



MANUAL DE USUARIO

SISTEMA NACIONAL INFORMÁTICO DE DONACIÓN Y TRASPLANTE

(SINIDOT)

MÓDULO LISTA DE ESPERA ÚNICA NACIONAL

Sistema Nacional Informática 1.0.0 de Donación y Trasplante





Contenido

1.	INTRODUCCION
2.	OBJETIVO GENERAL
3.	DESCRIPCIÓN DEL MODULO DE LISTA DE EPERA ÚNICA NACIONAL
4.	DESCRIPCION DE PERFILES DE USUARIOS EXTERNOS
5.	INICIO DE SESION EN EL SINIDOT
6.	ACCIONES PARA EL PERFIL COORDINADOR DE TRASPLANTES OPCIÓN UNIDADES MÉDICAS 7
7.	ACCIONES PARA EL PERFIL COORDINADOR DE TRASPLANTES OPCIÓN LISTA DE ESPERA ÚNICA
NAC	IONAL
9.	NOTIFICACIONES
10.	ACCIONES PARA EL PERFIL EQUIPO DE TRASPLANTE OPCIÓN UNIDADES MÉDICAS
11.	ACCIONES PARA EL PERFIL EQUIPO DE TRASPLANTE OPCIÓN LISTA DE ESPERA ÚNICA
NAC	10NAL
	de Donación y Trasplante





TÉRMINOS

LEUN: Lista de Espera Única Nacional

ANTROPOMETRICO: dimensiones y medidas humanas

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

CTX: coordinador de trasplantes

EQUIPO TX: equipo de trasplante

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

INDOT: Instituto Nacional de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células

PATOLOGIA

SINARDAP: Sistema Nacional de Registro de Datos Públicos

SINIDOT: Sistema Nacional Informático de Donación y Trasplantes

TX: trasplante

UMA: unidad médica acreditada

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

USUARIO EXTERNO: profesional de la salud que pertenece a una unidad médica

PERFIL: son las capacidades a las que tiene acceso el usuario para ejecutar procesos específicos en la aplicación.





1. INTRODUCCION

El Sistema Nacional Informático de Donación y Trasplante (SINIDOT) es una aplicación tecnológica que gestiona y administra de forma centralizada y segura la información del proceso de donación y trasplante de órganos y tejidos a nivel nacional.

La información es gestionada en tiempo real, manteniendo la integridad y trasparencia de la actividad trasplantológica del Ecuador.

El SINIDOT es un software alineado a los objetivos estratégicos del plan de gobierno electrónico. Se relaciona con la Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación a través de la plataforma SINARDAP para la validación de los datos de los ciudadanos, evitando así el riesgo de falsificación de identidad.



El software es desarrollado por jóvenes talentos Ecuatorianos que forman parte del recurso humano del INDOT

Actualmente se ha finalizado con el desarrollo del módulo de Lista de Espera Única Nacional





2. OBJETIVO GENERAL

Gestionar de forma centralizada la información del proceso de registro de pacientes a Lista de Espera Única Nacional

3. DESCRIPCIÓN DEL MODULO DE LISTA DE EPERA ÚNICA NACIONAL

A través de este módulo se gestiona la información el proceso de registro de pacientes a LEUN de los diferentes tipos de trasplante, si el paciente cumple con todos los requisitos que respalden la necesidad de realizarse un trasplante, en un tiempo aproximado de 30 minutos estará registrado en LEUN con estado activo

4. DESCRIPCION DE PERFILES DE USUARIOS EXTERNOS

- a. Coordinador de Trasplantes: realiza el registro de pacientes en Lista de Espera Única Nacional, visualiza, actualiza y gestiona la información de sus pacientes. Además puede visualizar la información correspondiente al estado de acreditación de su unidad médica, profesionales de salud y programas de trasplante para los cuales está acreditado
- b. Equipo de Trasplante : visualiza la información de la Lista de Espera Única Nacional, médicos responsables, líderes y coordinadores de trasplantes, adicional puede visualizar información referente al proceso de donación y trasplante, de los pacientes que pertenecen a su unidad médica por programa de trasplante





5. INICIO DE SESION EN EL SINIDOT

- c. El ingreso al SINIDOT se lo puede hacer desde cualquier navegador de Internet es recomendable utilizar Mozilla Firefox o Google Chrome, una vez que su navegador esté listo digite la siguiente dirección <u>https://www.sinidot.gob.ec/sinidot/</u>
- 6
- d. En la página de inicio del SINIDOT escoger la opción Inicio de sesión

e. Digitar el usuario y contraseña

6. ACCIONES PARA EL PERFIL COORDINADOR DE TRASPLANTES OPCIÓN UNIDADES MÉDICAS

f. Unidades Médicas:

En esta opción el usuario puede visualizar información acerca la de unidades médicas de la Red Pública Integral de Salud, Red Complementaria y de la unidad médica acreditada a la que pertenece, como se muestra en la siguiente pantalla.

Gestión de registros Registrar, editar y visualizar la información en el sistema.	Lista de unid Instituciones de salu	ades medicas				
Unidades médicas	1					
Unidades médicas de salud	* Tipo @ Acreditadas	Sin acreditación				
Unidades médicas acreditadas	* Buscar por: -sek	eccione-		-	6	
Lista de espera única nacional	Usted esta visualizando los 5	0 registros mas actuales, si des	ea ver un registro esc	vectico utilice los fitros de	e consulta.	
Acceder a sus opciones	No Nombre	Sigla	Unidad médica	Dependencia	Coordinador de trasplante	Lista CTX
V Herramientas públicas	1 Clínica Ciudad del I	Mar CCM	RED PRIVADA COMPLEMENTAR	Privado	MARCO BENALCAZAR	â.
(2 Clínica Monte Sinaí	CMS	RED PRIVADA COMPLEMENTAR	Privado	CARLOS MERA	
Central de reportes						2
Central de reportes Esta opción se encuentra en construcción	3 Hospital Eduardo F	Pereira Ramírez HEPR	RED PRIVADA COMPLEMENTAR	Privado	CARLOS CARRANCO	CHILL
Central de reportes Esta opción se encuentra en construcción	Hospital Eduardo H Hospital de Emerg Casimiro Ulioa"	Pereira Ramírez HEPR enclas "José HEJCU	RED PRIVADA COMPLEMENTAR IESS	Privado Público	CARLOS CARRANCO	

Adicional el usuario tiene los siguientes filtros para especificar la búsqueda de unidades médicas

También se puede hacer búsquedas por Sigla o Nombre

Buscar por:	-seleccione-	-
	-seleccione-	
	SIGLA	
	NOMBRE	

La siguiente imagen es un ejemplo de la opción de búsqueda de unidades médicas

Гіро	Acreditad	as 💿 Sin acreditaciór	1				
ad:	ar nor:	NOMPLE		UCCDITAL 1			
use.	ai por	NOPIDICL		HUSPITAL L	UIS VERINAZA	Buscar	
lo	Nombre		Sigla	Unidad médica	Dependencia	Coordinador de trasplante	Lista CTX
Č.	HOSPITAL	LUIS VERNAZA	HLV	RED PRIVADA COMPLEMENTAR	Privado	SILVIA CEVALLOS	enx
,	Hospital Lu	iis Vernaza	HLV	MSP	Público	MARIA CEBALLOS	2

sistema Nacional Informatico

En la lista de unidades médicas se despliega el nombre, sigla, unidad médica (Red Pública Integrada de Salud o Red Privada Complementaria), dependencia (pública o privada), el coordinador de trasplante, y la lista de CTX.

