

MANUAL DE DIGITALIZACIÓN DE INFORMACIÓN
SISTEMA NACIONAL INFORMÁTICO DE DONACIÓN Y
TRASPLANTE
(SINIDOT)

MÓDULO LISTA DE ESPERA ÚNICA NACIONAL

Versión 1.0

Contenido

Términos.....	3
DIGITALIZACION DE INFORMACION DE PACIENTES EN LA LISTA DE ESPERA ÚNICA NACIONAL.....	4
1. INICIO DE SESIÓN EN EL SINIDOT	4
ACCESO AL SINIDOT.....	4
2. DIGITALIZACIÓN DE INFORMACIÓN PESTAÑA INFORMACIÓN GENERAL.....	5
3. INFORMACIÓN GENERAL	5
SECCIÓN DATOS DE MIGRACIÓN	6
SECCION TIPO DE TRASPLANTE Y PRIORIDAD	7
SECCIÓN DATOS INSTITUCIÓN TRASPLANTADORA.....	9
SECCIÓN BUSCAR PERSONA	9
SECCIÓN PACIENTE EN LISTA DE ESPERA	9
SECCIÓN DATOS DE DOMICILIO	12
REGISTRO DE INFORMACIÓN MÉDICA.....	13
SECCIÓN DATOS ANTROPOMÉTRICOS.....	13
SECCIÓN INFORMACIÓN PATOLÓGICA	14
REGISTRO DE INFORMACIÓN ANÁLISIS PRE TRASPLANTE.....	15
SECCIÓN DATOS DE TERAPIA DE SUSTITUCIÓN RENAL.....	15
SECCIÓN INFORMACIÓN HLA.....	16
SECCIÓN DATOS PRA.....	16
SECCIÓN DATOS RESUMEN CLÍNICO	17
PACIENTES EN LISTA DE ESPERA ÚNICA NACIONAL.....	18
ACCIONES DISPONIBLES PARA PACIENTES EN LISTA DE ESPERA ÚNICA NACIONAL.....	22

Términos

Antropométrico: dimensiones y medidas humanas

Aplicación: es una herramienta informática que permite al usuario ejecutar diferentes actividades

CTX: coordinador de trasplantes

Equipo TX: equipo de trasplante

Filtro: herramienta que permiten buscar un subconjunto de datos que cumpla con ciertos criterios

HLA: human leukocyte antigen

INDOT: instituto nacional de donación y trasplantes de órganos, tejidos y células

LEUN: lista de espera única nacional

Patología: enfermedad física o mental que padece una persona

Perfil: es el agrupamiento de capacidades a las que tiene acceso el usuario para ejecutar procesos específicos en la aplicación.

PRA: panel reactive antibody

SINARDAP: sistema nacional de registro de datos públicos

SINIDOT: sistema nacional informático de donación y trasplantes

TX: trasplante

UMA: unidad médica acreditada

Usuario: es un identificador para acceder a la aplicación, se le asigna uno o varios perfiles que determinan el nivel de acceso en el aplicativo y que pertenece a un grupo previamente definido por el modelo de gestión de la institución.

Usuario externo: profesional de la salud que pertenece a una unidad médica

DIGITALIZACION DE INFORMACION DE PACIENTES EN LA LISTA DE ESPERA ÚNICA NACIONAL

1. INICIO DE SESIÓN EN EL SINIDOT

ACCESO AL SINIDOT

- a) El ingreso al SINIDOT se lo puede hacer desde cualquier navegador de Internet es recomendable utilizar Mozilla Firefox o Google Chrome, una vez abierto el navegador digite la siguiente dirección <https://www.sinidot.gob.ec>



- b) En la parte superior derecha se encuentra la opción **“Iniciar sesión”**, damos un click sobre este y aparecerá la siguiente pantalla en la que se debe ingresar el **Nombre de Usuario** y la **Contraseña** (Credencial de acceso), a continuación damos un clic en el botón iniciar sesión.



Si las credenciales de acceso son correctas el usuario puede visualizar la pantalla inicial del sistema, con las diferentes opciones a las que tiene acceso de acuerdo al perfil que tiene asignado.

Importante: Para garantizar la seguridad de acceso al sistema el usuario tiene 3 intentos de acceso, si al tercer intento las credenciales no son correctas automáticamente el usuario quedará bloqueado.

El tiempo de inactividad en el sistema es de 30 minutos, si el usuario ingresa al sistema y no realiza ninguna actividad dentro de este tiempo, automáticamente la sesión del usuario finaliza, para que se vuelva iniciar una nueva sesión.

2. DIGITALIZACIÓN DE INFORMACIÓN PESTAÑA INFORMACIÓN GENERAL

Para registrar la información de un paciente en LEUN siga las siguientes instrucciones.

Diríjase al menú gestión de registros en el submenú Lista de espera única nacional seleccione la opción registrar pacientes, se mostrará la siguiente pantalla en la que podrá ingresar la información general, médica e información pre-trasplante del paciente, todos los campos marcados con * deben ser llenados obligatoriamente.

Registro en lista de espera

Información general 1 Información médica 2 Análisis pre-trasplante 3

Registrar
Formulario de registro en lista de espera (datos generales). Complete la info. Valor requerido X presione enviar datos. Para mayor información consulte la ayuda en línea o contacte al soporte técnico.

