

MANUAL DE USUARIO EXTERNO
SISTEMA NACIONAL INFORMÁTICO DE DONACIÓN Y TRASPLANTE
(SINIDOT)

MÓDULO LISTA DE ESPERA ÚNICA NACIONAL

Versión 1.1.0

Elaborado por:

Ing. Johanna Murillo, Ing. Luis Guamán,

Ing. Galo Pule, Sr. Miguel Guevara

Revisado por:

Ing. Paola Cevallos

Contenido

TÉRMINOS	4
1. INTRODUCCIÓN	5
2. OBJETIVO GENERAL.....	6
3. DESCRIPCIÓN DEL MÓDULO DE LISTA DE ESPERA ÚNICA NACIONAL.....	6
4. DESCRIPCIÓN DE PERFILES DE USUARIOS EXTERNOS	6
5. INICIO DE SESIÓN EN EL SINIDOT	7
5.1 ACCESO AL SINIDOT.....	7
6. DESARROLLO PERFIL COORDINADOR DE TRASPLANTES.....	8
6.1 SUBMENÚ UNIDADES MÉDICAS.....	8
a. OPCIÓN UNIDADES MÉDICAS DE SALUD.....	8
b. OPCIÓN UNIDADES MÉDICAS ACREDITADAS	10
DESCRIPCIÓN DE INDICADORES	11
6.2 SUBMENÚ LISTA DE ESPERA ÚNICA NACIONAL	12
a. OPCIÓN “REGISTRAR PACIENTE” EN LISTA DE ESPERA RENAL.....	12
REGISTRO DE INFORMACIÓN GENERAL	12
SECCIÓN TIPO DE TRASPLANTE Y GRUPO ETARIO	12
SECCIÓN DATOS INSTITUCIÓN TRASPLANTADORA.....	13
SECCIÓN BUSCAR PERSONA	13
SECCIÓN PACIENTE EN LISTA DE ESPERA	13
SECCIÓN DATOS DE DOMICILIO	16
REGISTRO DE INFORMACIÓN MÉDICA.....	17
SECCIÓN PRIORIDAD	17
SECCIÓN DATOS ANTROPOMÉTRICOS	18
SECCIÓN INFORMACIÓN PATOLÓGICA	19
REGISTRO DE INFORMACIÓN ANÁLISIS PRE TRASPLANTE	20
SECCIÓN DATOS DE TERAPIA DE SUSTITUCIÓN RENAL.....	21
SECCIÓN INFORMACIÓN HLA	22
SECCIÓN DATOS PRA	22
SECCIÓN DATOS RESUMEN CLÍNICO	22
b. OPCIÓN “REGISTRAR PACIENTE” EN LEUN PARA TRASPLANTE DE CÓRNEA	24
REGISTRO DE INFORMACIÓN GENERAL	24
DATOS DEL PROGRAMA DE TRASPLANTE	25
SECCIÓN DATOS INSTITUCIÓN TRASPLANTADORA.....	25

SECCIÓN BUSCAR PERSONA	26
SECCIÓN PACIENTE EN LISTA DE ESPERA	26
SECCIÓN DATOS DE DOMICILIO	29
REGISTRO DE INFORMACIÓN MÉDICA	29
SECCIÓN DATOS DE LA PRIORIDAD	29
SECCIÓN INFORMACIÓN PATOLÓGICA	32
REGISTRO DE INFORMACIÓN ANÁLISIS PRE TRASPLANTE	32
SECCIÓN OJO DE TRATAMIENTO	33
SECCIÓN DATOS DE AGUDEZA VISUAL	33
SECCIÓN DATOS RESUMEN CLÍNICO	34
c. OPCIÓN "PACIENTES EN LISTA DE ESPERA" ÚNICA NACIONAL PARA TRASPLANTE RENAL	36
ACCIONES DISPONIBLES PARA PACIENTES EN LISTA DE ESPERA ÚNICA NACIONAL	40
d. OPCIÓN "PACIENTES EN LISTA DE ESPERA" ÚNICA NACIONAL PARA TRASPLANTE DE CÓRNEA	43
ACCIONES DISPONIBLES PARA PACIENTES EN LISTA DE ESPERA ÚNICA NACIONAL	47
7. NOTIFICACIONES	51
7.1 NOTIFICACIONES LISTA ESPERA PARA TRASPLANTE RENAL	51
1. REGISTRO DE UN PACIENTE CON PRIORIDAD ELECTIVA	51
2. REGISTRO DE UN PACIENTE CON PRIORIDAD CÓDIGO CERO	52
3. CAMBIO DE ESTATUS DEL PACIENTE	53
4. CAMBIO DE PRIORIDAD DEL PACIENTE	53
7.2 NOTIFICACIONES LISTA ESPERA ÚNICA NACIONAL PARA TRASPLANTE DE CÓRNEA	54
1. REGISTRO DE UN PACIENTE NO URGENCIA	54
2. REGISTRO DE UN PACIENTE CON SOLICITUD DE URGENCIA	55
3. CAMBIO DE ESTATUS DE PACIENTE EN LISTA DE ESPERA ÚNICA NACIONAL	55
8. DESARROLLO PERFIL EQUIPO DE TRASPLANTE	56
a. OPCIÓN UNIDADES MÉDICAS DE SALUD	56
b. OPCIÓN UNIDADES MÉDICAS ACREDITADAS	58
DESCRIPCIÓN DE INDICADORES	59
c. OPCIÓN PACIENTES EN LISTA DE ESPERA ÚNICA NACIONAL	60
1. LISTA ESPERA RENAL	60
2. LISTA ESPERA CORNEAL	62

TÉRMINOS

Antropométrico: dimensiones y medidas humanas

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

CTX: coordinador de trasplantes

Equipo TX: equipo de trasplante

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

HLA: human leukocyte antigen

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

LEUN: lista de espera única nacional

Patología: enfermedad física o mental que padece una persona

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

PRA: panel reactive antibody

SINARDAP: sistema nacional de registro de datos públicos

SINIDOT: sistema nacional informático de donación y trasplantes

TX: trasplante

UMA: unidad médica acreditada

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

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

1. INTRODUCCIÓN

El sistema nacional informático de donación y trasplante (SINIDOT) es una aplicación tecnológica que gestiona, 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 transparencia de la actividad trasplantológica del Ecuador.

El SINIDOT es un software alineado a los objetivos estratégicos de la Institución y del plan de gobierno electrónico. Se relaciona con la Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación a través de la Dirección Nacional de Registro de Datos Públicos para la validación de la información 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 los establecimientos de salud acreditados por el INDOT ya están usando esta herramienta para la inscripción de pacientes a LEUN

2. OBJETIVO GENERAL

Gestionar de forma centralizada la información del proceso de registro de pacientes a lista de espera única nacional

3. DESCRIPCIÓN DEL MÓDULO DE LISTA DE ESPERA ÚNICA NACIONAL

A través de este módulo se gestiona la información del proceso de ingreso de pacientes en LEUN de los diferentes tipos de trasplante que se realizan en el país.

4. DESCRIPCIÓN DE PERFILES DE USUARIOS EXTERNOS

- a. **Coordinador de trasplantes:** realiza el registro de pacientes en LEUN, 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 LEUN, médicos responsables, líderes y coordinadores de trasplantes, además 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 SESIÓN EN EL SINIDOT

5.1 ACCESO AL SINIDOT

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



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



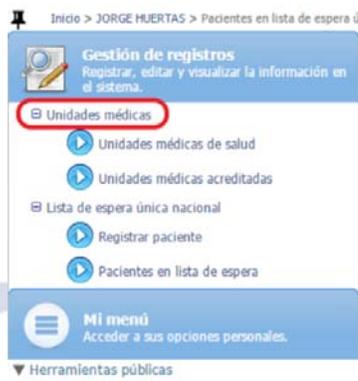
Si las credenciales de acceso son correctas el usuario puede visualizar la pantalla inicial del sistema, con las diferentes opciones a las que tiene acceso de acuerdo al perfil que tiene asignado.

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

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

6. DESARROLLO PERFIL COORDINADOR DE TRASPLANTES

6.1 SUBMENÚ UNIDADES MÉDICAS



a. OPCIÓN UNIDADES MÉDICAS DE SALUD

En esta opción el usuario puede visualizar información acerca de las 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.



Capacitación y pruebas | JORGE HUERTAS | Coordinador TX | Cerrar sesión

Gestión de registros | Registrar, editar y visualizar la información en el sistema.

Unidades médicas

- Unidades médicas de salud
- Unidades médicas acreditadas

MI menú | Acceder a sus opciones personales.

Herramientas públicas

Central de reportes | Esta opción se encuentra en mantenimiento.

Agencia de SINIDOT | Información pública del proyecto y del sistema.

Lista de unidades médicas
Instituciones de salud

* Tipo: Acreditadas Sin acreditación

unidad:

Buscar por:

Utilizar esta visualización los 50 registros más actuales, si desea ver un registro específico utilice los filtros de consulta.

No.	Nombre	Sigla	Unidad médica	Dependencia	Coordinador de trasplante	Lista CTX
1	Hospital Público Boca Ortiz	HPBO	MSP	Público	MARSA ALMEIDA	
2	Hospital General de las Fuerzas Armadas	HGFA	ISSFA	Público	JORGE HUERTAS	
3	Hospital Espino Espejo	HEE	MSP	Público	FABIAN DELGADO	
4	Hospital Carlos Andrade Marín	HGAM	ISS	Público	FRANCISCO SANDOVAL	
5	Clinica de Especialidades Río Blanco	CERB	RED PRIVADA COMPLEMENTARIA	Público	MARSA ALMEIDA	
6	Unidad Médica de Prueba	UMP	RED PRIVADA COMPLEMENTARIA	Privado	WILLIAM ALMEIDA	

1 6 de 6

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

* Tipo unidad: Acreditadas Sin acreditación

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 utilizando filtros.

Lista de unidades médicas
Instituciones de salud

* Tipo unidad: Acreditadas Sin acreditación

* Buscar por: NOMBRE HOSPITAL LUIS VERNAZA Buscar

No	Nombre	Sigla	Unidad médica	Dependencia	Coordinador de trasplante	Lista CTX
1	HOSPITAL LUIS VERNAZA	HLV	RED PRIVADA COMPLEMENTAR	Privado	SILVIA CEVALLOS	
2	Hospital Luis Vernaza	HLV	MSP	Público	MARIA CEBALLOS	

1-2 of 2

En la lista de unidades médicas se desplegará el nombre, sigla, unidad médica (red pública integrada de salud o red privada complementaria), dependencia (pública o privada), el nombre del coordinador de trasplantes, y la lista de CTX.

Dentro de cada unidad médica encontrará la opción **Lista CTX**,  al hacer clic en esta opción podrá visualizar la información (nombres, apellidos y código del profesional) de los coordinadores de trasplantes de la unidad médica a la que pertenece, tal como se muestra en la siguiente imagen.

coordinadores de trasplantes

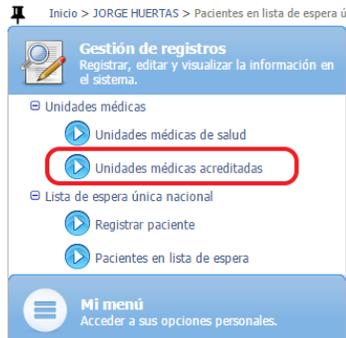
Lista de coordinadores de trasplantes
Registros actuales

HOSPITAL BACA ORTIZ-PÚBLICO [← Atras](#)

No	Nombres	Apellidos	Código profesional
1	Miguel Angel	Guevara Nicolalde	1122-222-4444
2	ELENA EMPERATRIZ	GUERRA GUERRERO	1111-222-4444
3	LENIN MARCO	FIGUEROA GUAMBA	522-522-3

1-3 of 3

b. OPCIÓN UNIDADES MÉDICAS ACREDITADAS



En esta opción el usuario podrá visualizar la información correspondiente a su unidad médica acreditada por programa de trasplante.

Inicio > JORGE HUERTAS > Lista de unidades médicas acreditadas

Lista de unidades médicas por programa de trasplante

Agregar filtros adicionales: SI NO

Filtro 1: -seleccione-

Estado: esta visualizando los 100 registros más actuales, si desea ver un registro específico utilice los filtros de consulta.

Nº	Nombre	Ciudad	Cobertura	Programa de trasplante	Tipo estado	Tipo donante	Estado	Fecha de acreditación	Válida hasta	Observación	Indice	Estado de TX
1	Hospital General de las Fuerzas Armadas	QUITO	ESFA	Trasplante renal	ADULTO	FALLECIDO	ACREDITADO	18-03-2015	18-03-2017	29-INDOT-2015		
2	Hospital General de las Fuerzas Armadas	QUITO	ESFA	Trasplante renal	ADULTO	VIVO	ACREDITADO	18-03-2015	18-03-2017	Acreditado con la resolución 29-INDOT-2015		

Adicionalmente el usuario tiene los siguientes filtros para especificar la búsqueda de unidades médicas por programa de trasplante.

