

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD





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



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA UNIDAD METABÓLICA


MAYO 2022


	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	Índice		HOJA: 1 DE: 13

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN		2
I. OBJETIVO DEL MANUAL		3
II. MARCO JURÍDICO		4
III. PROCEDIMIENTOS		13
1. PROGRAMAR LA ATENCIÓN EN LA UNIDA METABÓLICA		
2. REALIZAR LAS INTERVENCIONES Y TRATAMIENTOS NEFROLÓGICOS		
3. REALIZAR PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN		

AUTORIZACIÓN

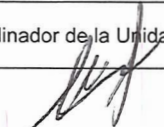
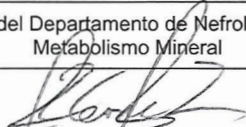
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	Introducción		HOJA: 2 DE: 13

INTRODUCCIÓN

Con la finalidad de uniformar y documentar las acciones que se realizan en las diferentes unidades administrativas y áreas del Instituto y orientar a los responsables de su ejecución en el desarrollo de sus actividades.

La unidad Metabólica ha emitido el presente manual de procedimientos, que ha sido elaborado con el propósito de ofrecer la descripción de las actividades que se siguen en la realización de sus funciones, estableciendo normas y/o políticas de operación, así como los formatos y anexos.



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	Objetivo del Manual		HOJA: 3 DE: 13

I. OBJETIVO DEL MANUAL

Precisar la secuencia lógica de los pasos de que se compone cada uno de los procedimientos, la responsabilidad operativa de las servidoras y servidores públicos en cada Unidad de trabajo y describir gráficamente los flujos de las operaciones y servir como medio de integración y orientación a las servidoras y servidores públicos de nuevo ingreso, facilitando su incorporación a su área de trabajo.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	Marco Jurídico		HOJA: 4 DE: 13

II. MARCO JURÍDICO

Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Con sus reformas y adiciones.
D. O. F. 5-II-1917 última reforma 24-XII-2020

LEYES

Ley General de Salud

D.O.F. 07-II-1984 última reforma 07-I-2021

Ley de los Institutos Nacionales de Salud

D.O.F. 26-V-2000 última reforma 29-XI-2019

Ley Orgánica de la Administración Pública Federal

D.O.F. 29-XII-1976 última reforma 11-I-2021

Ley Federal de las Entidades Paraestatales

D.O.F. 14-V-1986 última reforma 01-III-2019

Ley de Planeación

D.O.F. 05-I-1983, última reforma 16-II-2018

Ley General para el Control del Tabaco

D.O.F. 30-V-2008, última reforma 15-VI-2018

Ley General de Protección Civil

D.O.F. 06-VI-2012, última reforma 06-XI-2020

Ley General de Archivos

D.O.F. 15-VI-2018

Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público

D.O.F. 04-I-2000, última reforma 11-VIII-2020

Ley Federal de Remuneraciones de los Servidores Públicos, Reglamentaria de los Artículos 75 y 127 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos

D.O.F. 05-XI-2018, Sentencia de la SCJN 19-VII-2019



Ley Federal del Trabajo

D.O.F. 01-IV-1970, última reforma 23-IV-2021

Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado, Reglamentaria del Apartado B) del Artículo 123 Constitucional

D.O.F. 28-XII-1963, última reforma 01-V-2019

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	Marco Jurídico		HOJA: 5 DE: 13

Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública
D.O.F. 04-V-2015, última reforma 13-VIII-2020

Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública
D.O.F. 09-V-2016, última reforma: 27-I-2017

Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados
D.O.F. 26-I-2017

Ley General Del Sistema Nacional Anticorrupción
D.O.F. 18-VII-2016

Ley Federal para Prevenir y Eliminar la Discriminación
D.O.F. 11-VI-2003, última reforma 21-VI-2018

Ley General para la Inclusión de las Personas con Discapacidad
D.O.F. 30-V-2011, última reforma 12-VII-2018

Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores
D.O.F. 25-VI-2002, última reforma 24-I-2020

Ley General para la Igualdad entre Mujeres y Hombres
D.O.F. 02-VIII-2006, última reforma 14-VI-2018

Ley General de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia
D.O.F 01-II-2007; última reforma 18-III-2021

Ley Federal de Austeridad Republicana
D.O.F. 19-XI-2019

Ley de Ciencia y Tecnología.
D.O.F. 05-VI-2002, última reforma 06-XI-2020

Ley Federal del Derecho de Autor.
D.O.F. 24-XII-1996; última reforma 1-VII-2020.

Ley de Infraestructura de la Calidad
D.O.F. 01-VII-2020

Ley General de Responsabilidades Administrativas
D.O.F. 18-VII-2016; última reforma 13-IV-2020

Ley Federal de Procedimiento Administrativo
D.O.F. 04-VIII-1994; última reforma 18-V-2018

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	Marco Jurídico		HOJA: 6 DE: 13

Ley Federal de Procedimiento Contencioso Administrativo
D.O.F. 01-XII-2005; última reforma 27-I-2017

Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria
D.O.F. 30-III-2006, última reforma 06-XI-2020

Ley Federal de Responsabilidad Patrimonial del Estado
D.O.F. 31-XII-2004; última reforma 12-VI-2009

Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2021
D.O.F. 30-XI-2020

CÓDIGOS

Código Penal Federal
D.O.F. 14-VIII-1931, última reforma 19-II-2021

Código Nacional de Procedimientos Penales
D.O.F. 05-III-2014, última reforma 19-II-2021

Código Civil Federal
D.O.F. 26-V-1928, última reforma 11-I-2021

Código Federal de Procedimientos Civiles
D.O.F. 24-II-1943, última reforma 09-IV-2012

Código de Ética de las Personas Servidoras Públicas del Gobierno Federal
D.O.F. 11-III-2020


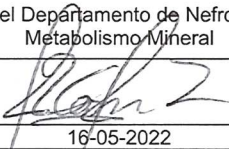
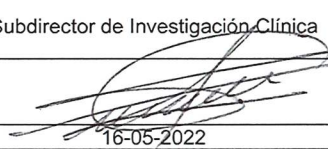
Código de Ética y de Conducta del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán
Fecha de expedición: junio de 2020



REGLAMENTOS

Reglamento de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales
D.O.F. 26-I-1990, última reforma: 23-XI-2010

Reglamento de la Ley Federal de Archivos
D.O.F. 13-V-2014

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

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	Marco Jurídico		HOJA: 7 DE: 13

Reglamento de la Ley General para la Inclusión de las Personas con Discapacidad
D.O.F. 30-XI-2012

Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público
D.O.F. 28-VII-2010

Reglamento de la Ley General para el Control del Tabaco
D.O.F.31-V-2009, última reforma 09-X-2012

Reglamento de la Ley General de Protección Civil
D.O.F. 13-V-2014, última reforma 09-XII-2015.

Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Prestación de Servicios de Atención Médica
D.O.F. 14-V-1986, última reforma 17-VII-2018

Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la Salud
D.O.F. 06-I-1987, última reforma: 02-IV-2014

Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Control Sanitario de Actividades, Establecimientos, Productos y Servicios
D.O.F. 18-I-1988, última reforma 28-XII-2004

Reglamento de Insumos para la Salud
D.O.F. 04-II-1998, última reforma 14-III-2014

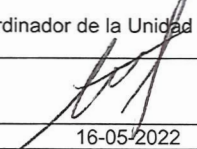

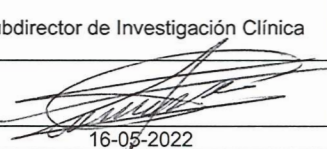
Reglamento de la Ley Federal Sobre Metrología y Normalización
D.O.F. 14-I-1999; última reforma 28-XI-2012



Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Control Sanitario de la Disposición de Órganos, Tejidos y Cadáveres de Seres Humanos
D.O.F. 20-II-1985; última reforma 26-III-2014

ACUERDOS

Acuerdo por el que se restringen áreas para consumo de tabaco en las unidades médicas de la Secretaría de Salud y en los Institutos Nacionales de Salud
D.O.F. 17-IV-1990

Acuerdo que establece los lineamientos que deberán observarse en los establecimientos públicos que presten servicios de atención médica para regular su relación con los fabricantes y distribuidores de medicamentos y otros insumos para la salud, derivada de la promoción de productos o la realización de actividades académicas, de investigación o científicas.
DOF: 12-VIII-2008

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	Marco Jurídico		HOJA: 8 DE: 13

Acuerdo por el que se emite el Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Transparencia.
D.O.F. 12-VII-2010, última reforma 23-XI-2012

Acuerdo por el que se establecen las Disposiciones Generales para la Realización de Auditorías, Revisiones y Visitas de Inspección.
D.O.F. 12-VII-2010; última reforma 23-X-2017

Acuerdo mediante el cual se aprueban los Lineamientos que establecen los procedimientos internos de atención a solicitudes de acceso a la información pública.
D.O.F 12-II-2016

Acuerdo del Consejo Nacional del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, por el que se aprueban los Lineamientos para determinar los catálogos y publicación de información de interés público; y para la emisión y evaluación de políticas de transparencia proactiva
D.O.F. 15-IV-2016; última reforma 21-II-2018


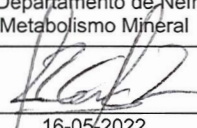
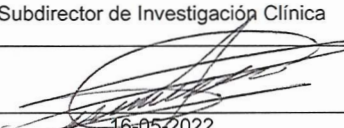
Acuerdo del Consejo Nacional del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, por el que se aprueban los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas
D.O.F. 15-IV-2016



Acuerdo del Consejo Nacional del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, por el que se aprueban los Lineamientos para la Organización y Conservación de los Archivos
D.O.F. 04-V-2016

Acuerdo del Consejo Nacional del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, por el que se emiten los Criterios para que los Sujetos Obligados Garanticen Condiciones de Accesibilidad que Permitan el Ejercicio de los Derechos Humanos de Acceso a la Información y Protección de Datos Personales a Grupos Vulnerables
D.O.F. 04-V-2016

Acuerdo del Consejo Nacional del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, por el que se aprueban los Lineamientos para la elaboración, ejecución y evaluación del Programa Nacional de Transparencia y Acceso a la Información
D.O.F. 04-V-2016

Acuerdo del Consejo Nacional del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, por el que se aprueban los Lineamientos para la implementación y operación de la Plataforma Nacional de Transparencia
D.O.F. 04-V-2016

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	Marco Jurídico		HOJA: 9 DE: 13

Acuerdo del Consejo Nacional del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, por el que se aprueban los lineamientos que deberán observar los sujetos obligados para la atención de requerimientos, observaciones, recomendaciones y criterios que emita el Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales
D.O.F. 04-V-2016

Acuerdo del Consejo Nacional del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, por el que se aprueban los Lineamientos técnicos generales para la publicación, homologación y estandarización de la información de las obligaciones establecidas en el título quinto y en la fracción IV del artículo 31 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, que deben de difundir los sujetos obligados en los portales de Internet y en la Plataforma Nacional de Transparencia
D.O.F. 04-V-2016; última reforma 28-XII-2017

Acuerdo que tiene por objeto emitir las Disposiciones Generales en las materias de Archivos y de Gobierno Abierto para la Administración Pública Federal y su Anexo Único
D.O.F. 15-V-2017

Acuerdo por el que se establecen las bases generales para la rendición de cuentas de la Administración Pública Federal y para realizar la entrega-recepción de los asuntos a cargo de los servidores públicos y de los recursos que tengan asignados al momento de separarse de su empleo, cargo o comisión
D.O.F. 06-VII-2017; última reforma 06-XII-2018

Acuerdo mediante el cual se aprueban los Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales para el Sector Público
D.O.F. 26-I-2018, última reforma 25-XI-2020

Acuerdo por el que se emiten las Reglas de Operación del Programa Calidad en la Atención Médica, para el ejercicio fiscal 2020
D.O.F. 28-XII-2019


NORMAS OFICIALES MEXICANAS

Norma Oficial Mexicana NOM-008-SCFI-2002, sistema general de unidades de medida
D.O.F. 27-XI-2002

Norma Oficial Mexicana NOM-087-SEMARNAT-SSA1-2002, Protección ambiental-salud ambiental - residuos peligrosos biológico-infecciosos - clasificación y especificaciones de manejo.
D.O.F. 17-II-2003.

Norma Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales
D.O.F. 20-XI-2009

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	Marco Jurídico		HOJA: 10 DE: 13

Norma Oficial Mexicana NOM-052-SEMARNAT-2005. Que establece las características, el procedimiento de identificación, clasificación y los listados de los residuos peligrosos.
D.O.F. 23-VI-2006.

Norma Oficial Mexicana NOM-001-STPS-2008, Edificios, locales, instalaciones y áreas en los centros de trabajo Condiciones de seguridad.
D.O.F. 24-XI-2008.

Norma Oficial Mexicana NOM-017-STPS-2008 Equipo de protección personal-Selección, uso y manejo en los centros de trabajo.
D.O.F. 09-XII-2008

Norma Oficial Mexicana NOM-003-SSA3-2010, Para la práctica de la hemodiálisis.
D.O.F. 08-VII-2010.

Norma Oficial Mexicana NOM-005-SSA3-2010, Que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de establecimientos para la atención médica de pacientes ambulatorios.
D.O.F. 16-VIII-2010.

Norma Oficial Mexicana NOM-003-SEGOB-2011, señales y avisos para protección civil, colores, formas y símbolos a utilizar.
D.O.F. 23-XII-2011; última reforma 15-VII-2015

Norma Oficial Mexicana NOM-001-SSA3-2012, Educación en salud. Para la organización y funcionamiento de residencias médicas.
D.O.F. 04-I-2013.

Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico.
D.O.F. 15-X-2012.

Norma Oficial Mexicana NOM-015-SSA3-2012, Para la atención integral a personas con discapacidad.
D.O.F. 14-IX-2012.

Norma Oficial Mexicana NOM-016-SSA3-2012, Que establece las características mínimas de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada.
D.O.F. 08-I-2013.

Norma Oficial Mexicana NOM-024-SSA3-2012, Sistemas de información de registro electrónico para la salud. Intercambio de información en salud.
D.O.F. 30-XI-2012.

Norma Oficial Mexicana NOM-030-SSA3-2013, Que establece las características arquitectónicas para facilitar el acceso, tránsito, uso y permanencia de las personas con discapacidad en establecimientos para la atención médica ambulatoria y hospitalaria del Sistema Nacional de Salud.
DOF: 12-IX-2013.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	Marco Jurídico		HOJA: 11 DE: 13

Norma Mexicana NMX-R-025-SCFI-2015 en Igualdad Laboral y No Discriminación
D.O.F. 19-X-2015

PLANES Y PROGRAMAS

Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024
D.O.F. 12-VII-2019

Programa Sectorial de Salud 2020-2024
D.O.F. 17-VIII-2020

Programa Institucional 2020-2024 del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán (PIINCMNSZ).
D.O.F. 27-XI-2020

DOCUMENTOS NORMATIVOS-ADMINISTRATIVOS

Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán
D.O.F. 06-III-2020

Manual de Organización Especifico del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán
Fecha de autorización agosto de 2016

Manual de Organización y Operación del Sistema Nacional de Protección Civil
D.O.F. 13-VII-2018

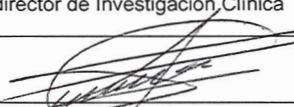
Manual de Identidad Gráfica 2018-2024
Fecha de publicación 30-I-2020

Guía Técnica para la Elaboración y Actualización de Manuales de Procedimientos de la Secretaría de Salud
Fecha de autorización: septiembre 2013

Guía Interna para la Elaboración de Manuales Administrativos y/o Documentos Normativos del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán
D.O.F. 07-V-2019

Guía Nacional para la Integración y el Funcionamiento de los Comités de Ética en Investigación.
Fecha de publicación: julio de 2018

Protocolo para la prevención, atención y sanción del hostigamiento sexual y acoso sexual.
DOF: 03-I-2020

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	Marco Jurídico		HOJA: 12 DE: 13

Protocolo de Actuación de los Comités de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés en la Atención de Presuntos Actos de Discriminación.

D.O.F. 18-VII-2017

Prontuario para el uso del Lenguaje Incluyente y no sexista en la Función Pública.

Fecha de autorización: enero 2020

Declaratoria de igualdad laboral y no discriminación en el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.

Fecha de expedición 25-V-2020.

Pronunciamento de Cero Tolerancia al Hostigamiento Sexual y Acoso Sexual en el ámbito laboral del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán

Fecha de expedición 25-V-2020

Reglas de integridad para el ejercicio de la Función Pública.

Fecha de publicación: febrero de 2017

LINEAMIENTOS

Lineamientos Generales para la Organización y Conservación de los Archivos del Poder Ejecutivo Federal

D.O.F. 03-VII-2015

Lineamientos Para Analizar Valorar y Decidir el Destino Final de Documentación de las Dependencias y Entidades del Poder Ejecutivo Federal

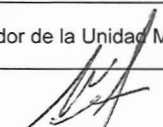
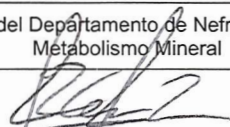
D.O.F. 16-III-2016



Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales para el Sector Público.

D.O.F. 26-I-2018

Lineamientos de Racionalidad y Austeridad Presupuestaria 2020.



D.O.F. 26-II-2020

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

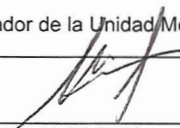
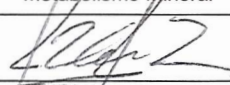

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./ 0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	Procedimientos		HOJA: 13 DE: 13



III. PROCEDIMIENTOS

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	1. Procedimiento para Programar la Atención en la Unidad Metabólica		HOJA: 1 DE: 42

1. PROCEDIMIENTO PARA PROGRAMAR LA ATENCIÓN EN LA UNIDA METABÓLICA

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	1. Procedimiento para Programar la Atención en la Unidad Metabólica		HOJA: 2 DE: 42

1.0 PROPÓSITO

Asignar la fecha, turno y sitio a las personas beneficiarias, que por su padecimiento, requieren de un procedimiento diagnóstico y/o tratamientos de Nefrología. (ultrasonido renal, filtraciones glomerulares, biopsias renales, biopsias de injerto renal, colocación y/o curación y/o retiro de catéteres para diálisis peritoneal o hemodiálisis, sesiones de hemodiálisis o diálisis peritoneal).

2.0 ALCANCE

A nivel interno: Este procedimiento aplica a la dirección de Medicina, en la asignación de camas, a los departamentos de Trabajo Social y Admisión de Enfermos en el ingreso de la persona beneficiaria e información de costos sobre la atención nefrológica, de Consulta Externa, de Atención Institucional Continua y Urgencias, de Terapia Intensiva y los servicios de Estancia Corta en el envío de las personas beneficiarias para la programación de procedimientos y/o tratamientos nefrológicos y a la unidad Metabólica en la planeación y asignación de los turnos y sitios de atención.

A nivel externo: Este procedimiento aplica a personas beneficiarias que requieren de procedimientos y/o tratamientos en nefrología, sus familiares y proveedoras y proveedores de material y equipo necesario para la realización de los procedimientos y/o tratamientos de nefrología.

3.0 POLÍTICAS DE OPERACIÓN, NORMAS Y LINEAMIENTOS



GENERALES:

- Las médicas y médicos Nefrólogos adscritos, en conjunto con las médicas y médicos Residentes de Nefrología realizan la programación de los procedimientos: ultrasonidos renales, filtraciones glomerulares, biopsias de injerto renal, colocación y/o curación y/o retiro de catéteres de diálisis peritoneal o hemodiálisis, sesiones de diálisis peritoneal, sesiones de hemodiálisis y las capacitaciones para diálisis peritoneal (de las personas beneficiarias del servicio referidas por los departamentos o áreas de Consulta Externa, Atención Institucional Continua y Urgencias, Hospitalización, Estancia Corta o de Terapia Intensiva), los 365 días del año y de lunes a domingo; Dicha programación es establecida de acuerdo a la disponibilidad del adscrito encargado de la atención de la persona beneficiaria y de la disponibilidad de espacios y tiempos para procedimientos y/o tratamientos en la unidad Metabólica, de acuerdo al programa definido de la Unidad, el Censo de hemodiálisis 1°, 2° y 3° turno, pacientes de áreas críticas (**Formato 1**), y de los días asignados según corresponda.

DE LA PROGRAMACIÓN DE PROCEDIMIENTOS Y/O TRATAMIENTOS DE NEFROLOGÍA:



- Las médicas y médicos Adscritos y Residentes responsables de la persona beneficiaria, informan verbalmente al coordinador de la unidad Metabólica y al equipo de enfermería de la unidad Metabólica, las condiciones o características de los procedimientos o tratamientos urgentes o electivos. Una vez autorizadas por el coordinador de la unidad Metabólica y el equipo de enfermería, se programan en el sistema

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	1. Procedimiento para Programar la Atención en la Unidad Metabólica		HOJA: 3 DE: 42

informático vigente (SIV).

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

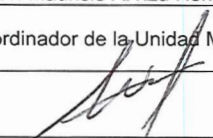
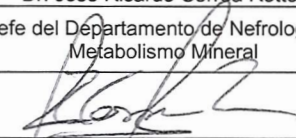
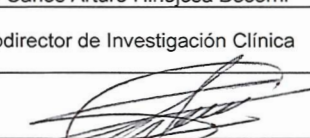
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	1. Procedimiento para Programar la Atención en la Unidad Metabólica		HOJA: 4 DE: 42



3. La secretaria y el personal de enfermería de la unidad Metabólica cotejan todos los datos de la persona beneficiaria que será sometido a un procedimiento y/o tratamiento de nefrología urgente y/o electivo en el sistema informático vigente, verificando los datos correctos de la persona beneficiaria y el tipo de procedimiento y/o tratamiento a realizar. Una vez revisados los datos, da el visto bueno a la solicitud, informando al coordinador de la unidad Metabólica para que se asigne el sitio, horario donde se realizará el procedimiento y/o tratamiento y las características del mismo. Diariamente emite el Censo de hemodiálisis 1°, 2° y 3° turno, pacientes de áreas críticas electivos o programados (**Formato 1**).
4. El coordinador de la unidad Metabólica, es responsable de verificar que todas las solicitudes de procedimientos y/o tratamientos se encuentren en el sistema informático vigente (SIV). Tratándose de procedimientos y/o tratamientos urgentes, se ajustan dichas solicitudes en la programación en curso, verificando posteriormente su registro en el sistema, para su liberación y registro. Los casos de procedimientos y/o tratamientos que se consideran urgentes son los siguientes:
- Procedimientos y/o tratamientos en personas beneficiarias provenientes de la Terapia Intensiva.
 - Procedimientos y/o tratamientos en personas beneficiarias provenientes de Atención Institucional Continua y Urgencias.
 - Procedimientos y/o tratamientos en personas beneficiarias con condiciones clínicas inestables que ponen en riesgo su vida (ambulatorios, hospitalizados o de nuevo ingreso).

Además del lugar de procedencia, se considera la siguiente priorización considerando la valoración médica realizada por las médicas y los médicos Adscritos y Residentes de Nefrología:

Prioridad 1	Atención inmediata
Prioridad 2	Siguientes 8 hrs.
Prioridad 3	De 8 a 24 hrs. siguientes
Prioridad 4	Dentro de las siguientes 24 hrs.



5. Toda persona beneficiaria proveniente del servicio de Atención Institucional Continua y Urgencias y/o, de Consulta Externa, que requiera un procedimiento y/o tratamiento nefrológico, cuenta con las indicaciones al ingreso para el procedimiento o tratamiento a realizar y a aquellas pertinentes a su vigilancia en su evolución posterior ambulatoria. En los casos en que la persona beneficiaria provenga de los sectores de hospitalización, la persona beneficiaria es valorada por la médica y/o médico Adscrito y Residente de Nefrología a su ingreso y así como a su egreso, posterior al procedimiento y/o tratamiento.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	1. Procedimiento para Programar la Atención en la Unidad Metabólica		HOJA: 5 DE: 42



6. La médica o médico Adscrito y Residente de Nefrología responsable de la persona beneficiaria que requiera de un procedimiento y/o tratamiento nefrológico, emite por escrito las indicaciones en el sistema electrónico vigente según el procedimiento y/o tratamiento requerido. Adicionalmente, en los casos de las indicaciones de procedimientos de hemodiálisis o de diálisis peritoneal, éstas la entrega a la Enfermera de la unidad Metabólica en los formatos correspondientes mediante las indicaciones médicas de hemodiálisis (**Formato 2**) e indicaciones médicas de diálisis peritoneal (**Formato 3**). Las indicaciones para la colocación y/o curación y/o retiro de catéteres de hemodiálisis, biopsias renales y filtraciones glomerulares las registran directamente y únicamente en el SIV.
7. La médica o médico Residentes de Nefrología responsable de la persona beneficiaria que requiera un tratamiento nefrológico de hemodiálisis o diálisis peritoneal es responsable de realizar el resumen clínico periódico en la hoja de ingreso a hemodiálisis (**Formato 4**) propia de la unidad Metabólica, en la cual anexa al expediente de la persona beneficiaria.
8. La médica o médico Adscritos o Residentes de Nefrología responsable de la persona beneficiaria que requiera de un procedimiento y/o tratamiento nefrológico, entrega las indicaciones pertinentes a su vigilancia en su evolución posterior ambulatoria, cuando la persona beneficiaria provenga del servicio de Atención Institucional Continua y Urgencias y/o, de Consulta Externa. En los casos en que la persona beneficiaria provenga de los sectores de hospitalización es valorado por la médica y médico Adscrito o Residente de Nefrología y dependiendo de su condición clínica posterior al procedimiento y/o tratamiento, es referido a su unidad de origen o al servicio donde continuará con atención requerida.
9. El coordinador de la unidad Metabólica es responsable de verificar la procedencia de las personas beneficiarias, solicitando la preparación de la misma y confirmando su traslado al sitio (cama o reposit) y turno de conformidad a lo siguiente:
 - a. Si la solicitud es emitida en el servicio de Consulta Externa:
 - I. Cuando la persona beneficiaria fue valorada en Consulta Externa y requiera de un procedimiento y/o tratamiento nefrológico, solicita la cita por la médica o médico Adscritos o Residentes responsable de la persona beneficiaria por considerarse procedimiento ambulatorio.
 - II. Tratándose de un procedimiento y/o tratamiento nefrológico que no amerite hospitalización sólo requiere solicitud en SIV y que la persona beneficiaria acuda a la unidad Metabólica, acompañado de un familiar, cumpliendo todos los requisitos establecidos según corresponda al procedimiento y/o tratamiento nefrológico programado.
 - b. Si la solicitud es emitida en el servicio de Atención Institucional Continua y Urgencias:
 - I. La persona beneficiaria tiene que estar ingresado en alguna de las unidades del Servicio de Atención Institucional Continua y Urgencias, en la cual se cuente con las instalaciones y equipo a utilizar en su procedimiento y/o tratamiento nefrológico.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	1. Procedimiento para Programar la Atención en la Unidad Metabólica		HOJA: 6 DE: 42

- II. Cuando la persona beneficiaria sea valorado en los consultorios de urgencias y requiere de una procedimiento y/o tratamiento nefrológico, se valorará su internamiento por la médica o médico Adscritos o Residentes responsable de la persona beneficiaria en el Servicio de Atención Institucional Continua y Urgencias, llenando el registro e indicaciones del procedimiento y/o tratamiento nefrológico de urgencias en el SIV por parte de la médica o médico Adscrito o Residente de Nefrología a cargo de la persona beneficiaria.
- c. En los casos de personas beneficiarias externas y en condición ambulatoria y que acuden al Instituto a algún estudio invasivo en los servicios de Urología y Radio intervención y que derive en la necesidad de un procedimiento y/o tratamiento nefrológico urgente, se acepta la programación, considerándose la prioridad antes establecida de acuerdo a la urgencia médica.
- d. Si la solicitud es emitida en los sectores de hospitalización (I-XIV):
- I. Se verifica las condiciones generales de la persona beneficiaria, así como la identificación de la misma con la Enfermera asignada al cuidado de la persona beneficiaria.
 - II. Se verifica con el departamento de Trabajo Social y Admisión de Enfermos el número de cama y registro al cual ingresa la persona beneficiaria para el procedimiento y/o tratamiento nefrológico solicitado. En todos los casos contará con la cama ya asignada.
 - III. Se verifica la disponibilidad y funcionalidad de los equipos electro médicos con el personal del departamento de Ingeniería Biomédica y el equipo de enfermería de la unidad Metabólica.
10. Las médicas o médicos Adscritos o Residentes de Nefrología responsables de la persona beneficiaria verifican los insumos y medicamentos a utilizar en los procedimientos solicitados, con el coordinador de la unidad Metabólica y con el equipo de enfermería. En su caso se realizan los trámites ante quien corresponda para la obtención de los insumos y medicamentos faltantes.
11. Las médicas o médicos Adscritos o Residentes de Nefrología responsables de la persona beneficiaria que serán sometidas a un procedimiento y/o tratamiento nefrológico, solicitan según los medios habituales la realización de estudios de laboratorio o de estudios diagnósticos auxiliares como solicitud general de radiología e imagen (**Formato 5**) y solicitud general de exámenes de laboratorios (**Formato 6**), revisando los resultados de los estudios de la persona beneficiaria, según corresponda. En ningún caso se podrá omitir esta valoración.
12. Las médicas o médicos Residentes de Nefrología de más alto grado asignado a la unidad Metabólica son responsables de verificar con las médicas y médicos Nefrólogos adscritos en turno, la programación de los procedimientos y/o tratamientos a realizar.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

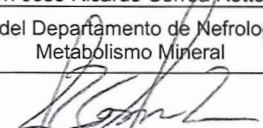
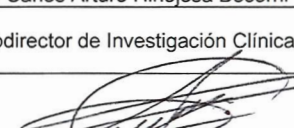
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	1. Procedimiento para Programar la Atención en la Unidad Metabólica		HOJA: 7 DE: 42


13. El coordinador de la unidad Metabólica, una vez que ya se encuentra validado el Censo de hemodiálisis 1°, 2° y 3° turno, pacientes de áreas críticas nefrológicas en el SIV, es responsable de formalizar el sitio asignado (reposit o cama) así como el turno solicitado por las médicas y médicos Adscritos o Residentes de Nefrología responsables de la persona beneficiaria, de acuerdo al procedimiento y/o tratamiento a realizar:

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
24 hrs al día						
Procedimiento hemodiálisis en persona beneficiaria hospitalizada						
Procedimiento de diálisis peritoneal en persona beneficiaria hospitalizada						
Colocación de catéteres para hemodiálisis en persona beneficiaria hospitalizada en su cama						
07:00 – 15:00						
Biopsias renales en persona beneficiaria hospitalizada						
Colocación de catéteres para hemodiálisis en persona beneficiarias ambulatorias en la UM						
Procedimiento de diálisis peritoneal en persona beneficiaria ambulatoria						
Capacitación para realizar diálisis peritoneal						
07:00 – 15:00	07:00-15:00	07:00-15:00	07:00 –15:00	07:00 – 15:00		
Biopsias de injerto renal en persona beneficiaria ambulatorias	Procedimiento de filtración glomerular	Procedimiento de filtración glomerular	Biopsias de injerto renal en persona beneficiaria ambulatorias	Biopsias de injerto renal en persona beneficiaria ambulatorias		

Después programa de acuerdo a la disponibilidad de los equipos electro médicos asignados en las salas de la unidad Metabólica y a la complejidad de los procedimientos y/o tratamientos como sigue:

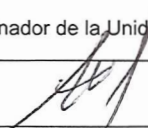
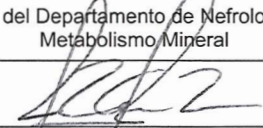
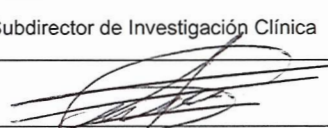
Sitio	Procedimientos
Reposets sala general de hemodiálisis (1-5)	Procedimiento hemodiálisis en persona beneficiaria hospitalizada



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	1. Procedimiento para Programar la Atención en la Unidad Metabólica		HOJA: 8 DE: 42

Cama de persona beneficiaria sectores de Hospitalización (I-XIV)	<p>Procedimiento hemodiálisis en persona beneficiaria hospitalizada en el servicio de Servicio de Atención Institucional Continua y Urgencias, Unidad de Terapia Intensiva.</p> <p>Colocación y/o curación y/o retiro de catéteres para hemodiálisis en persona beneficiaria hospitalizada</p> <p>Biopsias renales en persona beneficiaria hospitalizada</p> <p>Procedimiento de diálisis peritoneal en persona beneficiaria hospitalizada</p>
Cama de procedimientos de la Unidad Metabólica (351-355)	<p>Biopsias de injerto renal ambulatoria (352-354)</p> <p>Colocación y/o curación y/o retiro de catéteres para hemodiálisis en persona beneficiaria ambulatoria en la unidad Metabólica (355)</p> <p>Procedimiento de filtración glomerular (351-352)</p>
Unidad de diálisis peritoneal (UM)	<p>Procedimiento de diálisis peritoneal en persona beneficiaria ambulatoria</p> <p>Capacitación para diálisis peritoneal en persona beneficiaria ambulatoria</p>

Finalmente, el coordinador de la unidad Metabólica, verifica que los apoyos técnicos, instrumental y equipos electro médicos estén completos y en condiciones de uso para continuar con la programación. Esta verificación la hace en conjunto con el equipo de enfermería de la Unidad Metabólica y con el equipo de trabajo del departamento de Ingeniería Biomédica.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	1. Procedimiento para Programar la Atención en la Unidad Metabólica		HOJA: 9 DE: 42

14. El coordinador de la unidad Metabólica coordina la emisión del Censo de hemodiálisis 1°, 2° y 3° turno, pacientes de áreas críticas (**Formato 1**) derivado del SIV, asimismo coordina la impresión y su entrega diariamente a:

- a. Servidoras y servidores públicos de la unidad Metabólica.
- b. Equipo de médicas y médicos Adscritos y Residentes de Nefrología.