Migración
Datos de migración

Fecha de solicitud: 30 Formato DD-MM-AAAA HH:MM (24hs.)

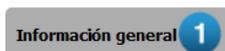
Código del receptor: *

Estado: -seleccione-

Justificación/observación: *

3. INFORMACIÓN GENERAL

Para ingresar la información general del paciente debe hacer click en la solapa



SECCIÓN DATOS DE MIGRACIÓN

- a) Seleccionar la fecha de solicitud de ingreso a LEUN
- b) Digitar el código del receptor (este código se encuentra en el certificado de registro a LEUN del paciente)
- c) Seleccionar el estado

* Estado: -seleccione- Valor requerido ✕

- seleccione-
- ACTIVO
- DESERCIÓN
- FALLECIDO EN LE TRASPLANTADO
- INACTIVO TEMPORAL
- INACTIVO DEFINITIVO

n/observación:

- d) Digitar la justificación/observación respecto al estado con el que se está registrando al paciente, de no existir puede colocar "Paciente ingresado por migración"
- e) Seleccionar la fecha en la que se ingresó al paciente a LEUN, como se muestra en la siguiente imagen.

Migración
Datos de migración

* Fecha de solicitud: 29-02-2016 30 Formato DD-MM-AAAA HH:MM (24hs.) ✓

* Código del receptor: OP53839FRIN Valor requerido ✕

* Estado: ACTIVO ✓

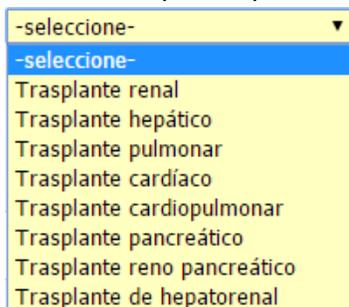
* Justificación/observación: GRAVE ✓

* Fecha de ingreso: 02-03-2016 30 Formato DD-MM-AAAA ✓

Importante: se deberá completar los datos según los formularios físicos de cada paciente.

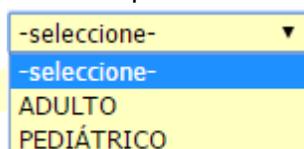
SECCION TIPO DE TRASPLANTE Y PRIORIDAD

a) Seleccionar el tipo trasplante



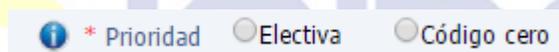
A dropdown menu with a yellow background and a blue header. The header contains the text "-seleccione-" with a downward arrow. The menu is open, showing a list of transplant types: "Trasplante renal", "Trasplante hepático", "Trasplante pulmonar", "Trasplante cardíaco", "Trasplante cardiopulmonar", "Trasplante pancreático", "Trasplante reno pancreático", and "Trasplante de hepatorenal".

b) Seleccionar tipo etario



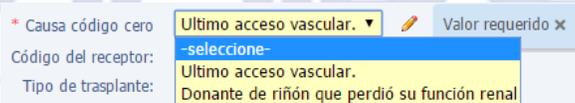
A dropdown menu with a yellow background and a blue header. The header contains the text "-seleccione-" with a downward arrow. The menu is open, showing two options: "ADULTO" and "PEDIÁTRICO".

c) Seleccionar el tipo de prioridad



A horizontal selection bar with three radio buttons. The first button is selected and is labeled "* Prioridad". The second button is labeled "Electiva" and the third is labeled "Código cero".

En el caso de seleccionar como prioridad **"Código cero"** aparecerá el siguiente pop-up en la cual se debe seleccionar la causa del código cero.



A pop-up form with a yellow background. It contains three fields: "Causa código cero" with a dropdown menu showing "Ultimo acceso vascular.", "Código del receptor:" with a dropdown menu showing "-seleccione-", and "Tipo de trasplante:" with a dropdown menu showing "Ultimo acceso vascular." and "Donante de riñón que perdió su función renal". There is also a "Valor requerido x" button.

Adjuntar el informe médico que respalde el ingreso del paciente con código cero, una vez adjuntado el informe dar clic en el botón  para grabar el informe, si el informe se adjuntó correctamente presentará la siguiente pantalla, finalmente usted deberá describir la causa por la que se solicita el registro del paciente con código cero.

Cambio de prioridad en lista de espera

Cambio de prioridad del receptor en lista de espera
Agregar justificación

* Causa código cero: Ultimo acceso vascular. ✓

Código del receptor:
Tipo de trasplante: Trasplante renal

El documento no puede superar los 3 MB de tamaño y debe estar en formato PDF.

* Adjuntar informe: Seleccione archivo informe.pdf

Nombre	Tamaño
informe.pdf	84.03 KB

* Descripción: Paciente con insuficiencia renal crónica tiene prioridad urgente de traplante ✓

Los campos marcados con * son obligatorios

Enviar datos Cancelar

Importante: el archivo (informe médico) debe estar en formato PDF y tamaño máximo 3MB. El nombre del archivo no debe superar los 45 caracteres.