Lista CTX

Dentro de cada unidad médica encontramos la opción Lista CTX

, al hacer clic en esta opción permite visualizar la lista de los coordinadores de trasplantes de la unidad médica del usuario que está registrado en el SINIDOT (nombres, apellidos y código profesional).

En esta opción el usuario puede visualizar la información de su unidad médica acreditada por programa de trasplante

2	Gestión de registros Registrar, editar y visualizar la información en el sistema.	Lista de Programas d	unidades n le trasplante	nédicas p	oor progra	ma de tra	splante						
😑 Unida	des médicas												
(Dunidades médicas de salud	() * /	Agregar filtros adio	ionales: 🔘	SI 🖲 NO								
	Unidades médicas acreditadas	* Filtro 1:	-seleccione-	÷									
⊕ Lista d	de espera única nacional Mi menú	t Nombre	Ciudad	Cobert	Programa de trasplante	Tipo etario	Tipo donant	Estado	Fecha de acredita	Válido hasta	Observación	Indi	Equip de TX
Herrami	Acceder a sus opciones personales. entas públicas	Clínica Ciudad del Mar	PLAYAS	RED PRIVAD COMPLI	Trasplante renal	PEDIÁTRI	FALLEC	ACREDITADC	12-02-2	12-02-2(Se realiza la acreditacion de acuerdo a la resolución R41234.	•	PS
E	Esta opción se encuentra en construcción	Clínica Monte Sinaí	CUENCA	RED PRIVAD COMPLI	Trasplante renal	ADULTO	VIVO	ACREDITADC	14-09-20	14-09-2(Nº RESOLUCION NCA	•	1
ĺ	Acerca de SINIDOT Información pública del proyecto y del sistema	Clínica Monte Sinaí	CUENCA	RED PRIVAD COMPLI	Trasplante renal	ADULTO	FALLEC	ACREDITADC	14-09-20	14-09-20	Nº RESOLUCIÓN NCA	•	1
											Sa craz al		

Adicional el usuario tiene las siguientes opciones para especificar la búsqueda de unidades médicas

En caso de elegir (SI) puede agregar filtros de búsqueda adicionales para encontrar rápidamente la unidad médica.

	inton	an Ma	aiar	hallpfarm	adtion
	🕦 * Ag	regar filtros adicionales:	®SI ©NO		
*	Filtro 1:	TIPO DE TRASPLANT	E▼	RENAL	Q 🔨
*	Filtro 2:	CIUDAD	•	GUAYAQUIL	4

En la opción filtro 1 se puede realizar la búsqueda por tipo de trasplante y por nombre como se muestra en la siguiente imagen

En la opción filtro 2 se puede realizar la búsqueda por ciudad y por cobertura como se muestra en la siguiente imagen

* Filtro 2:	-seleccione-
	-seleccione-
	CIUDAD
	COBERTURA

La siguiente imagen es el resultado de una búsqueda usando filtros por tipo de trasplante y ciudad

	riogramas	ue traspiante										
•	* Agregar filtro	os adicionales: 🔍 S	SI ONO									
Fil	tro 1:	TIPO DE TRASP	LANTE -				R					
Fil	tro 2:	CIUDAD	•									
N	Nombre	Ciudad	Cobertu	Programa de trasplante	Tipo etario	Tipo donante	Estado	Fecha de acreditac	Válido hasta	Observación	Indic	Equip de TX
1	Hospital Nacional "Arzobispo Loavza"	QUITO	MSP	Trasplante renal	ADULTO	FALLECI	ACREDITADO	29 <mark>-</mark> 01-20:	29-01-20:	INDOT- MSP-0824	•	PB

En la pantalla en la cual se despliega el detalle sobre la unidad médica acreditada se cuenta con una herramienta de semaforización de acreditación que se detalla de la siguiente manera.

Descripción de indicadores

Icono	Descripción
	Acreditación vigente
0	Tres meses o menos de acreditación
	vigente
	Finalizó acreditación
R	Suspensión temporal
	Tramite de acreditación
0	Suspendida definitiva
×	No acreditada

Equipo de TX

Cada unidad médica acreditada tiene la opción _____, al hacer clic en esta opción permite visualizar la lista de los médicos para el programa de trasplantes acreditado.

Lis Reg	ta de medicos programa istros actuales	TX		
HOSPITAL I	ACIONAL "ARZOBISPO LOAYZA" 1	RASPLANTE RENAL - ADULTO		
				← Atras
No	Nombres	Apellidos	Código profesional	Cargo
1	EDGAR WILFRIDO	VILLAMARIN CARRASCAL	1006-09-897111	Líder Equipo Trasplante
2	MARIA CARMEN	CARVAJAL PEÑA	1006-07-795224	Médico Responsable
		📢 🔍 1-2 of 2	() (i)	

- 7. ACCIONES PARA EL PERFIL COORDINADOR DE TRASPLANTES OPCIÓN LISTA DE ESPERA ÚNICA NACIONAL
 - h. Registrar paciente: al dar clic en esta opción presentara la siguiente pantalla

Registrar, editar y visualizar la información en el sistema.	Información general 1 Información médica 2 Análisis pre-trasplante 3
Unidades médicas Unidades médicas de salud Unidades médicas acreditadas Unidades médicas acreditadas	Registrar Formulario de registro en lata de espera (datos generales). Complete la informació n solicitada y presione enviar datos. Para mayor información consulte la ayuda Tene o constitucte al reporte técnico. Tipo de transplante y prioridad
Registrar paciente Pacientes en lista de espera	Tipo trasplanta -seleccione Topo transo-seleccione Topo transo-seleccione Seleccione Selection Solicitar código cera
Acceder a sus opciones personales.	Cobertura -seleccione-
Herramientas públicas	Unidad médica acreditada
Central de reportes	* Médico responsable / Trasplante

En la cual se registran pacientes en la LEUN la misma que es administrada por el INDOT, para realizar este registro se debe seguir los siguientes pasos

Registro de información general

Sección tipo de trasplante y prioridad

finalmente digitar la

INSTITUTO NACIONAL DE DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS, TEJIDOS Y CÉLULAS

🚺 * Tipo trasplante	-seleccione-	•
🚺 * Tipo etario	-seleccione-	
🌖 * Prioridad	©Electiva ©Solicitar código cero	
Cobertura	-seleccione-	

- 1. Seleccionar tipo de trasplante
- 2. Seleccionar tipo etario
- 3. Seleccionar prioridad

Adjuntar informe:

En el caso de seleccionar prioridad código cero aparecerá la siguiente pantalla en la cual se debe seleccionar la causa del código cero y adjuntar el informe médico que respalde el registro de código cero,

una vez adjuntado el informe dar clic en la opción para grabar el informe, si el informe se adjuntó presentará la siguiente imagen • Browse... informe.pdf

×

Tamaño 20.91 KB

Sistema Nacional Informático

de Donación y Trasplante

descripción del código cero.

