

**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 DEL DEPARTAMENTO DE UROLOGÍA**

**MARZO 2023**



	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P.J0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>Índice</b>		<b>HOJA:</b> 1
			<b>DE:</b> 14

## ÍNDICE

<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>2</b>
<b>I. OBJETIVO DEL MANUAL</b>	<b>3</b>
<b>II. MARCO JURÍDICO</b>	<b>4</b>
<b>III. PROCEDIMIENTOS PARA:</b>	<b>14</b>
1. OTORGAR LA CONSULTA DE UROLOGÍA	
2. REALIZAR PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO	
3. REALIZAR CIRUGÍA DE UROLOGÍA	


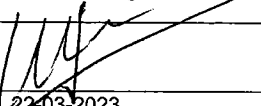
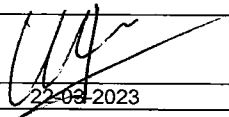
## AUTORIZACIÓN



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>Introducción</b>		<b>HOJA:</b> 2
			<b>DE:</b> 14

## INTRODUCCIÓN

Con la finalidad de uniformar y documentar las acciones que se realizan en las diferentes unidades administrativas del Instituto y orientar a los responsables de su ejecución en el desarrollo de sus actividades. El Departamento de Urología ha emitido el presente manual de procedimientos, que ha sido elaborado con el propósito de ofrecer la descripción de sus actividades que se siguen en la realización de sus funciones, estableciendo políticas de operación, normas y lineamientos, así como los formatos y anexos.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>Objetivo del Manual</b>		<b>HOJA:</b> 3
			<b>DE:</b> 14

## 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 los servidores públicos en cada área de trabajo y describir gráficamente los flujos de las operaciones y servir como medio de integración y orientación de las servidoras y los servidores públicos de nuevo ingreso, facilitando su incorporación a su área de trabajo.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>Marco Jurídico</b>		<b>HOJA:</b> 4
			<b>DE:</b> 14

## II. MARCO JURÍDICO

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

### LEYES

Ley General de Salud.

D.O.F. 07-II-1984 y sus reformas

Ley de los Institutos Nacionales de Salud.

D.O.F. 26-V-2000 y sus reformas

Ley Orgánica de la Administración Pública Federal.

D.O.F. 29-XII-1976 y sus reformas

Ley Federal de las Entidades Paraestatales.

D.O.F. 14-V-1986 y sus reformas

Ley de Planeación.

D.O.F. 05-I-1983 y sus reformas

Ley General para el Control del Tabaco.

D.O.F. 30-V-2008 y sus reformas

Ley General de Protección Civil.

D.O.F. 06-VI-2012 y sus reformas

Ley General de Archivos.

D.O.F. 15-VI-2018 y sus reformas

Ley Federal de Remuneraciones de los Servidores Públicos.

D.O.F. 19-V-2021

Ley Federal del Trabajo.

D.O.F. 01-IV-1970 y sus reformas



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

D.O.F. 28-XII-1963 sentencia de la SCJN 18-II-2022

Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

D.O.F. 04-V-2015 y sus reformas

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>Marco Jurídico</b>		<b>HOJA:</b> 5
			<b>DE:</b> 14

Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública.  
D.O.F. 09-V-2016 y sus reformas

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 y sus reformas

Ley Federal para Prevenir y Eliminar la Discriminación.  
D.O.F. 11-VI-2003 y sus reformas

Ley General para la Inclusión de las Personas con Discapacidad.  
D.O.F. 30-V-2011 y sus reformas

Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores.  
D.O.F. 25-06-2002 y sus reformas

Ley General para la Igualdad entre Mujeres y Hombres.  
D.O.F. 02-VIII-2006 y sus reformas

Ley General de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia.  
D.O.F. 01-II-2007 y sus reformas

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

Ley General de Bienes Nacionales.  
D.O.F. 20-V-2004 y sus reformas

Ley de Ciencia y Tecnología.  
D.O.F. 05-VI-2002 y sus reformas



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

Ley Federal del Derecho de Autor.  
DOF 24-XII-1996 y sus reformas

Ley Federal de Protección a la Propiedad Industrial.  
D.O.F. 01-VII-2020

Ley General de Responsabilidades Administrativas.  
D.O.F. 18-VII-2016 y sus reformas

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>Marco Jurídico</b>		<b>HOJA:</b> 6
			<b>DE:</b> 14

Ley Federal de Procedimiento Administrativo.  
D.O.F. 04-VIII-1994 y sus reformas

Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria.  
D.O.F. 30-III-2006 y sus reformas

Ley Federal de Responsabilidad Patrimonial del Estado.  
D.O.F. 31-XII-2004 y sus reformas

Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2022.  
D.O.F. 29-XI-2021

### CÓDIGOS

Código Penal Federal.  
D.O.F. 14-VIII-1931 y sus reformas

Código Nacional de Procedimientos Penales.  
D.O.F. 05-III-2014 y sus reformas

Código Civil Federal.  
D.O.F. 26-V-1928 y sus reformas

Código Federal de Procedimientos Civiles.  
D.O.F. 24-II-1943 sentencia de la SCJN 18-II-2022

Código de Ética de la Administración Pública Federal.  
D.O.F. 08-II-2022

Código de Ética y de Conducta del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.  
Fecha control de expedición: 30-VI-2020

### REGLAMENTOS

Reglamento de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales.  
D.O.F. 26-I-1990 y sus reformas

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. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>Marco Jurídico</b>		<b>HOJA:</b> 7
			<b>DE:</b> 14

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

Reglamento de la Ley General para el Control del Tabaco.  
D.O.F. 31-V-2009 y sus reformas

Reglamento de la Ley General de Protección Civil.  
D.O.F. 13-V-2014 y sus reformas

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

Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Control Sanitario de Actividades, Establecimientos, Productos y Servicios.  
D.O.F. 18-I-1988 y sus reformas

Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la Salud.  
D.O.F. 06-I-1987 y sus reformas

Reglamento de la Ley de la Propiedad Industrial.  
D.O.F. 23-XI-1994 y sus reformas

Reglamento de la Ley Federal del Derecho de Autor.  
D.O.F. 22-V-1998 y sus reformas


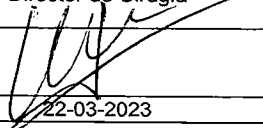
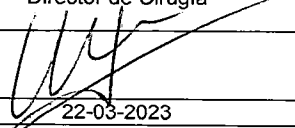
Reglamento del Sistema Nacional de Investigadores.  
D.O.F. 27-I-2017 y sus reformas

Reglamento de Becas del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología.  
D.O.F. 10-VIII-2008 y sus reformas



Reglamento de la Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios.  
D.O.F. 13-IV-2004

Reglamento Interior de la Secretaría de Salud.  
D.O.F. 19-I-2004 y sus reformas

Reglamento de insumos para la salud.  
D.O.F. 04-02-1998 y sus reformas

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023



	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>Marco Jurídico</b>		<b>HOJA:</b> 8
			<b>DE:</b> 14

## 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.

D.O.F. 12-VIII-2008

Acuerdo por el que se dan a conocer los criterios administrativos, requisitos y formatos para realizar los trámites y solicitar los servicios en materia de capacitación, adiestramiento y productividad de los trabajadores.

D.O.F. 14-VI-2013

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 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.

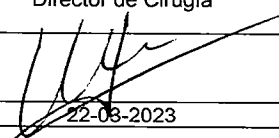
D.O.F. 04-V-2016

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 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 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 y sus reformas

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>Marco Jurídico</b>		<b>HOJA:</b> 9
			<b>DE:</b> 14

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. 15-04-2016 y sus reformas

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

Acuerdo por el que se establecen los Lineamientos Generales para la regulación de los procesos de entrega-recepción y de rendición de cuentas de la Administración Pública Federal.

D.O.F. 24-VII-2017 y sus reformas

Acuerdo por el que se declara la obligación de la implementación, para todos los integrantes del Sistema Nacional de Salud, del documento denominado Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente.

D.O.F. 08-IX-2017

Acuerdo mediante el cual se aprueban los Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales para el Sector Público.

D.O.F. 26-I-2018

Acuerdo por el cual se emite el Manual de Organización y Operación del Sistema Nacional de Protección Civil.

D.O.F. 13-VII-2018

Acuerdo por el que se establecen las Disposiciones Generales para la Realización del Proceso de Fiscalización.

D.O.F. 05-XI-2020

Acuerdo por el que se emiten las Reglas de Operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica, para el ejercicio fiscal 2022.

D.O.F. 29-XII-2021

Acuerdo por el que se emiten las políticas y disposiciones para impulsar el uso y aprovechamiento de la informática, el gobierno digital, las tecnologías de la información y comunicación, y la seguridad de la información en la Administración Pública Federal.


D.O.F. 06-IX-2021



Acuerdo por el que se emite la Política de Transparencia, Gobierno Abierto y Datos Abiertos de la Administración Pública Federal 2021-2024.

D.O.F. 30-VI-2021

Acuerdo por el que se emiten las políticas y disposiciones para impulsar el uso y aprovechamiento de la informática, el gobierno digital, las tecnologías de la información y comunicación, y la seguridad de la información en la Administración Pública Federal.

D.O.F. 06-IX-2021

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Fera Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>Marco Jurídico</b>		<b>HOJA:</b> 10 <b>DE:</b> 14

Acuerdo por el que se emiten los criterios y especificaciones técnicas para la accesibilidad de las personas con discapacidad a los inmuebles de la Administración Pública Federal.

D.O.F. 10-I-2022

### NORMAS OFICIALES MEXICANAS

Norma Oficial Mexicana NOM-064-SSA1-1993, Que establece las especificaciones sanitarias de los equipos de reactivos utilizados para el diagnóstico.

D.O.F. 24-II-1995

Norma Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales.

D.O.F. 20-XI-2009

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-137-SSA1-2008, Etiquetado de dispositivos médicos.

D.O.F. 12-XII-2008

Norma Oficial Mexicana NOM-030-STPS-2009, Servicios preventivos de seguridad y salud en el trabajo- funciones y actividades.

D.O.F. 22-XII-2009

Norma Oficial Mexicana NOM-010-SSA2-2010, Para la prevención y control de la infección por Virus de la Inmunodeficiencia Humana.

D.O.F. 10-XI-2010

Norma Oficial Mexicana NOM-019-STPS-2011, Constitución, integración, organización y funcionamiento de las comisiones de seguridad e higiene.

D.O.F. 13-IV-2011

Norma Oficial Mexicana NOM-001-SSA3-2012, Educación en salud. Para la organización y funcionamiento de residencias médicas.


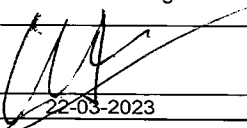
D.O.F. 04-I-2013



Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, Del Expediente Clínico.

D.O.F. 15-X-2012

Norma Oficial Mexicana NOM-012-SSA3-2012, Que Establece los Criterios para la Ejecución de Proyectos de Investigación para la Salud en Seres Humanos.

D.O.F. 04-I-2013

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>Marco Jurídico</b>		<b>HOJA:</b> 11 <b>DE:</b> 14

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-017-SSA2-2012, Para la vigilancia epidemiológica.

D.O.F. 19-II-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-028-SSA3-2012, Regulación de los servicios de salud. Para la práctica de la ultrasonografía diagnóstica.

D.O.F. 07-I-2013

Norma Oficial Mexicana NOM-039-SSA2-2014, Para la prevención y control de las infecciones de transmisión sexual.

D.O.F. 01-VI-2017

Norma Mexicana NMX-R-025-SCFI-2015, En Igualdad Laboral y No Discriminación.

D.O.F. 19-X-2015

Norma Oficial Mexicana NOM-220-SSA1-2016, Instalación y operación de la farmacovigilancia.

D.O.F. 19-VII-2017 y sus reformas

## PLANES Y PROGRAMAS

Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024.

D.O.F. 12-VII-2019

Programa Sectorial de Salud 2020-2024.


