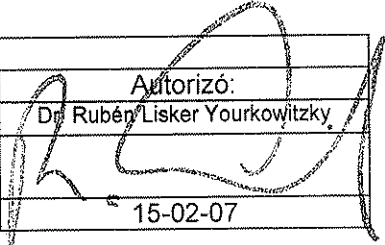
Salvaguardar la vida y proteger la integridad física del mayor número de personas que se encuentran presentes en el área en caso de la existencia o de la probable presencia de una bomba.


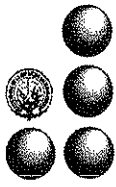
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 114
	13. Procedimiento para evacuación en caso de bomba		DE: 160

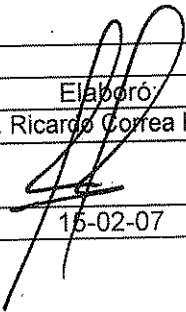
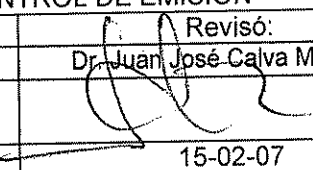
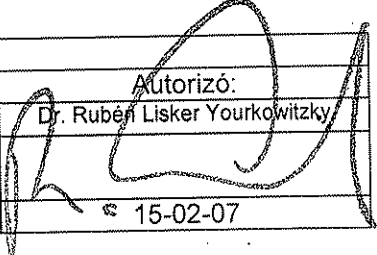
POLÍTICAS Y/O NORMAS DE OPERACIÓN

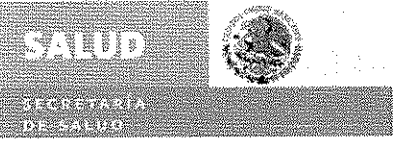
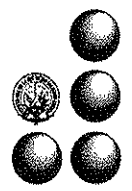
1. Ningún miembro del área deberá transmitir información al exterior. La información sobre los incidentes de la amenaza de bomba, será a través del Brigadista de Comunicación quién solamente dará información al personal de Vigilancia, que a su vez, la transmitirá al centro de mando de la Unidad Interna de Protección Civil.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

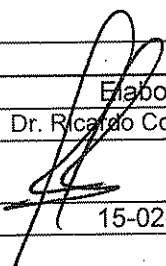
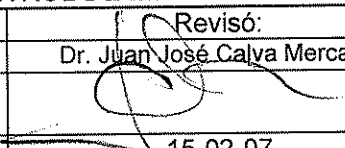
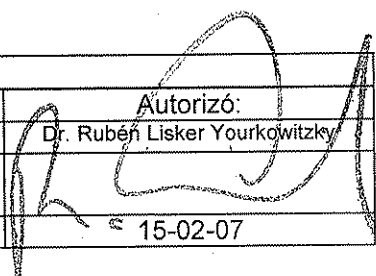
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 115
	13. Procedimiento para evacuación en caso de bomba		DE: 160

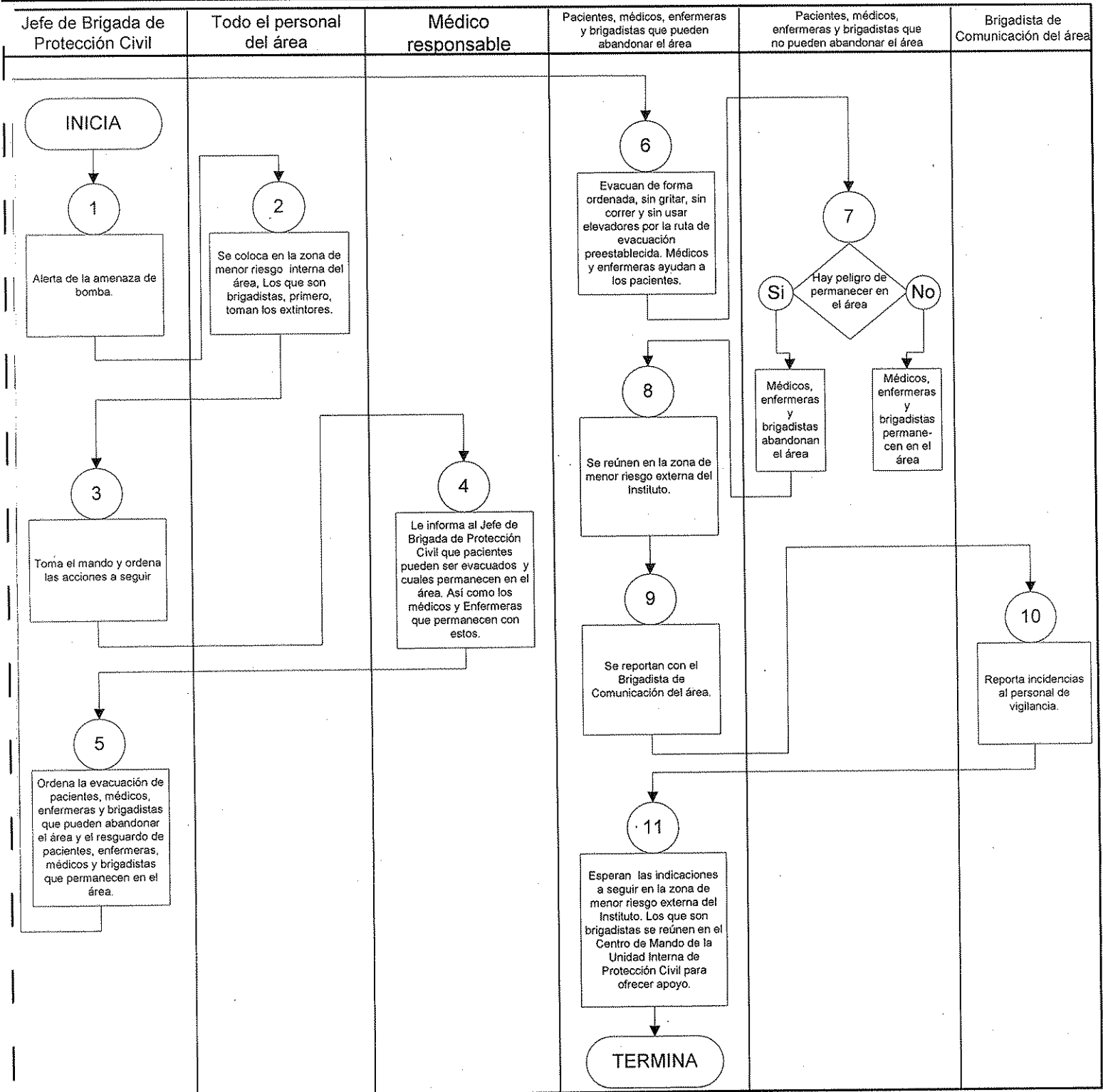
UNIDAD QUE INTERVIENE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
Jefe de Brigada de Protección Civil	1	Alerta de la amenaza de bomba
Todo el personal del área	2	Se coloca en la zona de menor riesgo interna del área. Los que son brigadistas, primero, toman los extintores.
Jefe de Brigada de Protección Civil	3	Toma el mando.
Médico responsable	4	Le informa al Jefe de Brigada de Protección Civil que pacientes no pueden ser evacuados y los médicos y enfermeras que permanecen con ellos.
Jefe de Brigada de Protección Civil	5	Ordena la evacuación de pacientes, médicos, enfermeras y brigadistas que pueden abandonar el área y el resguardo de pacientes, enfermeras, médicos y brigadistas que permanecen en el área.
Pacientes, médicos, enfermeras y brigadistas que pueden abandonar el área	6	Evacuan de forma ordenada, sin gritar, sin correr y sin usar elevadores por la ruta de evacuación preestablecida. Médicos y enfermeras ayudan a los pacientes.
Pacientes, médicos, enfermeras y brigadistas que no pueden abandonar el área	7	Hay peligro al permanecer en el área. SI Médicos, Enfermeras y brigadistas abandonan el área NO Esperan en el área hasta recibir indicaciones
Pacientes, médicos, enfermeras y brigadistas que pueden abandonar el área.	8	Se reúnen en las zonas de menor riesgo externa del Instituto.
	9	Se reportan con el Brigadista de Comunicación del área

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 116
	13. Procedimiento para evacuación en caso de bomba		DE: 160

UNIDAD QUE INTERVIENE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
Brigadista de Comunicación del área	10	Reporta incidencias al personal de vigilancia
Pacientes, médicos, enfermeras y brigadistas que pueden abandonar el área	11	Esperan en la zona de menor riesgo externa del Instituto. Los que son brigadistas se reúnen en el Centro de Mando de la Unidad Interna de Protección Civil para ofrecer apoyo. FIN DEL PROCEDIMIENTO

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07



CONTROL DE EMISIÓN

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 118
	14. Procedimiento para evacuación en caso de fuga de gas		DE: 160

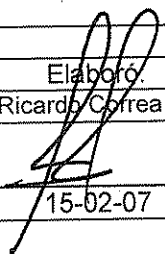
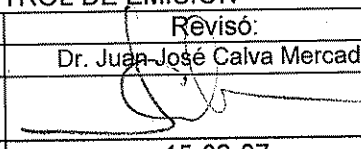
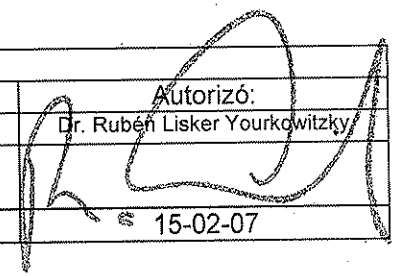
14. PROCEDIMIENTO PARA EVACUACIÓN EN CASO DE FUGA DE GAS

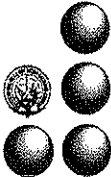
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 119
	14. Procedimiento para evacuación en caso de fuga de gas		DE: 160

OBJETIVO ESPECÍFICO

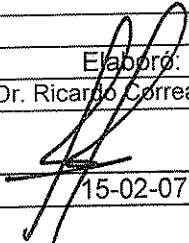
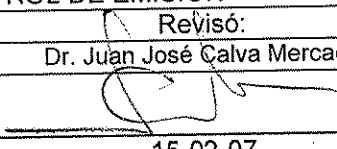
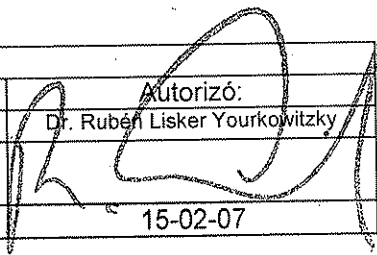
Salvaguardar la vida y proteger la integridad física del mayor número de personas que se encuentran presentes en el área donde se genera la fuga de gas o en alguna área que pueda sufrir afectación por la misma.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 120
	14. Procedimiento para evacuación en caso de fuga de gas		DE: 160

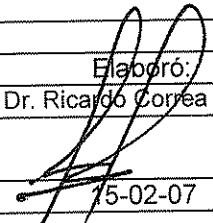
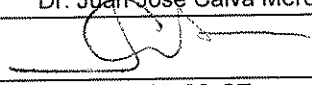
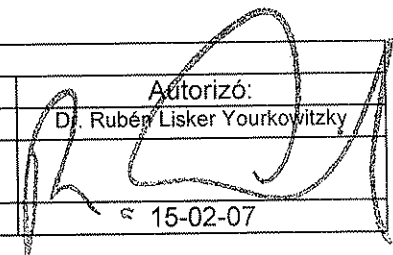
POLÍTICAS Y/O NORMAS DE OPERACIÓN.