Nombre

informe.pdf

Agregar justific	ación
* Causa código cer	-seleccione-
Código del receptor	r.
Tipo de trasplante	: Trasplante renal
El documento) no puede superar los 3 MB de tamaño y debe
* estar en form	No flo coloctod
Adjuntar Drowse	
No existen do	ocumentos para mostrar
* Descripción:	
	Los campos marcados con * son obligatori
	Sh Cautan datas

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

4. Para finalizar esta sección seleccionar cobertura

Sección datos institución trasplantadora

5. Seleccionar el médico responsable del trasplante

Datos institución trasplantadora Unidad médica acreditada y médico responsable	
* Unidad médica acreditada	Hospital Carlos Andrade Marín 🔻
* Médico responsable / Trasplante	GABRIELA FERNANDA MORET
* Coordinador TX	JORGE RODRIGO MORETA AL 🔻

Nota: los datos de la unidad médica acreditada y coordinador tx se cargan automáticamente.

Sección paciente en Lista de Espera Única Nacional

6. Digitar el número de cédula y seleccionar la opción buscar

Nota: los campos nombres, apellidos, género, nacionalidad, estado civil, fecha de nacimiento, lugar de nacimiento, y edad se carga automáticamente.

7. Seleccionar el tipo de contacto, se puede agregar más de un tipo de contacto, para grabar los datos acerca del tipo de contacto se debe dar click en

la opción 🚞

- 8. Seleccionar étnia
- 9. Seleccionar ocupación
- 10. Seleccionar sangre grupo
- 11. Seleccionar sangre factor
- 12. Registrar los datos de una referencia personal (nombre, apellido, relación, contacto)
- 13. Si el paciente tiene una discapacidad diferente a insuficiencia renal seleccionar la opción si

Nota: Si selecciono la opción si, seleccionar el tipo de discapacidad, digitar el porcentaje y el número de carné emitido por el CONADIS, si el paciente no cuenta con este documento no se podrá registrar la discapacidad.

17

INSTITUTO NACIONAL DE DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS, TEJIDOS Y CÉLULAS

14. En el caso de tener alguna observación ingresar en el campo observaciones.

* Cédula de identidad	1716185218	
* Primar nombra	IOHANNA	
Sequindo nombre	MARTANELA	
* Primer appliede	MURILLO	
	ECDADZA	
Segundo apendo		
Tipo de contacto:	Security with the second secon	
	No existen contactos para mostrar	
Género		
* Nacionalidad	Ecuatoriana *	
Estado civil		
Councide	-selectione-	
* Sangre grupo		
* Sangre factor	-seleccione-	
Fecha de nacimiento	30-09-1980 30 Formato DD-MM-AAAA HH:MM (24hs.)	
* Lugar nacimiento	PICHINCHA/OUTO/SAN BLAS	
Edge Hotmichio	35	
2000	Pafarancia parconal	
	* Analidan	
	* Nombres: Apeniuos,	
* Referencia personal	* Relación: -seleccione-	
	Tipo de -seleccione- ▼	
	contacto: No existen contactos para mostrar	
Discount de la companya de la companya de la company Esta de la companya de la comp esta de la companya de l	Seleccione la opción 'SI', solo si el paciente tiene otro tipo de discapacidad (diferente a insuficiencia renal)	
Discapacidad		
Observación		

Sección datos de domicilio:

- 15. Seleccionar la Zona SEMPLADES en la que se encuentra el domicilio
- 16. Seleccionar la provincia
- 17. Seleccionar el cantón
- 18. Seleccionar la parroquia
- 19. Digitar la calle principal
- 20. Digitar la calle secundaria

- 21. Digitar una referencia(opcional)
- 22. Digitar el número del domicilio (opcional)
- 23. Digitar el código postal (opcional)

Datos de domicílio Datos de domicílio				
Pais	Ecuador			
* Región sanitaria	-seleccione-	▼		
* Provincia		•		
* Cantón		-		
Parroquia		•		
* Calle principal				
* Calle secundaria				
Referencia				
Nro. Domicilio				
Código postal				
ección datos antropométricos	a Información	médica		
 Registrar la fecha en la Digitar el peso a la fech Digitar la talla Dar click en la opción a 	que se tomarc a que se toma	on los datos ron los datos	rmático clante	
4. Dai click en la opcion a	giegai	. j		
Datos antropométricos				
* Fecha 30	Formato DD-MM-AAA	A 🗙		
* Peso (Kg.)	* Talla (cm.)	+ 4	gregar	
No existe datos para mo	strar			
no existe dotos para mo				

Nota: los datos antropométricos se pueden registrar más de una vez, recuerde que el peso debe ser registrado en Kg y la talla en cm.

La siguiente imagen es un ejemplo del registro de datos antropométricos

* Fecha			30 Form	nato DD-MM-A	AAA	
* Peso (Kg.)			* Ti	alla (cm.)		+ Agrega
	No	Peso	Talla	IMC	Fecha Actualización	Opción
	1	62	152	26.84	10-02-2016	
	2	65	152	28.13	18-02-2016	

Sección información patológica:

- 5. Registrar la fecha en la que se emitió el diagnóstico
- 6. Seleccionar la patología base
- 7. Seleccionar el diagnóstico
- 8. Dar clic en la opción Agregar

nformación pato	lógica				-		
Fecha de diagnóstico		30	Formato DD-MM-AA	AAA			
Patología base	-seleccione-		* Diagnóstico	-seleccione-	•	+ Agregar	
	No existe datos p	oara most	rar				

La siguiente imagen es un ejemplo del registro de información patológica

Información pato	lógica					
 * Fecha de diagnóstico * Patología base 	Síndro	ome nefríti	30 Formato DD-MM-A/	AAA -seleccione-	💌 🥒 Valor re	querido 🗙
	No	Cod. CIE10	Patología	Diagnóstico	Fecha Actualización	Opción
	1	E10	Diabetes insulinodependiente	Insuficiencia renal crónica	12-02-2016	
	2	110	Hipertensión esencial primaria	Insuficiencia renal crónica	16-02-2016	

Análisis pre-trasplante 3

Registro de información análisis pre trasplante

Sección información de diálisis

- 1. Seleccionar el tipo de diálisis
- 2. Registrar la fecha en la que inicio la diálisis
- 3. Digitar el centro en el que está recibiendo la diálisis
- 4. Digitar el teléfono del centro de diálisis
- 5. Dar click en la opción