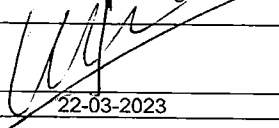
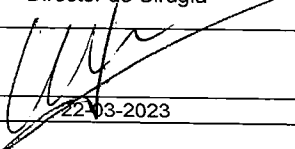
D.O.F. 17-VIII-2020



Programa Institucional 2020-2024 del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán (PIINCMNSZ).

D.O.F. 27-XI-2020 nota aclaratoria 28-I-2021

Programa Nacional de Combate a la Corrupción y a la Impunidad, y de Mejora de la Gestión Pública 2019-2024.

D.O.F. 30-VIII-2019

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>Marco Jurídico</b>		<b>HOJA:</b> 12 <b>DE:</b> 14

#### DOCUMENTOS NORMATIVOS-ADMINISTRATIVOS

Guía Interna para la Elaboración de Manuales Administrativos y/o Documentos Normativos del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición.

D.O.F. 07-V-2019

Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.

D.O.F. 06-III-2020 nota aclaratoria 03-III-2021

Manual de Organización Especifico del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.

Fecha de autorización: 03-X-2016

Manual de procedimientos del Comité de Investigación del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.

Fecha de expedición: III-2013

Manual de Organización de la Dirección de Investigación.

Fecha de expedición: IX-2017

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

Fecha de expedición: 25-III-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: 20-III-2020

Reglas de Propiedad Intelectual del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.

D.O.F. 04-I-2017

#### OTRAS DISPOSICIONES

Guía Técnica para la Elaboración y Actualización de Manuales de Procedimientos de la Secretaría de Salud.

Fecha de autorización: IX-2013

Manual de Identidad Grafica 2018-2024.

Última actualización: 30-I-2020

Protocolo para la prevención, atención y sanción del hostigamiento sexual y acoso sexual.

D.O.F: 03-I-2020 nota aclaratoria 07-IV-2020

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Fera Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urologia	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>Marco Jurídico</b>		<b>HOJA:</b> 13
			<b>DE:</b> 14

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: I-2020

#### LINEAMIENTOS

Lineamientos Generales para la Organización y Conservación de los Archivos del Poder Ejecutivo Federal.  
D.O.F. 03-VII-2015


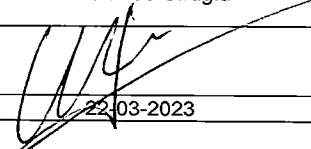
Lineamientos por los que se establecen medidas de austeridad en el gasto de operación en las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal.  
D.O.F. 22-II-2016



Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales para el Sector Público.  
D.O.F. 26-I-2018

Lineamientos para la aplicación de recursos autogenerados y/o ingresos propios del Instituto Nacional De Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.  
D.O.F. 07-V-2019

Lineamientos Generales para la integración y funcionamiento de los Comités de Ética.  
D.O.F. 28-XII-2020



Lineamientos de Racionalidad y Austeridad Presupuestaria 2022.  
D.O.F. 28-II-2022

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023


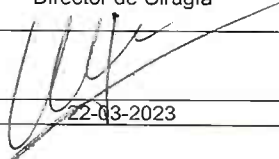
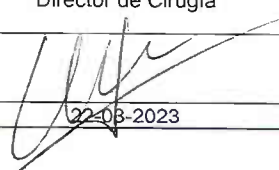
	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>Procedimientos</b>		<b>HOJA:</b> 14
			<b>DE:</b> 14

### III. PROCEDIMIENTOS



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Fera Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>			<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>			<b>REV:</b> 02
	<b>1. Procedimiento para Otorgar la Consulta de Urología</b>			<b>HOJA:</b> 1
				<b>DE:</b> 14

## 1. PROCEDIMIENTO PARA OTORGAR LA CONSULTA DE UROLOGÍA

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Fera Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023



	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>1. Procedimiento para Otorgar la Consulta de Urología</b>		<b>HOJA:</b> 2 <b>DE:</b> 14

## 1.0 PROPÓSITO

Otorgar atención médica a las personas beneficiarias con patologías urológicas (personas beneficiarias) que lo requieran a fin de mejorar su salud y calidad de vida mediante el diagnóstico, tratamiento y control de las mismas.

## 2.0 ALCANCE

**A nivel interno:** Este procedimiento aplica al Departamento de Urología, en otorgar la consulta urológica a las personas beneficiarias, al Departamento de Consulta Externa, en registrar a las personas beneficiarias que acuden a consulta, a Hospitalización, en solicitar la consulta de urología para las personas beneficiarias.



**A nivel externo:** Este procedimiento aplica a las personas beneficiarias, en solicitar la consulta urológica.

## 3.0 POLÍTICAS DE OPERACIÓN, NORMAS Y LINEAMIENTOS

### GENERALES:

1. Las Urólogas o los Urólogos y las Médicas o los Médicos Residentes son responsables de otorgar la consulta a las personas beneficiarias los días lunes, martes y viernes a partir de las 7:30 hrs.
2. La Uróloga o el Urólogo es responsable de supervisar las actividades de destreza de las Médicas y/o los Médicos Residentes en el otorgamiento de la consulta a las personas beneficiarias.
3. La Uróloga o el Urólogo es responsable de otorgar la consulta urológica a la persona beneficiaria hasta darlo de alta de la especialidad de acuerdo a su situación de salud.
4. La Uróloga o el Urólogo y la Médica o el Médico Residente son responsables de realizar la identificación correcta de las personas beneficiarias de acuerdo con los tres datos identificadores (nombre completo, fecha de nacimiento y número de registro institucional) haciendo uso del carnet o identificación oficial y de llenar con dichos identificadores los documentos que se generen de la atención de las mismas.
5. La Uróloga o el Urólogo y la Médica o el Médico Residente son responsables de regresar a la Auxiliar de Enfermera del Servicio de Consulta Externa el expediente clínico físico correspondiente al terminar la consulta.
6. La Recepcionista del Departamento de Consulta Externa registra la asistencia de la persona beneficiada en el sistema electrónico vigente. Véase **Procedimiento 4 del Manual de Procedimientos del Departamento de Consulta Externa**.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>1. Procedimiento para Otorgar la Consulta de Urología</b>		<b>HOJA:</b> 3 <b>DE:</b> 14

**DE OTORGAR LA CONSULTA DE UROLOGÍA A LOS PERSONAS BENEFICIARIAS AMBULATORIAS (PERSONAS BENEFICIARIAS):**

7. La Uróloga o el Urólogo y la Médica o el Médico Residente son responsables de realizar la nota médica de evolución y/o nota quirúrgica de la persona beneficiaria en el expediente clínico físico y/o electrónico.
8. La Uróloga o el Urólogo y la Médica o el Médico Residente, cuando se requiera solicita a la persona beneficiaria exámenes de laboratorio (**Anexo 1**) y/o solicitud general (Radiología e Imagen) estudios de gabinete (**Anexo 2**) para su control y seguimiento.
9. La Uróloga o el Urólogo y la Médica o el Médico Residente decide la permanencia de la persona beneficiaria en su consulta de acuerdo a su evolución clínica.

**DE OTORGAR LA CONSULTA DE UROLOGÍA A LAS PERSONAS BENEFICIARIAS HOSPITALIZADAS (PERSONAS BENEFICIARIAS):**



10. La Médica o el Médico Residente es responsable de valorar a las personas hospitalizadas (personas beneficiarias) cuando la Médica o el Médico tratante lo solicite.
11. La Médica o el Médico Residente es responsable de realizar la nota médica en el expediente clínico físico y/o electrónico explicando el plan diagnóstico y terapéutico al que se someterá a la persona beneficiaria bajo la supervisión de la Uróloga o el Urólogo.
12. La Uróloga o el Urólogo y/o la Médica o el Médico Residente, en caso de que la persona beneficiaria requiera de exámenes de laboratorio realiza el llenado de la solicitud de exámenes de laboratorio (**Anexo 1**) y/o solicitud general (Radiología e Imagen) estudios de gabinete (**Anexo 2**), es responsable de solicitarlos para comenzar con el plan diagnóstico y terapéutico a la misma.

**4.0 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO**

**4.1 Otorgar la Consulta de Urología a las Personas Beneficiarias Ambulatorias con Patologías Urológicas (personas beneficiarias)**

RESPONSABLE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Uróloga o Urólogo y/o Médica o Médico Residente	1	Recibe a la persona beneficiaria ambulatoria con patologías urológicas (persona beneficiaria) en el consultorio asignado para la consulta.
Uróloga o Urólogo y/o Médica o Médico Residente	2	Otorga la consulta a la persona beneficiaria ( <b>Políticas 2 y 3</b> ).

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023



	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>1. Procedimiento para Otorgar la Consulta de Urología</b>		<b>HOJA:</b> 4 <b>DE:</b> 14

RESPONSABLE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Uróloga o Urólogo y/o Médica o Médico Residente	3	Define el diagnóstico de la persona beneficiaria.
Uróloga o Urólogo y/o Médica o Médico Residente	4	<p>Analiza el tratamiento de acuerdo al diagnóstico de la persona beneficiaria.</p> <p>¿Requiere de algún procedimiento o cirugía?</p> <p>No: Proporciona el tratamiento a la persona beneficiaria indicándole solicite una cita subsecuente a la consulta. <b>TERMINA PROCEDIMIENTO.</b></p> <p>Sí. Realiza la programación del procedimiento urológico o cirugía en el expediente clínico físico y/o electrónico de la persona beneficiaria (<b>Política 7</b>). Véase el procedimiento 3.</p>
Uróloga o Urólogo y/o Médica o Médico Residente	5	<p>Elabora y entrega la receta médica (<b>Formato 1</b>) y en su caso las solicitudes correspondientes a las personas beneficiarias (<b>Políticas 8 y 9</b>).</p> <p style="text-align: center;"><b>TERMINA EL PROCEDIMIENTO</b></p>

#### 4.2 Otorgar la Consulta de Urología a las Personas Beneficiarias Hospitalizadas con Patologías Urológicas (Personas Beneficiarias)

RESPONSABLE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Médica o Médico Residente	1	Recibe la solicitud de la Médica o el Médico tratante de la persona beneficiaria hospitalizada (persona beneficiaria) para otorgar una consulta a la misma.
Médica o Médico Residente	2	Valora médicamente a la persona beneficiaria ( <b>Políticas 2 y 10</b> ).
Médica o Médico Residente	3	Presenta el caso clínico de la persona beneficiaria a la Uróloga o el Urólogo.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Fería Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>1. Procedimiento para Otorgar la Consulta de Urología</b>		<b>HOJA:</b> 5 <b>DE:</b> 14

RESPONSABLE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Uróloga o Urólogo y/o Médica o Médico Residente	4	<p>Revisan el caso clínico de la persona beneficiaria.</p> <p>¿Requiere de la atención urológica?</p> <p>No: Elabora la nota médica en el expediente clínico físico y/o electrónico donde informa que no requiere de intervención urológica (<b>Política 11</b>). <b>TERMINA PROCEDIMIENTO.</b></p> <p>Sí: Elabora la nota médica en el expediente clínico físico y/o electrónico definiendo el diagnóstico y plan terapéutico que se le realizará a la persona beneficiaria (<b>Política 11</b>).</p>
Uróloga o Urólogo y/o Médica o Médico Residente	5	<p>Evalúan si la persona beneficiaria requiere de exámenes de laboratorio y/o estudios de gabinete.</p> <p>¿Requiere exámenes de laboratorio y/o estudios de gabinete?</p> <p>No: Define el plan terapéutico para la persona beneficiaria e informa a la Enfermera y/o el Enfermero General el mismo. <b>TERMINA PROCEDIMIENTO.</b></p> <p>Sí: Elabora las solicitudes correspondientes para la persona beneficiaria y entrega a la Enfermera o Enfermero General (<b>Política 12</b>).</p>
Uróloga o Urólogo y/o Médica o Médico Residente	6	<p>Recibe los resultados de los exámenes de laboratorio y/o estudios de gabinete de la persona beneficiaria.</p>
Uróloga o Urólogo y/o Médica o Médico Residente	7	<p>Evalúan si la persona beneficiaria requiere de un procedimiento urológico o cirugía.</p> <p>¿Requiere de un procedimiento urológico o cirugía?</p> <p>No: Define el plan terapéutico para la persona beneficiaria e informa a la Enfermera o Enfermero General. <b>TERMINA PROCEDIMIENTO</b></p> <p>Sí: Realiza la programación del procedimiento urológico o cirugía en el expediente clínico físico y/o electrónico de la persona beneficiaria. <b>Véase procedimientos 2 y 3.</b></p> <p style="text-align: center;"><b>TERMINA EL PROCEDIMIENTO</b></p>