- d) Seleccionar compra de servicios en el caso de ser necesario, deberá seleccionar la unidad médica a la que se está comprando los servicios de salud
- e) Seleccionar el tipo de cobertura

-seleccione- ▼

-seleccione-

GAD

IESS

ISSFA

ISSPOL

MSP

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

La siguiente imagen muestra un ejemplo de registro de la sección tipo de trasplante y prioridad

Tipo
Tipo de trasplante y prioridad

* Tipo trasplante	Trasplante renal	✓
* Tipo etario	ADULTO	✓
* Prioridad	<input type="radio"/> Electiva <input checked="" type="radio"/> Código cero	
* Compra de servicios	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Valor requerido ✕
* Cobertura	IESS	✓
* Unidad compra servicio	GAD	✓

SECCIÓN DATOS INSTITUCIÓN TRASPLANTADORA

En esta sección se cargara automáticamente el nombre de la Unidad médica acreditada de acuerdo al usuario logueado.

- a) Seleccionar el médico responsable / trasplante y el coordinador de trasplantes

Datos institución trasplantadora

Unidad médica acreditada y médico responsable

* Unidad médica acreditada	Hospital Eugenio Espejo	✓
* Médico responsable / Trasplante	WILSON JAVIER SALAZAR	✓
* Coordinador TX	HUGO ANDRÉS ROSERO PARI	✓

SECCIÓN BUSCAR PERSONA

- a) Digitar el número de cédula de identidad de la persona y presionar el botón buscar

* Cédula de identidad ✓ *Por favor verificar y/o rectificar los datos de la persona. (Nombres y Apellidos)*

SECCIÓN PACIENTE EN LISTA DE ESPERA

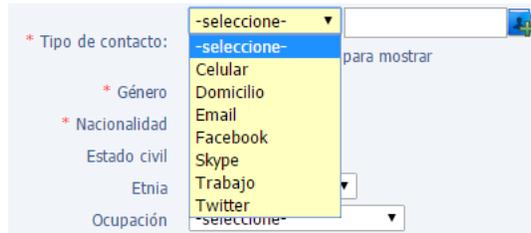
En esta sección se cargarán automáticamente los siguientes campos nombres, apellidos, género, nacionalidad, estado civil, fecha de nacimiento, lugar de nacimiento, y edad información obtenida de la Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación.

* Cédula de identidad	<input type="text" value="1716185218"/>
* Primer nombre	<input type="text" value="JOHANNA"/>
Segundo nombre	<input type="text" value="MARIANELA"/>
* Primer apellido	<input type="text" value="MURILLO"/>
Segundo apellido	<input type="text" value="ESPARZA"/>

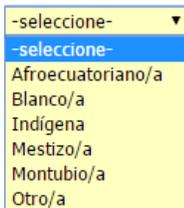
Importante: Verificar y/o rectificar que los campos nombres y apellidos se hayan cargado correctamente.

- a) Para agregar información de contacto del paciente seleccione el tipo de contacto de la lista desplegable, ingrese el valor del tipo de contacto y a

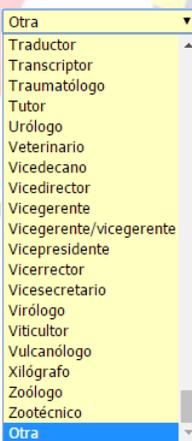
continuación presione el botón  puede agregar varios tipos de contactos.



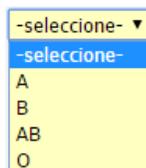
- b) Seleccionar la etnia con la que se identifica el paciente



- c) Seleccionar la ocupación del paciente, si no está en la lista de opciones elija "Otra".



- d) Seleccionar el grupo sanguíneo



e) Seleccionar el factor sanguíneo

-seleccione- ▼
 -seleccione-
 Positivo
 Negativo

f) Registrar los datos de una referencia personal (nombre, apellido, relación, contacto), para agregar información de contacto de la referencia personal del paciente seleccione el tipo de contacto de la lista desplegable, ingrese el valor

del tipo de contacto y a continuación presione el botón puede agregar varios tipos de contactos como se muestra en la siguiente imagen.

Referencia personal

* Nombres: Jose ✓ * Apellidos: Mera ✓

* Relación: Hermana/o ✓

* Referencia personal

Domicilio ▼ 02410434

* Tipo de contacto:

No	Tipo	Valor	
1	Celular	0999120019	
2	Domicilio	02410434	

✓

g) Si el paciente tiene una discapacidad diferente a insuficiencia renal seleccionar la opción “SI”

Seleccione la opción 'SI', solo si el paciente tiene otro tipo de discapacidad (diferente a insuficiencia renal)

* Discapacidad SI NO

* Tipo de discapacidad -seleccione- ▼ * Porcentaje % No. Carné

Observación

Nota: si seleccionó la opción “SI”, debe seleccionar el tipo y porcentaje de discapacidad, digitar opcionalmente el número de carné emitido por la autoridad competente, en el campo “Observación” describa el tipo de discapacidad, si el paciente no cuenta con este documento no se podrá registrar la discapacidad.

Paciente en lista de espera
Datos personales

* Cédula de identidad: 1716185218

* Primer nombre: JOHANNA

Segundo nombre: MARIANELA

* Primer apellido: MURILLO

Segundo apellido: ESPARZA

-seleccione-

* Tipo de contacto:

No	Tipo	Valor
1	Domicilio	2591222
2	Email	hannanela@hotmail.com

* Género: Femenino

* Nacionalidad: Ecuatoriana

Estado civil: Casado

Etnia: -seleccione- ✓

Ocupación: -seleccione-

* Sangre grupo: O ✓

* Sangre factor: Negativo ✓

* Fecha de nacimiento: 30-09-1980 **30** Formato DD-MM-AAAA HH:MM (24hs.)

