

MANUAL DE USUARIO

SISTEMA NACIONAL INFORMÁTICO DE DONACIÓN Y TRASPLANTE

(SINIDOT)

OFERTA Y ASIGNACIÓN RENAL A ESTABLECIMIENTOS DE SALUD ACREDITADOS Versión 2.0.0





Contenido

PROCESAR OFERTA Y ASIGNACIÓN RENAL4
EXAMEN HLA DEL DONANTE CADAVÉRICO4
SOLICITUD DE EXAMEN HLA DEL DONANTE CADAVÉRICO4
REGISTRAR RESULTADO EXAMEN HLA DEL DONANTE CADAVÉRICO7
PRESELECCIÓN DE POTENCIALES RECEPTORES DE UN ÓRGANO RENAL
OFERTA RENAL12
FINALIZAR EL PROCESO DE OFERTA RENAL
RECHAZO DE UNA OFERTA RENAL POR NO TENER RESPUESTA POR PARTE DE LOS ESTABLECIM <mark>IENTOS</mark> EN EL TIEMPO ESTIPULADO
SOLICITU <mark>D CR</mark> OSSM <mark>ATC</mark> H ADICIONALES CON JUSTIFICACIÓN DEBIDAMENTE MOTIVADA20
APROBACIÓN CROSSMATCH ADICIONALES CON JUSTIFICACIÓN DEBIDAMENTE MOTIVADA
CONTRAINDICACIONES PARA TRASPLANTE RENAL
FINALIZACIÓN DEL OPERATIVO PARA EL PROCESO DE DONACIÓN DE ÓRGANOS
RESPUESTA A LA OFERTA POR PARTE DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD ACREDITADOS
ACEPTAR LA OFERTA RENAL
RECHAZAR LA OFERTA RENAL
FINALIZAR LA SELECCIÓN DE PRIORIDADES POR ESTABLECIMIENTO DE SALUD ACREDITADO
OFERTA RENAL A PACIENTES QUE REQUIEREN UN TRASPLANTE URGENTE O PRIORIDAD MÉDICA
ASIGNACIÓN RENAL
CROSSMATCH Y ASIGNACIÓN37
SOLICITUD DE CROSSMATCH AL LABORATORIO DE HISTOCOMPATIBILIDAD
REGISTRO DE RESULTADOS CROSSMATCH42
ACEPTACIÓN DE VIABILIDAD DEL TRASPLANTE44
REALIZAR ASIGNACIÓN45
RECHAZO DE UNA ASIGNACIÓN RENAL POR NO TENER RESPUESTA POR PARTE DE LOS ESTABLECIMIENTOS EN EL TIEMPO ESTIPULADO48
CONTRAINDICACIONES PARA TRASPLANTE RENAL
FINALIZACIÓN DEL OPERATIVO PARA EL PROCESO DE DONACIÓN DE ÓRGANOS50
RESPUESTA A LA ASIGNACIÓN POR PARTE DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD ACREDITADOS



Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT



SOLICITUD DE CROSSMATCH AL LABORATORIO DE HISTOCOMPATIBILIDAD PARA PACIE	INTES
QUE REQUIEREN UN TRASPLANTE URGENTE O PRIORIDAD MÉDICA	54
REGISTRO DE RESULTADOS CROSSMATCH PARA PACIENTES QUE REQUIEREN UN TRASPLANTE URGENTE O PRIORIDAD MÉDICA	56
ASIGNACIÓN RENAL A PACIENTES QUE REQUIEREN UN TRASPLANTE URGENTE O PRIOF MÉDICA	RIDAD







PROCESAR OFERTA Y ASIGNACIÓN RENAL

A través de esta función, el usuario podrá gestionar toda la información relacionada con la oferta y asignación de uno o más órganos renales a posibles receptores registrados en la Lista de Espera Única Nacional. Esto incluye el registro de solicitudes y respuestas de exámenes HLA del donante cadavérico, la preselección de potenciales receptores de un riñón, la oferta renal, así como la solicitud y respuesta de exámenes de Crossmatch a laboratorios acreditados en histocompatibilidad e inmunogenética, y finalmente la asignación renal.

Para acceder a esta acción, el usuario debe hacer clic en el ícono 🥯 ubicado en la sección "Lista de operativos de donación", resaltado en rojo en la siguiente captura de pantalla.

N	Lista de operativos de donación Operativos de donación, TOTAL: 58												
• Bu	scar por: -seleccion	ne- 🔻 🛛	porativos potific										
Ope	-seleccio	ne- • buscal o	perauvos nounc	.auos.									
No	Establecimiento	Código Donante	Cédula	Nombres	Apellidos	Sexo/Edad	Tipo sangre	Fecha Ingreso/Hosp.	Fecha Muerte	Tipo Muerte	Notif. Fiscal	Proc Notif	Proc Oferi
1	<u>HOSPITAL</u> CARLOS ANDRADE MARÍN	Z9HCAM19022020F006	1114405	LAURA RETRUCK	PESARTEZ ORTEZ	Mujer/43	O-Negativo	19-02-2020/0d	19-02- 2020	<u>Muerte</u> encefálica	0	۲	٢
2	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	Z9HCAM18022020F005	00403494	RUBCA ALEVINERA	HETEMOLOGI CE-MALOS	Mujer/27	O-Negativo	18-02-2020/0d	18-02- 2020	<u>Muerte</u> encefálica	0	۲	٢

EXAMEN HLA DEL DONANTE CADAVÉRICO

Si es la p<mark>rim</mark>era vez que se procesa la oferta y asignación el sistema mostrará la siguiente pantalla:

Proceso de oferta y asignación	
HLA 1 Preselección 2 Oferta 3	
Registrar Formulario para registro de solicitud y resultado del examen	HLA del donante. Complete la información solicitada y presione enviar datos. Para mayor información consulte la ayuda en línea o contacte al soporte técnico.
Información general	
Establecimiento: Provincia: Código del donante: Tipo muerte:	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN PICHINCHA, Cantón: QUITO Z9HCAM19022020F006 Muerte encefálica
Información de la persona fallecida	
Edad del donante: Tipo de sangre: Causa de fallecimiento: Datos antropométricos:	43 (05/01/1977) O Negativo S06-Traumatismo intracraneal Peso: 59.0; Talla: 159.0; IMC: 23.34
Solicitud de HLA Especifique la información del laboratorio	
* Laboratorio * Correo Electrónico Correo Opcional Observación	-seleccione-
	Los campos marcados con * son obligatorios
	Serviar datos Cancelar

SOLICITUD DE EXAMEN HLA DEL DONANTE CADAVÉRICO

Para realizar la solicitud de examen HLA del donante cadavérico el *usuario interno* debe seguir los siguientes pasos:

1. Seleccionar de la lista de laboratorios acreditados o re acreditados el nombre del laboratorio al que se solicitará la realización del examen HLA del donante cadavérico.





Solicitud de HLA

Especifique la información del laboratorio			
* Laboratorio	-seleccione-	🥖 Val	lor requerido 🗙
* Correo Electrónico	-seleccione-	_	
Correo Electronico	LABORATORIO VACUMLAB		
Correo Opcional	Hospital Teodoro Maldonado Carbo		
	HOSPITAL QUITO		1
	LABORATORIO BAGO		
Observación	LABORATORIO DIAGEN		

 El sistema cargará automáticamente el correo electrónico del laboratorio seleccionado. Solicitud de HLA Especifique la información del laboratorio

Especinque la información del laboracono		
* Laboratorio	LABORATORIO DIAGEN 🔻	
* Correo Electrónico	luis.guaman@indot.gob.ec 🖌 🗸	
Correo Opcional	miguel.guevara@indot.gob.ec 🗸	
Observación	Por favor entregar antes de las 16h00	~

 Opcionalmente puede especificar un correo electrónico alternativo y una observación que se incluirá en el cuerpo de la solicitud enviada al laboratorio tal como se puede observar en la siguiente captura de pantalla.

Solicitud de Examen HLA			1 mensaje
De: SINIDOT (entorno de ca Para: (miguel guevara) (kuis g CC: (qazonal1@indot.gob.ec	pacitación y pruebas)) uaman)) (qaprovision@indot.gob.ec) (johanna m	urillo	19 de Febrero 2020 14:18
	Sistema Nacional Informático de Donación y Trasplante POR FAVOR NO RESPONDA ESTE MAIL Este correo electrónico ha sido enviado por S Estimados: LABORATORIO DIAGEN	Capacitación y pruebas INIDOT.	
	Por medio del presente solicito la rea Z9HCAM19022020F006. Por favor entregar antes de las 16h00 Saludos Cordiales. JACQUELINE ELIZABETH ALDA	lización de la tipificación HLA del donante con código S YAR - Coordinación Zonal 1	
	Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Corpación, Trasplante de NBOT El contenido del presente mesuaje es privado, estrictar divulgado en forma alguna. En consecuencia de haber Gracias.	SINIDOT Entorno de capacitación y pruebas - https://qa.sinidot.gob.ec/sinidot/ Soporte técnico y asistencia qasoporte.sinidot@indot.gob.ec mente confidencial y exclusivo para sus destinativos, pudiendo contener información Bajo ainguar circuistancia su contenido puede set transmitido o revelado a terceros ni lo rechédo por error, solicitamos contactar al reminente y eliminarlo de su sistema. Machas	

4. Una vez que se haya ingresado toda la información obligatoria, el usuario debe hacer

clic en el botón **Serviar datos**. Si durante el proceso de notificación del donante cadavérico a los establecimientos de salud acreditados se ha realizado una oferta a pacientes con trasplante urgente o prioridad médica, el sistema requerirá, de manera obligatoria, la selección del establecimiento de salud encargado de realizar el proceso de ablación renal. Esta selección se llevará a cabo en la pestaña de oferta, como se muestra en la siguiente captura de pantalla:





Proceso de oferta y asignación

Envis de datos incorrecto Los rates agécados con econotis o el tomalaco or recuerdo inconstr	res Verla			in in short and						
formación general										
Estableconnortes Provenses Calings del deservire Tipo escentes	HOSPET FID-ENC 25HCAH Huerts 4	el CARLOS / 248, Cantón 214020203044 encellitos	QUETO QUETO OB	DE HAARDA						
formación de la persona fallecida										
Educt del donantes Ten de cangres Cacas de fallecimientes Datos antemporeitanos	40 (05)0 0 Negati 505 Trai Pene: 50	uratoria en anatoria en las Tañas 12	inc an	er 11.34						
sta de providades										
* Establishments ablactionator	. sale of	illie -			• *				0	
	-	Establish	-	Códige	Permit	LUNE .	Munitive y Apertois	NUTO CONTRACTOR	Cherts 1	
	l- Sanger Sang	MOSPETE FARIERS AMENIARY MISSION		NURSERIA	213	1640- 2619 10510	TELHO LIGUETO HINDODODO HINTON	4	0	*
India: a sociar providen	00	5								
* Finalizer ohnta * Salectar angelar ohnta * Contrandicacienar para tragilante reval		NO NO NO								
nulture operativo espa en cuenta que en esta aporte se finalgera el esecutivo para de										

- 5. Una vez seleccionado el establecimiento ablacionador el usuario debe hacer clic en el botón Enviar datos
- 6. El sistema mostrará la siguiente ventana de confirmación, hacer clic en el botón

SIS	tema Nacional	Informatio	
C	Confirmación	×	
	Confirmación Se modificarán los siguientes datos		
	Código del donante: Z9HCAM19022020F006		
	¿Confirma la operación?		
		Confirmar Cancelar	

7. Una vez que se ha confirmado el envío de datos el sistema mostrará la siguiente ventana emergente, hacer clic en el botón cerrar.

Confirmación	×
Operación realizada correctamente	
Información registrada exitosamente	
	Cerrar





REGISTRAR RESULTADO EXAMEN HLA DEL DONANTE CADAVÉRICO

Después de haber solicitado el examen HLA del donante cadavérico y recibido los resultados, ya sea en formato físico o digital, el *usuario interno* debe seguir los pasos a continuación para registrar dichos resultados en el sistema:

1. Hacer clic en el icono "Procesar oferta y asignación" dentro de la "Lista de operativos de donación". Al hacerlo, el sistema mostrará la siguiente pantalla:

HLA 1 Preselección 2 Oferta 3	
Registrar Formulario para registro de solicitud y resultado del examen I Información general	HLA del donante. Complete la información solicitada y presione envíar datos. Para mayor información consulte la ayuda en línea o contacte al soporte técnico.
Establecimiento: Provincia: Código del donante: Tipo muerte:	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN PICHINGHA, Cantón: QUITO Z9HCAN19022020F066 Muete encefálica
Información de la persona fallecida	
Edad del donante: Tipo de sangre: Causa de fallecimiento: Datos antropométricos:	43 (05/01/1977) O Negativo S06-Traumatismo intracraneal Peso: 59.0; Talla: 159.0; IMC: 23.34
Ingrese la información del resultado HLA del Donante	
* Solicitar examen HLA nuevamente HLA * HLA * A * A	©SI ®NO cidad del alelo, por favor colorar el valor 0 (cero) *B *CW *DRB1 *DQB1 *DRB3 *DBQ *B *CW *DRB1 *DQB1 *DRB4
	Los campos marcados con * son obligatorios
	Serviar datos 🔀 Cancelar

2. Digitar la información del examen de HLA en los campos correspondientes. En caso de no contar con la información de los alelos, digite cero.

HLA Donante Ingrese la información del resultado HLA del D	onante						
Solicitar examen HLA nuevamente ○SI ●NO							
- HLA	HLA Sf no existe especificidad del alelo, por favor colocar el valor 0 (cero) *A 2 * B 0 * CW 4 * DRB1 6 * DQB1 0 * DRB3 0 * DQB2 0 * *A' 12 * B' 0 * CW 21 * DRB1 24 * DQB1 0 * DRB4 0 *						

- 8. Una vez ingresada la información de los alelos HLA el usuario debe hacer clic en el botón
- 9. El sistema mostrará la siguiente ventana de confirmación, hacer clic en el botón

Confirmación	×
Confirmación Se modificarán los siguientes datos	
Código del donante: Z9HCAM19022020F006	
¿Confirma la operación?	

10. Una vez que se ha confirmado el envío de datos el sistema mostrará la siguiente ventana emergente, hacer clic en el botón cerrar.





PRESELECCIÓN DE POTENCIALES RECEPTORES DE UN ÓRGANO RENAL

Para realizar la preselección de potenciales receptores de un órgano renal, el **usuario interno** debe haber registrado previamente la solicitud y el resultado del examen HLA. Luego, debe seguir los siguientes pasos:

1. Hacer clic en el icono "Procesar oferta y asignación" dentro de la "Lista de operativos de donación". El sistema mostrará una pantalla donde el usuario deberá seleccionar la pestaña "Preselección" para continuar con el proceso.



2. Si no se ha registrado el resultado del examen HLA del donante cadavérico, el sistema mostrará una ventana emergente de advertencia indicando que es necesario ingresar primero la solicitud de HLA para poder continuar. En caso contrario, el sistema procederá a mostrar la siguiente pantalla:

Proceso de oferta y asignación	
HLA 1 Preselección 2 Oferta 3	
Registrar Formulario para registro de preselección de receptores. Com	plete la información solicitada y presione enviar datos. Para mayor información consulte la ayuda en línea o contacte al soporte técnico.
Información general	
Establecimiento: Provincia: Código del donante: Tipo muerte:	UNIDAD MÉDICA Z2 METROPOLITANO DE GUAYAQUIL, Cantón: GUAYAQUIL ZBUNZ206112024M003 Muerte encefálica
Información de la persona fallecida	
Edad del donante: Tipo de sangre: Causa de faliecimiento: Datos antropométricos:	26 (21/08/1998) O Positivo A0.9-Cólera, no específicado Peso: 78.0; Talis: 174.0; IMC: 25.76
Base General Lista de pacientes activos en LEUN	
Pacientes en LEUN Total de pacientes • Donante con criterios expandidos • Establecmiento ablacionador Total pacientes establecimiento ablacionador • Aplicar Criterios Secundarios para el establecimiento ablacionador • Donante con criterios expandidos • Lista de criterios secundarios	I I SI ONO -seleccione O SI ONO No existen datos para mostrar
	Los campos marcados con * son obligatorio

3. En la sección "Base General" el usuario interno deberá completar la información que el sistema solicita, luego de esto el sistema se encargará de aplicar automáticamente los primeros criterios en base a la Lista de pacientes activos en LEUN. Durante este proceso, se aplicarán los primeros criterios de preselección detallados en el instructivo de asignación renal: *Compatibilidad de Grupo ABO, Diferencia de edad entre donante y receptor*, y la disponibilidad de *sueros actualizados* en los laboratorios acreditados de histocompatibilidad e inmunogenética al inicio del operativo. Además, se podrá visualizar el número total de pacientes en preselección.

Base General Lista de pacientes activos en LEUN		
	Pacientes en LEUN	
	Total de pacientes	1





4. Para descargar la **Base General de Pacientes activos en LEUN** el usuario debe hacer clic

en el icono ¹ Si la descarga del archivo no inicia automáticamente usted debe verificar si su navegador tiene bloqueo para ventanas emergentes, como se muestra en la siguiente captura de pantalla:

Firefox *		- 0 ×
A https://qa.sinidot.gob.ec/sinidot/#processOfertaAsignacion:317	G Y ▼ C Google	
Tretox prevented uns site mon opening a pop-up window. Sinchoot Sistema Nacional Informático de Donacion V Trasslante	Capacitación y pruebas	JACQUELINE ALDAS Coordinador Zonal Cerrar sesión

Hacer clic en el botón "Opciones" y seleccionar la opción "Permitir ventanas emergentes para <u>www.sinidot.gob.ec</u>"



La siguiente captura muestra un ejemplo del archivo que contiene la *Base General de Pacientes activos en LEUN*.