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Fera Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023



# MANUAL DE PROCEDIMIENTOS

## Departamento de Urología

### 1. Procedimiento para Otorgar la Consulta de Urología



INSTITUTO NACIONAL DE  
CIENCIAS MÉDICAS  
Y NUTRICIÓN  
SALVADOR ZUBIRÁN

CÓDIGO:  
M.P./0.3.0.4

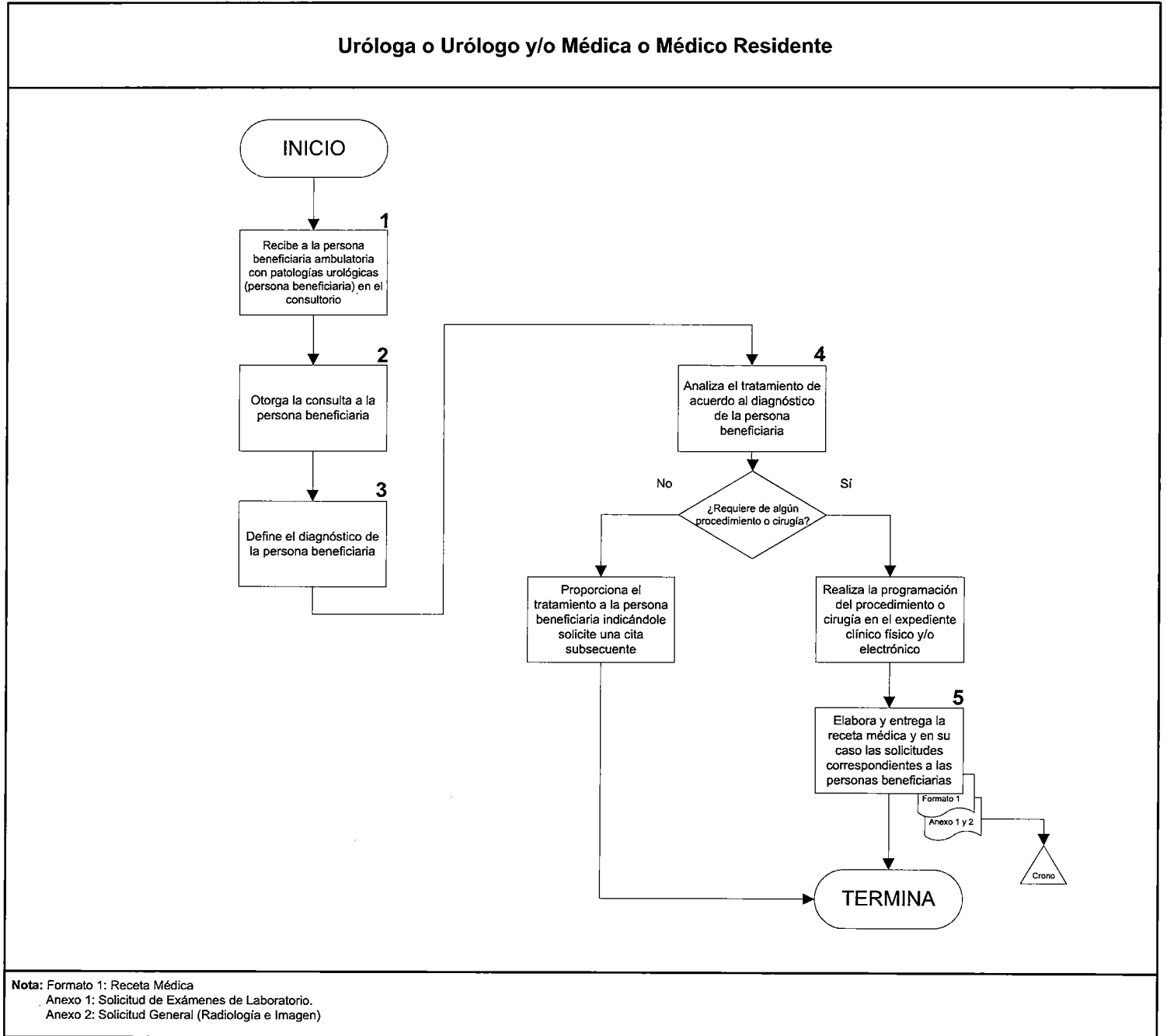
REV: 02

HOJA: 6

DE: 14

## 5.0 DIAGRAMA DE FLUJO

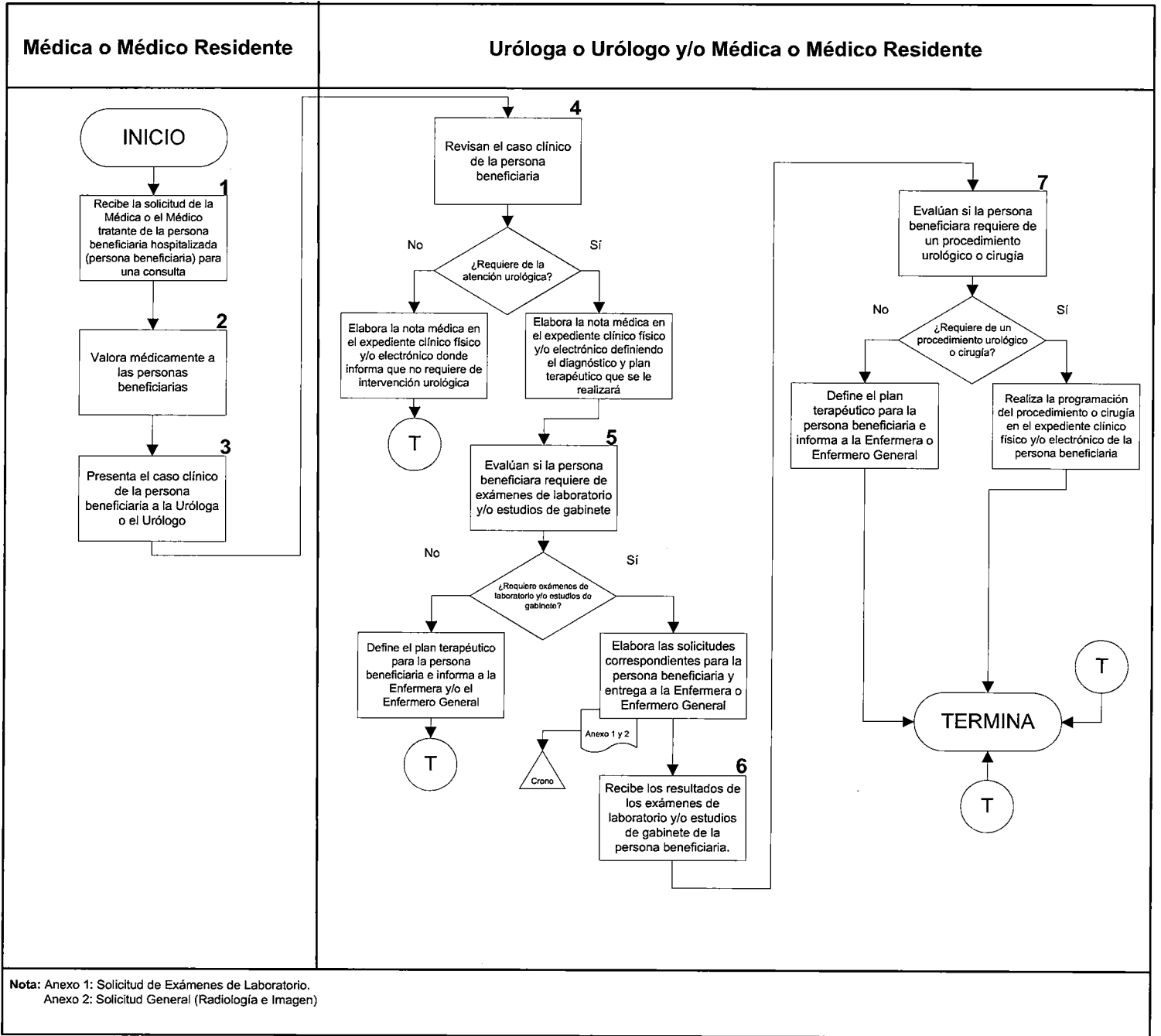
### 5.1 Otorgar la Consulta de Urología a las Personas Beneficiarias Ambulatorias con Patologías Urológicas (personas beneficiarias)




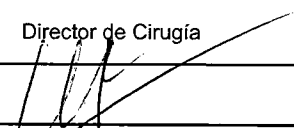
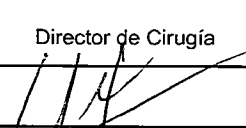
## CONTROL DE EMISIÓN



	Elaboró:	Revisó:	Autorizó
Nombre:	Dr. Guillermo Fera Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

**5.2 Otorgar la Consulta de Urología a las Personas Beneficiarias Hospitalizadas con Patologías Urológicas (personas beneficiarias)**



**CONTROL DE EMISIÓN**

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Fera Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>1. Procedimiento para Otorgar la Consulta de Urología</b>		<b>HOJA:</b> 8
			<b>DE:</b> 14

## 6.0 REGISTRO

Registros	Tiempo de conservación	Responsable de conservarlo	Código de registro o identificación única
Formato 1 Receta médica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Anexo 1 Solicitud de exámenes de laboratorio	6 años	Departamento de Laboratorio Central	4S.6
Anexo 2 Solicitud General (Radiología e imagen)	6 meses	Departamento de Radiología e Imagen Dr. Adán Pitol Croda	4S.6

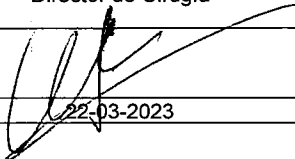
Nota: todos los formatos y/o anexos de atención médica se considerará su tiempo de conservación a partir de la última cita médica de la persona beneficiaria.



## 7.0 GLOSARIO

- 7.1. Médico tratante:** Es la servidora o servidor público de salud que se encuentra encargado de la persona beneficiaria que se encuentra hospitalizada.
- 7.2. Plan diagnóstico:** Es el que de acuerdo a los síntomas de las personas beneficiarias con patologías urológicas se solicitan exámenes de laboratorio y/o estudios de gabinete complementarios para establecer el diagnóstico de la misma.
- 7.3. Plan terapéutico:** Es el que de acuerdo al diagnóstico elaborado se elige la estrategia de tratamiento ya sea farmacológico o quirúrgico.

## 8.0 CAMBIOS EN ESTA VERSIÓN

Número de revisión	Fecha de la actualización	Descripción del cambio
01	31-01-2020	Actualización del procedimiento de acuerdo a la Guía Interna para la Elaboración de Manuales Administrativos y/o documentos Normativos vigente
02	22-03-2023	Actualización del Procedimiento de acuerdo a observaciones del Programa de Control Interno.


CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Fera Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>1. Procedimiento para Otorgar la Consulta de Urología</b>		<b>HOJA:</b> 9
			<b>DE:</b> 14

## 9.0 FORMATOS E INSTRUCTIVOS

### FORMATO 1: 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:	Nombre completo de la Médica o el Médico que expide la receta.
4	CED. PROF:	Número de cédula profesional de la Médica o el Médico que expide la receta.



