

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 TÉCNICOS DEL TRASPLANTE HEPÁTICO

JULIO 2023



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS DEL TRASPLANTE HEPÁTICO		CÓDIGO: M.T./0.3.0.2
	Departamento de Trasplantes		REV: 00
	Índice		HOJA: 1 DE: 6

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	2
I. OBJETIVO DEL MANUAL	3
II. ALCANCE DEL MANUAL	4
III. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	5
IV. PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS PARA:	6
1. REALIZAR TRASPLANTE HEPÁTICO	

AUTORIZACIÓN

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mario Vilatobá Chapa	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Trasplantes	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	17-07-2023	17-07-2023	17-07-2023

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS DEL TRASPLANTE HEPÁTICO		CÓDIGO: M.T./ 0.2.3.0.2
	Departamento de Trasplantes		REV: 00
	Introducción		HOJA: 2 DE: 6




INTRODUCCIÓN

El trasplante hepático es una opción terapéutica eficaz para las enfermedades hepáticas terminales. Las principales indicaciones del trasplante hepático son la cirrosis hepática, los tumores hepáticos (fundamentalmente, el hepatocarcinoma) y la insuficiencia hepática aguda grave. Con el paso de los años, las contraindicaciones absolutas para el trasplante se han ido reduciendo. La técnica quirúrgica también ha sufrido modificaciones.

Son sujetos a evaluación para el trasplante hepático, aquellas enfermedades hepáticas en las que no sea posible utilizar otras medidas terapéuticas (o éstas hayan fracasado), la supervivencia esperada o la calidad de vida de la persona beneficiaria (paciente) sea inferior a la esperable con el trasplante hepático, siempre que no existan contraindicaciones absolutas para el trasplante.

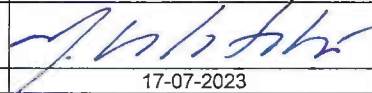

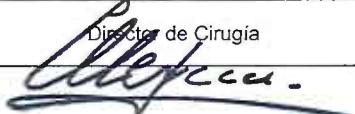
En la actualidad, el número de THO ha aumentado con supervivencia de 90% a un año y de 70% a cinco años. Se ha tratado de incrementar el número de órganos con especial interés en identificar al individuo que puede tener el mayor beneficio del THO en el mejor momento.




CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mario Vilatobá Chapa	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Trasplantes	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	17-07-2023	17-07-2023	17-07-2023

 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small> 	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS DEL TRASPLANTE HEPÁTICO	 <small>INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN</small>	CÓDIGO: M.T./ 0.2.3.0.2
	Departamento de Trasplantes		REV: 00
	Objetivo del Manual		HOJA: 3 DE: 6

I. OBJETIVO DEL MANUAL

Este manual tiene como objetivo principal definir sucintamente las actividades que se desarrollan para la realización del trasplante de hepático.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mario Vilatobá Chapa	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Trasplantes	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	17-07-2023	17-07-2023	17-07-2023

 SALUD SECRETARÍA DE SALUD 	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS DEL TRASPLANTE HEPÁTICO	 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN	CÓDIGO: M.T./ 0.2.3.0.2
	Departamento de Trasplantes		REV: 00
	Alcance del Manual		HOJA: 4 DE: 6

II. ALCANCE DEL MANUAL

- A nivel interno:** Este procedimiento aplica al Departamento de Trasplantes en realizar la procuración del órgano y el procedimiento quirúrgico del trasplante y al Departamento de Gastroenterología en realizar el manejo médico de los protocolos de estudio de las personas beneficiarias trasplantadas.
- A nivel externo:** Este procedimiento aplica a los centros generadores de órganos y otras instancias médicas de base de las personas beneficiarias trasplantadas como el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) o privados.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mario Vilatobá Chapa	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Trasplantes	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	17-07-2023	17-07-2023	17-07-2023

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS DEL TRASPLANTE HEPÁTICO		CÓDIGO: M.T./ 0.2.3.0.2
	Departamento de Trasplantes		REV: 00
	Criterios de Inclusión y Exclusión		HOJA: 5 DE: 6

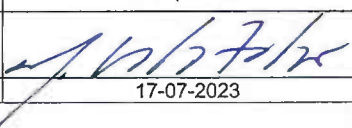
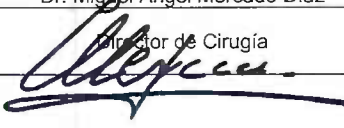

III. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Criterios de inclusión

Toda persona beneficiaria con protocolo completo para el trasplante hepático y que se encuentre en lista de espera.


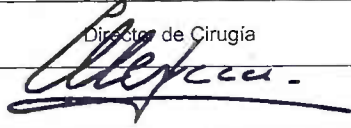
Criterios de exclusión

Toda persona beneficiaria que no cuente con protocolo completo para el hepático y por tal motivo no se encuentre en lista de espera.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mario Vilatobá Chapa	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Trasplantes	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	17-07-2023	17-07-2023	17-07-2023

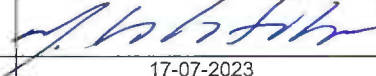
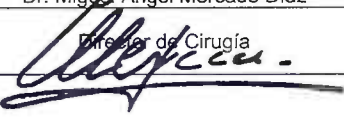
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS DEL TRASPLANTE HEPÁTICO		CÓDIGO: M.T./ 0.2.3.0.2
	Departamento de Trasplantes		REV: 00
	Procedimientos Técnicos		HOJA: 6 DE: 6

IV. PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mario Vilatobá Chapa	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Trasplantes	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	17-07-2023	17-07-2023	17-07-2023

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS DEL TRASPLANTE HEPÁTICO		CÓDIGO: M.T./0.3.0.2
	Departamento de Trasplantes		REV: 00
	1. Procedimiento Técnico para Realizar Trasplante Hepático		HOJA: 1 DE: 20

1. PROCEDIMIENTO TÉCNICO PARA REALIZAR TRASPLANTE HEPÁTICO

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mario Vilatobá Chapa	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Trasplantes	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	17-07-2023	17-07-2023	17-07-2023

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS DEL TRASPLANTE HEPÁTICO		CÓDIGO: M.T./0.3.0.2
	Departamento de Trasplantes		REV: 00
	1. Procedimiento Técnico para Realizar Trasplante Hepático		HOJA: 2 DE: 20

1.0 DEFINICIÓN DEL PROCEDIMIENTO TÉCNICO

Un trasplante de hígado es un procedimiento quirúrgico para extirpar el hígado que ya no funciona de forma adecuada (insuficiencia hepática) y reemplazarlo con un hígado saludable de un donante fallecido o con una parte de un hígado sano de un donante vivo.