· · ·		- I. I.		1 1 2	- Z 1 1	
🔒 5-0-=			BaseGenera	PacientesActivosTrasplanteRenal(5).xls [Modo de compa	ibilidad] - Excel	
Archivo Inicio Insertar	Diseño de página	Fórmulas Datos Revi	sar Vista Ayuda 🔎	Buscar		
Pegar	Arial • 10 N K S • 🖽 • 🖉		 → 2^b Ajustar texto → E Combinar v centrar 	General ▼ Formato Dar formato	Normal Buen	ral
Opiar formato Portapapeles	Fuente		Alineación	rs Número rs condicional × como tabla ×	Estilos	· ·
A1 • : ×	√ fx					
A B	с	D	E	F	G	н
1 2 3 4 5 6	lacional de y Trasplante de Tejidos y Células	Sistema Nacional Informático de Donación y Trasplante	Base General d Fecha emisión: Usuario:	le Pacientes activos en LEU 17-02-2020/15-43-53 MARIO FERNANDO HERRERA VENEGAS	N	Ministerio de Selud Pública
7 Nº CODIGO	APELLIDOS	NOMBRES	CEDULA DE IDENTIDAD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD ACREDITADO	FECHA NACIMIENTO	FECHA INGRESO ED/
8 1 AP07436FRIÑ	NROOTE CHOICE	CHANNA LISSETH	NOT BRIDE NA	HOSPITAL LUIS VERNAZA	9/5/1989	2/12/2019 30
9 2 OP99749FRIÑ	ALA ARTEAGA	Park/Frank, V. SCOPark	10401-44200	HOSPITAL LUIS VERNAZA	3/11/1998	28/11/2019 21
10 3 AP76791FRIÑ	ANE TAKAN	LINA GARNELA	The Case 17	HOSPITAL LUIS VERNAZA	29/12/1991	28/11/2019 27
11 4 OP68781MRIÑ	CREALES TROVA	CARLOS ALBERTO	CON. La 2006 11	HOSPITAL LUIS VERNAZA	22/7/2000	22/11/2019 19
12 5 AP20396FRIÑ	IOSADO HERRERA	CECLIA ALE MANERIA	0424477477	HOSPITAL LUIS VERNAZA	18/12/1984	18/11/2019 34
13 6 OP51939MRIÑ	194.8 [A 10.6]	LOSE ANTONIO	54-12728748	HOSPITAL LUIS VERNAZA	17/10/1969	18/11/2019 50
14 7 OP00469MRIÑ	HARTINE? TORRES	CRISTIAN ALE LANCER	Contraction Contraction	Hospital Teodoro Maldonado Carbo	21/10/1970	2/12/2019 49
15 8 OP63382MRIÑ	NEVAD AREVAD	LUS BARTOLD	00-003-523-	Hospital Teodoro Maldonado Carbo	11/11/1974	5/11/2019 44
16 9 ABP51271MRIÑ	MILLED CARCENAS	CERARDO ALFONSO	Cold for Security	Hospital Teodoro Maldonado Carbo	25/4/1969	22/10/2019 50
17 10 ON27976MRIÑ	LANCIA CECEÑO	MINION STELLEN	131400.7712	Hospital Teodoro Maldonado Carbo	3/9/1997	12/9/2019 22
18						

5. En caso de que no haya suficientes receptores, el sistema permitirá al usuario aplicar Criterios Secundarios para el establecimiento ablacionador. En esta situación, de manera obligatoria, el usuario debe especificar si desea aplicar los criterios de selección secundarios: *Compatibilidad de Grupo ABO* y *Ampliar la diferencia de edad entre donante y receptor*. Si se elige este criterio, será necesario indicar el rango de edad y proporcionar una justificación, ambos como campos requeridos. Una vez seleccionados los criterios secundarios, se actualizará el número total de pacientes y la Base General *de Pacientes Activos en la LEUN*.





* Establecimiento ablacionador	HO	SPITAL LUI	IS VERNAZ	4		\checkmark	~			
Total pacientes establecimiento ablacionador	3									
* Aplicar Criterios Secundarios para el establecimiento ablacionador	OSI	ONO	~							
* Donante con criterios expandidos	Osi	ONO								
Criterios de selección secundarios	Cr	* Compa * Compa * Ampliar r * Rango de * Ji	undarios tibilidad Gru Al ango de ed e edad (±) ustificación	po BO ad 12 No Res 1a	DSI DSI hay len ofe	ONO ONO sufic: tes par rta ren	ientes a rea nal.	l I Ilizar	4	

IMPORTANTE: Es responsabilidad del usuario interno con el perfil de Coordinador Zonal o Analista de Provisión Logística, quien coordina el operativo, verificar si el donante cadavérico cumple con los criterios expandidos **(consultar el Instructivo de Asignación Renal).**

6. Si el donante cadavérico presenta características específicas, como edad avanzada o enfermedades previas significativas (por ejemplo, hipertensión arterial o diabetes), que pudieran afectar la condición óptima del órgano, el sistema mostrará la opción "Donante con criterios expandidos".

	Base General Lista de pacientes activos en LEUN	
	Pacientes en LEUN	
	Total de pacientes 4	
	* Donante con criterios expandidos ○SI ●NO	
	Criterios secundarios	
Sist	* Criterios de selección secundarios ABO	
	* Ampliar rango de edad OSI ONO	

Si se selecciona la opción "Sí", el sistema desplegará una lista de receptores mayores de 60 años o pacientes diabéticos mayores de 40 años, como se muestra en la siguiente captura de pantalla:

Pacientes en LEUN						
Total de pacientes	2					
* Donante con criterios expandidos	●SI ON	0 🖌				
	Lista de r	eceptores con crite	rios expandidos –			
	No	Cédula	Nombres	Apellidos	Tipo de Sangre	Edad
Lista de receptores con criterios expandidos	1	1705330999	WILSON RAUL	CHALA FLORES	0	65
	2	1704111960	TELMO AUGUSTO	MALDONADO PAZMIÑO	А	62
	3	0902775436	GUADALUPE BEATRIZ	MONCAYO ARBOLEDA	0	66
	Criterios	secundarios				
* Criterios de selección secundarios	* Con	npatibilidad Grupo	OSI ONO			

- 11. Una vez seleccionada la información obligatoria el usuario debe hacer clic en el botón
- 12. El sistema mostrará la siguiente ventana de confirmación con los criterios de selección especificados, hacer clic en el botón Confirmar





Confirmación		×
Confirmación Se modificarán los sigui	entes datos	
Código del donante: Criterios expandidos: Criterios secundarios	Z9HCAM19022020F006 NO SI	
Total pacientes	6	
¿Confirma la operación?		
		Confirmar Cancelar

- 13. Una vez que se ha confirmado el envío de datos el sistema mostrará la siguiente ventana emergente, hacer clic en el botón cerrar.
- 7. El sistema descargará automáticamente la Base General de Pacientes Activos en la LEUN y enviará una notificación automática al Coordinador Zonal del INDOT correspondiente, con copia a la Dirección de Provisión y Logística del INDOT y a la Coordinación General Técnica. Esta notificación incluirá los documentos: *Pacientes en Lista de Espera Trasplante Renal* y la *Base General de Pacientes Activos en la LEUN*, junto con la información mostrada en la siguiente captura de pantalla.

Preselección de receptores					1 men	
De: SINIDOT (entorno de Para: qaprovision@indot.g	e capacitación y pruebas)) ob.ec) (johanna murillo) (qazonal1@indo	ot.gob.ec			19 de Febrero 2020 16:51	
 IistaEsperaRena2020-165039558.xl; IistaBaseGenera2020-165041652.xl Descargar todos los archivos adjuntos Eliminar todos los archivos adjuntos 	s (104,5 KB) <u>Descargar Maletín Eliminar</u> s (64,5 KB) <u>Descargar Maletín Eliminar</u> 2 <u>s</u>					
	Sinchort Bielonación y Trasplanto POR FAVOR NO RESPONDA ESTE MAI Este correo electrónico ha sido enviado por	L. SINIDOT.	Capacitación y pruebas			
	Estimados: Por medio del presente la preselección de pacientes activos en LEUN del potencial donante con código Z9HCAM18022020F005, se aplican los siguientes filtros: Criterios expandidos : SI Criterios secundarios : Compatibilidad Grupo ABO Adjunto al presente se encuentra la lista de pacientes activos en LEUN y la base general de pacientes aplicados los criterios de selección Saludos Cordiales					
	Instituto Nacional de Doración y Trasplante de Doración y Trasplante de Instituto Nacional de Doración y Trasplante de Instituto Nacional de Instituto Nac	SINIDOT Entorno de capacitación y pruebas- Soporte técnico y asistencia qasoporte tamente confidencial y exclusivo para sus destinata al Bajo intigma circunstancia su contenido puede	- https://qa.sinidot.gob.ec/sinidot/ e.sinidot@indot.gob.ec wios, pudiendo contener información ser transmiddo o revelado a tercerco Muci intener y eliminario de u sistema Muci			





B 5-0-+	s listaEsperaRenaEscei-285-19022020-165039558.uls [Modo de compatibilidad] - Excel lista								
Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas D								င်္က Compar	
Anal - 10 - A A =	≡ 🚽 終 - 🕴 Ajustar texto	General *		Normal	Bueno	B [#] B	X Autosuma	· Ar D	
Pegar Scopiar · N K ≦ · ⊡ · △ · ▲ · ≡	🗏 🗏 🗐 🗐 🛱 Combinar y centrar 🔹	\$ - 96 000 58 58	Formato Dar formato	Incorrecto	Neutral	Insertar Elim	inar Formato	Ordenar y Buscar y	
Portapapeles G Fuente G	Alineación G	Número 5	condicional * como tabla *	Estilos		Cel	das	Filtrar * seleccionar * Edición	.,
LS * X × A									
A B C D	E F	G	н	1	J	К	M	N OP	Q
1 Instituto Nacional de Cuolo Cor Raci	ontos on Lista do Espo	ra - Tracolar	nto Ronal						-1
3 Donación y trasplante de OI DO Faci	entes en Lista de Esper	a - maspia		Million In Sakal Publica					
4 INDOT Setana Nacional Homatics Fecha	emisión 19-02-2020/16:50:39	0.1410					_		
5 Usual	io: JACQUELINE ELIZABETH ALDA	IS YAR					-		-
7 Nº CÓDIGO APELLIDOS NOMBRES CE	DULA HOSPITAL/CLÍNICA	ISCAPACIDATE	CHA NACIMIENT(ECHA	DE INGRESCPIE	ICACIÓN SANGUÍNP	ESO KG TA	LASPRA CALCULADECH	A INICIO DIALIS A A'	B
8 1 ON66178FRIÑ	HOSPITAL DE ESPECIALIDADE	SDNO	14/6/1993	6/2/2020 O -	NEGATIVO	59	160 12	6/2/2010 4 6	5
9 2 AP15452MRIN	HOSPITAL CARLOS ANDRADE	MAINO	4/10/2000	7/9/2015 A -	POSITIVO	49	162 0	17/7/2013 # #	7
10 3 AP18900MRIN	HOSPITAL CARLOS ANDRADE	MAINO	25/4/1957	16/10/2019 A -	POSITIVO	71	168 0	24/4/2017 2 # #	#
11 4 OP25692MRIN	HOSPITAL CARLOS ANDRADE	MAISI	27/11/1954	8/11/2019 O -	POSITIVO	63	172 0	25/5/2017 2 # #	#
12 5 AP88123FRIN	HOSPITAL CARLOS ANDRADE	MAINO	16/1/1986	8/11/2019 A -	POSITIVO	57	159 91	20/12/2011 2 2 1	8
13 6 AP56843FRIN	HOSPITAL CARLOS ANDRADE	MAINO	31/8/1993	29/11/2019 A -	POSITIVO	53	162 0	3/12/2019 1 2 #	#
14 7 BP57229FRIN	HOSPITAL CARLOS ANDRADE	MAINO	17/10/1987	21/11/2019 B -	POSITIVO	70	163 0	25/3/2019 2 2 1	-
15 810P46/38MRIN	HOSPITAL CARLOS ANDRADE	MAINO	17/3/1970	29/11/2019 0 -	POSITIVO	55	157 88	9/5/2017 2 # #	4
16 9/0P/28495MRIN	HOSPITAL CARLOS ANDRADE	MAINO	20/12/19/1	29/11/2019/0 -	POSITIVO	59	158 0	13/5/2008 2 # 1	-
17 10/DP/09667/MRIN	HOSPITAL CARLOS ANDRADE	MAINO	21/9/19/0	29/11/2019 8 -	POSITIVO	68.5	180 0	10/7/2018 2 # #	-
10 11 APG 1240PRIN	HOSPITAL CARLOS ANDRADE	MAINO	20/3/1530	29/11/2019/0-	POSITIVO	60	100 03	1/3/2017 2 # *	
20 12 ADC4620EDIA	HOSPITAL DEDIÁTRICO RACA	OPTNO	24/4/13/3	0/0/2019/O -	POSITIVO	20	150 0	6/10/2017 1 2	0
21 14 0006212EDIN	HOSPITAL PEDIATRICO BACA	ORTNO	14/4/2002	26/9/2019 0	POSITIVO	20	126 0	1/11/2017 1 8	-
22 15 OP51130ERIN	HOSPITAL PEDIATRICO BACA	ORTNO	25/4/2007	28/7/2019 0 -	POSITIVO	27	132 2.4	29/10/2018 4 2	1
23 16 BP30189EDIN	HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA	ORTNO	15/9/2002	27/11/2017 B .	POSITIVO	44	156 82	17/6/2016 2 # 0	#
24 17 AP32679FRIN	HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA	ORTNO	28/9/2007	9/9/2019 A -	POSITIVO	31	157 0	8/8/2018 #	#
25 18 AP31274MRIN	HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA	ORTNO	7/5/2006	9/9/2019 A -	POSITIVO	29	127 0	8/8/2018 # 6	#
26 19 AP08112MRIN	HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA	ORTINO	26/1/2009	3/8/2018 A -	POSITIVO	21	122 0	5/10/2017 1 # 1	#
27 20 BP28026MRIN	HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA	ORTNO	25/10/2001	13/10/2016 B -	POSITIVO	40	109 0	1/2/2013 2 # #	#
28 21 OP20219FRIN	HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA	ORTNO	16/7/2007	21/10/2019 O -	POSITIVO	49	144 0	23/6/2019 2 #	N
29 22 OP44224MRIN	HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA	ORTNO	16/7/2013	21/8/2019 O -	POSITIVO	15	98 0	14/7/2019 2 3 #	#
30 23 OP14377FRIN	HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA	ORTNO	10/1/2002	21/10/2019 O -	POSITIVO	43	147 4	14/3/2019 2 3	#
31 24 BP85849MRIN	HOSPITAL VOZANDES	NO	17/10/1979	4/12/2019 B -	POSITIVO	56	123 1	12/9/2018 1 1	1
32 25 OP04342MRIN	HOSPITAL DE ESPECIALIDADE	SDNO	24/3/1990	7/1/2020 O -	POSITIVO	60	160 56	10/10/2013 1 7	5
33 26 OP75436MRIN	HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	NO	20/3/1953	30/8/2016 O -	POSITIVO	60	160 12	30/8/2016 1 5	2
34 27 ABN60034MRIN	HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	NO	28/3/1981	4/4/2018 AB	- NEGATIVO	60	160 10	20/7/2010 1 #	1
.35.28/BN73990FRIN	IHOSPITAL DE ESPECIALIDADE	S DINO L	.30/5/1969	23/5/2017/B -	NEGATIVO	56	1561 151	24/8/2016 11 8	21
Pacientes en lista de espera				4					
Listo								· · · · · · · · · · ·	1009

Pacientes en lista de espera - Trasplante Renal

日	5.9.	÷			BaseGe	IPacientesActivosTrasplanteRenal(5).xls [Modo de compatibilidad] - Excel	
Archi	vo Inicio	Insertar	Diseño de página	Fórmulas Datos Revi	isar Vista Ayuda) Buscar	
Pega	Cortar ⊡ Copiar ✓ Copiar fo	, A	Arial • 10 N K <u>5</u> • 🗄 • 🕺		 ab Ajustar texto Combinar y central 	General • Formato Darformato \$ • % 000 %% 000 condicional* como tabla	▲ Insertar El ▼
	Portapapeles	5	Fuente	ra i	Alineación	🖙 Número 🖙 Estilos	
Δ1		: x	√ fx				
	4 В		С	D	E	F G	н
1 2 3 4 5 6	Or Ins Or IN	stituto Na vnación y ganos, 1 DOT	acional de y Trasplante de Tejidos y Células	Sistema Nacional Informático de Donación y Trasplante	Base Genera Fecha emisión: Usuario:	e Pacientes activos en LEUN	Ministerio de Salud Pública
7	I° CODI	GO	APELLIDOS	NOMBRES	CEDULA DE IDENTID	ESTABLECIMIENTO DE SALUD ACREDITADO FECHA NACIMIENTO FECHA	INGRESO ED/
8	1 AP07436F	RIÑ	POOPE CHOICE	CHARDIA USSETH	1007060414	HOSPITAL LUIS VERNAZA 9/5/1989	2/12/2019 30
9	2 OP99749F	RIÑ	ERA ARTEAGA	Particular SOFIA	140.403	HOSPITAL LUIS VERNAZA 3/11/1998	28/11/2019 21
10	3 AP76791F	RIN	ANE TACKING	J. NA GARRELA	1041380917	HOSPITAL LUIS VERNAZA 29/12/1991	28/11/2019 27
11	4 OP68781N	IRIN	CREALES TROVA	CAR OF A MERTO	1011400011	HOSPITAL LUIS VERNAZA 22/7/2000	22/11/2019 19
12	5 AP20396F	RIN	COACO MERENA	CECLA ALCONOMA		HOSPITAL LUIS VERNAZA 18/12/1984	18/11/2019 34
13	6 OP51939N	IRIN	The second se	Contraction of the second	100000	HOSPITAL LUIS VERNAZA 1//10/1969	18/11/2019/50
14	7 OP00469N		CONTRACTOR OF THE OWNER	Contract of Contracts		Hospital Teodoro Waldonado Carbo 21/10/19/0	2/12/2019 49
10	9 ABD61271	MDIN	ALL CARENAS	COMPANY & PRANT	Ran La	Hospital Teodoro Maldonado Carbo 11/11/19/4	22/10/2019 44
17	10 ON27976N		And I A CREW THE	And A Children	R Louis TTu	Hospital Teodoro Maldonado Carbo 20/4/1909	12/9/2019 22
18	10 01121 01 01		a set and the first	and the second se			121012010 22