* Lugar nacimiento: PICHINCHA/QUITO/SAN BLAS

* Edad: 35

Referencia personal

* Nombres: Alicia ✓ * Apellidos: Esparza ✓

* Relación: Madre ✓

* Referencia personal: Domicilio 2594100

* Tipo de contacto:

No	Tipo	Valor
1	Domicilio	2594100

Seleccione la opción 'SI', solo si el paciente tiene otro tipo de discapacidad (diferente a insuficiencia renal)

* Discapacidad: SI NO

Observación

SECCIÓN DATOS DE DOMICILIO

En esta sección se ingresará la información de domicilio del paciente.

- h) Seleccionar la zona SENPLADES en la que se encuentra el domicilio (hacer referencia al anexo 1)
- i) Seleccionar la provincia
- j) Seleccionar el cantón
- k) Seleccionar la parroquia
- l) Digitar la calle principal
- m) Digitar la calle secundaria
- n) Digitar una referencia(opcional)
- o) Digitar el número del domicilio (opcional)
- p) Digitar el código postal (opcional)

Pais	Ecuador	
* Zona SENPLADES	Zona 9	✓
* Provincia	PICHINCHA	✓
* Cantón	QUITO	✓
Parroquia	SAN ISIDRO DEL INCA	✓
* Calle principal	Cap. Rafael Ramos	✓
* Calle secundaria	Diogenes Paredes	✓
Referencia	frente a Morlantex	✓
Nro. Domicilio	Bloque 24-2B	✓
Código postal	150702	✓

REGISTRO DE INFORMACIÓN MÉDICA

Para ingresar la información antropométrica y patológica del paciente debe hacer click en

la solapa **Información médica 2**

SECCIÓN DATOS ANTROPOMÉTRICOS

1. Ingresar la fecha en la que se tomaron los datos antropométricos
2. Digitar el peso en kilogramos
3. Digitar la talla en centímetros
4. Hacer click en la opción agregar

Datos antropométricos

* Fecha Formato DD-MM-AAAA ✗
 * Peso (Kg.) * Talla (cm.)
 No existe datos para mostrar

Nota: puede agregar varios registros de datos antropométricos, recuerde que el peso debe ser registrado en kg y la talla en cm, como se muestra en la siguiente imagen.

Datos antropométricos

* Fecha 30 Formato DD-MM-AAAA
 * Peso (Kg.) * Talla (cm.)

No	Peso	Talla	IMC	Fecha Actualización	Opción
1	62	152	26.84	10-02-2016	
2	65	152	28.13	18-02-2016	

SECCIÓN INFORMACIÓN PATOLÓGICA

1. Registrar la fecha en la que se emitió el diagnóstico



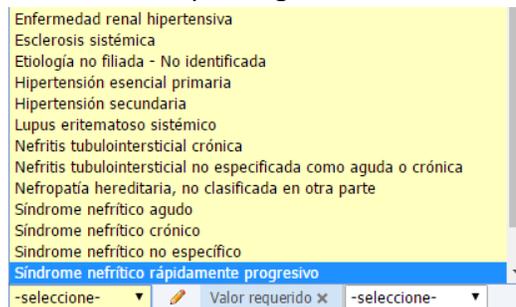
Formato DD-MM-AAAA ✖

« « Marzo 2016 » »

2016 Mar

M	T	W	T	F	S	S
29	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31	1	2	3
4	5	6	7	8	9	10

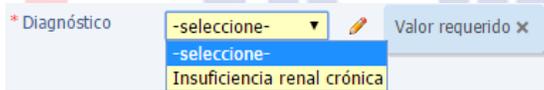
2. Seleccionar la patología base



Enfermedad renal hipertensiva
 Esclerosis sistémica
 Etiología no filiada - No identificada
 Hipertensión esencial primaria
 Hipertensión secundaria
 Lupus eritematoso sistémico
 Nefritis tubulointersticial crónica
 Nefritis tubulointersticial no especificada como aguda o crónica
 Nefropatía hereditaria, no clasificada en otra parte
 Síndrome nefrítico agudo
 Síndrome nefrítico crónico
 Síndrome nefrítico no específico
Síndrome nefrítico rápidamente progresivo

-seleccione- Valor requerido ✖ -seleccione-

3. Seleccionar el diagnóstico



* Diagnóstico

-seleccione- Valor requerido ✖

-seleccione-
Insuficiencia renal crónica

4. Hacer click en el botón agregar

Información patológica

* Fecha de diagnóstico 30 Formato DD-MM-AAAA

* Patología base -seleccione- * Diagnóstico -seleccione-

No existe datos para mostrar

Nota: puede agregar varios registros de información patológica, como se muestra en la siguiente imagen.