La siguiente imagen es un ejemplo de un registro de información de diálisis

	5						
Tipo de diálisis	-seleco	cione- 🔻		* Fecha diálisis		30 Formato DD-MM-AAA	A
Centro de Iiálisis				* Teléfono			
Observaciones					"		
	No	Fecha	Tipo de diálisis	Centro de diálisis	Teléfono de diálisis	Causa del cambio	
	1	06-02-2016	DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMÁTICA	HEE	2690028	ſ	2
	2	04-02-2016		HEE	2600028	F	3

Sección información HLA:

Información HLA

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

Si no existe esp	pecificidad del alelo, p	or favor colocar el valo	r 0 (cero)			
* A1 8	* B1 7	* CW1 76	* DRB1 6	* DOB1 6	* DRB3 6	* DBQ 6
* A2 7	* B2 7	* CW2 7	* DRB2 77	* DOB2 7	* DRB4 8	

Sección Datos PRA:

7. Digitar los datos PRA calculado

- 8. Digitar clase 1
- 9. Digitar clase 2
- 10. Registrar la fecha en la que se emitió el examen PRA

11. Dar click en la opción 匚

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

* PRA calculado		* Fecha	30	Formato DD-MM-AA	AA		
* Clase 1			_				
* Clase 2							
	No	Fecha	% PRA Cal.	Clase 1	Clase 2	Hiper.	
	1	15-02-2016	2	A1 B1	A1 B1	No	
datos res Digitar el l	sume resun	<mark>n c</mark> línico nen clínico	del paciente		Y		
datos res Digitar el l Datos r	sume resun	<mark>n c</mark> línico nen clínico n clínico	del paciente		Y		
datos res Digitar el 1 Datos r	sume resun	n clínico nen clínico n clínico	del paciente		Y		
datos res Digitar el 1 Datos r Resume	sume resun esume	n clínico nen clínico n clínico	del paciente	graves	Y		

Una vez que se ha llenado toda la información en las tres pestañas dar click en la opción enviar datos

NOTA: Si los datos no fueron guardados y la sesión caduca no se podrán recuperar.

Confirmar el registro del paciente en Lista de Espera Única Nacional

Nombre DO	MENICO POZO
Edad 35	
Tipo de trasplante Tra	splante renal
Prioridad Ele	tiva

Una vez que se ha confirmado el registro del paciente aparecerá la siguiente pantalla con las instrucciones para completar el proceso, por favor leer detenidamente y dar click en la opción cerrar

Al confirmar el registro del paciente, se genera la solicitud de ingreso a LEUN

- 1. Imprimir la solicitud
- 2. Firmar y sellar por el médico responsable y el coordinador de trasplantes
- 3. Escanear y adjuntar desde la opción "Pacientes en lista de espera"

Certificamos que DOMENICO FERNANDO POZO VARGAS con número de cédula de identidad 1718711884 de 35 años de edad, se ha realizado todos los estudios pre-trasplante necesarios y se encuentra listo/a para recibir un trasplante renal con donante cadavérico, por lo que solicito sea incluido en la Lista de Espera Única Nacional.

i. **Pacientes en Lista de Espera Única Nacional:** en esta opción el usuario puede revisar y gestionar la información de los pacientes registrados en la LEUN que pertenecen a su unidad médica.

25

INSTITUTO NACIONAL DE DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS, TEJIDOS Y CÉLULAS

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

1. En la opción tipo de trasplante seleccione trasplante renal

O Tipe	-seleccione-	
trasplant	SUBJURE	
Selecton	I rasplante renal Side busqueda para visulzar la información	
	Trasplante pulmonar	
	Trasplante cardíaco	
	Trasplante cardiopulmonar	
	Trasplante reno pancreático	10
1 mar 1	Tracplante de benatorenal	

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

• Buscar por:	-seleccione-		9
-	-seleccione-		
	APELLIDOS		
	CODIGO	1	
	NOMBRES		

La siguiente pantalla es el resultado de la búsqueda, en la parte superior derecha se puede descargar la LEUN en formato pdf y Excel

Ð	1			Ruscar no	r: seleccio	ne.	-				0						A	3
00:	Trasplante re	enal			Scieccio						1						PDF	E
N	Código	Nombre:	Médico responsal	Discap	Etareo	Tipo de sangre	IMC	Inicio diálisis	HLA	PRA actual	Estado	Prior	Nrc TX					
	BP11864MRJ	DOMENI POZO	WILSON SALAZAR	Ningur	ADULTO-3	B-Positivo	23.4	04-03-	<u>Ver</u>	<u>04-03-20</u> (30%)	REGISTRAD(Eled	0	12	0	Ča	6	0
	AP32725FRI	VANESS. ENRIQUE	GONZALEZ ENRIQUEZ	Ningur	ADULTO-2	A-Positivo	23.4	25-01-	<u>Ver</u>	<u>25-01-20</u> (34%)	ACTIVO	Códi cero	0	12	-	Ča	С	0
	OP92734MR	JULIO ALMEID#	WILSON SALAZAR	Física	ADULTO-4	O-Positivo	21.9	01-06-	<u>Ver</u>	<u>11-05-20</u> (91%)	ACTIVO	Códi cero	0	1	0	Č1	6	0
	OP83087FRI	JENNIT	WILSON	Física	ADULTO-3	O-Positivo	26.1	11-05-	Ver	11-05-20	ACTIVO	Eled	0	1	-	65	0	0

3. Para generar el reporte del LEUN en formato pdf dar click en el icono

y para generar el reporte en formato dar click en el icono

La siguiente imagen es un ejemplo de un reporte de LEUN en formato pdf

Sistema Nacional Informático de Donación y Trasplante

	LISTA DE ESPERA ÚNICA NACIONAL	FECHA: 04/09/2015
Ministerio		CÓDIGO: RG-INDOT-290
de Salud Pública	VERSIÓN:01	
Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células - INDOT	PUBLICADO EN ANÁLISIS BORRADOR OBSOLETO	PÁGINA: 1 de 1

Fecha y hora de emisión:

13-02-2016/10:00:12 Usuario: JUNIOR ESCOBAR

			TRASPLANTE RENAL	
NRO.	ESTATUS	CÓDIGO	HOSPITAL/CLÍNICA	CIUDAD
1	ACTIVO	AP86930FRIÑ	Hospital Carlos Andrade Marín	QUITO
2	ACTIVO	AP33588MRIÑ	Hospital Eugenio Espejo	QUITO
3	ACTIVO	BP00713MRIÑ	Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa"	QUITO
4	ACTIVO	OP56209FRIÑ	Hospital Eugenio Espejo	QUITO
5	ACTIVO	BP43852MRIÑ	Hospital Eduardo Pereira Ramírez	CHILLANES
6	ACTIVO	AP59117FRIÑ	Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa"	QUITO
7	ACTIVO	ABP84110FRIÑ	Clínica Ciudad del Mar	PLAYAS
8	ACTIVO	AP98541FRIÑ	Hospital Carlos Andrade Marín	QUITO
9	ACTIVO	AP49861MRIÑ	Hospital Carlos Andrade Marín	QUITO
10	ACTIVO	OP49332MRIÑ	Hospital Eugenio Espejo	QUITO
11	ACTIVO	AP28478MRIÑ	Clínica Monte Sinaí	CUENCA
12	ACTIVO	ABP46408FRIÑ	Hospital Carlos Andrade Marín	atico quito
13	ACTIVO	AP73221FRIÑ	Hospital Carlos Andrade Marín	QUITO