OFERTA RENAL

Para realizar la oferta renal a los establecimientos acreditados que tienen pacientes preseleccionados, de acuerdo con los criterios específicos de selección, el *usuario interno* debe seguir los siguientes pasos:

- 1. Hacer clic en la opción "Procesar oferta y asignación" dentro de la "Lista de operativos de donación".
 - Proceso de oferta y asignación , HLA 1 Preselección 2 Oferta 3
- 2. Hacer clic en la pestaña número 3 "Oferta"
- 3. Si no se ha registrado el resultado del examen HLA del donante cadavérico y no se ha realizado una oferta a pacientes que requieren un trasplante urgente o que tienen prioridad médica, el sistema mostrará la siguiente ventana emergente:





Advertencia	×
Advertencia	
Por favor ingrese la solicitud del hla del donante para continuar!	
	Cerrar

4. Si no se ha registrado la preselección de potenciales receptores de un órgano renal y no se ha realizado una oferta a pacientes que requieren un trasplante urgente o que tienen prioridad médica, el sistema mostrará la siguiente ventana emergente:

×
Cerrar

5. Si no hay pacientes que requieran un trasplante urgente o que tengan prioridad, el sistema ordenará automáticamente de forma descendente todas las prioridades obtenidas en el proceso de preselección de potenciales receptores de un órgano renal, considerando los valores ponderados de incompatibilidad HLA, tiempo en la LEUN y tiempo en diálisis. Esto se puede observar en la siguiente captura de pantalla:

lacion general										
Estab Código d T	lecimiento: Provincia: el donante: po muerte:	HOSPITAL CA METROPOLIT 29HCAM1506 Muerte encel	RLOS ANDRADE MARÍI ANO DE QUITO, Cantó 2020F016 álica	N n: QUITO						
ación de la persona fallecida										
- Edad d Tipo Causa de la Datos antroj	el donante: de sangre: lecimiento: cométricos:	45 (04/09/19 O Positivo S06-Traumati Peso: 58.0; T	74) smo intracraneal alla: 158.0; IMC: 23.23							
e prioridades										
* Establecimiento al Descargar matriz de	blacionador prioridades	HOSPITAL (CARLOS ANDRADE MA	arin 🗸 🖌						
	. r		-							0
		Priorida	Establecimiento	Código	Puntuació	Ingreso	Nombres y	Suero	Respues	
		1- Código cero	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	<u>AP18900MRIŇ</u>	12.3	16-10- 2019 00:00	TELMO AUGUSTO MALDONADO PAZMIÑO	<u>51</u>	S	
		2	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	OP28495MRIÑ	33.3	29-11- 2019 00:00	MARCO JEOVANNY QUINGA AMAN	<u>51</u>	0	
		з	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	AP88123FRIÑ	26.3	08-11- 2019 00:00	ANDREA BELEN SUAREZ PUENTE	<u>51</u>	0	
		4	HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	ABN60034MRIÑ	27	04-04- 2018 09:28	MIGUEL ANGEL GUEVARA NICOLALDE	<u>51</u>	0	
		5	HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	AN73970FRIÑ	25	21-07- 2016 15:00	ALEXANDRA ELIZABETH FLORES MEJIA	<u>51</u>	0	
Incluir o excluir	prioridades	00								

6. La tabla que contiene la lista de prioridades contará con un indicador visual en el campo de **Nombres y Apellidos**. En este indicador, los nombres de los pacientes que





pertenecen al establecimiento ablacionador aparecerán en color verde, facilitando la identificación rápida de estos pacientes en la lista.

							0
Priorida	Establecimiento	Código	Puntuacić	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Respues Oferta
1	HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	ON85931MRIÑ	36	25-10-2024 11:08	PAUL ALEJANDRO SANTOS ANALUISA	<u>SI</u>	O
2	HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	ABN82951MRIÑ	36	25-10-2024 11:08	EDWIN MARCELO SANTOS ACOSTA	<u>SI</u>	O
3	HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	BP78163MRIÑ	36	25-10-2024 11:09	LUIS MARIO SANTOS ALVIA	<u>SI</u>	0
4	HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	BP16563MRIÑ	36	25-10-2024 11:11	LUIS FELIPE SANTOS ARCENTALES	<u>51</u>	C
5	HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	AP18908MRIÑ	36	25-10-2024 11:11	GARI ANTONIO SANTOS AVELLAN	<u>SI</u>	Θ

IMPORTANTE: Si el donante cadavérico es identificado en un establecimiento de salud que no está acreditado para realizar trasplantes, el usuario a cargo del operativo de donación y trasplantes deberá seleccionar de manera obligatoria el establecimiento que llevará a cabo la ablación.

- Para realizar la oferta el usuario a cargo del operativo de donación y trasplantes deberá hacer clic en el botón
- 8. El sistema mostrará la siguiente ventana de confirmación, hacer clic en el botón

Siste	ma Nacional		ático
da	Confirmación	×	
	Confirmación Se modificarán los siguientes datos Código del donante: Z9HCAM19022020F006		le
	¿Confirma la operación?	Confirmar Cancelar	

9. Una vez que se ha confirmado el envío de datos el sistema una siguiente ventana emergente que indica que la operación se realizó correctamente, hacer clic en el botón cerrar.

Confirmación	×
Operación realizada correctamente	
Información registrada exitosamente	
× Cerra	

10. El sistema enviará una notificación automática a cada uno de los Coordinadores de Trasplantes Intrahospitalarios y a todos los miembros de los Equipos de Trasplantes de





los establecimientos de salud acreditados a los que pertenecen los potenciales receptores de un órgano renal identificados durante el proceso de oferta. Esta notificación también se enviará con copia al Coordinador Zonal del INDOT correspondiente, a la Dirección de Provisión y Logística del INDOT y a la Coordinación General Técnica. Se adjuntará la matriz **OFERTA DE PRIORIDADES ASIGNACIÓN RENAL ADULTO** por establecimiento de salud acreditado, indicando que se realizó la oferta renal de un donante cadavérico previamente notificado, junto con la información que se muestra en la siguiente captura de pantalla.

🗉 O 1	ferta Traspl	ante renal Z8	HLV1902	2020F009						1	I men:
		INIDOT (enterno di	, capacitació	y prushac)						19 de Febrero 2020 1	19:19
6			e capacitación	ry proebas)							
	Para: g	alo pule miguel	guevara		1281 1 1						
	tt: (q	aprovision@indot.g	gob.ec Jon	anna murilio	qazonai2@indot.gob.ec						
	natriz Prioridad	2020-191906141.xl	s (68 KB) <u>Des</u>	cargar <u>Maletí</u>	n Eliminar						
			8		স			Capacitación v pruebas			
			Sistema de Do	Nacional Infor nación y Trasp	mático lante			, practice			
			POR FAV Este corre	OR NO RESPO to electrónico ha	NDA ESTE MAIL. a sido enviado por SINIDOT.						
			Estim: HOSP Unida	ados: ITAL LUIS V d de Trasplant	ERNAZA te renal						
			Por m Z8HL	edio del prese V19022020F	nte se realiza la oferta renal 009	de un donante	e previament	e notificado con código			
			Se adj	unta la matriz	de prioridades.						
			Por lo crossn de 60	que solicitam natch de 24 ho minutos.	os se verifique el estado de s oras, mismo que debe ser ace	alud de los p ptado o recha	otenciales re izado a travé	ceptores para iniciar s del sistema en un lapso			
			Saludo MARI	os Cordiales. O FERNANI	OO HERRERA VENEGAS -	Coordinació	n Zonal 2				
				Instituto Nacio	nal de SINIDOT						
			Ų	Donación y Tra Órganos, Tejidi INDOT	splante de Entorno d os y Células Soporte téc	e capacitación nico y asistenci	y pruebas - h ia qasoporte.si	ttps://qa.sinidot.gob.ec/sinidot/ nidot@indot.gob.ec			
			El contenid protegida p divulgado (Gracias.	o del presente men or normas legales y n forma alguna. Er	saje es privado, estrictamente confidenc de secreto profesional. Bajo ninguna ci a consecuencia de haberlo recibido por e	ial y exclusivo par rcunstancia su con rror, solicitamos co	a sus destinatario tenido puede ser ontactar al remite	s, pudiendo contener información transmitido o revelado a terceros ni nte y eliminarlo de su sistema. Muchas			
						V					
⊟ ¢.	- c ⁵				matrizPrioridadADULTO-291-19022020-191	906141.xls [Modo de	compatibilidad] -	Excel		Inic. ses. 🚥 — 🗖	×
Archivo	Inicio Insertar D	Diseño de página Fórmu	las Datos	Revisar Vista	Ayuda 🔎 Buscar					Дa Tin	ompartir
<u> </u>	Copiar *	- 10 - A	A = =	- [®] Ajustar	texto General -		Normal	Bueno 👘	P	Relienar * ATT Provide State)
v v v C	Copiar formato N A	Evente	* = = = =	Alintación	nary centrar * \$ * % 000 % 40	condicional * como	tabla -	veutrai - insetar	Celdas	Borrar * filtrar * seleccion Fdición	nar -
124	* 1 × V	fr									
A	В	с	D	E	F	G	н	I.	J	к	p p
2	Instituto Nacior Donación y Tra	ial de splante de		OFERTA D	E PRIORIDADES ASI	GNACIÓN	RENAL A				
4	Organos, Tejido INDOT	is y Células Sistema de Dor	Nacional Informático ación y Trasplante	Fecha emisión Usuarie:	19-02-2020/19:19:06 MARIO FERNANDO HERRERA VENER	AS		and Constant Publica			
6	INFORMACI	ÓN DEL DONANTE	para	anan 1	PROPERTY AND A STREET			PROPIDAD 2			
7	Cidina dana -1-	7841 V100230207000	ON12026MONE	CONDICING	OB62393MBIŘ	CONCIDENCES	A0074365015	FINGRIDAD 5	ADJEJONED	FINGRIDAD 4	0801
8	coolgo conante	26HLV190220204009			0P03382MR0N	CONFIDENCIAL	Ar07430ERIN	and the second the second	AP/6/91HUN		HOSE
9	ESTAB	BLECIMIENTO	HUSPITAL TEOD	RBO	HOSPITAL TEODORO MALDONAL	IO CARBO		HOSPITAL LUIS VERNAZA	н	OSPITAL LUIS VERNAZA	HOSE
10	Edad	34	Edad	22	Edad	44	Edad	30	Edad	27	\square
12	DR DR	24.0	DR'	13.0	DR'	4.0	DR'	13.0	DR'	4.0	
13	B B'	0.0	8	8.0	8	18.0	B B'	35.0	B B'	35.0	+ -
15	A	2.0	A	2.0	A	25.0	A	11.0	A	2.0	
16	A'	6.0	Α'	24.0	A'	26.0	A'	30.0	A'	0	
17	PONTUACION	TARA ASIGNACION			16.0			16.0		12.3	
18	MISMA	ITCH (DRB B A)		21	222			222		221	+
19 20	сом	PATIBILIDAD		3.3	0.0			0.0		3.3	+



IMPORTANTE: Los establecimientos de salud acreditados para realizar trasplantes renales, a los que pertenecen los potenciales receptores de un órgano renal identificados durante el proceso de oferta, solo podrán ver los nombres y apellidos de los pacientes que pertenecen a su propio establecimiento, respetando así los principios de confidencialidad.





11. Una vez realizada la oferta renal, el usuario encargado de coordinar el operativo de donación y trasplantes podrá visualizar el estado de las ofertas en la lista de prioridades, que puede incluir las siguientes:

Icono/acción	Descripción
•	Oferta en estado PENDIENTE
0	Oferta ACEPTADA
8	Oferta RECHAZADA
P	Prioridad temporal, no ofertada

La siguiente imagen presenta un ejemplo de oferta renal realizada por la Coordinación Zonal 2 del INDOT, donde el "Hospital Luis Vernaza" se indica como el establecimiento ablacionador:



12. Desde esta sección, el usuario encargado de coordinar el operativo de donación y trasplantes podrá descargar la matriz de "OFERTA DE PRIORIDADES ASIGNACIÓN RENAL ADULTO Y PEDIÁTRICO" haciendo clic en el ícono correspondiente:



13. Al hacer clic en el código del receptor en la lista de prioridades, el usuario podrá ver los datos de contacto del paciente, que incluyen nombres y apellidos completos, cédula de identidad, correo electrónico, teléfono celular y dirección de domicilio, como se muestra en la siguiente captura de pantalla:





os de conta	to			
Da Hos	tos de PITAL LUI	CONTACTO IS VERNAZA - Código	o receptor: AP07436FRIÑ	
Nombres y a Cédula de id	pellidos: entidad:	JOHANNA LISSET	H ARGOTE CHOEZ	
Nombres y a Cédula de id Contactos:	pellidos: entidad: No	JOHANNA LISSET 1307865814 Tipo	H ARGOTE CHOEZ	
Nombres y a Cédula de id Contactos:	entidad: No	JOHANNA LISSET 1307865814 Tipo Email	H ARGOTE CHOEZ Valor miguel.guevara@ing	lot.gob.ec

14. También podrá actualizar los estados de las ofertas en la lista de prioridades de los establecimientos de salud acreditados, haciendo clic en el botón 🥯

Priorida	Establecimiento	Código	Puntuacić	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Respue Oferta
1- Código cero	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	<u>AP18900MRIÑ</u>	25.3	16-10- 2019 00:00	TELMO AUGUSTO MALDONADO PAZMIÑO	<u>SI</u>	8
2	HOSPITAL LUIS VERNAZA	<u>OP51939MRIÑ</u>	22	18-11- 2019 10:33	JOSE ANTONIO VINUEZA RUIZ	<u>SI</u>	0
3	HOSPITAL LUIS VERNAZA	<u>OP03728MRIÑ</u>	22	22-11- 2019 00:00	CRISTOBAL RICARDO LUCIN CORONEL	<u>SI</u>	P
4	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	<u>OP28495MRIÑ</u>	39.3	29-11- 2019 00:00	Marco Jeovanny Quinga Aman	<u>SI</u>	0
5	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	<u>OP92409MRIÑ</u>	25.3	08-11- 2019 10:49	SEBASTIAN EFRAIN NARVAEZ ABAD	<u>SI</u>	P

15. Si no se ha completado la cuota de cinco (5) receptores para realizar el examen

Crossmatch, el sistema habilitará el botón 🕒 para incluir al siguiente paciente en la lista de prioridades, de acuerdo con el orden de ponderación para la asignación renal, como se muestra en la siguiente captura de pantalla.

* Establecimiento ablacionador Descargar matriz de prioridades	HOSPITAL L Adulto Pedia	UIS VERNAZA	× *					
	Priorida	Establecimiento	Código	Puntuacić	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Respue Oferta
	1- Código cero	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	<u>AP18900MRIÑ</u>	25.3	16-10- 2019 00:00	TELMO AUGUSTO MALDONADO PAZMIÑO	<u>SI</u>	8
	2	HOSPITAL LUIS VERNAZA	OP51939MRIÑ	22	18-11- 2019 10:33	JOSE ANTONIO VINUEZA RUIZ	<u>SI</u>	
	3	HOSPITAL LUIS VERNAZA	OP03728MRIÑ	22	22-11- 2019 00:00	CRISTOBAL RICARDO LUCIN CORONEL	<u>SI</u>	0
	4	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	OP28495MRIÑ	39.3	29-11- 2019 00:00	MARCO JEOVANNY QUINGA AMAN	<u>SI</u>	0
	5	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	OP92409MRIÑ	25.3	08-11- 2019 10:49	SEBASTIAN EFRAIN NARVAEZ ABAD	<u>SI</u>	0
	6	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	OP25692MRIÑ	25.3	08-11- 2019 10:50	WILSON RAUL CHALA FLORES	<u>SI</u>	
Incluir o excluir prioridades	00							

Al agregar una nueva prioridad a la lista el sistema habilitará el botón para remover la última prioridad de la lista de ser necesario.





IMPORTANTE: El proceso de oferta se lleva a cabo aplicando los criterios de selección y ponderación para la asignación renal descritos en el **"Instructivo de Asignación Renal"**. Si el usuario encargado de coordinar el operativo de donación y trasplantes incluye nuevos pacientes en la lista de prioridades, deberá reiniciar el proceso de oferta desde el numeral 6.

FINALIZAR EL PROCESO DE OFERTA RENAL

Para finalizar el proceso de oferta renal el usuario encargado de coordinar el operativo de donación y trasplantes deberá seguir los siguientes pasos:

1. Escoger "SI" en la opción "Finalizar oferta".



2. El sistema mostrará la siguiente ventana emergente:

	Advertencia		
Ciata	Una vez finalizada la oferta ya no se podrá incluir o excluir más pacientes para realizar el examen de CROSS-MATCH.	J,	inc
Sisle	Cerra) ¹	
de	Donacion y traspla	пt	

- 4. El sistema mostrará la siguiente ventana de confirmación, hacer clic en el botón

Confirmación	×
Confirmación Se modificarán los siguientes datos	
Código del donante: Z8HLV19022020F009	
¿Confirma la operación?	Confirmar Cancelar

5. Una vez que se ha confirmado el envío de datos el sistema mostrará una ventana emergente que indica que la operación se realizó correctamente, hacer clic en el botón cerrar.

IMPORTANTE: La finalizado el proceso de la oferta es un requisito obligatorio para pasar a la siguiente etapa "Asignación Renal".





RECHAZO DE UNA OFERTA RENAL POR NO TENER RESPUESTA POR PARTE DE LOS ESTABLECIMIENTOS EN EL TIEMPO ESTIPULADO

De acuerdo a lo establecido en el numeral 7.10.2 del Instructivo de Asignación Renal publicado en Resolución Nro. 154-INDOT-2023 de 17 de octubre de 2023 y en caso de no tener respuesta en el tiempo estipulado se asumirá que no ha sido aceptada la oferta.