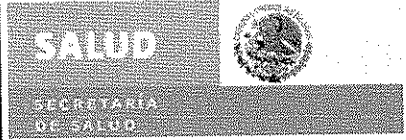
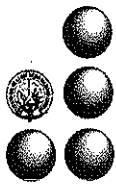
1. Al menos una persona de cada área debe recibir capacitación en el manejo de extintores. Si el personal del área está dividido en turnos, una persona de cada turno debe estar capacitada para el uso del extintor.
2. El jefe de Brigada de Protección Civil del área es responsable de sacudir los extintores al menos una vez al mes para evitar que el polvo químico se apelmace.
3. Cuando la fuga de gas se genera en otra área, pero existe el riesgo de que alcance la propia, se lleva a cabo la evacuación de las personas presentes en la misma, ya sean pacientes (únicamente se desalojan si los criterios médicos, establecidos por los médicos responsables de los mismos, lo juzgan pertinente) familiares de los pacientes, proveedores o visitantes, así como los propios brigadistas de Protección Civil del área.
4. Ningún miembro del área debe transmitir información al exterior. La información sobre los incidentes de la fuga de gas se hace a través del Brigadista de Comunicación, quién solamente informa al personal de Vigilancia, quien, a su vez transmite la información al Centro de Mando de la Unidad Interna de Protección Civil.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

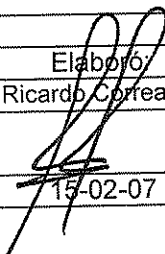
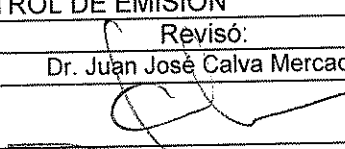
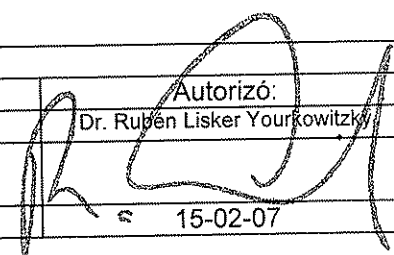
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 121
	14. Procedimiento para evacuación en caso de fuga de gas		DE: 160

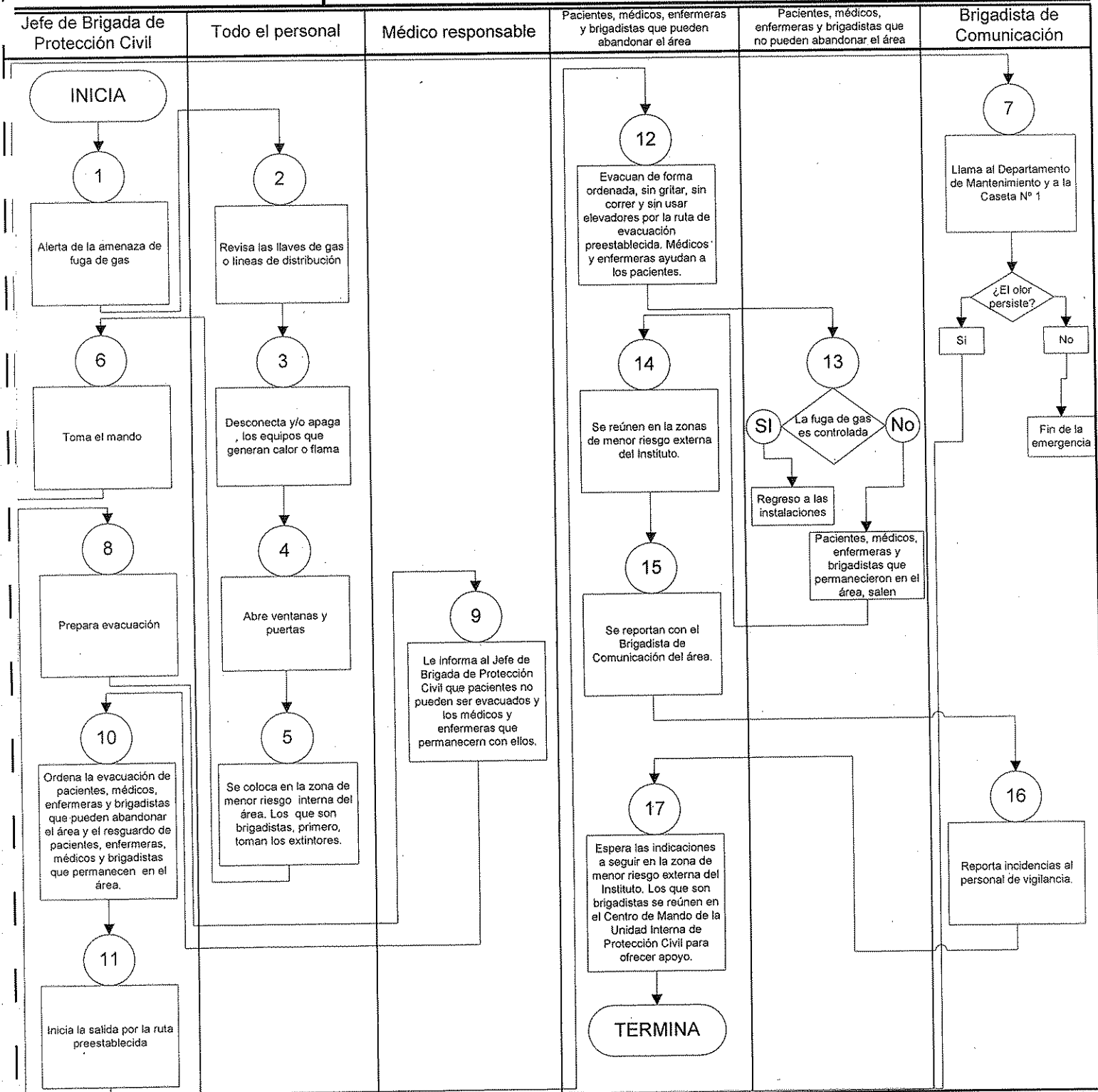
UNIDAD QUE INTERVIENE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
Jefe de Brigada de Protección Civil	1	Alerta de la fuga de gas.
Todo el personal	2	Revisa las llaves de gas o líneas de distribución.
	3	Desconecta y/o apaga los equipos que generan calor o flama.
	4	Abre puertas y ventanas
	5	Se colocan en la zona de menor riesgo interna del área, previamente establecida y señalada, para recibir indicaciones. Los que son brigadistas, primero, toman los extintores.
Jefe de Brigada de Protección Civil	6	Toma el mando.
Brigadista de comunicación	7	Llama al Departamento de mantenimiento y a la Caseta N° 1 ¿El olor persiste? SI Pasa a la actividad 8 NO Fin de la emergencia.
Jefe de Brigada de Protección Civil	8	Prepara evacuación
Médico responsable	9	Le informa al Jefe de Brigada de Protección Civil que pacientes no pueden evacuar y que médicos y enfermera permanecen con ellos.
Jefe de Brigada de Protección Civil	10	Ordena la evacuación de pacientes, médicos, enfermeras y brigadistas que pueden abandonar el área y el resguardo de pacientes, enfermeras, médicos y brigadistas que permanecen en el área.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 122
	14. Procedimiento para evacuación en caso de fuga de gas		DE: 160

UNIDAD QUE INTERVIENE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
	11	Inicia la salida por la ruta preestablecida.
Pacientes, médicos, enfermeras y brigadistas que pueden abandonar el área	12	Evacuan por la ruta de evacuación, previamente establecida, de forma ordenada, sin gritar, sin correr y sin usar elevadores, cubriéndose la boca y nariz con un pañuelo. Médicos y enfermeras ayudan a los pacientes.
Pacientes, médicos, enfermeras y brigadistas que no pueden abandonar el área	13	La fuga de gas es controlada SI Regreso a las instalaciones. NO Pacientes, médicos, enfermeras y brigadistas que permanecieron en el área, salen.
Pacientes, médicos, enfermeras y brigadistas que pueden abandonar el área.	14	Se reúnen en la zona de menor riesgo externa del Instituto.
	15	Se reportan con el Brigadista de Comunicación.
Brigadista de Comunicación	16	Reporta incidencias al personal de vigilancia.
Pacientes, médicos, enfermeras y brigadistas que pueden abandonar el área	17	Esperan las indicaciones a seguir en la zona de menor riesgo externa del Instituto. Los que son brigadistas se reúnen en el Centro de Mando de la Unidad Interna de Protección Civil para ofrecer apoyo. FIN DEL PROCEDIMIENTO

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

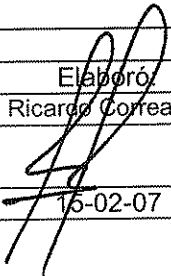
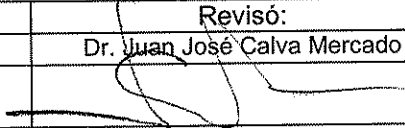
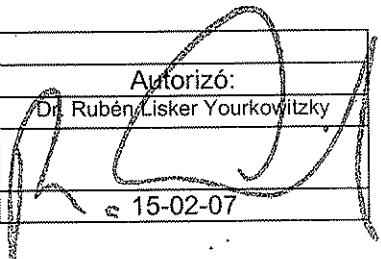


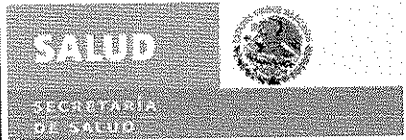
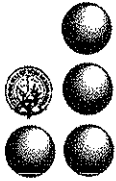
CONTROL DE EMISIÓN

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

 SALUD SECRETARÍA DE SALUD	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 124
	15. Procedimiento para evacuación en caso de inundación		DE: 160

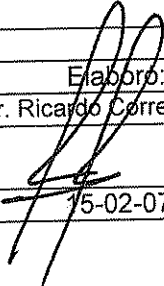
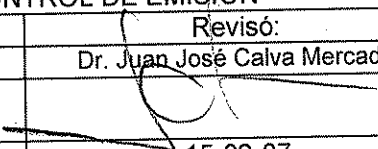
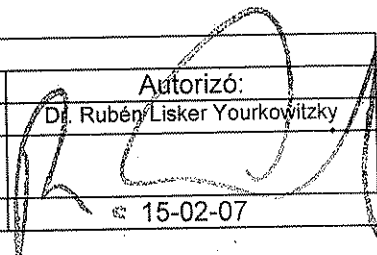
15. PROCEDIMIENTO PARA EVACUACIÓN EN CASO DE INUNDACIÓN


CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 125
	15. Procedimiento para evacuación en caso de inundación		DE: 160

OBJETIVO ESPECÍFICO

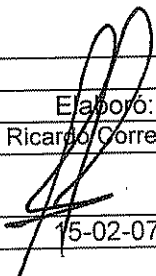
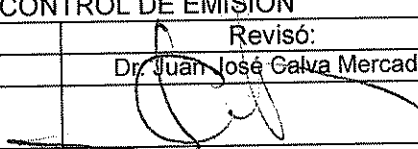
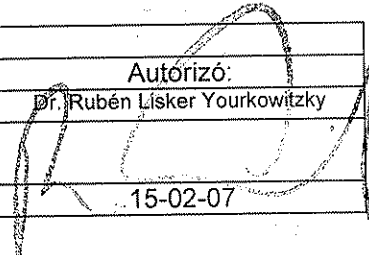
Salvaguardar la vida y proteger la integridad física del mayor número de personas que se encuentran presentes en el área, durante y después de la inundación, o en las áreas que pueden sufrir alguna afectación como consecuencia de la misma.