SI NO

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

SI NO

* Filtro 1: TIPO DE TRASPLANTE RENAL

* Filtro 2: CIUDAD GUAYAQUIL

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

* Filtro 1: -seleccione-

- seleccione-
- TIPO DE TRASPLANTE
- NOMBRE

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-
- CIUDAD
- COBERTURA

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

 **Lista de unidades médicas por programa de trasplante**
 Programas de trasplante

Agregar filtros adicionales: SI NO

* Filtro 1: TIPO DE TRASPLANTE

* Filtro 2: CIUDAD

N	Nombre	Ciudad	Cobertu	Programa de trasplante	Tipo etario	Tipo donante	Estado	Fecha de acreditar	Válido hasta	Observación	Indic	Equipo de TX
1	Hospital Nacional "Arzobispo Loayza"	QUITO	MSP	Trasplante renal	ADULTO	FALLECII	ACREDITADO	29-01-20	29-01-20	INDOT-MSP-0824		

1-1 of 1

En esta pantalla se cuenta con la herramienta de semaforización de acreditación que se detalla de la siguiente manera.

DESCRIPCIÓN DE INDICADORES

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

Al hacer clic en la opción **Equipo de TX**  podrá visualizar la lista de los médicos que forman parte del programa de trasplantes de la unidad médica acreditada.

 **Lista de medicos programa TX**
 Registros actuales

HOSPITAL NACIONAL "ARZOBISPO LOAYZA" TRASPLANTE 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

6.2 SUBMENÚ LISTA DE ESPERA ÚNICA NACIONAL

a. OPCIÓN “REGISTRAR PACIENTE” EN LISTA DE ESPERA RENAL

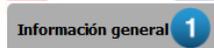
Al hacer clic en esta opción el usuario podrá visualizar la siguiente pantalla



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

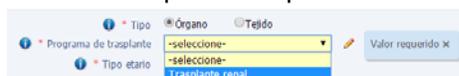
Para ingresar la información general del paciente debe hacer clic en la solapa



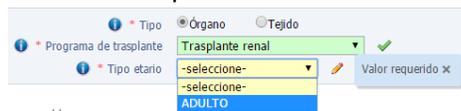
SECCIÓN TIPO DE TRASPLANTE Y GRUPO ETARIO



1. Seleccionar tipo de trasplante



2. Seleccionar tipo etario



SECCIÓN DATOS INSTITUCIÓN TRASPLANTADORA

En esta sección se cargará automáticamente el nombre de la Unidad médica acreditada y el coordinador de trasplantes de acuerdo al usuario logueado.

1. Seleccionar el nombre del 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 de TX se cargan automáticamente.

En el caso que el programa de trasplante no se encuentre acreditado, se visualizará el siguiente aviso.

El programa de trasplante especificado no se encuentra acreditado

* Unidad médica acreditada	
* Médico responsable / Trasplante	
* Coordinador TX	

SECCIÓN BUSCAR PERSONA

1. Digitar el número de cédula de identidad de la persona y presionar el botón buscar

Buscar persona
Busca una persona por su cédula de identidad

* Cédula de identidad	1716185218 ✓	Q Buscar	Por favor verificar y/o rectificar los datos de la persona.(Nombres y Apellidos)
-----------------------	--------------	----------	--

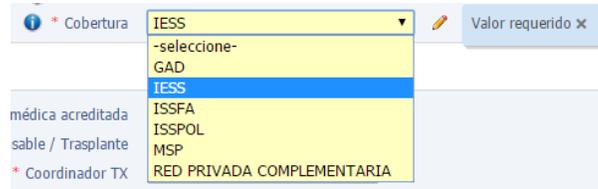
SECCIÓN PACIENTE EN LISTA DE ESPERA

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

* Cédula de identidad	1716185218
* Primer nombre	JOHANNA
Segundo nombre	MARIANELA
* Primer apellido	MURILLO
Segundo apellido	ESPARZA

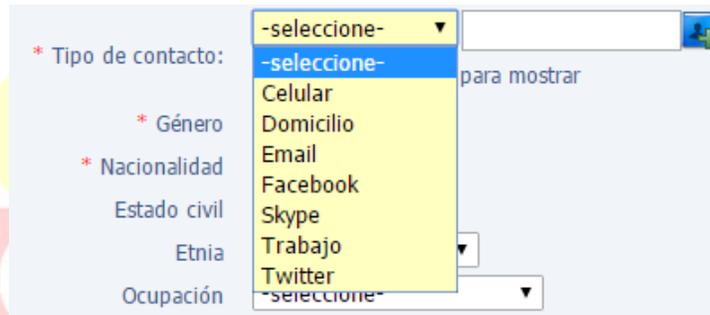
Importante: Verificar y/o rectificar que los campos nombres y apellidos se hayan cargado correctamente.

1. Seleccionar la cobertura



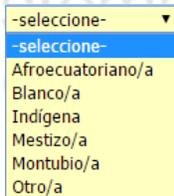
* Cobertura: IESS (selected)
 -seleccione-
 GAD
 IESS
 médica acreditada
 ISSFA
 ISSPOL
 MSP
 * Coordinador TX: RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

2. Para agregar información de contacto del paciente seleccione el tipo de contacto de la lista desplegable, ingrese el valor del tipo de contacto y a continuación presione el botón  puede agregar varios tipos de contactos.



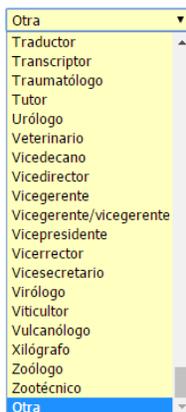
* Tipo de contacto: -seleccione- (selected)
 -seleccione-
 Celular
 Domicilio
 Email
 Facebook
 Skype
 Trabajo
 Twitter
 -seleccione-

3. Seleccionar la etnia con la que se identifica el paciente



-seleccione- (selected)
 -seleccione-
 Afroecuatoriano/a
 Blanco/a
 Indígena
 Mestizo/a
 Montubio/a
 Otro/a

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



Otra (selected)
 Traductor
 Transcriptor
 Traumatólogo
 Tutor
 Urólogo
 Veterinario
 Vicedecano
 Vicedirector
 Vicegerente
 Vicegerente/vicegerente
 Vicepresidente
 Vicerrector
 Vicesecretario
 Virólogo
 Viticultor
 Vulcanólogo
 Xilógrafo
 Zólogo
 Zootécnico
 Otra

5. Seleccionar el grupo sanguíneo

-seleccione- ▼
 -seleccione-
 A
 B
 AB
 O

6. Seleccionar el factor sanguíneo

-seleccione- ▼
 -seleccione-
 Positivo
 Negativo

7. Registrar los datos de una referencia personal (nombre, apellido, relación, contacto), para agregar información de contacto de la referencia personal del paciente seleccione el tipo de contacto de la lista desplegable, ingrese el valor del tipo de contacto y a continuación presione el botón  puede agregar varios tipos de contactos como se muestra en la siguiente imagen.

Referencia personal

* Nombres: ✓ * Apellidos: ✓

* Relación: ✓

* Referencia personal

Domicilio 

* Tipo de contacto:

No	Tipo	Valor	
1	Celular	0999120019	 ✓
2	Domicilio	02410434	

8. Si el paciente tiene una discapacidad diferente a insuficiencia renal seleccionar la opción "SI"

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

* Discapacidad SI NO

* Tipo de discapacidad * Porcentaje % * No. Carné

Observación

Nota: si seleccionó la opción "SI", debe seleccionar el tipo y porcentaje de discapacidad, y digitar el número de carné emitido por la autoridad competente, en el campo "Observación" describa el tipo de discapacidad, si

el paciente no cuenta con este documento no se podrá registrar la discapacidad.

Paciente en lista de espera
Datos personales

* Cédula de identidad: 1716185218

* Primer nombre: JOHANNA

Segundo nombre: MARIANELA

* Primer apellido: MURILLO

Segundo apellido: ESPARZA

* Tipo de contacto: No existen contactos para mostrar

* Género: Femenino

* Nacionalidad: Ecuatoriana

Estado civil: Casado

Etnia: -seleccione-

Ocupación: -seleccione-

* Sangre grupo: -seleccione-

* Sangre factor: -seleccione-

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

* Lugar nacimiento: PITCHINCHA/QUITO/SAN BLAS

* Edad: 35

Referencia personal

* Nombre: * Apellidos:

* Relación: -seleccione-

* Tipo de contacto: -seleccione-

No existen contactos para mostrar

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

* Discapacidad: SI NO

Observación:

SECCIÓN DATOS DE DOMICILIO

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

9. Seleccionar la zona SENPLADES en la que se encuentra el domicilio (hacer referencia al anexo 1)
10. Seleccionar la provincia
11. Seleccionar el cantón
12. Seleccionar la parroquia
13. Digitar la calle principal
14. Digitar la calle secundaria
15. Digitar una referencia(opcional)
16. Digitar el número del domicilio (opcional)
17. Digitar el código postal (opcional)

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

REGISTRO DE INFORMACIÓN MÉDICA

Para ingresar la información de la prioridad, información antropométrica y patológica del paciente debe hacer clic en la solapa **Información médica 2**

SECCIÓN PRIORIDAD

1. Seleccionar prioridad

* Prioridad Electiva Solicitar código cero

En el caso de seleccionar como prioridad **“Solicitar código cero”** aparecerá una ventana emergente en la cual se debe seleccionar la causa del código cero.

* Causa código cero	Ultimo acceso vascular. ✎ Valor requerido ✕
Código del receptor:	-seleccione-
Tipo de trasplante:	Ultimo acceso vascular. Donante de riñón que perdió su función renal

A continuación se debe adjuntar el informe médico que respalde el registro del código cero, una vez adjuntado el informe dar clic en el botón  para grabar el informe.

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

* Adjuntar informe: Ningún archivo seleccionado 

No existen documentos para mostrar

Si el informe se adjuntó correctamente presentará la siguiente pantalla, finalmente usted deberá describir la causa por la que se solicita el registro del paciente con código cero.

Cambio de prioridad en lista de espera


Cambio de prioridad del receptor en lista de espera
 Agregar justificación

* Causa código cero: Ultimo acceso vascular. ✓

Código del receptor: _____

Tipo de trasplante: Traslante renal

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

* Adjuntar informe: Seleccionar archivo informe.pdf 

Nombre	Tamaño
informe.pdf	84.03 KB

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

Los campos marcados con * son obligatorios

➔ Enviar datos
✕ Cancelar

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

SECCIÓN DATOS ANTROPOMÉTRICOS

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

Datos antropométricos

* Fecha: Formato DD-MM-AAAA ✕

* Peso (Kg.): * Talla (cm.): + Agregar

No existe datos para mostrar

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

Datos antropométricos

* Fecha: Formato DD-MM-AAAA

* Peso (Kg.): * Talla (cm.): + Agregar

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

En esta sección se registran las patologías y diagnósticos que presenta un paciente

Información patológica

* Fecha de diagnóstico Formato DD-MM-AAAA

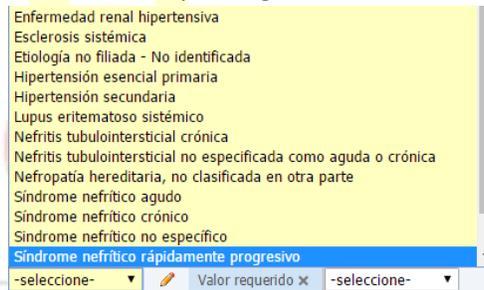
* Diagnóstico * Patología base

No existe datos para mostrar

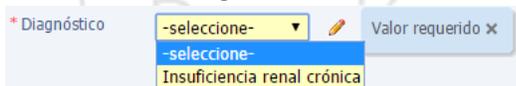
1. Registrar la fecha en la que se emitió el diagnóstico



2. Seleccionar la patología base



3. Seleccionar el diagnóstico



4. Hacer clic en el botón agregar

Información patológica

* Fecha de diagnóstico Formato DD-MM-AAAA

* Patología base * Diagnóstico

No existe datos para mostrar

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

Información patológica

* Fecha de diagnóstico: Formato DD-MM-AAAA

* Patología base: Diagnóstico: Valor requerido X

No	Cod. CIE10	Patología	Diagnóstico	Fecha Actualización	Opción
1	E10	Diabetes insulino dependiente	Insuficiencia renal crónica	12-02-2016	
2	I10	Hipertensión esencial primaria	Insuficiencia renal crónica	16-02-2016	

REGISTRO DE INFORMACIÓN ANÁLISIS PRE TRASPLANTE

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

Análisis pre-trasplante 3

resumen clínico del paciente debe hacer clic en la solapa previamente el usuario debe haber especificado el tipo de trasplante en la sección "Información general".

Tipo Órgano Tejido
 Programa de trasplante

Información general 1 | Información médica 2 | **Análisis pre-trasplante 3**

Registrar
Formulario de registro receptor renal. Complete la información solicitada y presione enviar datos. Para mayor información consulte la ayuda en línea o contacte al soporte técnico.

Datos de terapia de sustitución renal

Información diálisis:
 * Tipo de diálisis: * Inicio de diálisis: Formato DD-MM-AAAA
 * Centro de diálisis: * Teléfono:
 Observación:
 No existe información para mostrar

Información HLA

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

*A1 *B1 *Cw1 *DRB1 *DQB1 *DRB3 *DRB4
 *A2 *B2 *Cw2 *DRB2 *DQB2 *DRB4 *DRB5

Datos PRA
Detalle de exámenes PRA

* PRA calculado: * Fecha: Formato DD-MM-AAAA
 * Clase 1:
 * Clase 2:
 No existe exámenes para mostrar

Datos resumen clínico

* Resumen clínico:

Si no se ha especificado el tipo de trasplante se mostrará el siguiente pop-up informativo.