DE LAS REPROGRAMACIONES O CANCELACIONES:

15. Las médicas o médicos Adscritos o Residentes responsables de la persona beneficiaria documentan las reprogramaciones o cancelaciones de procedimientos y/o tratamientos nefrológicos en el SIV y realizan la reprogramación, en su caso. Las causas probables consideradas de cancelación o reprogramación son:



Causas de la persona beneficiaria	Causas de las médicas o médicos Adscritos o Residentes responsables de la persona beneficiaria	Causas del servicio de Unidad Metabólica
Inestabilidad en el estado de salud (gravedad).	Ausencia física de la médica o médico Adscritos encargados de la persona beneficiaria	Falta de espacio físico.
Falta de estudios complementarios a su diagnóstico.		Falta de insumos o material específico para el procedimiento y/o tratamiento
Presencia de alguna contraindicación médica para el procedimiento y/o tratamiento		Falta de personal de enfermería.
		Saturación del Censo de hemodiálisis 1°, 2° y 3° turno, pacientes de áreas críticas nefrológicas de la Unidad Metabólica.

DE LOS INSUMOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS Y/O TRATAMIENTOS PROGRAMADOS:

16. El coordinador de la unidad Metabólica junto con la enfermera jefe de servicio de unidad Metabólica, en colaboración con el jefe del departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral, son los responsables de emitir el programa anual de adquisiciones con los insumos y equipos necesarios a utilizar en el ejercicio siguiente.

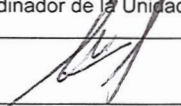
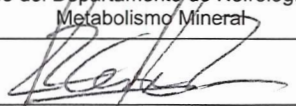
17. La enfermera jefe de servicio de unidad Metabólica es responsable de realizar el pedido de insumos mediante el pedido de almacén general (**Anexo 1**), semanalmente al departamento de Almacén General, previa solicitud en el programa anual de adquisiciones.


CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	1. Procedimiento para Programar la Atención en la Unidad Metabólica		HOJA: 10 DE: 42

18. El coordinador de la unidad Metabólica junto con la Enfermera jefe de servicio de unidad Metabólica identifica los insumos a utilizar en los procedimientos y/o tratamientos programados diariamente.
19. La Enfermera jefe de servicio de unidad Metabólica es la responsable de recibir, controlar y resguardar los insumos solicitados mediante el control de insumos de la unidad Metabólica. Los insumos los resguarda en la bodega de la Unidad.
20. La Enfermera jefe de servicio de unidad Metabólica es responsable de solicitar al departamento de Medicamentos mediante la receta en SIV los medicamentos a utilizar en los procedimientos. Asimismo, de solicitar a la central de Equipos y Esterilización, el material de consumo como guantes, gasas, jeringas, agujas de biopsia, etc. y el equipo de curación y/o equipo de punción y subclavia, mediante vale de control de equipos (**Formato 7**).
21. El coordinador de la unidad Metabólica junto con la Enfermera jefe de servicio de unidad Metabólica, basándose en las solicitudes de material médico integran el programa anual de adquisiciones de acuerdo a las terapéuticas vigentes de nefrología y adaptan anualmente la solicitud a las modificaciones surgidas de nuevos conocimientos terapéuticos y tecnológicos.
22. La Enfermera jefe de servicio de unidad Metabólica, es responsable de realizar diariamente la asignación del personal de enfermería, documentado esto en la libreta de distribución del personal de la unidad Metabólica, realizando eficientemente y con seguridad los procedimientos y/o tratamientos del servicio. Dicha asignación la realiza con base en las competencias y responsabilidades del personal asignado al servicio:



MODULO No.1	1	CARRO DE REANIMACION CARDIO PULMONAR <ul style="list-style-type: none"> • Revisión del desfibrilador • Revisar la carga del tanque de oxígeno • Registrar en la bitácora asignada ELABORACION DEL CENSO DIARIO
MODULO No.2 (INSUMOS) (SE ANOTAN EN LIBRETA)	CAJONES	<ul style="list-style-type: none"> • 6 Agujas para fístula • 1 Mascarilla reservorio • 3 Sondas de aspiración • 3 Catéter nasal • 6 Equipos de bomba • 5 Macrogoteros • 2 Equipos de infusión • 10 Clorhexidina AL 2% • 5 Jabón con clorhexidina • 10 Protector cutáneo • 2 Telfa • 5 Tegaderm • 10 Guantes estériles individuales • 4 Guantes de cartera

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	1. Procedimiento para Programar la Atención en la Unidad Metabólica		HOJA: 11 DE: 42



		<ul style="list-style-type: none"> • 3 Suturas • 20 Transductores • 3 Hojas de bisturí • 10 Electrodo • 7 Pinzas Rochester • 2 Catéteres periféricos No. 22 • 2 Catéteres periféricos No.20 • 2 Jeringas de gasometría • 2 Jeringas de 60 ml • 10 Jeringas de 20 ml • 5 Jeringas de 10 ml • 5 Jeringas de 3 o de 5 ml • 2 Micropore • 2 Telas adhesivas • 1 Cobán • 3 Torunderos • 3 Solución fisiológica de 250 ml • 3 Solución fisiológica de 100 ml • 3 Solución glucosada al 50% de 50 ml • 1 Celular con cargador • 1 Control de aire acondicionado • 1 Control de TV • 1 Mortero • 6 Bombas • 2 Monitores • 1 Electrocardiógrafo • 8 Termómetros • 6 Borboteadores • 1 Tanque de oxígeno • 1 Bau manómetro de pie • 1 Estuche diagnóstico • 1 Estetoscopio • 1 Glucómetro • 1 Equipo de sutura • 8 Ganchos de prisma • 1 Engrapadora • 1 Perforadora • 1 Despachador de cinta adhesiva <p>MEDICAMENTOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • 6 Paracetamol 500 mg • 2 Clorotrimeton 10 mg • 2 Metoclopramida 10 mg
--	--	---

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	1. Procedimiento para Programar la Atención en la Unidad Metabólica		HOJA: 12 DE: 42

		<ul style="list-style-type: none"> • 1 Diazepam 5 mg • 2 Hidrocortisona 100 mg • 5 Lidocaína 2% 10 ml • 3 Cloruro de sodio 17.7 % • 5 Bicarbonato 10 ml 0 50 ml • 5 Heparina 5000 ui <p>MATERIAL DE HEMODIALIS</p> <ul style="list-style-type: none"> • 5 Kit de catéter filtro 160 • 5 Kit de catéter filtro 18 • 5 kit de fistula • 2 Puriesteril 340 <p>MATERIAL DE DIALISIS PERITONEAL</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 Línea de transferencia PISA • 1 Línea de transferencia BAXTER • 1 Conector de titanio
MODULO No.3 (SE ANOTA EN LIBRETA)	CAJONES	<ul style="list-style-type: none"> • 1 Termómetro • 1 Flujómetro c/borboteador • 1 Báscula • 1 Catéter de oxígeno • 5 Guates de cartera • 10 Guantes estériles ambidiestros • 5 Jeringas de 10 ml • 5 Jeringas de 20 ml • 1 Monitor • 1 Mandil de capacitación PISA • 1 Mandil de capacitación BAXTER • 1 Horno de microondas • 2 Catéter periférico No. 22 • 2 Catéter periférico No. 20 • 10 Clorhexidina al 2% • 3 Jabón de clorhexidina 60 ml • 1 Glucómetro • 2 Torunderos • 3 Pinzas de diálisis • 2 Telas adhesivas • 2 Micropore • 1 Catéter peritoneal (muestra)

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	1. Procedimiento para Programar la Atención en la Unidad Metabólica		HOJA: 13 DE: 42

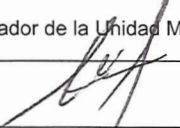
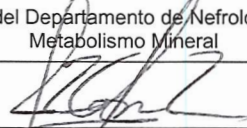
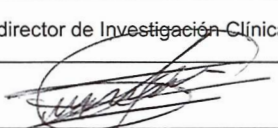
MODULO No.4		REPOSICIÓN DE MATERIAL AL FINAL DEL INFORME DE ACTIVIDADES DIARIAS
--------------------	--	---



DE LOS MATERIALES ESPECÍFICOS A UTILIZAR EN LOS PROCEDIMIENTOS Y TRATAMIENTOS NEFROLÓGICOS:

23. El coordinador de la unidad Metabólica al momento de recibir la programación de los procedimientos y tratamientos programados identifica los materiales específicos a utilizar en cada uno de ellos, como son:
- a. Filtros
 - b. Acido
 - c. Bicarbonato
 - d. Sets de terapia de reemplazo renal continua
 - e. Soluciones de sustitución de terapia de reemplazo renal continua

DE LOS EQUIPOS ELECTROMÉDICOS ASIGNADOS A LA UNIDAD:

24. El coordinador de la unidad Metabólica solicita a las servidoras y los servidores públicos del departamento de Ingeniería Biomédica el servicio técnico de los equipos asignados a la Unidad utilizados en los procedimientos y tratamientos nefrológicos, asimismo que realice la vigilancia del funcionamiento y de los mantenimientos preventivos y correctivos de los mismos, dichas solicitudes las registran en la bitácora de Ingeniería Biomédica de la unidad Metabólica. Dichos equipos son los siguientes:
- a. Máquinas de hemodiálisis (16)
 - b. Sistemas de osmosis inversa portátil (12)
 - c. Sistema de osmosis inversa fija de la unidad Metabólica (1)
 - d. Máquinas de terapia de reemplazo renal continuo (2)
 - e. Ultrasonido portátil (2)
 - f. Equipo de electrocardiograma (1)
 - g. Monitores de signos vitales fijos (2) y portátiles (2)
 - h. Pistola de biopsias (3)
 - i. Centrifuga (1)
 - j. Bomba de ácido (1)
 - k. Desfibrilador del carro de paro (1)
25. El coordinador de la unidad Metabólica solicita el apoyo del personal del departamento de Mantenimiento para la pre-revisión eléctrica e hidráulica en cada una de los espacios y en general de todo el servicio de unidad Metabólica revisando lámparas, contactos eléctricos, interruptores de luz y en general el sistema eléctrico e hidráulico, evitando posibles fallas eléctricas e hidráulicas durante los procedimientos y/o tratamientos nefrológicos.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	1. Procedimiento para Programar la Atención en la Unidad Metabólica		HOJA: 14 DE: 42



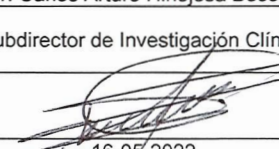
DE LA GESTORÍA CON LOS SERVICIOS DE LAVANDERÍA:

26. La coordinadora de enfermería de la unidad Metabólica es la responsable de solicitar trimestralmente a la sección de Lavandería, las sabanas estándar y clínica y la compra de camión y bata de franela para las personas beneficiarias.
27. El Afanador es responsable de solicitar y trasladar diariamente de la sección de Lavandería, los insumos de ropería a utilizar en las actividades diarias de la Unidad, dichas solicitudes se registran en la bitácora de lavandería de la unidad Metabólica.

4.0 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

RESPONSABLE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Coordinador de la Unidad Metabólica	1	<p>Verifica que se encuentren registradas en sistema informático vigente (SIV) las solicitudes de procedimientos y tratamientos en nefrología. (Política 4)</p> <p>¿Se encuentran las solicitudes en SIV?</p> <p>No: Solicita a las médicas y médicos Adscritos y Residentes responsables de la persona beneficiaria que ingrese al SIV la solicitud.</p> <p>Sí: Asigna área (sitio) y turno por tipo de procedimiento o tratamiento nefrológico. (Política 5 y 9)</p>
Coordinador de la Unidad Metabólica y Coordinadora de Enfermería de la Unidad Metabólica	2	<p>Verifican que el material, medicamentos y equipos electromédicos se encuentren completos y en condiciones de uso para el procedimiento y/o tratamiento nefrológico considerando todas las especificaciones. (Política 10)</p> <p>¿Se encuentran completos y en condiciones de uso?</p> <p>No: Solicitan reprogramación o cancelación de procedimiento y/o tratamiento, hasta tener la suficiencia en lo requerido.</p> <p>Sí: Continúan la programación en el SIV.</p>
Coordinador de la Unidad Metabólica	3	Emite el censo de hemodiálisis 1°, 2° y 3° turno, pacientes de áreas críticas nefrológicos validado (Formato 1) (Política 14)
Coordinador de la Unidad Metabólica	4	Difunde el censo de hemodiálisis 1°, 2° y 3° turno, pacientes de áreas críticas nefrológicos entre los involucrados. (Política 14)
TERMINA PROCEDIMIENTO		

CONTROL DE EMISIÓN

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

**MANUAL DE PROCEDIMIENTOS****Unidad Metabólica****1. Procedimiento para Programar la Atención en la Unidad Metabólica**INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN

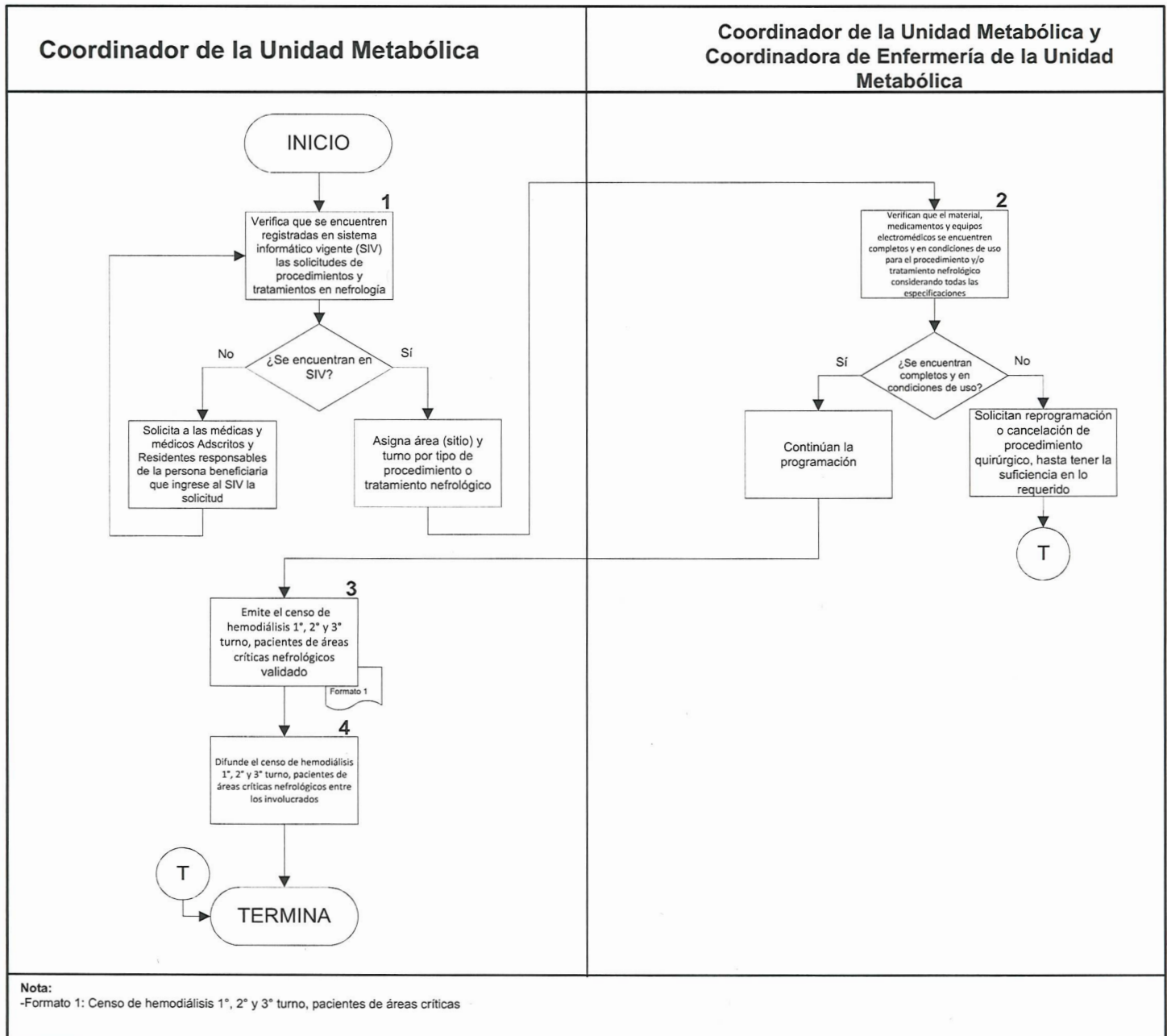
CÓDIGO:

M.P./0.6.1.2.1

REV: 01

HOJA: 15

DE: 42

5.0 DIAGRAMA DE FLUJO**CONTROL DE EMISIÓN**

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

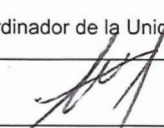
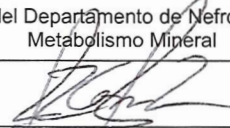
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	1. Procedimiento para Programar la Atención en la Unidad Metabólica		HOJA: 16 DE: 42



6.0 REGISTRO

Registros	Tiempo de conservación	Responsable de conservarlo	Código de registro o identificación única
Formato 1 Censo de hemodiálisis 1°, 2° y 3° turno, pacientes de áreas críticas	6 años	Coordinador de unidad Metabólica	4S2
Formato 2 Indicaciones médicas de hemodiálisis	6 años	Coordinador de unidad Metabólica	4S2
Formato 3 Indicaciones médicas para diálisis peritoneal	6 años	Coordinador de unidad Metabólica	4S2
Formato 4 Hoja de ingreso a hemodiálisis	6 años	Coordinador de unidad Metabólica	4S2
Formato 5 Solicitud general (radiología e imagen)	6 años	Coordinador de unidad Metabólica	4S2
Formato 6 Solicitud de exámenes de laboratorio	6 años	Departamento de Laboratorio Central	4S2
Formato 7 Control de equipos	6 años	Departamento de Radiología e Imagen	4S2
Anexo 1 Pedido de almacén general	6 años	Coordinador de unidad Metabólica	6C19

7.0 GLOSARIO

- 7.1. Biopsia renal:** Es la extracción de un pequeño fragmento de tejido del riñón para su análisis.
- 7.2. Catéter:** Tubo, generalmente largo, delgado y flexible, de diferentes materiales (goma, plástico, metal, etc.), que se usa en medicina y cirugía con finalidad terapéutica o diagnóstica; se introduce en un conducto, vaso sanguíneo, órgano o cavidad para explorarlo, ensancharlo, desobstruirlo, evacuarlo o inyectarle un líquido.
- 7.3. Diálisis peritoneal:** Es una modalidad de tratamiento de sustitución de la función renal que consiste en eliminar el exceso de toxinas y de líquidos del organismo a través de la membrana natural que recubre los órganos de la cavidad abdominal, el peritoneo.
- 7.4. Electivo:** Procedimientos elegidos o determinados a realizarse, que no son de urgencia.
- 7.4. Filtración glomerular:** Es el proceso por el cual se mide el funcionamiento renal a través de la medición de la eliminación de una sustancia conocida en la orina después de su inyección intravenosa.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	1. Procedimiento para Programar la Atención en la Unidad Metabólica		HOJA: 17 DE: 42

7.5. Hemodiálisis: Tratamiento médico que consiste en eliminar artificialmente las sustancias nocivas o tóxicas de la sangre, especialmente las que quedan retenidas a causa de una insuficiencia renal, mediante el paso de la sangre a través de un filtro y su circulación por un riñón artificial (aparato).

8.0 CAMBIOS EN ESTA VERSIÓN



Número de revisión	Fecha de la actualización	Descripción del cambio
01	17-11-2021	Actualización del procedimiento de acuerdo a la Guía Interna para la Elaboración de Manuales Administrativos y/o Documentos Normativos vigentes

9.0 FORMATOS E INSTRUCTIVOS


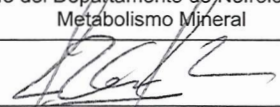
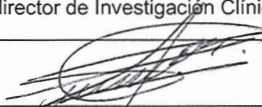
FORMATO 9.1: CENSO DE HEMODIÁLISIS 1°, 2° Y 3° TURNO, PACIENTES DE ÁREAS CRÍTICAS



No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Fecha	Día, mes y año de la programación de la hemodiálisis.
2	Cama	Número de cama de la persona beneficiaria a realizarse la hemodiálisis.
3	Turno	Consecutivo del turno del procedimiento.
4	Nombre	Nombre de la persona beneficiaria.
5	Reg	Número de registro de la persona beneficiaria.
6	Anti	Serología de la persona beneficiaria VHC, VHB, VIH
7	Maq	Número de la máquina asignada a la persona beneficiaria.
8	Filtro	Capacidad del filtro.
9	K+	Concentración de potasio.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

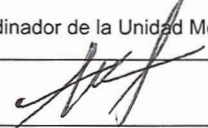
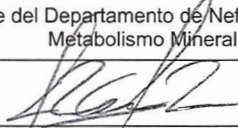
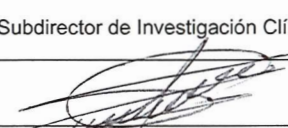
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	1. Procedimiento para Programar la Atención en la Unidad Metabólica		HOJA: 18 DE: 42



10	F. Dial	Cantidad de líquido dializante en mililitros.
11	Hra solicitud	Hora de la solicitud del procedimiento.
12	Hra llegada	Hora de llegada de la persona beneficiaria.
13	Enf conecta	Nombre completo de la enfermera que conecta.
14	Enf desconecta	Nombre completo de la enfermera que desconecta.
15	Observaciones	Observaciones en su caso.
16	Cama	Número de cama de la persona beneficiaria a realizarse la diálisis peritoneal.
17	Nombre	Nombre completo de la persona beneficiaria
18	Reg	Número de registro de la persona beneficiaria.
19	Solución %	Concentración de solución dializante 1.5%, 2.5% y 4.25%.
20	Volumen	Volumen infundido en la cavidad.
21	Tiempo	Tiempo de estancia en la cavidad del líquido dializante.
22	# Cambios	Número de recambios en 24Hrs.
23	Método M, C	Método manual (M) o cicladora (C).
24	Medicamentos	Medicamentos indicados intraperitoneales.
25	Observaciones	Observaciones en su caso.
26	Cama	Número de cama de la persona beneficiaria a realizarle el procedimiento.
27	Nombre	Nombre completo de la persona beneficiaria

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	1. Procedimiento para Programar la Atención en la Unidad Metabólica		HOJA: 19 DE: 42

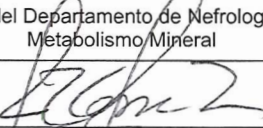
- 28 Reg Número de registro de la persona beneficiaria.
- 29 Procedimiento Nombre del procedimiento a realizarse (ultrasonido renal, colocación y retiro de catéter para hemodiálisis, filtraciones y biopsias renales.
- 30 Horario Horario del procedimiento.
- 31 Residente Encargado Nombre del médico Residente responsable del procedimiento.
- 32 Adscrito Nombre del médico Adscrito responsable del procedimiento.
- 33 Observaciones Observaciones en su caso.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	1. Procedimiento para Programar la Atención en la Unidad Metabólica		HOJA: 22 DE: 42

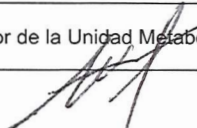
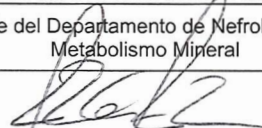
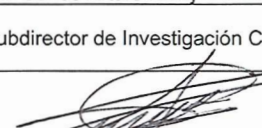
FORMATO 9.2: INDICACIONES MÉDICAS DE HEMODIÁLISIS



No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Nombre	Nombre de la persona beneficiaria.
2	Reg	Número de registro institucional de la persona beneficiaria.
3	Fecha de nacimiento	Día, mes y año de nacimiento de la persona beneficiaria.
4	Edad	Edad de la persona beneficiaria.
5	Cama	Número de cama de la persona beneficiaria a quien se le solicita el material.
6	Peso seco	Peso de la persona beneficiaria posterior a sesión de hemodiálisis.
7	Serología VHB	Resultado de serología del beneficiario para Virus de Hepatitis B.
8	VHC	Resultado de serología del beneficiario para Virus de Hepatitis C.
9	VIH	Resultado de serología del beneficiario para Virus de Inmunodeficiencia Humana.
10	Acceso vascular	Tipo de acceso vascular con el que cuenta el beneficiario.
11	Nombre y teléfono del contacto	Nombre completo y número telefónico del familiar, tutor o representante legal de la persona beneficiaria.
12	Alergias	Alergias conocidas de la persona beneficiaria.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	1. Procedimiento para Programar la Atención en la Unidad Metabólica		HOJA: 23 DE: 42

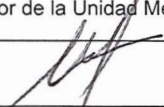
- 13 Fecha y hora de Indicación Día, mes y año de la indicación. Hora y minutos de la indicación para hemodiálisis. Tabal de indicaciones y especificaciones para el tratamiento de hemodiálisis de la persona beneficiaria
- Filtro
- Qs
- Qd
- Na
- K
- Ca
- HCO3
- Temp
- Heparina Bolo (U)/ Infusión (U/hr)
- UF (ml)
- T' (min)Total
- Tiempo UF / tiempo Dializante
- Otros
- 14 Nombre de médico Residente / Adscrito Nombre de la médica o médico Residente y Adscrito de Nefrología encargados de la atención de la persona beneficiaria y que son los encargados de las indicaciones.



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	1. Procedimiento para Programar la Atención en la Unidad Metabólica		HOJA: 25 DE: 42


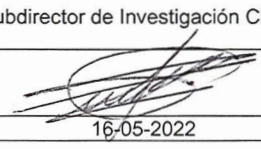
FORMATO 9.3: INDICACIONES MÉDICAS PARA DIÁLISIS PERITONEAL



No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Nombre del paciente:	Nombre de la persona beneficiaria
2	Reg	Número de registro institucional de la persona beneficiaria
3	Edad	Edad de la persona beneficiaria.
4	Cama	Número de cama de la persona beneficiaria a quien se le solicita el material.
5	Sistema: Pisa Baxter Otro	Sistema de diálisis peritoneal con el cual cuenta la persona beneficiaria.
6	Fecha colocación catéter:	Día, mes y año en que se realiza la colocación del catéter.
7	Fecha inicio de diálisis	Día, mes y año de inicio de diálisis peritoneal a la persona beneficiaria.
8	Nombre y teléfono de contacto	Nombre completo y número telefónico del familiar, tutor o representante legal de la persona beneficiaria.
9	Fecha inicio capacitación	Día, mes y año de inicio de capacitación de diálisis peritoneal a la persona beneficiaria y su familiar responsable.
10	Diagnóstico	Diagnóstico(s) de la persona beneficiaria.
11	Alergias	Alergias conocidas de la persona beneficiaria.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	1. Procedimiento para Programar la Atención en la Unidad Metabólica		HOJA: 26 DE: 42

- 12 Fecha de indicación
 Conc. Glucosa Liq.
 Volumen a infundir (litros)
 Tiempo de estancia en cavidad (Hrs)
 Número de cambios por día
 Solución Nocturna (SI / NO)
 Método
 M = manual
 C = cicladora
 P = permeabilizar catéter
 Cultivo Secr Cultivo liq
 Medicamentos intraperitoneales
- Día, mes y año de la indicación de diálisis peritoneal. Así como indicaciones médicas y especificaciones para realizar la diálisis peritoneal a la persona beneficiaria.
- 13 Nombre de médico Residente / Adscrito
- Nombre de la médica o médico Residente y Adscrito de Nefrología encargados de la atención de la persona beneficiaria y que son los encargados de las indicaciones.
- 14 Hoja #
- Número de hoja correspondiente al expediente de la persona beneficiaria.