El hígado es el órgano interno más grande y realiza varias funciones fundamentales, que incluyen las siguientes:

Procesa nutrientes, medicamentos y hormonas.

Produce bilis, que ayuda al organismo a absorber grasas, colesterol y vitaminas liposolubles.

Fabrica proteínas que intervienen en la coagulación sanguínea.

Elimina bacterias y toxinas de la sangre.

Previene infecciones y regula respuestas inmunitarias.

En general, el trasplante de hígado se reserva como una opción de tratamiento para personas que tienen complicaciones significativas debido a una enfermedad hepática crónica en etapa terminal. El trasplante de hígado también puede ser una opción de tratamiento en casos raros de insuficiencia repentina de un hígado previamente sano.

2.0 OBJETIVO

Realizar la sustitución de la función biológica de un órgano enfermo del receptor mediante el uso de injertos obtenidos de donador cadavérico, logrando la mejoría en la calidad de vida y sobrevivencia de las personas beneficiarias.

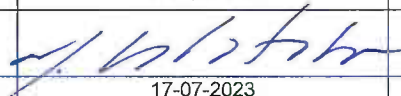
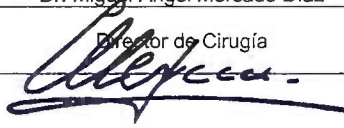
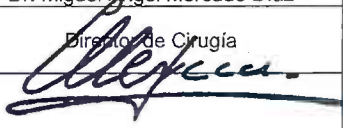
3.0 PROFESIONAL DE SALUD QUE PARTICIPA

Las servidoras y servidores públicos de salud que participa en el procedimiento cuenta con las competencias cognitivas, el conocimiento de los procesos, la actitud y las habilidades que les permite otorgar una atención de calidad y calidez a las personas beneficiarias.

1. Cirujano de trasplantes
2. Hepatólogo
3. Anestesiólogo con especialidad en trasplantes
4. Médico especialista en áreas críticas
5. Enfermeras quirúrgicas

4.0 MATERIAL Y EQUIPO NECESARIO

1. Bata quirúrgica estéril
2. Cubre bocas

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mario Vilatobá Chapa	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Trasplantes	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	17-07-2023	17-07-2023	17-07-2023

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS DEL TRASPLANTE HEPÁTICO		CÓDIGO: M.T./0.3.0.2
	Departamento de Trasplantes		REV: 00
	1. Procedimiento Técnico para Realizar Trasplante Hepático		HOJA: 3 DE: 20

3. Gorro quirúrgico
4. Guantes estériles
5. Campos estériles
6. Equipo de cirugía general
7. Equipo de cirugía vascular
8. Electrocauterio
9. Aspiradores
10. Suturas
 - a. Vasculares (Polipropileno 5-0, 6-0, 7-0, 3-0)
 - b. No vasculares (PDS 6-0, Polipropileno 1, sedas libres 2-0, 3-0, Monocryl 5-0)
11. Drenaje cerrado tipo Blake calibre 19
12. Medias de compresión neumática
13. Sonda foley (14F, 16F)
14. Grapas de titanio para piel
15. Solución heparinizada
16. Solucion de preservación
17. Soluciones congeladas (hielo estéril)
18. Materiales hemostáticos
19. Catéter venoso central
20. Catéter Swan-Ganz
21. Catéter Mahurkar
22. Equipos de infusión rápida Trauma Level I
23. Engrapadoras lineales cortantes
24. Equipo de hemostasia de Argón
25. Equipos de corte y hemostasia ultrasónicos

5.0 INSTALACIONES FÍSICAS E INFRAESTRUCTURA

El procedimiento de trasplante renal se realiza en la sala 3 del Quirófano, considerada para procedimientos mayores.

El quirófano cuenta con:

- 1 Monitor de paciente
- 1 Maquina de anestesia
- 1 Unidad Electro quirúrgica
- 1 Mesa quirúrgica con accesorios
- 1 Lámparas quirúrgicas dobles
- 1 Carros de anestesia con estuche de laringoscopia
- 1 Mesa riñón
- 2 Mesa pasteur
- 1 Estructura porta receptal de punzocortantes
- 2 Cubeta de pateo

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mario Vilatobá Chapa	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Trasplantes	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	17-07-2023	17-07-2023	17-07-2023

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS DEL TRASPLANTE HEPÁTICO		CÓDIGO: M.T./0.3.0.2
	Departamento de Trasplantes		REV: 00
	1. Procedimiento Técnico para Realizar Trasplante Hepático		HOJA: 4 DE: 20

- 2 Estructura para tánico
- 2 Cochón térmico
- 1 Aspirador ultrasónico (CUSA)
- 1 Unidad Electro quirúrgica con argón
- 1 Infusor de soluciones rápidas
- 20 Bombas de infusión
- 1 Ultrasonido con transductor transoperatorio
- 3 Lámparas frontales
- 1 fuente de marcapasos
- 2 Carros de paro con Desfibrilador bifásico
- 1 Set Instrumental de laparoscopia
- 1 Instrumental de cirugía general
- 1 Ultrasonido de propósitos Generales
- 4 Set de Instrumental cirugía trasplante por especialidad
- 1 Tromboelastografo
- 1 Equipo de corte
- 4 Separador Thomposon
- 1 Separador omnitrack

6.0 NORMATIVIDAD ESPECÍFICA Y DOCUMENTOS RELACIONADOS

Norma Oficial Mexicana NOM-051-SSA1-1993, que establece las especificaciones sanitarias de las jeringas estériles desechables de plástico.

Norma Oficial Mexicana NOM-067-SSA1-1993, que establece las especificaciones sanitarias de las suturas quirúrgicas.

Norma Oficial Mexicana NOM-048-SSA1-1993, que establece el método normalizado para la evaluación de riesgos a la salud como consecuencia de agentes ambientales.

Norma Oficial Mexicana NOM-079-SSA1-1994, que establece las especificaciones sanitarias de las sondas para drenaje biliar en forma de "t" modelo Kehr, estériles y no estériles.