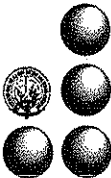
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 126
	15. Procedimiento para evacuación en caso de inundación		DE: 160

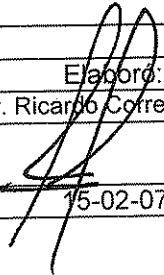
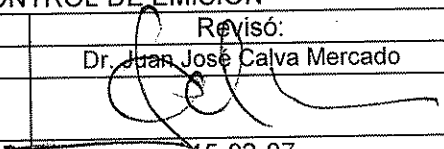
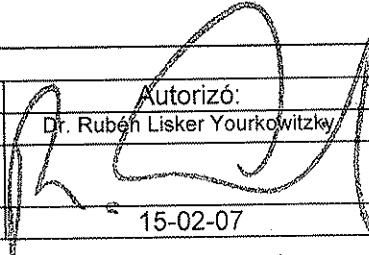
POLÍTICAS Y/O NORMAS DE OPERACIÓN

1. La evacuación de pacientes en estado delicado, solamente se realiza cuando su integridad física o su vida está en mayor riesgo si permanece en el área que si es desalojado. Esta decisión se tomará de acuerdo a criterios médicos (establecidos por los médicos responsables de los pacientes en ese momento).
2. Ningún miembro del área deberá transmitir información al exterior. La información sobre los incidentes de la inundación se hará a través del Brigadista de Comunicación quién solamente dará información al personal de Vigilancia, que a su vez, la transmitirá al centro de mando de la Unidad Interna de Protección Civil.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autórizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Galva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

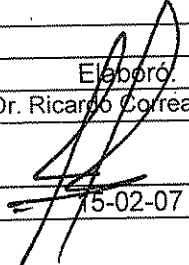
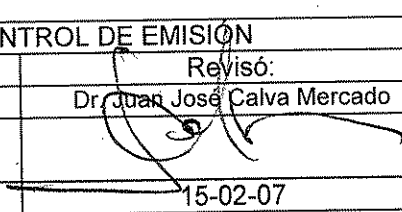
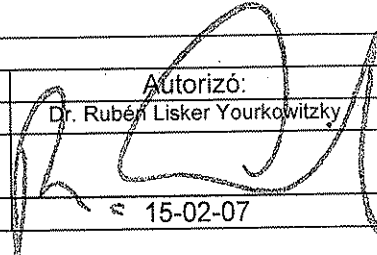
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 127
	15. Procedimiento para evacuación en caso de inundación.		DE: 160

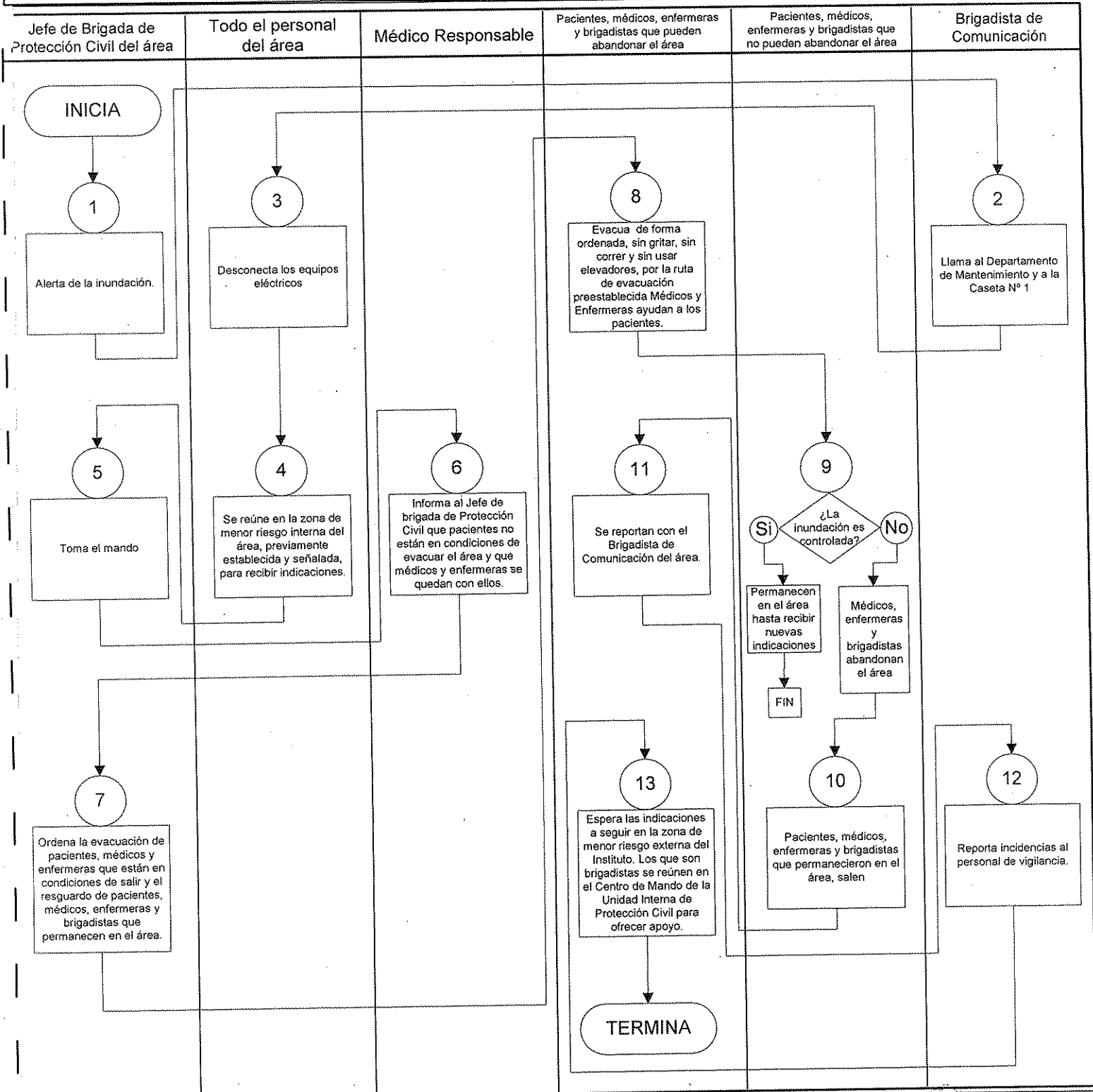
UNIDAD QUE INTERVIENE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
Jefe de Brigada de Protección Civil del área	1	Alerta de la inundación.
Brigadista de Comunicación	2	Llama al Departamento de Mantenimiento y a la Caseta N° 1.
Todo el personal del área	3	Desconecta los equipos eléctricos.
	4	Se reúne en la zona de menor riesgo interna del área, previamente establecida y señalada, para recibir indicaciones.
Jefe de Brigada de Protección Civil del área.	5	Toma el mando
Médico Responsable	6	Informa al Jefe de brigada de Protección Civil que pacientes no están en condiciones de evacuar el área y que médicos y enfermeras se quedan con ellos.
Jefe de Brigada de Protección Civil del área.	7	Ordena la evacuación de pacientes, médicos y enfermeras que están en condiciones de salir y el resguardo de pacientes, médicos, enfermeras y brigadistas que permanecen en el área.
Pacientes, médicos, enfermeras y brigadistas que pueden abandonar el área	8	Evacua de forma ordenada, sin gritar, sin correr y sin usar elevadores, por la ruta de evacuación preestablecida Médicos y Enfermeras ayudan a los pacientes

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Cozrea Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 128
	15. Procedimiento para evacuación en caso de inundación		DE: 160

UNIDAD QUE INTERVIENE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
Pacientes, médicos, enfermeras y brigadistas que no pueden abandonar el área	9	¿La inundación es controlada? SI Permanecen en el área hasta recibir nuevas indicaciones. Fin. NO Médicos, enfermeras y brigadistas abandonan el área.
	10	Pacientes, médicos, enfermeras y brigadistas que permanecieron en el área, salen.
Pacientes, médicos, enfermeras y brigadistas que pueden abandonar el área	11	Se reportan con el Brigadista de Comunicación del área.
Brigadista de Comunicación	12	Reporta incidencias al personal de vigilancia.
Pacientes, médicos, enfermeras y brigadistas que pueden abandonar el área	13	Espera las indicaciones a seguir en la zona de menor riesgo externa del Instituto. Los que son brigadistas se reúnen en el Centro de Mando de la Unidad Interna de Protección Civil para ofrecer apoyo. FIN DEL PROCEDIMIENTO

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

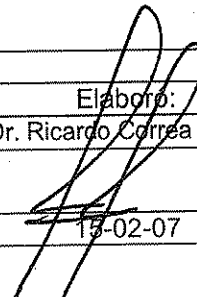
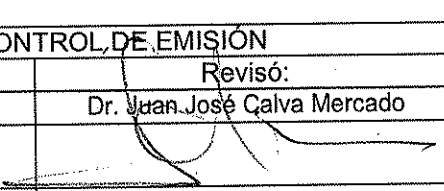
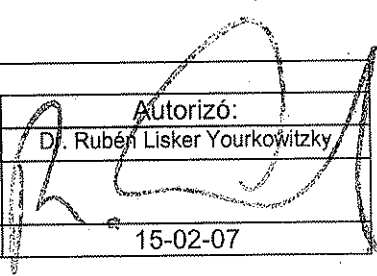


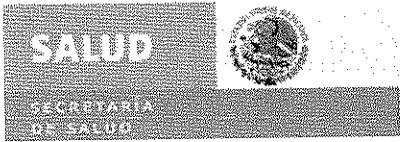

CONTROL DE EMISIÓN

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 130
	16. Procedimiento para la generación, identificación y envasado de RPBI		DE: 160

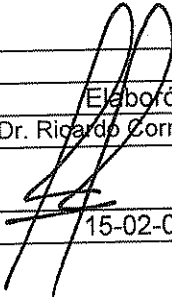
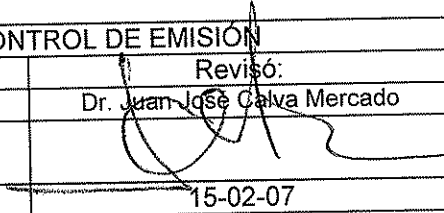
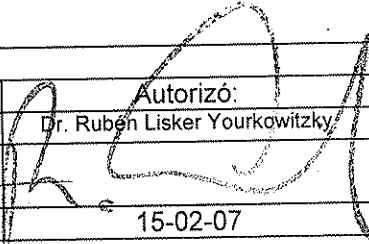
16. PROCEDIMIENTOS PARA LA GENERACIÓN, IDENTIFICACIÓN Y ENVASADO DE RESIDUOS PELIGROSOS BIOLÓGICO-INFECCIOSOS


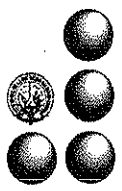
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 131
	16. Procedimiento para la generación, identificación y envasado de RPBI		DE: 160

OBJETIVO ESPECÍFICO

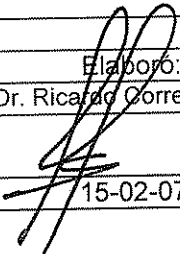
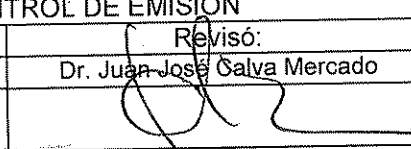
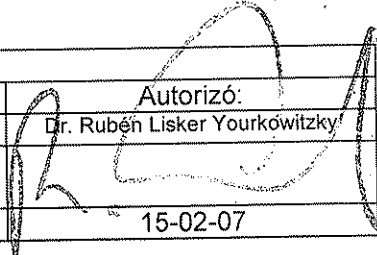
Llevar a cabo las acciones que permitan realizar de manera eficiente y oportuna, la generación, identificación y envasado de los residuos peligrosos biológico-infecciosos en el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 132
	16. Procedimiento para la generación, identificación y envasado de RPBI		DE: 160