El usuario encargado de coordinar el operativo de donación y trasplantes podrá rechazar la oferta realizada a establecimientos que no han dado respuesta a ninguna oferta siguiendo los siguientes pasos:

1. Hacer clic en el botón ^U de la lista de prioridades correspondiente al paciente del establecimiento que no ha dado respuesta a la oferta en el tiempo estipulado, se le mostrará la siguiente ventana emergente para su confirmación:

	Aceptar o rechazar oferta	
	Rechazar oferta Código receptor: AP76791FRIÑ	
	ADVERTENCIA: Se rechazarán automáticamente todas las ofertas enviadas a este establecimiento.	
	* Observación * Observación De acuerdo a lo establecido en el numeral 7.9.2 del Instructivo de Asignación Renal publicado en Registro Oficial 379 de 30-nov-2018 y al no	
Sinto	Los campos marcados con * son obligatorios	tico
Siste	Serviar datos Cancelar	100
de	Donacion y trasplan	te

IMPORTANTE: Por favor tomar en cuenta que se rechazarán todas las ofertas enviadas a este establecimiento.

2. El sistema mostrará la siguiente ventana de confirmación, hacer clic en el botón

Se registrará la respuesta a la oferta del	
Receptor: AP76791FRIÑ	
¿Confirma la operación?	
	Confirmar Cancel

- 3. Una vez que se ha confirmado el envío de datos el sistema mostrará la siguiente ventana emergente, hacer clic en el botón cerrar.
- 4. El sistema enviará una notificación automática al Coordinador de trasplantes intrahospitalario y a todos los miembros del Equipos de trasplantes, con copia al





Coordinador zonal del INDOT correspondiente, la Dirección de Provisión y Logística del INDOT y Coordinación General Técnica, indicando la no aceptación de la oferta renal previamente notificada con la información que se muestra en la siguiente captura de pantalla.

Oferta renal sin respuesta della sin respue	l donante con código Z9HCAM	21022020M007
De: SINIDOT (entorno de caj Para: [luis guaman] (miguel g CC: (johanna murillo) (qazor	pacitación y pruebas)) uevara) nall@indot.gob.ec) (qaprovision@indot.go	b.ec)
	Sistema Nacional Informático de Donación y Trasplante	Capacitación y pruebas
	POR FAVOR NO RESPONDA ESTE MAIL. Este correo electrónico ha sido enviado por SI	NIDOT.
	Estimados: HOSPITAL DE ESPECIALIDADES Unidad de Trasplante Renal Por medio del presente informo que si 7.9.2 del Instructivo de Asignación Ro tener respuesta de la oferta realizada e donante previamente notificado con c Saludos Cordiales. JACQUELINE ELIZABETH ALDAS	DE LAS FUERZAS ARMADAS № 1 u establecimiento: De acuerdo a lo establecido en el numeral enal publicado en Registro Oficial 379 de 30-nov-2018 y al no en el tiempo estipulada se da por no aceptada la oferta. De un ódigo Z9HCAM21022020M00 7 S YAR - Coordinación Zonal 1
	Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT	SINIDOT Entorno de capacitación y pruebas - https://qa.sinidot.gob.ec/sinidot/ Soporte técnico y asistencia qasoporte.sinidot@indot.gob.ec
	El contenido del presente mensaje es privado, estrictam protegida por normas legales y de secreto profesional. I divulgado en forma alguna. En consecuencia de haberlo Gracias.	ente confidencial y exclusivo para sus destinatarios, pudiendo contener información 3ajo ninguna circumstancia su contenido puede ser transmitido o revelado a terceros ni recibido por error, solicitamos contactar al remitente y eliminarlo de su sistema. Muchas
Sistema		Intormático

5. El sistema habilitara el botón para incluir los siguientes pacientes en la lista de prioridades en el orden de ponderación para la asignación renal, como se muestra en la siguiente captura de pantalla.

SOLICITUD CROSSMATCH ADICIONALES CON JUSTIFICACIÓN DEBIDAMENTE MOTIVADA

En situaciones excepcionales el usuario encargado de coordinar el operativo de donación y trasplantes podrá solicitar Crossmatch adicionales con la justificación debidamente motivada, para lo cual deberá seguir los siguientes pasos:

6. Hacer clic en la opción "Solicitar ampliar oferta" de la lista de prioridades, enmarcada en color rojo en la siguiente captura de pantalla:







7. El sistema habilitará la siguiente sección.

Ampliar oferta	
* Número de pacientes	-seleccione· •
* Justificación	

8. Seleccionar el número de exámenes Crossmatch adicionales.

* Número de pacientes	-seleccione- ▼	Ø	Valor requerido ×	
	-seleccione-			
	1			
* Justificación	2			
	3			
	4			-
	5			

9. Describir la justificación debidamente motivada.

* Número de pacientes	2 🗸 🗸	
* Justificación	No hay suficientes pacientes para realizar la oferta	~

- 10. Una vez ingresada la información obligatoria el usuario debe hacer clic en el botón
- 11. El sistema mostrará la siguiente ventana de confirmación, hacer clic en el botón

Confirmación	×
Confirmación Se modificarán los siguientes datos	
Código del donante: Z8HLV19022020F009	
¿Confirma la operación?	
Confirmar Cancelar	

- 12. Una vez que se ha confirmado el envío de datos el sistema mostrará la siguiente ventana emergente, hacer clic en el botón cerrar.
- 13. El sistema enviará una notificación automática a la Coordinación General Técnica del INDOT con copia a Coordinador zonal correspondiente y a la Dirección de Provisión y Logística del INDOT, con la información que se muestra en la siguiente captura de pantalla.



.



1 mens

19 de Febrero 2020 21:32

Solicitud para autorización de ampliación de oferta

	entorno de cap	acitación y	γ pruebas)		
ara: (johanna n	nurillo				
CC: qazonal2(@indot.gob.ec	qaprovis	sion@indot.gob.ec		
		0			
		Si		Capacit	ación
		Sistema N	Nacional Informático	y prue	ibas
		de Dona	ación y Trasplante		
	1	POR FAVO	(R NO RESPONDA ES] electrónico ha sido envi	é MAIL. do por SINIDOT	
		Descued		- to enterior cities and the statement de accientes a Querra	
		realizaci	ión del presente solici	el autorización para ampliar el numero de pacientes a 2 para el operativo con código del donante Z8HLV19022020F009, p	aia orel
		siguiente	e motivo:		
		Justifica	ación		
		No hay s	suficientes pacientes)ara realizar la oferta	
		Saludos	Cordiales.		
		MARIO	FERNANDO HERI	ERA VENEGAS - Coordinación Zonal 2	
		IMPOR	TANTE: No compart	su contraseña con otras personas. Cambie su contraseña si co	onsidera
		que otra desde la	s personas pueden co opción Mi menú. "A	locerla o si esta usando su cuenta por primera vez, puede hac ciualizar cuenta de usuario" una vez iniciada la sesión. Para n	erlo navor
		informa	ción acerca del uso d	1 sistema, puede acceder a la biblioteca del sitio web	·
		www.do	naciontrasplante.got	ec sección "Documentos SINIDOI".	
		se lir	nstituto Nacional de	SINIDOT	
			Jonación y Trasplante de Drganos, Teildos y Célula	Entorno de capacitación y pruebas - https://qa.sinidot.gob	.ec/sinidot/
			- Her 1001 - 101-000 / 001010		

14. A continuación, el sistema mostrará bloqueada la opción de "Solicitar ampliar oferta" y la sección "Ampliar oferta" en estado "PENDIENTE", como se muestra en la siguiente captura de pantalla.

	Incluir o excluir prioridades	•
	* Finalizar oferta	OSI ●NO
	* Solicitar ampliar oferta	●SI ○NO
	* Contraindicaciones para trasplante renal	OSI ®NO
Ampliar oferta		
	* Número de pacientes	2 •
		No hay suficientes pacientes para realizar la oferta
	* Justificación	
	Estado	PENDIENTE





APROBACIÓN CROSSMATCH ADICIONALES CON JUSTIFICACIÓN DEBIDAMENTE MOTIVADA

El usuario con perfil **Administración Técnica** podrá atender solicitudes de Crossmatch adicionales al seguir los siguientes pasos:

1. Seleccionar el menú principal "Donante cadavérico", a continuación, en la "Lista de operativos de donación" y finalmente en la "Solicitud de ampliación de oferta" correspondiente.

ma Nacional Informático Donación y Trasplante					Cap y	pacitación pruebas				SONIA Administración Cerr	GODOY Técnica ar sesión
Inicio > SONIA GODOY > Pacientes											
Gestión de registros Registrar, editar y visualizar la información en el sistema.	N	Lista de operativos d Operativos de donación, TOTAJ	e donación : 106								
stablecimientos de salud											
ista de espera única nacional	Busc	ar por: -seleccione-	•		0						
ionante cadavérico	Open	ativo: -seleccione-	Buscar open	tivos notificados:							
Dista de posibles donantes	-										6
🕖 Lista de operativos de donación 2	No	Código Donante	Cédula	Nombres	Apellidos	Sexo/Edad	Tipo sangre	Fecha Ingreso/Hosp.	Fecha Muerte	Tipo Muerte	Ate Soli
EDT	1	Z8HLV19022020F009	001002000	GARNER, A AUCUMENTA	MOMMUNE CONTRACT	Mujer/34	O-Negativo	19-02-2020/0d	19-02-2020	Muerte encefálica	0
Mi menti Acceder a sus opciones personales.	2	Z9N/A19022020F001	102117034	Real Colors	HILDONIDO ALARCIN	Mujer/35	0-Positivo	19-02-2020/0d	19-02-2020	Muerte encefálica	0
mientas	3	Z9HCAM19022020F006	101,44890	LAURA INTRODA	RESIDENCE (MITCH	Mujer/43	O-Negativo	19-02-2020/0d	19-02-2020	Muerte encefálica	0
	4	Z9HCAM18022020F005	1002004	ALCOHOM .	CENNERS .	Mujer/59	O-Negativo	18-02-2020/0d	18-02-2020	Muerte encefálica	Ø
Central de reportes				Card Internation	PELATO	Hombre/58	O-Positivo	17-02-2020/1d	18-02-2020	Parada cardíaca	٢
Central de reportes Resumen Recional REDT, Lista de Espera Unica Nacional, Establecimientos de Salud Acriedizados	5	Z9CME17022020M003	1.00.000	The second se	and the second second						
Central de reportes Resumen Nacional REDT, Lista de Espera Única Nacional, Establecimientos de Salud Acreditados ta de espera única nacional	5	Z9CHE1/022020R003	17040402	RUTH PATRICIA	HERMONENE CALUERON	Mujer/34	O-Negativo	18-02-2020/0d	18-02-2020	Muerte encefálica	0
Central de reportes Resume Nacional RED, Usis de Espera Unica Nacional, Establecminintos de Salud Acreditados ta de espera única nacional	5 6 7	Z8HLV18022020F008 Z2CCT18022020F008	1724040	RUTH PARTICIA SCHOOL 2	HERRICELE CALERON MULTINAED ADMIN	Mujer/34 Hombre/35	O-Negativo O-Positivo	18-02-2020/0d 18-02-2020/0d	18-02-2020 18-02-2020	Muerte encefálica Muerte encefálica	0
Central de reportes Resumen Notanina (EDT, Leta de Espera Unice National, Establecimientos de Salid Acreditado sta de espera única nacional	5 6 7 8	Z9CHE17022020F003 Z8HLV18022020F008 Z2CCT18022020F001 Z6ELs17022020F001	27040402 27040400 27040400	RUTH PATROLA IONORALI RATIOLIO MICIAL RAZIONERIA	ACTINUES (ACTINUES) CALIFORNIA CALIFORNIA CALIFORNIA CALIFORNIA MILLONIALO ACTINI	Mujer/34 Hombre/35 Mujer/29	O-Negativo O-Positivo A-Positivo	18-02-2020/0d 18-02-2020/0d 17-02-2020/0d	18-02-2020 18-02-2020 17-02-2020	Muerte encefálica Muerte encefálica Muerte encefálica	0
Central de reportes Resumen Rotan REDT, Leta de Espera Unica Nacional, Establecmientos de Salut Acroidados sta de espera única nacional	5 6 7 8 9	29CHE17022020F003 ZBHLV18022020F008 Z2CCT18022020F001 Z5ELs17022020F001 Z8HTMC17022020F003	17040400 17040400 17040400	RUM HUMOUN SCHOLD AURICUS HUMA SCHOLM SCHOLM SCHOLM	HETHEREESE CALIFORNIA HILLOWEDD HILLOWEDD HILLOWEDD HILLOWEDD CHILLO	Mujer/34 Hombre/35 Mujer/29 Mujer/35	O-Negativo O-Positivo A-Positivo O-Negativo	18-02-2020/0d 18-02-2020/0d 17-02-2020/0d 17-02-2020/0d	18-02-2020 18-02-2020 17-02-2020 17-02-2020	Muerte encefálica Muerte encefálica Muerte encefálica Muerte encefálica	0000

2. El sistema mostrará la siguiente ventana emergente en la que podrá visualizar la justificación que motiva la solicitud.

SIStem	<u>ia Nacional Inform</u>	
	Atender solicitud oferta	
ae L	Atender solicitud oferta	
	Detalle solicitud : Número de pacientes 2. No hay suficientes pacientes para realizar la oferta Autoriza OSI NO Número de pacientes 2 Vúmero de pacientes	
	Los campos marcados con * son obligatorios Senviar datos Cancelar	

3. El usuario podrá autorizar o no el número de Crossmatch adicionales solicitados, de ser el caso afirmativo opcionalmente podrá cambiar el número de pacientes a autorizar.



4. Una vez ingresada la información obligatoria el usuario debe hacer clic en el botón





5. El sistema mostrará la siguiente ventana de confirmación, hacer clic en el botón

Z8HLV19022020F009	
	Confirmar Cancela
	Z8HLV19022020F009

6. Una vez que se ha confirmado el envío de datos el sistema mostrará la siguiente ventana emergente, hacer clic en el botón cerrar.

Confirmación	×
Operación realizada correctamente	
Se ha enviado la respuesta de la autorización de ampliación de oferta	
	Cerrar

7. El sistema enviará una notificación automática a la Coordinador zonal del INDOT correspondiente con copia a la Coordinación General Técnica y a la Dirección de Provisión y Logística, con la información que se muestra en la siguiente captura de pantalla.

Respuesta para autorizació	n de ampliación de oferta						
De: (SINIDOT (entorno de	capacitación y pruebas)						
Para: gazonal2@indot.gob							
CC: (qaprovision@indot.g	bolec) (Johanna murilio)						
	<u> </u>						
	Capacitación						
	Sistema Nacional Informático						
	de Donación y Trasplante						
POR FAVOR NO RESPONDA ESTE MAIL.							
	Este correo electrónico ha sido enviado por SINIDOT.						
	Fetimadoe:						
	Louidous.						
	Por medio del presente informo que se autoriza la ampliación a 2 pacientes para la realización del						
	crossmatch dei operativo con codigo del donante Z8HLV 19022020F009.						
Caludas Candialas							
	SONIA DIANA GODOY ALMEIDA						
	INPORTAINTE: No comparta su contrasena con otras personas. Campie su contrasena si considera que otras personas pueden conocerla o si esta usando su cuenta por primera vez, puede hacerlo						
	desde la opción Mi menú, "Actualizar cuenta de usuario" una vez iniciada la sesión. Para mayor						
	información acerca del uso del sistema, puede acceder a la biblioteca del sitio web						
	www.donaciondaspiance.goo.cc section Documentos 514D01 .						
	Instituto Nacional de SINIDOT						
	Donación y Trasplante de Organos, Telidos y Células Entorno de capacitación y pruebas - https://qa.sinidot.gob.ec/sinidot/						
	INDOT Soporte técnico y asistencia qasoporte.sinidot@indot.gob.ec						
	El contenido del presente mensaje es privado, estrictamente confidencial y exclusivo para sus destinatarios, pudiendo contener información protegida por normas legales y de secreto profesional. Bajo ninguna circumstancia su contenido puede ser transmitido o revelado a terceros ni						
	divulgado en torma alguna. En consecuencia de haberio recibido por error, solicitamos contactar al remitente y eliminarlo de su sistema. Muchas Gracias.						





8. Caso contrario deberá especificar la razón por la cual no se acepta la ampliación de la oferta o se aprueba la solicitud con un número de Crossmatch diferente al solicitado originalmente, la siguiente imagen muestra un ejemplo de esta notificación.

Respuesta para autorización	1 de ampliación de oferta		
De: (SINIDOT (entorno de c Para: (qazonal2@indot.gob.e CC: (qaprovision@indot.go	apacitación y pruebas)) ec ub.ec) (johanna murillo)		
	Sistema Nacional Informático de Donación y Trasplante POR FAVOR NO RESPONDA ESTE MAI Este correo electrónico ha sido entido por	L. SINIDOT	Capacitación y pruebas
	Estimados: Por medio del presente informo que crossmatch del operativo con códig Justificación Se anueba la ampliación con 1 por	e se autoriza la ampliación a 1 pac o del donante Z4CAN12122019M el poco tiempo disponible	ientes para la realización del 1005.
	Saludos Cordiales. SONIA DIANA GODOY ALMEID IMPORTANTE: No comparta su co que otras personas pueden conocerl desde la opción Mi menú, "Actualiz información acerca del uso del siste www.donaciontrasplante.gob.ec sec	A potraseña con otras personas. Cam a o si esta usando su cuenta por p zar cuenta de usuario" una vez ini ima, puede acceder a la biblioteca cción "Documentos SINIDOT".	bie su contraseña si considera rimera vez, puede hacerlo ciada la sesión. Para mayor del sitio web
	Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Organos, Tejidos y Células INDOT	SINIDOT Entorno de capacitación y prueb Soporte técnico y asistencia qasopo	as - https://qa.sinidot.gob.ec/sinidot/ rte.sinidot@indot.gob.ec
עם בטו	El contenido del presente mensaje es privado, estrici- protegida por normas legalas y de secreto profesiona divulgado en forma alguna. En consecuencia de habo Gracias.	tamente confidencial y exclusivo para sus desti al. Bajo ninguna circunstancia su contenido pue erlo recibido por error, solicitamos contactar al	iatarios, pudiendo contener información de ser transmitido o revelado a terceros ni remitente y eliminarlo de su sistema. Muchas

CONTRAINDICACIONES PARA TRASPLANTE RENAL

Para finalizar el proceso de oferta por contraindicación para trasplante renal el **usuario interno** encargado de coordinar el operativo de donación y trasplantes deberá seguir los siguientes pasos:

1. Seleccionar "SI" en la opción "Contraindicaciones para trasplante renal", el sistema mostrará automáticamente el campo justificación en el que se debe describir la razón por la cual finaliza el operativo para trasplante renal, y finalizará la oferta bloqueando todas las acciones correspondientes.