Aviso

Debe seleccionar el tipo de trasplante para visualizar la sección.

SECCIÓN DATOS DE TERAPIA DE SUSTITUCIÓN RENAL

En esta sección se debe ingresar los exámenes de diálisis que tenga el paciente

Datos de terapia de sustitución renal
Información diálisis

* Tipo de diálisis:

* Centro de diálisis:

* Inicio de diálisis: Formato DD-MM-AAAA

* Teléfono:

Observación:

No existe información para mostrar

1. Seleccionar el tipo de diálisis

-seleccione-

- seleccione-
- HEMODIÁLISIS
- DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMÁTICA**
- DIÁLISIS PERITONEAL MANUAL
- PREDIÁLISIS

2. Registrar la fecha en la que inicio la diálisis

30 Formato DD-MM-AAAA

« « Marzo 2016 » »

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

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

4. Digitar el teléfono del centro de diálisis

5. Hacer clic en el botón

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

Datos de terapia de sustitución renal
Información diálisis

* Tipo de diálisis:

* Fecha diálisis: Formato DD-MM-AAAA

* Centro de diálisis:

* Teléfono:

Observaciones:

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

SECCIÓN INFORMACIÓN HLA

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

Información HLA

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

* A1	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

1. Digitar el valor del PRA calculado
2. Ingresar la fecha en la que se tomaron los datos del PRA
3. Digitar clase 1
4. Digitar clase 2

5. Hacer clic en el botón 

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

Datos PRA
Detalle de exámenes PRA

* PRA calculado * Fecha Formato DD-MM-AAAA

* Clase 1

* Clase 2

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

SECCIÓN DATOS RESUMEN CLÍNICO

1. Digitar el resumen clínico del paciente

Datos resumen clínico

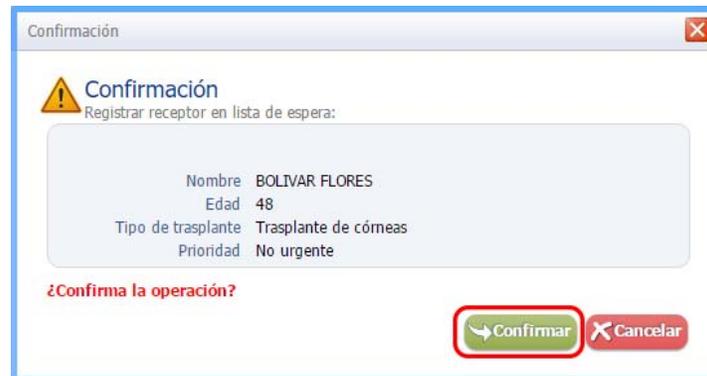
Resumen clínico

Una vez que se ha llenado toda la información en las tres pestañas hacer clic en el botón **"Enviar datos"**

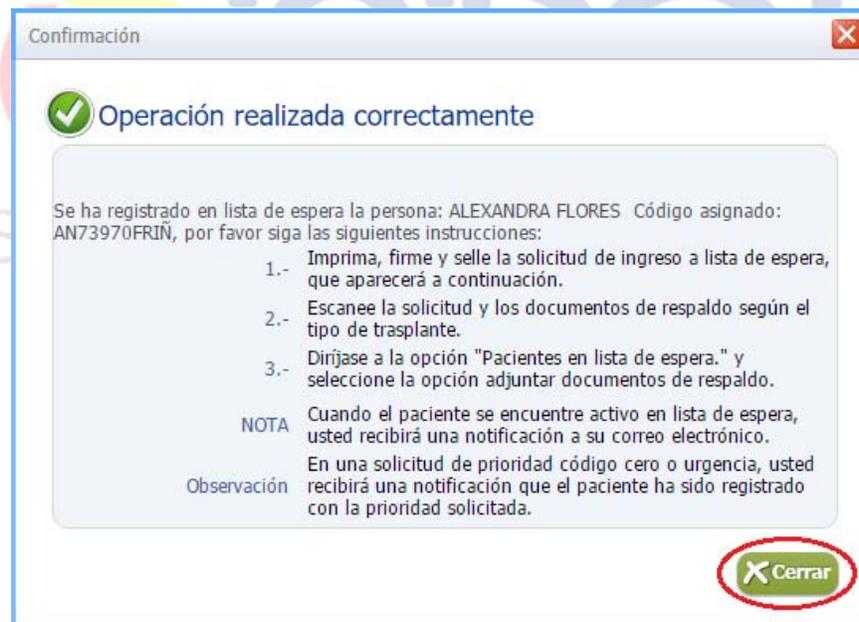


Importante: si la sesión de usuario caduca y la información no fue guardada, esta se perderá y no podrá ser recuperada.

Confirmar el registro del paciente en lista de espera única nacional



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 hacer clic en el botón cerrar.



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

1. Imprimir, firmar y sellar la **“Solicitud de ingreso a lista de espera”** que aparecerá al presionar el botón **“Cerrar”**
2. Escanear y adjuntar desde la opción **“Pacientes en lista de espera”**, seleccionando la acción **“Adjuntar documentos de respaldo”** 

Zoom Out		FECHA: 15/06/2015
SOLICITUD DE INGRESO A LISTA DE ESPERA ÚNICA NACIONAL		CÓDIGO: RG-INDOT-179
VERSIÓN: 01		
PUBLICADO	EN ANÁLISIS	BOYAZADOR
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		DESOLATO
		<input type="checkbox"/>
PÁGINA: 1 de 1		

TRASPLANTE RENAL

Fecha y hora de misión: 04-03-2016/10:27: Usuario: HUGO ROSERO

Unidad médica: HOSPITAL EUGENIO ESPEJO

CERTIFICACIÓN:

Certificamos que DOMENICO FERNANDO POZO VARGAS con número de cédula de identidad 1716711884 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.



MEDICO RESPONSABLE
FIRMA Y SELLO
NOMBRE: WILSON JAVIER SALAZAR
CI: 1718932179

COORDINADOR DE TRASPLANTES
FIRMA Y SELLO
NOMBRE: HUGO ANDRÉS ROSERO PAREDES
CI: 1718163205

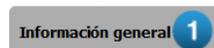
b. OPCIÓN “REGISTRAR PACIENTE” EN LEUN PARA TRASPLANTE DE CÓRNEA

Al hacer clic en esta opción el usuario podrá visualizar la siguiente pantalla

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

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



DATOS DEL PROGRAMA DE TRASPLANTE

Datos del programa de trasplante

Programa de trasplante y grupo etario

* Tipo Órgano Tejido

* Programa de trasplante -seleccione-

* Tipo etario

3. Seleccionar tipo de trasplante

* Tipo Órgano Tejido

En caso de que el establecimiento de salud no se encuentre acreditado para el tipo de trasplante especificado se mostrará el siguiente mensaje y los datos de tipo etario e institución trasplantadora estarán deshabilitados.

Datos del programa de trasplante

Programa de trasplante y etario

* Tipo Órgano Tejido

Su unidad no tiene programas de trasplante para el tipo especificado

* Tipo etario

Datos institución trasplantadora

Unidad médica acreditada y médico responsable

* Unidad médica acreditada

* Médico responsable / Trasplante

* Coordinador TX

4. Seleccionar el programa de trasplante

* Programa de trasplante **Trasplante de córneas** ✓

5. Seleccionar el grupo etario

Las opciones de grupo etario se cargarán automáticamente de acuerdo a los programas de trasplante acreditados para el establecimiento de salud al que pertenece el usuario logueado.

* Tipo etario **ADULTO** ✓

SECCIÓN DATOS INSTITUCIÓN TRASPLANTADORA

En esta sección se cargara automáticamente el nombre de la unidad médica acreditada y el coordinador de trasplantes de acuerdo al usuario logueado.

1. Seleccionar el nombre del 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 de TX se cargan automáticamente.

SECCIÓN BUSCAR PERSONA

2. Digitar el número de cédula de identidad de la persona y presionar el botón buscar

Buscar persona
Busca una persona por su cédula de identidad

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

SECCIÓN PACIENTE EN LISTA DE ESPERA

1. Seleccionar la cobertura del paciente

Cobertura

- seleccione-
- GAD
- IESS**
- ISSFA
- ISSPOL
- MSP
- RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

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

* Cédula de identidad

* Primer nombre

Segundo nombre

* Primer apellido

Segundo apellido

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

2. Para agregar información de contacto del paciente seleccione el tipo de contacto de la lista desplegable, ingrese el valor del tipo de contacto y a continuación presione el botón , puede agregar varios tipos de contactos.

* Tipo de contacto:

- seleccione-
- Celular**
- Domicilio
- Email
- Facebook
- Skype
- Trabajo
- Twitter

3. Seleccionar la etnia con la que se identifica el paciente

-seleccione- ▼
 -seleccione-
 Afroecuatoriano/a
 Blanco/a
 Indígena
 Mestizo/a
 Montubio/a
 Otro/a

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

Vicegerente/vicegerente
 Vicepresidente
 Vicerrector
 Vicesecretario
 Virólogo
 Viticultor
 Vulcanólogo
 Xilógrafo
 Zoológico
 Zootécnico
 Otra

5. Seleccionar el grupo sanguíneo

-seleccione- ▼
 -seleccione-
 A
 B
 AB
 O

6. Seleccionar el factor sanguíneo

-seleccione- ▼
 -seleccione-
 Positivo
 Negativo

7. Registrar los datos de una referencia personal (nombre, apellido, relación y contacto), para agregar información de contacto de la referencia personal del paciente seleccione el tipo de contacto de la lista desplegable, ingrese el valor del tipo de contacto y a continuación presione el botón , puede agregar varios tipos de contactos como se muestra en la siguiente imagen.

Referencia personal

* Nombres: ✓ * Apellidos: ✓

* Relación: ✓

* Referencia personal 

* Tipo de contacto:

No	Tipo	Valor	
1	Celular	0999120019	
2	Domicilio	02410434	

✓

8. Indique si el paciente tiene algún tipo de discapacidad

* Discapacidad SI NO

* Tipo de discapacidad **Física** ✓ * Porcentaje **10** % ✓ * No. Carné **MSP987654** ✓

Observación **Paciente con deficiencia motriz del 10%** ✓

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

* Cobertura **IESS** ✓

* Cédula de identidad **1716185218**

* Primer nombre **JOHANNA**

Segundo nombre **MARIANELA**

* Primer apellido **MURILLO**

Segundo apellido **ESPARZA**

Domicilio **2410454**

* Tipo de contacto:

No	Tipo	Valor
1	Celular	0984571155
2	Domicilio	2410454

* Sexo biológico **Femenino**

* Nacionalidad **Ecuatoriana**

Estado civil **Casado**

Etnia **Blanco/a** ✓

Ocupación **Asistente** ✓

Sangre grupo **O** ✓

Sangre factor **Positivo** ✓

* Fecha de nacimiento **30-09-1980** Formato DD-MM-AAAA

* Lugar nacimiento **PICHINCHA/QUITO/SAN BLAS**

* Edad **35**

Referencia personal

* Nombres: **José** ✓ * Apellidos: **Mera** ✓

* Relación: **Cónyuge/conviviente** ✓

* Referencia personal Domicilio **2410484**

* Tipo de contacto:

No	Tipo	Valor
1	Domicilio	2410484

SECCIÓN DATOS DE DOMICILIO

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

9. Seleccionar la zona SENPLADES en la que se encuentra el domicilio (hacer referencia al anexo 1)
10. Seleccionar la provincia
11. Seleccionar el cantón
12. Seleccionar la parroquia (opcional)
13. Digitar la calle principal
14. Digitar la calle secundaria
15. Digitar una referencia (opcional)
16. Digitar el número del domicilio (opcional)
17. Digitar el código postal (opcional)

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

REGISTRO DE INFORMACIÓN MÉDICA

Para ingresar datos de la prioridad e información patológica del paciente debe hacer clic en la solapa **Información médica 2**

SECCIÓN DATOS DE LA PRIORIDAD

En esta sección podrá especificar la urgencia y tipo de prioridad con la que desea registrar al paciente en la lista de espera única nacional de trasplante corneal.

Si aún no ha elegido el programa de trasplante al que desea ingresar al paciente verá el siguiente mensaje

Seleccione un programa de trasplante para establecer la prioridad

1. Seleccione el tipo de urgencia

* Urgencia No urgente Solicitar urgencia ✖

En caso de seleccionar la opción **“No urgente”** deberá indicar el tipo de prioridad

* Urgencia No urgente Solicitar urgencia ✔

* Prioridad -seleccione- ? ✖

Información pública

* Fecha de diagnóstico

* Diagnóstico

Numero ID-NN-AAAA + Agregar

No existe datos para mostrar

- seleccione-
- seleccione-
- Primera prioridad
- Segunda prioridad
- Tercera prioridad
- Cuarta prioridad
- Quinta prioridad
- Sexta prioridad

Si necesita ayuda en referencia a la clasificación de prioridades no urgentes haga clic en el botón ? y aparecerá el siguiente pop-up informativo.

Ayuda ✖

? **Clasificación de prioridades no urgentes**

Primera prioridad: Paciente pediátrico con riesgo de ambliopía.

Segunda prioridad: Paciente pediátrico: que al ingreso a LEUN sea menor a 15 años*.