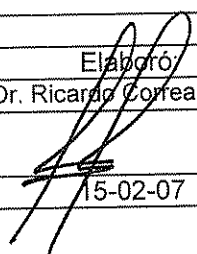
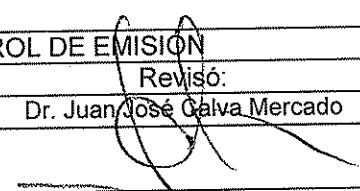
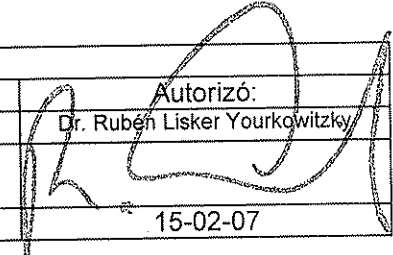
POLÍTICAS Y/O NORMAS DE OPERACIÓN

1. Las áreas generadoras deben nombrar un responsable del manejo de los residuos biológico infecciosos.
2. El generador es responsable de los residuos hasta su disposición final.
3. El personal generador de residuos debe identificarlos y separarlos según su tipo, clasificación según la Norma Oficial NOM 087 ECOL-SSA1 2002.
4. El personal generador debe depositar o verter los residuos dentro del los contenedores y bolsas que les correspondan según su tipo y características, ver la Norma Oficial NOM 087 ECOL-SSA1 2002..
5. El personal generador no debe mezclar los residuos infecciosos con los municipales o de manejo especial a hora de envasarlos.
6. Para el área de hospitalización es necesario que los médicos hagan los procedimientos de los pacientes dentro del cuarto de procedimientos o acompañados del carro de curaciones, para poder separar la basura correctamente.
7. Todo el personal involucrado en la generación de residuos Peligrosos, es responsable desde su generación hasta su disposición final.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Galva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

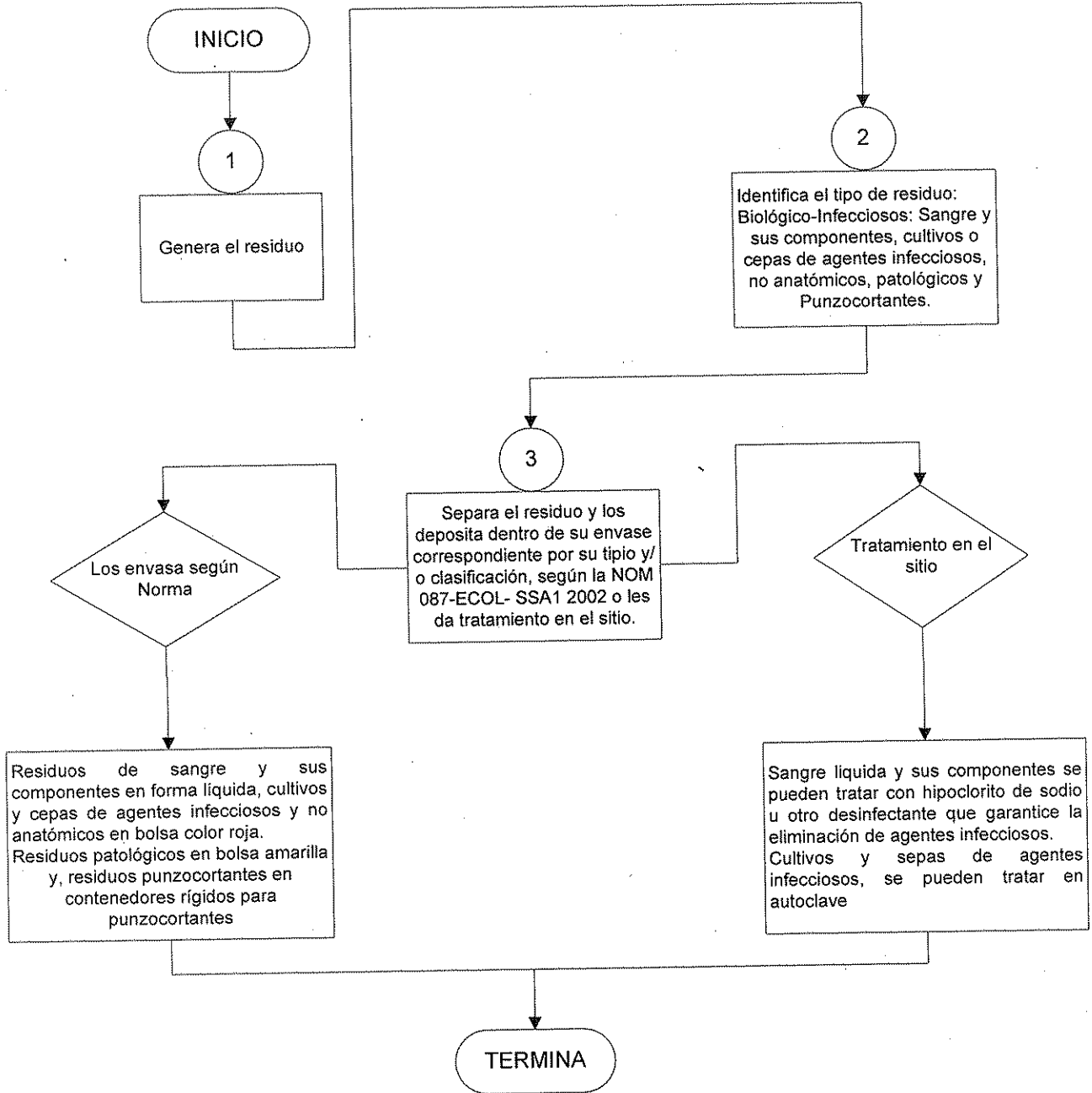
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 133
	16. Procedimiento para la generación, identificación y envasado de RPBI		DE: 160

UNIDAD QUE INTERVIENE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
Personal generador (Médicos, Enfermeras, Auxiliares de Enfermería, Químicos Fármaco biólogos)	1	Genera el residuo
	2	Identifica el tipo de residuo: Biológico-Infecciosos: Sangre y sus componentes, cultivos o cepas de agentes infecciosos, no anatómicos, patológicos y Punzocortantes.
	3	Separa el residuo y los deposita dentro de su envase correspondiente por su tipo y/o clasificación, según la NOM 087-ECOL- SSA1 2002 o les da tratamiento en el sitio. Los envasa según norma: Residuos de sangre y sus componentes en forma líquida, cultivos y cepas de agentes infecciosos y no anatómicos en bolsa color roja. Residuos patológicos en bolsa amarilla y, residuos punzocortantes en contenedores rígidos para punzocortantes. Tratamiento en el sitio: Sangre líquida y sus componentes se pueden tratar con hipoclorito de sodio u otro desinfectante que garantice la eliminación de agentes infecciosos. Cultivos y sepas de agentes infecciosos, se pueden tratar en autoclave FIN DEL PROCEDIMIENTO

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Galva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07


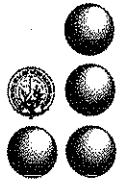


Personal generador (Médicos, Enfermeras, Auxiliares de Enfermería, Químicos Fármaco biólogos)



CONTROL DE EMISIÓN

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Galva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 135
	16. Procedimiento para la generación, identificación y envasado de RPBI		DE: 160

IDENTIFICACIÓN SEGÚN LA NOM 087 ECOL – SSA1 2002

Los residuos biológico – infecciosos se clasifican y se identifican de la siguiente manera

1.- La sangre.

1.1 La sangre y los componentes de ésta, sólo en su forma líquida, así como los derivados no comerciales, incluyendo las células progenitoras, hematopoyéticas y las fracciones celulares o acelulares de la sangre resultante (hemoderivados)

Sangre y sus componentes como:

- a) Sangre fresca.
- b) Componentes (o fracciones) celulares que se preparan como concentrados de:
 - Eritrocitos (y variantes tales como eritrocitos pobre en leucocitos y eritrocitos congelados y desglicerolados mediante lavado).
 - Leucocitos
 - Plaquetas
- c) Componentes (o fracciones) acelulares son:
 - Plasma (que podrá ser: envejecido, fresco, fresco congelado y desprovisto de crioprecipitado)
 - Fracciones de plasma (como por ejemplo, crioprecipitado)

2.- Los cultivos y cepas de agentes biológico- infecciosos

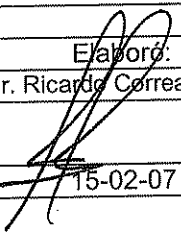
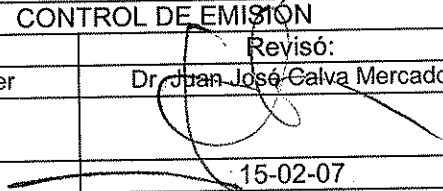
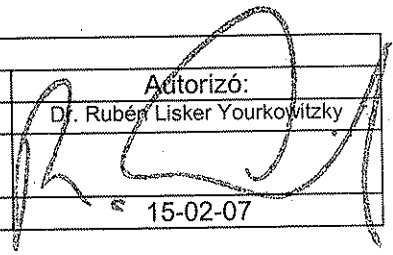
2.1 Los cultivos generados en los procedimientos de diagnostico e investigación, así como los generados en la producción y control de agentes biológico – infecciosos.

2.2 Utensilios desechables usados para contener, transferir, inocular y mezclar cultivos de agentes biológico- infecciosos.

Cultivos y cepas como:

Existen diferentes tipos de medios como son:

- a) Selectivos
- b) Selectivos de enriquecimiento
- c) Diferenciales
- d) Para cultivar gérmenes anaeróbicos
- e) Para medir la potencia de los antibióticos
- f) De transporte
- g) Para filtración a través de membrana
- h) Especiales para cultivo de hongos y levaduras
- i) Especiales para cultivo de protozoarios

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 136
	16. Procedimiento para la generación, identificación y envasado de RPBI		DE: 160

Material desechable para transferir, inocular o mezclar muestras como:

- a) Isopos
- b) Palillos
- c) Gasas
- d) Puntas de plástico
- e) Cajas de Petri desechables con medios de cultivos
- f) Cajas de Petri desechables que contengan medios de cultivo con algún agente infeccioso.
- g) Todo el material desecado de los laboratorios nivel 3 en donde se maneje virus o bacterias de extrema peligrosidad para el ser humano (tuberculosos)
- h) Equipo de protección utilizado para manipular algún cultivo de agentes infecciosos y/o sepas de virus o bacterias manipuladas en un laboratorio nivel 3.

3.- Los patológicos

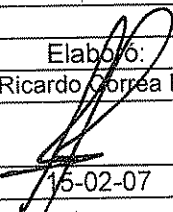
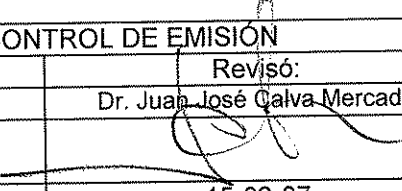
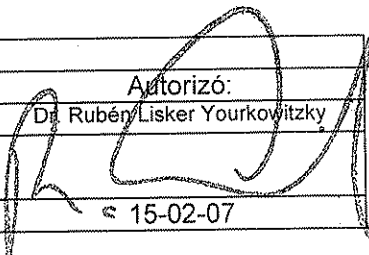
- 3.1 Los tejidos, órganos y partes que extirpan o remueven durante las necropsias, la cirugía o algún otro tipo de intervención quirúrgica, que no se encuentren en formol.
- 3.2 Las muestras biológicas para análisis químico, microbiológico, citológico e histológico, excluyendo orina y excretas.
- 3.3 Los cadáveres y partes anatómicas que fueron inoculados con agentes enteropatógenos en centros de investigación y bioterio.