2. Una vez ingresada la información obligatoria el usuario debe hacer clic en el botón Enviar datos





3. El sistema mostrará la siguiente ventana de confirmación, hacer clic en el botón



4. Una vez que se ha confirmado el envío de datos el sistema mostrará la siguiente ventana emergente, hacer clic en el botón cerrar.

Confirmación	×
Operación realizada correctamente	
Información registrada exitosamente	
	× Cerrar

IMPORTANTE: Si el usuario encargado de coordinar el operativo de donación y trasplantes finaliza el proceso de oferta debido a una contraindicación para el trasplante renal, esto no implica necesariamente que se concluya el operativo de donación y trasplantes para el resto de los órganos y tejidos.

FINALIZACIÓN DEL OPERATIVO PARA EL PROCESO DE DONACIÓN DE ÓRGANOS

Para finalizar el proceso de donación de órganos por parada cardiaca o contraindicación médica el usuario encargado de coordinar el operativo de donación y trasplantes debe seguir los siguientes pasos:

1. Escoger "SI" en la opción "Finalizar operativo".



 Ingresar la fecha y hora, opcionalmente puede especificar un correo electrónico para notificar de la finalización y de forma obligatoria describir la causa que motiva la finalización del operativo para órganos.





Finalizar operativo

Tenga en cuenta que en esta opción se finalizará el operativo para órganos

* Finalizar operativo? * Fin del operativo	● SI NO ✔ 20-02-2020 09:35 30 Formato DD-MM-	aaaa 🖌
Correo Electrónico	miguel.guevara@indot.gob.ec 🗸	
* Observación	Finaliza por contraindicación médica	P

- 5. Una vez ingresada la información obligatoria el usuario debe hacer clic en el botón
- 6. El sistema mostrará la siguiente ventana de confirmación, hacer clic en el botón

Confirmación Se modificarán los siguientes datos Código del donante: ZBHLV19022020F009 ¿Confirma la operación?	Confirmación Se modificarán los siguientes datos Código del donante: Z8HLV19022020F009 ¿Confirma la operación? Confirmar	Confirmación	×
Código del donante: ZBHLV19022020F009 ¿Confirma la operación?	Código del donante: Z8HLV19022020F009 ¿Confirma la operación?	Confirma Se modificará	ción n los siguientes datos
¿Confirma la operación?	¿Confirma la operación?	Código del	donante: Z8HLV19022020F009
	Confirmar Cancelar	¿Confirma la ope	ración?

7. Una vez que se ha confirmado el envío de datos el sistema mostrará la siguiente ventana emergente, hacer clic en el botón cerrar.

le	Donación y Trasplan	te
1	Confirmación	⊠ ⊂
	Operación realizada correctamente	
	Cerrar	

15. El sistema enviará una notificación automática a cada uno de los Coordinadores de Trasplantes Intrahospitalarios que han sido previamente notificados y han decidido continuar con el operativo de donación y trasplante. Esta notificación se enviará con copia al Coordinador Zonal del INDOT correspondiente, a la Dirección de Provisión y Logística del INDOT y a la Coordinación General Técnica, incluyendo la información que se muestra en la siguiente captura de pantalla.



.



Finalización del operativo

\bigcirc	De: (SINIDOT (entorno de capacitación y pruebas)
	Para: (johanna murillo)
	CC: (qaprovision@indot.gob.ec) (miguel guevara) (qazonal2@indot.gob.ec)
	•



IMPORTANTE: El operativo de donación y trasplantes puede continuar para tejidos una vez finalizado el proceso de donación de órganos.

RESPUESTA A LA OFERTA POR PARTE DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD ACREDITADOS

Para responder a la oferta renal, el usuario externo con perfil **Coordinador TX** o **Equipo TX Administración** debe seguir los siguientes pasos:

1. Seleccionar el menú principal "Donante cadavérico", luego ir a la "Lista de operativos de donación" y hacer clic en la caja de verificación "Buscar operativos notificados".







2. El sistema mostrará la lista de operativos de donación y trasplante notificados a su establecimiento de salud, que incluirá la siguiente información: código del donante, sexo, edad, tipo de sangre, fecha de ingreso al establecimiento, identificador, número de días de hospitalización, fecha de fallecimiento, tipo de muerte y las acciones disponibles para procesar la notificación, oferta y asignación renal, tal como se muestra en la siguiente captura de pantalla.

N.	Lista de operativos de dou Operativos de donación, TOTAL: 32	nación						
Busca	ar operativos notificados: 🕑							
No	Código Donante	Sexo/Edad	Tipo sangre	Fecha Ingreso/Hosp.	Fecha Muerte	Tipo Muerte	Procesa Notifica	Proces Oferta
1	Z8HLV18022020F008	Mujer/34	O-Negativo	18-02-2020/0d	18-02-2020	Muerte encefálica	۲	۲
2	Z8HTMC17022020F003	Mujer/35	O-Negativo	17-02-2020/0d	17-02-2020	Muerte encefálica	۲	۲
3	Z8HLV17022020F006	Mujer/58	O-Negativo	17-02-2020/0d	17-02-2020	Muerte encefálica	۲	۲
4	Z8HTMC14022020F002	Mujer/54	O-Negativo	14-02-2020/0d	14-02-2020	Muerte encefálica	۲	۲
5	Z8HLV14022020M005	Hombre/54	O-Negativo	14-02-2020/0d	14-02-2020	Muerte encefálica	۲	۲
6	Z8N/A13022020M001	Hombre/40	O-Negativo	13-02-2020/0d	13-02-2020	Muerte encefálica	۲	۲
7	Z8HTMC22012020M004	Hombre/25	O-Negativo	18-01-2020/4d	22-01-2020	Muerte encefálica	۲	۲

3. Hacer clic en el icono Ser para procesar la oferta y asignación renal del donante cadavérico correspondiente.

No	Código Donante	Sexo/Edad	Tipo sangre	Fecha Ingreso/Hosp.	Fecha Muerte	Tipo Muerte	Procesa Notifica	Procesa Oferta/
1	Z8HLV18022020F008	Mujer/34	O-Negativo	18-02-2020/0d	18-02-2020	Muerte encefálica	۲	٢
	1			Proceso de oferta	a y asignació	n Zut		

HLA 1

Oferta 3

- 4. Hacer clic en la pestaña número 3 "Oferta"
- 5. El sistema mostrará la siguiente pantalla, donde el usuario podrá visualizar únicamente los estados de las ofertas de pacientes que pertenecen a su establecimiento de salud, tal como se muestra en la siguiente captura de pantalla.







6. Desde esta sección el usuario externo podrá descargar la matriz de "OFERTA DE PRIORIDADES ASIGNACIÓN RENAL ADULTO Y PEDIÁTRICO" correspondiente a su establecimiento de salud acreditado, haciendo clic en el botón correspondiente.



7. Podrá visualizar el estado actual del proceso de oferta renal, que puede ser en curso o finalizado.



8. Al hacer clic en el código del receptor en la lista de prioridades, el usuario podrá ver los datos de contacto del paciente, que incluyen nombres y apellidos completos, cédula de identidad, correo electrónico, teléfono celular y dirección de domicilio, como se muestra en la siguiente captura de pantalla.

	Datos de conta	cto					
Siste	Nombres y Cédula de i	apellidos: 2	CONTACTO S VERNAZA - Código JOHANNA LISSET I 307865814) receptor: AP07436FRIÑ H ARGOTE CHOEZ		a t	ico
	Contactos:	No	Tipo	Valor		t	
		1	Email	miguel.guevar	a@indot.gob.ec		
	Dirección:	GUAYAS-PL	AYAS, 10 de agosto	y 9 de octubre			
					Cerr	rar	

También podrá actualizar los estados de las ofertas en la lista de prioridades de su establecimiento de salud, haciendo clic en el botón .

Descargar matriz de prioridades Estado oferta	Adulto Pr Finaliza	diatrico Urgente						
	Priorid	Establecimiento	Código	Puntuac	Ingreso	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Respu
	1- Código cero	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	OP14057FRIÑ	9	03-01- 2023 10:26	KARINA ELIZABETH CEVALLOS DIAZ	<u>51</u>	0
	2	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	ON83987FRIÉ	30	11-04- 2022 13:05	GLORIA CARMITA CABRERA CONTRERAS	<u>51</u>	0
	3	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	AP32104FRIÑ	22	03-01- 2023 10:18	ELVIA DE JESUS AREVALO ORDOÑEZ	51	0
	4	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	OP26109FRIÑ	9	11-04- 2022 10:57	ANDREA ALEXANDRA ACEVEDO ALVAREZ	<u>51</u>	0
* Finalizar selección	®SI ON)						
🚺 * Especifique laboratorio para Cross-Match	realiza	r las pruebas C	DC en Diagen					





ACEPTAR LA OFERTA RENAL

El usuario externo podrá aceptar ofertas siguiendo los siguientes pasos:

1. El usuario debe hacer clic en la acción correspondiente P en estado pendiente. Al hacerlo, el sistema mostrará una ventana emergente en la que deberá seleccionar la opción "SI" para confirmar la aceptación de la oferta.

Aceptar o rechazar oferta
Aceptar o rechazar oferta Código receptor: AP07436FRIÑ
* Aceptar oferta SI NO
Los campos marcados con * son obligatorios
Serviar datos Cancelar

- 2. Una vez seleccionada la información obligatoria el usuario debe hacer clic en el botón
- 3. El sistema mostrará la siguiente ventana de confirmación, hacer clic en el botón

Confirmar	Confirmación	
Siste	Confirmación Se registrará la respuesta a la oferta del	ico
de	Receptor: AP07436FRIÑ ¿Confirma la operación?	е
	Confirmar Cancelar	

- 4. Una vez que se ha confirmado el envío de datos el sistema mostrará una ventana emergente que indica que la operación se realizó correctamente, hacer clic en el botón cerrar.
- 5. El sistema actualizará el estado de la oferta procesada en la lista de prioridades de su establecimiento de salud, tal como se muestra en la siguiente captura de pantalla.

cargar matriz de prioridades	Adulto Pe	diátrico Urgente								
Estado oferta	En curso)								
	Priorid	Establecimiento	Código	Puntuac	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Respu Oferta	Cross Match	Viabilio Traspla
	1- Código cero	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	AP18900MRIÑ	25.3	16-10- 2019 00:00	TELMO AUGUSTO MALDONADO PAZMIÑO	<u>SI</u>	Ø	因	0
	2	CARLOS ANDRADE MARÍN	OP28495MRIÉ	39.3	29-11- 2019 00:00	Marco Jeovanny Quinga Aman	<u>SI</u>	P		•
	3	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	OP92409MRIÉ	25.3	08-11- 2019 10:49	SEBASTIAN EFRAIN NARVAEZ ABAD	<u>SI</u>	0	B	0





RECHAZAR LA OFERTA RENAL

El usuario externo podrá rechazar ofertas en estado pendiente y aceptado.

1. Hacer clic en la acción ^(P) en estado pendiente o la acción ^(V) oferta renal aceptada, el sistema mostrará la siguiente ventana emergente donde para rechazar la oferta renal para la prioridad seleccionada debe hacer clic en la opción "NO".

Ac	eptar o rechazar oferta	
(Aceptar o recha Código receptor: AP203	azar oferta 896FRIÑ
	* Aceptar oferta * Justificación * Observación	SI ONO
		Los campos marcados con * son obligatorios

2. Seleccionar de la lista desplegable el tipo de justificación que motiva el rechazo de la oferta.

Sistan	* Aceptar oferta	©si ●no	ático
SISLEII	* Justificación	-seleccione-	
de [-seleccione- SITUACIÓN GEOGRÁFICA	hte
	* Observación	CONTRAINDICACIÓN MÉDICA	1.0
		NO DISPONIBLE	
		OTRO	

3. Especificar en el campo observación de forma obligatoria la razón por la que se rechaza la oferta.

* Aceptar oferta	OSI ●NO	
* Justificación	CONTRAINDICACIÓN MÉDICA	
* Observación	Enfermedad vascular periférica severa	

- 4. Una vez ingresada la información obligatoria el usuario debe hacer clic en el botón
- 5. El sistema mostrará la siguiente ventana de confirmación, hacer clic en el botón





→Confirmar 🔀 Cancelar

6. Una vez que se ha confirmado el envío de datos el sistema mostrará la siguiente ventana emergente, hacer clic en el botón cerrar.



7. El sistema actualizará el estado de la oferta procesada en la lista de prioridades de su establecimiento de salud, tal como se muestra en la siguiente captura de pantalla.

Estado oferta	En curso									
	Priorid	Establecimiento	Código	Puntuac	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Respu Oferta	Cross Match	Viabili Traspl
	1- Código cero	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	<u>AP18900MRIŃ</u>	25.3	16-10- 2019 00:00	TELMO AUGUSTO MALDONADO PAZMIÑO	<u>SI</u>	0	M	0
	2	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	<u>OP28495MRIÍ</u>	39.3	29-11- 2019 00:00	Marco Jeovanny Quinga Aman	<u>SI</u>	0		e
	3	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	<u>OP92409MRIÍ</u>	25.3	08-11- 2019 10:49	SEBASTIAN EFRAIN NARVAEZ ABAD	<u>SI</u>	0		Θ

FINALIZAR LA SELECCIÓN DE PRIORIDADES POR ESTABLECIMIENTO DE SALUD ACREDITADO

Una vez que el **usuario externo** haya respondido todas las ofertas el sistema habitará la opción para "finalizar la selección".

	NO	1
--	-----------	---

1. Al hacer clic en la opción "SI", el sistema mostrará la siguiente ventana emergente que indica que una vez finalizada la selección ya no se podrá incluir o excluir más pacientes para realizar el examen de CROSSMATCH.





Advertencia	×
Una vez finalizada la selección ya no se podrá incluir o excluir más pacientes para realizar el examen de CROSS-MATCH.	
Cerrar	

 Luego de esto, el sistema mostrará una caja de texto en la que el establecimiento de salud podrá ingresar una observación para continuar con el proceso de asignación renal, ya sea con las respuestas y prioridades actuales, o especificar si desea ampliar la oferta a las siguientes prioridades.

* Finalizar selección	●SI ○NO		
🕦 * Observación	Continuamos con los pacientes actuales	~	
]	

- 3. Una vez ingresada la información obligatoria el usuario debe hacer clic en el botón
- 4. El sistema mostrará la siguiente ventana de confirmación, hacer clic en el botón

Sich	Confirmación		
de	Confirmación Se registrará la respuesta a la oferta del Receptor: AP07436FRIÑ	9	
	¿Confirma la operación?		

5. Una vez que se ha confirmado el envío de datos el sistema mostrará la siguiente ventana emergente, hacer clic en el botón cerrar.

Confirmación	×
Operación realizada correctamente	
 Información registrada exitosamente	
	Cerrar
Información registrada exitosamente	Cerrar

IMPORTANTE: Una vez finalizado el proceso de oferta renal los establecimientos de salud acreditados no podrán responder, ni cambiar las respuestas a las ofertas renales.





 El sistema enviará una notificación automática al Coordinador zonal del INDOT correspondiente, la Dirección de Provisión y Logística del INDOT y Coordinación General Técnica, con la información que se muestra en la siguiente captura de pantalla.

Respuesta oferta renal Z8HI	V12122019M018
De: SINIDOT (entorno de c	apacitación y pruebas)
Para: (qazonal2@indot.gob.e	x
CC: (johanna murillo) (qap	provision@indot.gob.ec
	Capacitación
	Sistema Nacional Informático
	de Donación y Trasplante
	POR FAVOR NO RESPONDA ESTE MAIL. Este correo electrónico ha sido enviado por SINIDOT.
	Estimados:
	Coordinación Zonai 2 - INDO I
	Revisada la oferta y comprobado el estado de salud se solicita realizar el crossmatch a el(los) signiente(s) nacientes(s):
	OP03728MRIŇ CRISTOBAL RICARDO LUCIN CORONEL
	OP79570MRIÑ JOSE ADALBERTO MENDEZ SANCHEZ
	AP07436FRIÑ IOHANNA I ISSETH ARGOTE CHOEZ
	Se pone en conocimiento que no se acepta la oferta para el(los) siguiente(s) paciente(s):
	AP20396FRIÑ CECILIA ALEXANDRA ROSADO HERRERA Observación: CONTRA DIDICA CIÓN MÉDICA Enformaded unquilar pariférica causar
	Observacion. CONTRAINDICACIÓN MEDICA Emerinedad vascular permetica severa
	Continuamos con los pacientes actuales
	Saludos Cordiales.
	MARIA CANDELA CEBALLOS MERCADO - Coordinador IX HOSPITAL LUIS VERNAZA
	Institute Masienal da SINIDOT
	Instituto Nacional de Sincipol Donación y Trasplante de Entorno de capacitación y pruebas - https://qa.sinidot.gob.ec/sinidot/
	Congrando, ropolog y Cerunado INDOT Soporte técnico y asistencia qasoporte.sinidot@indot.gob.ec
	haulun v masulante

IMPORTANTE: En un operativo de donación y trasplante notificado de una zonal a otra, es responsabilidad del Coordinador Zonal notificado continuar con el proceso de notificación del donante cadavérico a los establecimientos de salud acreditados de su zonal.





OFERTA RENAL A PACIENTES QUE REQUIEREN UN TRASPLANTE URGENTE O PRIORIDAD MÉDICA

La oferta de un órgano renal a los establecimientos acreditados que tienen pacientes que requieren un trasplante urgente o prioridad médica (Prioridad urgente o Prioridad por donación en vida) se llevará a cabo automáticamente una vez que el usuario interno con perfil *Coordinador Zonal* o *Analista de Provisión Logística* complete el proceso de notificación del donante a dichos establecimientos en la pestaña número 4 "Notificación del Donante" del "Registro de Proceso Operativo", tal como se muestra enmarcado en color rojo en la siguiente captura de pantalla.