Norma Oficial Mexicana NOM-085-SSA1-1994, que establece las especificaciones sanitarias de los guantes de hule látex natural para cirugía y exploración en presentación estéril y no estéril.

Norma Oficial Mexicana NOM-008-SCFI-2002, sistema general de unidades de medida.

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

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mario Vilatobá Chapa	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Trasplantes	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	17-07-2023	17-07-2023	17-07-2023

 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small> 	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS DEL TRASPLANTE HEPÁTICO	 <small>INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN</small>	CÓDIGO: M.T./0.3.0.2
	Departamento de Trasplantes		REV: 00
	1. Procedimiento Técnico para Realizar Trasplante Hepático		HOJA: 5 DE: 20

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

Norma Oficial Mexicana NOM-003-SEGOB-2011, Señales y avisos para protección civil, colores, formas y símbolos a utilizar

Norma Oficial Mexicana NOM-006-SSA3-2011, para la práctica de anestesiología.

Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico

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

Norma Oficial Mexicana NOM-016-SSA3-2012, que establece las características mínimas de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada.

Norma Oficial Mexicana NOM-017-SSA2-2012, para la vigilancia epidemiológica.

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

Norma Oficial Mexicana NOM-026-SSA3-2012, para la práctica de cirugía mayor ambulatoria.

Norma Oficial Mexicana NOM-035-SSA3-2012, En materia de información en salud

Norma Oficial Mexicana NOM-253-SSA1-2012, para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos.

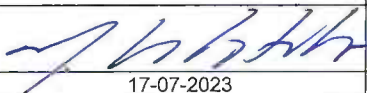
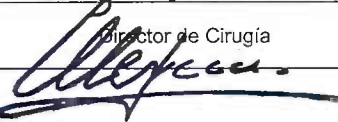
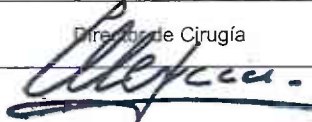
Norma Oficial Mexicana NOM-025-SSA3-2013, para la organización y funcionamiento de las unidades de cuidados intensivos.

Norma Oficial Mexicana NOM-027-SSA3-2013, Regulación de los servicios de salud. Que establece los criterios de funcionamiento y atención en los servicios de urgencias de los establecimientos para la atención médica

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

Norma Oficial Mexicana NOM-001-NUCL-2013, factores para el cálculo del equivalente de dosis.

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

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mario Vilatobá Chapa	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Trasplantes	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	17-07-2023	17-07-2023	17-07-2023

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS DEL TRASPLANTE HEPÁTICO		CÓDIGO: M.T./0.3.0.2
	Departamento de Trasplantes		REV: 00
	1. Procedimiento Técnico para Realizar Trasplante Hepático		HOJA: 6 DE: 20

Norma Oficial Mexicana NOM-037-SSA3-2016, para la organización y funcionamiento de los laboratorios de anatomía patológica.

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

Norma Oficial Mexicana NOM-035-STPS-2018, Factores de riesgo psicosocial en el trabajo-Identificación, análisis y prevención

Norma Oficial Mexicana NOM-015-SSA-2023, Para la atención médica integral a personas con discapacidad

Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA3-2011, Para la organización y funcionamiento de los laboratorios clínicos

Norma Oficial Mexicana NOM-006-SSA3-2011, para la práctica de anestesiología

Norma Oficial Mexicana NOM-017-SSA2-2012, para la vigilancia epidemiológica

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

Norma Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1-2002, Protección ambiental - Salud ambiental - Residuos peligrosos biológico-infecciosos – clasificación y especificaciones de manejo

Norma Oficial Mexicana NOM-008-SCFI-2002, sistema general de unidades de medida

Norma Oficial Mexicana NOM-001-NUCL-2013, factores para el cálculo del equivalente de dosis.

Norma Oficial Mexicana NOM-037-SSA3-2016, para la organización y funcionamiento de los laboratorios de anatomía patológica.

Norma Oficial Mexicana NOM-016-SSA3-2012, que establece las características mínimas de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada.

Norma Oficial Mexicana NOM-025-SSA3-2013, para la organización y funcionamiento de las unidades de cuidados intensivos.

Norma Oficial Mexicana NOM-048-SSA1-1993, que establece el método normalizado para la evaluación de riesgos a la salud como consecuencia de agentes ambientales.

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

Norma Oficial Mexicana NOM-073-SSA1-2015, estabilidad de fármacos y medicamentos, así como de remedios herbolarios.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mario Vilatobá Chapa	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Trasplantes	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	17-07-2023	17-07-2023	17-07-2023

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS DEL TRASPLANTE HEPÁTICO		CÓDIGO: M.T./0.3.0.2
	Departamento de Trasplantes		REV: 00
	1. Procedimiento Técnico para Realizar Trasplante Hepático		HOJA: 7 DE: 20

Norma Oficial Mexicana NOM-009-SCFI-1993. Instrumentos de Medición esfigmomanómetros de columna de mercurio y de elemento sensor elástico para medir la presión sanguínea del cuerpo humano.

Norma Oficial Mexicana NOM-137-SSA1-2008. Etiquetado de dispositivos Médicos.

Norma Oficial Mexicana NOM-003-SEGOB-2011, señales y avisos para protección civil, colores, formas y símbolos a utilizar.

Norma Oficial Mexicana NOM-026-STPS-2008, colores y señales de seguridad e higiene, e identificación de riesgos por fluidos conducidos en tuberías.

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

Norma Oficial Mexicana NOM-234-SSA1-2003, Utilización de campos clínicos para ciclos clínicos e internado de pregrado.

7.0 DESCRIPCIÓN DE LA TÉCNICA DEL PROCEDIMIENTO

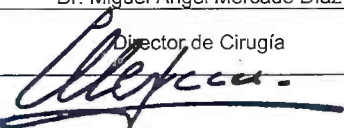
La Coordinadora del Servicio de Quirófanos del instituto es la encargada responsable de elaborar la solicitud de insumos (medicamentos anestésicos y de inmunosupresión, instrumental quirúrgico y equipo biomédico especializado) para realizar el trasplante. Basándose en los registros históricos de consumos para mantener en operación el servicio de quirófano y sala de recuperación)

La realización de los mantenimientos preventivos y correctivos de los equipos del quirófano e instrumental, son supervisados por la Coordinadora del Servicio de Quirófanos. Éstos mantenimientos son realizados por el Departamento de Ingeniería Biomédica.