Tercera prioridad: Fallo primario del tejido corneal.- Hasta un mes postquirúrgico.

Cuarta prioridad: Ojo único.

Quinta prioridad: Situación de ceguera bilateral.- visión menor o igual a 1/10⁴ en ambos ojos con corrección, provocada por lesión corneal, con potencialidad para mejorar la visión.

Sexta prioridad: Situación general (trasplantes electivos).- aquellos potenciales receptores de córneas que no estén incluidas en las otras situaciones especificadas.

✖ Cerrar

* Urgencia No urgente Solicitar urgencia ✔

* Prioridad Tercera prioridad ? ✔

* Urgencia No urgente Solicitar urgencia ✔

En caso de seleccionar la opción **“Solicitar urgencia”** aparecerá el siguiente pop-up en el cual deberá adjuntar el informe clínico del paciente que evidencie la urgencia y el estado del paciente.

Cambio de prioridad en lista de espera

Cambio de prioridad del receptor en lista de espera
Agregar justificación

Código asignado al receptor: No asignado

Tipo de trasplante: Trasplante de córneas

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

* Seleccionar archivo informe.pdf

Adjuntar informe:

Nombre	Tamaño
informe.pdf	84.03 KB

* Descripción: Paciente presenta una perforación y úlcera en córnea izquierda adjunto examen clínico

Los campos marcados con * son obligatorios

Enviar datos Cancelar

2. Hacer clic en el botón “Seleccionar archivo” identifique y seleccione el archivo deseado
3. Hacer clic en el botón para adjuntar el archivo.
4. Describa la causa de la urgencia
5. Hacer clic en el botón para grabar el informe, si la información fue ingresada correctamente se presentará el siguiente cuadro de dialogo.

Confirmación

Operación realizada correctamente

Los datos se agregaron exitosamente!

Cerrar

6. Hacer clic en el botón Cerrar

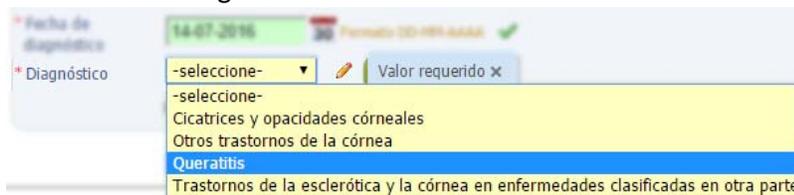
Importante: Seleccione la opción “Solicitar urgencia” si el paciente presenta una perforación, úlcera o absceso corneal que no responde al tratamiento clínico y/o con inminencia de perforación y que esta condición predisponga a la pérdida del globo ocular.

SECCIÓN INFORMACIÓN PATOLÓGICA

5. Ingrese o seleccione la fecha en la que se emitió el diagnóstico



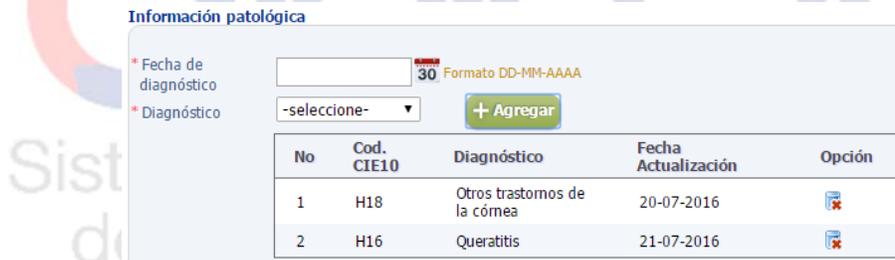
6. Seleccionar el diagnóstico



7. Hacer clic en el botón 

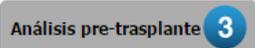
Nota: puede agregar varios registros de información de diagnóstico, como se muestra en la siguiente imagen.

Información patológica



No	Cod. CIE10	Diagnóstico	Fecha Actualización	Opción
1	H18	Otros trastornos de la córnea	20-07-2016	
2	H16	Queratitis	21-07-2016	

REGISTRO DE INFORMACIÓN ANÁLISIS PRE TRASPLANTE

Para ingresar la información correspondiente a ojo de tratamiento, agudeza visual y resumen clínico del paciente deberá hacer clic en la solapa  previamente el usuario debe haber ingresado la información general y médica del paciente caso contrario se mostrará el siguiente pop-up informativo.

Aviso

Debe seleccionar el tipo de trasplante para visualizar la sección.

SECCIÓN OJO DE TRATAMIENTO

1. Seleccionar la lateralidad del ojo de tratamiento

Ojo de tratamiento

* Lateralidad Córnea izquierda Córnea derecha ✔

SECCIÓN DATOS DE AGUDEZA VISUAL

1. Ingrese la información de valoración visual

Datos de agudeza visual
Capacidad de visión

Información de valoración visual

03 / 20 Por ejemplo 20/20

Paciente puede ver 1 de 5 dedos a medio metro

* Agudeza visual

2. Ingrese o seleccione la fecha de valoración visual

* Fecha de valoración Formato DD-MM-AAAA ✘ + Agregar

No existe resultados

« « Julio 2016 » »

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

3. Hacer clic en el botón + Agregar

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

Datos de agudeza visual
Capacidad de visión

Información de valoración visual

/ Por ejemplo 20/20

* Agudeza visual

* Fecha de valoración Formato DD-MM-AAAA + Agregar

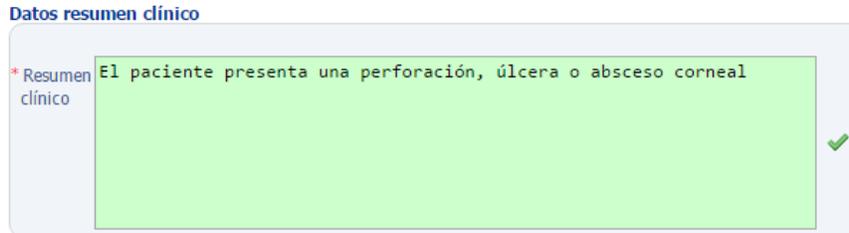
No	Agudeza visual	Fecha	Opción
1	3/20 Paciente puede ver 1 de 5 dedos a medio metro	20-07-2016	✘
2	4/20 Paciente no puede ver cuatro letras a un metro	21-07-2016	✘

SECCIÓN DATOS RESUMEN CLÍNICO

1. Digitar el resumen clínico del paciente

Datos resumen clínico

* Resumen clínico El paciente presenta una perforación, úlcera o absceso corneal



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



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

Confirmar el registro del paciente en LEUN para trasplante de córnea

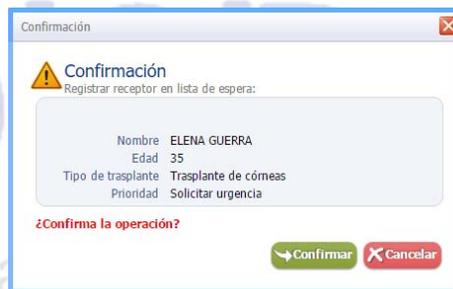
Confirmación

 **Confirmación**
Registrar receptor en lista de espera:

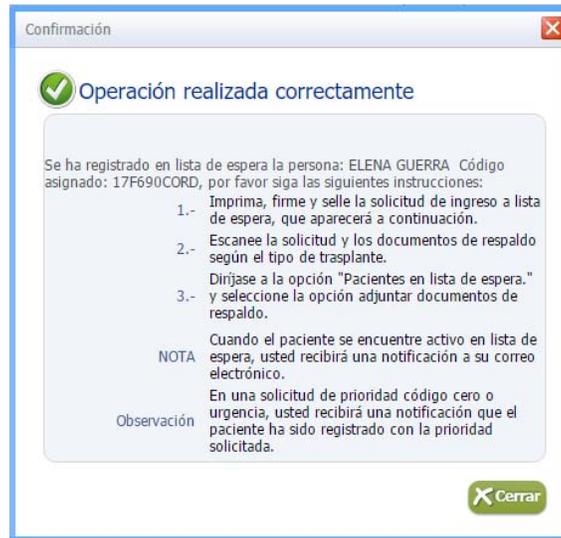
Nombre	ELENA GUERRA
Edad	35
Tipo de trasplante	Trasplante de córneas
Prioridad	Solicitar urgencia

¿Confirma la operación?



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 a continuación hacer clic en el botón cerrar.



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

3. Imprimir, firmar y sellar la ***“Solicitud de ingreso a lista de espera”*** que aparecerá al presionar el botón ***“Cerrar”***

Escanear y adjuntar desde la opción **“podrá visualizar la siguiente pantalla”**

 Ministerio de Salud Pública Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células - INDOT	SOLICITUD DE INGRESO A LISTA DE ESPERA ÚNICA NACIONAL	FECHA: 15/06/2015 CÓDIGO: RG-INDOT-179
	VERSIÓN: 01	
	PUBLICADO <input checked="" type="checkbox"/> EN ANÁLISIS <input type="checkbox"/> BORRADOR <input type="checkbox"/> OBSOLETO <input type="checkbox"/>	PÁGINA: 1 de 1

TRASPLANTE DE CÓRNEAS

Fecha y hora de misión: 21-07-2016/14:38:36 **Usuario:** MARIA CEBALLOS
Unidad médica: HOSPITAL LUIS VERNAZA

CERTIFICACIÓN:

Certificamos que ELENA EMPERATRIZ GUERRA GUERRERO con número de cédula de identidad 1716810690 de 35 años de edad con código 17F690CORD, se ha realizado todos los estudios pre-trasplante necesarios y se encuentra listo/a para recibir un trasplante de córneas con donante cadavérico, por lo que solicito sea incluido en la Lista de Espera Única Nacional.


 Sistema Nacional Informático de Donación y Trasplante

MEDICO RESPONSABLE <small>FIRMA Y SELLO</small> NOMBRE POLO RENE SORIA SORIA CI: 0201667979	COORDINADOR DE TRASPLANTES <small>FIRMA Y SELLO</small> NOMBRE MARIA CANDELA CEBALLOS MERCADO CI: 0928394436
---	--



DOCUMENTO VÁLIDO ÚNICAMENTE CON SELLOS Y FIRMAS AUTORIZADAS
 ESTE DOCUMENTO SE DEBE FIRMAR CON TINTA AZUL. NO SE PERMITE RECTIFICACIONES, MANCHONES Y TACHONES

c. OPCIÓN “PACIENTES EN LISTA DE ESPERA” ÚNICA NACIONAL PARA TRASPLANTE RENAL

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. Seleccionar el tipo órgano o tejido

* Tipo Órgano Tejido

2. En la opción tipo de trasplante seleccione trasplante renal

Programa de trasplante: **-seleccione-**
 Seleccione el tipo de: **-seleccione-** busqueda para visualizar la información

- seleccione-
- Trasplante cardíaco
- Trasplante de hepatorenal
- Trasplante hepático
- Trasplante pancreático
- Trasplante renal**
- Trasplante reno pancreático

3. Una vez seleccionado el tipo de trasplante seleccione el tipo de búsqueda puede ser por apellidos, nombres, código del paciente, unidad médica y estatus.

Buscar por: **-seleccione-**
 Estatus: **-seleccione-**

APELLIDO
 CODIGO
 NOMBRE
 UNIDAD MÉDICA

Buscar por: **-seleccione-**
 Estatus: **-seleccione-**

REGISTRADO
 ACTIVO
 DESERCIÓN
 FALLECIDO EN LE TRASPLANTADO
 INACTIVO TEMPORAL
 INACTIVO DEFINITIVO
 ACTIVACIÓN NEGADA

Fecha de registro	Discapacidad	IMC	Inicio diálisis	HLA	PRA actual
21-07-2016					21-07-2016 (10%)
18-05-2015		22.43	03-2012		18-05-2015 (10%)

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

No.	Código	Residencia	Fecha de ingreso	Nombre	Apellido	Estatus	Tipo de sangre	IMC	Inicio diálisis	HLA	PRA actual	Estatus	Preceder	Imprimir
1	407919905	ALEXANDRA	21-07-2016	WIRRAM	GARCIA	Ninguna	ADULTO-35	23.44	07-2016		21-07-2016	ACTIVO		
2	0912349905	YURI	18-05-2015	WIRRAM	GARCIA	Ninguna	ADULTO-37	23.44	07-2016		18-05-2015	ACTIVO		
3	0912349905	YURI	18-05-2015	WIRRAM	GARCIA	Ninguna	ADULTO-37	23.44	07-2016		18-05-2015	ACTIVO		
4	0912349905	YURI	18-05-2015	WIRRAM	GARCIA	Ninguna	ADULTO-37	23.44	07-2016		18-05-2015	ACTIVO		
5	0912349905	YURI	18-05-2015	WIRRAM	GARCIA	Ninguna	ADULTO-37	23.44	07-2016		18-05-2015	ACTIVO		
6	0912349905	YURI	18-05-2015	WIRRAM	GARCIA	Ninguna	ADULTO-37	23.44	07-2016		18-05-2015	ACTIVO		
7	0912349905	YURI	18-05-2015	WIRRAM	GARCIA	Ninguna	ADULTO-37	23.44	07-2016		18-05-2015	ACTIVO		
8	0912349905	YURI	18-05-2015	WIRRAM	GARCIA	Ninguna	ADULTO-37	23.44	07-2016		18-05-2015	ACTIVO		
9	0912349905	YURI	18-05-2015	WIRRAM	GARCIA	Ninguna	ADULTO-37	23.44	07-2016		18-05-2015	ACTIVO		
10	0912349905	YURI	18-05-2015	WIRRAM	GARCIA	Ninguna	ADULTO-37	23.44	07-2016		18-05-2015	ACTIVO		
11	0912349905	YURI	18-05-2015	WIRRAM	GARCIA	Ninguna	ADULTO-37	23.44	07-2016		18-05-2015	ACTIVO		
12	0912349905	YURI	18-05-2015	WIRRAM	GARCIA	Ninguna	ADULTO-37	23.44	07-2016		18-05-2015	ACTIVO		
13	0912349905	YURI	18-05-2015	WIRRAM	GARCIA	Ninguna	ADULTO-37	23.44	07-2016		18-05-2015	ACTIVO		
14	0912349905	YURI	18-05-2015	WIRRAM	GARCIA	Ninguna	ADULTO-37	23.44	07-2016		18-05-2015	ACTIVO		
15	0912349905	YURI	18-05-2015	WIRRAM	GARCIA	Ninguna	ADULTO-37	23.44	07-2016		18-05-2015	ACTIVO		

4. Para generar el reporte del LEUN en formato PDF debe hacer clic en el botón



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



, estos botones se encuentran ubicados en la sección superior derecha de la pantalla.