Patológicos como

- a) Muestras biológicas para análisis químicos, microbiológicos, citológicos o histológicos
- b) Semen
- c) Exudados faringeos
- d) Biopsias
- e) Cadáveres de animales (perros, gatos, ratones, ratas, gerbos, conejos) utilizados para investigación que fueron inoculados con algún agente infecciosos
- f) Partes anatómicas amputadas después de una cirugía.
- g) Partes de tejidos y órganos extraídos después de una cirugía

4.- Los no anatómicos

- 4.1 Los recipientes desechables que contengan sangre líquida.
- 4.2 Los materiales de curación, empapados, saturados, o goteando sangre o cualquiera de los siguientes fluidos corporales: líquido sinovial, líquido pericárdico, líquido pleural, líquido céfalo-raquídeo o líquido peritoneal.
- 4.3 Los materiales desechables que contengan esputo, secreciones pulmonares y cualquier material usado para contener éstos, de pacientes con sospecha o diagnóstico de tuberculosis o de otra enfermedad infecciosa según sea determinado por la SSA mediante memorándum interno o el Boletín Epidemiológico.
- 4.4 Los materiales desechables que estén empapados, saturados o goteando sangre, o secreciones de pacientes con sospecha de diagnóstico de fiebres hemorrágicas, así como otras enfermedades infecciosas emergentes.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 137
	16. Procedimiento para la generación, identificación y envasado de RPBI		DE: 160

No anatómicos como

En materiales desechables impregnados de 50 a 100% *con sangre o sus componentes* en forma líquida

Materiales desechables

- Compresas
- Gasas
- Isopos
- Bolsas impregnadas con sangre o sus componentes
- Sanitas
- Otro tipo de material

En recipientes desechables que contienen o contuvieron residuos de sangre líquida y/o sus componentes como:

Recipientes desechables

- Recéptales
- Tubos de ensaye de plástico
- Tubos para vacutainer
- Bolsas con sangre y sus componentes
- Venocllisis con sangre

5.- Los objetos punzocortantes.

5.1 Los que han estado en contacto con humanos o animales o sus muestras biológicas durante el diagnóstico y tratamiento, únicamente: tubos capilares, navajas, lancetas, agujas de jeringas desechables, agujas hipodérmicas, de sutura, de acupuntura y para tatuaje, bisturís y estiletes de catéter, excepto todo material de vidrio roto utilizado en el laboratorio, el cual deberá desinfectar o esterilizar antes de ser dispuesto como residuo municipal.

Inactivación

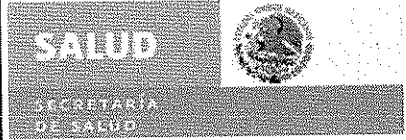
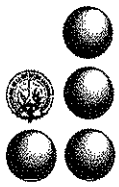
Se puede llevar a cabo mediante cualquiera de los métodos que se enlistan:

1. **Esterilización**, antes de su desecho a la corriente de recolección interna, utilizar un equipo para esterilizar el residuo líquido Biológico-Infeciosos tipo *sangre o sus componentes*, este equipo debe ser diseñado y utilizado en forma que garantice la destrucción de microorganismos contaminantes.

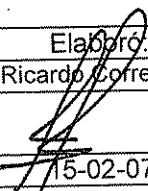
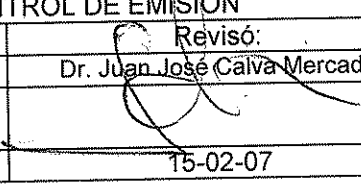
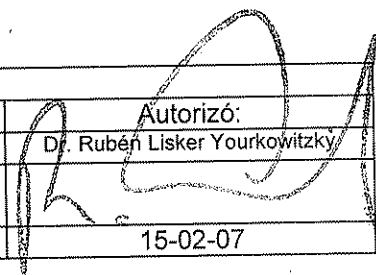
Las condiciones mínimas para una esterilización efectiva deberá ser la siguiente:


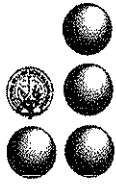
- a) A temperatura de 121.5 °C, a una presión de vapor de 15 atmósferas durante 20 minutos.
- b) Por calor seco a una temperatura de 170°C, durante 2 horas.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

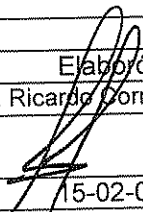
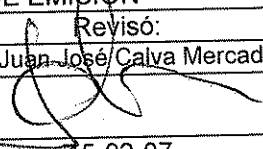
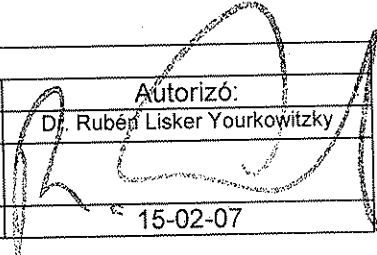
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 138
	16. Procedimiento para la generación, identificación y envasado de RPBI		DE: 160

2. **Desinfección**, utilizar soluciones de hipoclorito de sodio con una concentración de 7 % de cloro libre, (porcentaje comercial), y que agregada en una porción tal a la sangre líquida o sus componentes, se logre una concentración final de cloro libre del 0.7 %, manteniéndose de esta manera durante 30 minutos previo a su desecho inactivándose y posteriormente vertiéndose al drenaje.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 139
	17. Procedimiento para la recolección de residuos en las áreas generadoras de RPBI		DE: 160

17. PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE RESIDUOS EN LAS ÁREAS GENERADORAS DE RESIDUOS PELIGROSOS BIOLÓGICO-INFECCIOSOS

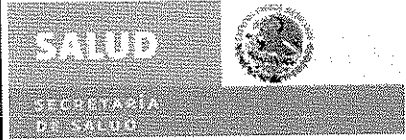
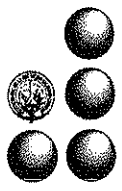
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 140
	17. Procedimiento para la recolección de residuos en las áreas generadoras de RPBI		DE: 160

OBJETIVO ESPECÍFICO

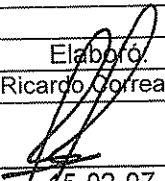
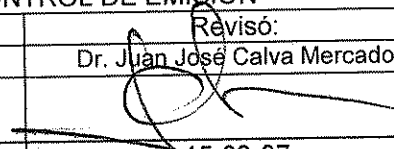
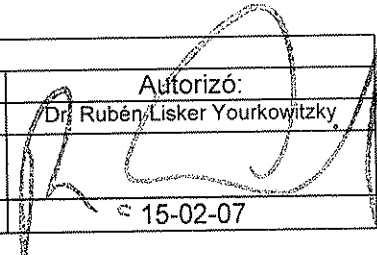
Llevar a cabo las acciones que permitan realizar de manera eficiente y oportuna, la recolección de residuos dentro de las áreas generadoras de los residuos peligrosos biológico-infecciosos en el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 141
	17. Procedimiento para la recolección de residuos en las áreas generadoras de RPBI		DE: 160

POLÍTICAS Y/O NORMAS DE OPERACIÓN

1. El personal encargado de la recolección en las áreas generadoras debe retirar las bolsas rojas, contenedores para punzocortantes una vez que estos están llenos a un 80% como máximo.
2. El personal encargado de la recolección de residuos en las áreas generadoras deben cerrar, rotular o etiquetar todos los envases o bolsas que el área genere.
3. El personal encargado de la recolección de residuos en las áreas generadoras no debe mezclar los envases con residuos infecciosos con los municipales o de manejo especial a la hora de recogerlos y llevarlos a los sépticos y/o almacenes de transferencia.
4. El personal encargado de la recolección de residuos en las áreas generadoras debe llevar los envases con residuos a los sépticos y/o almacenes de transferencia donde se hace la recolección interna de 05 a 10 minutos antes de la hora de la recolección.
5. El personal que interviene en la recolección de residuos en las áreas generadoras, no debe compactar, arrastrar, rasgar, golpear las bolsas que contengan residuos infecciosos.
6. El intendente o afanador no debe meter las bolsas rojas dentro del las transparentes.
7. Las bolsas rojas y transparentes siempre se manejan por separados aunque estén vacías.
8. El personal encargado de la recolección de residuos en el área tiene prohibido sacar la basura infecciosa de las bolsas transparentes
9. El personal encargado de la recolección de residuos en las áreas generadoras debe depositar las bolsas rojas y contenedores para punzocortantes dentro del contenedor rojo.
10. El personal encargado de la recolección de residuos en las áreas generadoras de residuos patológicos (bolsas amarillas) deben llevar estos al almacén temporal de residuos y disponerlos dentro del congelador ubicado en ese lugar.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

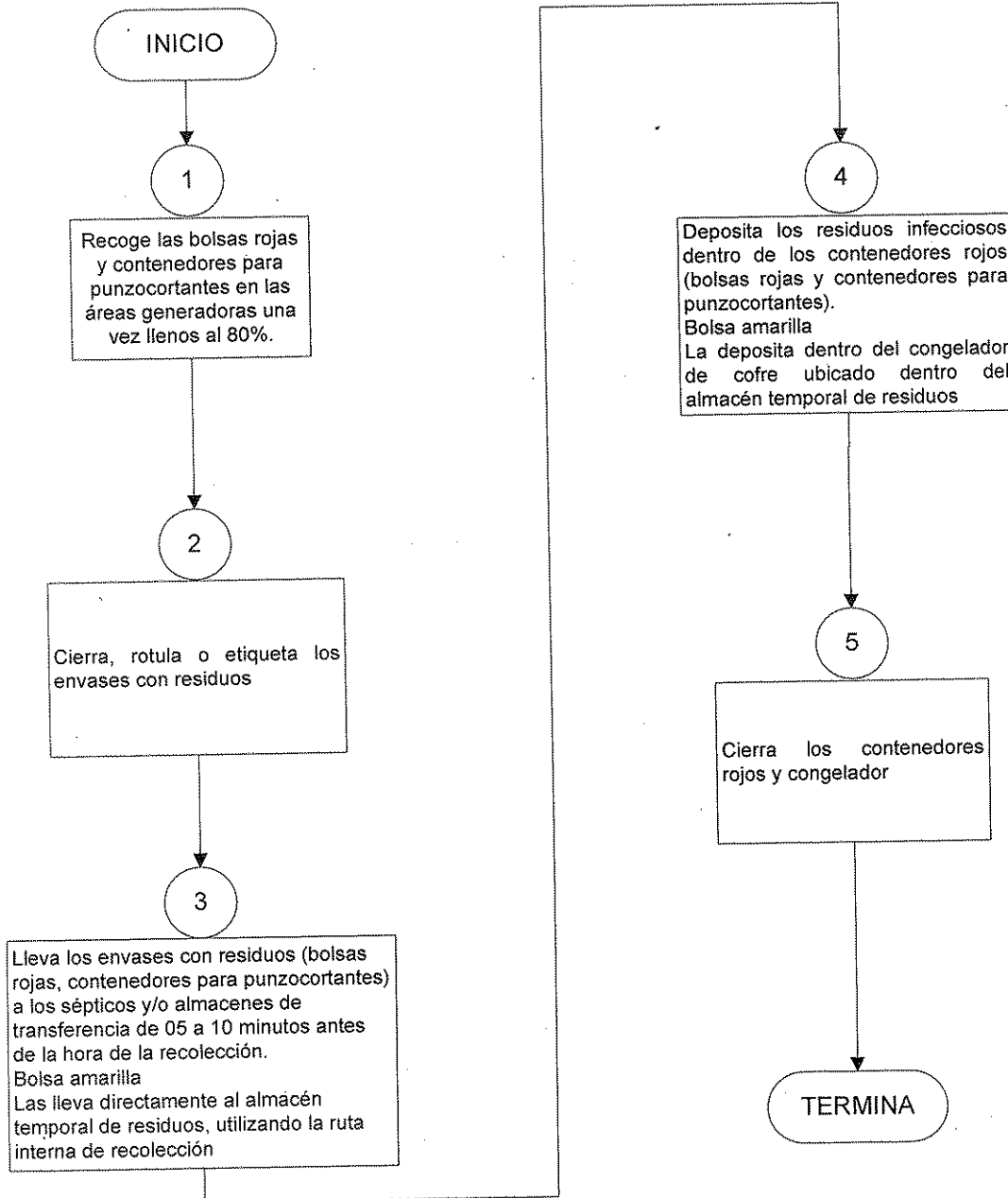
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 142
	17. Procedimiento para la recolección de residuos en las áreas generadoras de RPBI		DE: 160