Registro de proceso opera	tivo			
Notificación familiar	tud de Serología 2	Evaluación del Donante 3	Notificación del Donante	4
Registrar Formulario para registro de contacte al soporte técnic	e notificación del potencia 10.	al donante. Complete la informació	in solicitada y presione enviar da	atos. Para mayor información consulte la ayuda en línea o
Información general				
	Establecimiento: Provincia: Código del donante: Tipo muerte:	HOSPITAL EUGENIO ESPEJO METROPOLITANO DE QUITO, Car 29HEEE14102024F003 Muerte encefálica	itón: QUITO	
Información de análisis Análisis de contraindicaciones				
	 Contraindicación Enviar notificación 	Ninguna V SI ONO		
Información notificación de órg Notificación de órganos	janos			
	Trasplante renal			
	Establecimientos de s	HOSPITAL EUGENIO ESP HOSPITAL EUGENIO ESP alud HOSPITAL CARLOS ANDF en vida)	EJO(ADULTO) ADE MARIN(PEDIÁTRICO) RADE MARIN(ADULTO, Urgencia	a y Donación
C	oordinaciones zonales INI	OOT Zonal 2 (16) Zonal 3 (19)		
	Trasplante cardíaco			
T	rasplante pulmonar			
	Trasplante hepático			
Información notificación de tej Notificación de tejidos	idos			
		tenemos un donante de t	ejidos de 34 años	

El sistema enviará una notificación automática al Coordinador de Trasplantes Intrahospitalario, al Equipo de Trasplantes y al Coordinador Zonal del INDOT correspondiente, con copia a la Dirección de Provisión y Logística del INDOT y a la Coordinación General Técnica. Esta comunicación indicará que se ha realizado la notificación de un potencial donante y, adicionalmente, se ha efectuado la oferta para los receptores que se encuentran en la Lista de Espera Única Nacional con prioridad de trasplante urgente, incluyendo la información que se muestra en la siguiente captura de pantalla.





\bigcirc	De: SINIDOT (entorno de	capacitación y pruebas)		19 de Febrero 2020 10:19
Ŏ	Para: (johanna murillo) (m	iguel guevara) (luis guaman)		
	CC: (qaprovision@indot.g	job.ec) (qazonal1@indot.gob.ec) (johanna	murillo	
PDC-0 EXAMI exame Descar	21218.pdf (140,1 KB) <u>Descargg</u> ENES SEROLOGICOS1217.pdf (enes-complementarios.pdf (14: rgar todos los archivos adjunto ar todos los archivos adjuntos	ar <u>Maletín Eliminar</u> 144,2 KB) <u>Descargar Maletín Eliminar</u> 5,3 KB) <u>Descargar Maletín Eliminar</u> 25		
		Estimados: POR FAVOR NO RESPONDA ESTE MAIL Este coreo electrónico ha sido enviado por S Estimados: HOSPITAL CARLOS ANDRADE M Unidad de Trasplante renal Por medio del presente realizo la noti (el·la) HOSPITAL CARLOS ANDI Edad (años): 43 Tipo de sangre: O Negativo Causa de merter: Sió-Traumatismo Días de hospitalización: 0 App: Revisar formulario PDC02 Contraindicaciones: Ninguna	Capacitación y pruebas INIDOT. MARÍN ificación de un potencial donante que está siendo atendido en RADE MARÍN con código Z9HCAM19022020F006	
		Adicionalmente realizo la oferta para Espera Única Nacional con prioridad	a el/los siguientes receptores que se encuentran en la Lista de 1 de trasplante urgente:	
		AP18900MRIN Por favor responda a la oferta (Códig la oferta según el orden de prioridad)	zo cero) y notificación (Pacientes serán tomados en cuenta en	
		La oferta renal se realizará una vez q "NORMA ESTABLECIDA" (En cóc	ue se disponga del resultado del HLA de acuerdo a la ligo cero no se esperarà resultado del HLA)	
		Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Organos, Tejidos y Células INDOT	SINIDOT Entorno de capacitación y pruebas - https://qa.sinidot.gob.sc/sinidot/ Soporte técnico y asistencia qasoporte.sinidot@indot.gob.sc	
		El contenido del presente mensaje es privado, estrictar protegida por normas legales y de secreto profesional, divulgado en forma alguna. En consecuencia de haber Gracías.	mente confidencial y exclusivo para sus destinatarios, pudiendo contener información Bajo minguna circunstancia su contenido puede ser transmitido o revelado a terceros ni lo recibido por error, solicitamos contactar al remitente y eliminarlo de su sistema. Muchas	

IMPORTANTE: Los establecimientos notificados que tienen pacientes que requieren un trasplante urgente o prioridad médica no están obligados a responder si desean continuar con el operativo; pueden responder directamente a la oferta renal.

ASIGNACIÓN RENAL CROSSMATCH Y ASIGNACIÓN

La pestaña de Crossmatch y Asignación se visualizará una vez finalizada la oferta. Además, se mostrará un mensaje de confirmación que permitirá continuar con el proceso sin haber registrado la ablación de los órganos. Sin embargo, en caso de contar con la información de la ablación, se recomienda realizar el registro correspondiente para el donante, tal como se muestra en la siguiente pantalla.







Desde esta pantalla, el usuario podrá solicitar el Crossmatch al laboratorio de histocompatibilidad e inmunogenética acreditado que tenga los sueros de los receptores. Una vez recibidos los resultados, el usuario cargará esta información para todos los receptores y adjuntará el resultado del examen de laboratorio.



Finalment<mark>e, s</mark>e llevará a cabo la asignación renal, teniendo en cuenta la prioridad y el número de órganos viables disponibles.

SOLICITUD DE CROSSMATCH AL LABORATORIO DE HISTOCOMPATIBILIDAD

Para realizar la solicitud de Crossmatch al laboratorio de histocompatibilidad el usuario debe seguir los siguientes pasos:

1. Dirígete a la columna "Laboratorio" y haz clic en el hipervínculo correspondiente (Seleccione laboratorio).

Priori	Est.	Código	Punti	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Laborat	Resultado Crossmatch	Cros Mate	Viab Tras	Estad Asign
1- Códig cero	HOSPITAI CARLOS ANDRADE MARÍN	AP189001	25.3	16- 10- 2019 00:00	TELMO AUGUSTO MALDONADO PAZMIÑO	<u>51</u>	<u>Seleccio</u> laborato	N/A	2	0	
2	HOSPITAI LUIS VERNAZA	<u>OP51939</u>	22	18- 11- 2019 10:33	JOSE ANTONIO VINUEZA RUIZ	<u>51</u>	<u>Seleccio</u> laborato	N/A		0	
3	HOSPITAI LUIS VERNAZA	<u>OP03728</u>	22	22- 11- 2019 00:00	CRISTOBAL RICARDO LUCIN CORONEL	<u>51</u>	<u>Seleccio</u> laborato	N/A		0	
4	HOSPITAI CARLOS ANDRADE MARÍN	<u>OP28495</u>	39.3	29- 11- 2019 00:00	MARCO JEOVANNY QUINGA AMAN	<u>51</u>	<u>Seleccio</u> laborato	N/A		0	
5	HOSPITAI CARLOS ANDRADE MARÍN	<u>OP92409</u>	25.3	08- 11- 2019 10:49	SEBASTIAN EFRAIN NARVAEZ ABAD	<u>51</u>	<u>Seleccio</u> laborato	N/A	2	0	

2. Tras realizar la acción anterior, aparecerá una ventana emergente donde podrás seleccionar el laboratorio de histocompatibilidad. La lista mostrará únicamente los laboratorios que cuentan con los sueros del paciente. Al seleccionar el laboratorio de histocompatibilidad, se mostrará el correo electrónico al cual se enviará la solicitud.





	Nombres y apellidos:	TELMO AUGUSTO MALDONADO PA	ZMIÑ	0	
	* Laboratorio	LABORATORIO BAGO	ø	Valor re	querido 🗙
	Correo Electrónico	-seleccione-			
		LABORATORIO VACUMLAB			
		Hospital Teodoro Maldonado Carbo	Envia	ar datos	× Cancelar
		LABORATORIO BAGO			
		LABORATORIO DIAGEN			
aboratorio) de Genética Humana				
aboratorio	o de Genética Humana				
aboratorio	o de Genética Humana Laboratorio de HOSPITAL CARLOS AN	Genética Humana IDRADE MARÍN - Código receptor: AP18	900MR	บพิ	
	o de Genética Humana Laboratorio de HOSPITAL CARLOS AN Nombres y apellidos:	Genética Humana IDRADE MARÍN - Código receptor: AP18 TELMO AUGUSTO MALDONADO P/	900MR	บทั io	
aboratoric	o de Genética Humana Laboratorio de HOSPITAL CARLOS AN Nombres y apellidos: * Laboratorio	Genética Humana IDRADE MARÍN - Código receptor: AP18 TELMO AUGUSTO MALDONADO P/ LABORATORIO DIAGEN	900MR AZMIÑ	ปที iO	
	o de Genética Humana Laboratorio de HOSPITAL CARLOS AN Nombres y apellidos: * Laboratorio Correo Electrónico	Genética Humana IDRADE MARÍN - Código receptor: AP18 TELMO AUGUSTO MALDONADO P/ LABORATORIO DIAGEN T diagen@hotmail.com	900MR AZMIÑ	цій Ю	

IMPORTANTE: Si al seleccionar el laboratorio de histocompatibilidad no se muestra el correo electrónico, es necesario solicitar a la Dirección de Regulación y Control que registre el correo correspondiente.

- 3. Una vez ingresada la información el usuario debe hacer clic en el botón
- 4. El sistema mostrará la siguiente ventana de confirmación, hacer clic en el botón



5. Una vez que se ha confirmado el envío de datos el sistema mostrara la siguiente ventana emergente, hacer clic en el botón cerrar.



NOTA: Este proceso deberá realizarse para todos los receptores que se encuentran en la pantalla de Crossmatch y asignación.





6. Al registrar el laboratorio de histocompatibilidad de los receptores se mostrará en pantalla el mensaje de si desea enviar la solicitud de Crossmatch. Dicha solicitud se la puede realizar para cada paciente o en conjunto.

Priori	Est.	Código	Punti	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Laborat	Resultado Crossmatch	Cros Mate	Viab Tras	Estad Asign
1	HOSPITAI LUIS VERNAZA	<u>OP79570</u>	23	22- 11- 2019 00:00	JOSE ADALBERTO MENDEZ SANCHEZ	<u>51</u>	HOSPIT/ VICENTI PAUL	N/A		0	M
2	HOSPITAI LUIS VERNAZA	<u>AP76791</u> F	23	28- 11- 2019 10:00	LINA GABRIELA YANEZ YAGUAL	<u>51</u>	<u>Seleccio</u> laborato	N/A			N/A
7	HOSPITAI LUIS VERNAZA	AP07436F	16	02- 12- 2019 00:00	JOHANNA LISSETH ARGOTE CHOEZ	<u>SI</u>	<u>Seleccio</u> laborato	N/A		0	N

7. Para enviar la solicitud de Crossmatch seleccionar la opción (SI).

- 8. Una vez registrada la información el usuario debe hacer clic en el botón Enviar datos
- 9. El sistema mostrará la siguiente ventana de confirmación, hacer clic en el botón
- 10. Al confirmar, el sistema enviará automáticamente la solicitud de Crossmatch al Laboratorio de Histocompatibilidad y a las Coordinaciones Zonales del INDOT correspondientes, con copia a la Dirección de Provisión y Logística del INDOT y a la Coordinación General Técnica. Esta solicitud incluirá la información sobre los receptores a quienes se debe realizar el examen, como se muestra en la siguiente pantalla.

Ejemplo: Para este caso se enviaron dos solicitudes para laboratorios diferentes con la lista de receptores que mantienen los sueros en dicho laboratorio.



Ejemplo de notificación 1





Crossmatch de 24 horas Z9HCAM21012020M003







REGISTRO DE RESULTADOS CROSSMATCH

Para registrar los resultados del examen Crossmatch proporcionados por el laboratorio de histocompatibilidad (vía email), el proceso debe ser realizado por un usuario interno con perfil de *Coordinador Zonal* o *Analista de Provisión y Logística*, siguiendo los pasos a continuación:

1. En la sección Crossmatch y Asignación ir a la columna resultado Crossmatch y hacer clic en el siguiente hipervínculo (**Ingrese el resultado**).

	Priori	Est.	Código	Punti	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Laborat	Resultado Crossmatch	Cros Mate	Viab Tras	Estad Asign
	1- Códig cero	HOSPITAI CARLOS ANDRADE MARÍN	AP189001	25.3	16- 10- 2019 00:00	TELMO AUGUSTO MALDONADO PAZMIÑO	<u>SI</u>	HOSPIT/ VICENTI PAUL	Ingrese el resultado		0	
	2	HOSPITAI LUIS VERNAZA	<u>OP51939</u>	22	18- 11- 2019 10:33	JOSE ANTONIO VINUEZA RUIZ	<u>51</u>	HOSPIT/ EUGENI/ ESPEJO	Ingrese el resultado		0	AIN.
	3	HOSPITAI LUIS VERNAZA	<u>OP03728</u>	22	22- 11- 2019 00:00	CRISTOBAL RICARDO LUCIN CORONEL	<u>51</u>	HOSPIT/ VICENTI PAUL	Ingrese el resultado		0	•
	4	HOSPITAI CARLOS ANDRADE MARÍN	<u>OP28495</u>	39.3	29- 11- 2019 00:00	MARCO JEOVANNY QUINGA AMAN	<u>51</u>	HOSPIT/ VICENTI PAUL	Ingrese el resultado		0	AIN.
	5	HOSPITAI CARLOS ANDRADE MARÍN	<u>OP924091</u>	25.3	08- 11- 2019 10:49	SEBASTIAN EFRAIN NARVAEZ ABAD	<u>51</u>	HOSPIT/ VICENTI PAUL	Ingrese el resultado		0	9
* Contraindicaciones para trasplante renal	osi ⊚n	0			10.45	ADAD						

2. Una vez que se realizó la acción anterior se mostrará la siguiente ventana emergente donde se deberá elegir la técnica de laboratorio para registrar el resultado del Crossmatch.

	Resultado de Cross-match	1
Siste	Resultado de Cross-match HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN - Código receptor: AP18900MRIÑ * Técnica de laboratorio -seleccione- Citometría de flujo	tico
	CDC Finviar datos	.e

3. Registrar el valor del examen dependiendo de la técnica de laboratorio y adjuntar el resultado.

Resultado de Cro Hospital carlos and	O SS-MATCH RADE MARÍN - Código rec	eptor: AP18900MRIÑ	
* Técnica de laboratorio	CDC	✓	
* Clase 1 %	2 🗸		
* Clase 2 %	2 🗸		
	El documento no puede s estar en formato PDF o J	superar los 3 MB de tamaño PG/JPEG.	y debe
* Adjuntar resultado de	Seleccionar archivo	6539667 (2).pdf	<u> </u>
Crossmatch	Nombre	Tamaño	
	6539667 (2).pdf	191.9 KB	1
	L		

4. Una vez registrada la información el usuario debe hacer clic en el botón SEnviar datos





5. El sistema mostrará la siguiente ventana de confirmación, hacer clic en el botón

Confirmación	a del paciente con códico: OBC2282MDIÑ
	n dei paciente con coulgo. Orossazintan
Código del naciente:	OP63382MRIÑ
Técnica:	CDC
Valor Clase 1:	4%
Valor Clase 2:	2%

- 6. Una vez registrada la información el usuario debe hacer clic en el botón
- 7. El sistema mostrará la siguiente ventana de confirmación, hacer clic en el botón

Confirmación Se modificará la información del paciente con código: ABP51271MRIÑ Código del paciente: ABP51271MRIÑ ¿Confirma la operación?	×
Código del paciente: ABP51271MRIÑ ¿Confirma la operación?	
¿Confirma la operación?	
🛏 Confirmar 🔀 Cancelar	

8. Al confirmar, el sistema enviará automáticamente la notificación correspondiente.

Besultados cross-match y solicitud de análisis

De: SINIDOT (entorno de capacita	ción y pruebas)	
ara: qaprovision@indot.gob.ec		
CC: (qazonal2@indot.gob.ec) (qa	provision@indot.gob.ec)	
	Sistema Nacional Informático de Donacion y Trasplante	Capacitación y pruebas
	POR FAVOR NO RESPONDA ESTE M. Este correo electrónico ha sido enviado p	ALL. or \$INIDOT.
	Estimados: HOSPITAL LUIS VERNAZA Unidad de Trasplante renal	
	Por medio del presente se solicita descarga del reporte de laboratori receptor con todos los estudios co CRISTOBAL RICARDO LUCIN	ingresar al sistema para revisión de resultados de cross-match, la o y la realización de análisis técnico médico del estado actual del mplementarios del paciente: CORONEL - OP03728MRIÑ
	La asignación se realizará con el a Saludos Cordiales. MARIO FERNANDO HERRERA	análisis técnico médico realizado. A VENEGAS - Coordinación Zonal 2
	Instituto Nacional de	SINIDOT
	Donación y Trasplante de Organos, Tejidos y Células INDOT	Entorno de capacitación y pruebas - https://qa.sinidot.gob.ec/sinidot/ Soporte técnico y asistencia qasoporte.sinidot@indot.gob.ec
	El contenido del presente mensaje es privado, esti protegida por normas legales y de secreto profesis divulgado en forma alguna. En consecuencia de h Gracías.	ictamente confidencial y exclusivo para sus destinatarios, pudiendo contener información anal. Bajo minguna circunstancia su contenido puede ser transmitido o revelado a terceros ni aberlo recibido por error, solicitamos contactar al remitente y eliminarlo de su sistema. Mucha

NOTA: Este proceso deberá realizarse para todos los receptores que se encuentran en la pantalla de Crossmatch y asignación.