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

FECHA: \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_


PACIENTE: \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_


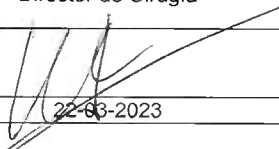
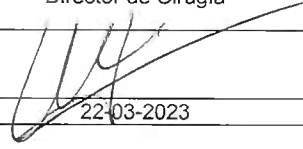
CANCELADO

MÉDICO: \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_



CED. PROF: \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_

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


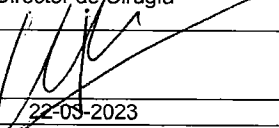
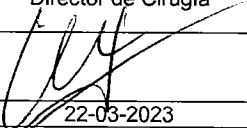




CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023



	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>1. Procedimiento para Otorgar la Consulta de Urología</b>		<b>HOJA:</b> 10 <b>DE:</b> 14

## ANEXOS

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN	CÓDIGO: M.P./0.3.0.4
	Departamento de Urología		REV: <b>02</b>
	1. Procedimiento para Otorgar la Consulta de Urología		HOJA: <b>11</b> DE: <b>14</b>

**ANEXO 1: SOLICITUD DE EXÁMENES DE LABORATORIO**

Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán

### Solicitud de Exámenes de Laboratorio

Nombre: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ **1**

Región: **2** Cón.: **3** Fiesta: **4**


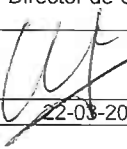
Módulo Clínico: **5**



pegar etiqueta

---


QUÍMICA CLÍNICA (SÉRICA)	HEMATOLOGÍA	MEDICINA CLÍNICA (SÉRICA)
011 ____ Acido úrico	078 ____ Adrenélica	0010 ____ Glicemia (FPG)
012 ____ ALAT (TGO)	079 ____ AMZ (uremia)	0011 ____ Glicemia (CNG)
013 ____ Albúmina	080 ____ Almidón pat. aguda	0012 ____ Calcio (enzim. sang. ion)
014 ____ Análisis periódico	021 ____ Anticoagulante lipos	0013 ____ Electrolos (sérum) (Na/K/C)
015 ____ Anticardiolipin	070 ____ Antígeno P (Epidem)	0014 ____ Glucosa (sang. total)
016 ____ Anticardiolipin AT (II)	077 ____ Glicemia (CNG) - premedicador	0015 ____ Lactato (sang. total)
017 ____ ASAT (TGO)	075 ____ Glicoproteína	
018 ____ Biliénimo	045 ____ Gucosa (sér.)	
019 ____ Biliénimo Directo (sér.)	046 ____ Gucosa (U.C.)	
020 ____ Calcio	048 ____ Estronolcna	
021 ____ Calcio (sér.)	049 ____ Eje (Hb) de la ródulo (sér.)	
022 ____ Catabólisis sangr.	050 ____ Fuden (sér.)	
023 ____ Cholesterol total	072 ____ Ferritina	
024 ____ CHL (sér.)	040 ____ Ferrugina	
025 ____ CHL (sér.)	051 ____ Frotador (sér.) de buccales	
026 ____ CHL (sér.)	052 ____ Grupo sang. (incl. ABO y Rh)	
027 ____ CHL (sér.)	053 ____ Haptoglobina	
028 ____ CHL (sér.)	054 ____ Hemoalbúmina	
029 ____ CHL (sér.)	055 ____ Hemoespectro	
030 ____ CHL (sér.)	056 ____ Hemoespectro (sér.)	
031 ____ CHL (sér.)	057 ____ Hemoespectro (sér.)	
032 ____ CHL (sér.)	058 ____ Hemoespectro (sér.)	
033 ____ CHL (sér.)	059 ____ Hemoespectro (sér.)	
034 ____ CHL (sér.)	060 ____ Hemoespectro (sér.)	
035 ____ CHL (sér.)	061 ____ Hemoespectro (sér.)	
036 ____ CHL (sér.)	062 ____ Hemoespectro (sér.)	
037 ____ CHL (sér.)	063 ____ Hemoespectro (sér.)	
038 ____ CHL (sér.)	064 ____ Hemoespectro (sér.)	
039 ____ CHL (sér.)	065 ____ Hemoespectro (sér.)	
040 ____ CHL (sér.)	066 ____ Hemoespectro (sér.)	
041 ____ CHL (sér.)	067 ____ Hemoespectro (sér.)	
042 ____ CHL (sér.)	068 ____ Hemoespectro (sér.)	
043 ____ CHL (sér.)	069 ____ Hemoespectro (sér.)	
044 ____ CHL (sér.)	070 ____ Hemoespectro (sér.)	
045 ____ CHL (sér.)	071 ____ Hemoespectro (sér.)	
046 ____ CHL (sér.)	072 ____ Hemoespectro (sér.)	
047 ____ CHL (sér.)	073 ____ Hemoespectro (sér.)	
048 ____ CHL (sér.)	074 ____ Hemoespectro (sér.)	
049 ____ CHL (sér.)	075 ____ Hemoespectro (sér.)	
050 ____ CHL (sér.)	076 ____ Hemoespectro (sér.)	
051 ____ CHL (sér.)	077 ____ Hemoespectro (sér.)	
052 ____ CHL (sér.)	078 ____ Hemoespectro (sér.)	
053 ____ CHL (sér.)	079 ____ Hemoespectro (sér.)	
054 ____ CHL (sér.)	080 ____ Hemoespectro (sér.)	
055 ____ CHL (sér.)	081 ____ Hemoespectro (sér.)	
056 ____ CHL (sér.)	082 ____ Hemoespectro (sér.)	
057 ____ CHL (sér.)	083 ____ Hemoespectro (sér.)	
058 ____ CHL (sér.)	084 ____ Hemoespectro (sér.)	
059 ____ CHL (sér.)	085 ____ Hemoespectro (sér.)	
060 ____ CHL (sér.)	086 ____ Hemoespectro (sér.)	
061 ____ CHL (sér.)	087 ____ Hemoespectro (sér.)	
062 ____ CHL (sér.)	088 ____ Hemoespectro (sér.)	
063 ____ CHL (sér.)	089 ____ Hemoespectro (sér.)	
064 ____ CHL (sér.)	090 ____ Hemoespectro (sér.)	
065 ____ CHL (sér.)	091 ____ Hemoespectro (sér.)	
066 ____ CHL (sér.)	092 ____ Hemoespectro (sér.)	
067 ____ CHL (sér.)	093 ____ Hemoespectro (sér.)	
068 ____ CHL (sér.)	094 ____ Hemoespectro (sér.)	
069 ____ CHL (sér.)	095 ____ Hemoespectro (sér.)	
070 ____ CHL (sér.)	096 ____ Hemoespectro (sér.)	
071 ____ CHL (sér.)	097 ____ Hemoespectro (sér.)	
072 ____ CHL (sér.)	098 ____ Hemoespectro (sér.)	
073 ____ CHL (sér.)	099 ____ Hemoespectro (sér.)	
074 ____ CHL (sér.)	100 ____ Hemoespectro (sér.)	
075 ____ CHL (sér.)	101 ____ Hemoespectro (sér.)	
076 ____ CHL (sér.)	102 ____ Hemoespectro (sér.)	
077 ____ CHL (sér.)	103 ____ Hemoespectro (sér.)	
078 ____ CHL (sér.)	104 ____ Hemoespectro (sér.)	
079 ____ CHL (sér.)	105 ____ Hemoespectro (sér.)	
080 ____ CHL (sér.)	106 ____ Hemoespectro (sér.)	
081 ____ CHL (sér.)	107 ____ Hemoespectro (sér.)	
082 ____ CHL (sér.)	108 ____ Hemoespectro (sér.)	
083 ____ CHL (sér.)	109 ____ Hemoespectro (sér.)	
084 ____ CHL (sér.)	110 ____ Hemoespectro (sér.)	
085 ____ CHL (sér.)	111 ____ Hemoespectro (sér.)	
086 ____ CHL (sér.)	112 ____ Hemoespectro (sér.)	
087 ____ CHL (sér.)	113 ____ Hemoespectro (sér.)	
088 ____ CHL (sér.)	114 ____ Hemoespectro (sér.)	
089 ____ CHL (sér.)	115 ____ Hemoespectro (sér.)	
090 ____ CHL (sér.)	116 ____ Hemoespectro (sér.)	
091 ____ CHL (sér.)	117 ____ Hemoespectro (sér.)	
092 ____ CHL (sér.)	118 ____ Hemoespectro (sér.)	
093 ____ CHL (sér.)	119 ____ Hemoespectro (sér.)	
094 ____ CHL (sér.)	120 ____ Hemoespectro (sér.)	
095 ____ CHL (sér.)	121 ____ Hemoespectro (sér.)	
096 ____ CHL (sér.)	122 ____ Hemoespectro (sér.)	
097 ____ CHL (sér.)	123 ____ Hemoespectro (sér.)	
098 ____ CHL (sér.)	124 ____ Hemoespectro (sér.)	
099 ____ CHL (sér.)	125 ____ Hemoespectro (sér.)	
100 ____ CHL (sér.)	126 ____ Hemoespectro (sér.)	

CANCELAO

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023



	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>1. Procedimiento para Otorgar la Consulta de Urología</b>		<b>HOJA:</b> 12
			<b>DE:</b> 14



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023








	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>1. Procedimiento para Otorgar la Consulta de Urología</b>		<b>HOJA:</b> 14
			<b>DE:</b> 14



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>2. Procedimiento para Realizar Procedimientos Urológicos</b>		<b>HOJA:</b> 1 <b>DE:</b> 12

## 2. PROCEDIMIENTO PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS UROLÓGICOS

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>			<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>			<b>REV:</b> 02
	<b>2. Procedimiento para Realizar Procedimientos Urológicos</b>			<b>HOJA:</b> 2
			<b>DE:</b> 12	

## 1.0 PROPÓSITO

Realizar procedimientos urológicos de diagnósticos a las personas beneficiarias que presentan patologías programadas por este Departamento a fin de contribuir a la restauración de su salud y su calidad de vida.

## 2.0 ALCANCE

**A nivel interno:** Este procedimiento aplica al Departamento de Urología, en realizar procedimientos urológicos de diagnósticos a las personas beneficiarias y al Departamento de Anestesiología Dr. Juan Antonio Jiménez Borreiro, en valorar y aplicar la anestesia a las personas beneficiarias.

**A nivel externo:** Este procedimiento aplica a las personas beneficiarias del Instituto, en solicitar los procedimientos urológicos de diagnóstico.

## 3.0 POLÍTICAS DE OPERACIÓN, NORMAS Y LINEAMIENTOS



### GENERALES:

1. La Uróloga o el Urólogo es responsable de realizar los procedimientos urológicos de diagnóstico a las personas beneficiarias programadas en el sistema electrónico vigente de lunes a viernes de las 8:00 a 15:00 hrs., cuando se presente una emergencia en las áreas de hospitalización y/o urgencias se modificará el horario de atención a las personas beneficiarias.
2. La Uróloga o el Urólogo es responsable de supervisar los conocimientos, habilidad y destreza de las Médicas y los Médicos Residentes durante la atención otorgada a las personas beneficiarias.


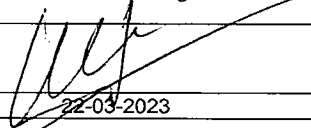
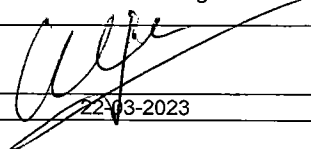
### DE LA REALIZACIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS:

3. La Uróloga o el Urólogo y la Médica o el Médico Residente son responsables de realizar los siguientes procedimientos urológicos de diagnósticos: **véase el Manual de Procedimientos Técnicos del Departamento.**
  - a. Cistoscopia con toma de biopsia.
  - b. Cistoscopia con toma de citologías urinarias.
  - c. Cistotomía percutánea.
  - d. Uretrotomía interna.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>2. Procedimiento para Realizar Procedimientos Urológicos</b>		<b>HOJA:</b> 3 <b>DE:</b> 12

- e. Ureteroscopia semirrígida.
  - f. Ureteroscopia y/o ureterolitotripsia.
  - g. Ureteroscopia flexible.
  - h. Aplicación de botox intravesical.
  - i. Cistouretrografía.
  - j. Biopsia transrectal de próstata.
  - k. Colocación o recambiar de catéteres doble J.
  - l. Retirar el catéter doble J.
  - m. Pielografía ascendente.
  - n. Urodinamia.
  - o. Uroflujometría.
  - p. Videourodinamia.
  - q. Citolitlapaxia.
  - r. Dilatación uretral.
  - s. Evaporación prostática con vapor de agua (REZUM).
  - t. Nefrolitotomía.
  - u. Resección de tumor vesical.
  - v. Revisión de Nefrolitotomía.
4. La Uróloga o el Urólogo es responsable de agendar las citas para realizar los procedimientos urológicos de diagnósticos a las personas beneficiarias a través del sistema informático vigente.
  5. La Uróloga o el Urólogo es responsable de informar a las personas beneficiarias las indicaciones a seguir previo a realizar los procedimientos urológicos de diagnósticos.


CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023



	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>2. Procedimiento para Realizar Procedimientos Urológicos</b>		<b>HOJA:</b> 4
			<b>DE:</b> 12

6. La Uróloga o el Urólogo, la Médica o el Médico Residente y la Enfermera o el Enfermero General son responsables de realizar la identificación correcta de la persona beneficiaria de acuerdo con los tres datos identificadores (nombre completo, fecha de nacimiento y número de registro institucional) haciendo uso del carnet o identificación oficial y de llenar con dichos identificadores los documentos que se generen de la atención de las mismas.
7. La Enfermera o Enfermero General es responsable de apoyar a la Uróloga o Urólogo y/o Médica o Médico Residente en el desarrollo del procedimiento de la persona beneficiaria mediante la canalización de vena periférica, monitorización de signos vitales y en el soporte técnico que se requiera.
8. La Enfermera o el Enfermero General al momento de proporcionarle a la persona beneficiaria la bata, es responsable de indicarle la postura de acuerdo al procedimiento urológico de diagnóstico a realizar y cumpliendo con lo establecido en el Manual de Procedimientos Técnicos del Departamento.
9. Las servidoras y los servidores públicos del Departamento de Urología son responsables de reforzar las prácticas de seguridad del paciente y reducir los incidentes de salud como cuasifallas, eventos adversos y eventos centinela durante procedimientos de alto riesgo por medio de la aplicación del Protocolo Universal y cumpliendo con la Acción Esencial No. 4.
10. La Uróloga o el Urólogo, la Médica o el Médico Residente es responsable de explicar el consentimiento informado (**Anexo 1**) y de verificar que la persona beneficiaria y/o responsable legal entiendan y lo firmen para la realización de los procedimientos urológicos de diagnóstico.
11. La Anestesióloga o el Anestesiólogo, en caso de que la persona beneficiaria requiera anestesia para la realización del procedimiento urológico de diagnóstico, es responsable de realizar una valoración previa a la aplicación de la anestesia.
12. La Anestesióloga o el Anestesiólogo es responsable de informar a la persona beneficiaria sobre la anestesia que se utilizará en el procedimiento de diagnóstico y de entregar el consentimiento informado (Anestesiología) (**Anexo 2**) para tal fin.
13. La Uróloga o el Urólogo, la Médica o el Médico Residente son responsables revisar las radiografías en trans y post-tratamiento realizadas durante el procedimiento a fin de dar nuevas instrucciones específicas posteriores a la sesión a la misma.
14. La Uróloga o el Urólogo, la Médica o el Médico Residente una vez concluido el procedimiento urológico diagnóstico, es responsable de realizar las notas medicas correspondientes en el expediente físico y/o electrónico de la persona beneficiaria, así como el tratamiento a seguir.
15. La Uróloga o el Urólogo, la Médica o el Médico Residente es responsable de registrar en el expediente físico y/o electrónico el seguimiento en la atención de la persona beneficiaria.



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>2. Procedimiento para Realizar Procedimientos Urológicos</b>		<b>HOJA:</b> 5 <b>DE:</b> 12



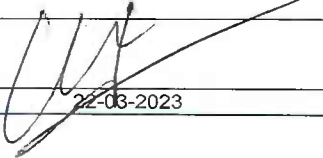
#### 4.0 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

RESPONSABLE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Recepcionista	1	Recibe a la persona beneficiaria con patologías urológicas (personas beneficiarias) para realizar el procedimiento urológico correspondiente ( <b>Política 3</b> ).
Recepcionista	2	Revisa el registro de la persona beneficiaria en el sistema electrónico vigente ( <b>Políticas 4 y 5</b> ).  ¿Encuentra el registro en el sistema informático vigente?  No: Informa a la persona beneficiaria que no se encuentra registrado en el sistema electrónico vigente, que acuda con la Uróloga o el Urólogo para generar una cita. <b>TERMINA PROCEDIMIENTO</b> .  Sí: Informa a la Enfermera o Enfermero General la llegada de la persona beneficiaria citada para realizar el procedimiento urológico.
Enfermera o Enfermero General	3	Identifica a la persona beneficiaria e indica colocarse una bata para realizar el procedimiento urológico ( <b>Políticas 6 y 8</b> ).
Enfermera o Enfermero General	4	Coloca a la persona beneficiaria en la mesa y toma los signos vitales ( <b>Políticas 7 y 8</b> ) véase el <b>Manual de Procedimientos Técnico del Departamento</b> .
Enfermera o Enfermero General	5	Informa a la Uróloga o el Urólogo y/o a la Médica o el Médico Residente que la persona beneficiaria está lista para realizar el procedimiento urológico.
Uróloga o Urólogo y Médica o Médico Residente	6	Revisan el estado de la persona beneficiaria ( <b>Políticas 9, 10, 11 y 12</b> ).  ¿Se puede realizar el procedimiento correspondiente?  No: Solicita la reprogramación de estudio a la persona beneficiaria. <b>Regresa a la actividad 1</b> .  Sí: Realiza procedimiento urológico.
Uróloga o Urólogo y Médica o Médico Residente	7	Definen el tratamiento a seguir de la persona beneficiaria una vez que concluyó el procedimiento urológico ( <b>Políticas 13 y 14</b> ).
Uróloga o Urólogo y Médica o Médico Residente	8	Informan a la Enfermera o Enfermero General que el procedimiento urológico ha concluido.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

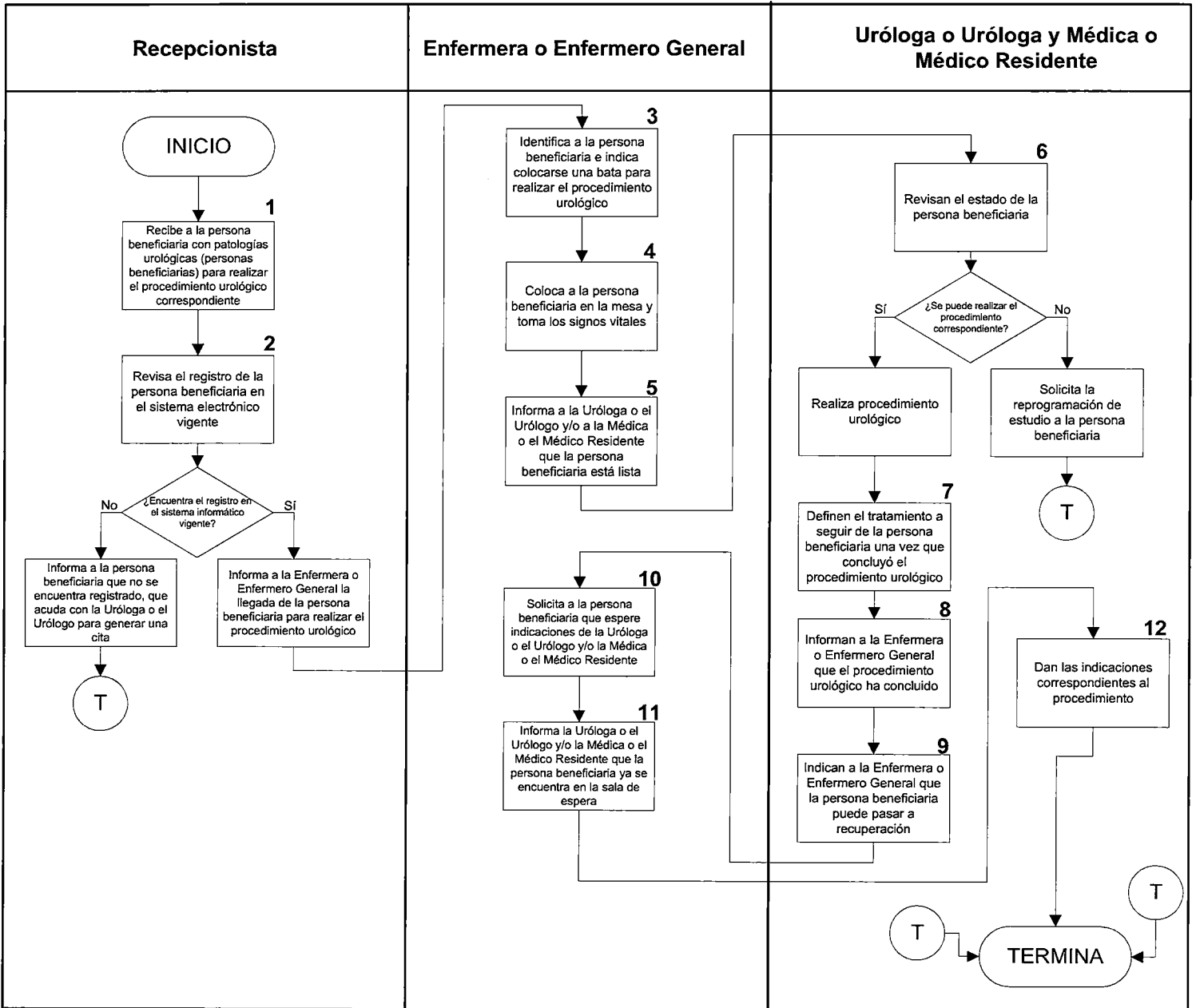
	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>2. Procedimiento para Realizar Procedimientos Urológicos</b>		<b>HOJA:</b> 6
			<b>DE:</b> 12

RESPONSABLE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Uróloga o Urólogo y Médica o Médico Residente	9	Indican a la Enfermera o Enfermero General que la persona beneficiaria puede pasar a recuperación.
Enfermera o Enfermero General	10	Solicita a la persona beneficiaria que se coloque su ropa y espere indicaciones de la Uróloga o el Urólogo y/o la Médica o el Médico Residente.
Enfermera o Enfermero General	11	Informa la Uróloga o el Urólogo y/o la Médica o el Médico Residente que la persona beneficiaria ya se encuentra en la sala de espera para las indicaciones correspondientes.
Uróloga o Urólogo y Médica o Médico Residente	12	Dan las indicaciones correspondientes al procedimiento ( <b>Política 15</b> ).
<b>TERMINA EL PROCEDIMIENTO</b>		

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Fera Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023





**5.0 DIAGRAMA DE FLUJO**



Nota:

**CONTROL DE EMISIÓN**

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefa de Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>2. Procedimiento para Realizar Procedimientos Urológicos</b>		<b>HOJA:</b> 8 <b>DE:</b> 12

## 6.0 REGISTRO

Registros	Tiempo de conservación	Responsable de conservarlo	Código de registro o identificación única
Anexo 1 Consentimiento informado	6 años	Departamento de Estadística y Archivo Clínico	4S.6
Anexo 2 Consentimiento informado (Anestesiología)	6 años	Departamento de Estadística y Archivo Clínico	4S.6

Nota: todos los formatos y/o anexos de atención médica se considerará su tiempo de conservación a partir de la última cita médica de la persona beneficiaria.

## 7.0 GLOSARIO


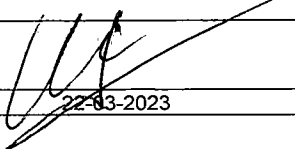
**7.1. Litotripcia:** Operación de pulverizar las piedras o cálculos de la vejiga urinaria, el riñón o la vesícula biliar, a fin de que puedan salir por la uretra o las vías biliares.

## 8.0 CAMBIOS EN ESTA VERSIÓN

Número de revisión	Fecha de la actualización	Descripción del cambio
01	31-01-2020	Actualización del procedimiento de acuerdo a la Guía Interna para la Elaboración de Manuales Administrativos y/o documentos Normativos vigente
02	22-03-2023	Actualización del Procedimiento de acuerdo a observaciones del Programa de Control Interno.