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	1. Procedimiento para Programar la Atención en la Unidad Metabólica		HOJA: 28 DE: 42


FORMATO 9.4: HOJA DE INGRESO A HEMODIÁLISIS



No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Nombre del paciente:	Nombre de la persona beneficiaria.
2	Edad	Edad de la persona beneficiaria.
3	Reg	Número de registro de la persona beneficiaria.
4	F nac	Día, mes y año de nacimiento de la persona beneficiaria.
5	Cama	Número de cama de procedencia de la persona beneficiaria.
6	Diagnósticos: ERCT ERCA LRA	Diagnóstico de la persona beneficiaria.
7	Etiología ER	Etiología o causa de la enfermedad renal.
8	Indicación de inicio de HD	Motivo por el cual se inicia la hemodiálisis en el beneficiario
9	Fecha de ingreso al hospital	Día, mes y año de ingreso al Instituto de la persona beneficiaria.
10	Fecha de ingreso a HD	Día, mes y año de ingreso a hemodiálisis de la persona beneficiaria.
11	Modalidad de inicio	Modalidad inicial de hemodiálisis de la persona beneficiaria.
12	Médico que indicó HD	Nombre del Médico que indicó el inicio de hemodiálisis.
13	Acceso vascular	Tipo de acceso vascular con el que cuenta la persona beneficiaria.
14	Fecha de colocación	Día, mes y año de colocación de acceso vascular a la persona beneficiaria.
15	Seg Social IMSS ISSSTE Otro Ninguno	Tipo de seguridad social con la cual cuenta la persona beneficiaria.
16	Antecedentes de importancia	Antecedentes de importancia de la persona beneficiaria con respecto a padecimientos anteriores de relevancia o crónicos. Diagnósticos, tiempo de evolución, tratamiento y control de la (s) patología (s) descritas.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	1. Procedimiento para Programar la Atención en la Unidad Metabólica		HOJA: 29 DE: 42

- | | | |
|----|--|---|
| 17 | Historia Nefrológica | Historia nefrológica de la persona beneficiaria, con especificación de diagnóstico, estudios realizados al momento y resultados, etapa de la enfermedad, etiología, evolución, tratamiento actual y previos, así como respuesta a los mismo y duración de uso de cada uno de ellos en orden cronológico de eventos. Descripción de complicaciones asociadas a la enfermedad renal crónica, causa y manejo de éstas. |
| 18 | Fecha | Día, mes y año en que se tomaron los laboratorios de la persona beneficiaria. |
| 19 | Hb
Leuc
Pla
Gluc
BUN
Cr
Na
K
Cl
CO2
Ca
P
Alb
Diuresis
BUN post
Kt/V
Otro | Resultados de los estudios de laboratorios de la persona beneficiaria, especificados en unidades correspondientes según cada medición |
| 20 | USG Renal | Reporte de hallazgos relevantes del ultrasonido renal realizado a la persona beneficiaria, en caso de que corresponda. |
| 21 | Rx tórax catéter | Reporte de hallazgos relevantes en radiografía de tórax con relación al acceso vascular de la persona beneficiaria, en caso de que corresponda. |
| 22 | Otros | Reporte de hallazgos relevantes en algún otro estudio de gabinete que se le haya practicado a la persona beneficiaria y que sea de interés para el padecimiento actual. |
| 23 | Fecha alta Hospital | Día, mes y año del alta hospitalaria de la persona beneficiaria. |

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	1. Procedimiento para Programar la Atención en la Unidad Metabólica		HOJA: 30 DE: 42

24	Desenlace Hospital	Diagnóstico final al alta de la persona beneficiaria.
25	Medicamentos al alta de la hospitalización	Nombre de los medicamentos con los cuales egresa la persona beneficiaria.
26	Plan de Acceso vascular al alta	Descripción de tipo de acceso vascular y técnica utilizada para su colocación al alta de la persona beneficiaria, así como los planes en caso de que se realicen cambios en un futuro.
27	Comentarios al alta de hospitalización	Descripción de datos relevantes al alta del paciente, así como procedimientos, estudios o tratamientos que se realizarán tiempo después, necesidad de futuras hospitalizaciones o cuestiones pendientes de manejo por consulta externa
28	Residente encargado de UMA que egresa	Nombre de la médica o médico Residente encargado de la unidad Metabólico al egreso de la persona beneficiaria.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

**MANUAL DE PROCEDIMIENTOS****Unidad Metabólica****1. Procedimiento para Programar la Atención en la Unidad Metabólica**INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁNCÓDIGO:
M.P./0.6.1.2.1

REV: 01

HOJA: 31

DE: 42



DEPARTAMENTO DE NEFROLOGÍA Y METABOLISMO MINERAL

UNIDAD METABÓLICA

HOJA DE INGRESO A HEMODIÁLISIS

Nombre _____ 1 Edad _____ 2 Registro _____ 3 F nac: ____/____/____ 4 Cama _____ 5

Diagnósticos: ERCT ERCA LRA 6 Etiología ER: _____ 7

Indicación de inicio de HD: _____ 8

Fecha de ingreso al hospital: ____/____/____ Fecha de ingreso a HD: ____/____/____

Modalidad de inicio: _____ 11 Médico que indicó HD: _____ 12

Acceso vascular: _____ 13 Fecha de colocación ____/____/____

Seg Social: IMS ISSSTE Otro Ninguno 15

Antecedentes de importancia: _____ 16

Historia Nefrológica: _____ 17


CANCELADO


LABORATORIOS E IMAGEN

18	INGRESO								ALTA
Fecha	18								
Hb									
Leuc									
PlaQ									
Gluc									
BUN									
Cr									
Na									
K									
Cl									
CO2									
Ca									
P									
Alb									
Diuresis									
BUN post									
K2V									
Otro									
USG Renal									20
Rx tórax catéter									21
Otro									22

CONTROL DE EMISIÓN

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	1. Procedimiento para Programar la Atención en la Unidad Metabólica		HOJA: 32 DE: 42



DEPARTAMENTO DE NEFROLOGÍA Y METABOLISMO MINERAL
UNIDAD METABÓLICA
DEPARTAMENTO DE NEFROLOGÍA Y METABOLISMO MINERAL
UNIDAD METABÓLICA

Fecha alta Hospital _____ 23 _____ Desemlace Hospital _____ 24 _____

Medicamentos al alta de la hospitalización:

25	

Plan de Acceso vascular al sitio: _____

_____ 26 _____

Comentarios al alta de hospitalización: _____ 27 _____

Residente encargado de UMA que egresa: _____ 28 _____

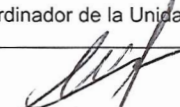
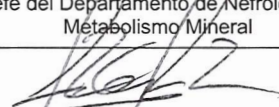

CANCELADO

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	1. Procedimiento para Programar la Atención en la Unidad Metabólica		HOJA: 33 DE: 42

FORMATO 9.5: SOLICITUD GENERAL (RADIOLOGÍA E IMAGEN)

No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Nombre	El o los Nombre(s) y Apellidos de la persona beneficiaria.
2	Peso	Peso en kilogramos de la persona beneficiaria.
3	Registro	Registro de la persona beneficiaria.
4	Cama	Número de cama en caso de que de la persona beneficiaria se encuentre hospitalizado.
5	Edad	Edad de la persona beneficiaria.
6	Principales síntomas y signos clínicos:	Algún síntoma o signo de alerta que presente de la persona beneficiaria.
7	Creatinina	Nivel de creatinina en la sangre.
8	Presión Arterial	La presión arterial de la persona beneficiaria.
9	Diagnóstico provisional	El probable diagnóstico de la persona beneficiaria.
10	Fecha:	Día, mes y año en la que se solicita el estudio.
11	Fecha	Día, mes y año en la que se realiza el estudio.
12	Solicito el examen	El nombre del Médico que solicita el estudio.
13	Practico el examen	El nombre del Médico o técnico Radiólogo que realiza el estudio.
14	Estudios Generales, Angiográfica e Intervención, Ultrasonido, Mastografía, Tomografía computada, Resonancia Magnética	Elegir estudio a realizar.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN

Departamento de Radiología e Imagen
Salud General

Pegar Etiqueta

Nombre _____ 1 _____ Peso _____ 2 _____
 Registro _____ 3 _____ Cama _____ 4 _____ Edad _____ 5 _____
 Principales síntomas y signos clínicos: _____ 6 _____

Creatinina _____ 7 _____ Presión arterial _____ 8 _____
 Diagnóstico Provisional: _____ 9 _____

Fecha: _____ 10 _____ Fecha: _____ 11 _____
 Solicitó el examen _____ 12 _____ Practicó el examen _____ 13 _____

ESTUDIOS GENERALES 14			
5030	Abdomen 1 p.	5508	Muñeca 2 p. bilateral
5031	Abdomen 2 p.	5510	Muñeca 2 p. unilateral
5032	Abdomen 3 p.	5520	Muñeca 2 p. bilateral
5033	Abdomen 4 p.	5530	Muñeca 2 p. unilateral
5045	Abdomen 6 p.	5540	Neur.
5050	Artrografía 2 p. bilateral	5550	Oblita
5060	Artrografía 2 p. unilateral	5560	Planimetría
5070	Brazo 2 p. bilateral	5570	Pelvis 1 p.
5080	Brazo 2 p. unilateral	5580	Pelvis 2 p.
5095	Codo 2 p. bilateral	5590	Pie 2 p. bilateral
5100	Codo 2 p. unilateral	5600	Pie 2 p. unilateral
5110	Codo 2 p. bilateral	5610	Pielografía superior
5120	Codo 2 p. unilateral	5620	Pierna 2 p. bilateral
5130	Codo 2 p. bilateral	5630	Pierna 2 p. unilateral
5140	Codo 2 p. unilateral	5640	Pielografía inferior
5150	Codo 2 p. bilateral	5650	Redes 2 p. bilateral
5160	Codo 2 p. unilateral	5660	Redes 2 p. unilateral
5170	Codo 2 p. bilateral	5670	Redes 2 p. bilateral
5180	Codo 2 p. unilateral	5680	Redes 2 p. unilateral
5190	Codo 2 p. bilateral	5690	Redes 2 p. bilateral
5200	Codo 2 p. unilateral	5700	Redes 2 p. unilateral
5210	Codo 2 p. bilateral	5710	Redes 2 p. bilateral
5220	Codo 2 p. unilateral	5720	Redes 2 p. unilateral
5230	Codo 2 p. bilateral	5730	Redes 2 p. bilateral
5240	Codo 2 p. unilateral	5740	Redes 2 p. unilateral
5250	Codo 2 p. bilateral	5750	Redes 2 p. bilateral
5260	Codo 2 p. unilateral	5760	Redes 2 p. unilateral
5270	Codo 2 p. bilateral	5770	Redes 2 p. bilateral
5280	Codo 2 p. unilateral	5780	Redes 2 p. unilateral
5290	Codo 2 p. bilateral	5790	Redes 2 p. bilateral
5300	Codo 2 p. unilateral	5800	Redes 2 p. bilateral
5310	Codo 2 p. bilateral	5810	Redes 2 p. unilateral
5320	Codo 2 p. unilateral	5820	Redes 2 p. bilateral
5330	Codo 2 p. bilateral	5830	Redes 2 p. unilateral
5340	Codo 2 p. unilateral	5840	Redes 2 p. bilateral
5350	Codo 2 p. bilateral	5850	Redes 2 p. unilateral
5360	Codo 2 p. unilateral	5860	Redes 2 p. bilateral
5370	Codo 2 p. bilateral	5870	Redes 2 p. unilateral
5380	Codo 2 p. unilateral	5880	Redes 2 p. bilateral
5390	Codo 2 p. bilateral	5890	Redes 2 p. unilateral
5400	Codo 2 p. unilateral	5900	Redes 2 p. bilateral
5410	Codo 2 p. bilateral	5910	Redes 2 p. unilateral
5420	Codo 2 p. unilateral	5920	Redes 2 p. bilateral
5430	Codo 2 p. bilateral	5930	Redes 2 p. unilateral
5440	Codo 2 p. unilateral	5940	Redes 2 p. bilateral
5450	Codo 2 p. bilateral	5950	Redes 2 p. unilateral
5460	Codo 2 p. unilateral	5960	Redes 2 p. bilateral
5470	Codo 2 p. bilateral	5970	Redes 2 p. unilateral
5480	Codo 2 p. unilateral	5980	Redes 2 p. bilateral
5490	Codo 2 p. bilateral	5990	Redes 2 p. unilateral
5500	Codo 2 p. unilateral	6000	Redes 2 p. bilateral
5510	Codo 2 p. bilateral	6010	Redes 2 p. unilateral
5520	Codo 2 p. unilateral	6020	Redes 2 p. bilateral
5530	Codo 2 p. bilateral	6030	Redes 2 p. unilateral
5540	Codo 2 p. unilateral	6040	Redes 2 p. bilateral
5550	Codo 2 p. bilateral	6050	Redes 2 p. unilateral
5560	Codo 2 p. unilateral	6060	Redes 2 p. bilateral
5570	Codo 2 p. bilateral	6070	Redes 2 p. unilateral
5580	Codo 2 p. unilateral	6080	Redes 2 p. bilateral
5590	Codo 2 p. bilateral	6090	Redes 2 p. unilateral
5600	Codo 2 p. unilateral	6100	Redes 2 p. bilateral
5610	Codo 2 p. bilateral	6110	Redes 2 p. unilateral
5620	Codo 2 p. unilateral	6120	Redes 2 p. bilateral
5630	Codo 2 p. bilateral	6130	Redes 2 p. unilateral
5640	Codo 2 p. unilateral	6140	Redes 2 p. bilateral
5650	Codo 2 p. bilateral	6150	Redes 2 p. unilateral
5660	Codo 2 p. unilateral	6160	Redes 2 p. bilateral
5670	Codo 2 p. bilateral	6170	Redes 2 p. unilateral
5680	Codo 2 p. unilateral	6180	Redes 2 p. bilateral
5690	Codo 2 p. bilateral	6190	Redes 2 p. unilateral
5700	Codo 2 p. unilateral	6200	Redes 2 p. bilateral
5710	Codo 2 p. bilateral	6210	Redes 2 p. unilateral
5720	Codo 2 p. unilateral	6220	Redes 2 p. bilateral
5730	Codo 2 p. bilateral	6230	Redes 2 p. unilateral
5740	Codo 2 p. unilateral	6240	Redes 2 p. bilateral
5750	Codo 2 p. bilateral	6250	Redes 2 p. unilateral
5760	Codo 2 p. unilateral	6260	Redes 2 p. bilateral
5770	Codo 2 p. bilateral	6270	Redes 2 p. unilateral
5780	Codo 2 p. unilateral	6280	Redes 2 p. bilateral
5790	Codo 2 p. bilateral	6290	Redes 2 p. unilateral
5800	Codo 2 p. unilateral	6300	Redes 2 p. bilateral
5810	Codo 2 p. bilateral	6310	Redes 2 p. unilateral
5820	Codo 2 p. unilateral	6320	Redes 2 p. bilateral
5830	Codo 2 p. bilateral	6330	Redes 2 p. unilateral
5840	Codo 2 p. unilateral	6340	Redes 2 p. bilateral
5850	Codo 2 p. bilateral	6350	Redes 2 p. unilateral
5860	Codo 2 p. unilateral	6360	Redes 2 p. bilateral
5870	Codo 2 p. bilateral	6370	Redes 2 p. unilateral
5880	Codo 2 p. unilateral	6380	Redes 2 p. bilateral
5890	Codo 2 p. bilateral	6390	Redes 2 p. unilateral
5900	Codo 2 p. unilateral	6400	Redes 2 p. bilateral
5910	Codo 2 p. bilateral	6410	Redes 2 p. unilateral
5920	Codo 2 p. unilateral	6420	Redes 2 p. bilateral
5930	Codo 2 p. bilateral	6430	Redes 2 p. unilateral
5940	Codo 2 p. unilateral	6440	Redes 2 p. bilateral
5950	Codo 2 p. bilateral	6450	Redes 2 p. unilateral
5960	Codo 2 p. unilateral	6460	Redes 2 p. bilateral
5970	Codo 2 p. bilateral	6470	Redes 2 p. unilateral
5980	Codo 2 p. unilateral	6480	Redes 2 p. bilateral
5990	Codo 2 p. bilateral	6490	Redes 2 p. unilateral
6000	Codo 2 p. unilateral	6500	Redes 2 p. bilateral
6010	Codo 2 p. bilateral	6510	Redes 2 p. unilateral
6020	Codo 2 p. unilateral	6520	Redes 2 p. bilateral
6030	Codo 2 p. bilateral	6530	Redes 2 p. unilateral
6040	Codo 2 p. unilateral	6540	Redes 2 p. bilateral
6050	Codo 2 p. bilateral	6550	Redes 2 p. unilateral
6060	Codo 2 p. unilateral	6560	Redes 2 p. bilateral
6070	Codo 2 p. bilateral	6570	Redes 2 p. unilateral
6080	Codo 2 p. unilateral	6580	Redes 2 p. bilateral
6090	Codo 2 p. bilateral	6590	Redes 2 p. unilateral
6100	Codo 2 p. unilateral	6600	Redes 2 p. bilateral
6110	Codo 2 p. bilateral	6610	Redes 2 p. unilateral
6120	Codo 2 p. unilateral	6620	Redes 2 p. bilateral
6130	Codo 2 p. bilateral	6630	Redes 2 p. unilateral
6140	Codo 2 p. unilateral	6640	Redes 2 p. bilateral
6150	Codo 2 p. bilateral	6650	Redes 2 p. unilateral
6160	Codo 2 p. unilateral	6660	Redes 2 p. bilateral
6170	Codo 2 p. bilateral	6670	Redes 2 p. unilateral
6180	Codo 2 p. unilateral	6680	Redes 2 p. bilateral
6190	Codo 2 p. bilateral	6690	Redes 2 p. unilateral
6200	Codo 2 p. unilateral	6700	Redes 2 p. bilateral
6210	Codo 2 p. bilateral	6710	Redes 2 p. unilateral
6220	Codo 2 p. unilateral	6720	Redes 2 p. bilateral
6230	Codo 2 p. bilateral	6730	Redes 2 p. unilateral
6240	Codo 2 p. unilateral	6740	Redes 2 p. bilateral
6250	Codo 2 p. bilateral	6750	Redes 2 p. unilateral
6260	Codo 2 p. unilateral	6760	Redes 2 p. bilateral
6270	Codo 2 p. bilateral	6770	Redes 2 p. unilateral
6280	Codo 2 p. unilateral	6780	Redes 2 p. bilateral
6290	Codo 2 p. bilateral	6790	Redes 2 p. unilateral
6300	Codo 2 p. unilateral	6800	Redes 2 p. bilateral
6310	Codo 2 p. bilateral	6810	Redes 2 p. unilateral
6320	Codo 2 p. unilateral	6820	Redes 2 p. bilateral
6330	Codo 2 p. bilateral	6830	Redes 2 p. unilateral
6340	Codo 2 p. unilateral	6840	Redes 2 p. bilateral
6350	Codo 2 p. bilateral	6850	Redes 2 p. unilateral
6360	Codo 2 p. unilateral	6860	Redes 2 p. bilateral
6370	Codo 2 p. bilateral	6870	Redes 2 p. unilateral
6380	Codo 2 p. unilateral	6880	Redes 2 p. bilateral
6390	Codo 2 p. bilateral	6890	Redes 2 p. unilateral
6400	Codo 2 p. unilateral	6900	Redes 2 p. bilateral
6410	Codo 2 p. bilateral	6910	Redes 2 p. unilateral
6420	Codo 2 p. unilateral	6920	Redes 2 p. bilateral
6430	Codo 2 p. bilateral	6930	Redes 2 p. unilateral
6440	Codo 2 p. unilateral	6940	Redes 2 p. bilateral
6450	Codo 2 p. bilateral	6950	Redes 2 p. unilateral
6460	Codo 2 p. unilateral	6960	Redes 2 p. bilateral
6470	Codo 2 p. bilateral	6970	Redes 2 p. unilateral
6480	Codo 2 p. unilateral	6980	Redes 2 p. bilateral
6490	Codo 2 p. bilateral	6990	Redes 2 p. unilateral
6500	Codo 2 p. unilateral	7000	Redes 2 p. bilateral
6510	Codo 2 p. bilateral	7010	Redes 2 p. unilateral
6520	Codo 2 p. unilateral	7020	Redes 2 p. bilateral
6530	Codo 2 p. bilateral	7030	Redes 2 p. unilateral
6540	Codo 2 p. unilateral	7040	Redes 2 p. bilateral
6550	Codo 2 p. bilateral	7050	Redes 2 p. unilateral
6560	Codo 2 p. unilateral	7060	Redes 2 p. bilateral
6570	Codo 2 p. bilateral	7070	Redes 2 p. unilateral
6580	Codo 2 p. unilateral	7080	Redes 2 p. bilateral
6590	Codo 2 p. bilateral	7090	Redes 2 p. unilateral
6600	Codo 2 p. unilateral	7100	Redes 2 p. bilateral
6610	Codo 2 p. bilateral	7110	Redes 2 p. unilateral
6620	Codo 2 p. unilateral	7120	Redes 2 p. bilateral
6630	Codo 2 p. bilateral	7130	Redes 2 p. unilateral
6640	Codo 2 p. unilateral	7140	Redes 2 p. bilateral
6650	Codo 2 p. bilateral	7150	Redes 2 p. unilateral
6660	Codo 2 p. unilateral	7160	Redes 2 p. bilateral
6670	Codo 2 p. bilateral	7170	Redes 2 p. unilateral
6680	Codo 2 p. unilateral	7180	Redes 2 p. bilateral
6690	Codo 2 p. bilateral	7190	Redes 2 p. unilateral
6700	Codo 2 p. unilateral	7200	Redes 2 p. bilateral
6710	Codo 2 p. bilateral	7210	Redes 2 p. unilateral
6720	Codo 2 p. unilateral	7220	Redes 2 p. bilateral
6730	Codo 2 p. bilateral	7230	Redes 2 p. unilateral
6740	Codo 2 p. unilateral	7240	Redes 2 p. bilateral
6750	Codo 2 p. bilateral	7250	Redes 2 p. unilateral
6760	Codo 2 p. unilateral	7260	Redes 2 p. bilateral
6770	Codo 2 p. bilateral	7270	Redes 2 p. unilateral
6780	Codo 2 p. unilateral	7280	Redes 2 p. bilateral
6790	Codo 2 p. bilateral	7290	Redes 2 p. unilateral
6800	Codo 2 p. unilateral	7300	Redes 2 p. bilateral
6810	Codo 2 p. bilateral	7310	Redes 2 p. unilateral
6820	Codo 2 p. unilateral	7320	Redes 2 p. bilateral
6830	Codo 2 p. bilateral	7330	Redes 2 p. unilateral
6840	Codo 2 p. unilateral	7340	Redes 2 p. bilateral
6850	Codo 2 p. bilateral	7350	Redes 2 p. unilateral
6860	Codo 2 p. unilateral	7360	Redes 2 p. bilateral
6870	Codo 2 p. bilateral	7370	Redes 2 p. unilateral
6880	Codo 2 p. unilateral	7380	Redes 2 p. bilateral
6890	Codo 2 p. bilateral	7390	Redes 2 p. unilateral
6900	Codo 2 p. unilateral	7400	Redes 2 p. bilateral
6910	Codo 2 p. bilateral	7410	Redes 2 p. unilateral
6920	Codo 2 p. unilateral	7420	Redes 2 p. bilateral
6930	Codo 2 p. bilateral	7430	Redes 2 p. unilateral
6940	Codo 2 p. unilateral	7440	Redes 2 p. bilateral
6950	Codo 2 p. bilateral	7450	Redes 2 p. unilateral
6960	Codo 2 p. unilateral	7460	Redes 2 p. bilateral
6970	Codo 2 p. bilateral	7470	Redes 2 p. unilateral
6980	Codo 2 p. unilateral	7480	Redes 2 p. bilateral
6990	Codo 2 p. bilateral	7490	Redes 2 p. unilateral
7000	Codo 2 p. unilateral	7500	Redes 2 p. bilateral

CANCELADO



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022



CANCELADO


7120	Ultrasonido abdominal de 2do. trimestre	2209	TC orbitas contrastado	3330	RM de viñetas con contraste
7121	Ultrasonido abdominal de 3er. trimestre	2210	TC orbitas simple	3340	RM de viñetas sin contraste
7140	Ultrasonido pélvico	2229	TC sienes parieto-orbitales contrastado	3350	RM de base de cráneo con contraste
7150	Ultrasonido ginecológico	2230	TC sienes parieto-orbitales simple	3360	RM de base de cráneo sin contraste
ULTRASONIDO DE DIFERENTES PARTES					
7160	Ultrasonido de cuello	2231	TC sienes parieto-orbitales simple y tomografía	3370	RM de base de cráneo con contraste
7170	Ultrasonido de hombros	2232	TC sienes parieto-orbitales simple	3380	RM de base de cráneo sin contraste
7180	Ultrasonido de codos	2233	TC sienes parieto-orbitales simple	3390	RM de base de cráneo con contraste
7190	Ultrasonido de muñecas	2234	TC sienes parieto-orbitales simple	3400	RM de base de cráneo sin contraste
7200	Ultrasonido de manos	2235	TC sienes parieto-orbitales simple	3410	RM de base de cráneo con contraste
7210	Ultrasonido de pies	2236	TC sienes parieto-orbitales simple	3420	RM de base de cráneo sin contraste
ULTRASONIDO DOPPLER					
7220	Ultrasonido Doppler de cuello	2237	TC sienes parieto-orbitales simple	3430	RM de base de cráneo con contraste
7230	Ultrasonido Doppler de brazos	2238	TC sienes parieto-orbitales simple	3440	RM de base de cráneo sin contraste
7240	Ultrasonido Doppler de piernas	2239	TC sienes parieto-orbitales simple	3450	RM de base de cráneo con contraste
7250	Ultrasonido Doppler de pies	2240	TC sienes parieto-orbitales simple	3460	RM de base de cráneo sin contraste
TC ABDOMEN Y RETROPERITONEO					
7260	TC abdomen superior con contraste oral	2241	TC abdomen superior con contraste oral IV	3470	RM de abdomen superior con contraste
7270	TC abdomen superior simple	2242	TC abdomen superior simple	3480	RM de abdomen superior sin contraste
7280	TC abdomen inferior con contraste oral	2243	TC abdomen inferior simple	3490	RM de abdomen inferior con contraste
7290	TC abdomen inferior simple	2244	TC abdomen inferior simple	3500	RM de abdomen inferior sin contraste
7300	TC abdomen completo con contraste oral	2245	TC abdomen completo simple	3510	RM de abdomen completo con contraste
7310	TC abdomen completo simple	2246	TC abdomen completo simple	3520	RM de abdomen completo sin contraste
7320	TC abdomen completo con contraste oral y tomografía	2247	TC abdomen completo simple y tomografía	3530	RM de abdomen completo con contraste
7330	TC abdomen completo simple y tomografía	2248	TC abdomen completo simple y tomografía	3540	RM de abdomen completo sin contraste
7340	TC abdomen completo con contraste oral y tomografía	2249	TC abdomen completo simple y tomografía	3550	RM de abdomen completo con contraste
7350	TC abdomen completo simple y tomografía	2250	TC abdomen completo simple y tomografía	3560	RM de abdomen completo sin contraste
TC ABDOMEN Y RETROPERITONEO					
7360	TC abdomen superior con contraste oral	2251	TC abdomen superior con contraste oral IV	3570	RM de abdomen superior con contraste
7370	TC abdomen superior simple	2252	TC abdomen superior simple	3580	RM de abdomen superior sin contraste
7380	TC abdomen inferior con contraste oral	2253	TC abdomen inferior simple	3590	RM de abdomen inferior con contraste
7390	TC abdomen inferior simple	2254	TC abdomen inferior simple	3600	RM de abdomen inferior sin contraste
7400	TC abdomen completo con contraste oral	2255	TC abdomen completo simple	3610	RM de abdomen completo con contraste
7410	TC abdomen completo simple	2256	TC abdomen completo simple	3620	RM de abdomen completo sin contraste
7420	TC abdomen completo con contraste oral y tomografía	2257	TC abdomen completo simple y tomografía	3630	RM de abdomen completo con contraste
7430	TC abdomen completo simple y tomografía	2258	TC abdomen completo simple y tomografía	3640	RM de abdomen completo sin contraste
TC ABDOMEN Y RETROPERITONEO					
7440	TC abdomen superior con contraste oral	2259	TC abdomen superior con contraste oral IV	3650	RM de abdomen superior con contraste
7450	TC abdomen superior simple	2260	TC abdomen superior simple	3660	RM de abdomen superior sin contraste
7460	TC abdomen inferior con contraste oral	2261	TC abdomen inferior simple	3670	RM de abdomen inferior con contraste
7470	TC abdomen inferior simple	2262	TC abdomen inferior simple	3680	RM de abdomen inferior sin contraste
7480	TC abdomen completo con contraste oral	2263	TC abdomen completo simple	3690	RM de abdomen completo con contraste
7490	TC abdomen completo simple	2264	TC abdomen completo simple	3700	RM de abdomen completo sin contraste
7500	TC abdomen completo con contraste oral y tomografía	2265	TC abdomen completo simple y tomografía	3710	RM de abdomen completo con contraste
7510	TC abdomen completo simple y tomografía	2266	TC abdomen completo simple y tomografía	3720	RM de abdomen completo sin contraste
TC ABDOMEN Y RETROPERITONEO					
7520	TC abdomen superior con contraste oral	2267	TC abdomen superior con contraste oral IV	3730	RM de abdomen superior con contraste
7530	TC abdomen superior simple	2268	TC abdomen superior simple	3740	RM de abdomen superior sin contraste
7540	TC abdomen inferior con contraste oral	2269	TC abdomen inferior simple	3750	RM de abdomen inferior con contraste
7550	TC abdomen inferior simple	2270	TC abdomen inferior simple	3760	RM de abdomen inferior sin contraste
7560	TC abdomen completo con contraste oral	2271	TC abdomen completo simple	3770	RM de abdomen completo con contraste
7570	TC abdomen completo simple	2272	TC abdomen completo simple	3780	RM de abdomen completo sin contraste
7580	TC abdomen completo con contraste oral y tomografía	2273	TC abdomen completo simple y tomografía	3790	RM de abdomen completo con contraste
7590	TC abdomen completo simple y tomografía	2274	TC abdomen completo simple y tomografía	3800	RM de abdomen completo sin contraste
TC ABDOMEN Y RETROPERITONEO					
7600	TC abdomen superior con contraste oral	2275	TC abdomen superior con contraste oral IV	3810	RM de abdomen superior con contraste
7610	TC abdomen superior simple	2276	TC abdomen superior simple	3820	RM de abdomen superior sin contraste
7620	TC abdomen inferior con contraste oral	2277	TC abdomen inferior simple	3830	RM de abdomen inferior con contraste
7630	TC abdomen inferior simple	2278	TC abdomen inferior simple	3840	RM de abdomen inferior sin contraste
7640	TC abdomen completo con contraste oral	2279	TC abdomen completo simple	3850	RM de abdomen completo con contraste
7650	TC abdomen completo simple	2280	TC abdomen completo simple	3860	RM de abdomen completo sin contraste
7660	TC abdomen completo con contraste oral y tomografía	2281	TC abdomen completo simple y tomografía	3870	RM de abdomen completo con contraste
7670	TC abdomen completo simple y tomografía	2282	TC abdomen completo simple y tomografía	3880	RM de abdomen completo sin contraste
TC ABDOMEN Y RETROPERITONEO					
7680	TC abdomen superior con contraste oral	2283	TC abdomen superior con contraste oral IV	3890	RM de abdomen superior con contraste
7690	TC abdomen superior simple	2284	TC abdomen superior simple	3900	RM de abdomen superior sin contraste
7700	TC abdomen inferior con contraste oral	2285	TC abdomen inferior simple	3910	RM de abdomen inferior con contraste
7710	TC abdomen inferior simple	2286	TC abdomen inferior simple	3920	RM de abdomen inferior sin contraste
7720	TC abdomen completo con contraste oral	2287	TC abdomen completo simple	3930	RM de abdomen completo con contraste
7730	TC abdomen completo simple	2288	TC abdomen completo simple	3940	RM de abdomen completo sin contraste
7740	TC abdomen completo con contraste oral y tomografía	2289	TC abdomen completo simple y tomografía	3950	RM de abdomen completo con contraste
7750	TC abdomen completo simple y tomografía	2290	TC abdomen completo simple y tomografía	3960	RM de abdomen completo sin contraste
TC ABDOMEN Y RETROPERITONEO					
7760	TC abdomen superior con contraste oral	2291	TC abdomen superior con contraste oral IV	3970	RM de abdomen superior con contraste
7770	TC abdomen superior simple	2292	TC abdomen superior simple	3980	RM de abdomen superior sin contraste
7780	TC abdomen inferior con contraste oral	2293	TC abdomen inferior simple	3990	RM de abdomen inferior con contraste
7790	TC abdomen inferior simple	2294	TC abdomen inferior simple	4000	RM de abdomen inferior sin contraste
7800	TC abdomen completo con contraste oral	2295	TC abdomen completo simple	4010	RM de abdomen completo con contraste
7810	TC abdomen completo simple	2296	TC abdomen completo simple	4020	RM de abdomen completo sin contraste
7820	TC abdomen completo con contraste oral y tomografía	2297	TC abdomen completo simple y tomografía	4030	RM de abdomen completo con contraste
7830	TC abdomen completo simple y tomografía	2298	TC abdomen completo simple y tomografía	4040	RM de abdomen completo sin contraste
TC ABDOMEN Y RETROPERITONEO					
7840	TC abdomen superior con contraste oral	2299	TC abdomen superior con contraste oral IV	4050	RM de abdomen superior con contraste
7850	TC abdomen superior simple	2300	TC abdomen superior simple	4060	RM de abdomen superior sin contraste
7860	TC abdomen inferior con contraste oral	2301	TC abdomen inferior simple	4070	RM de abdomen inferior con contraste
7870	TC abdomen inferior simple	2302	TC abdomen inferior simple	4080	RM de abdomen inferior sin contraste
7880	TC abdomen completo con contraste oral	2303	TC abdomen completo simple	4090	RM de abdomen completo con contraste
7890	TC abdomen completo simple	2304	TC abdomen completo simple	4100	RM de abdomen completo sin contraste
7900	TC abdomen completo con contraste oral y tomografía	2305	TC abdomen completo simple y tomografía	4110	RM de abdomen completo con contraste
7910	TC abdomen completo simple y tomografía	2306	TC abdomen completo simple y tomografía	4120	RM de abdomen completo sin contraste
TC ABDOMEN Y RETROPERITONEO					
7920	TC abdomen superior con contraste oral	2307	TC abdomen superior con contraste oral IV	4130	RM de abdomen superior con contraste
7930	TC abdomen superior simple	2308	TC abdomen superior simple	4140	RM de abdomen superior sin contraste
7940	TC abdomen inferior con contraste oral	2309	TC abdomen inferior simple	4150	RM de abdomen inferior con contraste
7950	TC abdomen inferior simple	2310	TC abdomen inferior simple	4160	RM de abdomen inferior sin contraste
7960	TC abdomen completo con contraste oral	2311	TC abdomen completo simple	4170	RM de abdomen completo con contraste
7970	TC abdomen completo simple	2312	TC abdomen completo simple	4180	RM de abdomen completo sin contraste
7980	TC abdomen completo con contraste oral y tomografía	2313	TC abdomen completo simple y tomografía	4190	RM de abdomen completo con contraste
7990	TC abdomen completo simple y tomografía	2314	TC abdomen completo simple y tomografía	4200	RM de abdomen completo sin contraste