TRAZABILIDAD DEL TRASPLANTE DE HEPÁTICO:

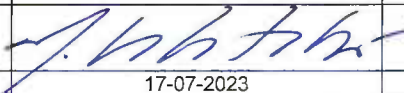
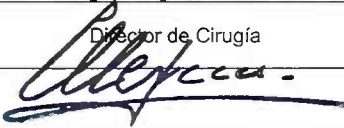
El Cirujano Especialista responsable del trasplante hepático realiza el siguiente procedimiento:


1. Realiza asepsia y antisepsia de región abdominal.
2. Realiza incisión abdominal en región superior e infracostal del abdomen con primer bisturí y se profundiza con electrocauterio para abordaje cavidad abdominal.
3. Procede con liberación de elementos de sostén hepático, entre ellos ligamentos triangulares y coronales.
4. Identifica vena cava inferior subdiafragmática.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mario Vilatobá Chapa	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Trasplantes	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	17-07-2023	17-07-2023	17-07-2023

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS DEL TRASPLANTE HEPÁTICO		CÓDIGO: M.T./0.3.0.2
	Departamento de Trasplantes		REV: 00
	1. Procedimiento Técnico para Realizar Trasplante Hepático		HOJA: 8 DE: 20

5. Realiza disección de hilio hepático lo identificación y ligadura de elementos (arteria hepática, vía biliar y vena Porta), se precede a identificar vena cava infra hepática.
6. Realiza pinzamiento de vena cava y corete para resección hepática
7. Prepara vena cava de acuerdo a la técnica escogida (Piggy back o Exclusión Total de Cavas)
8. Introduce a campo quirúrgico injerto hepático previamente preparado para el implante en cirugía de Banco.
9. Inicia con anastomosis vasculares con suturas continua con poliporpileo 3-0 en cado de vena Cava y polipropileno 6-0 en caso de vena porta (respetando factor de crecimiento)
10. Retira clamps hemostáticos y se inicia reperusión de injerto, revisando ampliamente hemostasia.
11. Procede a anastomosis arterial de arteria nativa del receptor a arteria de injerto hepático
12. Procede a anastomosis de conducto biliar (ésta puede ser anastomosis termino terminal ducto-ducto o una derivación Biliodigestiva en Y de Roux)
13. Colocan 2 drenajes por contrabertura tipo Blake No19 y se dirigen hacia la porción infradusfragática y hacia hilio hepático y se fijan en piel con polipropileno 2-0
14. Procede a revisión de hemostasia y a cierre de cavidad por planos con polipropileno 1 y piel con grapas quirúrgicas de titanio
15. Da por terminado acto quirúrgico
16. Vigila estado hemodinámico del receptor

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mario Vilatobá Chapa	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Trasplantes	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	17-07-2023	17-07-2023	17-07-2023

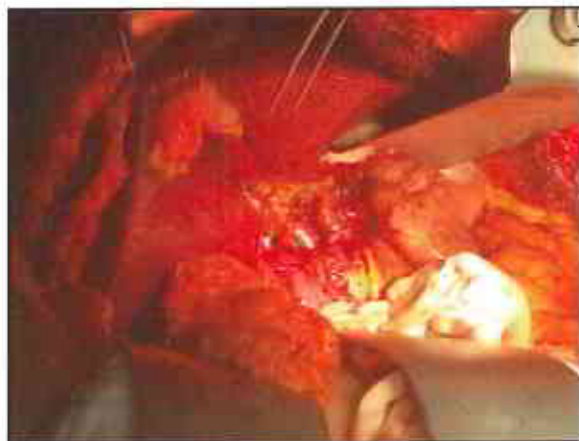
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS DEL TRASPLANTE HEPÁTICO		CÓDIGO: M.T./0.3.0.2
	Departamento de Trasplantes		REV: 00
	1. Procedimiento Técnico para Realizar Trasplante Hepático		HOJA: 9 DE: 20



Cirugía de banco



Embalaje de injerto hepático



Injerto hepático trasplantado

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mario Vilatobá Chapa	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Trasplantes	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	17-07-2023	17-07-2023	17-07-2023

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS DEL TRASPLANTE HEPÁTICO		CÓDIGO: M.T./0.3.0.2
	Departamento de Trasplantes		REV: 00
	1. Procedimiento Técnico para Realizar Trasplante Hepático		HOJA: 10 DE: 20



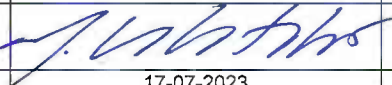


Equipo de trabajo

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mario Vilatobá Chapa	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Trasplantes	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	17-07-2023	17-07-2023	17-07-2023

 	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS DEL TRASPLANTE HEPÁTICO	 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN	CÓDIGO: M.T./0.3.0.2
	Departamento de Trasplantes		REV: 00
	1. Procedimiento Técnico para Realizar Trasplante Hepático		HOJA: 11 DE: 20

8.0 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

RESPONSABLE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Médico Especialista de Trasplantes	1	<p>Evalúa la información obtenida sobre el donador a fin de determinar si ese órgano es potencialmente útil para el trasplante tanto donador vivo o cadavérico en trasplante de hígado, de acuerdo al algoritmo institucional de órganos.</p> <p>¿Es viable el caso?</p> <p>No: Termina procedimiento.</p> <p>Sí: Realiza la procuración del órgano con fines de trasplante, de conformidad al algoritmo institucional de asignación de órgano.</p>
Médico Especialista de Trasplantes	2	Realiza las gestiones para llevar a cabo la cirugía obteniendo fecha y hora del procedimiento.
Médico Especialista de Trasplantes	3	Obtiene el consentimiento informado (Anexo 1), el día de la cirugía y procede a la realización del procedimiento de conformidad a los procedimientos quirúrgicos y al protocolo de trasplante hepático.
Médico Especialista de Trasplantes	4	Realiza la nota clínica sobre el procedimiento y técnica quirúrgica empleados y de los eventos adicionales que surgieron del estándar establecido, así como el llenado de los tiempos de isquemia del procedimiento quirúrgico (Formato 1).
Médico Especialista de Trasplantes	5	Realiza la visita diaria a la persona beneficiaria a fin de monitorizarlo en todo el internamiento hasta el alta médica
Médico Especialista de Trasplantes	6	Atiende a la persona beneficiaria en la consulta externa de manera rutinaria.
TERMINA PROCEDIMIENTO		