UNIDAD QUE INTERVIENE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
Personal encargado de la recolección en las áreas de generación (afanadores e intendentes)	1	Recoge las bolsas rojas y contenedores para punzocortantes en las áreas generadoras una vez llenos al 80%.
	2	Cierra, rotula o etiqueta los envases con residuos.
	3	Lleva los envases con residuos (bolsas rojas, contenedores para punzocortantes) a los sépticos y/o almacenes de transferencia de 05 a 10 minutos antes de la hora de la recolección. Bolsa amarilla Las lleva directamente al almacén temporal de residuos, utilizando la ruta interna de recolección
	4	Deposita los residuos infecciosos dentro de los contenedores rojos (bolsas rojas y contenedores para punzocortantes). Bolsa amarilla La deposita dentro del congelador de cofre ubicado dentro del almacén temporal de residuos
	5	Cierra los contenedores rojos y congelador. FIN DEL PROCEDIMIENTO

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07


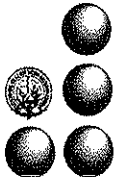


Personal encargado de la recolección en las áreas de generación (afanadores e intendentes)

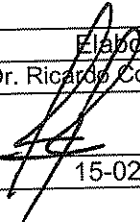
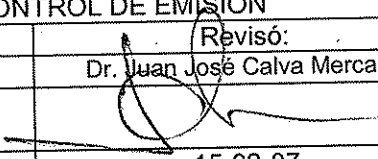
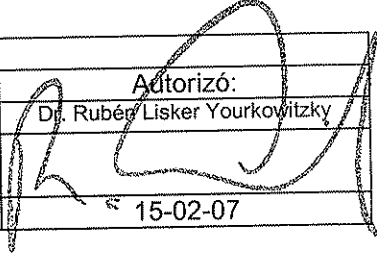



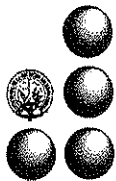
CONTROL DE EMISIÓN

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 144
	18. Procedimiento para la higiene de las manos		DE: 160

18. PROCEDIMIENTO PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

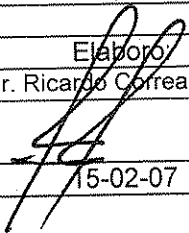
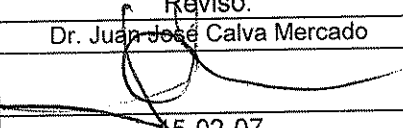
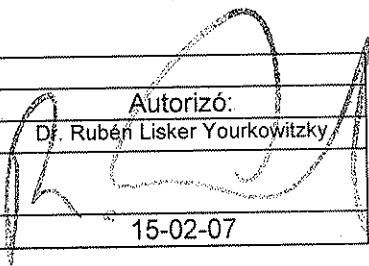
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 145
	18. Procedimiento para la higiene de las manos		DE: 160

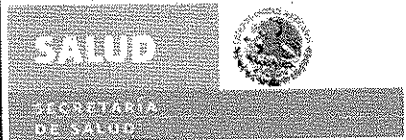
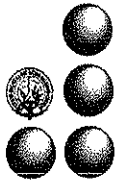
OBJETIVO ESPECÍFICO

Reducir la cantidad de microorganismos que se encuentran en las manos para evitar su diseminación en pacientes, medicamentos, heridas, instrumental y superficies del ambiente.

Impedir la transmisión de agentes infecciosos multirresistentes:

- Staphylococcus metilino-resistente
- Pseudomonas aeruginosa multirresistente*
- Enterococcus vancomicina-resistente*

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 146
	18. Procedimiento para la higiene de las manos		DE: 160

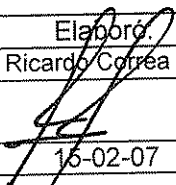
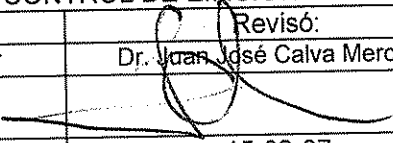
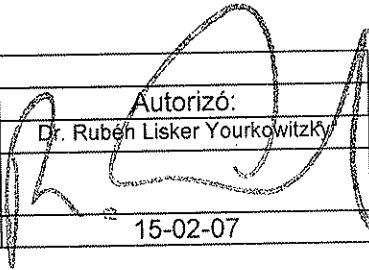
POLÍTICAS Y/O NORMAS DE OPERACIÓN

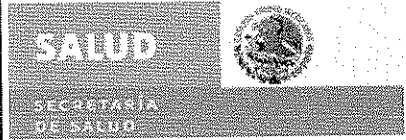
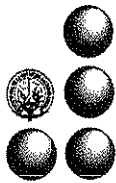
El Procedimiento con agua, jabón y toallas desechables se debe realizar:

1. Al iniciar la jornada laboral.
2. Cuando las manos estén visiblemente manchadas con líquidos corporales (sangre o secreciones).
3. Antes y después de realizar procedimientos invasivos.
4. Después de atender a pacientes con aislamiento de contacto y gotas.
5. Antes y después de utilizar guantes.
6. Antes y después de utilizar el sanitario.

El Procedimiento con sustancias a base de alcohol (alcohol-gel) se aplica en las siguientes situaciones:

1. Cuando las manos no están visiblemente sucias (en ocasiones en que no se observe sangre o secreciones).
2. Antes de tocar la piel intacta.
3. Antes de realizar procedimientos no invasivos.
4. 10. Inexistencia de lavabos, agua, jabón o toallas desechables en el área.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitz
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 147
	18. Procedimiento para la higiene de las manos		DE: 160

Información importante

- La piel alberga normalmente microorganismos (flora residente).
- Las manos participan en el mecanismo de transmisión de estos microorganismos.

Flora residente

Colonización en procedimientos invasivos

- *Staphylococcus epidermidis*
- *Difteroides*

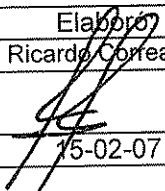
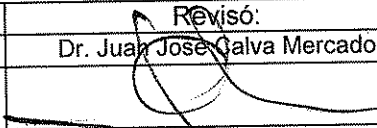
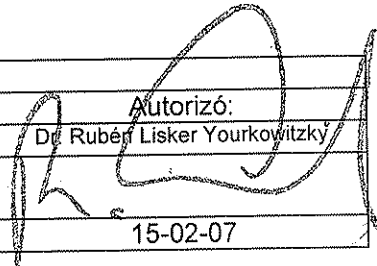
Información Importante


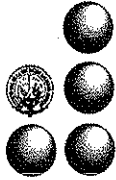
La piel de las manos puede contaminarse con la flora del ambiente hospitalario (flora transitoria) por contactos diversos:

- Pacientes infectados.
- Instrumental, equipos y material.
- Personal médico y de enfermería

Flora transitoria

- *Staphylococcus aureus*
- *Pseudomonas aeruginosa*
- *Acinetobacter*
- *Enterobacter*
- *Enterococcus*

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan Jose Galva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 148
	18. Procedimiento para la higiene de las manos		DE: 160

La falta de higiene en las manos puede ocasionar:

- Bacteremia
- Infección del vías urinarias
- Infección del sitio quirúrgico
- Infección de tejidos blandos
- Neumonía nosocomial

La higiene de las manos, se puede realizar de manera efectiva, usando dos métodos:

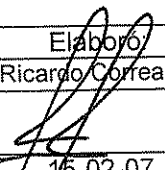
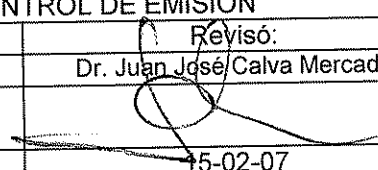
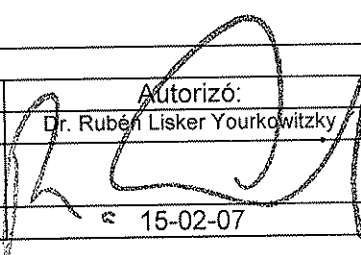
- Con agua, jabón y toallas desechables.
- Con sustancias a base de alcohol (gel o crema en concentraciones al 70%).


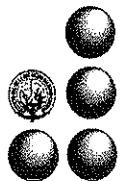
Factores que influyen en la eficacia de lavado de manos

- Cantidad adecuada de jabón o preparaciones de alcohol que se aplica en las manos.
- El tiempo en que se realiza el lavado cubriendo todas las áreas de las manos.
- En su caso, el tiempo de contacto con la piel de la preparación de alcohol.

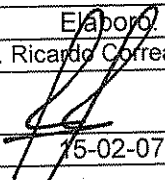
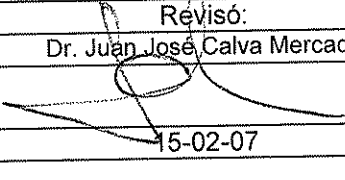
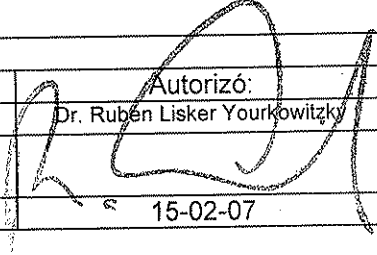
RECOMENDACIONES

- Mantenga una buena hidratación de la piel de las manos y evite lesiones (dermatitis).
- Las uñas de sus manos no deberán exceder 0.5 cm.
- Evite utilizar uñas artificiales durante la atención de pacientes, ya que son un reservorio potencial de microorganismos.
- El uso de guantes no substituye el lavado de manos.