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

 Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Organos, Tejidos y Células - INDOT	LISTA DE ESPERA ÚNICA NACIONAL	FECHA: 04/09/2015
	VERSION: 01	CÓDIGO: RG-INDOT-290
	PUBLICADO <input type="checkbox"/> EN ANÁLISIS <input type="checkbox"/> REVISADO <input type="checkbox"/> OBSOLETO <input type="checkbox"/>	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	AP86930FRIN	Hospital Carlos Andrade Marín	QUITO
2	ACTIVO	AP33588MRIN	Hospital Eugenio Espejo	QUITO
3	ACTIVO	BP00713MRIN	Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulica"	QUITO
4	ACTIVO	OP56209FRIN	Hospital Eugenio Espejo	QUITO
5	ACTIVO	BP43852MRIN	Hospital Eduardo Pareira Ramirez	CHILLANES
6	ACTIVO	AP59117FRIN	Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulica"	QUITO
7	ACTIVO	ABP84110FRIN	Clinica Ciudad del Mar	PLAYAS
8	ACTIVO	AP98541FRIN	Hospital Carlos Andrade Marín	QUITO
9	ACTIVO	AP49661MRIN	Hospital Carlos Andrade Marín	QUITO
10	ACTIVO	OP49332MRIN	Hospital Eugenio Espejo	QUITO
11	ACTIVO	AP28478MRIN	Clinica Monte Sinaí	CUENCA
12	ACTIVO	ABP46408FRIN	Hospital Carlos Andrade Marín	QUITO
13	ACTIVO	AP73221FRIN	Hospital Carlos Andrade Marín	QUITO

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



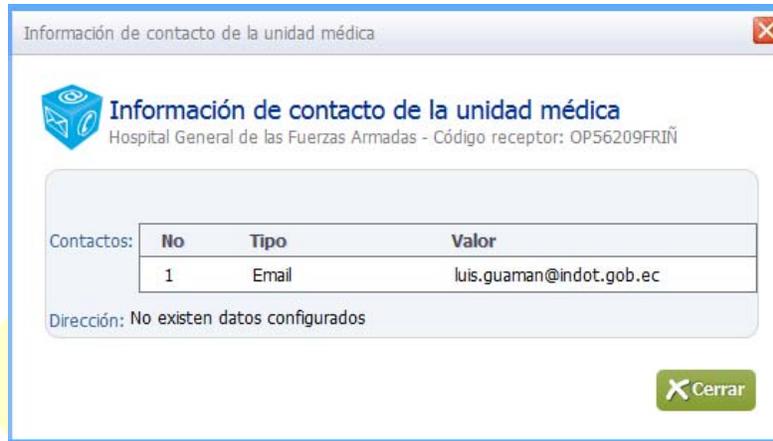
La siguiente imagen muestra un ejemplo de un reporte de LEUN en formato EXCEL

Nº	CÓDIGO	ESTATUS	APELLIDOS	NOMBRES	CÉDULA	HOSPITAL/CLÍNICA	PO DISCAPACIDA	DISCAPACIDA	FECHA NACIMIENTO	FECHA DE SOLICITU	FECHA DE IN
1	BP12006MRIN	REGISTRADO	GUERRA MENA	FELIPE MIJAL	1715612	Hospital Carlos And	Ninguna		09/09/1989 0:00	15/02/2016 16:52	
2	AP24573FRIN	ACTIVACION NEGAD	MERA PEREZ	FATIANA ALEXANDRA	1723524	Hospital Carlos And	Fisica	1	23/01/1990 0:00	11/02/2016 9:02	
3	AP73221FRIN	ACTIVO	VACA ALTAMIRAL	GABRIELA LIESETH	0603573	Hospital Carlos And	Fisica	1	20/02/1988 0:00	05/02/2016 15:49	05/02/2016
4	AP16289MRIN	INACTIVO DEFINITIVO	LEON PILAY	GUILLELMO JOSE	0925216	Hospital Carlos And	Fisica	1	27/04/1992 0:00	29/01/2016 13:02	29/01/2016
5	AP98541FRIN	ACTIVO	BRITO ALEMAN	EMMA DEL CARMEN	0101498	Hospital Carlos And	Ninguna		01/05/1960 0:00	29/01/2016 8:26	29/01/2016
6	AP86930FRIN	ACTIVO	BRITO ALCIVAR	ANDREA LEONOR	1722986	Hospital Carlos And	Ninguna		24/11/1987 0:00	28/01/2016 18:06	28/01/2016
7	ABP46408FRIN	ACTIVO	ARRIL MORETA	JHULIANA JUDITH	1205146	Hospital Carlos And	Ninguna		17/01/1975 0:00	15/01/2016 16:24	15/01/2016

Especificación de las columnas en el detalle de pacientes en LEUN:

No	Código	Nombres	Fecha ingreso	Médico responsable	Discapacidad	Etereo	Tipo de sangre	IMC	Inicio diálisis	HLA	PRA actual	Estado	Prioridad	Nro. TX
----	--------	---------	---------------	--------------------	--------------	--------	----------------	-----	-----------------	-----	------------	--------	-----------	---------

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



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



- Valores del examen PRA, al hacer clic sobre la opción ver PRA se presenta el siguiente pop-up informativo

✖

Información exámenes PRA


Información exámenes PRA
Código receptor: BP12006MRJÑ

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

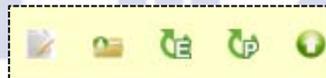
✖ Cerrar

- Estado en LEUN
- Tipo de prioridad
- Número de trasplantes
- Si el estado del paciente en LEUN es **“REGISTRADO”** puede descargar la solicitud de ingreso a LEUN al hacer clic en este hipervínculo.

No	Código	Nombres	Fecha Ingres	Médico responsable	Discapacidad	Etareo	Tipo de sangre	IMC	Inicio diálisis	HLA	PRA actual	Estado	Prioridad	Nro. TX
1	AN73970FRJÑ	ALEXAND FLORES		MYRIAN GARCIA	Ninguna	ADULTO-35	A- Negativo	23.4	21-07-2016	Var	21-02-2016 (10%)	REGISTRADO	Electiva	0

ACCIONES DISPONIBLES PARA PACIENTES EN LISTA DE ESPERA ÚNICA NACIONAL

Puede administrar los pacientes correspondientes a su unidad con la lista de acciones habilitadas por perfil según el usuario logueado.



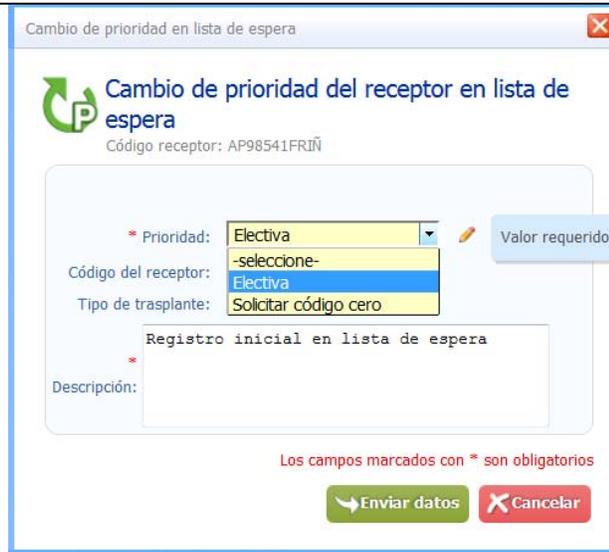
Lista de acciones



 Sistema Nacional Informático de Donación y Trasplante

Acción	Descripción
	<p> Editar información del paciente, agregar nuevos datos, pero no se podrá modificar ni eliminar la información de Datos antropométricos, Información patológica, Datos de terapia de sustitución renal, Datos PRA ingresados con anterioridad. </p> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p style="margin: 0;"><u>Edición receptor lista espera</u></p> <p style="margin: 0;"> Información general 1 Información médica 2 Análisis pre-trasplante 3 </p> <p style="margin: 0;">Registrar</p> <p style="margin: 0; font-size: x-small;">Formulario de registro en lista de espera (datos generales). Complete la información solicitada y presione enviar datos. Para mayor información consulte la ayuda en línea o contacte al soporte técnico.</p> <p style="margin: 0;">Tipo</p> <p style="margin: 0; font-size: x-small;">Tipo de trasplante y prioridad</p> <div style="margin: 5px 0;"> • Tipo trasplante Trasplante renal </div> <div style="margin: 5px 0;"> • Tipo etario ADULTO </div> <div style="margin: 5px 0;"> • Prioridad Electiva </div> <div style="margin: 5px 0;"> • Cobertura GAD </div> <p style="margin: 0;">Datos institución trasplantadora</p> <p style="margin: 0; font-size: x-small;">Unidad médica acreditada y médico responsable</p> <div style="margin: 5px 0;"> • Unidad médica acreditada Hospital Carlos Andrade Marín </div> <div style="margin: 5px 0;"> • Médico responsable / Trasplante GABRIELA FERNANDA MORET. </div> <div style="margin: 5px 0;"> • Coordinador TX JORGE RODRIGO MORETA AL. </div> </div>

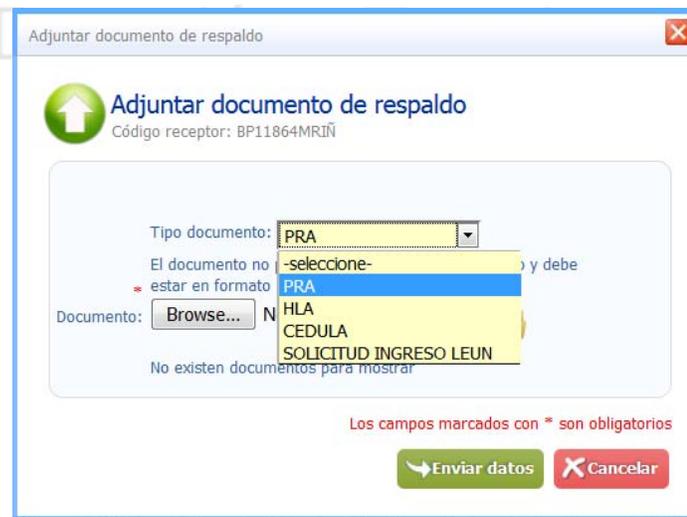
	<p>Ver documentos anexos al proceso. Permite visualizar los documentos que fueron anexados o adjuntados</p> <div data-bbox="574 384 1175 877" style="border: 1px solid #ccc; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p>Documentos anexos</p> <p>Archivos anexos al proceso Código receptor: ABP84110FRJÑ</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Tipo</th> <th>Archivo</th> <th>Fecha</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>PRA</td> <td>PRA.pdf 416.08 KB</td> <td>12-02-2016 13:30:18</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>HLA</td> <td>HLA.pdf 416.08 KB</td> <td>12-02-2016 13:30:18</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>CEDULA</td> <td>CEDULA.pdf 416.08 KB</td> <td>12-02-2016 13:30:18</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">1-3 of 4</p> <p style="text-align: right;">Cerrar</p> </div>	No	Tipo	Archivo	Fecha	1	PRA	PRA.pdf 416.08 KB	12-02-2016 13:30:18	2	HLA	HLA.pdf 416.08 KB	12-02-2016 13:30:18	3	CEDULA	CEDULA.pdf 416.08 KB	12-02-2016 13:30:18
No	Tipo	Archivo	Fecha														
1	PRA	PRA.pdf 416.08 KB	12-02-2016 13:30:18														
2	HLA	HLA.pdf 416.08 KB	12-02-2016 13:30:18														
3	CEDULA	CEDULA.pdf 416.08 KB	12-02-2016 13:30:18														
	<p>Cambiar el estatus del paciente en lista de espera, el usuario puede cambiar el estatus de pacientes según corresponda.</p> <div data-bbox="574 1024 1175 1528" style="border: 1px solid #ccc; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p>Cambio de estatus del receptor en lista de espera</p> <p>Cambio de estatus del receptor en lista de espera Código receptor: AP73221FRJÑ</p> <p>* Estado: <input type="text" value="ACTIVO"/> Valor requerido ✕</p> <p>Paciente: <input type="text" value="-seleccione-"/> <input type="text" value="esper"/></p> <p>Coordinación: <input type="text" value="ACTIVO"/></p> <p>Justificación: <input type="text" value="DESECCIÓN"/></p> <p>Responsable: <input type="text" value="FALLECIDO EN LE"/></p> <p><input type="text" value="TRASPLANTADO"/></p> <p><input type="text" value="INACTIVO TEMPORAL"/></p> <p><input type="text" value="INACTIVO DEFINITIVO"/></p> <p style="color: red; font-size: small;">Los campos marcados con * son obligatorios</p> <p style="text-align: right;">Enviar datos Cancelar</p> </div> <p>Al realizar el cambio de estatus se enviará automáticamente una notificación vía correo electrónico a la coordinación zonal del INDOT a la que pertenece la unidad médica, informándole que se realizó este cambio.</p>																
	<p>Cambio de prioridad del paciente en LEUN, permite cambiar la prioridad del paciente según corresponda (Electiva o Código cero).</p>																



En cada cambio realizado se enviará automáticamente una notificación vía correo electrónico a la coordinación zonal del INDOT en la que se encuentre la unidad médica.