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mario Vilatobá Chapa	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Trasplantes	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	17-07-2023	17-07-2023	17-07-2023



MANUAL DE PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS DE TRASPLANTE HEPÁTICO

Departamento de Trasplantes

1. Procedimiento Técnico para Realizar Trasplante Hepático



INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN

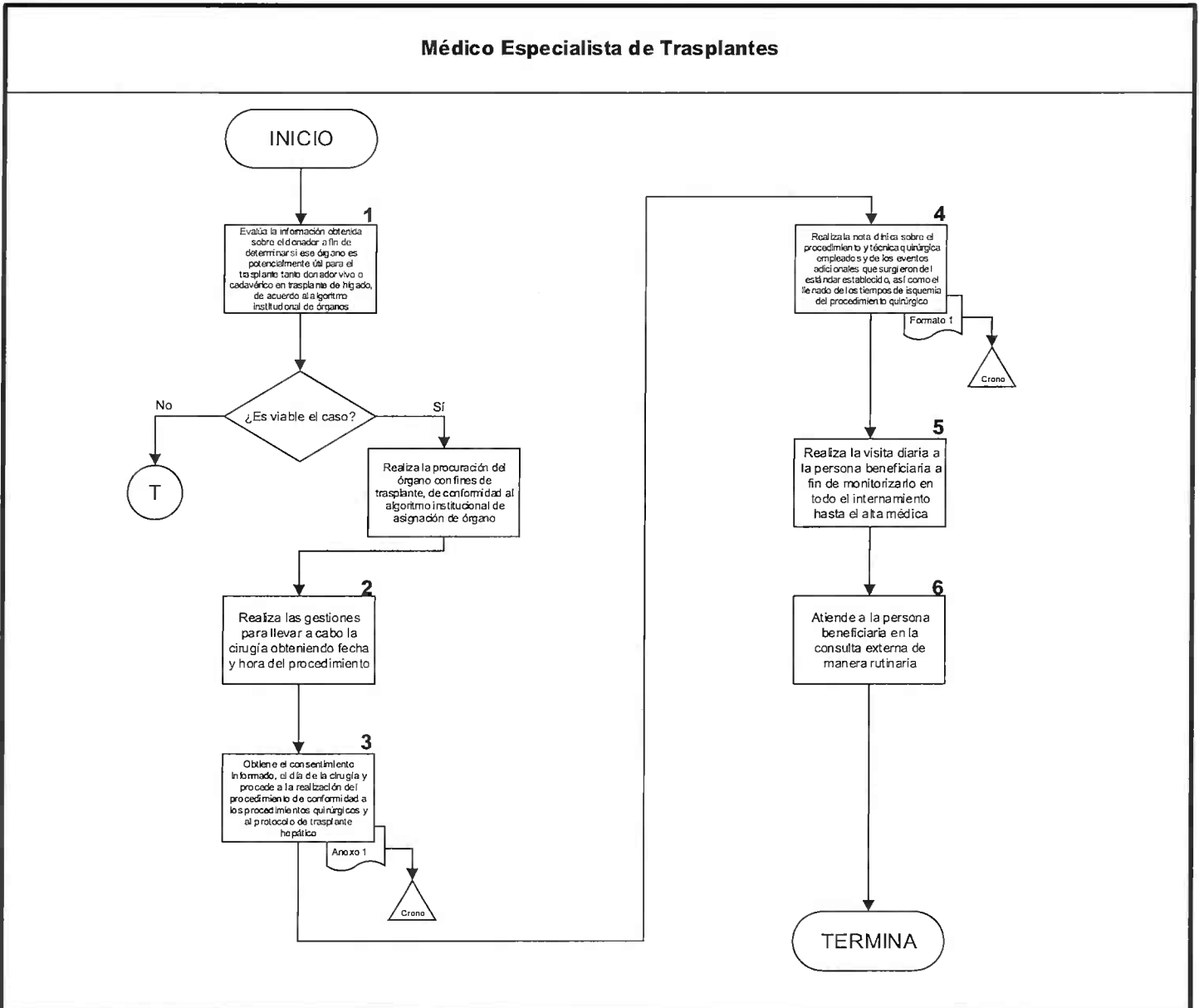
CÓDIGO:
M.T./0.3.0.2

REV: 00

HOJA: 12

DE: 20

5.0 DIAGRAMA DE FLUJO



Nota:

Formato 1: Tiempos de Isquemia del procedimiento quirúrgico.

Anexo 1: Consentimiento informado.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó
Nombre:	Dr. Mario Vilatobá Chapa	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Trasplantes	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	17-07-2023	17-07-2023	17-07-2023

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS DEL TRASPLANTE HEPÁTICO		CÓDIGO: M.T./0.3.0.2
	Departamento de Trasplantes		REV: 00
	1. Procedimiento Técnico para Realizar Trasplante Hepático		HOJA: 13 DE: 20

10.0 MEDIDAS DE CONTROL PARA ELEVAR LA CALIDAD Y SEGURIDAD DE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS

1. Identificación de la persona beneficiaria y doble verificación al momento del procedimiento quirúrgico.
2. Comunicación efectiva.
3. Seguridad en los procedimientos.