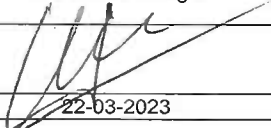
## 9.0 FORMATOS E INSTRUCTIVOS

No Aplica.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>2. Procedimiento para Realizar Procedimientos Urológicos</b>		<b>HOJA:</b> 9
			<b>DE:</b> 12

## ANEXOS

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Fera Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> <b>02</b>
	<b>2. Procedimiento para Realizar Procedimientos Urológicos</b>		<b>HOJA:</b> <b>10</b> <b>DE:</b> <b>12</b>

**ANEXO 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma del paciente: \_\_\_\_\_

CANCELADO

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Fera Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023



	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> <b>02</b>
	<b>2. Procedimiento para Realizar Procedimientos Urológicos</b>		<b>HOJA:</b> <b>11</b>
			<b>DE:</b> <b>12</b>

Los procedimientos terapéuticos para el cáncer en México, así como también que el personal de salud tienen la obligación de aplicarlos (8).

Se han estudiado y ha comprendido que hasta el momento se están considerando un nivel específico de cuidado para la enfermedad (9). En el momento actual, los procedimientos que se aplican son los procedimientos de diagnóstico.


Por otra parte, manifiesto que también se debe considerar la calidad de vida del paciente.

- Que el Instituto de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica, es una institución de enseñanza en salud, donde por el cual se otorga atención médica y científica, titulados en formación de especialistas, tanto de grado como de posgrado, con especialización por un médico especialista certificado, lo cual garantiza el desarrollo de la medicina en la especialidad para el tratamiento en recursos humanos en salud.
- Que el Instituto realiza actividades de investigación y docencia, tanto en el área de diagnóstico y tratamiento de la enfermedad COVID-19, los cuales han sido evaluados y aprobados por los Comités de Bioseguridad y Bioética del Instituto. En caso de solicitar la participación de otros médicos, se debe considerar que el personal de salud que se solicite debe estar en plena libertad de decidir si acepta o no participar y que el Instituto garantiza la seguridad y continuidad de su atención en el Instituto, así como la atención de los familiares de los pacientes.
- Que por la naturaleza de esta enfermedad, es necesario que se informe a los familiares y allegados. De esta manera, si es necesario, se puede informar a los familiares de los pacientes a través de un teléfono particular o del instrumento que me proporcione el paciente, o a través de un correo electrónico. Para que se pueda contar con información o emitir comunicaciones a medio electrónico, permítame proporcionar el correo electrónico del paciente.
- Que como medio de contacto para garantizar la continuidad de la atención médica y de la evaluación de la calidad de atención, se debe considerar que el personal de salud de este Instituto en los horarios de atención de los pacientes en el Hospital General y en las unidades de la persona que se designe como familiar o contacto de emergencia, en su caso, a mi representante legal o tutor, el número telefónico de contacto de la persona que se le ha designado o persona que se le ha designado como familiar o contacto de emergencia, y el número telefónico de la familia. La transmisión de la información debe ser en un momento en el que el paciente sea capaz de dar su consentimiento responsable, por lo que se debe considerar que el paciente debe ser capaz de dar su consentimiento responsable, por lo que se debe considerar que el paciente debe ser capaz de dar su consentimiento responsable.
- Que en caso de presentar incapacidad temporal o permanente que impida que el paciente pueda firmar y emitir el consentimiento responsable de un acto médico necesario para el diagnóstico y tratamiento, este será otorgado por el familiar o persona responsable que designe el paciente, por su propia voluntad y libre consentimiento, en el momento de la firma de la llamada telefónica que se efectuara para tal efecto, por el médico especialista en el área de diagnóstico y tratamiento de la enfermedad y con el acuerdo de por lo menos dos de sus integrantes, el médico que se lea a cada uno de los integrantes de la familia, de modo constante por escrito en el expediente clínico.
- Que en caso de extrema urgencia que requiera hospitalización, si la condición clínica lo amerita y el paciente, padre, familiar o quien yo decida por el paciente la capacidad de consentimiento, así como, cuando se requiere intervención quirúrgica o procedimiento diagnóstico, puede ser otorgado por escrito por el paciente, médico familiar y yo.
- Que acorde con la evolución de mi enfermedad, he decidido no seguir recibiendo atención médica y que esto implica un riesgo para mí vida, que se refiere a un riesgo de fallecimiento que requiere un proceso de consentimiento, el cual está sustentado por médicos especialistas.


CANCELADO

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023



	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>2. Procedimiento para Realizar Procedimientos Urológicos</b>		<b>HOJA:</b> 12
			<b>DE:</b> 12

**ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO (ANESTESIOLOGÍA)**



**INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO Y AUTORIZACIÓN PARA ANESTESIA**

FECHA: \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_

YO: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL PACIENTE O FAMILIAR RESPONSABLE

doy mi autorización para recibir anestesia durante mi procedimiento/operación/tratamiento, que se realizará el día \_\_\_\_\_ Se me ha explicado que la anestesia será administrada o supervisada por un médico anestesiólogo certificado y se tomarán todas las medidas posibles para mi cuidado. Aun así, entiendo que cualquier procedimiento anestésico puede traer como consecuencia complicaciones que me pueden ocurrir.

Las siguientes son algunas, aunque no todas las complicaciones que me pudieran suceder: dolor de garganta, náusea, vómito, lesión ocular, daño o pérdida de vista y labiación de los labios, enfado y se me explicó que existen riesgos más graves que pudieran ocurrir, que incluyen pero no se limitan a: cambios en la presión sanguínea, alergias a medicamentos, paro cardíaco o muerte.

También entiendo que los medicamentos que voy a recibir pueden causar complicaciones y tener interacciones con otros medicamentos que yo pudiera estar recibiendo.

Pido saber que el Dr/a: \_\_\_\_\_ me ha explicado los tipos de anestesia y que aunque esta pudiera ser diferente al planeado que se me administró la siguiente: \_\_\_\_\_

Se me ha explicado y entendido que durante mi procedimiento/operación/tratamiento, puede ser necesaria la colocación de sondas en distintos para mi operación/tratamiento. Mis procedimientos pueden traer como consecuencia complicaciones, pero en mi caso, entiendo el potencial beneficio sobre los posibles riesgos. Entiendo que durante mi procedimiento/operación/tratamiento pueden ocurrir modificaciones en mi estado orgánico que requieren atención y firmar este consentimiento. Si esto ocurriera, se me ha informado que todo lo que se me haga será observado siempre en mi bienestar.

Se me explicó, entendido y consentido que en caso de ser necesario, se me administrarán sangre o productos hemorráicos, los cuales están estudiados para reducir el riesgo de transmisión de enfermedades infecciosas.

Se me explicó que el Instituto de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, además es una institución de enseñanza en salud, en el cual en mi momento participaron residentes del más alto nivel de la especialidad de anestesiología, lo cual contribuye al desarrollo de la medicina y a la educación para la formación de nuevos humanos para la salud.

Entiendo el contenido de este documento y todas mis dudas han sido aclaradas, así mismo comprendo que la anestesia no es una ciencia exacta y por lo tanto no se me pueden dar promesas o garantías de éxito.

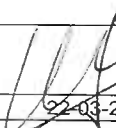
Firmo libre y completamente de acuerdo.



Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL PACIENTE O FAMILIAR RESPONSABLE

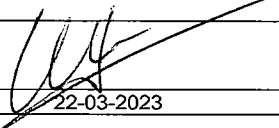
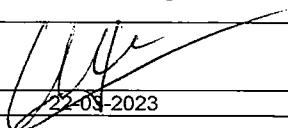
\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL ANESTESIOLOGO



\_\_\_\_\_  
TESTIGO

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

<b>SALUD</b> <small>SECRETARÍA DE SALUD</small> 	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		 <small>INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN</small>	<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>			<b>REV:</b> 02
	<b>3. Procedimiento para Realizar Cirugía de Urología</b>			<b>HOJA:</b> 1
				<b>DE:</b> 12

### 3. PROCEDIMIENTO PARA REALIZAR CIRUGÍA DE UROLOGÍA

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Fera Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>3. Procedimiento para Realizar Cirugía de Urología</b>		<b>HOJA:</b> 2
			<b>DE:</b> 12

## 1.0 PROPÓSITO

Realizar cirugías correspondientes a las patologías urológicas a las personas beneficiarias que lo requieren a fin de apoyar en la recuperación de la misma.

## 2.0 ALCANCE

**A nivel interno:** Este procedimiento aplica al Departamento de Urología, en realizar las cirugías a las personas beneficiarias con patologías urológicas (personas beneficiarias), a los Departamentos de Anestesiología Dr. Juan Antonio Jiménez Borreiro, en valorar y aplicar la anestesia a las personas beneficiarias, de Terapia Intensiva, en trasladar las personas beneficiarias y al Servicio de Quirófanos, en programar la cirugía.



**A nivel externo:** Este procedimiento aplica a las personas beneficiarias y familiares.

## 3.0 POLÍTICAS DE OPERACIÓN, NORMAS Y LINEAMIENTOS

### GENERALES:

1. La Uróloga o el Urólogo es responsable de supervisar las actividades de destreza de las Médicas y los Médicos Residentes.
2. La Uróloga o el Urólogo y/o la Médica o el Médico Residente son responsables de realizar la identificación correcta de la persona beneficiaria de acuerdo con los tres datos identificadores (nombre completo, fecha de nacimiento y número de registro institucional) haciendo uso del carnet o identificación oficial y de llenar con dichos identificadores los documentos que se generen de la atención de las mismas.
3. La Uróloga o el Urólogo y la Médica o el Médico Residente son responsables de revisar que el consentimiento informado (**Anexo 1**) se encuentre firmado por la persona beneficiaria y por el familiar o responsable legal de la misma.
4. El Camillero es responsable de trasladar a la persona beneficiaria a la sala del quirófano asignada y de regresarlo a la sala de recuperación.
5. La Anestesióloga o el Anestesiólogo, en caso de que la persona beneficiaria requiera anestesia para la realización de la cirugía, es responsable de realizar una valoración anestésica completa.
6. La Anestesióloga o el Anestesiólogo es responsable de informar a la persona beneficiaria sobre la anestesia que se utilizará en la cirugía y de entregar el consentimiento informado (Anestesiología) (**Anexo 2**) para tal fin.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>3. Procedimiento para Realizar Cirugía de Urología</b>		<b>HOJA:</b> 3
			<b>DE:</b> 12

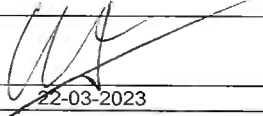
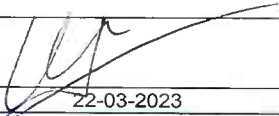
7. La Uróloga o el Urólogo es responsables de informar al familiar o responsable legal el estado y los cuidados necesarios que seguirá la persona beneficiaria después de la cirugía.
8. Las servidoras y los servidores públicos del Servicio de Quirófanos son responsable de la programación de la cirugía urológica y de contar con todo el material para la realización de la misma.



#### DE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS HOSPITALIZADAS CON PATOLOGÍAS UROLÓGICAS:

9. La Uróloga o el Urólogo, en caso de que la persona beneficiaria se encuentre hospitalizada, es responsable de programar la cirugía el día previo antes de las 9:00 hrs.

#### 4.0 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

RESPONSABLE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Uróloga o Urólogo y Médica o Médico Residente	1	Recibe a la persona beneficiaria con patologías urológicas (persona beneficiaria) para realizarle la cirugía.
Uróloga o Urólogo y Médica o Médico Residente	2	Solicita a la persona beneficiaria los exámenes de laboratorio llenando la solicitud de exámenes de laboratorio ( <b>Anexo 3</b> ) para realizar la cirugía.
Uróloga o Urólogo y Médica o Médico Residente	3	Recibe y revisa los resultados de los exámenes de laboratorio de la persona beneficiaria.  ¿Se encuentra en condiciones para realizar la cirugía?  No: Informa a la persona beneficiaria que debido a los resultados de los exámenes de laboratorio no es posible realizar la cirugía y se reprogramará la misma. <b>TERMINA EL PROCEDIMIENTO.</b>  Sí: Solicita a la Enfermera o el Enfermero General que prepare a la persona beneficiaria para realizar la cirugía.
Uróloga o Urólogo y Médica o Médico Residente	4	Realiza la identificación de la persona beneficiaria en la entrada de quirófano ( <b>Políticas 2 y 3</b> ).
Uróloga o Urólogo y Médica o Médico Residente	5	Solicita al Camillero lleve a la sala del quirófano correspondiente a la persona beneficiaria para la cirugía ( <b>Política 4</b> ).
Uróloga o Urólogo y Médica o Médico Residente	6	Realiza la cirugía a la persona beneficiaria ( <b>Políticas 5 y 6</b> ).