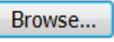


Adjuntar documentos de respaldo del paciente para la activación en LEUN (PRA, HLA, cédula, solicitud ingreso LEUN).
Importante: En estatus REGISTRADO puede adjuntar los siguientes archivos: PRA, HLA, cédula, solicitud ingreso LEUN. Estos adjuntos son requeridos para que la coordinación zonal del INDOT active al paciente. En estatus ACTIVO solo podrá adjuntar actualizaciones de los exámenes PRA.



Para adjuntar los documentos de respaldo se debe realizar lo siguiente:

- Elegir el tipo de documento Tipo documento: PRA

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

 PRA.pdf
- Hacer clic en el botón  para agregar los documentos adjuntos

Documento:

No	Tipo	Nombre	Tamaño	
1	PRA	PRA.pdf	20.91 KB	

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

d. OPCIÓN “PACIENTES EN LISTA DE ESPERA” ÚNICA NACIONAL PARA TRASPLANTE DE CÓRNEA

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

Inicio > MARIA CEBALLOS > Pacientes en lista de espera única nacional

Gestión de registros
Registrar, editar y visualizar la información en el sistema.

- Unidades médicas
- Lista de espera única nacional
 - Registrar paciente
 - Pacientes en lista de espera**

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

Tipo Órgano Tejido

Programa de trasplante

Seleccione el tipo de trasplante e ingrese criterios de búsqueda para visualizar la información

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

- Seleccionar la opción tipo **“Tejido”**

Tipo Órgano Tejido

6. En la opción tipo de trasplante seleccione **“Trasplante de córneas”**

Programa de trasplante **Trasplante de córneas**

Una vez seleccionado el tipo de trasplante se mostrará automáticamente en la parte inferior la lista de espera única nacional de trasplante corneal y se habilitará automáticamente los filtros de búsqueda por apellidos, nombres, código y estatus del paciente en lista de espera

En la parte superior derecha de la lista desplegada podrá descargar la LEUN en formato PDF y XLS

Pacientes en lista de espera única nacional
registros en lista de espera

Tipo Órgano Tejido
Programa de trasplante **Trasplante de córneas**

Buscar por:
Estatus:

No	Código	Fecha ingreso	Nombres	Médico responsable	Discapacit	Etario	Lateralidad	Agudeza visual	Estado	Urgencia	Nro TX
1	17F690C0R		ELENA GUERRA	POLO SORIA	Ninguna	ADULTO-35	Córnea derecha	3/20 Paciente puede ver 3 letras a un metro	REGISTRADO	Solicitar urgencia	0

1-1 of 1

7. Para generar el reporte del LEUN en formato PDF debe hacer clic en el botón



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



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

 Ministerio de Salud Pública Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Organos, Tejidos y Células - INDOT	LISTA DE ESPERA ÚNICA NACIONAL		FECHA: 04/09/2015	
	VERSIÓN: 01		CÓDIGO: RG-INDOT-290	
	PUBLICADO	EN ANÁLISIS	BORRADOR	OBSOLETO
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			PÁGINA: 1 de 2	

Fecha y hora de emisión: 21-07-2016/16:17:11 Usuario: MAGALY GUERRERO

TRASPLANTE DE CÓRNEAS

NRO.	ESTATUS	CÓDIGO	HOSPITAL/CLÍNICA	CIUDAD
1	ACTIVO	01M664CORD	Hospital Cantonal de Giron Aida Leon de Rodríguez Lara	BABAHOYO
2	ACTIVO	11F081CORI	Hospital Cantonal de Giron Aida Leon de Rodríguez Lara	BABAHOYO
3	ACTIVO	17F117CORD	Hospital Cantonal de Giron Aida Leon de Rodríguez Lara	BABAHOYO
4	ACTIVO	17F654CORI	Hospital Cantonal de Giron Aida Leon de Rodríguez Lara	BABAHOYO
5	ACTIVO	17M209CORI	Hospital Cantonal de Giron Aida Leon de Rodríguez Lara	BABAHOYO
6	ACTIVO	09F875CORD	Hospital Año 2016	BALSAS
7	ACTIVO	09F875CORI	Hospital Año 2016	BALSAS
8	ACTIVO	09M268CORD	Hospital Año 2016	BALSAS
9	ACTIVO	09M268CORI	Hospital Año 2016	BALSAS
10	ACTIVO	09M583CORI	Hospital Año 2016	BALSAS
11	ACTIVO	09M729CORD	Hospital Año 2016	BALSAS
12	ACTIVO	10F197CORD	Hospital Año 2016	BALSAS
13	ACTIVO	10F924CORI	Hospital Año 2016	BALSAS
14	ACTIVO	10M920CORI	Hospital Año 2016	BALSAS
15	ACTIVO	11M393CORI	Hospital Año 2016	BALSAS
16	ACTIVO	17F456CORD	Hospital Año 2016	BALSAS
17	ACTIVO	17F456CORI	Hospital Año 2016	BALSAS
18	ACTIVO	17M335CORI	Hospital Año 2016	BALSAS
19	ACTIVO	COD123IZQ	Hospital Año 2016	BALSAS
20	ACTIVO	CORIZQ12334	Hospital Año 2016	BALSAS
21	ACTIVO	01M728CORD	Hospital de Niños León Becerra	CATAMAYO
22	ACTIVO	02F479CORI	Hospital de Niños León Becerra	CATAMAYO

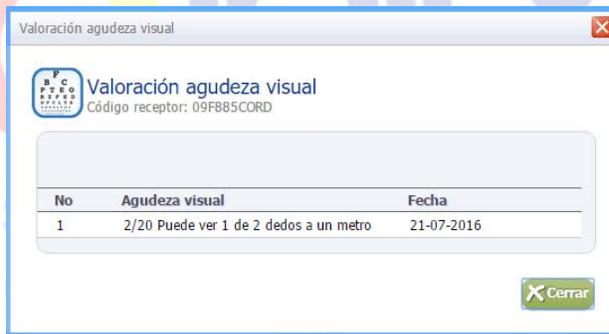


La siguiente imagen muestra un ejemplo de un reporte de LEUN en formato EXCEL

NO.	CÓDIGO	APELLIDOS	NOMBRES	CÉDULA	HOSPITAL/CLÍNICA	DISCAPACIDAD	ETArio	LATERALIDAD	AGUDEZA VISUAL	ESTADO	URGENCIA	Nº. TX
1	17M209COR	SALAS MURILLO	JORGE PAUL	1712687209	Hospital Cantonal de S...		ADULTO-37	Córnea izquierda	2/20	REGISTRADO	No urgente-Quinta prioridad	0
2	2018M64COR	PESANTEZ MANZANOS	JOSE MARIANO	0100729664	Hospital Cantonal de S...		ADULTO-30	Córnea derecha	2/20	REGISTRADO	No urgente-Sexta prioridad	0
3	3018M64COR	SANTILLAN MANZANOS	JOSE MARIANO	01100729664	Hospital Cantonal de S...		ADULTO-39	Córnea izquierda	10/20	REGISTRADO	No urgente-Tercera prioridad	0
4	417F164COR	ALMEIDA JIMENEZ	PRISCILLA LORETH	0216448464	Hospital Cantonal de S...		ADULTO-35	Córnea derecha	3/20 Paciente puede ver 3 letras a un metro	REGISTRADO	Solicitar urgencia	0
5	117F117COR	QUEVARA GUERRA	DIANA VALERIA	1724491117	Hospital Cantonal de S...		ADULTO-40	Córnea derecha	2/20 Puede ver 1 de 2 dedos a un metro	ACTIVO	No urgente-Cuarta prioridad	0
6	117F117COR	QUEVARA GUERRA	DIANA VALERIA	1724491117	Hospital Cantonal de S...		ADULTO-35	Córnea izquierda	2/20 No puede ver 4 letras a 1 mts	ACTIVACIÓN NEGADA	No urgente-Segunda prioridad	0
7	711F081COR	SIIVAS MARTINEZ	MARIA EMILIA	1104837981	Hospital Cantonal de S...		ADULTO-35	Córnea izquierda	4/2016	REGISTRADO	No urgente-Segunda prioridad	0

Información de pacientes en LEUN:

- Código del paciente
- Fecha de ingreso a lista de espera
- Nombre y apellido del paciente
- Nombre y apellido del médico responsable
- Discapacidad
- Grupo etario
- Lateralidad del ojo de tratamiento
- Valoración de agudeza visual, al hacer clic aquí podrá ver la siguiente ventana informativa



- Estatus del paciente en lista de espera, si el estatus actual es "REGISTRADO" o "ACTIVACIÓN NEGADA" se habilitará un enlace para descargar la Solicitud de ingreso a lista de espera única nacional

Pacientes en lista de espera única nacional

No.	Código	Fecha ingreso	Nombres	Médico responsable	Discapacidad	Etario	Lateralidad	Agudeza visual	Estado	Urgencia	Nº. TX
1	18M922CORI		JOSE SORIA	POLO SORIA	Ninguna	ADULTO-37	Córnea izquierda	2/20	REGISTRADO	No urgente-Quinta prioridad	0
2	17F144CORD		MARIA SORIA	POLO SORIA	Ninguna	ADULTO-30	Córnea derecha	2/20	REGISTRADO	No urgente-Sexta prioridad	0
3	06F025CORI		EMHETA SORIA	POLO SORIA	Ninguna	ADULTO-39	Córnea izquierda	10/20	REGISTRADO	No urgente-Tercera prioridad	0
4	17F690CORD		ELENA GUERRA	POLO SORIA	Ninguna	ADULTO-35	Córnea derecha	3/20 Paciente puede ver 3 letras a un metro	REGISTRADO	Solicitar urgencia	0
5	09F885CORD	22-07-2016	ANGÉLICA SORIA	POLO SORIA	Ninguna	ADULTO-40	Córnea derecha	2/20 Puede ver 1 de 2 dedos a un metro	ACTIVO	No urgente-Cuarta prioridad	0
6	17M864CORI		DOMENICO POZO	POLO SORIA	Ninguna	ADULTO-35	Córnea izquierda	2/20 No puede ver 4 letras a 1 mts	ACTIVACIÓN NEGADA	No urgente-Segunda prioridad	0

 Ministerio de Salud Pública Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células - INDOT	SOLICITUD DE INGRESO A LISTA DE ESPERA ÚNICA NACIONAL	FECHA: 15/09/2015 CÓDIGO: RG-INDOT-179
	VERSIÓN: 01	
	PUBLICADO <input checked="" type="checkbox"/> EN ANÁLISIS <input type="checkbox"/> BORRADOR <input type="checkbox"/> OBSOLETO <input type="checkbox"/>	PÁGINA: 1 de 1

TRASPLANTE DE CÓRNEAS

Fecha y hora de misión: 22-07-2016/09:00:36 Usuario: MARIA CEBALLOS

Unidad médica: HOSPITAL LUIS VERNAZA

CERTIFICACIÓN:

Certificamos que JOSE LUIS SORIA SORIA con número de cédula de identidad 1803242922 de 37 años de edad con código 18M922CORI, se ha realizado todos los estudios pre-trasplante necesarios y se encuentra listo/a para recibir un trasplante de córneas con donante cadavérico, por lo que solicito sea incluido en la Lista de Espera Única Nacional.



MEDICO RESPONSABLE
 FIRMA Y SELLO
NOMBRE POLO RENE SORIA SORIA
CI: 0201667979

COORDINADOR DE TRASPLANTES
 FIRMA Y SELLO
NOMBRE MARIA CANDELA CEBALLOS MERCADO
CI: 0928394436

DOCUMENTO VÁLIDO ÚNICAMENTE CON SELLOS Y FIRMAS AUTORIZADAS
 ESTE DOCUMENTO SE DEBE FIRMAR CON TINTA AZUL. NO SE PERMITE RECTIFICACIONES, MANCHONES Y TACHONES



- Urgencia y tipo de prioridad del paciente en LEUN
- Número de trasplantes

ACCIONES DISPONIBLES PARA PACIENTES EN LISTA DE ESPERA ÚNICA NACIONAL

Acción	Descripción
	Editar información del paciente, agregar nuevos datos, no podrá modificar ni eliminar la información referente a programa de trasplante, grupo etario, urgencia y prioridad, información patológica y registros de valoración de agudeza visual del paciente ingresados anteriormente.