11.0 GLOSARIO DE TÉRMINOS

- 11.1 Algoritmo institucional de asignación de órgano:** Evaluaciones multidisciplinares determinadas por el comité Interno de Trasplantes, mediante el cual se establecen los requisitos para que un paciente pueda ser considerado como receptor de un órgano, así como los criterios de viabilidad en caso del donador, estableciendo así la justa distribución de los órganos destinados para trasplante.
- 11.2 Centros generadores de órganos:** Lugar físico o institución médica, donde se lleva a cabo una donación de órganos alineado a la normativa vigente en esa materia.
- 11.3 Cirugía de banco:** Procedimiento quirúrgico mediante el cual se identifican los elementos anatómicos de un injerto, realizando técnicas para su implantación en caso de ser viable.
- 11.4 Donador cadavérico:** Persona con diagnóstico de muerte encefálica, cuyos órganos pueden ser susceptibles para donación con fines de trasplante.
- 11.5 Estado hemodinámico:** Estado en el que se encuentran los signos vitales que garantizan la funcionalidad del ser humano.
- 11.6 Injerto:** Órgano donado con fines de trasplante.
- 11.7 Muerte encefálica:** Cese irreversible en las funciones de todas las estructuras neurológicas intracraneales, tanto de los hemisferios cerebrales como del troncoencéfalo.
- 11.8 Procuración del órgano:** del Procedimiento quirúrgico en donador vivo o cadavérico, cuyo fin es obtener un injerto con fines de trasplante.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mario Vilatobá Chapa	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Trasplantes	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	17-07-2023	17-07-2023	17-07-2023

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS DEL TRASPLANTE HEPÁTICO		CÓDIGO: M.T./0.3.0.2
	Departamento de Trasplantes		REV: 00
	1. Procedimiento Técnico para Realizar Trasplante Hepático		HOJA: 14 DE: 20

11.9 Trasplante: Uso de un injerto con el fin de sustituir la función de forma parcial o total de insuficiencias orgánicas en un paciente previamente evaluado, considerado como candidato a sustitución.

12.0 REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

González-Regueiro, J. A., Higuera-de la Tijera, M. F., Moreno-Alcántar, R., & Torre, A. (2019). Pathophysiology of hepatic encephalopathy and future treatment options. Fisiopatología y opciones de tratamiento a futuro en la encefalopatía hepática. Revista de gastroenterología de Mexico (English), 84(2), 195–203. <https://doi-org.pbidi.unam.mx:2443/10.1016/j.rgmx.2019.02.004>

Pérez-González, B., Thomas-Lora, F. C., Hoyo, I., Flores-García, N. C., Rodríguez-Aguilar, E. F., Páez-Zayas, V. M., Márquez-Guillén, E., Visag-Castillo, V., García-Juárez, I., & Contreras, A. G. (2021). Hepatic transplant during SARS-CoV-2 (COVID-19) pandemic. A literature review. Trasplante hepático durante la pandemia del SARS-CoV-2 (COVID-19). Revisión de la literatura. Cirugía y cirujanos, 89(2), 269–274. <https://doi-org.pbidi.unam.mx:2443/10.24875/CIRU.20000994>

Berenguer, M., Jorquera, F., Ángel Serra, M., Sola, R., & Castellano, G. (2014). Tratamiento de la hepatitis C en grupos de pacientes especiales [Hepatitis C treatment in special patient groups]. Gastroenterología y hepatología, 37 Suppl 1, 23–36. [https://doi-org.pbidi.unam.mx:2443/10.1016/S0210-5705\(15\)30004-2](https://doi-org.pbidi.unam.mx:2443/10.1016/S0210-5705(15)30004-2)

13.0 CAMBIOS EN ESTA VERSIÓN

Número de revisión	Fecha de la actualización	Descripción del cambio
No aplica	No aplica	No aplica

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mario Vilatobá Chapa	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Trasplantes	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	17-07-2023	17-07-2023	17-07-2023

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS DEL TRASPLANTE HEPÁTICO		CÓDIGO: M.T./0.3.0.2
	Departamento de Trasplantes		REV: 00
	1. Procedimiento Técnico para Realizar Trasplante Hepático		HOJA: 15 DE: 20

14.0 FORMATOS E INSTRUCTIVOS

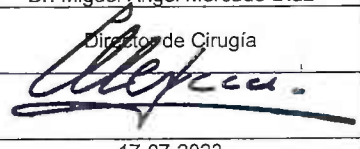
FORMATO 1: TIEMPOS DE ISQUEMIA DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	NOMBRE DEL DONADOR	Nombre completo del donador.
2	FECHA DE TRASPLANTE	Día, mes y año en que se realiza el trasplante (DD/MM/AAAA)
3	REGISTRO DONADOR	Registro institucional del donador. En caso de que sea donador cadavérico poner S/R.
4	RELACIÓN DEL DONADOR	Parentesco que comparte el donador con el receptor. En caso de no compartir parentesco y ser donador vivo especificar: Ninguno, donador vivo no relacionado. En caso de que sea donador cadavérico especificar: Ninguno, donador cadavérico.
5	COMPARTE	Número de haplotipos que comparte el receptor con el donador.
6	NOMBRE DEL RECEPTOR	Nombre completo del receptor.
7	REGISTRO DEL RECEPTOR	Registro institucional del receptor.
8	EDAD	Edad en años cumplidos del receptor.
9	PESO/TALLA	Peso en kilogramos del receptor / Talla en metros del receptor.
10	CREA	Creatinina (mg/dl) del receptor previo al trasplante.
11	PRA	Porcentaje de PRA (Panel-Reactive antibody test) determinado en pruebas cruzadas.
12	HEMOTIPO	Tipo de sangre del receptor.
13	DIURESIS RESIDUAL	Cantidad de orina producida aún por el receptor previo al trasplante en 24 horas, en mililitros.
14	CMV	Serología para citomegalovirus IgG previa al trasplante, del receptor (únicamente hay dos opciones: IgG positivo o IgG negativo).
15	ADES	Anticuerpos Donador Específico que presenta el receptor previo al trasplante contra su donador.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mario Vilatobá Chapa	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Trasplantes	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	17-07-2023	17-07-2023	17-07-2023

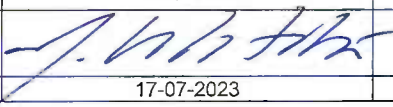

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS DEL TRASPLANTE HEPÁTICO		CÓDIGO: M.T./0.3.0.2
	Departamento de Trasplantes		REV: 00
	1. Procedimiento Técnico para Realizar Trasplante Hepático		HOJA: 16 DE: 20