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16,05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	1. Procedimiento para Programar la Atención en la Unidad Metabólica		HOJA: 36 DE: 42

FORMATO 9.6: SOLICITUD DE EXÁMENES DE LABORATORIO

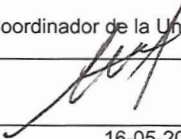
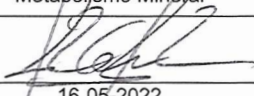
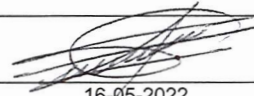
No. CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1 Nombre	El o los nombre(s) y apellidos de la persona beneficiaria.
2 Registro	El número de expediente de la persona beneficiaria.
3 Cama	En su caso el número de cama donde se encuentra la persona beneficiaria
4 Fecha	Día, mes y año de elaboración de la solicitud
5 Médico solicitante	El nombre del Médico que realiza la solicitud
6 QUÍMICA CLÍNICA (SUERO) PATOLOGÍA HEMATOLOGÍA MARCADORES TUMORALES MEDICINA CRÍTICA (sangre total) SEROLOGÍA (Infectología) MICROBIOLOGÍA BIOLOGÍA MOLECULAR NIVELES FÁRMACOS ESTUDIOS EN ORINA NEFROLOGÍA GENÉTICA HORMONAS INMUNOLOGÍA VARIOS ESTUDIOS NO INCLUIDOS	Elegir el tipo de estudio a realizar
7 Cita a:	La cita a alguna especialidad
8 Médico	El nombre de la médica y/o médico que solicita la consulta
9 1ª Subs	El tipo de cita si es primera vez o subsecuente
10 Fecha:	Día, mes y año en que se solicita la consulta médica
11 Observaciones	Si necesita alguna circunstancia especial del estudio



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	1. Procedimiento para Programar la Atención en la Unidad Metabólica		HOJA: 39 DE: 42


FORMATO 9.7: CONTROL DE EQUIPOS

No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	FOLIO No.	El número de folio que asigna la central de Equipos y Esterilización.
2	VALE POR	Clave y cantidad del material de consumo.
3	NOMBRE	Nombre completo de la personal beneficiaria a quien se le solicita el material.
4	CAMA	Número de cama de la persona beneficiaria a quien se le solicita el material.
5	REG	Número de registro de la persona beneficiaria a quien se le solicita el material.
6	FECHA	Día, mes y año en que se realiza la solicitud.
7	NOMBRE DEL SOLICITANTE	Nombre completo y número de empleado de la servidora o servidor público que solicita el material.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION SALVADOR ZUBIRAN	CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	1. Procedimiento para Programar la Atención en la Unidad Metabólica		HOJA: 40 DE: 42

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION
SALVADOR ZUBIRAN



CONTROL DE EQUIPOS

FOLIO No. 1

VALE POR

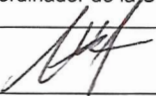
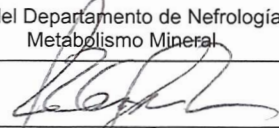

NOMBRE



CAMA REG

FECHA

NOMBRE DEL SOLICITANTE



CANCELADO

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	1. Procedimiento para Programar la Atención en la Unidad Metabólica		HOJA: 41 DE: 42

ANEXOS

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	1. Procedimiento para Programar la Atención en la Unidad Metabólica		HOJA: 42 DE: 42

ANEXO 1: PEDIDO DE ALMACÉN GENERAL



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

PEDIDO DE ALMACÉN

REGISTRO DE ALMACÉN No.: _____

DEPARTAMENTO Y No. _____ SECCIÓN: _____ FECHA: _____



CLAVE	CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD	ARTÍCULO	NO SE ESCRIBA AQUI
				CANTIDAD MODIFICADA
CANCELADO				

NOMBRE Y FIRMA DEPTO. SOLICITANTE _____ P.A. _____ FIRMA LA SALIDA JEFE DE ALMACEN _____	FECHA DE REGISTRO : _____ DESPACHADO POR: _____ RECIBIDO POR: _____ FIRMA _____ NOMBRE Y FIRMA _____
--	--

ALMACEN



200.02500

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 1 DE: 77

2. PROCEDIMIENTO PARA REALIZAR LAS INTERVENCIONES Y TRATAMIENTOS NEFROLÓGICOS

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 2 DE: 77

1.0 PROPÓSITO

Realizar los procedimientos y tratamientos nefrológicos a las personas beneficiarias que lo requieren, de acuerdo a su diagnóstico para contribuir a mejorar su estado de salud.

2.0 ALCANCE

A nivel interno: Este procedimiento aplica al departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral en la aprobación de los procedimientos y tratamientos nefrológicos y a la unidad Metabólica en la realización de los procedimientos y tratamientos nefrológicos junto con el equipo multidisciplinario.

A nivel externo: Este procedimiento aplica a las personas beneficiarias que requieren de un procedimiento y/o tratamiento de nefrología.

3.0 POLÍTICAS DE OPERACIÓN, NORMAS Y LINEAMIENTOS

GENERALES:

1. La unidad Metabólica funciona las 24 horas del día, los 365 días del año, realizando los procedimientos diagnósticos y tratamientos nefrológicos urgentes y electivos, cuenta con una sala con 6 máquinas de hemodiálisis, un área de diálisis peritoneal con 1 cama; tres cuartos con 5 camas en total para procedimientos (cama número 351-355 para biopsias de injerto renal y filtraciones glomerulares, la colocación de accesos vasculares para hemodiálisis es en la cama 356).
2. El coordinador de la unidad Metabólica es responsable de mantener el control del ingreso a la unidad Metabólica de las servidoras y los servidores públicos autorizados siguientes:
 - a. Las servidoras y los servidores públicos adscritos al departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral.
 - b. Las servidoras y los servidores públicos adscritos al departamento de Trasplantes.
 - c. Las servidoras y los servidores públicos adscritos al departamento de Enfermería asignado a la unidad Metabólica.
 - d. Las servidoras y los servidores públicos médicos y paramédicos en formación con la autorización de la dirección de Enseñanza y la coordinación de Enseñanza en Enfermería.
 - e. Las servidoras y los servidores públicos del departamento de Ingeniería Biomédica asignado a la vigilancia y mantenimiento de equipos electro médicos.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 3 DE: 77

- f. Las servidoras y los servidores públicos adscritos de los departamentos de Mantenimiento y Servicios Generales.
 - g. Las proveedoras y proveedores de apoyo técnico que proporcionan el mantenimiento de los equipos utilizados en los diferentes procedimientos y tratamientos nefrológicos.
3. El coordinador de la unidad Metabólica es responsable de verificar que las personas que ingresan a la Unidad porten la identificación y obligatoriamente la vestimenta aprobada por el Instituto.
 4. El coordinador de la unidad Metabólica, tratándose de las servidoras y los servidores públicos de los departamentos de Ingeniería Biomédica, Mantenimiento y Servicios Generales, recibe el aviso de designación a ingresar a la unidad Metabólica y los servicios de apoyo y mantenimientos que realizarán.
 5. El equipo multidisciplinario autorizado para la realización de los procedimientos y/o tratamientos nefrológicos se componen básicamente de:
 - a. Médica y médico Adscrito a Nefrología (1)
 - b. Médica y médico Residente de Nefrología (2 a 4)
 - c. Médica y médico Rotante de Nefrología (1)
 - d. Enfermera o Enfermero de alta especialidad en Nefrología.
 6. El coordinador de la unidad Metabólica es responsable de anotar en la bitácora de comunicación interna otro ejemplar del Censo de hemodiálisis 1°, 2° y 3° turno, pacientes de áreas críticas (**Formato 1**) con el fin de realizar la preparación de los materiales y equipos a ocupar en los procedimientos y tratamientos correspondientes.

DEL INGRESO AL SERVICIO DE UNIDAD METABÓLICA:

7. La Enfermera encargada o el Enfermero encargado del procedimiento y/o tratamiento (Enfermera jefa del servicio de la unidad Metabólica o Enfermera de alta especialidad de Nefrología) es responsable de realizar la identificación y recepción de las personas beneficiarias el día del procedimiento a su llegada a las instalaciones del servicio (ambulatorio y hospitalizado), llevando a cabo el siguiente protocolo de seguridad y registrándolo según corresponda en el formato de verificación para la seguridad de la persona beneficiaria en hemodiálisis (**Formato 2**), formato de seguridad de la persona beneficiaria con diálisis peritoneal (**Formato 3**) y formato de seguridad para la instalación de catéter permanente (**Formato 4**).
 - a. En el caso de personas beneficiarias hospitalizadas, la enfermera encargada del procedimiento se traslada hasta la ubicación de la persona beneficiaria y ahí realiza el protocolo de seguridad siguiente:
 - I. Realiza la identificación de la persona beneficiaria contra el Censo de hemodiálisis 1°, 2° y 3° turno, pacientes de áreas críticas de la unidad Metabólica.
 - II. Realiza la identificación de la persona beneficiaria contra expediente físico.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 4 DE: 77

III. Realiza la identificación directa de la persona beneficiaria contra el brazalete de identificación institucional, solo en el caso de las personas beneficiarias hospitalizadas.

IV. Realiza la identificación verbal y física con la persona beneficiaria.

V. Verifica la existencia de los consentimientos informados validados para el procedimiento o tratamiento nefrológico, del tipo de procedimiento etc. mediante el consentimiento informado (**Formato 5**), haciendo el interrogatorio a la persona beneficiaria sobre su conocimiento y autorización del procedimiento y/o tratamiento a realizarle.

VI. Verifica las líneas vasculares de la persona beneficiaria que se encuentren correctamente rotuladas con sus datos y permeando correctamente, en el caso de las personas beneficiarias ambulatorias, dicha línea vascular se colocara al ingreso del paciente al servicio.

VII. Revisa físicamente el cuerpo de la persona beneficiaria a fin de detectar lesiones físicas en cualquier parte del cuerpo.

VIII. Registra en el programa de procedimientos y tratamientos (**Formato 1**) la asistencia de la persona beneficiaria además de registrar si recibe o cuenta con el expediente clínico junto con la carpeta del servicio de procedencia y el material y/o medicamentos adjuntos, según corresponda a cada caso.

b. Tratándose de las personas beneficiarias hospitalizadas en los servicios críticos (departamentos de Atención Institucional Continua y Urgencias y de Terapia Intensiva), realiza las acciones anteriores en la cama del paciente, siempre y cuando el estado cognitivo de la persona beneficiaria lo permita y de acuerdo a su gravedad.

DE LA REALIZACIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS Y/O TRATAMIENTOS:



8. La Enfermera encargada o el Enfermero encargado del procedimiento y/o tratamiento realiza la continuidad de la recepción de las personas beneficiarias.

9. La Enfermera jefe de servicio de la unidad Metabólica vigila y coordina las acciones siguientes, de manera cotidiana antes, durante y después de los procedimientos y/o tratamientos en el servicio:

a. Vigila el ingreso y egreso de la persona beneficiaria del procedimiento y/o tratamiento seguro.

b. Confirma que cuenta con las indicaciones necesarias y que las mismas se encuentren completas, dichas indicaciones se utilizarán en los procedimientos y o tratamientos; las indicaciones de hemodiálisis y diálisis peritoneal se confirmaran en el SIV y en los formatos correspondientes indicaciones médicas de hemodiálisis (**Formato 6**) e indicaciones médicas para diálisis peritoneal (**Formato 7**); las indicaciones para la colocación y/o curación y/o retiro de catéteres de hemodiálisis, biopsias renales y filtraciones glomerulares se registraran directamente en el SIV.


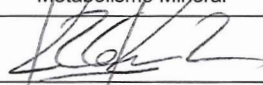

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 5 DE: 77

- c. Vigila que los insumos a utilizar en los procedimientos y/o tratamientos nefrológicos se encuentren completos y con las caducidades óptimas.
- d. Verifica el buen funcionamiento y manejo de los equipos electromédicos que se utilizarán.
- e. Verifica la optimización de los materiales e insumos.
- f. Supervisar a las servidoras y servidores públicos de enfermería en la ejecución de sus responsabilidades y funciones asignadas en el procedimiento y/o tratamiento nefrológico.
- g. Mantiene los controles y registros de los procedimientos y/o tratamientos en el Censo de hemodiálisis 1°, 2° y 3° turno, pacientes de áreas críticas (**Formato 1**).
- h. Realiza los ajustes al Censo de hemodiálisis 1°, 2° y 3° turno, pacientes de áreas críticas (**Formato 1**), a fin de priorizar los procedimientos y/o tratamientos de urgencia.
- i. Supervisa la atención de la persona beneficiaria después de completado el procedimiento y/o tratamiento.
- j. Informa al departamento de Ingeniería Biomédica sobre el mal funcionamiento de los equipos electrómédicos en eventos inesperados, registrando la solicitud en la bitácora de Ingeniería Biomédica de la unidad Metabólica.
- k. Mantiene la comunicación efectiva y asertiva con el coordinador de la unidad Metabólica para la administración de los recursos (materiales y humanos) y con la enfermera gestora del cuidado, mediante los reportes estipulados en el manual del departamento de Enfermería.

10. La Enfermera o el Enfermero de alta especialidad de Nefrología, es responsable de:



- a. Realizar el llenado del Censo de hemodiálisis 1°, 2° y 3° turno, pacientes de áreas críticas (**Formato 1**), al inicio del turno matutino, por día en base a la prescripción de las personas beneficiarias con fines estadísticos.
- b. Realizar la doble verificación de la persona beneficiaria, con el apoyo de otra Enfermera de alta especialidad de Nefrología o la Enfermera jefe de servicio de la unidad Metabólica al inicio de cada procedimiento, realizando el llenado del mismo, según corresponda en el formato de verificación para la seguridad de la persona beneficiaria en hemodiálisis (**Formato 2**), formato de seguridad de la persona beneficiaria con diálisis peritoneal (**Formato 3**) y formato de seguridad para la instalación de catéter permanente (**Formato 4**).
- c. Recibe el material y equipo registrándolo en las libretas de control, según corresponda el procedimiento y/o tratamiento.
- d. Coloca la hoja de identificación de la persona beneficiaria (**Anexo 1**)

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

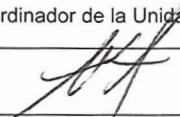
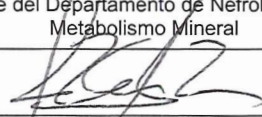

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 6
			DE: 77



- e. Verifica la existencia de los medicamentos y materiales necesarios para el procedimiento y/o tratamiento nefrológico, y al término del procedimiento y/o tratamiento, efectúa canje de vales por medicamentos y vale de control de equipos (**Formato 8**). utilizados en la persona beneficiaria durante su procedimiento y/o tratamiento.
 - f. Instala a la persona beneficiaria en el reposet o cama según corresponda, con apoyo del Camillero asignado cuando esto sea necesario, monitorizándolo y permeando sus vías de acceso vasculares. En el caso de las personas beneficiarias que acuden de manera ambulatorio coloca el acceso vascular correspondiente.
 - g. Realiza la presentación de la persona beneficiaria con el equipo multidisciplinario.
 - h. Asiste durante el procedimiento y/o tratamiento nefrológico a las médicas o médicos Adscritos y Residentes de Nefrología encargados del procedimiento y/o tratamiento.
 - i. Realiza los procedimientos, de acuerdo a las técnicas establecidas en el manual de procedimientos técnicos y documentarlo en los formatos correspondientes: hoja de enfermería de hemodiálisis intermitente y prolongada (**Formato 9**), hoja de enfermería de terapia de reemplazo renal continua (**Formato 10**), hoja de enfermería de diálisis peritoneal (**Formato 11**) balance de diálisis peritoneal (**Formato 12**). Asimismo, tratándose de procedimientos biopsia renal, instalación de catéter y filtraciones glomerulares, es responsable de realizar la captura de la información en el expediente electrónico.
 - j. Registra los insumos (material y medicamentos) utilizados en el procedimiento y/o tratamiento nefrológico mediante el formato único de pago (**Formato 13**).
 - k. Registra el reporte del proceso enfermero en sistema informático vigente.
 - l. Apoya en el egreso de la persona beneficiaria a su cama de hospitalización o al egreso de las personas beneficiarias con procedimientos y/o tratamientos ambulatorios.
 - m. Apoya en la limpieza de los equipos electromédicos a su cargo, verificando el aseo realizado por el Afanador.
 - n. Apoya en la supervisión e introducción en las prácticas nefrológicas a las y los estudiantes de enfermería.
11. El Afanador asignado o la afanadora asignada al servicio de unidad Metabólica es responsable de realizar las acciones siguientes, de manera cotidiana antes, durante y después de los procedimientos y/o tratamientos:
- a. Mantiene la limpieza del cuarto de trabajo.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 7 DE: 77

- b. Apoya en las funciones de gestoría y mensajería del servicio de Unidad Metabólica del Adulto requeridos para la atención de la persona beneficiaria.
 - c. Mantiene la limpieza del área según corresponda.
 - d. Apoya en el aseo y limpieza de las áreas al término de los procedimientos y/o tratamientos nefrológicos.
 - e. Realiza los lavados exhaustivos al finalizar los procedimientos y/o tratamientos del día.
 - f. Mantiene el control y conteo de las soluciones necesarias de existencia en el servicio de Unidad para su utilización oportuna en los procedimientos y/o tratamientos nefrológicos.
12. Las médicas y los médicos Adscritos y Residentes del departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral responsables de la persona beneficiaria, realizan los procedimientos y/o tratamientos nefrológicos basándose en las técnicas y conocimientos autorizados por el Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral. Dichas técnicas y procedimientos se basan en la bibliografía autorizada por el propio Departamento, según la patología presentada por la persona beneficiaria.
13. Las médicas y los médicos nefrólogos Adscritos y Residentes del departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral responsables de la persona beneficiaria, solicitan el apoyo de servicios auxiliares tales como radiología durante el procedimiento, mediante la solicitud correspondiente cuando sean requeridos en los procedimientos y/o tratamientos nefrológicos.
14. Las médicas y los médicos Adscritos y Residentes del departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral responsables de la persona beneficiaria, solicitan estudios de laboratorio clínico y microbiología cuando se realice procedimiento de toma de cultivos de secreción y hemocultivos de catéter de hemodiálisis y cultivos de secreción y de líquido de diálisis peritoneal, mediante el llenado de la solicitud de exámenes de laboratorio (**Formato 14**), enviando el material con el Afanador de Enfermería de los servicios de hospitalización.
15. Las médicas y los médicos Adscritos y Residentes del departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral responsables de la persona beneficiaria, solicitan estudios de patología clínica cuando se realice procedimiento de toma de muestras de tejido como en el caso de las biopsias renales mediante el llenado de la solicitud de examen anato-patológico (**Formato 15**), trasladando el material por el personal médico al área correspondiente.
16. Las médicas y los médicos Residentes del departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral responsables de la persona beneficiaria, solicitan y revisan los estudios de radiología cuando se realice procedimiento de colocación de catéter para hemodiálisis, mediante el llenado de la solicitud general (radiología e imagen) (**Formato 16**), informando del resultado a la médica o médico adscrito de Nefrología encargado de la persona beneficiaria y a la persona beneficiaria y sus familiares.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 8 DE: 77

17. Las médicas y los médicos Adscritos y Residentes del departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral responsables de la persona beneficiaria, dan por concluido el procedimiento y/o tratamiento nefrológico y proporcionan los informes a la persona beneficiaria y a los familiares sobre el mismo y sobre el estado de salud de la persona beneficiaria. Asimismo, informan sobre los cuidados, recomendaciones y tratamientos posteriores, entregando la receta con las indicaciones (**Formato 17**).
18. Las médicas y los médicos Adscritos y Residentes del departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral responsables de la persona beneficiaria, realizan la nota médica del procedimiento y/o tratamiento en el sistema electrónico vigente, apegados a la Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico vigente.
19. Las médicas y los médicos Residentes del departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral responsables de la persona beneficiaria junto con la enfermera encargada del procedimiento y/o tratamiento nefrológico y el Camillero asignado, participan en el traslado de la persona beneficiaria a los diferentes destinos:
- Camá de hospitalización (personas beneficiarias que se encuentran en los sectores de hospitalización)
 - Procedencia de la persona beneficiaria (en los casos de procedimientos y/o tratamientos nefrológicos ambulatorios)

DE LA RECUPERACIÓN DE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS:

20. Las médicas y los médicos Nefrólogos y Residentes del departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral responsables de la persona beneficiaria, son responsables de realizar la vigilancia post procedimiento y/o tratamiento nefrológico de la persona beneficiaria una vez que termina el mismo. Posteriormente determina de acuerdo a su evolución y a los parámetros establecidos por el servicio, el momento y forma de su egreso, ya sea a su domicilio de la persona beneficiaria ambulatorios o al área correspondiente hospitalaria si es el caso.
21. La enfermera encargada o el enfermero encargado del procedimiento y/o tratamiento nefrológico, después de la realización del mismo es responsable de llevar a cabo las siguientes acciones:
- Seguir las indicaciones médicas para las personas beneficiarias post procedimiento y/o tratamiento.
 - Proporciona los cuidados post-procedimiento y/o tratamiento nefrológico de las personas beneficiarias hasta su estabilización y egreso del servicio.
 - Reporta en bitácora de control sobre algún evento específico, de acuerdo a la evolución post procedimiento y/o tratamiento de la persona beneficiaria, asimismo el uso de los materiales y equipo utilizado en las acciones de enfermería durante la estancia de la persona beneficiaria y al término de su jornada laboral.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 9 DE: 77

d. También es responsable de realizar el registro en la nota de enfermería en el expediente electrónico institucional.

DEL EGRESO:

22. Las médicas y los médicos Residentes del departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral responsables de la persona beneficiaria, valoran la evolución post procedimiento y/o tratamiento de la persona beneficiaria autorizando el egreso de la misma de la unidad Metabólica. En caso de que la persona beneficiaria incumpla los parámetros médicos necesarios para su egreso, continúa su vigilancia en el área de hospitalización y en caso de ser necesario se define su traslado a áreas críticas (urgencias y terapia intensiva).

23. Las médicas y los médicos Adscritos y Residentes del departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral responsables de la persona beneficiaria emiten las indicaciones después del procedimiento y/o tratamiento de la persona beneficiaria como sigue:



- a. Personas beneficiarias hospitalizadas: realiza las indicaciones en el sistema informático vigente.
- b. Personas beneficiarias ambulatorias: entrega la receta (**Formato 17**) a las personas beneficiarias o familiares con las indicaciones necesarias.

24. La Enfermera encargada o el Enfermero encargado del procedimiento y/o tratamiento nefrológico junto con el Camillero asignado, son encargados del traslado de la persona beneficiaria a los siguientes destinos:

- a. Procedencia de la persona beneficiaria en el caso de ser ambulatoria.
- b. Camas de hospitalización general
- c. Áreas críticas (urgencias y terapia intensiva)

25. La Secretaria y la Enfermera encargada o Enfermero encargado del procedimiento y/o tratamiento nefrológico son responsables de registrar electrónicamente en el SIV los insumos requeridos por cada procedimiento y/o tratamiento nefrológico o en su caso, de entregar a las servidoras y servidores públicos de la sección de Cuentas Corrientes de Pacientes Hospitalizados, según el horario, el formato de insumos y procedimientos (**Formato 13**) de todos los procedimientos y/o tratamiento realizados; esto lo realiza diariamente en los diferentes turnos (matutino, vespertino, nocturno y jornada acumulada) con la intención de que las servidoras y servidores públicos de la subdirección de Recursos Financieros a través de sus departamentos de Contabilidad-sección Cuentas Corrientes de Pacientes Hospitalizados y Tesorería, realicen el cobro a la persona beneficiaria, tanto hospitalizada como ambulatoria. Una vez entregadas el formato de insumos y procedimientos es responsabilidad de dichas servidoras y servidores públicos de la sección de Cuentas Corrientes de Pacientes Hospitalizados verificar el pago de los insumos de la persona beneficiaria mediante sus procedimientos establecidos para este fin.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 10 DE: 77



DE LA CAPACITACIÓN A LAS PERSONAS BENEFICIARIAS Y FAMILIARES PARA REALIZAR LA DIÁLISIS PERITONEAL:

26. Las médicas y los médicos Adscritos y Residentes del departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral responsables de la persona beneficiaria verifican la adecuada colocación del catéter de diálisis peritoneal en las personas beneficiarias.
27. Las médicas y los médicos Adscritos y Residentes del departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral responsables de la persona beneficiaria indican el inicio del curso de capacitación a las personas beneficiarias y familiares (una o dos personas máximo) sobre el manejo de diálisis peritoneal.
28. La Enfermera encargada o el Enfermero encargado del procedimiento de capacitación de diálisis peritoneal cumple con los contenidos del curso tanto teóricos como prácticos y realiza las evaluaciones pertinentes confirmando la adquisición del conocimiento. Así mismo, al término de la capacitación, informa a las médicas y los médicos Adscritos y Residentes del departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral responsables de la persona beneficiaria, sobre el cumplimiento del mismo.
29. Las médicas y los médicos Adscritos y Residentes del departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral responsables de la persona beneficiaria le entregan las indicaciones finales dando continuidad al tratamiento de manera ambulatoria y realizando el egreso del servicio, entregando la receta con las indicaciones pertinentes (**Formato 17**).