Registrar
Formulario de registro en lista de espera (datos generales). Complete la información solicitada y presione en

Datos del programa de trasplante
Programa de trasplante y etario

* Programa de trasplante Trasplante de córneas

* Tipo etario ADULTO

Datos insti
Unidad méd

Registrar
Formulario de registro de unidad médica. Complete la información solicitada y presione enviar datos. Para mayo

Datos de la prioridad

* Urgencia No urgente

Información patológica

* Fecha de diagnóstico 30 Formato DD-MM-AAAA

* Diagnóstico -seleccione- + Agregar

No	Cod. CIE10	Diagnóstico	Fecha Actualización	Opción
1	H19	Trastornos de la esclerótica y la córnea en enfermedades clasificadas en otra parte	21-07-2016	<div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;"> </div>

Ver documentos anexos al proceso. Permite visualizar los documentos que fueron anexados o adjuntados

Documentos anexos

Archivos anexos al proceso
Código receptor: 11F081CORI

No	Tipo	Archivo	Fecha
1	SOLICIT INGRESO LEUN	SolicitudIngresoListaEspera 55.88 KB	04-07-2016 15:55:09
2	CEDULA	CEDULA.pdf 83.18 KB	04-07-2016 15:55:09
3	CONSEN INFORM/	confirmacion.pdf 94.03 KB	04-07-2016 15:55:09

1-3 of 4

X Cerrar

 Cambiar el estatus del paciente en lista de espera, el usuario podrá cambiar el estatus de pacientes que se encuentren en estado ACTIVADO.

Si el estatus del paciente cambia por cualquier motivo este cambio será notificado vía correo electrónico a la coordinación zonal del INDOT al que pertenece el establecimiento de médica.



Desde esta acción el usuario puede cambiar de urgencia y tipo de prioridad del paciente en lista de espera



Adjuntar documentos de respaldo del paciente para el registro en lista de espera (examen de agudeza visual, consentimiento informado, cédula y solicitud de ingreso LEUN).

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



Para adjuntar los documentos de respaldo deberá

- Elegir el tipo de documento que deseamos subir
- Hacer clic en el botón **Seleccionar archivo** para buscar el archivo, este documento deberá estar en formato PDF, no superar los 3MB de tamaño y el nombre del archivo no debe superar los 45 caracteres.
- Hacer clic en el botón  para agregar los documentos adjuntos

No	Tipo	Nombre	Tamaño
1	EXAMEN AGUDEZA VISUAL	examen.pdf	84.03 KB
2	SOLICITUD INGRESO LEUN	SolicitudIngresoList	56.37 KB
3	CONSENTIMIENTO INFORMADO	consentimiento_infi	284.51 KB

 At the bottom, there are 'Enviar datos' and 'Cancelar' buttons. A red note says 'Los campos marcados con * son obligatorios'." data-bbox="342 464 725 740"/>

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

- Hacer clic en el botón **Enviar datos** para guardar los documentos de respaldo

7. NOTIFICACIONES

7.1 NOTIFICACIONES LISTA ESPERA PARA TRASPLANTE RENAL

1. REGISTRO DE UN PACIENTE CON PRIORIDAD ELECTIVA

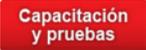
Al registrar un paciente en LEUN con prioridad electiva se enviará una notificación vía correo electrónico al coordinador zonal del INDOT solicitando la activación del paciente LEUN con una copia al coordinador de trasplante que registre al paciente.

Notificación para solicitud activación en lista de espera

De: soporte.sinidot
Para: qazonal1@indot.gob.ec
CC: luis.guaman



Sistema Nacional Informático de Donación y Trasplante



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: AP43843FRIN
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

Sistema Nacional Informático de Donación y Trasplante

Si el registro del paciente cumple con todos los documentos de respaldo será activado inmediatamente por la coordinación zonal del INDOT, enviándose una notificación automática en respuesta al coordinador de TX de la unidad médica, caso contrario se enviará una notificación al coordinador de trasplantes con las respectivas observaciones

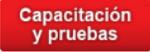
Notificación paciente activo en lista de espera

De: qasoporte sinidot
Para: luis guaman
CC: qaprovision@indot.gob.ec

2



Sistema Nacional Informático de Donación y Trasplante



POR FAVOR NO RESPONDA ESTE MAIL.
Este correo electrónico ha sido enviado por SINIDOT.

El paciente se encuentra activo en lista de espera :

ID : 187
Tipo trasplante: Trasplante renal
Código: AN73970FRIN
Nombres: ALEXANDRA ELIZABETH
Apellidos: FLORES MEJIA
Estatus actual: ACTIVO
Justificación: Activo en lista de espera, paciente a la espera de un órgano
Mensaje adicional: Usted puede encontrar mayor detalle de la justificación en SINIDOT

2. REGISTRO DE UN PACIENTE CON PRIORIDAD CÓDIGO CERO

Si un paciente es registrado con prioridad “**Solicitud código cero**” se enviará una notificación vía correo electrónico al coordinador zonal del INDOT a la que pertenezca la unidad médica con copia al coordinador de trasplante que registro al paciente.

Notificación receptor solicitud código cero

De: soporte sinidot
Para: qazonal1@indot.gob.ec
CC: luis guaman



Sistema Nacional Informático de Donación y Trasplante



POR FAVOR NO RESPONDA ESTE MAIL.
Este correo electrónico ha sido enviado por SINIDOT.

Se ha solicitado un cambio de prioridad a código cero con los siguientes datos:

ID : 63
Tipo trasplante: Trasplante renal
Código: BP02252FRIN
Nombres: JADIRA MABEL
Apellido: ENRIQUEZ LOMBEIDA
Prioridad actual: Solicitar código cero
Justificación: Paciente que ingresa a lista de espera renal con diagnósticos graves, su vida depende de un trasplante urgente.
Mensaje adicional: Usted puede encontrar mayor detalle de la justificación en SINIDOT

La coordinación zonal del INDOT recibirá el correo electrónico, verificará que todos los documentos de respaldo sean correctos y procederá a la activación del paciente en la LEUN, si es una solicitud de código cero de igual manera verificará la documentación de respaldo para activarlo con la prioridad solicitada.

3. CAMBIO DE ESTATUS DEL PACIENTE

Cuando se realice la actualización del estatus de un paciente el sistema enviará automáticamente una notificación a la coordinación zonal del INDOT según corresponda informándole de dicho cambio.

Notificación cambio estatus receptor lista espera

De: qasoporte sinidot 19 de

Para: qazonal1@indot.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 SINIDOT.

Se ha realizado un cambio de estatus del receptor en lista de espera :

ID : 201
Tipo trasplante: Trasplante de córneas
Código: 17F970CORD
Nombres: MARLY DEL CONSUELO
Apellidos: FLORES MEJIA
Estatus actual: INACTIVO TEMPORAL
Justificación: Se encuentra grave de salud para un trasplante
Mensaje adicional: Usted puede encontrar mayor detalle de la justificación en SINIDOT

IMPORTANTE: No comparta su contraseña con otras personas. Cambie su contraseña 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.donaciontrasplante.gob.ec sección "Documentos SINIDOT".

4. CAMBIO DE PRIORIDAD DEL PACIENTE

Cuando se realice el cambio de prioridad de un paciente el sistema enviará automáticamente una notificación a la coordinación zonal del INDOT con copia al coordinador de trasplantes que realiza el cambio según corresponda informándole de dicho cambio.

Notificación receptor solicitud código cero

De:  qasoporte sinidot 18 de
Para: qazonal1@indot.gob.ec
CC: frdc1@hotmail.com

**Sinidot**
Sistema Nacional Informático de Donación y Trasplante

Capacitación y pruebas

POR FAVOR NO RESPONDA ESTE MAIL.
Este correo electrónico ha sido enviado por SINIDOT.

Se ha solicitado un cambio de prioridad a código cero con los siguientes datos:

ID : 157
Tipo trasplante: Trasplante renal
Código: OP22264FRIN
Nombres: MIRIAM FREYA
Apellidos: OSTAIZA CEDEÑO
Prioridad actual: Solicitar código cero
Justificación: Paciente se encuentra en estado crítico presenta síntomas para pérdida del riñón derecho y el riñón izquierdo se encuentra fizado
Mensaje adicional: Usted puede encontrar mayor detalle de la justificación en SINIDOT

7.2 NOTIFICACIONES LISTA ESPERA ÚNICA NACIONAL PARA TRASPLANTE DE CÓRNEA

1. REGISTRO DE UN PACIENTE NO URGENCIA

Al registrar un paciente en LEUN de trasplante de córnea como no urgente el sistema enviará automáticamente una notificación vía correo electrónico al coordinador zonal del INDOT solicitando la activación del paciente LEUN con una copia al coordinador de trasplante que registro al paciente.

El coordinador zonal del INDOT verificará el registro del paciente y todos los documentos de respaldo adjuntos al proceso y lo activará inmediatamente, caso

Notificación para solicitud activación en lista de espera

De:  qasoporte sinidot
Para: qazonal2@indot.gob.ec
CC: mceballos@jbyge.org.ec

**Sinidot**
Sistema Nacional Informático de Donación y Trasplante

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 : 192
Tipo trasplante: Trasplante de córneas
Código: 17M864CORI
Nombres: DOMENICO FERNANDO
Apellidos: POZO VARGAS
Estatus actual: REGISTRADO
Justificación: Registro inicial en lista de espera
Mensaje adicional: Usted puede encontrar mayor detalle de la justificación en SINIDOT

contrario enviará una notificación al coordinador de trasplantes con las respectivas observaciones.

2. REGISTRO DE UN PACIENTE CON SOLICITUD DE URGENCIA

Si un paciente es registrado con prioridad **“Solicitud urgencia”** se enviará una notificación vía correo electrónico al coordinador zonal del INDOT a la que pertenezca el establecimiento de salud con copia al coordinador de trasplante que registro al paciente.

Notificación receptor solicitud de urgencia

De: qasoporte.sinidot
Para: qazonal2@indot.gob.ec
CC: [miguel.guevara](#)



Sistema Nacional Informático de Donación y Trasplante

Capacitación y pruebas

POR FAVOR NO RESPONDA ESTE MAIL.
Este correo electrónico ha sido enviado por SINIDOT.

Se ha solicitado un cambio de prioridad a urgente con los siguientes datos:

ID : 191
Tipo trasplante: Trasplante de córneas
Código: 18M922CORI
Nombres: JOSE LUIS
Apellidos: SORIA SORIA
Prioridad actual: Solicitar urgencia
Justificación: Adjunto informe
Mensaje adicional: Usted puede encontrar mayor detalle de la justificación en SINIDOT

3. CAMBIO DE ESTATUS DE PACIENTE EN LISTA DE ESPERA ÚNICA NACIONAL

Si el coordinador de trasplantes del establecimiento acreditado cambia el estatus de un paciente registrado en LEUN se enviará una notificación vía correo electrónico al coordinador zonal del INDOT a la que pertenezca el establecimiento de salud.

Notificación cambio estatus receptor lista espera

De: qasoporte.sinidot
Para: qazonal2@indot.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 SINIDOT.

Se ha realizado un cambio de estatus del receptor en lista de espera :

ID : 193
Tipo trasplante: Trasplante de córneas
Código: 09F885CORD
Nombres: ANGELICA MARIA
Apellidos: SORIA SORIANO
Estatus actual: INACTIVO TEMPORAL
Justificación: Paciente sufre fuerte afección gripal que impide su participación en un tx
Mensaje adicional: Usted puede encontrar mayor detalle de la justificación en SINIDOT

La coordinación zonal del INDOT recibirá el correo electrónico, verificará que todos los documentos de respaldo sean correctos y procederá a la activación del paciente en la LEUN, si es una solicitud de código cero de igual manera verificará la documentación de respaldo para activarlo con la prioridad solicitada.

8. DESARROLLO PERFIL EQUIPO DE TRASPLANTE

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.

a. OPCIÓN UNIDADES MÉDICAS DE SALUD

En esta opción el usuario puede visualizar información acerca de las 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.



No.	Nombre	Sigla	Unidad médica	Dependencia	Coordinador de trasplante	Lista CTX
1	Hospital Psiquiátrico Boca Ortiz	HPBO	HEP	Público	MARSA ALMEIDA	
2	Hospital General de las Fuerzas Armadas	HGFA	ISSA	Público	JORGE HUERTAS	
3	Hospital Esperto Espejo	HEE	HSP	Público	FABIAN DELGADO	
4	Hospital Carlos Andrade Marín	HCMR	BSS	Público	FRANCISCO SANDOVAL	
5	Clinica de Especialidades Rio Blanco	CERB	RED PRIVADA COMPLEMENTARIA	Público	MARSA ALMEIDA	
6	Unidad Médica de Prueba	UMP	RED PRIVADA COMPLEMENTARIA	Privado	WILLIAM ALMEIDA	

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

* Tipo unidad: Acreditadas Sin acreditación

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 utilizando filtros.