16	ETIOLOGÍA	Causa de la enfermedad renal crónica.
17	BIOPSIA BASAL	Resultado de biopsia renal practicada previa al trasplante del riñón donado.
18	TIO DE NEFRECTOMÍA	Abordaje del procedimiento quirúrgico para la extracción del riñón donado (tres opciones: laparoscópica en donador vivo, abierta: en donador vivo, procuración cadavérica).
19	TIPO DE REIMPLANTE	Técnica de anastomosis ureteral.
20	No ARTERIAS	Número de arterias con las que cuenta el riñón donado.
21	No VENAS	Número de venas con las que cuenta el riñón donado.
22	RIÑÓN	Lateralidad del riñón donado (derecho o izquierdo).
23	INICIO DE ISQUEMIA CALIENTE	Hora y minutos (HH:MM) de inicio de isquemia caliente.
24	INICIO FRÍA	Hora y minutos (HH:MM) de inicio de isquemia fría.
25	RIÑÓN FUERA DE HIELO	Hora y minutos (HH:MM) en el momento en el cual el riñón se extrae del hielo y se introduce al cuerpo del receptor.
26	INICIO ANASTOMOSIS VENOSA	Hora y minutos (HH:MM) de inicio de la(s) anastomosis venosa(s).
27	TERMINO ANASTOMOSIS VENOSA	Hora y minutos (HH:MM) de término de la(s) anastomosis venosa(s).
28	INICIO ANASTOMOSIS ARTERIAL	Hora y minutos (HH:MM) de inicio de la(s) anastomosis arterial(es).
29	TERMINO ANASTOMOSIS ARTERIAL	Hora y minutos (HH:MM) de término de la(s) anastomosis arterial(es).
30	INICIO ANASTOMOSIS URETERAL	Hora y minutos (HH:MM) de inicio de la(s) anastomosis ureteral(es).
31	TERMINO ANASTOMOSIS URETERAL	Hora y minutos (HH:MM) de término de la(s) anastomosis ureteral(es).
32	INCIO DE DIURESIS	Hora y minutos (HH:MM) en la que se evidencia producción de orina del riñón reperfundido.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mario Vilatobá Chapa	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Trasplantes	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	17-07-2023	17-07-2023	17-07-2023

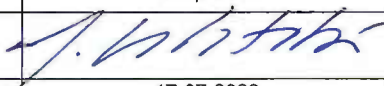
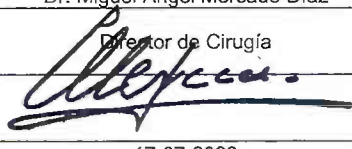
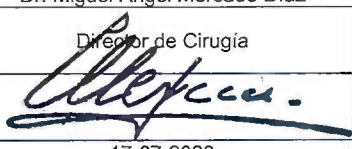
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS DEL TRASPLANTE HEPÁTICO		CÓDIGO: M.T./0.3.0.2
	Departamento de Trasplantes		REV: 00
	1. Procedimiento Técnico para Realizar Trasplante Hepático		HOJA: 17 DE: 20

33	PESO DEL INJERTO	Peso en gramos (g) del riñón donado previo a la reperusión.
34	CIRUJANO/RESIDENTE	Equipo quirúrgico que participó en la cirugía: cirujano adscrito, residente de segundo año y residente de primer año de cirugía de trasplantes.
35	UROLOGO	En caso de que hay participado el servicio de urología en la anastomosis ureteral, se coloca el nombre del urólogo adscrito que haya participado en la cirugía.
36	TIPO DE INDUCCIÓN Y DOSIS	Esquema inmunosupresor que se administra durante la cirugía, previo a la reperusión del injerto.
37	PROFILAXIS	Esquema antibiótico que se utilizó como profilaxis durante el procedimiento quirúrgico.
38	SANGRADO	Cantidad de sangrado que se presentó durante el evento quirúrgico (mililitros).
39	TRANSFUSIONES	Número de paquetes globulares transfundidos durante el evento quirúrgico.
40	KDRI/KDPI	Escalas de predicción de función del riñón (KDRI y KDPI) calculadas del donador (únicamente aplica en donador cadavérico).
41	ISQ. CALIENTE	Tiempo total en horas y minutos de isquemia caliente.
42	ISQ. FRÍA	Tiempo total en horas y minutos de isquemia fría.
43	ISQ. TIBIA	Tiempo total en horas y minutos de isquemia tibia.
44	ANASTOMOSIS	Tiempo total en horas y minutos de anastomosis.
45	DIURESIS DURANTE CIRUGÍA	Cantidad de orina cuantificada del receptor, posterior a la reperusión del injerto, en mililitros.
46	BALANCE	Balance hídrico final (sumatoria de ingresos y egresos de líquidos), cuantificado por anestesiología durante el procedimiento quirúrgico, en mililitros (ml).

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mario Vilatobá Chapa	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Trasplantes	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	17-07-2023	17-07-2023	17-07-2023



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS DEL TRASPLANTE HEPÁTICO		CÓDIGO: M.T./0.3.0.2
	Departamento de Trasplantes		REV: 00
	1. Procedimiento Técnico para Realizar Trasplante Hepático		HOJA: 18 DE: 20

		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN	
TIEMPOS DE ISQUEMIA DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO			
<h1 style="margin: 0;">CANCELADO</h1>			
DEPARTAMENTO DE TRASPLANTES			
NOMBRE DEL DONADOR:	1	FECHA DE TRASPLANTE:	2
RELACIÓN DEL DONADOR:	4	REGISTRO DONADOR:	3
NOMBRE DEL RECEPTOR:	6	COMPORTE:	5
EDAD:	8	REGISTRO RECEPTOR:	7
HEMOTIPO:	12	PESO/TALLA:	9
ETIOLOGÍA:	16	CREA:	10
TIPO DE NEFRECTOMÍA:	18	PRA:	11
No ARTERIAS:	20	CMV:	14
INICIO ISQUEMIA CALIENTE:	23	BIOPSIA BASAL:	17
INICIO ANASTOMOSIS VENOSA:	26	TIPO DE REIMPLANTE:	19
INICIO ANASTOMOSIS ARTERIAL:	28	RIÑÓN:	22
INICIO ANASTOMOSIS URETERAL:	30	RIÑÓN FUERA DE HIELO:	25
INICIO DE DIURESIS:	32	TERM. ANASTOMOSIS VENOSA:	27
CIRUJANO/RESIDENTE:	34	TERM. ANATOMOSIS ARTERIAL:	29
TIPO DE INDUCCIÓN Y DOSIS:	36	TERM. ANASTOMOSIS URETERAL:	31
SANGRADO:	38	PESO DEL INJERTO:	33
ISQ. CALIENTE:	41	UROLOGO:	35
DIURESIS DURANTE CIRUGÍA:	45	PROFILAXIS:	37
		TRANSFUSIONES:	39
		KDRI/KDPI:	40
		ISQ. FRÍA:	42
		ISQ. TIBIA:	43
		ANASTOMOSIS:	44
		BALANCE:	46