Información patológica

* Fecha de diagnóstico 30 Formato DD-MM-AAAA

* Patología base Síndrome nefrítico ✓ * Diagnóstico -seleccione- Valor requerido ✖

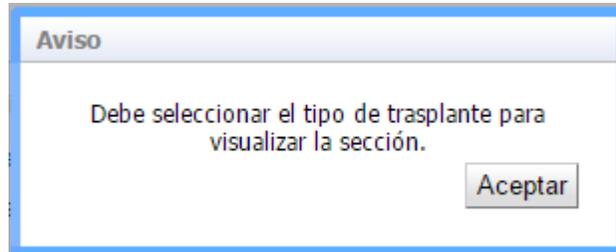
No	Cod. CIE10	Patología	Diagnóstico	Fecha Actualización	Opción
1	E10	Diabetes insulino dependiente	Insuficiencia renal crónica	12-02-2016	<input type="button" value="✖"/>
2	I10	Hipertensión esencial primaria	Insuficiencia renal crónica	16-02-2016	<input type="button" value="✖"/>

REGISTRO DE INFORMACIÓN ANÁLISIS PRE TRASPLANTE

Para ingresar la información correspondiente a terapia de sustitución renal, HLA, PRA y

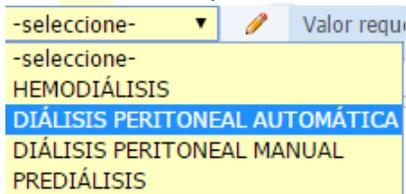
Análisis pre-trasplante **3**

resumen clínico del paciente deberá hacer click en la solapa previamente el usuario debe haber ingresado la información general y médica del paciente caso contrario se mostrará el siguiente pop-up informativo.



SECCIÓN DATOS DE TERAPIA DE SUSTITUCIÓN RENAL

1. Seleccionar el tipo de diálisis



2. Registrar la fecha en la que inicio la diálisis



3. Digitar el centro en el que está recibiendo la diálisis

4. Digitar el teléfono del centro de diálisis

5. Hacer click en el botón



Nota: puede agregar varios registros de información de diálisis, como se muestra en la siguiente imagen.

Datos de terapia de sustitución renal
Información diálisis

* Tipo de diálisis: * Fecha diálisis: Formato DD-MM-AAAA

* Centro de diálisis: * Teléfono:

Observaciones:

No	Fecha	Tipo de diálisis	Centro de diálisis	Teléfono de diálisis	Causa del cambio
1	06-02-2016	DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMÁTICA	HEE	2690028	
2	04-02-2016	HEMODIÁLISIS	HEE	2690028	

SECCIÓN INFORMACIÓN HLA

1. Digitar la información del examen de HLA en los campos correspondientes, en el caso de que no se tenga información de los alelos digitar cero

Información HLA

Si no existe especificidad del alelo, por favor colocar el valor 0 (cero)

* A1 * B1 * CW1 * DRB1 * DOB1 * DRB3 * DBQ

* A2 * B2 * CW2 * DRB2 * DOB2 * DRB4

SECCIÓN DATOS PRA

1. Digitar los datos PRA calculado
2. Digitar clase 1
3. Digitar clase 2
4. Registrar la fecha en la que se emitió el examen PRA



5. Hacer click en el botón 

La siguiente imagen muestra un ejemplo del registro de datos en la sección datos PRA

Datos PRA
Detalle de exámenes PRA

* PRA calculado: * Fecha: Formato DD-MM-AAAA

* Clase 1:

* Clase 2:

No	Fecha	% PRA Cal.	Clase 1	Clase 2	Hiper.
1	15-02-2016	2	A1 B1	A1 B1	No

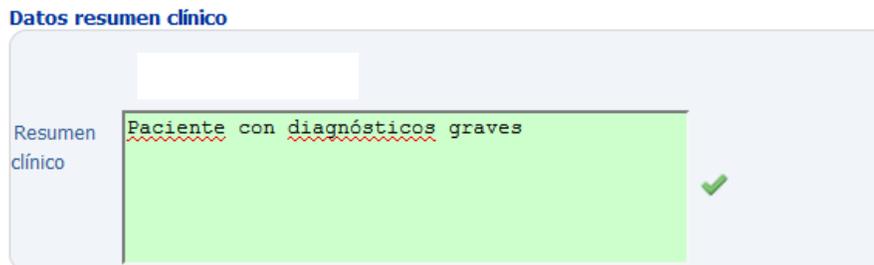
SECCIÓN DATOS RESUMEN CLÍNICO

1. Digitar el resumen clínico del paciente

Datos resumen clínico

Resumen clínico

Paciente con diagnósticos graves



Una vez que se ha llenado toda la información en las tres pestañas hacer click en la botón **“Enviar datos”**



Importante: si la sesión de usuario caduca y la información no fueron guardada no se podrá ser recuperada.

Confirmar el registro del paciente en lista de espera única nacional

Confirmación

Confirmación
Se modificarán datos del receptor en la lista de espera

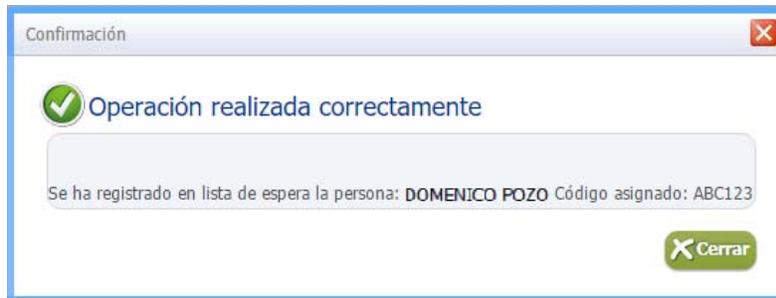
Nombre	DOMENICO POZO
Edad	35
Tipo de trasplante	Trasplante renal
Prioridad	Electiva

¿Confirma la operación?