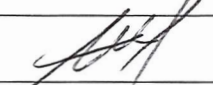
4.0 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO



RESPONSABLE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Enfermera encargada o enfermero encargado del procedimiento y/o tratamiento nefrológico	1	Recibe e ingresa a la persona beneficiaria para la realización del procedimiento y/o tratamiento nefrológico (Política 7)
Enfermera encargada o enfermero encargado del procedimiento y/o tratamiento nefrológico	2	Realiza la valoración inicial de la persona beneficiaria documentándolo en los formatos de enfermería (Formatos 9, 10 y 11) y asigna a la maquina o cubículo correspondiente.
Enfermera encargada o enfermero encargado del procedimiento y/o tratamiento nefrológico	3	Revisa que la persona beneficiaria cuente con el consentimiento informado (Formato 5), debidamente requisitado. ¿Cuenta con el consentimiento informado? No: Solicita el llenado del mismo. Sí: Continúa procedimiento.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 11 DE: 77

Enfermera encargada o enfermero encargado del procedimiento y/o tratamiento nefrológico	4	<p>Revisa que se encuentren las indicaciones médicas completas en los formatos correspondientes (Formatos 6 y 7) o en el SIV.</p> <p>¿Están las indicaciones médicas completas?</p> <p>No: Informa a las médicas y médicos Adscritos o Residentes de Nefrología encargado de la persona beneficiaria para que dé las indicaciones correctas.</p> <p>Sí: Realiza el check list de seguridad de la persona beneficiaria documentando en los formatos correspondientes (Formatos 2, 3 y 4).</p>
Enfermera encargada o enfermero encargado del procedimiento y/o tratamiento nefrológico	5	Prepara a la persona beneficiaria en la unidad correspondiente para su procedimiento y/o tratamiento nefrológico.
Médicas y médicos Adscritos y Residentes de Nefrología	6	Realizan el procedimiento y/o tratamiento nefrológico, según corresponda.
Médicas y médicos Adscritos y Residentes de Nefrología	7	<p>Realizan la vigilancia post procedimiento o tratamiento, evalúan las condiciones generales de la persona beneficiaria y determinan si se realiza el egreso</p> <p>¿Puede egresar?</p> <p>No: Mantiene en vigilancia hasta su egreso posterior.</p> <p>Sí: Indica a la enfermera encargada del procedimiento y/o tratamiento nefrológico sobre el egreso.</p>
Enfermera encargada o enfermero encargado del procedimiento y/o tratamiento nefrológico	8	Realiza el traslado de la persona beneficiaria a su cama junto con el Camillero o indica el egreso de la persona beneficiaria si es atención ambulatoria.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 12 DE: 77

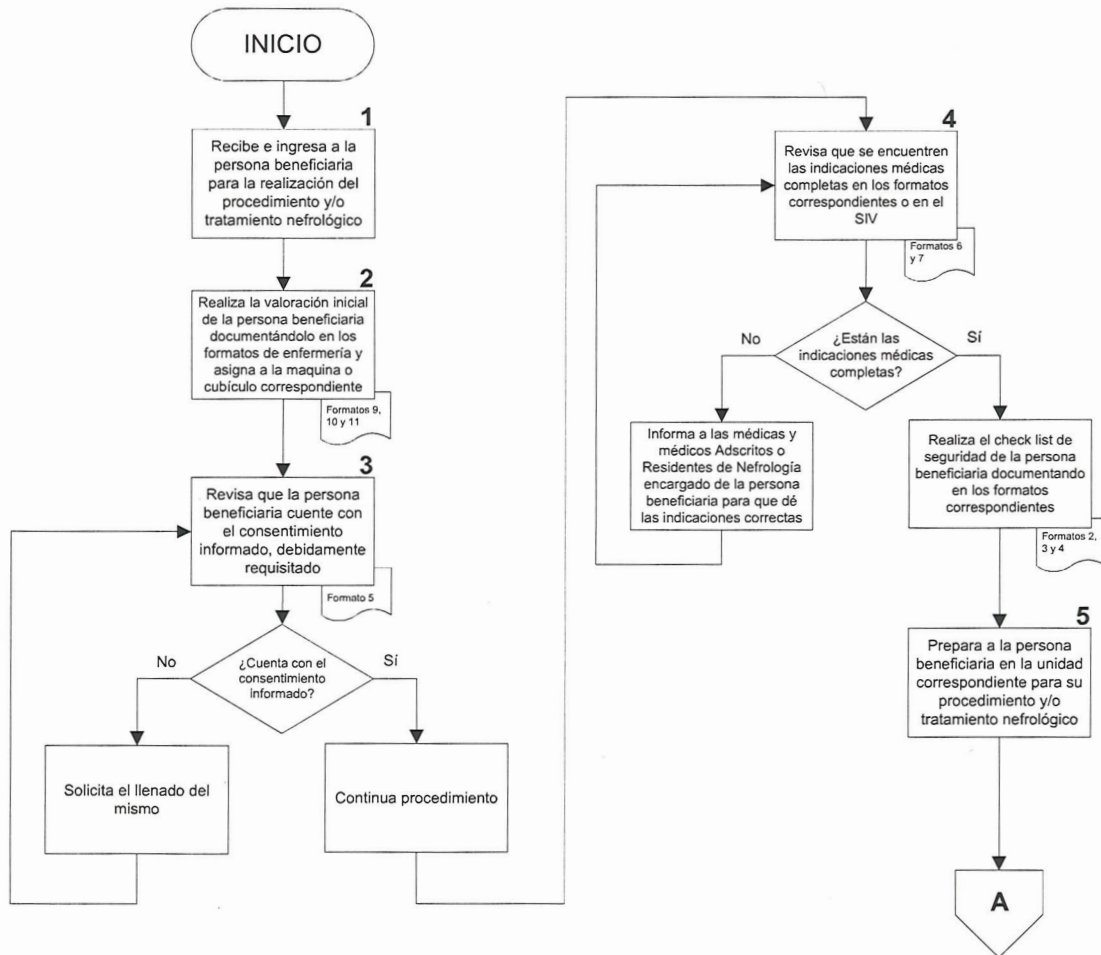
Enfermera encargada o enfermero encargado del procedimiento y/o tratamiento nefrológico	9	Determina junto con la Secretaria el material e insumos utilizados en el procedimiento o tratamiento nefrológico y llena el formato único de pago (Formato 13) para su envío a la sección de Cuentas Corrientes de Pacientes Hospitalizados o al departamento de Tesorería.
Médicas y médicos Adscritos y Residentes de Nefrología	10	Realiza nota de procedimiento y egreso e informa y/o entrega la receta (Formato 17) con las indicaciones según corresponda. TERMINA PROCEDIMIENTO

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022



5.0 DIAGRAMA DE FLUJO

Enfermera encargada o Enfermero encargado del procedimiento y/o tratamiento nefrológico



Nota:

- Formato 2:Formato de verificación para la seguridad de la persona beneficiaria en hemodiálisis
- Formato 3:Formato de seguridad de la persona beneficiaria con diálisis peritoneal
- Formato 4:Formato de seguridad para la instalación de catéter permanente
- Formato 5:Consentimiento informado

- Formato 6:Indicaciones médicas de hemodiálisis
- Formato 7:Indicaciones médicas para diálisis peritoneal
- Formato 9:Hoja de enfermería de hemodiálisis intermitente y prolongada
- Formato 10:Hoja de enfermería de terapia de reemplazo renal continua
- Formato 11:Hoja de enfermería de diálisis peritoneal

CONTROL DE EMISIÓN

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. Jose Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

SALUD

SECRETADÍA DE SALUD

**MANUAL DE PROCEDIMIENTOS****Unidad Metabólica****2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos**INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN

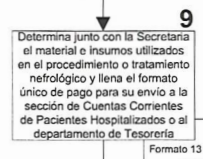
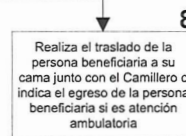
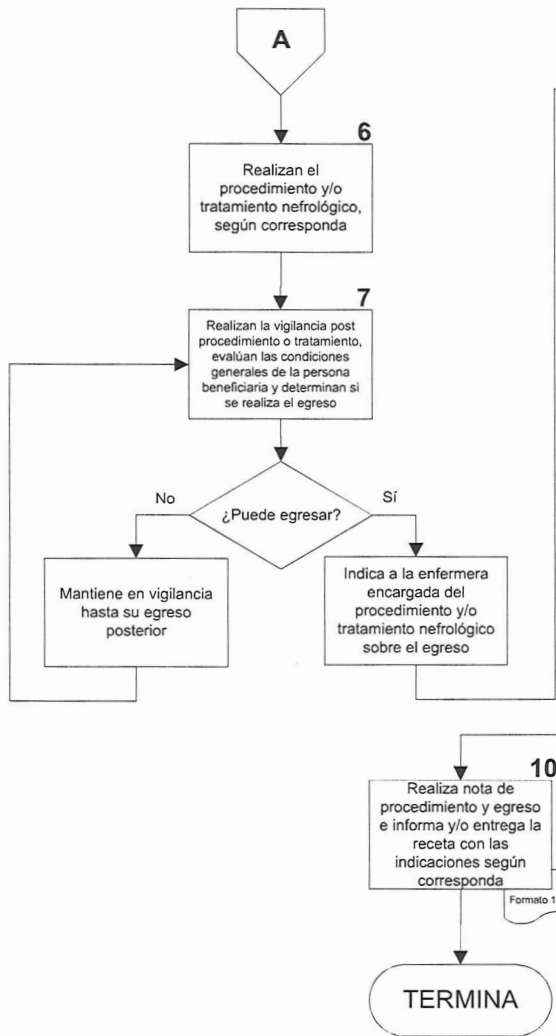
CÓDIGO:

M.P./0.6.1.2.1

REV: 01

HOJA: 14



DE: 77

Médicas y Médicos Adscritos y Residentes de Nefrología**Enfermera encargada o Enfermero encargado del procedimiento y/o tratamiento nefrológico**

Nota:
-Formato 13: Formato único de pago
-Formato 17: Receta médica

CONTROL DE EMISIÓN

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 15 DE: 77

6.0 REGISTRO

Registros	Tiempo de conservación	Responsable de conservarlo	Código de registro o identificación única
Formato 1 Censo de hemodiálisis 1°, 2° y 3° turno, pacientes de áreas críticas	6 años	Coordinador de unidad Metabólica	4S2
Formato 2 Formato de verificación para la seguridad de la persona beneficiaria en hemodiálisis	6 años	Coordinador de unidad Metabólica	4S2
Formato 3 Formato de seguridad de la persona beneficiaria con diálisis peritoneal	6 años	Coordinador de unidad Metabólica	4S2
Formato 4 Formato de seguridad para la instalación de catéter permanente	6 años	Coordinador de unidad Metabólica	4S2
Formato 5 Consentimiento informado	6 años	Coordinador de unidad Metabólica	4S2
Formato 6 Indicaciones médicas de hemodiálisis	6 años	Coordinador de unidad Metabólica	4S2
Formato 7 Indicaciones médicas para diálisis peritoneal	6 años	Coordinador de unidad Metabólica	4S2
Formato 8 Control de equipos	6 años	Coordinador de unidad Metabólica	4S2
Formato 9 Hoja de enfermería de hemodiálisis intermitente y prolongada	6 años	Coordinador de unidad Metabólica	4S2
Formato 10 Hoja de enfermería de terapia de reemplazo renal continua	6 años	Coordinador de unidad Metabólica	4S2
Formato 11 Hoja de enfermería de diálisis peritoneal	6 años	Coordinador de unidad Metabólica	4S2
Formato 12 Balance de diálisis peritoneal	6 años	Coordinador de unidad Metabólica	4S2
Formato 13 Formato único de pago	6 años	Coordinador de unidad Metabólica	4S2
Formato 14 Solicitud de exámenes de laboratorio	6 años	Coordinador de unidad Metabólica	4S2

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 16 DE: 77

Formato 15 Solicitud de examen anato-patológico	6 años	Coordinador de unidad Metabólica	4S2
Formato 16 Solicitud general (radiología e imagen)	6 años	Coordinador de unidad Metabólica	4S2
Formato 17 Receta médica	No aplica	Persona beneficiaria	No aplica
Anexo 1 Hoja de identificación de la persona beneficiaria	6 años	Coordinador de unidad Metabólica	4S2

7.0 GLOSARIO

- 7.1. Balance de diálisis peritoneal:** Balance hídrico en personas beneficiarias con diálisis peritoneal.
- 7.2. Biopsia renal:** Es la extracción de un pequeño fragmento de tejido del riñón para su análisis.
- 7.3. Catéter:** Tubo, generalmente largo, delgado y flexible, de diferentes materiales (goma, plástico, metal, etc.), que se usa en medicina y cirugía con finalidad terapéutica o diagnóstica; se introduce en un conducto, vaso sanguíneo, órgano o cavidad para explorarlo, ensancharlo, desobstruirlo, evacuarlo o inyectarle un líquido.
- 7.4. Diálisis peritoneal:** Es una modalidad de tratamiento de sustitución de la función renal que consiste en eliminar el exceso de toxinas y de líquidos del organismo a través de la membrana natural que recubre los órganos de la cavidad abdominal, el peritoneo.
- 7.5. Filtración glomerular:** Es el proceso por el cual los riñones filtran la sangre, eliminando el exceso de desechos y líquidos.
- 7.6. Hemodiálisis:** Tratamiento médico que consiste en eliminar artificialmente las sustancias nocivas o tóxicas de la sangre, especialmente las que quedan retenidas a causa de una insuficiencia renal, mediante un riñón artificial (aparato).
- 7.7 Terapia de reemplazo renal continua:** Terapias que purifican la sangre en forma extracorpórea, sustituyendo la función renal en forma continua durante las 24 horas del día, esta modalidad tuvo su inicio en 1977 por Kramer.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 17 DE: 77

8.0 CAMBIOS EN ESTA VERSIÓN



Número de revisión	Fecha de la actualización	Descripción del cambio
01	17-11-2021	Actualización del procedimiento de acuerdo a la Guía Interna para la Elaboración de Manuales Administrativos y/o Documentos Normativos vigentes

9.0 FORMATOS E INSTRUCTIVOS

FORMATO 9.1: CENSO DE HEMODIÁLISIS 1°, 2° Y 3° TURNO, PACIENTES DE ÁREAS CRÍTICAS



No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Fecha	Día, mes y año de la programación de la hemodiálisis.
2	Cama	Número de cama de la persona beneficiaria a realizarse la hemodiálisis.
3	Turno	Consecutivo del turno del procedimiento.
4	Nombre	Nombre de la persona beneficiaria.
5	Reg	Número de registro de la persona beneficiaria.
6	Anti	Serología de la persona beneficiaria VHC, VHB, VIH
7	Maq	Número de la máquina asignada a la persona beneficiaria.
8	Filtro	Capacidad del filtro.
9	K+	Concentración de potasio.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

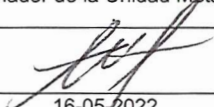
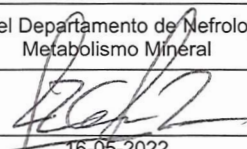
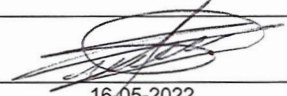
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 18 DE: 77



10	F. Dial	Cantidad de líquido dializante en mililitros.
11	Hra solicitud	Hora de la solicitud del procedimiento.
12	Hra llegada	Hora de llegada de la persona beneficiaria.
13	Enf conecta	Nombre completo de la Enfermera que conecta.
14	Enf desconecta	Nombre completo de la Enfermera que desconecta.
15	Observaciones	Observaciones en su caso.
16	Cama	Número de cama de la persona beneficiaria a realizarse la diálisis peritoneal.
17	Nombre	Nombre completo de la persona beneficiaria
18	Reg	Número de registro de la persona beneficiaria.
19	Solución %	Concentración de solución dializante 1.5%, 2.5% y 4.25%.
20	Volumen	Volumen infundido en la cavidad.
21	Tiempo	Tiempo de estancia en la cavidad del líquido dializante.
22	# Cambios	Número de recambios en 24Hrs.
23	Método M, C	Método manual (M) o cicladora (C).
24	Medicamentos	Medicamentos indicados intraperitoneales.
25	Observaciones	Observaciones en su caso.
26	Cama	Número de cama de la persona beneficiaria a realizarle el procedimiento.
27	Nombre	Nombre completo de la persona beneficiaria

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 19 DE: 77

- 28 Reg Número de registro de la persona beneficiaria.
- 29 Procedimiento Nombre del procedimiento a realizarse (ultrasonido renal, colocación y retiro de catéter para hemodiálisis, filtraciones y biopsias renales.
- 30 Horario Horario del procedimiento.
- 31 Residente Encargado Nombre del médico Residente responsable del procedimiento.
- 32 Adscrito Nombre del médico Adscrito responsable del procedimiento.
- 33 Observaciones Observaciones en su caso.



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 22 DE: 77

FORMATO 9.2: FORMATO DE VERIFICACION PARA LA SEGURIDAD DE LA PERSONA BENEFICIARIA EN HEMODIALISIS

No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Acción esencial, Reactivo	Elegir Si o No de cada uno de los reactivos.
2	PERSONAL DE ENFERMERÍA	Nombre completo de las servidoras y servidores públicos de enfermería que realizan la lista de seguridad.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 23 DE: 77



**FORMATO DE VERIFICACION PARA LA SEGURIDAD DE LA PERSONA BENEFICIARIA EN HEMODIALISIS
DEPARTAMENTO DE NEFROLOGÍA Y METABOLISMO MINERAL
UNIDAD METABÓLICA**

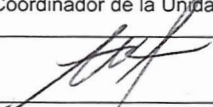
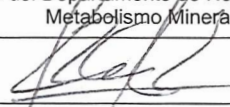
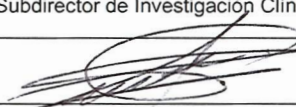
Acción esencial	Reactivo	fecha		fecha		fecha		fecha		fecha	
		Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Identificación del paciente	• Nombre completo										
	• Número de registro										
	• Fecha de nacimiento										
	• Numero de cama										
Procedimiento correcto • verificación de indicaciones	• Fecha										
	• Capacidad del filtro										
	• Líquido dializante										
	• Tiempo de sesión										
	• Ultrafiltrado										
Medicamentos de alto riesgo	• Aplicación de heparina transhemodialisis										
	• Concentración de la base de potasio										
	• sodio prescrito										
Control de infecciones nosocomiales	• Verificación del acceso vascular										
	• Estado de la curación										



CANCELADO

1

PERSONAL DE ENFERMERÍA _____

2



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 24 DE: 77

FORMATO 9.3: FORMATO DE SEGURIDAD DE LA PERSONA BENEFICIARIA CON DIÁLISIS PERITONEAL

No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Acción esencial, Reactivo	Elegir Si o No de cada uno de los reactivos.
2	PERSONAL DE ENFERMERÍA	Nombre completo de las servidoras y servidores públicos de enfermería que realizan la lista de seguridad.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 25 DE: 77





DEPARTAMENTO DE NEFROLOGÍA Y METABOLISMO MINERAL
UNIDAD METABÓLICA
FORMATO DE SEGURIDAD DE LA PERSONA BENEFICIARIA CON DIALISIS PERITONEAL

Acción esencial	Reactivo	Si		No		Si		No		Si		No	
Identificación del paciente	• Nombre completo												
	• Número de registro												
	• Fecha de nacimiento												
	• Numero de cama												
Procedimiento correcto • verificación de indicaciones	• Tipo de sistema												
	• Fecha												
	• Tipo de concentración												
	• Tiempo de estancia en cavidad												
Medicamentos de alto riesgo	• Cantidad de líquido infundido												
	• Aplicación de heparina intraperitoneal												
Control de infecciones nosocomiales	• Administración de medicamentos intraperitoneales												
	• Valoración del sitio de salida												
	• Lavado de manos												
	• Adecuación de la unidad para la realización del procedimiento												

CANCELADO


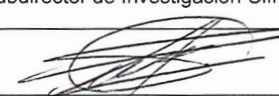
Personal de enfermería _____ 2

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022


	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 26 DE: 77

FORMATO 9.4: FORMATO DE SEGURIDAD PARA LA INSTALACIÓN DE CATÉTER PERMANENTE.

No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Acción esencial, Reactivo	Elegir Si o No de cada uno de los reactivos.
2	PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE REALIZA LISTA DE SEGURIDAD	Nombre completo de las servidoras y servidores públicos de enfermería que realizan la lista de seguridad.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 27 DE: 77



DEPARTAMENTO DE NEFROLOGÍA Y METABOLISMO MINERAL

UNIDAD METABÓLICA

FORMATO DE SEGURIDAD PARA LA INSTALACION DE CATETER PERMANENTE



Acción esencial	Reactivo		
		Si	No
Identificación del paciente	• Nombre completo		
	• Número de registro		
	• Fecha de nacimiento		
Procedimiento correcto • Verificación de indicaciones	• Fecha		
	• Consentimiento informado		
	• Catéter correcto		
Medicamentos de alto riesgo	• Suspensión de anticoagulantes		
	• Administración de anestesia local		
	• Colocación de sellos de heparina según el diámetro del catéter		
Control de infecciones nosocomiales	• Desinfección del sitio de punción		
	• Lavado de manos		
	• Lavado de la piel		
	• Adecuación de la unidad para la realización del procedimiento		

1

2

PERSONAL DE ENFERMERIA QUE REALIZA LISTA DE SEGURIDAD



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rötter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 28 DE: 77

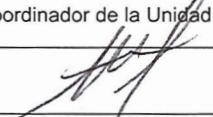
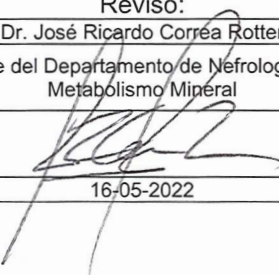
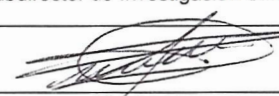
FORMATO 9.5: CONSENTIMIENTO INFORMADO



No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	A	Día en que se llena la solicitud del consentimiento informado.
2	de	Mes en que se llena la solicitud del consentimiento informado.
3	del	Año en que se llena la solicitud del consentimiento informado.
4	Nombre (s)	Nombre de la persona beneficiaria.
5	Primer Apellido	Primer apellido de la persona beneficiaria.
6	Segundo Apellido	Segundo apellido de la persona beneficiaria.
7	Fecha de nacimiento	Día, mes y año de nacimiento de la persona beneficiaria.
8	Expediente/registro	Número de registro institucional de la persona beneficiaria.
9	Yo,	Nombre completo de la persona beneficiaria.
10	En mi carácter de	Persona beneficiaria
11	Identificándome con	Especificar la identificación que presenta la persona beneficiaria.
12	Dolo o violencia	Elegir Si o No
13	Se realice	Aceptación del procedimiento quirúrgico.
14	Acto médico consistente en	Nombre del procedimiento quirúrgico a realizar.
15	Ya que el profesional de la salud	Nombre del profesional Médico.
16	Con número de cédula profesional	Número de cédula profesional del Médico del Instituto.
17	Que es necesario para el diagnóstico o tratamiento (s)	Nombre del procedimiento quirúrgico a realizar.
18	Los beneficios son	Enumerar los beneficios que el Médico considere que la persona beneficiaria obtendrá.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa-Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16/05-2022	16/05-2022	16/05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 29 DE: 77

- | | | |
|----|--|---|
| 19 | Los riesgos son | Enumerar los riesgos que el Médico considere que la persona beneficiaria tendrá. |
| 20 | Las alternativas diagnósticas y terapéuticas y/o quirúrgicas por su condición médica | Enumerar las alternativas diagnósticas y terapéuticas y/o quirúrgicas por la condición médica de la persona beneficiaria. |
| 21 | Nombre completo del paciente | Nombre completo de la persona beneficiaria. |
| 22 | Firma o huella digital | Firma o huella digital de la persona beneficiaria. |
| 23 | El paciente presente incapacidad transitoria o permanente | Elegir Si o No la persona beneficiaria presenta incapacidad transitoria o permanente. |
| 24 | Familiar, tutor o representante legal | Nombre completo del familiar, tutor o representante legal de la persona beneficiaria. |
| 25 | Firma o huella digital | Firma o huella digital del familiar, tutor o representante legal de la persona beneficiaria. |
| 26 | Testigos (2) | Nombre completo de los testigos de la persona beneficiaria. |
| 27 | Firma o huella digital (2) | Firma o huella digital de los testigos de la persona beneficiaria. |

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 30
			DE: 77

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN
CONSENTIMIENTO INFORMADO

De acuerdo al artículo 31, 31 Bis 2 y 30 Bis 2 de la Ley General de Salud, 66, 67 y 68 del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Inspección de Servicios de Atención Médica y 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 y 31 de la Ley de Normas Éticas y deontológicas de los Médicos.

Tlalpam, Ciudad de México, a ____ de ____ del ____

INCMNSZ

Identificación del Paciente:

Nombre(s):		Primer Apellido:		Segundo Apellido:	
Fecha de nacimiento:		MEX		Año	
DÍA		MEX		Año	
Expediente/Registro:					

Yo, _____, en mi carácter de _____, [1] identificándome con _____, [2] en pleno uso de mis facultades mentales y sin que medie error, dolo o violencia, si NO acepto voluntariamente ser sometido a _____, [3] el acto médico consistente en: _____, [4] ya que el profesional de la salud _____, con Número de Cédula Profesional _____, [5] médico de este Instituto, me ha explicado e informado de forma satisfactoria, clara, oportuna, veraz y con lenguaje sencillo, que es necesario para el diagnóstico y/o tratamiento de [6]: _____, [7] Tengo conocimiento previo de los beneficios, riesgos y alternativas del procedimiento diagnóstico, terapéutico o quirúrgico que se propone, como a continuación se detalla:

Los beneficios son [8]: _____, [9] Los riesgos son [10]: _____, [11] Las alternativas (diagnósticas, terapéuticas o quirúrgicas) para _____, [12]: _____, [13] y reconozco que ni el Instituto ni su personal médico se responsabilizan de aplicarlos. Dado a que mi decisión fue tomada libremente, consciente, voluntaria y a su personal de cualquier responsabilidad civil, administrativa o penal.

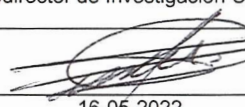
Nombre completo del paciente: _____ Firma y/o huella digital: _____, [14] El paciente presenta incapacidad transitoria permanente debida a _____, [15] Si el paciente presenta incapacidad transitoria o permanente que lo imposibilita para firmar y emitir su consentimiento, éste será firmado por el familiar, tutor o representante legal del paciente. En caso de estar en posesión de una orden judicial, este documento será firmado por los médicos de este Instituto quienes, previa la creación del caso, autorizarán el procedimiento diagnóstico o quirúrgico que el caso requiere para preservar la salud del paciente, dejando constancia por escrito en el expediente clínico.



Familiar, tutor o representante legal: _____ Firma y/o huella digital: _____, [16] Testigo:^a _____, [17] Nombre completo: _____ Firma y/o huella digital: _____, [18] Nombre completo: _____ Firma y/o huella digital: _____, [19]

En caso de que mi y/o familia, tutor, representante legal y/o los médicos no sepamos leer o escribir, deberé de poner mi huella digital.

* El caso de remisión de este consentimiento informado a otro médico que no sea el que me lo explicó en el momento de la intervención o para ser revisado con fines de control de calidad o de investigación, debe autorizarlo de forma escrita el médico que autorizó el consentimiento informado, por lo que para que lo autorice debe documentarse dicho consentimiento informado en el expediente clínico.

Llamada Sanitaria número 15-889-08-813 6902



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 31 DE: 77

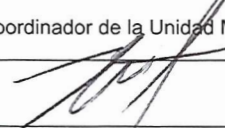
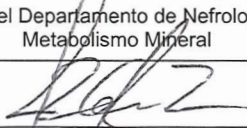
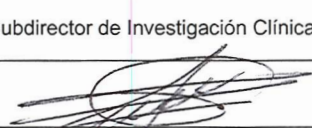
FORMATO 9.6: INDICACIONES MÉDICAS DE HEMODIÁLISIS



No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Nombre	Nombre de la persona beneficiaria.
2	Reg	Número de registro de la persona beneficiaria.
3	Fecha de nacimiento	Día, mes y año de nacimiento de la persona beneficiaria.
4	Edad	Edad de la persona beneficiaria.
5	Cama	Número de cama de procedencia de la persona beneficiaria.
6	Peso seco	Peso de la persona beneficiaria posterior a sesión de hemodiálisis.
7	Serología VHB	Resultado de serología del beneficiario para Virus de Hepatitis B.
8	VHC	Resultado de serología del beneficiario para Virus de Hepatitis C.
9	VIH	Resultado de serología del beneficiario para Virus de Inmunodeficiencia Humana.
10	Acceso vascular	Tipo de acceso vascular con el que cuenta la persona beneficiaria.
11	Nombre y teléfono de contacto	Nombre completo y número telefónico del familiar, tutor o representante legal de la persona beneficiaria.
12	Alergias	Mencionar las alergias que presenta la persona beneficiaria.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 32 DE: 77

- 13 Fecha y hora de Indicación
Filtro
Qs
Qd
Na
K
Ca
HCO₃
Temp
Heparina Bolo (U)/ Infusión (U/hr)
UF (ml)
T´ (min) Total
Tiempo UF / tiempo Dializante
Otros
- Día, mes y año de indicación. Hora y minutos de la indicación para hemodiálisis. Tabla de indicaciones y especificaciones para el tratamiento de hemodiálisis de la persona beneficiaria
- 14 Médico Residente y Adscrito
- Nombre de la médica o médico Residente y Adscrito responsables del tratamiento de hemodiálisis de la persona beneficiaria.



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 34 DE: 77

FORMATO 9.7: INDICACIONES MÉDICAS PARA DIÁLISIS PERITONEAL



No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Nombre del paciente	Nombre de la persona beneficiaria.
2	Reg	Número de registro institucional de la persona beneficiaria.
3	Edad	Edad de la persona beneficiaria.
4	Cama	Número de cama de procedencia de la persona beneficiaria en caso de encontrarse hospitalizada.
5	Sistema: Pisa Baxter Otro	Sistema de diálisis peritoneal con el cual cuenta la persona beneficiaria.
6	Fecha colocación catéter	Segundo apellido de la persona beneficiaria.
7	Fecha inicio de diálisis	Día, mes y año de colocación de catéter para diálisis peritoneal a la persona beneficiaria.
8	Nombre y teléfono de contacto	Nombre completo y número telefónico del familiar, tutor o representante legal de la persona beneficiaria.
9	Fecha inicio capacitación	Día, mes y año de inicio de capacitación de diálisis peritoneal a la persona beneficiaria y su familiar responsable
10	Diagnóstico	Diagnóstico(s) de la persona beneficiaria.
11	Alergias	Alergias conocidas de la persona beneficiaria

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 35 DE: 77

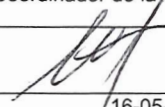
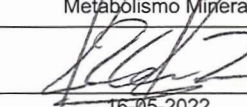
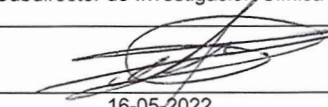
- 12 Fecha de indicación
 Conc. Glucosa Liq.
 Volumen a infundir (litros)
 Tiempos de estancia en cavidad (Hrs)
 Número de cambios por día
 Solución Nocturna (SI / NO)
 Método
 M = manual
 C = cicladora
 P = permeabilizar catéter
 Cultivo Secr
 Cultivo liq
 Medicamentos intraperitoneales
- Día, mes y año de la indicación de diálisis peritoneal. Así como indicaciones médicas y especificaciones para realizar la diálisis peritoneal a la persona beneficiaria
- 13 Nombre de médico Residente / Adscrito
- Nombre de la médica o médico Residente y Adscrito de Nefrología encargados de la atención de la persona beneficiaria y que son los encargados de las indicaciones.
- 14 Hoja #
- Número de hoja correspondiente al expediente de la persona beneficiaria.