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mario Vilatobá Chapa	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Trasplantes	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	17-07-2023	17-07-2023	17-07-2023


 	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS DEL TRASPLANTE HEPÁTICO	 <small>INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN</small>	CÓDIGO: M.T./0.3.0.2
	Departamento de Trasplantes		REV: 00
	1. Procedimiento Técnico para Realizar Trasplante Hepático		HOJA: 19 DE: 20

ANEXOS

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mario Vilatobá Chapa	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Trasplantes	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	17-07-2023	17-07-2023	17-07-2023

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS DEL TRASPLANTE HEPÁTICO		CÓDIGO: M.T./0.3.0.2
	Departamento de Trasplantes		REV: 00
	1. Procedimiento Técnico para Realizar Trasplante Hepático		HOJA: 20 DE: 20

ANEXO 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN
CONSENTIMIENTO INFORMADO

De acuerdo al artículo 51, 51 bis 1 y 51 bis 2 de la Ley General de Salud, 82, 83 y 84 del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Prestación de Servicios de Atención Médica y 10, 10.1, 10.1.1, 10.1.1.1, 10.1.1.2, 10.1.1.3, 10.1.1.4, 10.1.1.5, 10.1.1.6, 10.1.1.7, 10.1.1.8, 10.1.1.9 y 10.1.1.10 de la Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, de Evidencia Clínica.

INCMNSZ Tlalpán, Ciudad de México, a _____ de _____ del _____

Identificación del Paciente:

Nombre(s):		Primer Apellido:		Segundo Apellido:	
Fecha de nacimiento:	DÍA	MES	AÑO	Expediente/Registro:	

Yo, _____ (1), en mi carácter de _____ (2), identificándome con _____ (3), en pleno uso de mis facultades mentales y sin que medie error, dolo o violencia, si NO acepto/autorizo voluntariamente se realice en _____ (4) el acta médica consistente en:

_____ va que el profesional de la salud _____ con Número de Cédula Profesional _____, personal de salud de este Instituto, me ha explicado e informado de forma satisfactoria, clara, oportuna, veraz y con lenguaje sencillo, que es necesario para el diagnóstico y/o tratamiento de (5): _____

Tengo conocimiento preciso de los beneficios, riesgos, alternativas diagnósticas, terapéuticas o quirúrgicas que se proponen, como a continuación se indica. Los beneficios son (6): _____

Las riesgos son (7): _____

Las alternativas diagnósticas, terapéuticas o quirúrgicas para mi condición médica, las cuales reconozco que ni el Instituto ni su personal de salud tienen la obligación de aplicar, son (8): _____

Debido a que mi decisión fue tomada libremente, eximo al Instituto y a su personal de cualquier responsabilidad civil, administrativa o penal. Se me ha comunicado que el presente consentimiento puede ser revocado, si así lo deseo, en cualquier momento, previa constancia por escrito.

Nombre completo del paciente: _____ Firma y/o huella digital: _____

El paciente presenta incapacidad transitoria o permanente si NO debido a _____ (9). Si el paciente presenta incapacidad transitoria o permanente que lo inhabilita para firmar y emitir su consentimiento, este será firmado por el familiar, tutor o persona responsable del paciente. En ausencia de estos y en presencia de una urgencia, este documento será firmado por dos integrantes médicos de este Instituto quienes, previa valoración del caso, autorizarán el procedimiento terapéutico o quirúrgico que el caso requiera para preservar la salud del paciente, dejando constancia por escrito en el expediente clínico.

Familiar, tutor o persona responsable: _____ Nombre completo: _____ Firma y/o huella digital: _____

Profesional de salud que da la información: _____ Nombre completo: _____ Firma y/o huella digital: _____

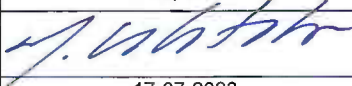
Testigos:



Nombre completo: _____ Firma y/o huella digital: _____

Nombre completo: _____ Firma y/o huella digital: _____

En caso de que el paciente, familiar, tutor, persona responsable y/o los testigos no sepan leer o escribir, deberán poner su huella digital. Este documento debe llenarse con presencia de las mencionadas partes.

El presente documento fue autorizado por el Comité de Mejora Regulatoria Interna en la Primera Sesión Extraordinaria de fecha 20 de julio de 2023.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mario Vilatobá Chapa	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Trasplantes	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	17-07-2023	17-07-2023	17-07-2023

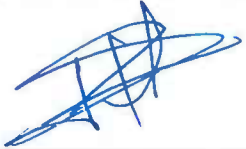
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS DEL TRASPLANTE HEPÁTICO		CÓDIGO: M.T./0.3.0.2
	Departamento de Trasplantes		REV: 00
	Autorización		HOJA: 1 DE: 2

AUTORIZACIÓN

ELABORADO POR:

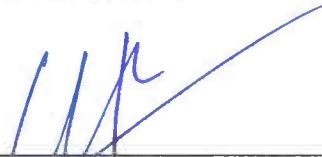


Dr. Mario Vilatobá Chapa.
Jefe del Departamento de Trasplantes.

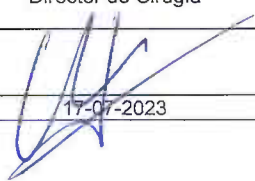


Dr. Rodrigo Cruz Martínez.
Médico Especialista de Trasplantes.

REVISADO POR:




Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz.
Director de Cirugía.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Mario Vilatobá Chapa	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Trasplantes	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	17-07-2023	17-07-2023	17-07-2023

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS DEL TRASPLANTE HEPÁTICO		CÓDIGO: M.T./0.3.0.2
	Departamento de Trasplantes		REV: 00
	Autorización		HOJA: 2 DE: 2


REVISIÓN METODOLÓGICA:


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


 C.P. Remedios Verónica Hernández Tenorio.
 Coordinadora 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. Mario Vilatobá Chapa	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz	Dr. Miguel Ángel Mercado Díaz
Cargo-puesto:	Jefe del Departamento de Trasplantes	Director de Cirugía	Director de Cirugía
Firma:			
Fecha:	17-07-2023	17-07-2023	17-07-2023