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

La siguiente imagen es un ejemplo de un reporte de LEUN en formato Excel

			0	D	5	-	0				IV.	
-	A	В	U	U	E	F	6	н		J	ĸ	L
2	S		NT.	Pacient	es en Lista de	Esp	era - Tra	asplante	renal			
4			ノ	Fecha emisión	19-02-2016/11:29:45							
5	de Do	nación y Traspl	ante	Usuario:	JORGE RODRIGO MORETA ALMA	HI						
6												
7	Nº (CÓDIGO	ESTATUS	APELLIDOS	NOMBRES	CÉDULA	OSPITAL/CLÍNIC	IPO DISCAPACIDA	6 DISCAPACIDA	ECHA NACIMIENT	ECHA DE SOLICITU	ECHA DE INC
8	1 BP	12006MRIÑ	REGISTRADO	GUERRA MENA	FELIPE MIJAIL	1715612	Hospital Carlos And	Niguna		09/09/1989 0:00	15/02/2016 16:52	
9	2 AP:	24573FRIÑ	ACTIVACIÓN NEGAD	MERA PEREZ	TATIANA ALEXANDRA	1723524	Hospital Carlos And	Física	1	23/01/1990 0:00	11/02/2016 9:02	
10	3 AP	73221FRIÑ	ACTIVO	VACA ALTAMIRAI	GABRIELA LISETH	0603573	Hospital Carlos And	Física	1	20/02/1988 0:00	05/02/2016 15:49	05/02/2016
11	4 AP	16269MRIÑ	INACTIVO DEFINITIVO	LEON PILAY	GUILLERMO JOSE	0925216	Hospital Carlos And	Física	1	27/04/1992 0:00	29/01/2016 13:02	29/01/2016
12	5 AP	98541FRIÑ	ACTIVO	BRITO ALEMAN	EMMA DEL CARMEN	0101498	Hospital Carlos And	Niguna		01/05/1960 0:00	29/01/2016 8:26	29/01/2016
13	6 API	86930FRIÑ	ACTIVO	BRITO ALCIVAR	ANDREA LEONOR	1722986	Hospital Carlos And	Niguna		24/11/1987 0:00	28/01/2016 18:06	28/01/2016
14	7 ABI	P46408FRIÑ	ACTIVO	ABRIL MORETA	JHULIANA JUDITH	1205146	Hospital Carlos And	Niguna		17/01/1975 0:00	15/01/2016 16:24	15/01/2016
15												
16												

Adicional a estos reportes en la pantalla de pacientes en LEUN también tenemos la información acerca del

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

Sea Inf	ormaci	ión de contact	o de la unidad médica	
Hos	oital Gene	ral de las Fuerzas Ar	madas - Código receptor: OP56209FRIÑ	
	Ne	Tee	V-l-v	
Contactos:	NO	про	Valor	
l	1	Email	luis.guaman@indot.gob.ec	
Dirección: N	o existen	datos configurados		

- Discapacidad
- Grupo etareo
- Tipo de sangre
- Índice de masa corporal IMC
- Fecha de inicio diálisis
- Valores del examen de HLA, al dar click sobre la opción ver HLA presenta la siguiente pantalla con los valores del examen HLA del paciente

	Info	ormación HLA						×			
			ormacio o recepto	ón HLA r: BP12006	MRIÑ						
		A1:8 B1:7 A2:7 B2:7	CW1:76 CW2:7	DRB1:6 DRB2:77	DQB1: 6 DQB2: 7	DRB3:6 DRB4:8	DBQ: 6				
							Xo	errar			
Valores del	ava	men PR/) al d	ar click	sobre		oción y	or DRA	nro	sonta	- I -
siguiente pa	ntal	la con lo	s valoi	res del	exame	n PRA	del pa	ciente			1 10
	rmació	n exámenes PR	A						×		
	Ś	Informaci Código recepto	ón exá or: BP1200	menes F	PRA						
_											
	No 1	Fecha 15-02-2016		% PRA Cal 2	. Cla: A1	se 1 B1	Clase 2 A1 B1	Hiper. No			
								×Cerrar			

- Estado en LEUN
- Tipo de prioridad
- Número de trasplantes

Descripción de las acciones de la opción pacientes en lista de espera

Opción	Descripción
	Editar información del paciente, agregar nuevos datos, pero no se podrá
	modificar la información ingresada con anterioridad.
	Edición receptor lista espera
	Información general 1 Información médica 2 Análisis pre-trasplante 3
	Registrar Formulario de registro en lista de espera (datos generales). Complete la informació n solicitada y presione enviar datos. Para mayor información consulte la ayuda en línea o contacte al soporte técnico.
	Tipo Tipo de trasplante y prioridad
	Trasplante renal
	• Tipo etario ADULTO -
	Copertura Cho .
	Datos institución trasplantadora Unidad médica acreditada y médico responsable
	Unidad médica acreditada Hospital Carlos Andrade Marín -
	Médico responsable / Trasplante GABRIELA FERNANDA MORET, +
	* Coordinador TX JORGE RODRIGO MORETA AL ~
🖕 Si	Ver documentos adjuntos. Permite visualizar los documentos que fueron anexados o adjuntados

		Documentos anexos	5 5		
		Código r	vos anexos al proceso eceptor: ABP84110FRIÑ	D	
		No Tipo	Archivo	Fecha	-
		1 PRA	PRA.pdf 416.08 KB	0 12-02-2016 13:30:18	
		2 HLA	HLA.pdf 416.08 KB	12-02-2016 13:30:18	
		3 CEDULA	CEDULA.pdf 416.08 KB	12-02-2016 13:30:18	
			🖲 🕙 1-3 of 4 🕑	B	
				Cerra	
7.0	Cambiar e	l estado del c	paciente siempre qu	ie este se encue	entre en estado
U E	aprobado p	or parte de la	Coordinación Zonal	l del INDOT.	
		Cambio de estatus d	lel receptor en lista de espera		
		Camb	io de estatus del rece	ptor en lista de	
		Código r	a eceptor: AP73221FRIÑ		
	Sistem				co
		0 *E	stado: ACTIVO	🥖 Valor requerido 🗙	
	ae D	Pa * Co	aciente ACTIVO	isper	
		Justificación:	FALLECIDO EN LE		
		Resport	TRASPLANTADO INACTIVO TEMPORAL		
			Los campos ma) rcados con * son obligatori	05
			Finy	iar datos 🗡 Cancela	
	Si el estado	cambia por ci	ualquier motivo este	e cambio será no	tificado vía mail
	a la Coordi	nación Zonal a	la que pertenece la	unidad médica.	
0	Cambio de	prioridad del	paciente en LEUN		