ACEPTACIÓN DE VIABILIDAD DEL TRASPLANTE

Para responder sobre la viabilidad del trasplante el usuario externo con perfil Coordinador TX o Equipo TX Administración debe seguir los siguientes pasos:

1. Dirigirse a la opción de pestaña de oferta:

Proceso de oferta y asignación											
HLA Oferta 3											
Registrar Formulario para registro de solicitud y resultado del examen HLA del d	lonante. Con	nplete la información	solicitada y presi	one enviar (datos. Para m	ayor información consul	te la ayuda en línea o (contacte al	soporte té	icnico.	
Información general											
Establecimiento: Provincia: Código del donante: Tipo muette:	HOSPITAL L METROPOLI Z8HLV05063 Muerte enco	UIS VERNAZA ITANO DE GUAYAQU 2020M018 efálica	IL, Cantón: GUAY	AQUIL							
Información de la persona fallecida											
Edad del donante: Tipo de sangre: Causa de fallecimiento: Datos antropomiètricos:	Eddad del donanter: 53 (19/19/1967) Tipo de sangre: O Niegabino Causa de fallecimiento: AnolCollera debido a Vibrio cholerae 01, biotipo el Tor Dotas antegonarhonco: Pieso 53, nº Tale: 158,0; 19/10: 23,23										
Lista de prioridades											
Descarger matriz de prioridades Suji Suji Afalia Politika Ugunta Estado derta Finalizada											
	Priorid	Establecimiento	Código	Puntuac	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Respu Oferta	Cross Match	Viabilio Traspla	
	1	HOSPITAL LUIS VERNAZA	OP51939MRIÍ	22	18-11- 2019 10:33	JOSE ANTONIO VINUEZA RUIZ	<u>51</u>	0	2	0	
	2	HOSPITAL LUIS VERNAZA	OP03728MRIÉ	22	22-11- 2019 00:00	CRISTOBAL RICARDO LUCIN CORONEL	<u>51</u>	0	2	0	

2. Revisar el resultado de Crossmatch para realizar la aceptación o rechazo de la viabilidad.

Lista de prioridades											
Descargar matriz de prioridades Estado oferta	Adullo Pr inaliza	ediátrico Urgente ada									
											0
	Priori	Establecimier	Código	Puntuación	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Respi Ofert	Cross Match	Viabil Trasp	
	1	HOSPITAL LUIS VERNAZA	OP51939MR	22	18- 11- 2019 10:33	JOSE ANTONIO VINUEZA RUIZ	<u>51</u>	0	2	0	
	2	HOSPITAL LUIS VERNAZA	<u>OP03728MR</u>	22	22- 11- 2019 00:00	CRISTOBAL RICARDO LUCIN CORONEL	<u>51</u>	۲	2	0	

3. Para Aceptar o rechazar la viabilidad del trasplante dirigirse a la opción marcada en rojo.

								eduatrico Urgente uda	Adulto P Finaliza
Viabil Trasp	Cross Match	Respi Ofert	Suero actualizado	Nombres y apellidos	Ingreso LEUN	Puntuación	Código	Establecimier	Priori
0	2	0	<u>51</u>	JOSE ANTONIO VINUEZA RUIZ	18- 11- 2019 10:33	22	OP51939MR	HOSPITAL LUIS VERNAZA	1
0	2	0	<u>51</u>	CRISTOBAL RICARDO LUCIN CORONEL	22- 11- 2019 00:00	22	OP03728MP	HOSPITAL LUIS VERNAZA	2

Al hacer clic en el botón se mostrará la siguiente ventana, en el cual se debe indicar o contraindicar el trasplante indicando una justificación.

Análisis examen Cross-match		×
Análisis examen Código receptor: OP5193	Cross-match ^{DMRIÑ}	
 Trasplante Justificación 	Indicado Contraindicado	
	Los campos marcac	los con * son obligatorios r datos Cancelar

- 4. Una vez registrada la información el usuario debe hacer clic en el botón SEnviar datos
- 5. El sistema mostrará la ventana de confirmación, hacer clic en el botón

→Confirmar





REALIZAR ASIGNACIÓN

Crossmatch y Asign

Para proceder con la asignación, es indispensable que se hayan registrado los resultados Crossmatch de todos los receptores, y que se haya indicado o contraindicado el trasplante. Además, deben existir riñones viables. El usuario con perfil de **Coordinador Zonal** o **Analista de Provisión y Logística** debe seguir los siguientes pasos:

1. Verificar en la parte inferior si se muestra el mensaje * Realizar asignación (1) OSI ONO

	Priori	Est.	Código	Punti	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Laborat	Resultado Crossmatch	Cros Mati	Viab Tras	Estad Asign
	1- Códig cero	HOSPITAI CARLOS ANDRADE MARÍN	AP189001	25.3	16- 10- 2019 00:00	TELMO AUGUSTO MALDONADO PAZMIÑO	<u>51</u>	HOSPIT/ VICENTI PAUL	CDC (C1:2%, C2:2%)	2	⊗	NA
	2	HOSPITAI LUIS VERNAZA	<u>OP51939</u>	22	18- 11- 2019 10:33	JOSE ANTONIO VINUEZA RUIZ	<u>51</u>	HOSPIT/ EUGENI/ ESPEJO	CDC (C1:4%, C2:4%)	2	0	N/A
	3	HOSPITAI LUIS VERNAZA	<u>OP03728I</u>	22	22- 11- 2019 00:00	CRISTOBAL RICARDO LUCIN CORONEL	<u>51</u>	HOSPIT/ VICENTI PAUL	CDC (C1:4%, C2:3%)	2	0	N/A
	4	HOSPITAI CARLOS ANDRADE MARÍN	<u>OP28495</u>	39.3	29- 11- 2019 00:00	MARCO JEOVANNY QUINGA AMAN	<u>51</u>	HOSPIT/ VICENTI PAUL	CDC (C1:4%, C2:3%)	2	0	N/A
	5	HOSPITAI CARLOS ANDRADE MARÍN	<u>OP924091</u>	25.3	08- 11- 2019 10:49	SEBASTIAN EFRAIN NARVAEZ ABAD	<u>51</u>	HOSPIT/ VICENTI PAUL	CDC (C1:5%, C2:5%)	2	0	N/A
* Realizar asignación (1) * Contraindicaciones para trasplante renal	⊃si On ⊃si ©n¢	D D										

2. Para realizar la asignación seleccionar la opción (SI).

```
* Realizar asignación (1) 
SI ONO
```

NOTA: El número que se presenta junto al mensaje representa al número de asignaciones que se ha realizado.

3. Seleccionar el número de riñones viables para la asignación.

	V Ira	eniar
* Riñones viables	-seleccione- 🔻	spiai
	-seleccione-	
	0	
	1	
	2	

NOTA: El número de riñones viables que se mostrará dependerá de si hay riñones asignados o si se está a la espera de una respuesta por parte del establecimiento de salud acreditado. **Si ambos** riñones han sido asignados, no aparecerá el mensaje para realizar la asignación.

a. Al seleccionar en riñones viables el número 2

* Riñones viables 2 🔻

- b. Seleccionar si la asignación se realizará en bloque o no
- c. Para realizar la asignación en bloque elegir la opción (SI)

* Realizar en bloque

SI
NO

d. Seleccionar el receptor al que se le asignará los dos riñones viables.







NOTA: En esta lista se mostrarán los receptores que tenga resultados de Crossmatch negativos.

- 4. Una vez registrada la información el usuario debe hacer clic en el botón Enviar datos
- 5. El sistema mostrará la ventana de confirmación, hacer clic en el botón
- 6. Al realizar la confirmación el sistema realizará la asignación automática según el Instructivo de Asignación Renal. Y además enviará una la notificación automática al Coordinador de trasplantes intrahospitalario, al Equipo de trasplantes y a los Coordinadores zonales del INDOT correspondientes, con copia a la Dirección de Provisión y Logística del INDOT y Coordinación General Técnica, indicando que se realizó la asignación al receptor de dicho establecimiento.

Asignación renal Donante Z9HCAM21012020M003



7. Si el receptor de un establecimiento no fue asignado el sistema enviará una notificación automática al Coordinador de trasplantes intrahospitalario, al Equipo de trasplantes y a los Coordinadores zonales del INDOT correspondientes, con copia a la Dirección de Provisión y Logística del INDOT y Coordinación General Técnica, indicando a quien realizó la asignación.



Crossmatch y Asignación



Información de la Asignación renal Donante Z8HLV18022020F008





8. Una vez realizada la asignación renal el usuario encargado de coordinar el operativo de donación y trasplantes podrá visualizar el estado de la asignación de los receptores.

Icono/acción	Descripción
n 🕑 🛛	Asignación en estado PENDIENTE
	Asignación ACEPTADA
8	Asignación RECHAZADA
N/A	Sin Asignación
0	Asignación INFORMADA

La siguiente imagen muestra un ejemplo de Asignación renal realizada por la Coordinación zonal 1 del INDOT.

Priori	Est.	Código	Punti	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Laborat	Resultado Crossmatch	Cros Mate	Viab Tras	Estad Asign
1- Códig cero	HOSPITAI CARLOS ANDRADE MARÍN	AP189001	25.3	16- 10- 2019 00:00	TELMO AUGUSTO MALDONADO PAZMIÑO	<u>51</u>	HOSPIT/ VICENTI PAUL	CDC (C1:2%, C2:2%)	2	⊗	0
2	HOSPITAI LUIS VERNAZA	<u>OP51939</u>	22	18- 11- 2019 10:33	JOSE ANTONIO VINUEZA RUIZ	<u>51</u>	HOSPIT/ EUGENI/ ESPEJO	CDC (C1:4%, C2:4%)	2	0	0
3	HOSPITAI LUIS VERNAZA	<u>OP03728</u>	22	22- 11- 2019 00:00	CRISTOBAL RICARDO LUCIN CORONEL	<u>51</u>	HOSPIT/ VICENTI PAUL	CDC (C1:4%, C2:3%)	2	0	0
4	HOSPITAI CARLOS ANDRADE MARÍN	<u>OP28495</u>	39.3	29- 11- 2019 00:00	MARCO JEOVANNY QUINGA AMAN	<u>51</u>	HOSPIT/ VICENTI PAUL	CDC (C1:4%, C2:3%)	2	0	0
5	HOSPITAI CARLOS ANDRADE MARÍN	<u>OP92409</u>	25.3	08- 11- 2019 10:49	SEBASTIAN EFRAIN NARVAEZ ABAD	<u>SI</u>	HOSPIT/ VICENTI PAUL	CDC (C1:5%, C2:5%)	2	0	0





9. Para actualizar los estados de la asignación a los establecimientos de salud acreditados,

0

ión												
	Priori	Est.	Código	Punti	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Laborat	Resultado Crossmatch	Cros Mate	Viab Tras	Estad Asign
	1- Códig cero	HOSPITAI CARLOS ANDRADE MARÍN	AP189001	25.3	16- 10- 2019 00:00	TELMO AUGUSTO MALDONADO PAZMIÑO	<u>51</u>	HOSPIT) VICENTI PAUL	CDC (C1:2%, C2:2%)	2	8	0
	2	HOSPITAI LUIS VERNAZA	<u>OP51939</u>	22	18- 11- 2019 10:33	JOSE ANTONIO VINUEZA RUIZ	<u>51</u>	HOSPIT/ EUGENI/ ESPEJO	CDC (C1:4%, C2:4%)	2	0	0
	3	HOSPITAI LUIS VERNAZA	<u>OP03728</u>	22	22- 11- 2019 00:00	CRISTOBAL RICARDO LUCIN CORONEL	<u>51</u>	HOSPIT/ VICENTI PAUL	CDC (C1:4%, C2:3%)	2	0	0
	4	HOSPITAI CARLOS ANDRADE MARÍN	<u>OP28495</u>	39.3	29- 11- 2019 00:00	MARCO JEOVANNY QUINGA AMAN	<u>51</u>	HOSPIT/ VICENTI PAUL	CDC (C1:4%, C2:3%)	2	0	0
	5	HOSPITAI CARLOS ANDRADE MARÍN	<u>OP92409</u>	25.3	08- 11- 2019 10:49	SEBASTIAN EFRAIN NARVAEZ ABAD	<u>51</u>	HOSPIT/ VICENTE PAUL	CDC (C1:5%, C2:5%)	2	0	1

RECHAZO DE UNA ASIGNACIÓN RENAL POR NO TENER RESPUESTA POR PARTE DE LOS ESTABLECIMIENTOS EN EL TIEMPO ESTIPULADO

De acuerdo a lo establecido en el numeral 7.9.3 del Instructivo de Asignación Renal publicado en Registro Oficial 379 de 30-nov-2018 en caso de no tener respuesta en el tiempo estipulado se asumirá que no se acepta la asignación y se dará paso a la siguiente prioridad con Crossmatch negativo.

El usuario encargado de coordinar el operativo de donación y trasplantes podrá rechazar la asignación realizada al establecimiento que no han dado respuesta a ninguna oferta siguiendo los siguientes pasos:

1. Hacer clic en el botón ^U de la lista de receptores correspondiente al paciente del establecimiento que no ha dado respuesta a la asignación en el tiempo estipulado, se le mostrará la siguiente ventana emergente para su confirmación.

Asignación renal		×
Rechazar asig	nación 8900MRIÑ	
* Rechazar asignación * Observación	SI NO De acuerdo a lo establecido en el numeral 7.9.3 del Instructivo de Asignación Renal publicado en Registro Oficial 379 de 30-nov-2018 en caso de	
	Los campos marcados con * son obligator	ios

IMPORTANTE: Por favor tomar en cuenta que se rechazará la asignación realizada solamente para el receptor seleccionado.

2. Una vez registrada la información el usuario debe hacer clic en el botón SEnviar datos





3. El sistema mostrará esta ventana de confirmación, hacer clic en el botón Confirmar

Confirmación	×
Confirmación Se rechazará la asignación al	
Receptor: AP18900MRIÑ	
¿Confirma la operación?	
	Confirmar Cancelar

4. Una vez que se ha confirmado el envío de datos el sistema mostrará la siguiente ventana emergente, hacer clic en el botón cerrar.

Confirmación
Operación realizada correctamente
Se ha rechazado la asignación del donante AP18900MRIÑ
Cerrar

5. El sistema enviará una notificación automática al Coordinador de Trasplantes Intrahospitalario y a todos los miembros del Equipo de Trasplantes, con copia al Coordinador Zonal del INDOT correspondiente, a la Dirección de Provisión y Logística del INDOT y a la Coordinación General Técnica. Esta notificación indicará la no aceptación de la asignación renal previamente notificada para el receptor seleccionado, con la información que se muestra en la siguiente captura de pantalla.







6. El sistema habilitará la opción para realizar la asignación renal tras el rechazo de la asignación como se muestra en la siguiente captura de pantalla.

		- ()		Ingreso	Nombres v	Suero		Resultado	Cros	Viab	Estad
Prio	1 Est.	Codigo	Punti	LEUN	apellidos	actualizado	Laborat	Crossmatch	Mate	Tras	Asign
1- Códi cero	HOSPITA CARLOS ANDRAD MARÍN	AP189001	25.3	16- 10- 2019 00:00	TELMO AUGUSTO MALDONADO PAZMIÑO	<u>SI</u>	HOSPIT) VICENTI PAUL	CDC (C1:2%, C2:2%)	4	8	0
2	HOSPITA LUIS VERNAZA	OP51939	22	18- 11- 2019 10:33	JOSE ANTONIO VINUEZA RUIZ	<u>51</u>	HOSPIT) EUGENI ESPEJO	CDC (C1:4%, C2:4%)	2	0	0
3	HOSPITA LUIS VERNAZA	OP037281	22	22- 11- 2019 00:00	CRISTOBAL RICARDO LUCIN CORONEL	<u>51</u>	HOSPIT) VICENTI PAUL	CDC (C1:4%, C2:3%)		0	0
4	HOSPITA CARLOS ANDRAD MARÍN	OP284951	39.3	29- 11- 2019 00:00	MARCO JEOVANNY QUINGA AMAN	<u>51</u>	HOSPITA VICENTI PAUL	CDC (C1:4%, C2:3%)	2	0	0
5	HOSPITA CARLOS ANDRAD MARÍN	0 <u>09924091</u>	25.3	08- 11- 2019 10:49	SEBASTIAN EFRAIN NARVAEZ ABAD	<u>51</u>	HOSPIT) VICENTI PAUL	CDC (C1:5%, C2:5%)	2	0	0

NOTA: Para realizar una nueva asignación seguir los pasos mencionados anteriormente en REALIZAR ASIGNACIÓN.

CONTRAINDICACIONES PARA TRASPLANTE RENAL

Para finalizar el proceso de asignación por contraindicación para trasplante renal el usuario interno encargado de coordinar el operativo de donación y trasplantes deberá los pasos antes mencionados. (*Ver CONTRAINDICACIÓN PARA TRASPLANTE RENAL*).

FINALIZACIÓN DEL OPERATIVO PARA EL PROCESO DE DONACIÓN DE ÓRGANOS

Para finalizar el proceso de donación de órganos por parada cardiaca o contraindicación médica el usuario encargado de coordinar el operativo de donación y trasplantes debe seguir los pasos antes mencionados (*Ver FINALIZAR OPERATIVO DE DONACIÓN Y TRASPLANTE*).





RESPUESTA A LA ASIGNACIÓN POR PARTE DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD ACREDITADOS

Para responder a la oferta renal el usuario externo con perfil **Coordinador TX** o **Equipo TX Administración** debe seguir los siguientes pasos:

1. Seleccionar el menú principal "Donante cadavérico", a continuación, en la "Lista de operativos de donación" y hacer clic en la caja de verificación "Buscar operativos notificados".



2. El sistema mostrará la lista de operativos de donación y trasplante notificados a su establecimiento de salud con la siguiente información código donante, sexo, edad, tipo de sangre, fecha de ingreso al establecimiento identificador, número de días de hospitalización, fecha de la muerte, tipo de muerte y las acciones para procesar la notificación, oferta y asignación renal como se muestra en la siguiente captura de pantalla.

	Lista de operativos de don Operativos de donación, TOTAL: 32	ación						
Busca	r operativos notificados: 🕑							
No	Código Donante	Sexo/Edad	Tipo sangre	Fecha Ingreso/Hosp.	Fecha Muerte	Tipo Muerte	Procesa Notifica	Procesa Oferta/
1	Z8HLV18022020F008	Mujer/34	O-Negativo	18-02-2020/0d	18-02-2020	Muerte encefálica	۲	۲
2	Z8HTMC17022020F003	Mujer/35	O-Negativo	17-02-2020/0d	17-02-2020	Muerte encefálica	۲	۲
3	Z8HLV17022020F006	Mujer/58	O-Negativo	17-02-2020/0d	17-02-2020	Muerte encefálica	۲	۲
4	Z8HTMC14022020F002	Mujer/54	O-Negativo	14-02-2020/0d	14-02-2020	Muerte encefálica	۲	۲
5	Z8HLV14022020M005	Hombre/54	O-Negativo	14-02-2020/0d	14-02-2020	Muerte encefálica	۲	۲
6	Z8N/A13022020M001	Hombre/40	O-Negativo	13-02-2020/0d	13-02-2020	Muerte encefálica	۲	۲
7	Z8HTMC22012020M004	Hombre/25	O-Negativo	18-01-2020/4d	22-01-2020	Muerte encefálica	۲	۲

- 3. Hacer clic en el icono 🥯 para procesar la oferta y asignación renal del donante cadavérico correspondiente.
- 4. Hacer clic en la pestaña número 4 "Crossmatch y Asignación".