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 37 DE: 77


FORMATO 9.8: CONTROL DE EQUIPOS

No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	FOLIO No.	El número de folio que asigna la central de Equipos y Esterilización.
2	VALE POR	Clave y cantidad del material de consumo.
3	NOMBRE	Nombre completo de la personal beneficiaria a quien se le solicita el material.
4	CAMA	Número de cama de la persona beneficiaria a quien se le solicita el material.
5	REG	Número de registro de la persona beneficiaria a quien se le solicita el material.
6	FECHA	Día, mes y año en que se realiza la solicitud.
7	NOMBRE DEL SOLICITANTE	Nombre completo y número de empleado de la servidora o servidor público que solicita el material.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 38 DE: 77

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION
SALVADOR ZUBIRAN



CONTROL DE EQUIPOS

FOLIO No. 1

VALE POR

NOMBRE



CAMA REG

FECHA

NOMBRE DEL SOLICITANTE

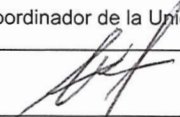

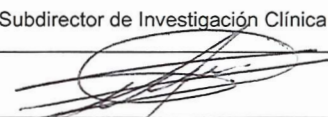
CANCELADO



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 39 DE: 77

FORMATO 9.9: HOJA DE ENFERMERÍA DE HEMODIÁLISIS INTERMITENTE Y PROLONGADA

No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Cama	La procedencia de la persona beneficiaria, indicando la cama del servicio de hospitalización donde se encuentra.
2	Nombre	Nombre completo de la persona beneficiaria, si tiene 2 o más nombres y con los dos apellidos sin abreviaturas.
3	Registro	Número de registro de la persona beneficiaria asignado por el INCMNSZ, se escribirá en número.
4	Edad	Edad cronológica de la persona beneficiaria, se escribe en años completos y con número.
5	Fecha	Dato cronológico del día que se realiza la sesión de hemodiálisis, se escribirá día en número, mes en letra y año completo en número, ejemplo: 07/Febrero/2014.
6	Alergias	Alergias conocidas por la persona beneficiaria que será ingresado para sesión de hemodiálisis.
7	Dx. Médico	Diagnóstico médico de ingreso de la persona beneficiaria a Terapia de reemplazo renal continua.
8	Fecha de Nacimiento	Día, mes y año de nacimiento de la persona beneficiaria, se escribirá día en número, mes en letra y año completo en número, ejemplo: 20/Marzo/2011
9	Sexo	Sexo de la persona beneficiaria que ha ingresado en la sesión de hemodiálisis.
10	Religión	Religión profesada por la persona beneficiaria al ingresar a sesión de hemodiálisis.
11	T/A	Tensión arterial en bipedestación de la persona beneficiaria en el que su estado de salud lo permita, se reporta en número.
12	TAM	Cálculo de la presión arterial media se escribe en número.
13	FC	Frecuencia cardiaca de la persona beneficiaria en posición sedente, la cual se reportará en número.

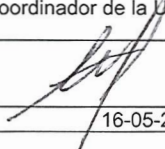
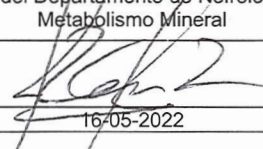
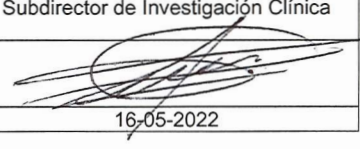
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 40 DE: 77

- 14 Temp Temperatura corporal de la persona beneficiaria en grados Celsius (° C) se escribe en número seguido de su decimal. Ejem. 36.5 ° C
- 15 T/A Se realiza una primera medición de Tensión arterial, de la persona beneficiaria en posición sedente, se escribe en número.
- 16 TAM Tensión arterial media de la persona beneficiaria en que su estado de salud lo permita, se reporta en número.
- 17 FC Frecuencia cardiaca en posición sedente del paciente la cual se reportará en número.
- 18 Temp. Temperatura corporal de la persona beneficiaria en grados Celsius (° C) se escribe en número y su decimal. Ejem. 36.5 ° C
- 19 Peso seco Peso que le fue asignado a la persona beneficiaria por el nefrólogo.
- 20 Peso Ant. Ultimo peso de la persona beneficiaria de la sesión anterior.
- 21 Peso Pre Peso de la persona beneficiaria antes del inicio del tratamiento.
- 22 Peso Post. Peso de la persona beneficiaria al finalizar la sesión de hemodiálisis.
- 23 Tipo Para catéter anotar dos opciones:
a. Temporal: tunelizado o no tunelizado de 2 lumen o 3 lumen, MAC (Acceso Multi Lumen Venoso Central).
b. Permanente: FAV o Injerto.
- 24 Localización Para catéter:
Yugular derecho o izquierdo.
Subclavio derecho o izquierdo.
Axilar derecho o izquierdo.
Femoral derecho o izquierdo.

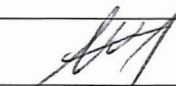
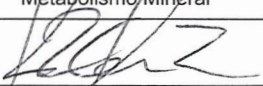

Otros



Para FAV o injerto en caso de conocer el sitio de la anastomosis anotar, en caso contrario anotar el sitio anatómico de las punciones.
- 25 Estado de la curación Condiciones en las que llega la curación del sitio de inserción del acceso. Se escribe con letra.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022


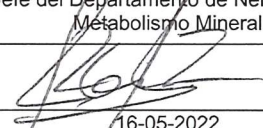
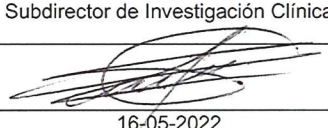
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 41 DE: 77

- 26 Fecha de la curación Dato cronológico de la última curación realizada al sitio de inserción del catéter, será llenado con número día, mes en letra y año completo con número y nombre completo de quien la realiza, ejemplo:
FC= 10 – Enero – 2011. Pedro Xolalpa
- 27 Fecha de instalación Fecha cronológica de instalación del acceso vascular, aún siendo colocado fuera del INCMNSZ, como datos mínimos mes en letra y año completo en número. Ejemplo:
FI= 07 – Febrero – 2012.
FI = Enero – 2011
- 28 Hora Hora de valoración de las escalas
- 29 BRADEN Evalúa el riesgo de desarrollar úlceras por presión en base a la sensibilidad y humedad de la piel, la fricción del cuerpo con las sábanas, la movilidad, actividad y nutrición de la persona beneficiaria.
- 30 E Chrichton Escala de riesgo de caídas que se valora al inicio y al final de la sesión de Hemodiálisis y realizar las anotaciones correspondientes en número.
- 31 EN Escala visual análoga del dolor, con espacio para realizar mediciones al inicio y al final de la sesión de hemodiálisis, se escribe en número.
- 32 E Glasgow Escala de Glasgow para valorar estado de conciencia del paciente al inicio y al final de la sesión de Hemodiálisis, se reporta en número
- 33 RAAS Medición del estado de sedación de la persona beneficiaria y es altamente utilizada en las Unidades de Cuidados Intensivos con personas beneficiarias bajo sedación médica.
- 34 SAS Considera las dimensiones de conciencia, alerta y comprensión e incorpora 7 niveles: 3 para agitación (5 a 7), uno de calma y cooperación, y 3 para profundidad de la sedación (3 a 1)
- 35 HTA / Dislipidemia / Tab / Alcohol / Otros Seleccionar si la persona beneficiaria cuenta con diabetes, dislipidemia, tabaquismo o consumo de alcohol de manera frecuente o bien alguna otra patología o comportamiento que eleve su riesgo cardiovascular.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 42 DE: 77



- | | | |
|----|---|--|
| 36 | DM / HTA / Sobrepeso / ECV /
Cardiopatía / Ninguno | Seleccionar si la persona beneficiaria padece de diabetes, hipertensión arterial sistémica, sobrepeso (definido con índice de masa corporal mayor o igual a 25), evento cerebrovascular, cardiopatía; o bien si no cuenta con ninguna de las anteriores. |
| 37 | No. Diálisis. | El número de las sesiones realizadas a la persona beneficiaria, se anota el número consecutivo y reportándolo con número. Si la persona beneficiaria es dado de alta y regresara al servicio, se reinicia el conteo. |
| 38 | Filtro | Tipo de filtro (característica) indicado por el nefrólogo residente o adscrito para la sesión de hemodiálisis, se escribe en letra y número. Ejemplo: F 6. |
| 39 | No. Máq | Número de máquina utilizado para la sesión de hemodiálisis del paciente. Ejemplo: 019. |
| 40 | S/H | Indica sesión de hemodiálisis sin heparina, marcar con el siguiente símbolo (✓). |
| 41 | Bolo | Se anota la cantidad de anticoagulante utilizada como bolo inicial de la sesión de hemodiálisis, se anota con número seguido de las siglas U. I. (Unidades Internacionales). |
| 42 | Infusión | Volumen utilizado de anticoagulante por hora durante la sesión de hemodiálisis, se anota en número. |
| 43 | Total | Cantidad total de anticoagulante utilizada durante la sesión de hemodiálisis, se anota con número y utilizado su unidad (U. I.) Unidades Internacionales. |
| 44 | Na Dial | Sodio prescrito por el nefrólogo para la sesión de hemodiálisis, se reporta en número. |
| 45 | K Dial | Cantidad de potasio, se programa de acuerdo con la maquina utilizada, se escribe el número. |
| 46 | Ca Dial | Cantidad de calcio, se programa de acuerdo con la maquina utilizada, se escribe el número. |
| 47 | UF Total | Cantidad indicada por el Nefrólogo Residente o Adscrito de ultrafiltrado durante la sesión de hemodiálisis. |

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 43 DE: 77



48	HCO3	El bicarbonato de sodio, se puede programar desde 0 a + / - 8, se reporta en número, con su respectivo símbolo. ejemplo: -8 o +5.
49	Temp dial	Temperatura del líquido dializante prescrito por el nefrólogo para el tratamiento de la persona beneficiaria, se escribe en número con decimal y en grados Centígrados (°C).
50	Tiempo	Tiempo total de tratamiento de diálisis prescrito por el Nefrólogo Residente o Adscrito para el tratamiento de hemodiálisis de la persona beneficiaria.
51	Tiempo UF	Tiempo total de ultrafiltrado prescrito por el Nefrólogo Residente o Adscrito para el tratamiento de hemodiálisis de la persona beneficiaria.
52	Perfil de NA/UF	El perfil de sodio y ultrafiltrado, se programa de acuerdo a la maquina utilizada, con un perfil de 0 al 6, se escribe en número.
53	Procedimiento correcto	Se realiza previo al inicio de la sesión confirmando los datos de la persona beneficiaria y verificando que las indicaciones y procedimientos a realizar son los correctos en la persona beneficiaria correcta.
54	Paciente correcto	Marcar la casilla correspondiente con una X.
55	Prescripción completa	Marcar la casilla correspondiente con una X.
56	Filtro correcto	Marcar la casilla correspondiente con una X.
57	Acceso vascular funcional	Marcar la casilla correspondiente con una X.
58	Sangrado activo	Marcar la casilla correspondiente con una X.
59	Cr	Creatinina mg / dL
60	BUN	Nitrógeno Ureico en Sangre mg / dL.
61	Na	Sodio plasmático del paciente mEq / L.
62	K	Potasio mEq / L.
63	Hb	Hemoglobina g / dL

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022


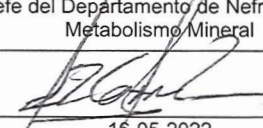

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 44 DE: 77



64	Hto	Hematócrito	%
65	Plaq	Plaquetas	cel x 1000 / mm ³
66	CO ₂	Bióxido de Carbono	mEq / L
67	Cl	Cloro	mEq / L
68	P	Fósforo	mg / dL
69	Ca	Calcio	mg / dL
70	Alb	Albumina	g / dL
71	T (+)	Temperatura corporal de la persona beneficiaria y su simbología es (+) con color rojo, se reportará del lado izquierdo, su escala mide de 35 a 40 grados.	
72	FC	Frecuencia cardiaca, con símbolo (°) con color azul y se reporta de lado derecho, su escala mide desde 20 y hasta 220.	
73	TA	Tensión arterial de la persona beneficiaria, con simbología, se reporta con color azul. La escala utilizada abarca desde 20 y hasta 220.	
74	TAM	Tensión arterial media, calculada a partir de la resta de la tensión arterial sistólica menos la tensión arterial diastólica entre 3, se reportará en número.	
75	Glicemia capilar	Glicemia capilar de la persona beneficiaria, cuenta con 24 espacios y se reportará con número.	
76	Frec respiratoria / SpO ₂	Frecuencia respiratoria cuenta con 24 espacios, se reporta con número y saturación parcial de oxígeno se reporta en porcentaje.	
77	F Diálisis	Flujo de líquido de diálisis utilizado durante la sesión de hemodiálisis de la persona beneficiaria. Se puede ocupar 4 tipos: 0, 300, 500 y 800 ml / min, se reporta con número.	
78	F Sanguíneo	Flujo de la bomba de sangre de la máquina de Hemodiálisis, se reporta en número.	

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 45 DE: 77



- 79 Vol. SP Volumen de sangre procesada por parte del monitor de hemodiálisis, se reporta en número.
- 80 Vol. UF Cantidad de líquido ultrafiltrado a la persona beneficiaria durante la sesión de hemodiálisis, se reporta en número.
- 81 P Arterial Presión arterial, la negatividad de la presión en la línea depende de la tasa de flujo sanguíneo, de la viscosidad de la sangre (que aumenta al incrementarse el hematocrito), del tamaño de la aguja, de la luz del catéter y de la existencia o no de algún tipo de obstrucción en contra del flujo al final de la aguja arterial o del catéter, la presión en la línea de sangre en el tramo anterior a la bomba rodillo es siempre negativa (menor de cero) debido a que esta bombea rápido (200 – 600 ml /min) y a resistencia en el acceso vascular, se reporta en número.
- 82 P venosa Presión venosa, durante la hemodiálisis está en función de la tasa del flujo sanguíneo, de la viscosidad de la sangre y de la resistencia del acceso vascular (aguja o catéter), se reporta en número.
- 83 PTM La presión transmembrana es el gradiente de presión que existe dentro del dializador entre el compartimiento sanguíneo y el dializado, se anota con número.
- 84 Sello del catéter Cantidad de anticoagulante utilizado como sello para evitar la formación de trombos en el trayecto del catéter, se puede utilizar los sellos de heparina 1000 U. I. y 5000 U. I., bicarbonato de sodio, citrato, utilizando estos con algunos antibióticos.
- 85 Conecto Nombre completo del o la Enfermera (o) que conecta al paciente al circuito extracorpóreo para su sesión de hemodiálisis, se reporta en letra sin abreviaturas, ejemplo: Ana Luisa Zittalapa Martínez.
- 86 Desconecto Nombre completo del o la Enfermera (o) que desconecta al paciente, se reporta en letra y sin abreviaturas, ejemplo: Yolanda Ávila Romero.
- 87 Ultrafiltrado Total Cantidad de líquido total extraído de la sangre de la persona beneficiaria a través de la membrana (filtro dializador) durante la sesión, se anota en número.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

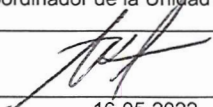
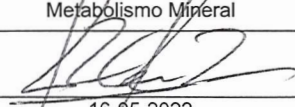
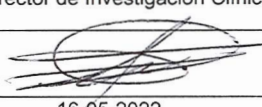
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 46 DE: 77

- 88 Horario Contiene 12 espacios para anotar la hora del ingreso, se anota con número.
- 89 Solución/transfusiones Cuenta con un apartado para anotar la solución o el hemoderivado que se transfundió y la hora en que esto se realiza.
- 90 Horario Cuenta con 12 espacios para anotar la hora del egreso, se reportará con número.
- 91 Emesis En caso de presentar una emesis (vómito), intentar cuantificarlo y anotar la hora en la que se presenta.
- 92 Diuresis En las personas beneficiarias que lleguen a presentar diuresis durante el tratamiento, se cuantificará y se reportará en mililitros (ml).
- 93 Evacuación Espacio destinado para cuantificar cantidad de evacuación que la persona beneficiaria pudiera presentar durante la sesión de diálisis.
- 94 Otros Si se llegara a presentar algún otro egreso por parte de persona beneficiaria se cuenta con un apartado para reportar cantidad y hora del egreso.
- 95 Muestras El apartado está dividido en dos para rellenar Si o No en caso de ser negativo la toma de muestras. En caso de ser afirmativo la toma de muestras se puede abreviar el nombre de las muestras tomadas.
- 96 Cultivos La toma de cultivos tiene 2 opciones Si y No y si fuera afirmativa la respuesta, se tiene que reportar de donde fue tomada: Cat, 2 lumen (2L) (3L), periférico.
- 97 Medicamento Nombre del medicamento administrado.
- 98 Dosis Miligramos o gramos del medicamento ministrado.
- 99 Vía Vía de administración del medicamento indicado
- 100 Hora Hora de administración del medicamento señalado, se anota con número
- 101 Fecha Día, mes y año en que se realiza la administración del medicamento, se escribe día en número, mes en letra y año completo en número, ejemplo: 07/Febrero/2014.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 47 DE: 77

- 102 Doble verificación Nombre de las servidoras y servidores públicos de enfermería, Médica o Médico que realiza la doble verificación.
- 103 Turno El primer turno será el que inicie la sesión de hemodiálisis. Se reportará con letra, y los turnos son: matutino, vespertino y nocturno
- 104 ENFERMERA (O). Nombre completo las servidoras y servidores públicos de enfermería responsables de la sesión de hemodiálisis con letra legible y sin abreviaturas.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

**MANUAL DE PROCEDIMIENTOS****Unidad Metabólica****2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos**INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN**CÓDIGO:**
M.P./0.6.1.2.1**REV:** 01**HOJA:** 48**DE:** 77DEPARTAMENTO DE NEFROLOGÍA Y METABOLISMO MINERAL
UNIDAD METABÓLICA
HOJA DE ENFERMERÍA DE HEMODIÁLISIS INTERMITENTE Y PROLONGADA

Cama

1

Nombre: 2 Registro: 3 Edad: 4 Fecha: 5 Alergias: 6
Dx Médico: 7 Fecha de nacimiento: 8 Sexo: 9 Religión: 10


VALORACIÓN INICIAL				PESO		ACCESO VASCULAR		Escala de Valoración													
PRE T/A	11	TAM	12	FC	13	Temp	14	Seco	19	Tipo	23	Localización	24	Hora	28	Braden	29	RAAS	33		
VALORACIÓN FINAL				PESO		ACCESO VASCULAR		Escala de Valoración													
POST T/A	15	TAM	16	FC	17	Temp	18	Pre	21	Fecha de la Curación	25	Localización	26	Hora	28	Braden	29	RAAS	33		
Riesgo Cardiovascular: HTA / Dislipidemia / Tab / Alcohol / Oro	35			Post	22	Fecha de Instalación	27	ENH	31	Glasgow	32										
Enf. Crónicas Degenerativas: DM / HTA / Sobrepeso / ECV / Cardiopatía / Ninguno	36																				
MÁQUINA	HEPARINIZACIÓN	CARACTERÍSTICAS DE HEMODIÁLISIS				TIME OUT (realizar con Médico o Enfermera)				LABORATORIO											
Iluminación	37	Sin Heparina	40	No Dial	44	HCO ₃	48	Procedimiento	Si	No	53	Prescripción Completa	65	Si	No	Cr	59	Hb	63	Cl	67
Filtro	38	Bolsa	41	K Dial	45	Temp dial	49	Paciente	Si	No	54	Filtro Correcto	56	Si	No	BUN	60	Hto	64	P	68
No. Máq	39	Infusión	42	Ca Dial	46	Tiempo diálisis	50	Acc Vascular funcional	57	Si	No	Na	61	Plat	65	Ca	69				
		Total:	43	UF Total	47	Tiempo UF	51	partil Na/UF	52	Sangrado Activo	58	Si	No	K	62	CO ₂	66	Alb	70		

HORARIO		
71	40	220
T +	39	180
72	38	140
FC +	37	100
73	36	60
TA	35	20
74		
TAM		

Glicemia Capilar	75
Frec respiratoria SpO ₂	76
F Diálisis	77
F Sanquino Efectivo	78
Vol. Sangre Procesada	79
Vol. Ultrafiltrado	80
Presión Arterial	81
Presión Venosa	82
PTM	83
Sello del Cateter:	84
Conecto:	85
Desconecto:	86
Ultrafiltrado Total	87



CANCELADO**CONTROL DE EMISIÓN**

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 49
			DE: 77

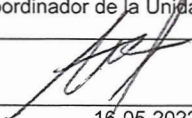
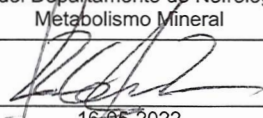
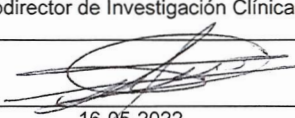
Ingresos											
HORARIO		88									
89											
Egresos											
HORARIO		90									
Emesis	91										
Diuresis	92										
Evacuación	93										
Otros	94										
MUESTRAS						CULTIVOS					
95						96					
MEDICAMENTOS	DOSIS	VÍA	Hora	Fecha	Doble Verificación	MEDICAMENTOS	DOSIS	VÍA	Hora	Fecha	Doble Verificación
97	98	99	100	101	102						
OBSERVACIONES / DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA											
TURNO: 103				TURNO:				TURNO:			
CANCELADO											
104											
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL ENFERMERA (O)				NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL ENFERMERA (O)				NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL ENFERMERA (O)			



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 50 DE: 77

FORMATO 9.10: HOJA DE ENFERMERÍA DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA

No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Cama	La procedencia de la persona beneficiaria, indicando la cama del servicio de hospitalización donde se encuentra.
2	Nombre	Nombre completo de la persona beneficiaria, si tiene 2 o más nombres y con los dos apellidos sin abreviaturas.
3	Registro	Número de registro de la persona beneficiaria asignado por el INCMNSZ, se escribirá en número.
4	Edad	Edad cronológica de la persona beneficiaria, se escribe en años completos y con número.
5	Fecha	Dato cronológico del día que se realiza la sesión de hemodiálisis, se escribirá día en número, mes en letra y año completo en número, ejemplo: 07/Febrero/2014.
6	Hoja	Número de hoja correspondiente del documento presentado, consecutivo.
7	Alergias	Alergias conocidas por la persona beneficiaria que será ingresado para sesión de hemodiálisis.
8	Dx. Médico	Diagnóstico médico de ingreso de la persona beneficiaria a Terapia de reemplazo renal continua.
9	Fecha de Nacimiento	Día, mes y año de nacimiento de la persona beneficiaria, se escribirá día en número, mes en letra y año completo en número, ejemplo: 20/Marzo/2011
10	Sexo	Sexo de la persona beneficiaria que ha ingresado en la sesión de hemodiálisis.
11	Religión	Religión profesada por la persona beneficiaria al ingresar a sesión de TRRC.
12	T/A	Tensión arterial de la persona beneficiaria en el que su estado de salud lo permita, se reporta en número.
13	TAM	Se realiza un cálculo de la presión arterial media se escribe en número.

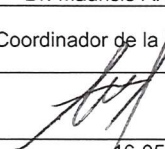
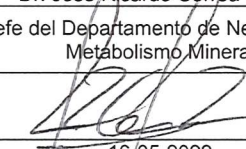
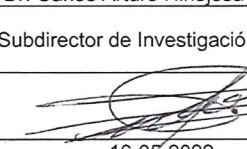
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 51 DE: 77

- 14 FC Frecuencia cardiaca de la persona beneficiaria, la cual se reportará en número.
- 15 Temp Temperatura corporal de la persona beneficiaria en grados Celsius (° C) se escribe en número seguido de su decimal. Ejem. 36.5 ° C.
- 16 T/A Se realiza una primera medición de Tensión arterial, de la persona beneficiaria, se escribe en número.
- 17 TAM Tensión arterial media de la persona beneficiaria en que su estado de salud lo permita, se reporta en número.
- 18 FC Frecuencia cardiaca de la persona beneficiaria la cual se reportará en número.
- 19 Temp. Temperatura corporal de la persona beneficiaria en grados Celsius (° C) se escribe en número y su decimal. Ejem. 36.5 ° C
- 20 Peso seco Peso que le fue asignado a la persona beneficiaria por el Nefrólogo encargado, el peso previo a su ingreso.
- 21 Balance Acum Volumen de líquido acumulado en la persona beneficiaria durante su hospitalización.
- 22 Inicio Balance total previo a la sesión de terapia de reemplazo renal continua.
- 23 Final Balance total al finalizar la sesión de terapia de reemplazo renal continua.
- 24 Tipo Para catéter anotar dos opciones:
a. Temporal: tunelizado o no tunelizado de 2 lumen o 3 lumen, MAC (Acceso Multi Lumen Venoso Central).
b. Permanente: FAV o Injerto.
- 25 Localización Para catéter:
Yugular derecho o izquierdo.
Subclavio derecho o izquierdo.
Axilar derecho o izquierdo.
Femoral derecho o izquierdo.

Otros



Para FAV o injerto en caso de conocer el sitio de la anastomosis anotar, en caso contrario anotar el sitio anatómico de las punciones.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 52 DE: 77



- 26 Estado de la curación Condiciones en las que llega la curación del sitio de inserción del acceso. Se escribe con letra.
- 27 Fecha de la curación Dato cronológico de la última curación realizada al sitio de inserción del catéter, será llenado con número día, mes en letra y año completo con número y nombre completo de quien la realiza, ejemplo:
FC= 10 – Enero – 2011. Pedro Xolalpa
- 28 Fecha de instalación Fecha cronológica de instalación del acceso vascular, aún siendo colocado fuera del INCMNSZ, como datos mínimos mes en letra y año completo en número. Ejemplo:
FI= 07 – Febrero – 2012.
FI = Enero – 2011
- 29 Residente/Adscrito Nombre del o la médico Residente y Adscrito de Nefrología encargados de la terapia de reemplazo renal en la persona beneficiaria.
- 30 Hora Hora de valoración de las escalas
- 31 BRADEN Evalúa el riesgo de desarrollar úlceras por presión en base a la sensibilidad y humedad de la piel, la fricción del cuerpo con las sábanas, la movilidad, actividad y nutrición de la persona beneficiaria.
- 32 E Chrichton Escala de riesgo de caídas que se valora al inicio y al final de la sesión de Hemodiálisis y realizar las anotaciones correspondientes en número.
- 33 EN Escala visual análoga del dolor, con espacio para realizar mediciones al inicio y al final de la sesión de hemodiálisis, se escribe en número.
- 34 E Glasgow Escala de Glasgow para valorar estado de conciencia de la persona beneficiaria al inicio y al final de la sesión de hemodiálisis, se reporta en número
- 35 RAAS Medición del estado de sedación de las personas beneficiarias y es altamente utilizada en las Unidades de Cuidados Intensivos con pacientes bajo sedación médica.
- 36 SAS Considera las dimensiones de conciencia, alerta y comprensión e incorpora 7 niveles: 3 para agitación (5 a 7), uno de calma y cooperación, y 3 para profundidad de la sedación (3 a 1)

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

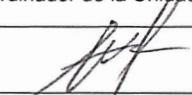
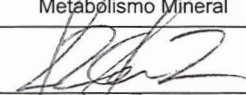
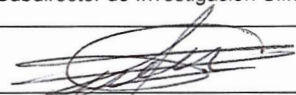
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 53 DE: 77



37	Peso inicial	Peso medido o calculado de la persona beneficiaria al iniciar el tratamiento de reemplazo renal continuo.
38	Filtro	Número de filtro indicado por el Nefrólogo para la sesión de hemodiálisis, se escribe en letra y número. Ejemplo: ST100
39	Talla	Talla de la persona beneficiaria al momento del ingreso indicada en metros, se anota con número.
40	Modalidad	Indicación de modalidad indicada por el Médico de terapia de reemplazo renal continua en la persona beneficiaria. Dentro de las cuales se encuentran: Ultrafiltración lenta continua Hemofiltración venosa continua Hemodiálisis venosa continua Hemodiafiltración venosa continua
41	Heparina U/ml	Dilución de la solución de heparina.
42	Citrato	% de la solución de citrato utilizada como anticoagulante durante el tratamiento.
43	Gluc Calcio	%. Concentración de la solución de gluconato de calcio utilizada en la persona beneficiaria.
44	Sangre	Flujo de la bomba sanguínea indicado.
45	PBP	Flujo de sustitución prefiltro indicado.
46	Sustitución	Flujo de la bomba de sustitución postfiltro indicado
47	Dializante	Flujo de la bomba de líquido dializante indicado
48	Procedimiento correcto	Verificación que las indicaciones y procedimientos a realizar son los correctos en la persona beneficiaria correcta.
49	Paciente correcto	Marcar la casilla correspondiente con una X.
50	Prescripción completa	Marcar la casilla correspondiente con una X.
51	Filtro correcto	Marcar la casilla correspondiente con una X.
52	Acceso vascular funcional	Marcar la casilla correspondiente con una X.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

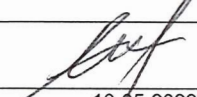
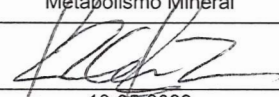
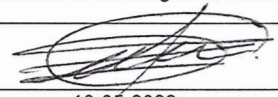
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 54 DE: 77



- | | | |
|----|--------------------------------------|---|
| 53 | Sangrado activo | Marcar la casilla correspondiente con una X. |
| 54 | Cr | Creatinina mg / dL |
| 55 | BUN | Nitrógeno Ureico en Sangre mg / dL. |
| 56 | Na | Sodio plasmático del paciente mEq / L. |
| 57 | K | Potasio mEq / L. |
| 58 | Hb | Hemoglobina g / dL |
| 59 | Hto | Hematócrito % |
| 60 | Plaq | Plaquetas cel x 1000 / mm ³ |
| 61 | CO ₂ | Bióxido de Carbono mEq / L |
| 62 | Cl | Cloro mEq / L |
| 63 | P | Fósforo mg / dL |
| 64 | Ca | Calcio mg / dL |
| 65 | Alb | Albúmina g / dL |
| 66 | T (+) | Temperatura corporal del paciente y su simbología es (+) con color rojo, se reportará del lado izquierdo, su escala mide de 35 a 40 grados. |
| 67 | FC | Frecuencia cardiaca, con símbolo (°) con color azul y se reporta de lado derecho, su escala mide desde 20 y hasta 220. |
| 68 | TA | Tensión arterial de la persona beneficiaria, con simbología, se reporta con color azul. La escala utilizada abarca desde 20 y hasta 220. |
| 69 | TAM | Tensión arterial media, calculada a partir de la resta de la tensión arterial sistólica menos la tensión arterial diastólica entre 3, se reportará en número. |
| 70 | Glicemia capilar | Glicemia capilar de la persona beneficiaria, cuenta con 24 espacios y se reportará con número. |
| 71 | Frec respiratoria / SpO ₂ | Frecuencia respiratoria cuenta con 24 espacios, se reporta con número y saturación parcial de oxígeno se reporta en porcentaje. |