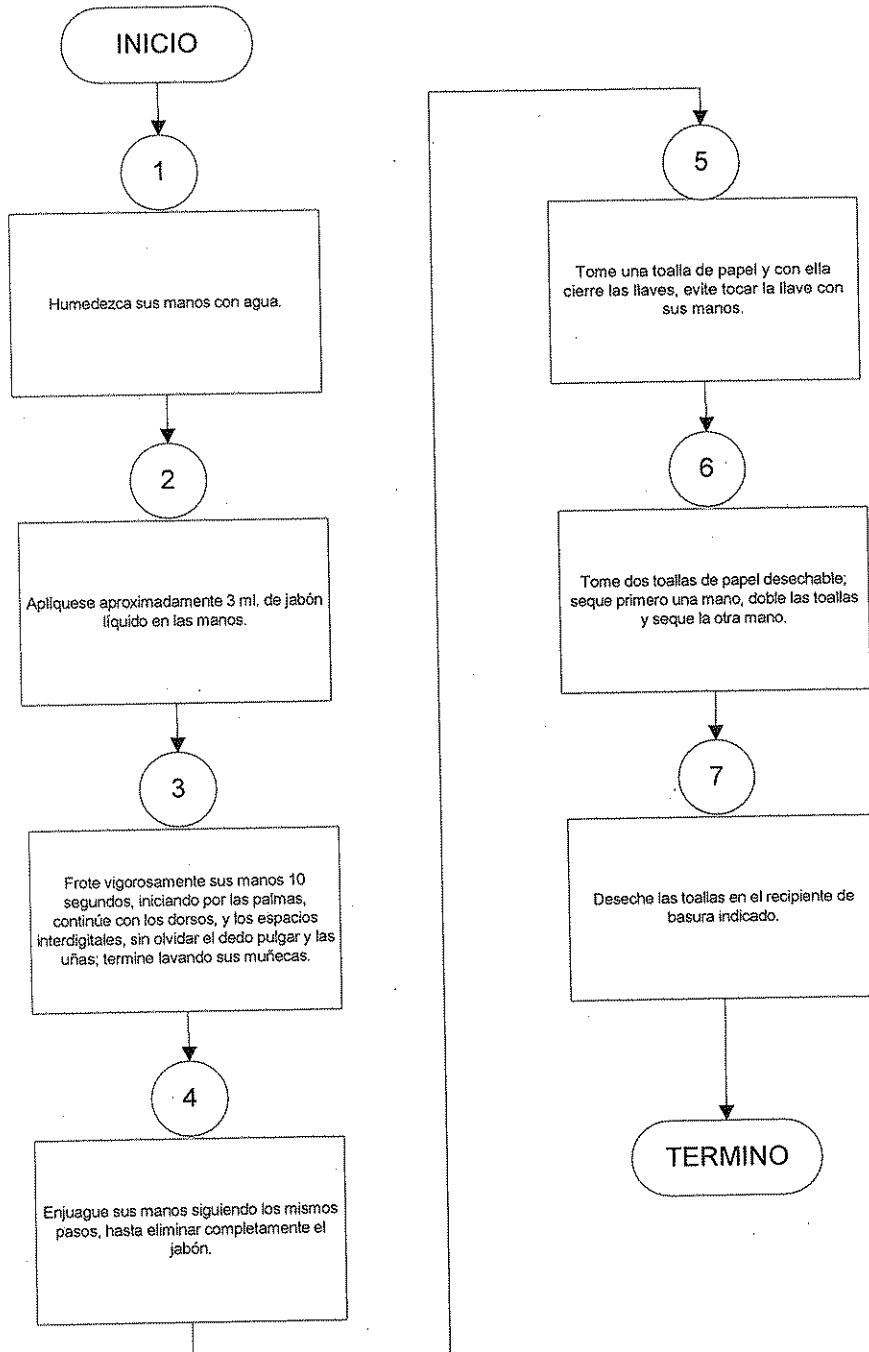
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 149
	18. Procedimiento para la higiene de las manos (con agua, jabón y toallas desechables)		DE: 160

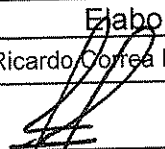
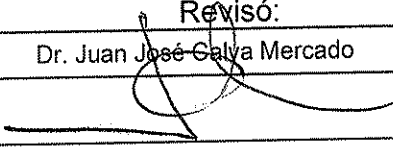
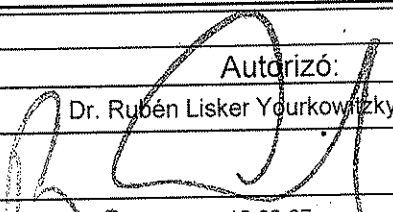
UNIDAD QUE INTERVIENE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
Personal Médico, Paramédico y afín.	1	Humedezca sus manos con agua.
	2	Aplíquese aproximadamente 3 ml. de jabón líquido en las manos.
	3	Frote vigorosamente sus manos 10 segundos, iniciando por las palmas, continúe con los dorsos, y los espacios interdigitales, sin olvidar el dedo pulgar y las uñas; termine lavando sus muñecas.
	4	Enjuague sus manos siguiendo los mismos pasos, hasta eliminar completamente el jabón.
	5	Tome una toalla de papel y con ella cierre las llaves, evite tocar la llave con sus manos.
	6	Tome dos toallas de papel desechable; seque primero una mano, doble las toallas y seque la otra mano.
	7	Deseche las toallas en el recipiente de basura indicado. FIN DEL PROCEDIMIENTO

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

Personal Médico, Paramédico y afin.



CONTROL DE EMISIÓN

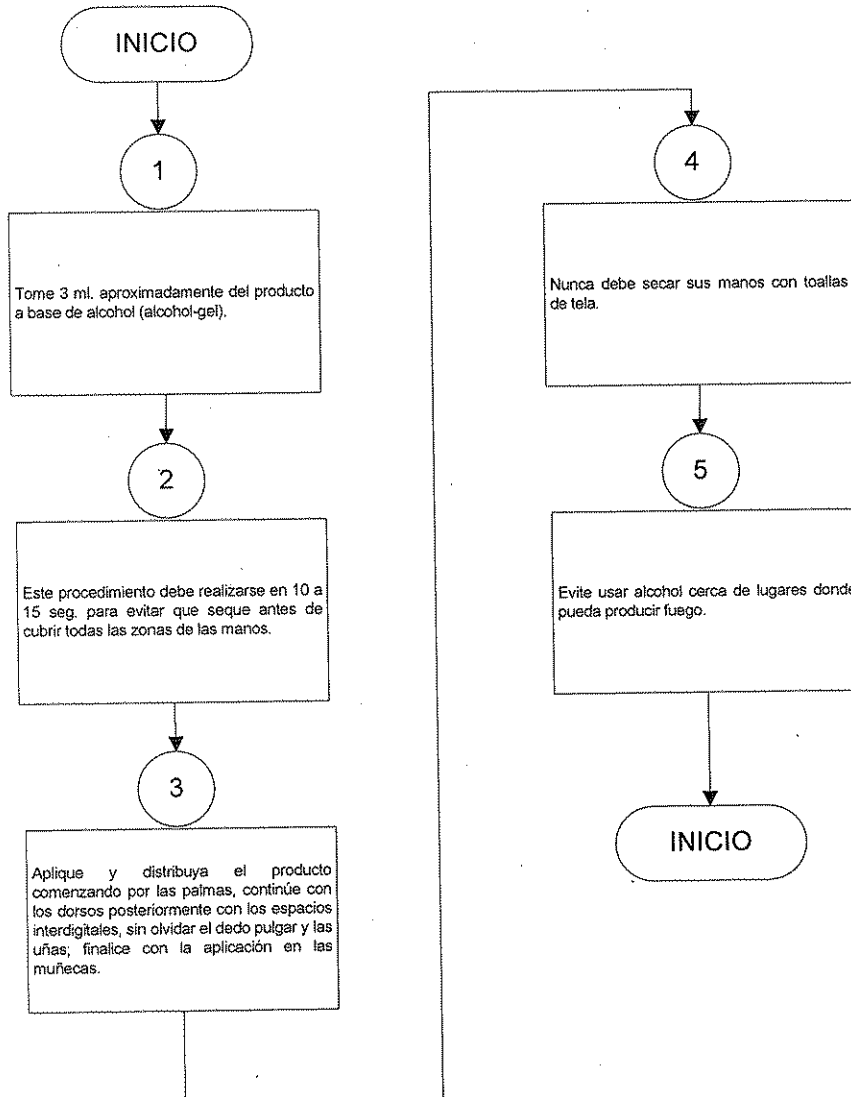
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 151
	18. Procedimiento para la higiene de las manos (con sustancias a base de alcohol)		DE: 160

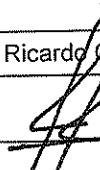
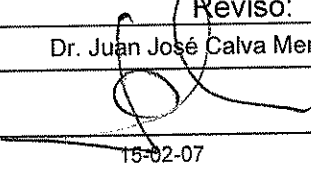
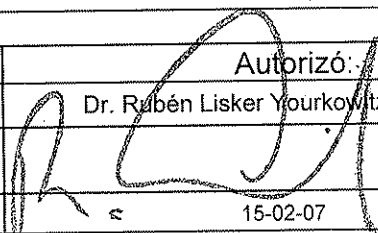
UNIDAD O PERSONA QUE INTERVIENE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
Personal Médico, Paramédico y afin.	1	Tome 3 ml. aproximadamente del producto a base de alcohol (alcohol-gel).
	2	Este procedimiento debe realizarse en 10 a 15 seg. para evitar que seque antes de cubrir todas las zonas de las manos.
	3	Aplique y distribuya el producto comenzando por las palmas, continúe con los dorsos posteriormente con los espacios interdigitales, sin olvidar el dedo pulgar y las uñas; finalice con la aplicación en las muñecas.
	4	Nunca debe secar sus manos con toallas de tela.
	5	Evite usar alcohol cerca de lugares donde pueda producir fuego. FIN DEL PROCEDIMIENTO

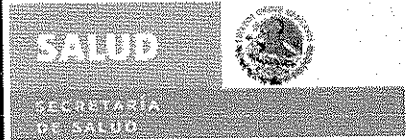
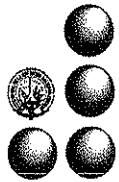
CONTROL DE EMISION			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Zisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

Personal Médico, Paramédico y afín

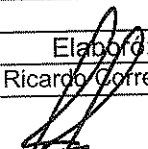
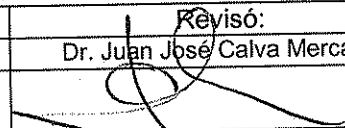
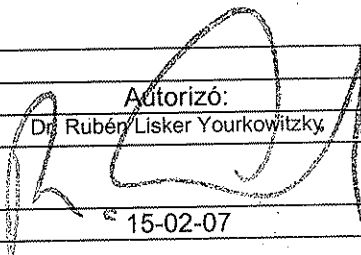



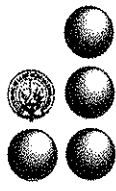
CONTROL DE EMISIÓN

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 153
	19.- Procedimiento para la vigilancia permanente del estado del paciente dentro de las salas de estudio y áreas de reposo o espera		DE: 160

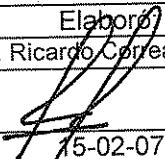
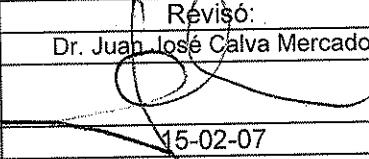
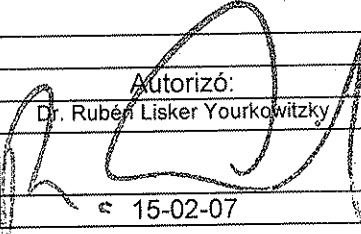
19. PROCEDIMIENTO PARA LA VIGILANCIA PERMANENTE DEL ESTADO DEL PACIENTE DENTRO DE LAS SALAS DE ESTUDIO Y ÁREAS DE REPOSO O ESPERA.