		Cambio de prioridad en lista de espera	
		Cambio de prioridad del receptor en lista de espera Código receptor: AP98541FRIÑ	
		<pre>* Prioridad: Electiva Código del receptor: -seleccione- Electiva Tipo de trasplante: Solicitar código cero Registro inicial en lista de espera * Descripción:</pre>	
		Los campos marcados con * son obligatorios	
•	Adjuntar doo espera (PRA, el momento Este botón se ACTIVO.	cumentos de respaldo del paciente para el registro HLA, cédula, solicitud ingreso LEUN (documento que de registrar el paciente en la lista de espera)). e desactiva el momento que el paciente se encuentr	a la lista de se imprime e en estado
SI	ster de l	Adjuntar documento de respaldo Código receptor: BP11864MRIÑ Tipo documento: PRA El documento no -seleccione- y debe	
	1	* estar en formato PRA bocumento: Browse N HLA CEDULA SOLICITUD INGRESO LEUN No existen documentos para mostrar Los campos marcados con * son obligatoria	15
	Para adjunto	los documentos de respaldo debemos	J

9. NOTIFICACIONES

Registro de un paciente por prioridad normal

Se enviará una notificación vía email al Coordinador de la Zona en la cual se solicita la activación del paciente LEUN y una copia de la misma notificación le llegara el Coordinador de Trasplante que registro al paciente. Si el registro del paciente cumple con todos los documentos de respaldo será activado inmediatamente, caso contrario se enviara una notificación al Coordinador de trasplantes con las respectivas observaciones

34

INSTITUTO NACIONAL DE DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS, TEJIDOS Y CÉLULAS

Notificación para solicitud activación en lista de espera De: (soporte sinidot) Para: (qazonal1@indot.gob.ec) CC: (luis guaman) Capacitación y pruebas POR FAVOR NO RESPONDA ESTE MAIL Este correo electrónico ha sido enviado por SINIDOT. Se ha realizado el registro de un paciente en lista de espera, verifique los datos para su posterior activación (Luego de la activación se le enviará la respuesta a esta solicitud). ID : 64 Tipo trasplante: Trasplante renal Código: AP43843FRIÑ Nombres: ISOLINA BARBARA Apellido: ENRIQUEZ MUÑIZ Estatus actual: REGISTRADO Justificación: Registro inicial en lista de espera Mensaje adicional: Usted puede encontrar mayor detalle de la justificación en SINIDOT Registro de un paciente con prioridad código cero

Si un paciente se registra como prioridad **CÓDIGO CERO** se enviará una notificación informativa a la Coordinación Zonal del INDOT a la que pertenezca la unidad médica con copia al coordinador de trasplante que ingreso al paciente.

10. ACCIONES PARA EL PERFIL EQUIPO DE TRASPLANTE OPCIÓN UNIDADES MÉDICAS

Visualiza la información de pacientes en LEUN, médicos responsables, líderes y coordinadores de trasplantes, información referente al proceso de donación y trasplante pertenecientes a su unidad médica por programa de trasplante.

36

j. Unidades Médicas:

En esta opción el usuario puede visualizar información acerca la de unidades médicas de la Red Pública Integral de Salud, Red Complementaria y de la unidad médica acreditada a la que pertenece, como se muestra en la siguiente pantalla.

Gestión de registros Registrar, editar y visualzar la información en el sistema.		Lista de unidades méd Instituciones de salud	dicas				
Unidades médicas							
Unidades médicas de salud	* Tipo unidad:	Acreditadas Osin acreditació	in 🛛				
Unidades médicas acredita	das Buse	car por: -seleccione-	•	-			
🖲 Lista de espera única nacional	Listed a	reta visualizando los 50 conistros ma	ne netunios, ei done	an uar un rocktro arr	nañas utitas las fitxas de		
Mi menú	Usted e	sta visualizando los 50 registros ma	is actuales, si dese	a ver un registro esp	ecinco utilice los nitros de	e consulta.	
Acceder a sus opciones	No	Nombre	Sigla	Unidad médica	Dependencia	Coordinador de trasplante	Lista CTX
lerramientas públicas	1	Clínica Ciudad del Mar	CCM	RED PRIVADA COMPLEMENTAR	Privado	MARCO BENALCAZAR	and the second s
Central de reportes							
Central de reportes	2	Clínica Monte Sinaí	CMS	RED PRIVADA COMPLEMENTAR	Privado	CARLOS MERA	
Central de reportes Esta opción se encuentra en construcción	2	Clínica Monte Sinaí Hospital Eduardo Pereira Ramíre	CMS z HEPR	RED PRIVADA COMPLEMENTAR RED PRIVADA COMPLEMENTAR	Privado Privado	CARLOS MERA CARLOS CARRANCO	<u>ক</u> ি কি
Central de reportes Esta opción se encuentra en construcción Acerca de SINIDOT información pública del	2 3 4	Clínica Monte Sinaí Hospital Eduardo Pereira Ramíre Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulioa"	CMS z HEPR HEJCU	RED PRIVADA COMPLEMENTAR RED PRIVADA COMPLEMENTAR IESS	Privado Privado Público	CARLOS MERA CARLOS CARRAINCO WILTHER MALAVE	
Central de reportes Esta opcón se encuentra en construccón Acerca de SINIDOT Informacón póblea del proyecto y del satema	2 3 4 5	Clínica Monte Sinaí Hospital Eduardo Pereira Ramíre Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulioa" HOSPITAL LUIS VERNAZA	CMS 2 HEPR HEJCU HLV	RED PRIVADA COMPLEMENTAR RED PRIVADA COMPLEMENTAR IESS RED PRIVADA COMPLEMENTAR	Privado Privado Público Privado	CARLOS MERA CARLOS CARRANCO WILTHER MALAVE SILVIA CEVALLOS	

Adicional el usuario tiene los siguientes filtros para especificar la búsqueda de unidades médicas

C.	* Tipo unidad:	adas 🔘 Sin acreditación	
También se puec	le hacer búsquec	las por Sigla o Nombre	
	* Buscar por:	-seleccione-	
Sistema		-seleccione- SIGLA NOMBRE	nático

La siguiente imagen es un ejemplo de la opción de búsqueda de unidades médicas

	Instituciones o	le salud					
Tipo idad:	Acreditadas	© Sin acreditaciór	1				
Busc	ar por:	NOMBRE	Ŧ	HOSPITAL L	UIS VERNAZA		
No	Nombre		Sigla	Unidad médica	Dependencia	Coordinador de trasplante	Lista CTX
1	HOSPITAL L	UIS VERNAZA	HLV	RED PRIVADA COMPLEMENTAR	Privado	SILVIA CEVALLOS	GUX
	Hospital Luis	Vernaza	HLV	MSP	Público	MARIA CEBALLOS	2

En la lista de unidades médicas se despliega el nombre, sigla, unidad médica (Red Pública Integrada de Salud o Red Privada Complementaria), dependencia (pública o privada), el coordinador de trasplante, y la lista de CTX.

Lista CTX	

38

Dentro de cada unidad médica encontramos la opción Lista CTX

, al hacer clic en esta opción permite visualizar la lista de los coordinadores de trasplantes de la unidad médica del usuario que está registrado en el SINIDOT (nombres, apellidos y código profesional).