Confirmar Cancelar



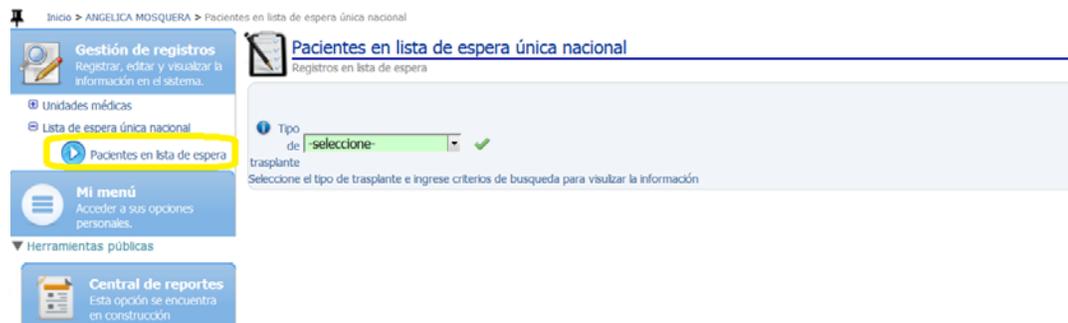
Si el registro del paciente se realizó correctamente se mostrará el siguiente pop-up informativo.



Importante: El ingreso de un paciente en la LEUN utilizando un perfil de migración no genera notificaciones a los coordinadores de trasplantes.

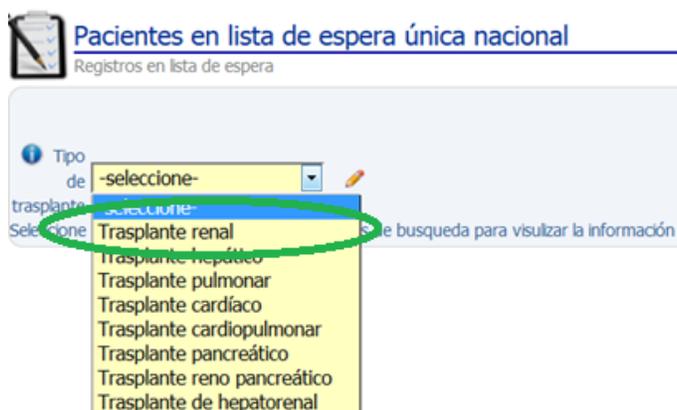
PACIENTES EN LISTA DE ESPERA ÚNICA NACIONAL

En esta opción el usuario puede revisar y gestionar la información de los pacientes registrados en la LEUN que pertenecen a su unidad médica.



Para visualizar los pacientes registrados en LEUN se debe seguir los siguientes pasos:

1. En la opción tipo de trasplante seleccione trasplante renal



- Una vez seleccionado el tipo de trasplante seleccione el tipo de búsqueda puede ser por apellidos, nombres o código



La siguiente pantalla muestra el resultado de la búsqueda, en la parte superior derecha de la lista desplegada podrá descargar la LEUN en formato PDF y EXCEL

Pacientes en lista de espera única nacional
Registros en lista de espera

Tipo: **Trasplante renal** **Buscar por:** -seleccione-

N	Código	Nombre	Médico responsable	Discap	Etereo	Tipo de sangre	IMC	Inicio diálisis	HLA	PRA actual	Estado	Prior	Nrc TX
:	BP11864MRJ	DOMENI POZO	WILSON SALAZAR	Ningur	ADULTO-3	B-Positivo	23.4	04-03-	Ver	04-03-20 (30%)	REGISTRADO	Elect	0
:	AP32725FRI	VANESS ENRIQUE	GONZALEZ ENRIQUEZ	Ningur	ADULTO-2	A-Positivo	23.4	25-01-	Ver	25-01-20 (34%)	ACTIVO	Código cero	0
:	OP92734MR	JULIO ALMEIDA	WILSON SALAZAR	Física	ADULTO-4	O-Positivo	21.9	01-06-	Ver	11-05-20 (91%)	ACTIVO	Código cero	0
:	OP83087FRI	JENNIT ARDILA	WILSON SALAZAR	Física	ADULTO-3	O-Positivo	26.1	11-05-	Ver	11-05-20 (30%)	ACTIVO	Elect	0

- Para generar el reporte del LEUN en formato PDF debe hacer click en el botón



y para generar el reporte en formato EXCEL debe hacer click en el botón



Sistema Nacional Informativo de Donación y Trasplante

La siguiente imagen muestra un ejemplo de un reporte de LEUN en formato PDF

 Ministerio de Salud Pública Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células - INDOT	LISTA DE ESPERA ÚNICA NACIONAL			FECHA: 04/09/2015
	VERSIÓN: 01			CÓDIGO: RG-INDOT-290
	PUBLICADO	EN ANÁLISIS	BORRADOR	OBSOLETO