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 55 DE: 77



- | | | |
|----|---------------------------------|---|
| 72 | P Entrada (-50 a -150) | Valor de la presión de entrada reportada por la máquina de terapia de reemplazo renal continua |
| 73 | P Retorno (50 a 150) | Valor de la presión de retorno reportada por la máquina de terapia de reemplazo renal continua. |
| 74 | P. T. M | Valor de la presión transmembrana reportada por la máquina de terapia de reemplazo renal continua. |
| 75 | Caída P (Δ P) (30 a 70) | Caída de presión reportada por la máquina de terapia de reemplazo renal continua. |
| 76 | P filtro | Presión del filtro reportada por la máquina de terapia de reemplazo renal continua. |
| 77 | Hr cambio de set | Hora del cambio de set, durante el tratamiento de terapia de reemplazo renal continua. |
| 78 | Iniciales enfermería | Servidora o servidor público de enfermería encargados del tratamiento de terapia de reemplazo renal continua. |
| 79 | Sello del catéter | Cantidad de anticoagulante utilizado como sello para evitar la formación de trombos en el trayecto del catéter, se puede utilizar los sellos de heparina 1000 U. I. y 5000 U. I., bicarbonato de sodio, citrato, utilizando estos con algunos antibióticos. |
| 80 | Conecto | Nombre completo del o la Enfermera (o) que conecta a la persona beneficiaria al circuito extracorpóreo para su sesión de hemodiálisis, se reporta en letra sin abreviaturas, ejemplo: Ana Luisa Zitlalapa Martínez. |
| 81 | Desconecto | Nombre completo del o la Enfermera (o) que desconecta al paciente, se reporta en letra y sin abreviaturas, ejemplo: Yolanda Ávila Romero. |
| 82 | Ultrafiltrado Total | Cantidad de líquido total extraído de la sangre de la persona beneficiaria a través de la membrana (filtro dializador) durante la sesión, se anota en número. |
| 83 | Horario | Contiene 12 espacios para anotar la hora registrada en cuestión, se anota con número. |
| 84 | Flujo sanguíneo | Flujo en ml/min que se mantenía durante la hora indicada. |

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022


	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 56 DE: 77



85	Efluente (amarillo)	Velocidad o flujo del efluente que se mantenía la hora indicada.
86	Tipo de Solución de sust. K/Ca	Solución utilizada como sustitución durante la hora indicada, según su concentración de potasio (K) y calcio (Ca).
87	L sustitución (morado)	Velocidad o flujo de sustitución que se mantenía la hora indicada.
88	Velocidad o flujo de sustitución que se mantenía la hr indicada.	Velocidad o flujo del líquido dializante que se mantenía la hora indicada.
89	Ultrafiltrado	Cantidad de líquido extraído de la persona beneficiaria durante la hora reportada.
90	Infusión de citrato	Velocidad o flujo de la solución de citrato que se mantenía la hora indicada.
91	Infusión de Gluconato de Ca	Velocidad o flujo de la solución de gluconato de calcio que se mantenía la hora indicada.
92	Horario	Contiene 12 espacios para anotar la hora del ingreso, se anota con número.
93	Solución	Solución o hemoderivado administrado durante el tratamiento de terapia de reemplazo renal continua
94	Horario	Contiene 12 espacios para anotar la hora en que se obtuvieron dichos resultados, se anota con número.
95	Calcio ionizado del paciente	Concentración sérica de calcio ionizado en la persona beneficiaria, mg / dl
96	Calcio ionizado circuito	Concentración de calcio ionizado dentro del circuito de la terapia de reemplazo renal continuo mg / dl
97	TTP	Tiempo Parcial de Tromboplastina seg.
98	pH	pH de sangre
99	HCO3	Bicarbonato de sodio mEq / L
100	Sodio	Sodio plasmático del paciente mEq / L
101	Potasio	Potasio mEq / L


CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16/05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 57 DE: 77


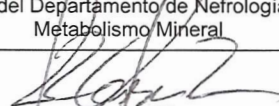
102	Lactato	Lactato mMol / L
103	BUN	Nitrógeno Ureico en Sangre mg / dL
104	Creatinina	Creatinina mg / dl
105	Hemoglobina	Hemoglobina g / dl
106	Hto	Hematocrito %
107	Turno	Turno. El primer turno es el que inicie la sesión de hemodiálisis. Se reportará con letra, y los turnos son: matutino y vespertino. Al contar con dos divisiones nos permite: el reporte lo inicia el turno que conecta a la persona beneficiaria, y cuenta con espacio para desarrollar el plan de cuidados de enfermería que se realizará jerarquizando las etiquetas NANDA por parte del profesional de Enfermería.



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 58
			DE: 77

		DEPARTAMENTO DE NEFROLOGÍA Y METABOLISMO MINERAL				UNIDAD METABÓLICA				Cama 1	
HOJA DE ENFERMERÍA DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA											
Nombre: 2		Registro: 3		Edad: 4		Fecha: 5		# de hoja 6		Alergias: 7	
Dx Médico: 8		Fecha de nacimiento: 9		Genero: 10		Religión: 11					
VALORACIÓN INICIAL		PESO		ACCESO VASCULAR		Escala de Valoración					
PRE T/A 12	TAM 13	FC 14	Temp: 15	Seco 20	Tipo: 24	Localización 25	Hora 30				
VALORACIÓN FINAL		Balance ACUM: 21		Estado de la Curación: 26		Braden 31		RAAS 35			
POST T/A 16	TAM 17	FC 18	Temp: 19	inicial: 22	Fecha de la Curación: 27	Crípton 32		SAS 36			
		final: 23		Fecha de Instalación: 28		ENA 33					
		Residente / Adscrito: 29		Glasgow 34							
PROGRAMACIÓN		ANTICOAGULACIÓN		PRESCRIPCIÓN		TIME OUT (realizar con Médico o Enfermera)		LABORATORIOS INICIALES			
Peso Inicial: 37	Concentración	SANGRE ml/mn 44		Procedimiento	Si: 48	No: 48	Prescripción Completada	Si: 50	No: 54	Hb 58	Cl 62
Filtro: 38	Heparina U/ml 41	PBP ml/h 45		Paciente	Si: 49	No: 49	Filtro Correcto	Si: 51	No: 55	Hto 59	P 6
Talla: 39	Citrato % 42	SUSTITUCIÓN ml/h 46						Aco Vascular funcional	Si: 52	No: 56	Pla 60
Modalidad: 40	Gluc Calcio % 43	DIALIZANTE ml/h 47						Sergrado Activo	Si: 53	No: 57	CO ₂ 61
										Atb 65	
HORARIO											
66 T *	38	220									
	37	180									
67 FC *	36	140									
68 TA	35	100									
	34	60									
TAM	33	20									
		69									
GLICEMIA CAPILAR		70									
FR / SpO ₂		71									
P ENTRADA (-50 a -150)		72									
P RETORNO (50 a 150)		73									
P. T. M. (< 200)		74									
CAIDA P (Δ P) (30 A 70)		75									
P FILTRO		76									
HR CAMBIO DE SET		77									
INICIALES ENFERMERÍA		78									
Sello del Catéter: 79											
Conecto: 80		Desconecto: 81		Ultrafiltrado Total		82					

CANCELADO



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 60 DE: 77

FORMATO 9.11: HOJA DE ENFERMERÍA DE DIÁLISIS PERITONEAL


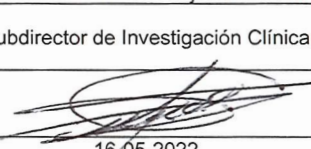
No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Nombre del beneficiario	Nombre completo de la personal beneficiaria.
2	Reg	Número de registro de la persona beneficiaria.
3	Cama	Número de cama de la persona beneficiaria.
4	Sistema	Bolsa gemela o Ben.
5	Ext	Si la persona beneficiaria es externa.
6	Edad	Edad de la persona beneficiaria.
7	Genero M/F	Género de la persona beneficiaria.
8	Diagnostico	Diagnóstico de la persona beneficiaria.
9	Fecha	Día, mes y año de la diálisis peritoneal.
10	Hora de infusión	Hora y minutos de la infusión.
11	Tipo de solución	Tipo de solución aplicada.
12	Volumen infundido	Volumen en mililitros infundido.
13	Hora de drenaje	Hora y minutos del drenaje.
14	Volumen drenado	Volumen en mililitros del drenado.
15	Balance	Balance entre lo infundido y lo drenado.
16	Observaciones y aplicación de medicamentos	Observaciones en su caso y el nombre de los medicamentos.
17	Enfermera	Nombre completo de la enfermera responsable de realizar el procedimiento.
18	Hoja No.	Número consecutivo de hoja.



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 62 DE: 77

FORMATO 9.12: BALANCE DIÁLISIS PERITONEAL

No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Nombre	Nombre completo de la personal beneficiaria.
2	Reg	Número de registro de la persona beneficiaria.
3	Fecha	Día, mes y año del balance de diálisis peritoneal.
4	Hora	Hora y minutos del balance.
5	Ingreso	Hora de ingreso de la persona beneficiaria.
6	Egreso	Hora de egreso de la persona beneficiaria.
7	Balance	Balance de la persona beneficiaria.
8	Balance 24 hrs.	Balance de las 24 hrs de la persona beneficiaria.
9	Peso corporal	Peso corporal de la persona beneficiaria.
10	Observaciones y/o medicamentos	Observaciones y/o medicamentos de la persona beneficiaria.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 64 DE: 77

FORMATO 9.13: FORMATO ÚNICO DE PAGO

No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Nombre	Nombre de la persona beneficiaria.
2	Registro	Número de registro de la persona beneficiaria.
3	Fecha	Día, mes y año en que se realiza el llenado del formato.
4	CANT	Cantidad en número de los insumos y/o procedimientos requeridos por la persona beneficiaria.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 66 DE: 77

FORMATO 9.14: SOLICITUD DE EXÁMENES DE LABORATORIO

No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Nombre	El o los nombre(s) y apellidos de la persona beneficiaria.
2	Registro	El número de expediente de la persona beneficiaria.
3	Cama	En su caso el número de cama donde se encuentra la persona beneficiaria
4	Fecha	Día, mes y año de elaboración de la solicitud
5	Médico o médica solicitante	El nombre del Médico o Médica que realiza la solicitud
6	QUÍMICA CLÍNICA (SUERO) PATOLOGÍA HEMATOLOGÍA MARCADORES TUMORALES MEDICINA CRÍTICA (sangre total) SEROLOGÍA (Infectología) MICROBIOLOGÍA BIOLOGÍA MOLECULAR NIVELES FÁRMACOS ESTUDIOS EN ORINA NEFROLOGIA GENÉTICA HORMONAS INMUNOLOGÍA VARIOS ESTUDIOS NO INCLUIDOS	Elegir el tipo de estudio a realizar
7	Cita a:	La cita a alguna especialidad
8	Médico	El nombre de la Médica y/o Médico que solicita la consulta
9	1ª Subs	El tipo de cita si es primera vez o subsecuente
10	Fecha:	Día, mes y año en que se solicita la consulta médica
11	Observaciones	Si necesita alguna circunstancia especial del estudio

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022



Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán
Solicitud de Exámenes de Laboratorio

Nombre: _____
Registro: _____ Cama: _____ Fecha: _____
Medios de Transporte: _____

pegar etiqueta

CHEMICA CLINICA (SUERO)	HEMATOLOGIA	SERUMINA/CHEMICA (sangre total)
0110 ___ Glucosa	1110 ___ Acido Urico	3010 ___ Glicemia arterial
0140 ___ ALAT (TGO)	0115 ___ Alfa 2 globulina	3015 ___ Glicemia venosa
0150 ___ Albumina	2040 ___ Agregación plaquetaria	0370 ___ Calcio ionizado sérico total
0290 ___ Amilasa pancreática	0200 ___ Anticoagulante lipico	1910 ___ Electrolitos séricos (Na/K/Cl)
0240 ___ Amilasa total	0700 ___ Anticoagulante litico	2015 ___ Glicemia sangre total
0270 ___ Amonio	1010 ___ Caudal/CEM, enumeración	2410 ___ Lactato sangre total
0910 ___ Apolipoproteinas A1 y B	1070 ___ Citología ósmótica	
0920 ___ ASAT (TGO)	1105 ___ Cuenta directa	
0930 ___ Bilirrubinas	1190 ___ Densidad D	
0990 ___ Bilirrubinas total, directo e ind.	1191 ___ Eritrocritos	
0970 ___ Calcio	1192 ___ Eritrocitos (médula ósea)	
1000 ___ Carga de carbohidratos	1193 ___ Fiebre VHB	
1020 ___ Carotenos en sangre	1194 ___ Ferritina	
1120 ___ Colesterol total	1300 ___ Fibriogeno	
1130 ___ CPK	1310 ___ Foliculato al capilo de leucocitos	
1190 ___ CPK fracción MB	2010 ___ Grupo sanguíneo ABO y Rh	
1140 ___ Creatinina	2100 ___ Haptoglobulina	
1150 ___ DHL	2170 ___ Hematocrito	
1670 ___ Electrolitos (Na, K, Cl, Ca2)	2200 ___ Hematocrito y velocidad de sedimentación	
1510 ___ Fosfatasa alcalina	2040 ___ Inmunofenotipo leucocitos	
1810 ___ Fosforo	2000 ___ Proteína C reactiva	
2000 ___ Gammaglobulina transpuesta	2010 ___ Proteína C reactiva	
2010 ___ Glicoseo	2400 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
2010 ___ Glicoseo postprandial 2 horas (12ml/12ml)	2017 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
2100 ___ Hemoglobina glicosilada	2018 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
2241 ___ Hemostasia	2019 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
2400 ___ Lipasa	2020 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
2410 ___ Magnesio	2021 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
2510 ___ Nitrogeno amido (BUN)	2022 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
1210 ___ Pruebas hepáticas completas	2023 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
2710 ___ Perfil de lípidos	2024 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
2810 ___ Potasio	2025 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
2840 ___ Potasio iónico	2026 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
3010 ___ Q5-Q (glu-bun, urea)	2027 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
3040 ___ Sodio	2028 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
3070 ___ Tolerancia a la glucosa 2 horas (12ml/12ml)	2029 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
3070 ___ Tolerancia a la glucosa 0 hrs	2030 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
3100 ___ Tolerancia a la glucosa 5 hrs	2031 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
3210 ___ Triptofano	2032 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
3220 ___ Triglicéridos	2033 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2034 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2035 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2036 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2037 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2038 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2039 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2040 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2041 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2042 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2043 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2044 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2045 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2046 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2047 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2048 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2049 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2050 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2051 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2052 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2053 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2054 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2055 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2056 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2057 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2058 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2059 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2060 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2061 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2062 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2063 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2064 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2065 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2066 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2067 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2068 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2069 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2070 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2071 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2072 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2073 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2074 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2075 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2076 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2077 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2078 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2079 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2080 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2081 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2082 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2083 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2084 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2085 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2086 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2087 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2088 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2089 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2090 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2091 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2092 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2093 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2094 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2095 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2096 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2097 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2098 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2099 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2100 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2101 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2102 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2103 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2104 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2105 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2106 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2107 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2108 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2109 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2110 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2111 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2112 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2113 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2114 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2115 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2116 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2117 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2118 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2119 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2120 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2121 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2122 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2123 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2124 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2125 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2126 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2127 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2128 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2129 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2130 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2131 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2132 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2133 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2134 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2135 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2136 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2137 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2138 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2139 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2140 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2141 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2142 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2143 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2144 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2145 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2146 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2147 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2148 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2149 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2150 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2151 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2152 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2153 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2154 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2155 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2156 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2157 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2158 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2159 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2160 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2161 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2162 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2163 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2164 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2165 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2166 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2167 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2168 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2169 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2170 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2171 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2172 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2173 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2174 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2175 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2176 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2177 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2178 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2179 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2180 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2181 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2182 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2183 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2184 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2185 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2186 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2187 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2188 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2189 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2190 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2191 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2192 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2193 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2194 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2195 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2196 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2197 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2198 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2199 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	
	2200 ___ Proteína C reactiva ultrasensible	

REAGENTES

Cita: _____ Medico: _____
Cita: _____ Medico: _____
Cita: _____ Medico: _____
Cita: _____ Medico: _____

CANCELADO

CONTROL DE EMISIÓN			
Nombre:	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022



MANUAL DE PROCEDIMIENTOS

Unidad Metabólica

2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

CÓDIGO:
M.P./0.6.1.2.1

REV: 01



HOJA: 68

DE: 77

NEFROROLOGÍA	EXÁMINES EN ORINA	INMUNOLOGÍA
1011 Ag. Chlamydia trachomatis	1090 Arbo único en orina	0323 Ac. anti-omep-4
1021 Anillo en fresco y tinciones	1091 Amilasa	0327 Ac. anti-Beta 2 glicoprot. IgG/IgM
1031 Anillo de Gram	1092 Calcio en orina	0328 Ac. anti-cardiolipina IgG/IgM
1207 Coprocultivos (1) (2)	1291 Creatinina en orina	0330 Ac. anti-cardiolipina IgA
1237 Cryptosporidium a. hincolor	1097 D-Dímero, fibrinólisis	0410 Ac. anti-células parietales
2242 Hematocrito (bujeo)	1098 Electrolos en orina (Na y K)	0597 Ac. anti-CAN (tumor)
2243 Hongos en búsqueda	1780 Examen general de orina	0598 Ac. ANCA's
2280 Infradensificación (PPT)	1942 Factor en orina	0603 Ac. anti-CAN (Citrina túbula)
1025 Llagas de neumonía	2040 Glucosa en orina	0604 Ac. anti-CAN doble cadena (ELISA)
2040 Mycobact. r. grupo paratub. Ho	2040 Mycobact. tuberculosis 24 h	0605 Ac. anti-CAN cadena sencilla (ELISA)
2210 Mycobact. respectiva, Ho	2040 Penicilina	0606 Ac. anti-CAN (Fact)
2030 Mycobact. r. grupo Ho	2170 Proteína en orina	0611 Ac. anti-glándulas salivales
2040 Mycobact. r. grupo Ho	2210 Proteína de Bacter. Lister	0005 Ac. anti-endoteliales
1030 Mycoplasma fortuitum		0428 Ac. anti-glándulas
2020 Pneumocystis		0429 Ac. anti-Histone
1031 Raspado anal		0435 Ac. anti-hemorra. Shigella
1033 Tinción de Gram		0436 Ac. anti-herpes
1034 Virus papiloma humano		0437 Ac. anti-herpes 1
		0438 Ac. anti-herpes 2
		0439 Ac. anti-herpes 3
		0440 Ac. anti-herpes 4
		0441 Ac. anti-herpes 5
		0442 Ac. anti-herpes 6
		0443 Ac. anti-herpes 7
		0444 Ac. anti-herpes 8
		0445 Ac. anti-herpes 9
		0446 Ac. anti-herpes 10
		0447 Ac. anti-herpes 11
		0448 Ac. anti-herpes 12
		0449 Ac. anti-herpes 13
		0450 Ac. anti-herpes 14
		0451 Ac. anti-herpes 15
		0452 Ac. anti-herpes 16
		0453 Ac. anti-herpes 17
		0454 Ac. anti-herpes 18
		0455 Ac. anti-herpes 19
		0456 Ac. anti-herpes 20
		0457 Ac. anti-herpes 21
		0458 Ac. anti-herpes 22
		0459 Ac. anti-herpes 23
		0460 Ac. anti-herpes 24
		0461 Ac. anti-herpes 25
		0462 Ac. anti-herpes 26
		0463 Ac. anti-herpes 27
		0464 Ac. anti-herpes 28
		0465 Ac. anti-herpes 29
		0466 Ac. anti-herpes 30
		0467 Ac. anti-herpes 31
		0468 Ac. anti-herpes 32
		0469 Ac. anti-herpes 33
		0470 Ac. anti-herpes 34
		0471 Ac. anti-herpes 35
		0472 Ac. anti-herpes 36
		0473 Ac. anti-herpes 37
		0474 Ac. anti-herpes 38
		0475 Ac. anti-herpes 39
		0476 Ac. anti-herpes 40
		0477 Ac. anti-herpes 41
		0478 Ac. anti-herpes 42
		0479 Ac. anti-herpes 43
		0480 Ac. anti-herpes 44
		0481 Ac. anti-herpes 45
		0482 Ac. anti-herpes 46
		0483 Ac. anti-herpes 47
		0484 Ac. anti-herpes 48
		0485 Ac. anti-herpes 49
		0486 Ac. anti-herpes 50
		0487 Ac. anti-herpes 51
		0488 Ac. anti-herpes 52
		0489 Ac. anti-herpes 53
		0490 Ac. anti-herpes 54
		0491 Ac. anti-herpes 55
		0492 Ac. anti-herpes 56
		0493 Ac. anti-herpes 57
		0494 Ac. anti-herpes 58
		0495 Ac. anti-herpes 59
		0496 Ac. anti-herpes 60
		0497 Ac. anti-herpes 61
		0498 Ac. anti-herpes 62
		0499 Ac. anti-herpes 63
		0500 Ac. anti-herpes 64
		0501 Ac. anti-herpes 65
		0502 Ac. anti-herpes 66
		0503 Ac. anti-herpes 67
		0504 Ac. anti-herpes 68
		0505 Ac. anti-herpes 69
		0506 Ac. anti-herpes 70
		0507 Ac. anti-herpes 71
		0508 Ac. anti-herpes 72
		0509 Ac. anti-herpes 73
		0510 Ac. anti-herpes 74
		0511 Ac. anti-herpes 75
		0512 Ac. anti-herpes 76
		0513 Ac. anti-herpes 77
		0514 Ac. anti-herpes 78
		0515 Ac. anti-herpes 79
		0516 Ac. anti-herpes 80
		0517 Ac. anti-herpes 81
		0518 Ac. anti-herpes 82
		0519 Ac. anti-herpes 83
		0520 Ac. anti-herpes 84
		0521 Ac. anti-herpes 85
		0522 Ac. anti-herpes 86
		0523 Ac. anti-herpes 87
		0524 Ac. anti-herpes 88
		0525 Ac. anti-herpes 89
		0526 Ac. anti-herpes 90
		0527 Ac. anti-herpes 91
		0528 Ac. anti-herpes 92
		0529 Ac. anti-herpes 93
		0530 Ac. anti-herpes 94
		0531 Ac. anti-herpes 95
		0532 Ac. anti-herpes 96
		0533 Ac. anti-herpes 97
		0534 Ac. anti-herpes 98
		0535 Ac. anti-herpes 99
		0536 Ac. anti-herpes 100

CANCELADO



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022


	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 69 DE: 77

FORMATO 9.15: SOLICITUD DE EXAMEN ANATO-PATOLÓGICO

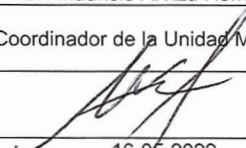
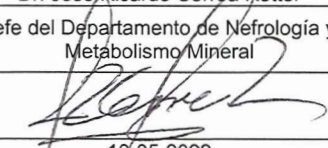
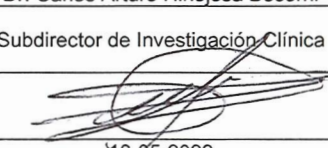
No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Nombre	Día, mes y año expedición de la receta.
2	Edad	Nombre completo de la persona beneficiaria.
3	Sexo	Nombre completo del médico que expide la receta.
4	Reg. O.	Número de cédula profesional del médico que expide la receta.
5	Cama	Número de cama de la persona beneficiaria.
6	C.Externa	Especificar si es de la consulta externa.
7	Pieza operatoria	Determinación de la pieza operatoria.
8	Biopsia directa, coagulo, liq para examen citológico	Elegir con una X la opción.
9	de	Nombre de la pieza.
10	DATOS ANATOMICOS	Datos anatómicos.
11	Biopsias anteriores Si NO	Elegir si tiene biopsias anteriores.
12	Diagnóstico anatomopatológico anterior	Determinar el diagnostico anatomopatológico anterior.
13	DATOS CLÍNICOS	Datos clínicos de la persona beneficiaria.
14	DIAGNÓSTICO CLÍNICO	Diagnóstico clínico de la persona beneficiaria.
15	Interesa especialmente	Parte de interés de la pieza.
16	Solicita	Nombre completo de quien solicita el estudio.
17	Fecha	Día, mes y año de la solicitud.



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 70 DE: 77

 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION SALVADOR ZUBIRAN SOLICITUD DE EXAMEN ANATOMO-PATOLOGICO		
NOMBRE _____ 1	EDAD _____ 2	SEXO _____ 3
Reg. No. _____ 4	Cama: _____ 5	C. Externa: _____ 6
Pieza Operatoria _____ 7		
8 Biopsia directa () Coágulo () Liq. para examen citológico () de _____ 9		
DATOS ANATOMICOS (localización, aspecto macroscópico, número de lesiones, etc.) _____ 10		
Biopsias anteriores _____ 11	Si () _____ 12	No () _____
Diagnóstico anatomopatológico anterior _____		
DATOS CLINICOS _____ 13		

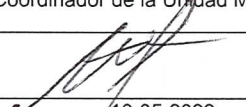
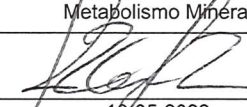
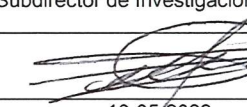
DIAGNOSTICO CLINICO _____ 14		
_____ Interesa especialmente _____ 15		
_____ 16		
Solicita _____		Fecha _____ 17

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 71 DE: 77

FORMATO 9.16: SOLICITUD GENERAL (RADIOLOGÍA E IMAGEN)

No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Nombre	El o los Nombre(s) y Apellidos de la persona beneficiaria.
2	Peso	Peso en kilogramos de la persona beneficiaria.
3	Registro	Registro de la persona beneficiaria.
4	Cama	Número de cama en caso de que de la persona beneficiaria se encuentre hospitalizado.
5	Edad	Edad de la persona beneficiaria.
6	Principales síntomas y signos clínicos:	Algún síntoma o signo de alerta que presente de la persona beneficiaria.
7	Creatinina sérica	Nivel de creatinina en la sangre.
8	Presión Arterial	La presión arterial de la persona beneficiaria.
9	Diagnóstico provisional	El probable diagnóstico de la persona beneficiaria.
10	Fecha:	Fecha en la que se solicita el estudio.
11	Fecha	Fecha en la que se realiza el estudio.
12	Solicito el examen	El nombre del Médico que solicita el estudio.
13	Practico el examen	El nombre del Médico o Técnico Radiólogo que realiza el estudio.
14	Estudios Generales, Angiográfica e Intervención, Ultrasonido, Mastografía, Tomografía computada, Resonancia Magnética	Elegir estudio a realizar.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN

Departamento de Radiología e Imagen
Solicitud General

Pegar Etiqueta

Nombre: _____ 1 _____ Peso: _____ 2 _____
 Registro: _____ 3 _____ Carné: _____ 4 _____ Edad: _____ 5 _____

Principales síntomas y signos clínicos: _____ 6 _____



Creatinina: _____ 7 _____ Presión arterial: _____ 8 _____
 Diagnóstico Previales: _____ 9 _____

Fecha: _____ 10 _____ Fecha: _____ 11 _____
 Solicitó el examen: _____ 12 _____ Practicó el examen: _____ 13 _____