La siguiente imagen es el resultado del ingreso a la opción Lista CTX

-			
a	77		
Su	~		
ordina	dores de trasplantes Lista de coordinadores d	e trasplantes	
oordina	tores de trasplantes Lista de coordinadores d Registros actuales TAL BACA ORTIZ-PÚBLICO	e trasplantes	
HOSPI	dores de trasplantes Lista de coordinadores d Registros actuales TAL BACA ORTIZ-PÚBLICO Nomburg	e trasplantes	Códico profesional
HOSPI No 1	dores de trasplantes Lista de coordinadores d Registros actuales TAL BACA ORTIZ-PÚBLICO Nombres Minuel Appel	e trasplantes Apellidos Grevara Nicolaide	Código profesional 1122-222-4444
No 1 2	dores de trasplantes Lista de coordinadores d Registros actuales TAL BACA ORTIZ-PÚBLICO Nombres Miguel Angel ELENA EMPERATRIZ	e trasplantes Apellidos Guevara Nicolaide GUERRA GUERRERO	Código profesional 1122-222-4444 1111-222-4444
No 1 2 3	dores de trasplantes Lista de coordinadores d Registros actuales TAL BACA ORTIZ-PÚBLICO Nombres Miguel Angel ELENA EMPERATRIZ LELENIN MARCO	e trasplantes Apellidos Guevara Nicolaide GUERRA GUERRERO FIGUEROA GUAMBA	Código profesional 1122-222-4444 1111-222-4444 522-522-3

k. Unidades médicas acreditadas

En esta opción el usuario puede visualizar la información de su unidad médica acreditada por programa de trasplante

Inicio > ANGELICA MOSQUERA > Lista de	unidades médicas acred	itadas										
Gestión de registros Registrar, editar y visualizar la información en el sistema.	Lista de Programas de	unidades m e trasplante	nédicas (oor progra	ma de tra	splante						
Unidades médicas												
Unidades médicas de salud	() * A	gregar filtros adic	ionales: O	SI 🖲 NO								
Unidades médicas acreditadas	* Filtro 1:	-seleccione-	٠				. Q					
Elista de espera única nacional				Programa				Fecha				Equipo
Ai menú	f Nombre	Ciudad	Cobert	de trasplante	l ipo etario	donant	Estado	de acredita	hasta	Observación	Indi	de TX
Herramientas públicas	Clínica Ciudad del Mar	PLAYAS	RED PRIVAD COMPLI	Trasplante renal	PEDIÁTRI	FALLEC	ACREDITADC	12-02-2)	12-02-2(Se realiza la acreditacion de acuerdo a la resolución R41234.	•	8
Esta opción se encuentra en construcción	Clínica Monte Sinaí	CUENCA	RED PRIVAD COMPLI	Trasplante renal	ADULTO	VIVO	ACREDITADC	14-09-2	14-09-2(Nº RESOLUCION NCA	•	PS
Acerca de SINIDOT Información pública del proyecto y del sistema	Clínica Monte Sinaí	CUENCA	RED PRIVAD COMPLI	Trasplante renal	ADULTO	FALLEC	ACREDITADC	14-09-2	14-09-2(Nº RESOLUCIÓN NCA	•	PB
		_	_		_	_		_	_	Ca cras al	_	

Adicional el usuario tiene las siguientes opciones para especificar la búsqueda de unidades médicas

En caso de elegir (SI) puede agregar filtros de búsqueda adicionales para encontrar rápidamente la unidad médica.

() * A	gregar filtros adicionales: 💿 SI 💿 I	NO	
* Filtro 1:	TIPO DE TRASPLANTE -	RENAL	
* Filtro 2:	CIUDAD 🗸	GUAYAQUIL	é

En la opción filtro 1 se puede realizar la búsqueda por tipo de trasplante y por nombre como se muestra en la siguiente imagen

En la opción filtro 2 se puede realizar la búsqueda por ciudad y por cobertura como se muestra en la siguiente imagen

La siguiente imagen es el resultado de una búsqueda usando filtros por tipo de trasplante y ciudad

1	Programas	de trasplante										
0	Agregar filtro	os adicionales: 🔍 S	SI ©NO									
Fil	tro 1:	TIPO DE TRASP	LANTE -				Q					
Fil	tro 2:	CIUDAD	•				4					
N	Nombre	Ciudad	Cobertu	Programa de trasplante	Tipo etario	Tipo donante	Estado	Fecha de acreditad	Válido hasta	Observación	Indic	Equipo de TX
1	Hospital Nacional "Arzobispo Loavza"	QUITO	MSP	Trasplante renal	ADULTO	FALLECI	ACREDITADO	29-01-20:	29-01-20:	INDOT- MSP-0824	•	R

En la pantalla en la cual se despliega el detalle sobre la unidad médica acreditada se cuenta con una herramienta de semaforización de acreditación que se detalla de la siguiente manera.

cono	Descripción
	Acreditación vigente
o ter	Tres meses o menos de acreditación vigente
•	Finalizó acreditación
Ā	Suspensión temporal
	Tramite de acreditación
6	Suspendida definitiva
×	No acreditada

de Donación y Trasplante

11. ACCIONES PARA EL PERFIL EQUIPO DE TRASPLANTE OPCIÓN LISTA DE ESPERA ÚNICA NACIONAL

 Pacientes en Lista de Espera Única Nacional: en esta opción el usuario puede revisar y gestionar la información de los pacientes registrados en la LEUN que pertenecen a su unidad médica.

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

1. En la opción tipo de trasplante seleccione trasplante renal

O Too			
de	-seleccione-		
trasplante Sele sione	Trasplante renal	e busqueda para visulizar la información	
	Trasplanke hepálleo		
	Trasplante cardíaco		
	Trasplante cardiopulmonar		
	Trasplante reno pancreático		10
0	Trasplante de hepatorenal		- IV.

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

Q	Q	Q	<u>,</u>		Q	9	•	-seleccione-	*Buscar por:
,				,				-seleccione- APELLIDOS CODIGO	

La siguiente pantalla es el resultado de la búsqueda, en la parte superior derecha se puede descargar la LEUN en formato pdf y Excel

INSTITUTO NACIONAL DE DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS, TEJIDOS Y CÉLULAS

0	Trasplante re	enal	• • (Buscar po	r: -seleccio	ne-	•										PDF	
N	Código	Nombre:	Médico responsal	Discap	Etareo	Tipo de sangre	ІМС	Inicio diálisis	HLA	PRA actual	Estado	Prior	Nrc TX					
	BP11864MRJ	DOMENI POZO	WILSON SALAZAR	Ningur	ADULTO-3	B-Positivo	23.4	04-03-	<u>Ver</u>	04-03-20 (30%)	REGISTRAD(Elect	0		0	Če	6	0
:	AP32725FRI	VANESS. ENRIQUE	GONZALEZ ENRIQUEZ	Ningur	ADULTO-2	A-Positivo	23.4	25-01-	<u>Ver</u>	<u>25-01-20</u> (34%)	ACTIVO	Códi cero	0	12	0	Ča	С	0
1	OP92734MR	JULIO ALMEIDA	WILSON SALAZAR	Física	ADULTO-4	O-Positivo	21.9	01-06-	<u>Ver</u>	<u>11-05-20</u> (91%)	ACTIVO	Códi cero	0	12	0	Ča	65	0
ł	OP83087FRI	JENNIT ARDILA	WILSON SALAZAR	Física	ADULTO-3	O-Positivo	26.1	11-05-	<u>Ver</u>	<u>11-05-20</u> (30%)	ACTIVO	Elect	0		2	Č3	0	0