5. El sistema mostrará la siguiente pantalla, en la que podrá visualizar únicamente los estados de las asignaciones de pacientes que pertenecen a su establecimiento de salud como se muestra en la siguiente captura de pantalla.

Regist	trar	Oterta	crossmatch y Asignac	la informaci	ión solicitada	v presione e	nviar dat	os. Para ma	vor información (onsulte la avuda	en línea o r	ontacte al sonorte téc	mico			
ormación ge	eneral	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				,			, 							
			Establecimiento: Provincia: Código del donante: Tipo muerte:	HOSPITAL METROPO Z8HLV050 Muerte en	LUIS VERNA LITANO DE 0 62020M018 cefálica	ZA GUAYAQUIL, (Cantón: G	GUAYAQUIL								
ssmatch y A	Asignación															
																0
				Priori	Est.	Código	Punti	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Laborat	Resultado Crossmatch	Cros Mate	Viab Tras	Estad Asign	
				1- Códig cero	HOSPITAI CARLOS ANDRADE MARÍN	AP18900!	25.3	16- 10- 2019 00:00	TELMO AUGUSTO MALDONADO PAZMIÑO	<u>51</u>	HOSPIT/ VICENTI PAUL	CDC (C1:2%, C2:2%)	2	8	0	
				2	HOSPITAI LUIS VERNAZA	<u>OP51939</u>	22	18- 11- 2019 10:33	JOSE ANTONIO VINUEZA RUIZ	<u>51</u>	HOSPIT/ EUGENI/ ESPEJO	CDC (C1:4%, C2:4%)	Z	0	0	
				3	HOSPITAI LUIS VERNAZA	<u>OP03728</u>	22	22- 11- 2019 00:00	CRISTOBAL RICARDO LUCIN CORONEL	<u>SI</u>	HOSPIT/ VICENTI PAUL	CDC (C1:4%, C2:3%)	2	0	0	
				4	HOSPITAI CARLOS ANDRADE MARÍN	<u>OP28495</u>	39.3	29- 11- 2019 00:00	MARCO JEOVANNY QUINGA AMAN	<u>SI</u>	HOSPIT/ VICENTI PAUL	CDC (C1:4%, C2:3%)	Z	0	0	
				5	HOSPITAI CARLOS ANDRADE MARÍN	<u>OP92409</u>	25.3	08- 11- 2019 10:49	SEBASTIAN EFRAIN NARVAEZ ABAD	<u>51</u>	HOSPIT/ VICENTI PAUL	CDC (C1:5%, C2:5%)	2	0	0	
		* Contraindicacio	* Realizar asignación (2)		0											

7. Hacer clic en el botón de la lista de receptores correspondiente al paciente que se desea dar respuesta, se le mostrará la siguiente ventana emergente.

Sig	toma	Naciona	Linformátic	
510	Asignación renal			
C	~ ×	Aceptar asignación Código receptor: OP28495MRIÑ		
	* Acepta	ar asignación OSI ONO		
			Los campos marcados con * son obligatorios	
			Enviar datos Cancelar	

8. Para la aceptación o rechazo de la asignación escoger la opción deseada en la ventana emergente. En caso de no rechazar se deberá registrar una observación.







- 9. Una vez registrada la información el usuario debe hacer clic en el botón Enviar datos
- 10. El sistema mostrará la ventana de confirmación, hacer clic en el botón Confirmar. Una vez que se ha confirmado el envío de datos el sistema mostrará la siguiente ventana emergente, hacer clic en el botón cerrar.



11. El sistema enviará automáticamente una notificación al Coordinador zonal del INDOT, con copia al Coordinador de trasplantes intrahospitalario y a todos los miembros del Equipo de trasplantes. También se enviará copia a la Dirección de Provisión y Logística del INDOT y a la Coordinación General Técnica, informando sobre la respuesta de la asignación realizada, con la información que se muestra en la siguiente captura de pantalla.

espuesta	a de asignación renal Donante Z9HCAM21012020M003
De	: (SINIDOT (entorno de capacitación y pruebas))
Para	gazonal1@indot.gob.ec
	approvision@indot.gob.ec (iohanna.murillo) (hannanela) (miguel.guevara) (Luis Rodolfo Guaman)
	Capacitación
	y pruebas
	Sistema Nacional Informático de Donación y Trasplante
	POR FAVOR NO RESPONDA ESTE MAIL.
	Este correo electrónico ha sido enviado por SINIDOT.
	Fstimados:
	Coordinación Zonal 1 - INDOT
	Por medio del presente acepto la asignación renal para el/la paciente MARCO JEOVANNY
	QUINGA AMAN.
	Saludos Cordiales.
	FRANCISCO JAVIER SANDOVAL NARANJO - Coordinador TX
	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MANIN
	Instituto Nacional de SINIDOT
	Contactor y mappante up Contactor y mappante up
	Soporte tecnico y asistencia qasoporte.sinidot@indot.gob.ec



2.



SOLICITUD DE CROSSMATCH AL LABORATORIO DE HISTOCOMPATIBILIDAD PARA PACIENTES QUE REQUIEREN UN TRASPLANTE URGENTE O PRIORIDAD MÉDICA

Para realizar la solicitud de examen Crossmatch al laboratorio de histocompatibilidad e inmunogenética acreditado de pacientes que requieren un trasplante urgente o de prioridad médica y han aceptado la oferta renal, el usuario debe seguir los siguientes pasos:

1. Hacer clic en la opción "Solicitar Crossmatch" de la columna "Prioridad" de la lista de prioridades que se muestra enmarcada en color rojo en la siguiente imagen.

		Priorido	Establecimientu	Cádiga	Pentack	Ingress LEUR	Nomikeus y apelikdos	Sunra actualizado	Resport Offerta	Q
		1- Giðgs (Sdattar G100)	HOSPETAL GARLOS ANDRIADE PRATIN	arceects.	83	38-20- 2019 90:00	TELHO AUGUSTO MALDONADO MAZISIO	51	0	
		2	HOSPETAL CARLOE ANDRADE HIMEIN	07256524829	26	88-11- 2019 10:50	WELSON RALL CHALA FLORES	ш	0	
		3	KOSP(TAL EUGENDO ESPEDO	orrecord)	28	30-00- 3514 30.00	GUADALUPE BEATRIZ HONCAND ARBOLEDA	51	0	
	* Produce vieta	00 - NO								
sistema mo	ostrará la sigu	ient	e venta	na eme	ergen	te.				
sistema mo	ostrará la sigu	iient	e venta ^{mana}	na eme	ergen	te.			×	
sistema mo	Laboratorio de Gené	iient Stica Hu atoric Teodor	e venta ^{mana} o de Gen o Maldonado	na eme ética Hu Carbo - Cói	ergen umana	te.	SP51271MRIÑ	í	× ≊	

3. Seleccionar el laboratorio de histocompatibilidad e inmunogenética acreditado de la lista de opciones.



4. El sistema cargará automáticamente el correo electrónico del laboratorio seleccionado.







5. Si el laboratorio seleccionado no tiene un correo electrónico registrado en el sistema, se mostrará el mensaje "No existen datos para mostrar" y se bloqueará el botón de "enviar datos" como se muestra en la siguiente captura de pantalla.

Nombros y ppollidos:	GERARDO ALEONSO VALLETO CA	RDENAS
* Laboratorio	Hospital Teodoro Maldonado C V	V
Correo Electrónico	No existen datos para mostrar	1

IMPORTANTE: Es responsabilidad de la Dirección de Regulación y Control el mantener actualizada la información de contacto de los laboratorios de histocompatibilidad e inmunogenética acreditados o re acreditados.

- 6. Una vez seleccionada la información, el usuario debe hacer clic en el botón Enviar datos
- 7. El sistema mostrará la siguiente ventana de confirmación, hacer clic en el botón



- 8. Una vez que se ha confirmado el envío de datos el sistema mostrará una ventana emergente que indica que la operación se realizó correctamente, hacer clic en el botón cerrar.
- 9. El sistema enviará una notificación automática al correo electrónico del Laboratorio de histocompatibilidad e inmunogenética acreditado o re acreditado con copia al Coordinador zonal del INDOT, a la Dirección de Provisión y Logística y la Coordinación General Técnica, con la información que se muestra en la siguiente captura de pantalla.







Una vez r<mark>egi</mark>strada la solicitud el sistema habilitará la opción para cargar el "Resultado Crossmatch".

REGISTRO DE RESULTADOS CROSSMATCH PARA PACIENTES QUE REQUIEREN UN TRASPLANTE URGENTE O PRIORIDAD MÉDICA

Para registrar el resultado del examen Crossmatch de pacientes que requieren un trasplante urgente o de prioridad médica el usuario debe seguir los siguientes pasos:

1. Hacer clic en la opción "Resultado Crossmatch" de la columna "Prioridad" de la lista de prioridades que se muestra enmarcada en color rojo en la siguiente imagen.

a de prioridades								
 Establecimiento ablacionador Descargar matriz de prioridades 	HOSPITAL (RÍN 🗸 🖌					
	Priorida	Establecimiento	Código	Puntuacić	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Respues Oferta
	1- Código cero (Solicitar cross- match)	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	AP18900MRIÑ	25.3	16-10- 2019 00:00	TELMO AUGUSTO MALDONADO PAZMIÑO	<u>51</u>	۲
	2	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	OP25692MRIÑ	36	08-11- 2019 10:50	WILSON RAUL CHALA FLORES	<u>51</u>	0
	3	HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	OP75436MRIÑ	28	30-08- 2016 00:00	GUADALUPE BEATRIZ MONCAYO ARBOLEDA	<u>51</u>	0
 Finalizar oferta Abrir oferta Solicitar ampliar oferta Contraindicaciones para trasplante renal 	SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO							

2. Una vez que se realizó la acción anterior se mostrará la siguiente ventana emergente donde se deberá elegir la técnica de laboratorio para registrar el resultado del Crossmatch.





Resultado de Cross-match		×
	DSS-match KADE MARÍN - Código receptor: AP189	DOOMRIÑ
* Técnica de laboratorio	-seleccione-	🖉 Valor requerido 🗙
	Citometría de flujo CDC	Senviar datos Cancelar

3. Registrar el valor del examen dependiendo de la técnica de laboratorio y adjuntar el resultado.

Confirmación			×
Confirmación Se modificará la información	n del paciente con código: OP63382MF	RIÑ	
Código del paciente: Técnica: Valor Clase 1:	OP63382MRIÑ CDC 4%		
¿Confirma la operación?	2%		1
		Confirmar Cancela	

- 4. Una vez registrada la información el usuario debe hacer clic en el botón Enviar datos
- 5. El sistema mostrará la siguiente ventana de confirmación, hacer clic en el botón

Sister	Confirmación	atico
de [Confirmación Se modificará la información del paciente con código: ABP51271MRIÑ Código del paciente: ABP51271MRIÑ Resultado Crossmatch: 5%	ite
	¿Confirma la operación?	

6. Una vez que se ha confirmado el envío de datos el sistema mostrará la siguiente ventana emergente, hacer clic en el botón cerrar.



A continuación, el sistema habilitará la opción para cargar el "Asignación".





ASIGNACIÓN RENAL A PACIENTES QUE REQUIEREN UN TRASPLANTE URGENTE O PRIORIDAD MÉDICA

Para realizar la asignación renal de pacientes que requieren un trasplante urgente o de prioridad médica el usuario debe seguir los siguientes pasos:

1. Hacer clic en la opción "Asignación" de la columna "Prioridad" de la lista de prioridades que se muestra enmarcada en color rojo en la siguiente imagen.

Priorida Establecimiento Código Puntuaci Ingreso Nombres y Suero Respues 1 Código Código Puntuaci Ingreso Nombres y Suero Respues 1 Código Aplanta Puntuaci Aplanta Puntuaci Ingreso Nombres y Suero Respues 1 Código Aplanta Puntuaci Aplanta Puntuaci Ingreso Nombres y Suero Respues 2 HOSPITAL ANDRADE MARÍN OP25692/MEIR 36 08-11- 10:50 VILSON PAUL SI Image: Suero Puntuacion Pu	* Establecimiento ablacionador	HOSPITAL	CARLOS ANDRADE MA	ARÍN 🗸 🖌					
Priorida Establecimiento Código Puntuaci: Ingresio Nombres y apellidos Suero actualizado Respues Oferta 1: Cadop cero cero cero cero cero cero cero cero	Descargar matriz de prioridades	Adulto Pedi	átrico Urgente						
Priorida Establecimiento Código Puntuack Ingreso Nombresy Suero Respues 1 HOSPITAL AP18900MR1İI 25.3 16-10- TELMO AUGUSTO S1 Image: Comparison of the comparison of t									
I- codep cero Acronace Harcin HOSPITAL APP18900MRIN 25.3 15-10 20.19 TELMO AUGUSTO MALDONADO 2019 51 2 HOSPITAL CARLOS OP25692MRIN OP25692MRIN 36 09-11- 2019 VILSON RAUL CHALA FLORES 51 3 EUGENIO OP25692MRIN DISO 28 20-08- 2019 CUALA FLORES 51		Priorida	Establecimiento	Código	Puntuacić	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Respues Oferta
2 HOPSTTAL CARLOS OP25692/MEITI ADRADE MARÍN 36 09-11- 2019 WILSON RAUL CHALA FLORES SI Image: Comparison of the state of t		1- Código cero (Asignac	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	AP18900MRIÑ	25.3	16-10- 2019 00:00	TELMO AUGUSTO MALDONADO PAZMIÑO	<u>SI</u>	0
HOSPITAL 30-08- GUADALUPE 3 EUGENIO <u>OP75436MRIŇ</u> 28 2016 BEATRIZ MOLGAVO <u>SI</u> CP ESPEDO 20100 APBOLEDA		2	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	OP25692MRIÑ	36	08-11- 2019 10:50	WILSON RAUL CHALA FLORES	<u>51</u>	۲
		3	HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	OP75436MRIÑ	28	30-08- 2016 00:00	GUADALUPE BEATRIZ MONCAYO ARBOLEDA	<u>51</u>	0
	* Abrir oferta	Osi 🔘 NO							
* Abrir oferta OSI ® NO	* Solicitar ampliar oferta								

2. El sistema mostrará la siguiente ventana de confirmación, para realizar la asignación el usuario debe hacer clic en el botón

Confirmación		
Confirmación Se registrará la asignación	al	
Técnica	: Citometría de flujo	
Valor Clase 1	9	
Valor Clase 2 Valor Clase 3	9	
Receptor	AP18900MRIÑ	

3. El sistema mostrará la siguiente ventana de confirmación, hacer clic en el botón

Confirmaciór Se modificará la inf	ormación del paciente con código: ABP51271MRIÍ	ί.
Código del pacie	ite: ABP51271MRIÑ	
Resultado Crossma	.ch: 5%	
¿Confirma la operació	n?	

4. Una vez que se ha confirmado el envío de datos el sistema mostrará la siguiente ventana emergente, hacer clic en el botón cerrar.





Confirmación	×
Operación realizada correctamente	
Se ha realizado la asignación del donante ABP51271MRIÑ	
	Cerrar

5. El sistema enviará una notificación automática al Coordinador de trasplantes intrahospitalario y a todos los miembros del Equipos de trasplantes, con copia al Coordinador zonal del INDOT correspondiente, la Dirección de Provisión y Logística y Coordinación General Técnica, con la información que se muestra en la siguiente captura de pantalla.

Asignación renal Donante Z4CAN11122019M003					
De: (SINIDOT (entorno de Para: (luis guaman) (fcebal CC: (qazonal2@indot.gob	capacitación y pruebas)) los@htmc.gob.ec) (johanna murillo) (migu ec) (johanna murillo) (qaprovision@indot.	el guevara gob.ec			
	Sistema Nacional Informático de Donación y Trasplante	Capacitación y pruebas			
	POR FAVOR NO RESPONDA ESTE MAIL. Este correo electrónico ha sido enviado por S	INIDOT.			
	Estimados: Hospital Teodoro Maldonado Carbo Unidad de Trasplante Renal				
	Por medio del presente realizo la asignación de 1 órgano(s) renal(es) para la: Código cero 5.0%				
	El establecimiento de Salud tiene 60 minutos para la aceptación de la asignación renal. Saludos Cordiales. MARIO FERNANDO HERRERA VENEGAS - Coordinación Zonal 2				
	Instituto Nacional de Donación y Trasplante de	SINIDOT Entorno de capacitación y pruebas - https://ga.sinidot.gob.ec/sinidot/			
		Soporte técnico y asistencia qasoporte.sinidot@indot.gob.ec			
	El contenido del presente mensaje es privado, estrictar protegida por normas legales y de secreto profesional. divulgado en forma alguna. En consecuencia de haberl Gracias.	nente confidencial y exclusivo para sus destinatarios, pudiendo contener información Bajo ninguna circunstancia su contenido puede ser transmitido o revelado a terceres ni lo recibido por error, solicitamos contactar al remitente y eliminario de su sistema. Muchas			

6. Para realizar la respuesta a la asignación renal hacer referencia a <u>RESPUESTA A LA</u> ASIGNACIÓN POR PARTE DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD ACREDITADOS





Elaborado por:	Elaborado por:	Elaborado por:
Johanna Murillo	Elias Maximiliano Estupiñán	Miguel Guevara Nicolalde
Asistente de soporte Técnico y	Asistente de soporte Técnico	Analista SINIDOT
Capacitación		

Revisado por:	Aprobado por:
Dr <mark>a. Jo</mark> hanna Zambrano	Dra. Patricia Paredes
Dirección Técnica de Provisión y	Coordinadora General Técnica
Logística	

Sistema Nacional Informático de Donación y Trasplante