Fecha y hora de emisión: 13-02-2016/10:00:12 Usuario: JUNIOR ESCOBAR

TRASPLANTE RENAL

NRO.	ESTATUS	CÓDIGO	HOSPITAL/CLÍNICA	CIUDAD
1	ACTIVO	AP86930FRIN	Hospital Carlos Andrade Marín	QUITO
2	ACTIVO	AP33588MRIÑ	Hospital Eugenio Espejo	QUITO
3	ACTIVO	BP00713MRIÑ	Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa"	QUITO
4	ACTIVO	OP56209FRIN	Hospital Eugenio Espejo	QUITO
5	ACTIVO	BP43852MRIÑ	Hospital Eduardo Pereira Ramírez	CHILLANES
6	ACTIVO	AP59117FRIN	Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa"	QUITO
7	ACTIVO	ABP84110FRIN	Clínica Ciudad del Mar	PLAYAS
8	ACTIVO	AP98541FRIN	Hospital Carlos Andrade Marín	QUITO
9	ACTIVO	AP49861MRIÑ	Hospital Carlos Andrade Marín	QUITO
10	ACTIVO	OP49332MRIÑ	Hospital Eugenio Espejo	QUITO
11	ACTIVO	AP28478MRIÑ	Clínica Monte Siná	CUENCA
12	ACTIVO	ABP46408FRIN	Hospital Carlos Andrade Marín	QUITO
13	ACTIVO	AP73221FRIN	Hospital Carlos Andrade Marín	QUITO

DOCUMENTO EMITIDO POR EL SISTEMA NACIONAL INFORMÁTICO DE DONACIÓN Y TRASPLANTE - SINIDOT

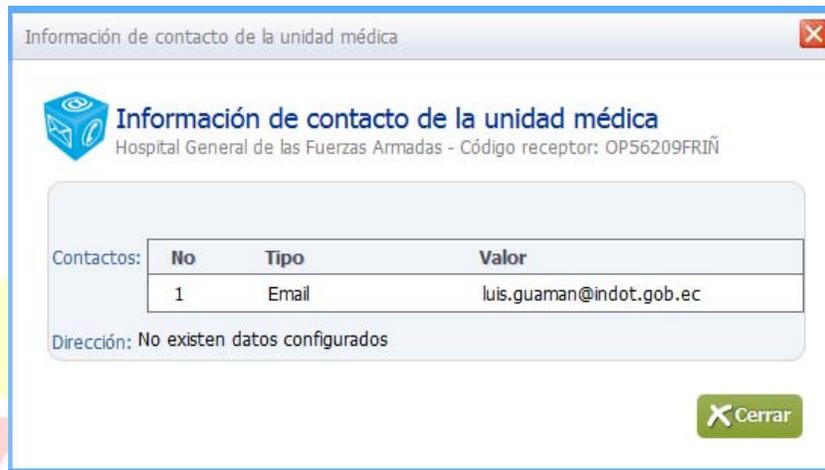


La siguiente imagen muestra un ejemplo de un reporte de LEUN en formato EXCEL

Nº	CÓDIGO	ESTATUS	APELLIDOS	NOMBRES	CÉDULA	HOSPITAL/CLÍNICA	TIPO DISCAPACIDAD	DISCAPACIDAD	FECHA NACIMIENTO	FECHA DE SOLICITUD	FECHA DE IN
1	BP12005MRIÑ	REGISTRADO	GUERRA MERA	FELIPE MILAN	1715512	Hospital Carlos And	Niguna		03/03/1989 0:00	15/02/2016 15:52	
2	AP24573FRIN	ACTIVACIÓN NEGAD	MEIRA PEREZ	TATIANA ALEXANDRA	1723524	Hospital Carlos And	Fisica	1	23/01/1990 0:00	11/02/2016 9:02	
3	AP73221FRIN	ACTIVO	VACA ALTAMIRAI	GABRIELA LUSETH	0603573	Hospital Carlos And	Fisica	1	20/02/1988 0:00	05/02/2016 15:49	05/02/2016
4	AP16269MRIÑ	INACTIVO DEFINITIV	LEON PILAY	GUILLEMO JOSE	0925216	Hospital Carlos And	Fisica	1	27/04/1992 0:00	29/01/2016 13:02	29/01/2016
5	AP98541FRIN	ACTIVO	BRITO ALEMAN	EMMA DEL CARMEN	0101438	Hospital Carlos And	Niguna		01/05/1960 0:00	29/01/2016 8:26	29/01/2016
6	AP86930FRIN	ACTIVO	BRITO ALCIVAR	ANDREA LEONOR	1722986	Hospital Carlos And	Niguna		24/11/1987 0:00	28/01/2016 18:06	28/01/2016
7	ABP46408FRIN	ACTIVO	ABRIL MORETA	JHULIANA JUDITH	1205146	Hospital Carlos And	Niguna		17/01/1975 0:00	15/01/2016 16:24	15/01/2016

Información de pacientes en lista de espera única nacional:

- Código del paciente
- Nombres y apellidos del paciente
- Unidad médica, al dar click sobre el nombre de la unidad médica presenta una pantalla con la información de contacto de la unidad



Información de contacto de la unidad médica

 **Información de contacto de la unidad médica**
Hospital General de las Fuerzas Armadas - Código receptor: OP56209FRIÑ

No	Tipo	Valor
1	Email	luis.guaman@indot.gob.ec

Dirección: No existen datos configurados



- Discapacidad
- Grupo etario
- Tipo de sangre
- Índice de masa corporal (IMC)
- Fecha de inicio diálisis
- Valores del examen de HLA, al dar click sobre la opción ver HLA presenta la siguiente pantalla