3. Para generar el reporte del LEUN en formato pdf dar click en el icono

y para generar el reporte en formato dar click en el icono

La siguiente imagen es un ejemplo de un reporte de LEUN en formato pdf

Sistema Nacional Informático de Donación y Trasplante

	LISTA DE ESPERA ÚNICA NACIONAL	FECHA: 04/09/2015
		CÓDIGO: RG-INDOT-290
de Salud Pública	VERSIÓN:01	
Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células - INDOT	PUBLICADO EN ANÁLISIS BORRADOR OBSOLETO	PÁGINA: 1 de 1

Fecha y hora de emisión:

13-02-2016/10:00:12 Usuario: JUNIOR ESCOBAR

	ESTATUS	CÓDIGO					
vno.	ESTATUS	CODIGO	HOSFITALCEINICA	CIODAD			
1	ACTIVO	AP86930FRIN	Hospital Carlos Andrade Marín	QUITO			
2	ACTIVO	AP33588MRIÑ	Hospital Eugenio Espejo	QUITO			
3	ACTIVO	BP00713MRIÑ	Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa"	QUITO			
4	ACTIVO	OP56209FRIÑ	Hospital Eugenio Espejo	QUITO			
5	ACTIVO	BP43852MRIÑ	Hospital Eduardo Pereira Ramírez	CHILLANES			
6	ACTIVO	AP59117FRIÑ	Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa"	QUITO			
7	ACTIVO	ABP84110FRIÑ	Clínica Ciudad del Mar	PLAYAS			
8	ACTIVO	AP98541FRIÑ	Hospital Carlos Andrade Marín	QUITO			
9	ACTIVO	AP49861MRIÑ	Hospital Carlos Andrade Marín	QUITO			
10	ACTIVO	OP49332MRIÑ	Hospital Eugenio Espejo	QUITO			
11	ACTIVO	AP28478MRIÑ	Clínica Monte Sinaí	CUENCA			
12	ACTIVO	ABP46408FRIÑ	Hospital Carlos Andrade Marín	QUITO			
13	ACTIVO	AP73221FRIÑ	Hospital Carlos Andrade Marín	QUITO			

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

La siguiente imagen es un ejemplo de un reporte de LEUN en formato Excel

A	В	С	D	E	F	G	н	1	J	K	L
1	<u> </u>										
2 3		זר	Pacient	es en Lista de	Esp	era - Tra	asplante	renal			
4		mético	Fecha emisión	19-02-2016/11:29:45							
5	de Donación y Trasp	lante	Usuario:	JORGE RODRIGO MORETA ALMA	HI						
6											
7 N	CÓDIGO	ESTATUS	APELLIDOS	NOMBRES	CÉDULA	IOSPITAL/CLÍNIC	IPO DISCAPACIDA	b DISCAPACIDA	ECHA NACIMIENT	ECHA DE SOLICITU	ECHA DE IN(
8	1 BP12006MRIÑ	REGISTRADO	GUERRA MENA	FELIPE MIJAIL	1715612	Hospital Carlos And	Niguna		09/09/1989 0:00	15/02/2016 16:52	
9	2 AP24573FRIÑ	ACTIVACIÓN NEGAD	MERA PEREZ	TATIANA ALEXANDRA	1723524	Hospital Carlos And	Física	1	23/01/1990 0:00	11/02/2016 9:02	
10	3 AP73221FRIÑ	ACTIVO	VACA ALTAMIRAI	GABRIELA LISETH	0603573	Hospital Carlos And	Física	1	20/02/1988 0:00	05/02/2016 15:49	05/02/2016
11 4	4 AP16269MRIÑ	INACTIVO DEFINITIVO	LEON PILAY	GUILLERMO JOSE	0925216	Hospital Carlos And	Física	1	27/04/1992 0:00	29/01/2016 13:02	29/01/2016
12	5 AP98541FRIÑ	ACTIVO	BRITO ALEMAN	EMMA DEL CARMEN	0101498	Hospital Carlos And	Niguna		01/05/1960 0:00	29/01/2016 8:26	29/01/2016
13 🚺	6 AP86930FRIÑ	ACTIVO	BRITO ALCIVAR	ANDREA LEONOR	1722986	Hospital Carlos And	Niguna		24/11/1987 0:00	28/01/2016 18:06	28/01/2016
14	7 ABP46408FRI	ACTIVO	ABRIL MORETA	JHULIANA JUDITH	1205146	Hospital Carlos And	Niguna		17/01/1975 0:00	15/01/2016 16:24	15/01/2016
15											
16											

Adicional a estos reportes en la pantalla de pacientes en LEUN también tenemos la información acerca del

- <mark>Cód</mark>igo
- Nombres y apellidos
- Unidad médica, al dar click sobre el nombre de la unidad médica presenta una pantalla con la información de contacto de la unidad

Hos Hos	formaci pital Gene	i ón de contact ral de las Fuerzas Arr	:o de la unidad médica madas - Código receptor: OP56209FRIÑ
Contactos:	No	Тіро	Valor
	1	Email	luis.guaman@indot.gob.ec
Dirección: N	lo existen	datos configurados	

- Discapacidad
- Grupo etareo
- Tipo de sangre
- Índice de masa corporal IMC

- Fecha de inicio diálisis
- Valores del examen de HLA, al dar click sobre la opción ver HLA presenta la siguiente pantalla con los valores del examen HLA del paciente

	Info	ormación HLA					
		Código re	nación HLA eceptor: BP12006M	RIÑ			
		A1:8 B1:7 CW A2:7 B2:7 CW	1:76 DRB1:6 (2:7 DRB2:77 (DQB1:6 DRB3:0 DQB2:7 DRB4:0	6 DBQ:6 8		
					KCer	rrar	
Valores de siguiente p	el exa Dantal	men PRA, a la con los v	al dar click alores del e	sobre la c xamen PR/	opción ve A del pac	er PRA p iente	resenta
I	nformació	n exámenes PRA				×	
Sistem	Ø	Información Código receptor: B	exámenes PR	A			>
de D							
	No	Fecha	% PRA Cal.	Clase 1	Clase 2	Hiper.	
	1	15-02-2016	2	A1 B1	A1 B1	No	
						× Cerrar	

- Estado en LEUN
- Tipo de prioridad
- Número de trasplantes

Sistema Nacional Informático de Donación y Trasplante

Sistema Nacional Informático de Donación y Trasplante