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Fera Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>3. Procedimiento para Realizar Cirugía de Urología</b>		<b>HOJA:</b> 4
			<b>DE:</b> 12

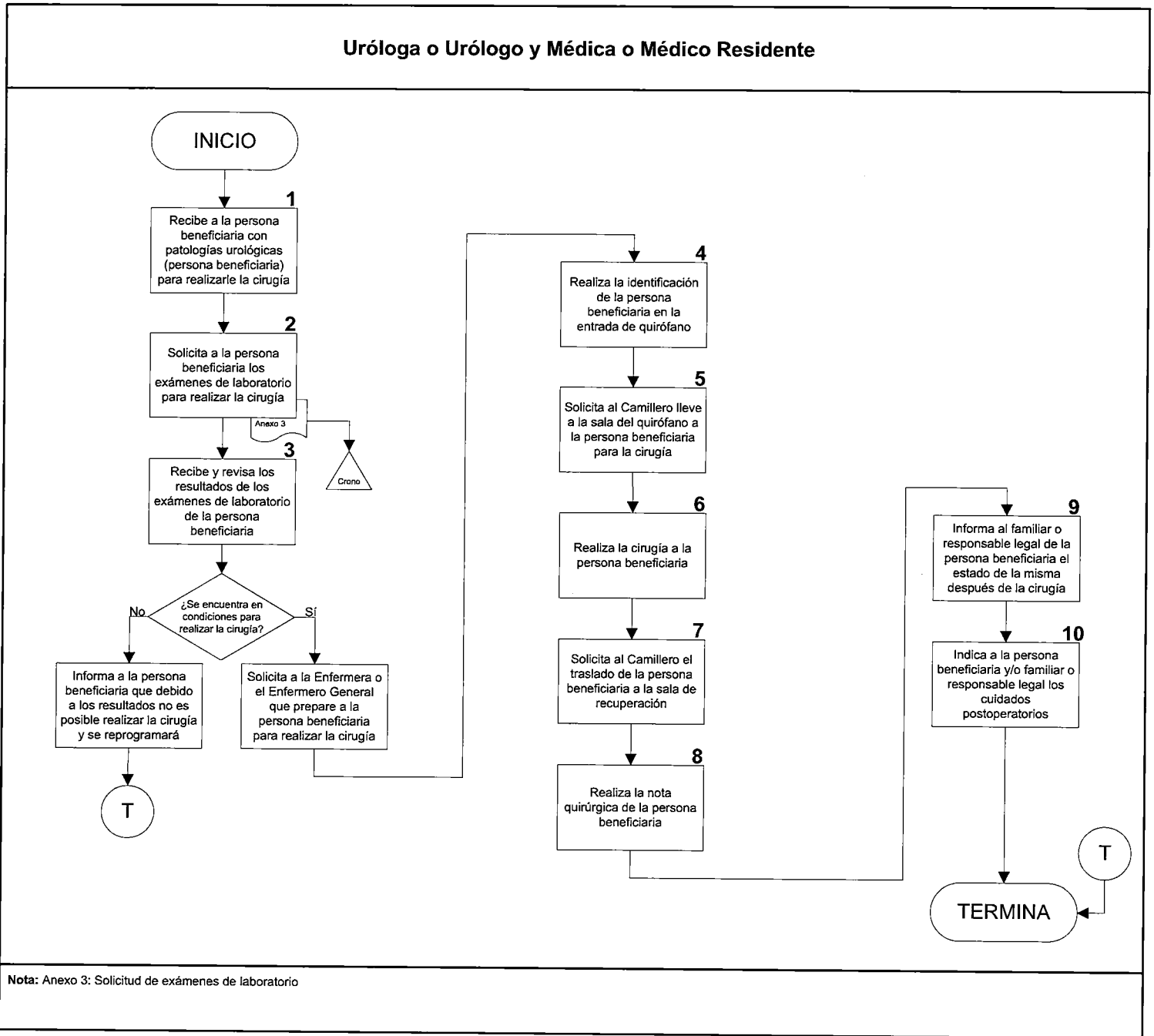
RESPONSABLE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Uróloga o Urólogo y Médica o Médico Residente	7	Solicita al Camillero el traslado de la persona beneficiaria a la sala de recuperación.
Uróloga o Urólogo y Médica o Médico Residente	8	Realiza la nota quirúrgica para ser anexada en el expediente clínico físico y electrónico de la persona beneficiaria.
Uróloga o Urólogo y Médica o Médico Residente	9	Informa al familiar o responsable legal de la persona beneficiaria el estado de la misma después de la cirugía ( <b>Política 7</b> ).
Uróloga o Urólogo y Médica o Médico Residente	10	Indica a la persona beneficiaria y/o familiar o responsable legal los cuidados postoperatorios de la misma ( <b>Política 7</b> ).
<b>TERMINA EL PROCEDIMIENTO</b>		

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023





**5.0 DIAGRAMA DE FLUJO**

**Urólogo o Uróloga y Médica o Médico Residente**



**CONTROL DE EMISIÓN**

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>3. Procedimiento para Realizar Cirugía de Urología</b>		<b>HOJA:</b> 6
			<b>DE:</b> 12

## 6.0 REGISTRO

Registros	Tiempo de conservación	Responsable de conservarlo	Código de registro o identificación única
Anexo 1 Consentimiento informado	6 años	Departamento de Laboratorio Central	4S.6
Anexo 2 Consentimiento informado (Anestesiología)	6 meses	Departamento de Radiología e Imagen Dr. Adán Pitol Croda	4S.6
Anexo 3 Solicitud de exámenes de laboratorio	6 años	Departamento de Laboratorio Central	4S.6

Nota: todos los formatos y/o anexos de atención médica se considerará su tiempo de conservación a partir de la última cita médica de la persona beneficiaria.

## 7.0 GLOSARIO

No Aplica.



## 8.0 CAMBIOS EN ESTA VERSIÓN

Número de revisión	Fecha de la actualización	Descripción del cambio
01	31-01-2020	Actualización del procedimiento de acuerdo a la Guía Interna para la Elaboración de Manuales Administrativos y/o documentos Normativos vigente
02	22-03-2023	Actualización del Procedimiento de acuerdo a observaciones del Programa de Control Interno.

## 9.0 FORMATOS E INSTRUCTIVOS

No Aplica.



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Fera Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

<b>SALUD</b> <small>SECRETARÍA DE SALUD</small> 	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>	 <small>INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN</small>	<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> <b>02</b>
	<b>3. Procedimiento para Realizar Cirugía de Urología</b>		<b>HOJA:</b> <b>7</b>  <b>DE:</b> <b>12</b>


**ANEXOS**

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023



	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>	 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN	<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>3. Procedimiento para Realizar Cirugía de Urología</b>		<b>HOJA:</b> 8
			<b>DE:</b> 12

**ANEXO 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO**



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN  
COMITÉ ASesorador de Ética

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE



CONSENTIMIENTO INFORMADO

CANCELADO

*(The form contains several paragraphs of text, mostly obscured by the 'CANCELADO' stamp, and a table for patient information.)*

Nombre:	Apellido:	Edad:	Sexo:

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>3. Procedimiento para Realizar Cirugía de Urología</b>		<b>HOJA:</b> 9
			<b>DE:</b> 12

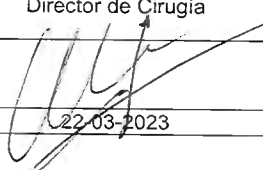
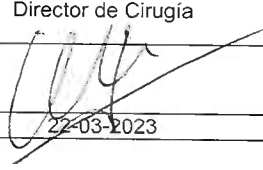
Las alternativas terapéuticas para mi condición médica, las cuales incluyen que el Tratamiento de salud Médica de la categoría de aplicación [...]



Mi salud médica y funcionalidad de forma permanente y permanente, por el momento, el diagnóstico acordado para la enfermedad COVID-19, se cubre con varias terapias que se le brindan en el Hospital de Urología.

Por otro lado, manifiesto que también he sido informado y estoy consciente de lo siguiente:


- Que el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, Instituto, a través de sus servicios de atención médica, es una institución de confianza en salud, motivo por el cual en mi condición médica participo de médicos titulados en formación de especialidad, también con el apoyo de enfermeras, técnicos y personal de apoyo para un médico especialista dominado, la cual contribuye al desarrollo de la medicina y la educación para la comunidad en términos de atención en salud.
- Que el Instituto realiza actividades de investigación y de desarrollo científico, lo que permite que durante el internamiento podrá ser curado o disminuido el dolor y los síntomas asociados a mi condición de enfermedad COVID-19, los cuales han sido evaluados y tratados por los médicos de Urología y el personal de enfermería del Instituto. En caso de solicitar mi participación, se me explicará a detalle los beneficios, los riesgos, los costos y las condiciones para ello y, si decido aceptar, firmo el consentimiento informado y responsablemente. Este consentimiento informado está en plena libertad de decidir si aceptar o no participar y que el consentimiento informado no implica ninguna obligación y continuidad de mi atención en el Hospital, recibiendo los mejores servicios de salud que el Hospital de Urología puede brindar.
- Que por la naturaleza contagiosa de mi enfermedad, me comprometo a no salir del Hospital y a no visitar a familiares o allegados. De esta manera, si mis condiciones lo permiten, la comunicación con familiares y allegados se realizará a través de mi teléfono particular o del instrumento que me provea el Hospital de Urología. Por ningún motivo podré dar entrevistas o emitir comunicados o medios de comunicación que comprometan al Hospital de Urología.
- Que como medio de control para garantizar la calidad de mi atención médica, la relación a mi condición médica y a la institución de salud de Urología, me comprometo a guardar confidencialidad a la vez que a la parte del personal de salud de este Instituto en los bancos de datos, que se realice en la base de datos de la institución, única y exclusivamente a la persona que NO dispone como familiar o persona responsable de mi salud, a mi representante legal o tutor, el número telefónico [...]. En caso de que yo quiera dar la información a alguien que no sea el personal de salud de Urología, debo hacerlo de forma responsable, teniendo en cuenta que el Hospital de Urología no se responsabiliza por el uso de la información que se le brinda.
- Que en caso de presentar necesidad de atención o participación que me obligo a firmar y emitir mi consentimiento respecto de un acto médico necesario para mi atención médica, debo ser atendido por el familiar o persona responsable que designo al momento, por mi representante legal o tutor, de acuerdo al consentimiento o no responder la llamada resistencia que se efectuara para tal efecto, con el personal médico de este Instituto, quien, previa autorización del caso y con el acuerdo de por lo pronto que en sus tratamientos, se me va a brindar el mejor servicio médico que el Hospital de Urología puede brindar, teniendo conocimiento por escrito en el expediente clínico.
- Que en caso de estar a cargo de un familiar enfermo, si el Hospital de Urología lo permite y es mi deseo, podré llamar o quien yo decida para mi condición de salud de mi representante legal o tutor, para que se realice el consentimiento informado y responsablemente, recibiendo la atención que el Hospital de Urología puede brindar.
- Que cuando se realice la atención de mi enfermedad, se respetará y garantizará el Instituto y sin que ello implique un riesgo para mi vida, podrá ser referido a un centro de atención médica que se encuentre en proceso de mejoramiento, el cual está supervisado por médicos especialistas.