ESTUDIOS GENERALES 14			
5510	Abdomen 1 p.	5508	Órbitas 2 p. bilateral
5511	Abdomen 2 p.	5510	Miembros 2 p. anteriores
5512	Abdomen 3 p.	5521	Miembros 2 p. laterales
5513	Abdomen 4 p.	5522	Miembros 2 p. posteriores
5514	Abdomen 5 p.	5523	Miembros 2 p. anteriores
5515	Abdomen 6 p.	5524	Miembros 2 p. anteriores
5516	Abdomen 7 p.	5525	Miembros 2 p. anteriores
5517	Abdomen 8 p.	5526	Miembros 2 p. anteriores
5518	Abdomen 9 p.	5527	Miembros 2 p. anteriores
5519	Abdomen 10 p.	5528	Miembros 2 p. anteriores
5520	Abdomen 11 p.	5529	Miembros 2 p. anteriores
5521	Abdomen 12 p.	5530	Miembros 2 p. anteriores
5522	Abdomen 13 p.	5531	Miembros 2 p. anteriores
5523	Abdomen 14 p.	5532	Miembros 2 p. anteriores
5524	Abdomen 15 p.	5533	Miembros 2 p. anteriores
5525	Abdomen 16 p.	5534	Miembros 2 p. anteriores
5526	Abdomen 17 p.	5535	Miembros 2 p. anteriores
5527	Abdomen 18 p.	5536	Miembros 2 p. anteriores
5528	Abdomen 19 p.	5537	Miembros 2 p. anteriores
5529	Abdomen 20 p.	5538	Miembros 2 p. anteriores
5530	Abdomen 21 p.	5539	Miembros 2 p. anteriores
5531	Abdomen 22 p.	5540	Miembros 2 p. anteriores
5532	Abdomen 23 p.	5541	Miembros 2 p. anteriores
5533	Abdomen 24 p.	5542	Miembros 2 p. anteriores
5534	Abdomen 25 p.	5543	Miembros 2 p. anteriores
5535	Abdomen 26 p.	5544	Miembros 2 p. anteriores
5536	Abdomen 27 p.	5545	Miembros 2 p. anteriores
5537	Abdomen 28 p.	5546	Miembros 2 p. anteriores
5538	Abdomen 29 p.	5547	Miembros 2 p. anteriores
5539	Abdomen 30 p.	5548	Miembros 2 p. anteriores
5540	Abdomen 31 p.	5549	Miembros 2 p. anteriores
5541	Abdomen 32 p.	5550	Miembros 2 p. anteriores
5542	Abdomen 33 p.	5551	Miembros 2 p. anteriores
5543	Abdomen 34 p.	5552	Miembros 2 p. anteriores
5544	Abdomen 35 p.	5553	Miembros 2 p. anteriores
5545	Abdomen 36 p.	5554	Miembros 2 p. anteriores
5546	Abdomen 37 p.	5555	Miembros 2 p. anteriores
5547	Abdomen 38 p.	5556	Miembros 2 p. anteriores
5548	Abdomen 39 p.	5557	Miembros 2 p. anteriores
5549	Abdomen 40 p.	5558	Miembros 2 p. anteriores
5550	Abdomen 41 p.	5559	Miembros 2 p. anteriores
5551	Abdomen 42 p.	5560	Miembros 2 p. anteriores
5552	Abdomen 43 p.	5561	Miembros 2 p. anteriores
5553	Abdomen 44 p.	5562	Miembros 2 p. anteriores
5554	Abdomen 45 p.	5563	Miembros 2 p. anteriores
5555	Abdomen 46 p.	5564	Miembros 2 p. anteriores
5556	Abdomen 47 p.	5565	Miembros 2 p. anteriores
5557	Abdomen 48 p.	5566	Miembros 2 p. anteriores
5558	Abdomen 49 p.	5567	Miembros 2 p. anteriores
5559	Abdomen 50 p.	5568	Miembros 2 p. anteriores
5560	Abdomen 51 p.	5569	Miembros 2 p. anteriores
5561	Abdomen 52 p.	5570	Miembros 2 p. anteriores
5562	Abdomen 53 p.	5571	Miembros 2 p. anteriores
5563	Abdomen 54 p.	5572	Miembros 2 p. anteriores
5564	Abdomen 55 p.	5573	Miembros 2 p. anteriores
5565	Abdomen 56 p.	5574	Miembros 2 p. anteriores
5566	Abdomen 57 p.	5575	Miembros 2 p. anteriores
5567	Abdomen 58 p.	5576	Miembros 2 p. anteriores
5568	Abdomen 59 p.	5577	Miembros 2 p. anteriores
5569	Abdomen 60 p.	5578	Miembros 2 p. anteriores
5570	Abdomen 61 p.	5579	Miembros 2 p. anteriores
5571	Abdomen 62 p.	5580	Miembros 2 p. anteriores
5572	Abdomen 63 p.	5581	Miembros 2 p. anteriores
5573	Abdomen 64 p.	5582	Miembros 2 p. anteriores
5574	Abdomen 65 p.	5583	Miembros 2 p. anteriores
5575	Abdomen 66 p.	5584	Miembros 2 p. anteriores
5576	Abdomen 67 p.	5585	Miembros 2 p. anteriores
5577	Abdomen 68 p.	5586	Miembros 2 p. anteriores
5578	Abdomen 69 p.	5587	Miembros 2 p. anteriores
5579	Abdomen 70 p.	5588	Miembros 2 p. anteriores
5580	Abdomen 71 p.	5589	Miembros 2 p. anteriores
5581	Abdomen 72 p.	5590	Miembros 2 p. anteriores
5582	Abdomen 73 p.	5591	Miembros 2 p. anteriores
5583	Abdomen 74 p.	5592	Miembros 2 p. anteriores
5584	Abdomen 75 p.	5593	Miembros 2 p. anteriores
5585	Abdomen 76 p.	5594	Miembros 2 p. anteriores
5586	Abdomen 77 p.	5595	Miembros 2 p. anteriores
5587	Abdomen 78 p.	5596	Miembros 2 p. anteriores
5588	Abdomen 79 p.	5597	Miembros 2 p. anteriores
5589	Abdomen 80 p.	5598	Miembros 2 p. anteriores
5590	Abdomen 81 p.	5599	Miembros 2 p. anteriores
5591	Abdomen 82 p.	5600	Miembros 2 p. anteriores
5592	Abdomen 83 p.	5601	Miembros 2 p. anteriores
5593	Abdomen 84 p.	5602	Miembros 2 p. anteriores
5594	Abdomen 85 p.	5603	Miembros 2 p. anteriores
5595	Abdomen 86 p.	5604	Miembros 2 p. anteriores
5596	Abdomen 87 p.	5605	Miembros 2 p. anteriores
5597	Abdomen 88 p.	5606	Miembros 2 p. anteriores
5598	Abdomen 89 p.	5607	Miembros 2 p. anteriores
5599	Abdomen 90 p.	5608	Miembros 2 p. anteriores
5600	Abdomen 91 p.	5609	Miembros 2 p. anteriores
5601	Abdomen 92 p.	5610	Miembros 2 p. anteriores
5602	Abdomen 93 p.	5611	Miembros 2 p. anteriores
5603	Abdomen 94 p.	5612	Miembros 2 p. anteriores
5604	Abdomen 95 p.	5613	Miembros 2 p. anteriores
5605	Abdomen 96 p.	5614	Miembros 2 p. anteriores
5606	Abdomen 97 p.	5615	Miembros 2 p. anteriores
5607	Abdomen 98 p.	5616	Miembros 2 p. anteriores
5608	Abdomen 99 p.	5617	Miembros 2 p. anteriores
5609	Abdomen 100 p.	5618	Miembros 2 p. anteriores

CANCELADO



CONTROL DE EMISIÓN			
Elaboró:	Revisó:	Autorizó:	
Nombre: Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril	
Cargo-puesto: Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica	
Firma:			
Fecha: 16/05/2022	16/05/2022	16/05/2022	


	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 74 DE: 77

FORMATO 9.17: RECETA MÉDICA

No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	FECHA:	Día, mes y año expedición de la receta.
2	PACIENTE:	Nombre completo de la persona beneficiaria.
3	MÉDICO O MEDICA:	Nombre completo del Médico o Médica que expide la receta.
4	CED. PROF:	Número de cédula profesional del médico que expide la receta.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 75 DE: 77



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

FECHA: _____ 1


PACIENTE: _____ 2

CANCELADO

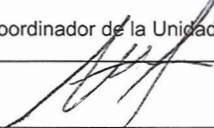
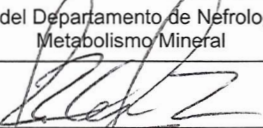
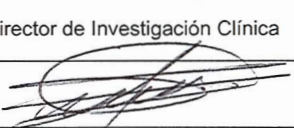
MEDICO _____ 3

CED. PROF. _____ 4

2000900


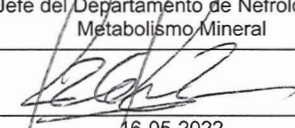
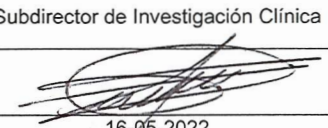




Avenida Vasco de Quiroga No. 15 Colonia Belisario Domínguez Sección XVI
 Delegación Tlalpan Código Postal 14080
 México, Distrito Federal Tel. (52)54870900 www.incmnsz.mx

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 76 DE: 77

ANEXOS

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	2. Procedimiento para Realizar las Intervenciones y Tratamientos Nefrológicos		HOJA: 77
			DE: 77

ANEXO 1: IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA BENEFICIARIA

NOMBRE(S) PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

FECHA DE NACIMIENTO
DD/MM/AAAA

REGISTRO

ALERGIAS

RCP/CAMA/CAMARSD

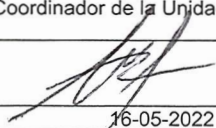
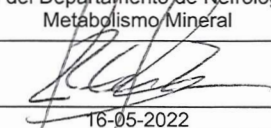
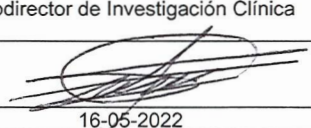
DX. PRE. OPERATORIO:



POST. OPERATORIO:

AISLAMIENTO/ ALERGIAS

DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN Y MONITORIA DE LA CALIDAD DE SERVICIO INTERNO 2016/03/000



CANCELADO

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	3. Procedimiento para Realizar Proyectos de Investigación		HOJA: 1 DE: 13

3. PROCEDIMIENTO PARA REALIZAR PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	3. Procedimiento para Realizar Proyectos de Investigación		HOJA: 2 DE: 13

1.0 PROPÓSITO

Identificar oportunidades de investigación en las áreas de la Nefrología por medio de protocolos de alta calidad que generen nuevos conocimientos en el diagnóstico, prevención, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad renal y puedan aplicarse a la toma de decisiones médicas que incluya el estudio de la lesión renal aguda, las glomerulopatías, la enfermedad renal crónica, las terapias de reemplazo renal, los procedimientos diagnósticos y terapéuticos, la nutrición del enfermo renal, así como otras áreas de interés en Nefrología.

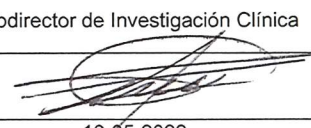
2.0 ALCANCE



Nivel Interno: Este procedimiento aplica a la unidad Metabólica y/o colaboradores de otros departamentos en la realización de protocolos de investigación para el estudio de las afecciones renales.

Nivel Externo: Este procedimiento aplica a alumnos de posgrado y licenciatura de diferentes instituciones educativas, además de Investigadores de centros de investigación nacionales e internacionales.

3.0 POLÍTICAS DE OPERACIÓN, NORMAS Y LINEAMIENTOS

1. El Investigador o la investigadora en Ciencias Médicas es responsable de la selección y diseño de los proyectos de investigación originales en el diagnóstico, prevención, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad renal aplicada a la toma de decisiones médicas que incluyen la lesión renal aguda, las glomerulopatías, la enfermedad renal crónica, las terapias de reemplazo renal, los procedimientos diagnósticos y terapéuticos, la nutrición del enfermo renal, y otras áreas de interés en Nefrología.
2. El Investigador o la investigadora en Ciencias Médicas se apoya en las médicas y médicos adscritos y residentes de Nefrología, las y los pasantes y nutriólogas renales del departamento de Nutrición clínica y otros alumnos de posgrado para la búsqueda de temas de interés y en lectura de la bibliografía.
3. El Investigador o la investigadora en Ciencias Médicas es responsable de tener contacto activo con investigadores a nivel nacional e internacional a fin de mantenerse actualizado y valorar las técnicas, recursos y factibilidad de los procedimientos en desarrollo. El contacto activo implica además de la comunicación electrónica la asistencia a seminarios, simposios y congresos, así como entrevistas puntuales para establecer posibles colaboraciones intra e interinstitucionales nacionales e internacionales.
4. El Investigador o la investigadora en Ciencias Médicas realiza el esbozo de diseños de los proyectos de investigación con el fin de discutirlo entre el grupo de investigadores del departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral y enriquecer con sus opiniones y sugerencias.
5. El Investigador o la investigadora en Ciencias Médicas es responsable de decidir la factibilidad y relevancia clínica de los proyectos de investigación, con base en su conocimiento, evidencia y experiencia.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	3. Procedimiento para Realizar Proyectos de Investigación		HOJA: 3 DE: 13

6. El Investigador o la investigadora en Ciencias Médicas es responsable de mantenerse al día en la información científica publicada a nivel nacional e internacional.
7. El Investigador o la investigadora en Ciencias Médicas es responsable de integrar el proyecto de investigación que se presentará ante la Comisión o el Comité correspondiente apegándose a los requisitos de cada uno de ellos, así como a los del departamento de Control de Fondos Especiales para la Investigación (CFEI) y del departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral.
8. El Investigador o la investigadora en Ciencias Médicas es responsable de mantenerse activo en el Sistema de Registro de Proyectos de Investigación (SERPI) para registrar su proyecto de investigación y mantener al día las actualizaciones necesarias.
9. El departamento de Control de Fondos Especiales para la Investigación es el responsable de informar a la dirección de Planeación y Mejora de la Calidad y a otras instancias sobre los proyectos de investigación que se realizan en la unidad Metabólica, así mismo de asignar una clave mediante el formato correspondiente (**Anexo 1**), una vez que el proyecto sea autorizado por la Comisión o el Comité correspondiente.
10. El Investigador o la investigadora en Ciencias Médicas es responsable de buscar recursos externos para desarrollar los proyectos de investigación en caso de ser necesario, a través de instancias nacionales e internacionales, tales como: el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT), Fundaciones nacionales e internacionales; así mismo es responsable de aprovechar los procesos de licitación para apoyar el proyecto.
11. El Investigador o la investigadora en Ciencias Médicas es responsable de someter a consideración los proyectos de investigación ante las Comités o Comisiones correspondientes para su aprobación, así como dar seguimiento al proceso de corrección en caso de ser necesario para la aprobación.
12. El Investigador en Ciencias Médicas es responsable de entregar el proyecto en el departamento de CFEI, una vez que el Comité o Comisión lo haya aprobado para que se le asigne una clave de proyecto, mediante el formato de apoyo para la evaluación de protocolos. (**Anexo 1**)

DEL DESARROLLO DE LOS PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN:



13. El Investigador o la investigadora en Ciencias Médicas es responsable de solicitar y revisar la clave de acceso al sistema informático vigente a la dirección de Investigación para realizar el registro del proyecto.
14. El Investigador o la investigadora en Ciencias Médicas es responsable de desarrollar los proyectos de investigación identificados como relevantes y factibles, solicitando apoyo económico a CONACYT, a organismos o Fundaciones que otorgan apoyos económicos en forma competitiva, o mediante otras formas de financiamiento nacional o internacional para el desarrollo del proyecto de investigación.
15. El Investigador o la investigadora en Ciencias Médicas cuando el proyecto sea apoyado económicamente por una instancia externa es el responsable de vigilar que los Comités o Comisiones científicos de esas instancias, aprueben el presupuesto basándose en su juicio sobre la factibilidad y relevancia del proyecto.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	3. Procedimiento para Realizar Proyectos de Investigación		HOJA: 4 DE: 13

- 16.El Investigador o la investigadora en Ciencias Médicas es el responsable de solicitar a la Secretaria del Departamento los insumos genéricos básicos que apoyan en el desarrollo de la investigación. Estos insumos se entregan vía licitación.
- 17.El Investigador o la investigadora en Ciencias Médicas es el responsable de solicitar a CONACYT, a los organismos o fundaciones que otorgan apoyos económicos en forma competitiva el financiamiento para el desarrollo del proyecto de investigación particular.
- 18.El Investigador o la investigadora en Ciencias Médicas junto con el departamento de CFEI son los responsables de formalizar la recepción de recursos financieros otorgados a los proyectos.
- 19.El Investigador o la investigadora en Ciencias Médicas es el responsable de verificar el cumplimiento de los objetivos y metas planteados, cumpliendo con los principios éticos que rigen la investigación científica. Asimismo, el departamento de CFEI es el responsable de verificar el cumplimiento de la normatividad sobre la utilización de los recursos financieros otorgados a los proyectos de investigación por parte de CONACYT o por los organismos o fundaciones que otorgan apoyos económicos.
- 20.El Investigador o la investigadora en Ciencias Médicas es responsable de cumplir con los objetivos y funciones definidos en el manual de organización del departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral. Estos objetivos incluyen organizar, realizar, dirigir y evaluar el proyecto aprobado.
- 21.El Investigador o la investigadora en Ciencias Médicas, es responsable de supervisar, coordinar y dar seguimiento a los procesos administrativos que apoyan al desarrollo del proyecto, así como de coordinar y supervisar las labores del personal asignado para la realización del mismo.
- 22.El Investigador o la investigadora en Ciencias Médicas es responsable de coordinar y supervisar la realización de las comunicaciones nacionales e internacionales en las que se da a conocer los resultados de la investigación.
- 23.El Investigador o la investigadora en Ciencias Médicas es el responsable de supervisar que los alumnos de licenciatura o posgrado avancen en tiempo y forma, y concluyan sus tesis correspondientes a la par del proyecto.
- 24.El Investigador o la investigadora en Ciencias Médicas es el responsable de realizar anualmente un informe técnico sobre los avances parciales o globales del proyecto de investigación dirigido a CONACYT a los Organismos o Fundaciones que otorgan apoyos económicos del proyecto.
- 25.El departamento de CFEI es responsable de emitir un informe financiero a CONACYT a los Organismos o Fundaciones que otorgan apoyos económicos del proyecto.



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	3. Procedimiento para Realizar Proyectos de Investigación		HOJA: 5 DE: 13

4.0 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

RESPONSABLE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Investigador o Investigadora en Ciencias Médicas	1	Identifica una oportunidad de desarrollo de investigación como resultado del estudio continuo de la información bibliográfica y de la comunicación con otros investigadores. (Política 2 y 4)
Investigador o Investigadora en Ciencias Médicas	2	Realiza el esbozo de su proyecto de investigación generando una hipótesis de trabajo y diseña los experimentos preliminares ¿La hipótesis es aceptable por los resultados? No: Revisa el esbozo y revalora el planteamiento de la hipótesis Sí: Diseña más experimentos secundarios con un enfoque diferente
Investigador o Investigadora en Ciencias Médicas	3	Registra el proyecto en el Sistema de Registro de Proyectos de Investigación (SERPI) (Política 9) para su evaluación en la Comisión o Comité correspondiente. ¿El proyecto es aprobado? No: Efectúa las modificaciones necesarias para su posterior aprobación. Sí: Recibe dictamen de aprobación.
Investigador o Investigadora en Ciencias Médicas	4	Entrega en el departamento de Control de Fondos Especiales para la Investigación (CFEI) el proyecto para que le asignen clave. (Política 12) (Anexo 1)
Investigador o Investigadora en Ciencias Médicas	5	Desarrolla las actividades técnicas y administrativas concernientes a la metodología del proyecto registrado.
Investigador o Investigadora en Ciencias Médicas	6	Verifica que los resultados generados del proyecto de investigación estén orientados a responder la hipótesis. ¿Los resultados responden la hipótesis? No: Revisa los errores técnicos o de interpretación antes de proponer un cambio en el proyecto. Sí: Continúa con el proyecto afinando las metas y objetivos parciales en función de los resultados obtenidos para contestar a la hipótesis formal etapa por etapa.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	3. Procedimiento para Realizar Proyectos de Investigación		HOJA: 6 DE: 13

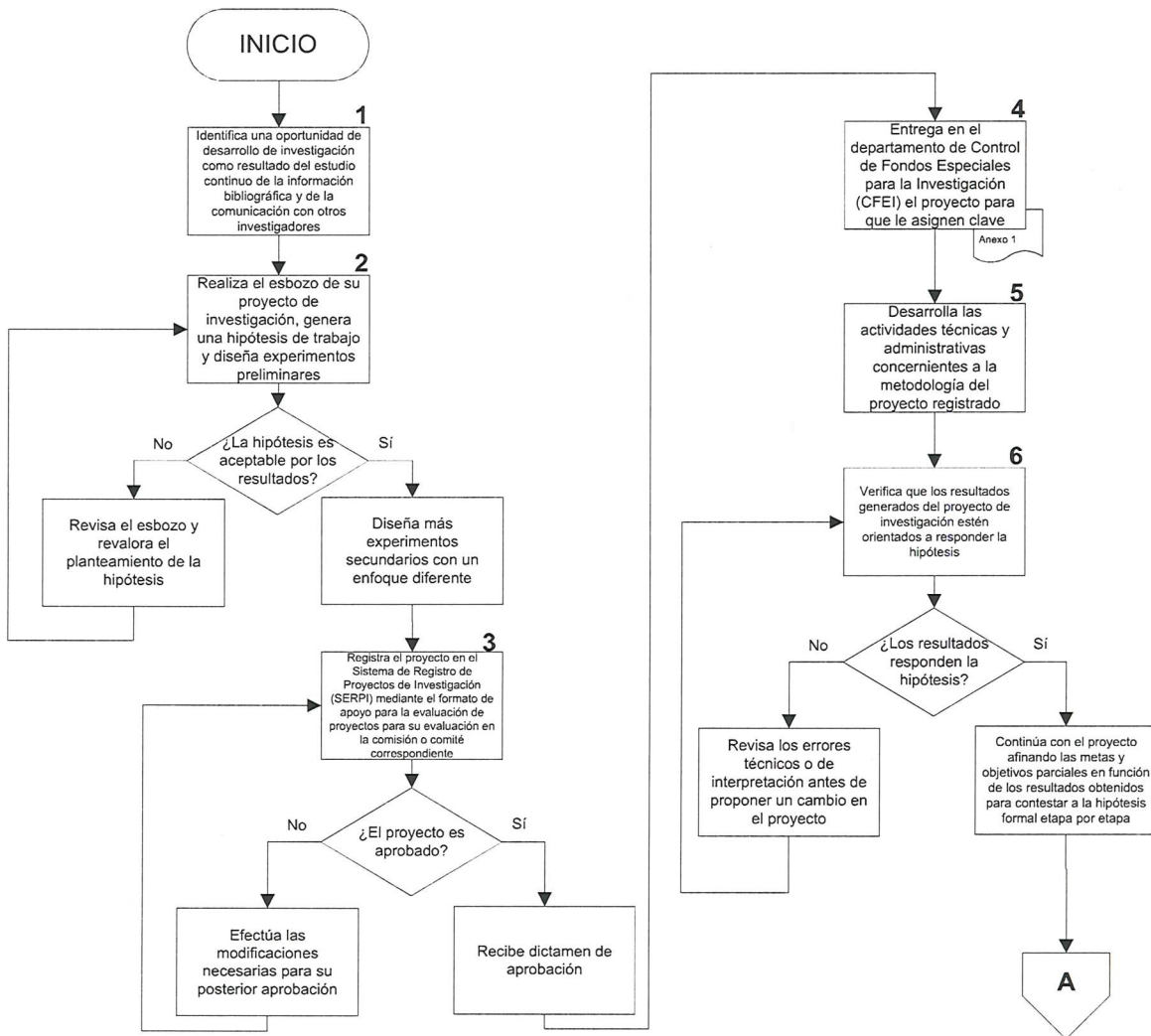
Investigador o investigadora en Ciencias Médicas	7	<p>Verifica que los resultados obtenidos cumplan con las metas y objetivos planteados. (Política 20)</p> <p>¿Cumplen?</p> <p>No: Propone un cambio en el proyecto siguiendo los lineamientos establecidos.</p> <p>Si: Da por terminado el proyecto con la escritura y publicación del o los trabajos (artículos o participaciones en congresos) que difunden los resultados y su interpretación de la investigación.</p>
Investigador o investigadora en Ciencias Médicas	8	<p>Genera el informe técnico para CONACYT, a los organismos o fundaciones que otorgaron el apoyo económico del proyecto, mediante los instrumentos particulares de cada Institución. (Política 24)</p>
Investigador o investigadora en Ciencias Médicas	9	<p>Comunica al departamento de CFEI que el proyecto ha concluido y que los informes técnicos se han enviado a la Institución patrocinadora para que CFEI genere los informes financieros. (Política 25)</p> <p style="text-align: center;">TERMINA PROCEDIMIENTO</p>

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022



5.0 DIAGRAMA DE FLUJO

Investigador o Investigadora en Ciencias Médicas



Nota:
-Anexo 1: Forma única para registro de protocolos

CONTROL DE EMISIÓN

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

SALUD

SECRETADÍA DE SALUD



MANUAL DE PROCEDIMIENTOS

Unidad Metabólica

3. Procedimiento para Realizar Proyectos de Investigación



INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN

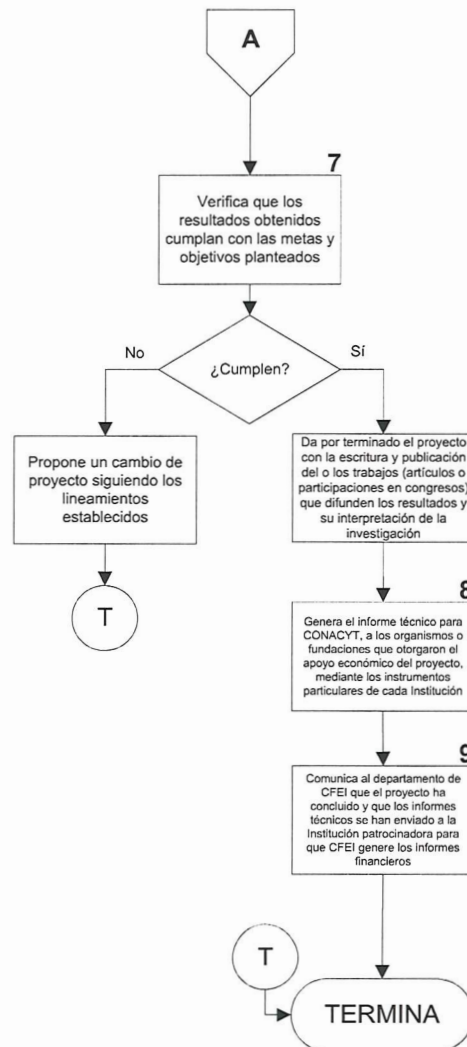
CÓDIGO:
M.P./0.6.1.2.1

REV: 01

HOJA: 8

DE: 13



Investigador o Investigadora en Ciencias Médicas



Nota:

CONTROL DE EMISIÓN

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	3. Procedimiento para Realizar Proyectos de Investigación		HOJA: 9 DE: 13



6.0 REGISTROS

Registros	Tiempo de Conservación	Responsable de Conservarlo	Código de Registro o Identificación Única
Anexo 1 Forma única para registro de protocolos	5 años	Original: Departamento de CFEI	2S.1

7.0 GLOSARIO

- 7.1 CFEI:** Control de Fondos Especiales para la Investigación.
- 7.2 Comisión o Comité:** Las Comisiones o Comités institucionales que aprueban la realización de proyectos de investigación encaminados dentro de la normativa y ética aplicable.
- 7.3 Comunicaciones:** Procedimientos para informar los avances y resultados de la Investigación en forma oral o escrita (carteles, presentaciones orales, artículos en revistas de investigación de alto impacto y con revisión de pares o revisiones temáticas)
- 7.4 Hipótesis de trabajo:** Supuesto sobre el que se realiza la investigación.
- 7.5 Hipótesis formal:** Pregunta científica específica que se propone responder con el proyecto de investigación y hace referencia a un modelo teórico que se pone a prueba.
- 7.6 Informe financieros:** Reporte que emite CFEI sobre el ejercicio de los recursos otorgados para el Proyecto.
- 7.7 Informe técnico** Reporte a detalle de los procedimientos realizados durante la investigación y de los resultados obtenidos aplicando esta metodología. Ésta incluirá la interpretación y el significado del resultado global. También listará la formación de recursos humanos y las publicaciones asociadas al proyecto. Se incluye toda la documentación probatoria.
- 7.8 Logística global** Se refiere a todos los recursos requeridos para llevar a cabo la investigación (materiales, humanos, tecnológicos de conocimiento técnico como cursos)
- 7.9 Principios éticos** Guías de comportamiento que obligan al Investigador a reportar en forma clara completa y honesta todos los aspectos técnicos aplicados a la Investigación

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	3. Procedimiento para Realizar Proyectos de Investigación		HOJA: 10 DE: 13

7.10 Proyecto factible

Proyectos que pueden desarrollarse dentro del ambiente laboral por contar con los equipamientos y el conocimiento técnico y científico. Sus costos de realización se encuentran dentro de los rangos disponibles por parte de las Instituciones patrocinadoras.

7.11 Proyector relevante

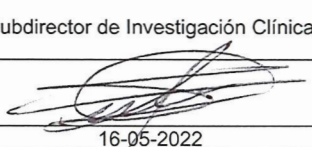
Proyectos que proponen conceptos o teorías nuevas o que fortalecen conceptos que están en proceso de consolidación. Utiliza herramientas y tecnologías actuales.



8.0 CAMBIOS EN ESTA VERSIÓN

Número de Revisión	Fecha de la Actualización	Descripción del Cambio
01	17-11-2021	Actualización del procedimiento de acuerdo a la Guía Interna para la Elaboración de Manuales Administrativos y/o Documentos Normativos vigentes

9.0 FORMATOS E INSTRUCTIVOS



NO APLICA

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022


	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	3. Procedimiento para Realizar Proyectos de Investigación		HOJA: 11 DE: 13

ANEXOS

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	3. Procedimiento para Realizar Proyectos de Investigación		HOJA: 12 DE: 13

ANEXO 1: FORMA ÚNICA PARA REGISTRO DE PROTOCOLOS



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

Dirección de Investigación

FORMA ÚNICA PARA REGISTRO DE PROTOCOLOS

Clave:
Fecha de recepción: 2018-10-16

Título:

Objetivo del Proyecto:

Línea de Investigación:

Género beneficiado:

Investigador principal:

Departamento o servicio:

Área de investigación:

Tipo de financiamiento:

Patrocinadores

Patrocinador:	Cantidad:
Patrocinador:	Cantidad:
Patrocinador:	Cantidad:



Vigencia del Proyecto: Del al

Calendarización del gasto:

Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4
-------------	-------------	-------------	-------------

CANCELADO

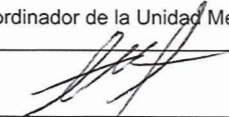
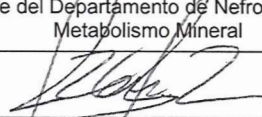
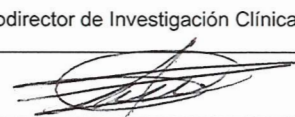
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	3. Procedimiento para Realizar Proyectos de Investigación		HOJA: 13 DE: 13

Costo totales de la investigación	Instituciones participantes	
Personal (sueldos y sobresueldos al personal)	Institución:	
Equipos (de laboratorio, cómputo, transporte, etc.)	Institución:	
Materiales (reactivos, consumibles, desechables, etc.)	Institución:	
Animales de laboratorio (adquisición, cuidado, procedimientos, etc.)	Firmas	
Estudios (de laboratorio, gabinete, especiales, etc.)		
Viáticos (reuniones científicas y trabajo de campo)	Investigador principal	Jefe de Departamento
Publicaciones (costos directos de publicación, sobregiro)		
Suscripciones (libros, revistas, software, periódicos, etc.)	Comité de Investigación en Medicina	Comité de Investigación en Animales
Varios (teléfono, fax, fotocopias, mensajería, etc.)		
Gastos de administración (15%, 8%, 0% de la cantidad total de protocolo)	Comité de Investigación	Director General
Total	Fecha de resolución	

CANCELADO

El presente documento fue autorizado por el Comité de Mejora Regulatoria Interna en la segunda sesión ordinaria de fecha 23/05/2022.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	Autorización		HOJA: 1 DE: 2

AUTORIZACIÓN

ELABORADO POR:



Dr. Mauricio Arvizu Hernández.
Coordinador de la Unidad Metabólica.


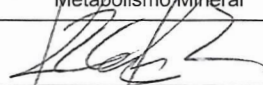




Lic. en Enf. Miriam Lorena Granados Pineda.
Enfermera Jefa de Servicio de Unidad Metabólica.

REVISADO POR:





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

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022


	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.6.1.2.1
	Unidad Metabólica		REV: 01
	Autorización		HOJA: 2 DE: 2


REVISIÓN METODOLÓGICA:


 C.P. Miguel Ángel Lima Alarcón.
 Jefe del Departamento de Organización y
 Modernización Administrativa.


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

AUTORIZADO POR:


 Dr. Gerardo Gamba Ayala.
 Director de Investigación.


 Dr. David Kershenobich Stalnikowitz.
 Director General.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mauricio Arvizu Hernández	Dr. José Ricardo Correa Rotter	Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
Cargo-puesto:	Coordinador de la Unidad Metabólica	Jefe del Departamento de Nefrología y Metabolismo Mineral	Subdirector de Investigación Clínica
Firma:			
Fecha:	16-05-2022	16-05-2022	16-05-2022