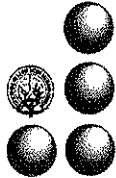
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

 <p>SALUD SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</p>		REV:
	<p>Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral</p>		HOJA: 154
	<p>19.- Procedimiento para la vigilancia permanente del estado del paciente dentro de las salas de estudio y áreas de reposo o espera</p>		DE: 160

OBJETIVO ESPECÍFICO

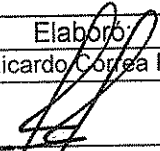
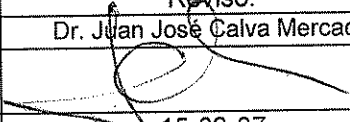
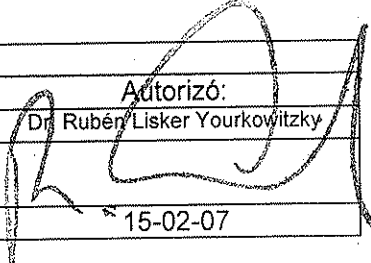
Dar respuesta inmediata a situaciones de agravamiento súbito en el estado de salud de las personas que acudan al Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 155
	19.- Procedimiento para la vigilancia permanente del estado del paciente dentro de las salas de estudio y áreas de reposo o espera		DE: 160

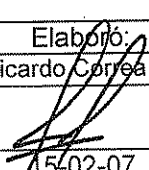
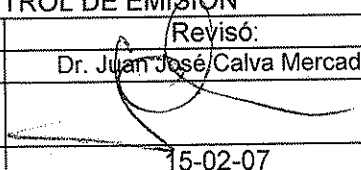
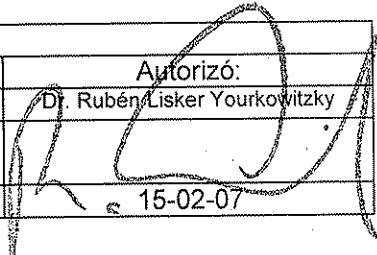
POLÍTICAS Y/O NORMAS DE OPERACIÓN

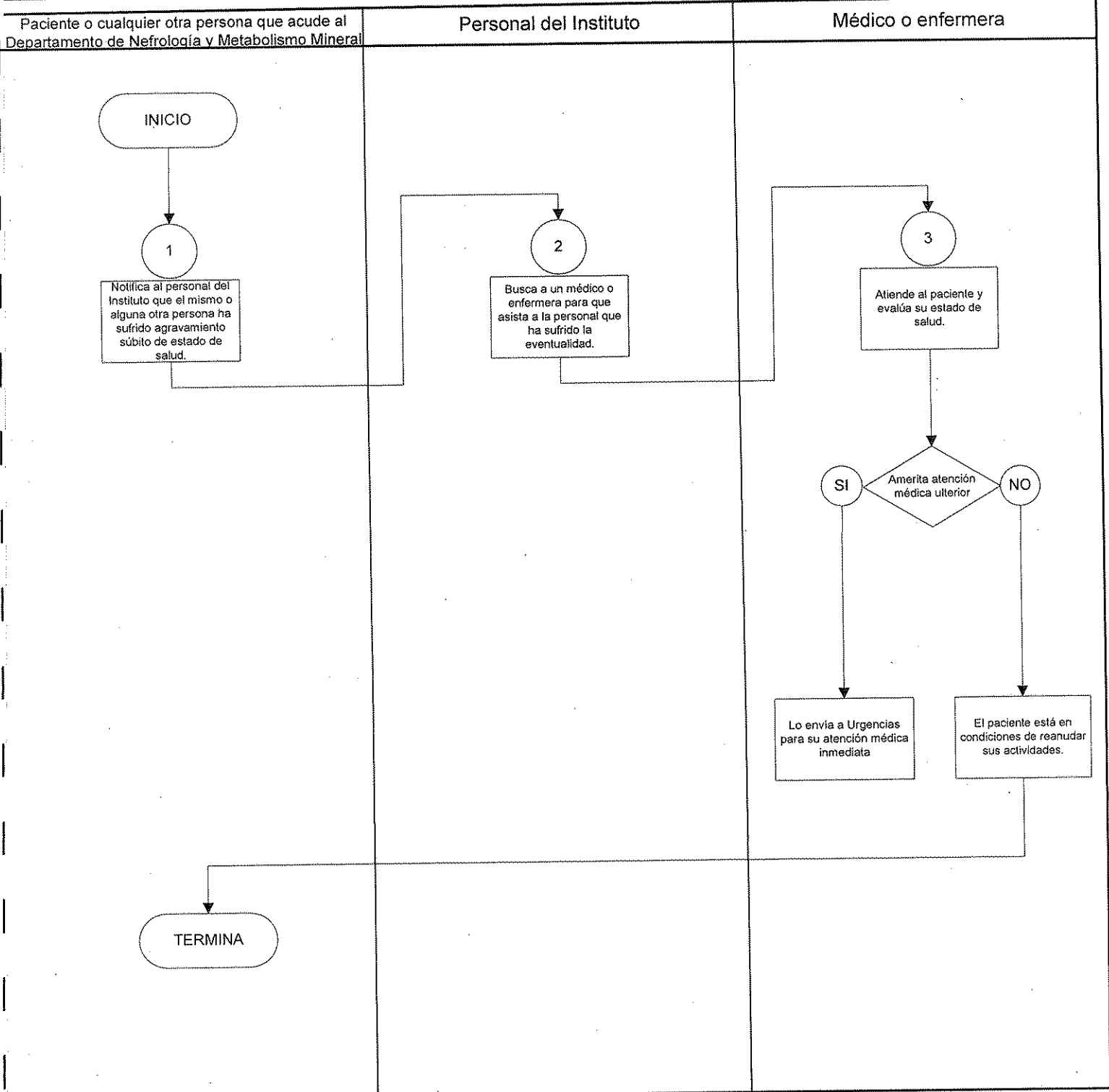
1. La presentación de cualquier eventualidad que modifique súbitamente el estado de salud de alguna persona dentro del Instituto deberá manejarse de forma inmediata, organizada y eficiente.
2. El personal deberá ser instruido en las acciones a tomar en caso de que un paciente (o cualquier otra persona) declare encontrarse en situación que ponga en riesgo su salud.
3. La vigilancia que se realice por el personal será de tipo pasiva, a solicitud del afectado o sus familiares en respuesta a manifestaciones evidentes de agravamiento (como es el caso de pérdida del
4. conocimiento, convulsiones, caídas, sangrado, etc.)
5. Se deberá contar con el apoyo del Departamento de Urgencias para que, en caso necesario, reciba, para su atención inmediata, a la persona que haya sufrido cualquier

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

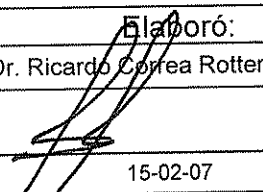
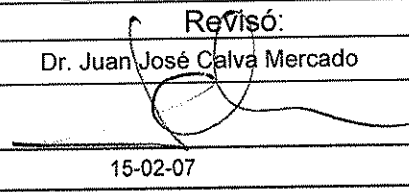
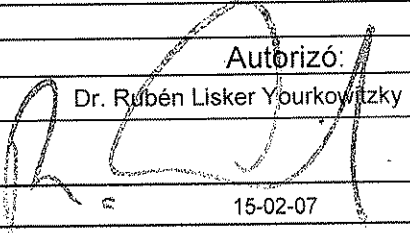
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 156
	19.- Procedimiento para la vigilancia permanente del estado del paciente dentro de las salas de estudio y áreas de reposo o espera		DE: 160


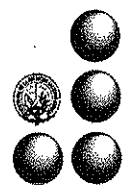
UNIDAD QUE INTERVIENE	ACTIVIDAD	DESCRIPCION
Paciente o cualquier otra persona que acude al Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	1	Notifica al personal del Instituto que el mismo o alguna otra persona ha sufrido agravamiento súbito de estado de salud.
Personal del Instituto	2	Busca a un médico o enfermera para que asista a la personal que ha sufrido la eventualidad.
Médico o enfermera	3	<p>Atiende al paciente y evalúa su estado de salud. Amerita atención médica ulterior</p> <p>SI Lo envía a Urgencias para su atención médica inmediata</p> <p>NO El paciente está en condiciones de reanudar sus actividades.</p> <p style="text-align: center;">FIN DEL PROCEDIMIENTO</p>

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07



CONTROL DE EMISIÓN

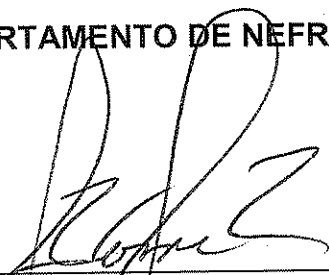
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 158
	Autorización		DE: 160

AUTORIZACIÓN:

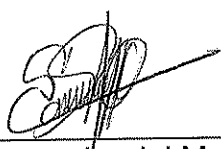
ELABORADO POR:

DEPARTAMENTO DE NEFROLOGIA Y METABOLISMO MINERAL

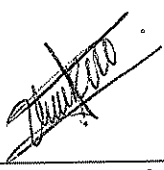


Dr. Ricardo Correa Rotter
Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral

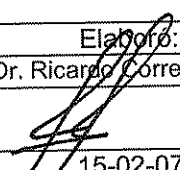
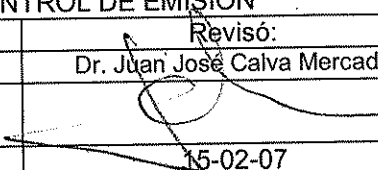
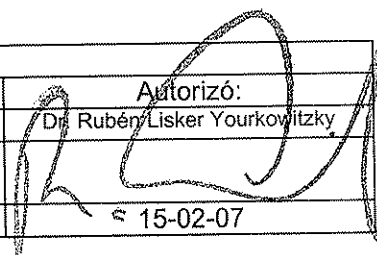
DEPARTAMENTO DE ORGANIZACIÓN Y MODERNIZACIÓN ADMINISTRATIVA



L.C. Esteban O. Camacho del Monte
Jefe del Departamento de Organización y Modernización Administrativa



C. P. (C) Verónica Hernández Tenorio

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 159
	Autorización		DE: 160


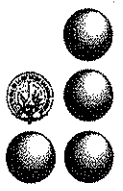
REVISIÓN TÉCNICA DEL MANUAL

Dr. J. José Calva Mercado.
Subdirector de Investigación Clínica.

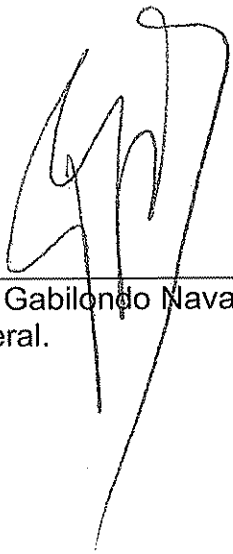
Dr. Ruben Lisker Yourkowitzky.
Director de Investigación.

Dra. Ruth Velázquez Pastrana.
Directora de Planeación.

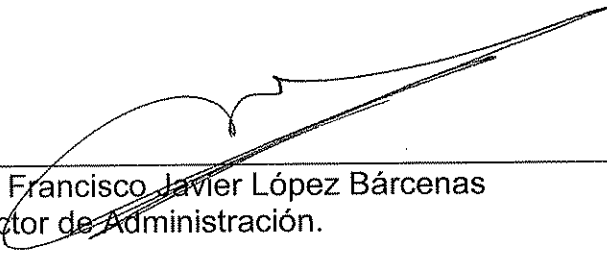
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	16-02-07	15-02-07

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		REV:
	Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral		HOJA: 160
	Autorización		DE: 160


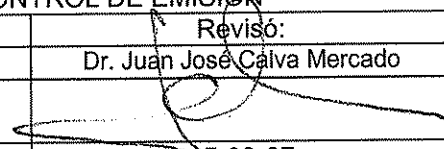
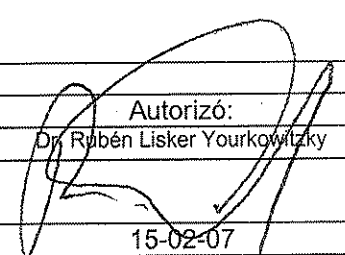
AUTORIZO



Dr. Fernando Gabilondo Navarro
Director General.



C.P. Francisco Javier López Bárcenas
Director de Administración.

CONTROL DE EMISION			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Ricardo Correa Rotter	Dr. Juan José Calva Mercado	Dr. Rubén Lisker Yourkowitzky
Firma			
Fecha	15-02-07	15-02-07	15-02-07