CANCELADO

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>3. Procedimiento para Realizar Cirugía de Urología</b>		<b>HOJA:</b> 10
			<b>DE:</b> 12

**ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO (ANESTESIOLOGÍA)**



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

**CONSENTIMIENTO INFORMADO Y AUTORIZACIÓN PARA ANESTESIA**

FECHA: \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_

**YO:** \_\_\_\_\_  
(NOMBRE DEL PACIENTE O FAMILIAR RESPONSABLE)

Doce me autorizo para recibir anestesia durante mi procedimiento/operación/tratamiento, que se realizará el día \_\_\_\_\_. Se me ha explicado que la anestesia será administrada y supervisada por un médico anestesiólogo certificado y se tomarán todas las medidas posibles para mi cuidado. Aun así, entiendo que cualquier procedimiento anestésico puede traer como consecuencia complicaciones que me pueden ocurrir.

Las siguientes son algunas, aunque no todas las complicaciones que me pudieran suceder: dolor de garganta, náusea, vómito, lesión dental, daño a pññtela dental y laceración de los labios.

Entiendo y se me explicó que existen riesgos más graves que pudieran ocurrir, que incluyen pero no se limitan a: cambios en la presión sanguínea, alergias a medicamentos, paro cardíaco o muerte.

También entiendo que los medicamentos que voy a recibir pueden causar complicaciones y tener interacciones con otros medicamentos que yo pudiera estar recibiendo.

Quiero saber que el Dr(a) \_\_\_\_\_ me ha explicado los tipos de anestesia y que aunque ésta pudiera ser diferente, está planeado que se me administre la siguiente: \_\_\_\_\_.

Se me ha explicado y entendido, que durante mi procedimiento/operación/tratamiento, puede ser necesaria la colocación de sondas sin catéteres para mi óptima vigilancia. Durante estos procedimientos pueden traer como consecuencia complicaciones, pero en todo caso se evalúa el potencial beneficio sobre los posibles riesgos. Entiendo que durante mi procedimiento/tratamiento también pueden ocurrir modificaciones en mi estado orgánico que requieran modificar o detener el consentimiento. Si esto ocurriera, se me ha informado que todo lo que se me realice se lo haré con todo respeto en mi bienestar.

Se me explicó, entiendo y consiento que en caso de ser necesario, se administre sangre o productos hemáticos, los cuales están estériles hasta donde se sabe el contenido del médico actual para que mi transfusión, de ser necesaria, sea la más segura posible. Sin embargo, a pesar de esto estoy expuesto a que me ocurran reacciones alérgicas, hemolíticas, etc. con muy baja posibilidad, transmisión de enfermedades infecciosas.

Se me explicó que el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, además, es una institución de enseñanza en salud y que durante mi atención participarán residentes del más alto nivel de la especialidad de anestesiología, quienes contribuirán al desarrollo de la medicina y a la educación para la formación de médicos y enfermeras para la salud.

Entiendo el contenido de este documento y todas mis dudas han sido aclaradas, asimismo comprendo que la anestesia no es una ciencia exacta y por lo tanto no se me pueden dar promesas o garantías de éxito.

Firmo libre y completamente de acuerdo

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL PACIENTE O FAMILIAR RESPONSABLE

\_\_\_\_\_


NOMBRE Y FIRMA DEL ANESTESIOLOGO



\_\_\_\_\_

TESTIGO

\_\_\_\_\_

TESTIGO

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>CÓDIGO:</b> M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> 02
	<b>3. Procedimiento para Realizar Cirugía de Urología</b>		<b>HOJA:</b> 11
			<b>DE:</b> 12

**ANEXO 2: SOLICITUD DE EXÁMENES DE LABORATORIO**



Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán

Solicitud de Exámenes de Laboratorio

pegar código

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_

Unidad Clínica: \_\_\_\_\_

---

**QUÍMICA CLÍNICA (SÉRUM)**

01. Glucosa

02. Urea

03. Creatinina

04. Ácido úrico

05. Bilirrubina

06. Albúmina

07. Calcio

08. Fosfatos

09. Magnesio

10. Sodio

11. Potasio

12. Cloro

13. Magnesio

14. Calcio

15. Fosfatos

16. Magnesio

17. Sodio

18. Potasio

19. Cloro

20. Magnesio

21. Calcio

22. Fosfatos

23. Magnesio

24. Sodio

25. Potasio

26. Cloro

27. Magnesio

28. Calcio

29. Fosfatos

30. Magnesio

31. Sodio

32. Potasio

33. Cloro

34. Magnesio

35. Calcio

36. Fosfatos

37. Magnesio

38. Sodio

39. Potasio

40. Cloro

41. Magnesio

42. Calcio

43. Fosfatos

44. Magnesio

45. Sodio

46. Potasio

47. Cloro

48. Magnesio

49. Calcio

50. Fosfatos

51. Magnesio

52. Sodio

53. Potasio

54. Cloro

55. Magnesio

56. Calcio

57. Fosfatos

58. Magnesio

59. Sodio

60. Potasio

61. Cloro

62. Magnesio

63. Calcio

64. Fosfatos

65. Magnesio

66. Sodio

67. Potasio

68. Cloro

69. Magnesio

70. Calcio

71. Fosfatos

72. Magnesio

73. Sodio

74. Potasio

75. Cloro

76. Magnesio

77. Calcio

78. Fosfatos

79. Magnesio

80. Sodio

81. Potasio

82. Cloro

83. Magnesio

84. Calcio

85. Fosfatos

86. Magnesio

87. Sodio

88. Potasio

89. Cloro

90. Magnesio

91. Calcio

92. Fosfatos

93. Magnesio

94. Sodio

95. Potasio

96. Cloro

97. Magnesio

98. Calcio

99. Fosfatos

100. Magnesio

**HEMATOLOGÍA**

101. Hemoglobina

102. Hematocrito

103. Hemoglobina A1c

104. Hemoglobina A2

105. Hemoglobina A1 + A2

106. Hemoglobina A1c + A2

107. Hemoglobina A1c + A2 + A1

108. Hemoglobina A1c + A2 + A1 + A2

109. Hemoglobina A1c + A2 + A1 + A2 + A1

110. Hemoglobina A1c + A2 + A1 + A2 + A1 + A2

111. Hemoglobina A1c + A2 + A1 + A2 + A1 + A2 + A1

112. Hemoglobina A1c + A2 + A1 + A2 + A1 + A2 + A1 + A2

113. Hemoglobina A1c + A2 + A1 + A2 + A1 + A2 + A1 + A2 + A1

114. Hemoglobina A1c + A2 + A1 + A2 + A1 + A2 + A1 + A2 + A1 + A2

115. Hemoglobina A1c + A2 + A1 + A2 + A1 + A2 + A1 + A2 + A1 + A2 + A1

116. Hemoglobina A1c + A2 + A1 + A2 + A1 + A2 + A1 + A2 + A1 + A2 + A1 + A2

117. Hemoglobina A1c + A2 + A1 + A2 + A1 + A2 + A1 + A2 + A1 + A2 + A1 + A2 + A1

118. Hemoglobina A1c + A2 + A1 + A2 + A1 + A2 + A1 + A2 + A1 + A2 + A1 + A2 + A1 + A2

119. Hemoglobina A1c + A2 + A1 + A2 + A1 + A2 + A1 + A2 + A1 + A2 + A1 + A2 + A1 + A2 + A1

120. Hemoglobina A1c + A2 + A1 + A2 + A1 + A2 + A1 + A2 + A1 + A2 + A1 + A2 + A1 + A2 + A1 + A2

**INMUNOLOGÍA**

121. Anticuerpos

122. Anticuerpos IgG

123. Anticuerpos IgM

124. Anticuerpos IgA

125. Anticuerpos IgE

126. Anticuerpos IgG + IgM + IgA + IgE

127. Anticuerpos IgG + IgM + IgA + IgE + IgD

128. Anticuerpos IgG + IgM + IgA + IgE + IgD + IgF

129. Anticuerpos IgG + IgM + IgA + IgE + IgD + IgF + IgA

130. Anticuerpos IgG + IgM + IgA + IgE + IgD + IgF + IgA + IgB

131. Anticuerpos IgG + IgM + IgA + IgE + IgD + IgF + IgA + IgB + IgC

132. Anticuerpos IgG + IgM + IgA + IgE + IgD + IgF + IgA + IgB + IgC + IgD

133. Anticuerpos IgG + IgM + IgA + IgE + IgD + IgF + IgA + IgB + IgC + IgD + IgE

134. Anticuerpos IgG + IgM + IgA + IgE + IgD + IgF + IgA + IgB + IgC + IgD + IgE + IgF

135. Anticuerpos IgG + IgM + IgA + IgE + IgD + IgF + IgA + IgB + IgC + IgD + IgE + IgF + IgG

136. Anticuerpos IgG + IgM + IgA + IgE + IgD + IgF + IgA + IgB + IgC + IgD + IgE + IgF + IgG + IgH


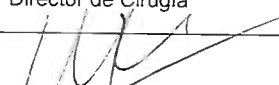
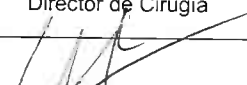
137. Anticuerpos IgG + IgM + IgA + IgE + IgD + IgF + IgA + IgB + IgC + IgD + IgE + IgF + IgG + IgH + IgI

138. Anticuerpos IgG + IgM + IgA + IgE + IgD + IgF + IgA + IgB + IgC + IgD + IgE + IgF + IgG + IgH + IgI + IgJ



139. Anticuerpos IgG + IgM + IgA + IgE + IgD + IgF + IgA + IgB + IgC + IgD + IgE + IgF + IgG + IgH + IgI + IgJ + IgK

140. Anticuerpos IgG + IgM + IgA + IgE + IgD + IgF + IgA + IgB + IgC + IgD + IgE + IgF + IgG + IgH + IgI + IgJ + IgK + IgL

**CANCELADO**

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023



<b>SALUD</b> <small>SECRETARÍA DE SALUD</small> 	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>	 <small>INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN</small>	<b>CÓDIGO:</b> <b>M.P./0.3.0.4</b>
	<b>Departamento de Urología</b>		<b>REV:</b> <b>02</b>
	<b>Autorización</b>		<b>HOJA:</b> <b>1</b>  <b>DE:</b> <b>2</b>

El presente documento fue autorizado por el Comité de Mejora Regulatoria en la primera sesión ordinaria de fecha 22/03/2023.

## AUTORIZACIÓN

### ELABORADO POR:

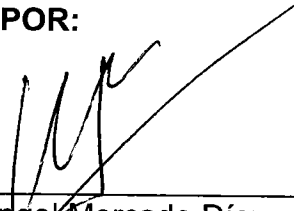


Dr. Guillermo Feria Bernal.  
 Jefe del Departamento de Urología.


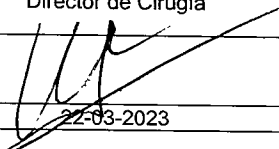


C. Velázquez Frayle Alicia.  
 Asistente.



### REVISADO POR:




Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz.  
 Director de Cirugía.

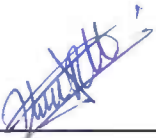
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023




	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN	CÓDIGO: M.P./0.3.0.4
	<b>Departamento de Urología</b>			REV: 02
	<b>Autorización</b>			HOJA: 2 DE: 2

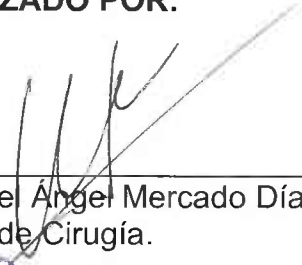
**REVISIÓN METODOLÓGICA:**


  
 C.P. Merit Fabiola Morales.  
 Jefa del Departamento de Organización y Modernización Administrativa.


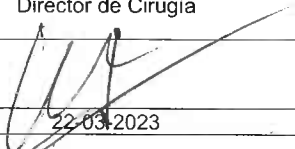

  
 C.P. Remedios Verónica Hernández Tenorio.  
 Coordinadora de Organización y Modernización.

  
 Pas. L.I.A. Perla Donaji Cedillo Miralrio.  
 Analista Especializado de Organización y Modernización.

**AUTORIZADO POR:**

  
 Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz.  
 Director de Cirugía.

  
 Dr. José Sifuentes Osornio.  
 Director General.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Guillermo Feria Bernal	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Urología	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	22-03-2023	22-03-2023	22-03-2023