Información HLA

 **Información HLA**
Código receptor: BP12006MRIÑ

A1:8 B1:7 CW1:76 DRB1:6 DQB1:6 DRB3:6 DBQ:6
A2:7 B2:7 CW2:7 DRB2:77 DQB2:7 DRB4:8



- Valores del examen PRA, al dar click sobre la opción ver PRA se presenta la siguiente pantalla

Información exámenes PRA					
 Información exámenes PRA Código receptor: BP12006MRIÑ					
No	Fecha	% PRA CaL	Clase 1	Clase 2	Hiper.
1	15-02-2016	2	A1 B1	A1 B1	No

[X Cerrar](#)

- Estado en LEUN
- Tipo de prioridad
- Número de trasplantes
- Si el estado del paciente es LEUN es **“REGISTRADO”** el usuario podrá descargar la solicitud de ingreso a lista de espera única nacional al hacer click en este hipervínculo.

ACCIONES DISPONIBLES PARA PACIENTES EN LISTA DE ESPERA ÚNICA NACIONAL

Acción	Descripción
	<p>Editar información del paciente, agregar nuevos datos, pero no se podrá modificar ni eliminar la información de Datos antropométricos, Información patológica, Datos de terapia de sustitución renal, Datos PRA ingresados con anterioridad.</p> <p>Edición receptor lista espera</p> <p> Información general 1 Información médica 2 Análisis pre-trasplante 3 </p> <p>Registrar <small>Formulario de registro en lista de espera (datos generales). Complete la información solicitada y presione enviar datos. Para mayor información consulte la ayuda en línea o contacte al soporte técnico.</small></p> <p>Tipo <small>Tipo de trasplante y prioridad</small></p> <ul style="list-style-type: none"> Tipo trasplante: <input type="text" value="Trasplante renal"/> Tipo etario: <input type="text" value="ADULTO"/> Prioridad: <input checked="" type="radio"/> Electiva Cobertura: <input type="text" value="GAD"/> <p>Datos institución transplantadora <small>Unidad médica acreditada y médico responsable</small></p> <ul style="list-style-type: none"> Unidad médica acreditada: <input type="text" value="Hospital Carlos Andrade Marín"/> Médico responsable / Trasplante: <input type="text" value="GABRIELA FERNANDA MORET"/> Coordinador TX: <input type="text" value="JORGE RODRIGO MORETA AL"/>
	Ver documentos anexos al proceso. Permite visualizar los documentos que fueron anexados o adjuntados

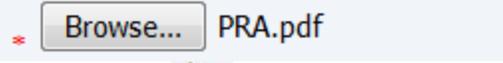
	<p>Documentos anexos</p> <p>Archivos anexos al proceso Código receptor: ABP84110FRIÑ</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Tipo</th> <th>Archivo</th> <th>Fecha</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>PRA</td> <td>PRA.pdf 416.08 KB</td> <td>12-02-2016 13:30:18</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>HLA</td> <td>HLA.pdf 416.08 KB</td> <td>12-02-2016 13:30:18</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>CEDULA</td> <td>CEDULA.pdf 416.08 KB</td> <td>12-02-2016 13:30:18</td> </tr> </tbody> </table> <p>1-3 of 4</p> <p>Cerrar</p>	No	Tipo	Archivo	Fecha	1	PRA	PRA.pdf 416.08 KB	12-02-2016 13:30:18	2	HLA	HLA.pdf 416.08 KB	12-02-2016 13:30:18	3	CEDULA	CEDULA.pdf 416.08 KB	12-02-2016 13:30:18
No	Tipo	Archivo	Fecha														
1	PRA	PRA.pdf 416.08 KB	12-02-2016 13:30:18														
2	HLA	HLA.pdf 416.08 KB	12-02-2016 13:30:18														
3	CEDULA	CEDULA.pdf 416.08 KB	12-02-2016 13:30:18														
	<p>Cambiar el estatus del paciente en lista de espera, el usuario podrá cambiar el estatus de pacientes que se encuentren en estado ACTIVADO.</p> <p>Cambio de estatus del receptor en lista de espera</p> <p>Cambio de estatus del receptor en lista de espera Código receptor: AP73221FRIÑ</p> <p>* Estado: ACTIVO (seleccione-)</p> <p>Paciente: [input type="text"]</p> <p>* Coordinador: [input type="text"]</p> <p>Justificación: [input type="text"]</p> <p>Responsable: [input type="text"]</p> <p>Los campos marcados con * son obligatorios</p> <p>Enviar datos Cancelar</p>																
	<p>Cambio de prioridad del paciente en LEUN</p>																

Adjuntar documentos de respaldo del paciente para el registro en LEUN (PRA, HLA, cédula, solicitud ingreso LEUN).

Importante: Este botón se desactiva el momento que el estatus del paciente cambie a estado activo y usted no podrá subir más documentos de respaldo.

Para adjuntar los documentos de respaldo debemos

- Elegir el tipo de documento que deseamos subir
- Hacer click en el botón para buscar el archivo, este documento debe estar en formato PDF y no superar los 3mb de tamaño. el nombre del archivo no debe superar los 45 caracteres.



- Hacer click en el botón para agregar los documentos adjuntos

Documento:

No	Tipo	Nombre	Tamaño
1	PRA	PRA.pdf	20.91 KB

Nota: si por algún motivo se adjuntó un documento equivocado se puede eliminar haciendo click en el botón