Lista de unidades médicas
Instituciones de salud

* Tipo: Acreditadas Sin acreditación
 unidad:

* Buscar por: NOMBRE HOSPITAL LUIS VERNAZA Buscar

No	Nombre	Sigla	Unidad médica	Dependencia	Coordinador de trasplante	Lista CTX
1	HOSPITAL LUIS VERNAZA	HLV	RED PRIVADA COMPLEMENTAR	Privado	SILVIA CEVALLOS	
2	Hospital Luis Vernaza	HLV	MSP	Público	MARIA CEBALLOS	

1-2 of 2

En la lista de unidades médicas se desplegará el nombre, sigla, unidad médica (red pública integrada de salud o red privada complementaria), dependencia (pública o privada), el nombre del coordinador de trasplantes, y la lista de CTX.

Dentro de cada registro de unidad médica encontrará la opción **Lista CTX**,

 al hacer clic en esta opción podrá visualizar la información (nombres, apellidos y código del profesional) de los coordinadores de trasplantes de la unidad médica a la que pertenece, tal como se muestra en la siguiente imagen.

coordinadores de trasplantes

Lista de coordinadores de trasplantes
Registros actuales

HOSPITAL BACA ORTIZ-PÚBLICO [← Atras](#)

No	Nombres	Apellidos	Código profesional
1	Miguel Angel	Guevara Nicolalde	1122-222-4444
2	ELENA EMPERATRIZ	GUERRA GUERRERO	1111-222-4444
3	LENIN MARCO	FIGUEROA GUAMBA	522-522-3

1-3 of 3

b. OPCIÓN UNIDADES MÉDICAS ACREDITADAS



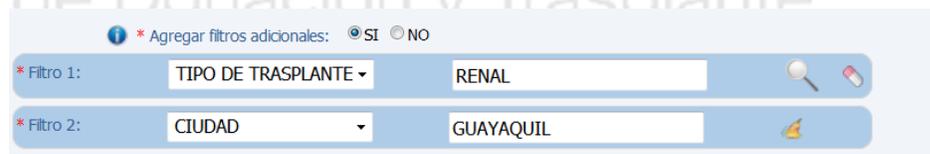
En esta opción el usuario podrá visualizar la información correspondiente a su unidad médica acreditada por programa de trasplante.



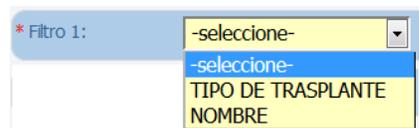
Adicionalmente el usuario tiene los siguientes filtros para especificar la búsqueda de unidades médicas por programa de trasplante.



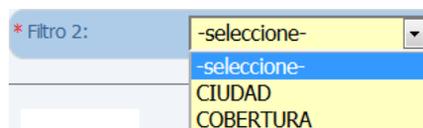
En caso de elegir (SI) podrá agregar filtros de búsqueda adicionales para encontrar rápidamente la unidad médica.



En la opción filtro 1 se puede realizar la búsqueda por tipo de trasplante o por nombre de la unidad médica 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.

Lista de unidades médicas por programa de trasplante
Programas de trasplante

SI NO

Filtro 1: TIPO DE TRASPLANTE []

Filtro 2: CIUDAD []

N	Nombre	Ciudad	Cobertura	Programa de trasplante	Tipo etario	Tipo donante	Estado	Fecha de acreditación	Válido hasta	Observación	Indicador	Equipo de TX
1	Hospital Nacional "Arzobispo Loayza"	QUITO	MSP	Trasplante renal	ADULTO	FALLECIDO	ACREDITADO	29-01-20	29-01-20	INDOT-MSP-0824		

1-1 of 1

En esta pantalla se cuenta con la herramienta de semaforización de acreditación que se detalla de la siguiente manera.

DESCRIPCIÓN DE INDICADORES

Icono	Descripción
	Acreditación vigente
	Tres meses o menos de acreditación vigente
	Finalizó acreditación
	Suspensión temporal
	Trámite de acreditación
	Suspendida definitiva
	No acreditada

En cada uno de los registros se encuentra la opción **Equipo de TX**  donde podrá visualizar la lista de los médicos que forman parte del programa de trasplantes de la unidad médica acreditada.

Lista de medicos programa TX
Registros actuales

HOSPITAL NACIONAL "ARZOBISPO LOAYZA" TRASPLANTE 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

c. OPCIÓN PACIENTES EN LISTA DE ESPERA ÚNICA NACIONAL

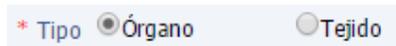
1. LISTA ESPERA RENAL

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

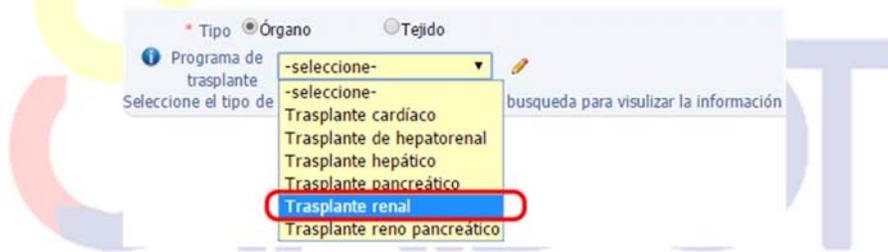


Para visualizar los pacientes registrados en LEUN se debe seguir los siguientes pasos:

1. Seleccionar el tipo órgano o tejido



2. En la opción tipo de trasplante seleccione trasplante renal



3. Una vez seleccionado el tipo de trasplante seleccione el tipo de búsqueda puede ser por apellidos, nombres, código del paciente, unidad médica y estatus.



La siguiente pantalla muestra el resultado de la búsqueda de pacientes en lista de espera renal.

Pacientes en lista de espera única nacional

Programa de trasplante: **Trasplante renal**

No	Código	Nombres	Fecha Ingreso	Médico responsable	Discapacidad	Estatus	Tipo de sangre	IMC	Inicio diálisis	HLA	PRA actual	Estado	Prioridad	Nº. TS
1	AVT3979F05	ALEXANDRA FLORES	21-07-2016	HERRERA GARCIA	Ninguna	ADULTO-35	A-Negativo	23.44	21-07-2016	Ver	21-07-2016 (10%)	ACTIVO	Electra	0
2	OP2224F05	HERRERA OSTAZA	18-10-2013	HERRERA GARCIA	Ninguna	ADULTO-37	O-Positivo	21.42	01-04-2018	Ver	18-10-2015 (10%)	INACTIVO TEMPORAL	Electra	0
3	OP388229F05	JANIELY CERRILLO	02-02-2016	HERRERA GARCIA	Ninguna	ADULTO-41	O-Positivo	21.5	23-05-2016	Ver	22-09-2014 (10%)	INACTIVO TEMPORAL	Electra	0
4	OP5753F05	FRANCISCA LUIS	01-12-2011	HERRERA GARCIA	Ninguna	ADULTO-52	O-Positivo	28.45	01-07-2011	Ver	01-09-2012 (10%)	TRASPLANTADO	Electra	1
5	OP11349R05	PURIPURA LUIS	05-12-2014	HERRERA GARCIA	Ninguna	ADULTO-51	O-Positivo	22.48	01-01-2012	Ver	05-11-2015 (10%)	INACTIVO TEMPORAL	Electra	0
6	OP21259F05	HERRERA CLASQUER	15-07-2014	HERRERA GARCIA	Ninguna	ADULTO-19	O-Positivo	18.03	01-03-2012	Ver	12-09-2015 (11%)	TRASPLANTADO	Electra	1

4. En la parte superior derecha de la lista desplegada podrá descargar la LEUN



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

	LISTA DE ESPERA ÚNICA NACIONAL	FECHA: 04/09/2015
	VERSIÓN: 01	CÓDIGO: RG-INDOT-290
PUBLICADO <input checked="" type="checkbox"/> EN ANÁLISIS <input type="checkbox"/> BORRADOR <input type="checkbox"/> DEBOLLO <input type="checkbox"/>		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	AP86930FRIN	Hospital Carlos Andrade Marín	QUITO
2	ACTIVO	AP33588MRIN	Hospital Eugenio Espejo	QUITO
3	ACTIVO	BP00713MRIN	Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa"	QUITO
4	ACTIVO	OP56209FRIN	Hospital Eugenio Espejo	QUITO
5	ACTIVO	BP43852MRIN	Hospital Eduardo Pereira Ramirez	CHILLANES
6	ACTIVO	AP59117FRIN	Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa"	QUITO
7	ACTIVO	ABP84110FRIN	Clinica Ciudad del Mar	PLAYAS
8	ACTIVO	AP98541FRIN	Hospital Carlos Andrade Marín	QUITO
9	ACTIVO	AP49661MRIN	Hospital Carlos Andrade Marín	QUITO
10	ACTIVO	OP49332MRIN	Hospital Eugenio Espejo	QUITO
11	ACTIVO	AP28478MRIN	Clinica Monte Sinai	CUENCA
12	ACTIVO	ABP46408FRIN	Hospital Carlos Andrade Marín	QUITO
13	ACTIVO	AP73221FRIN	Hospital Carlos Andrade Marín	QUITO

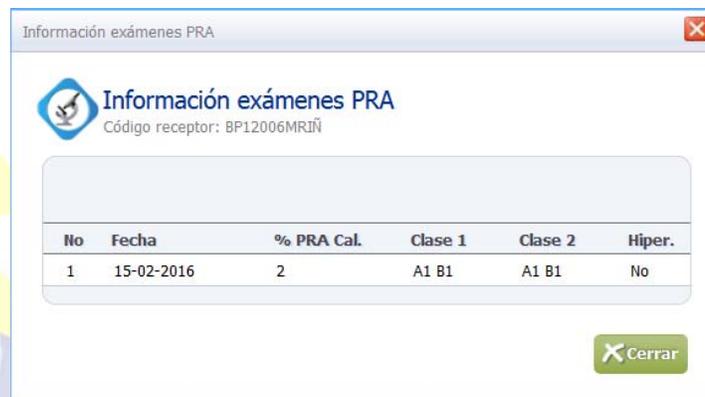


Adicionalmente a estos reportes en la pantalla de pacientes en LEUN también tenemos la información acerca de:

- Código del paciente
- Nombres y apellidos del paciente
- Nombre del Médico responsable
- Discapacidad
- Grupo etario
- Tipo de sangre
- Índice de masa corporal (IMC)
- Fecha de inicio diálisis
- Valores del examen de HLA, al dar clic sobre la opción ver HLA presenta la siguiente pantalla



- Valores del examen PARA actual, al dar clic sobre la opción “PRA actual” se presenta la siguiente pantalla



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

El perfil **“Equipo TX”** no tiene acciones disponibles en la lista de espera única nacional es un perfil de solo visualización.

2. LISTA ESPERA CORNEAL

En esta opción el usuario puede visualizar la información de los pacientes registrados en la LEUN pertenecientes a su unidad médica.



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

 Ministerio de Salud Pública Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Organos, Tejidos y Células - INDOT	LISTA DE ESPERA ÚNICA NACIONAL		FECHA: 04/09/2015	
	VERSIÓN: 01		CÓDIGO: RG-INDOT-290	
	PUBLICADO	EN ANÁLISIS	BORRADOR	OBSOLETO
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			PÁGINA: 1 de 2	

Fecha y hora de emisión: 21-07-2016/16:17:11 Usuario: MAGALY GUERRERO

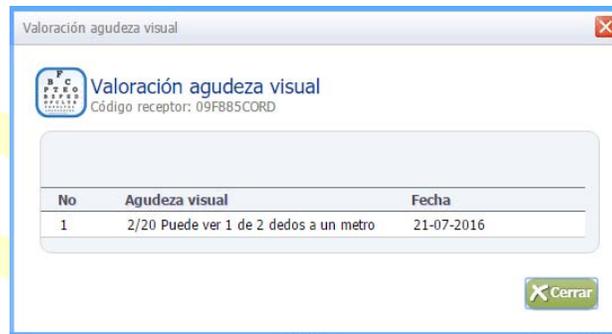
TRASPLANTE DE CÓRNEAS

NRO.	ESTATUS	CÓDIGO	HOSPITAL/CLÍNICA	CIUDAD
1	ACTIVO	01M664CORD	Hospital Cantonal de Giron Aida Leon de Rodríguez Lara	BABAHOYO
2	ACTIVO	11F081CORI	Hospital Cantonal de Giron Aida Leon de Rodríguez Lara	BABAHOYO
3	ACTIVO	17F117CORD	Hospital Cantonal de Giron Aida Leon de Rodríguez Lara	BABAHOYO
4	ACTIVO	17F654CORI	Hospital Cantonal de Giron Aida Leon de Rodríguez Lara	BABAHOYO
5	ACTIVO	17M209CORI	Hospital Cantonal de Giron Aida Leon de Rodríguez Lara	BABAHOYO
6	ACTIVO	09F875CORD	Hospital Año 2016	BALSAS
7	ACTIVO	09F875CORI	Hospital Año 2016	BALSAS
8	ACTIVO	09M268CORD	Hospital Año 2016	BALSAS
9	ACTIVO	09M268CORI	Hospital Año 2016	BALSAS
10	ACTIVO	09M583CORI	Hospital Año 2016	BALSAS
11	ACTIVO	09M729CORD	Hospital Año 2016	BALSAS
12	ACTIVO	10F197CORD	Hospital Año 2016	BALSAS
13	ACTIVO	10F924CORI	Hospital Año 2016	BALSAS
14	ACTIVO	10M920CORI	Hospital Año 2016	BALSAS
15	ACTIVO	11M393CORI	Hospital Año 2016	BALSAS
16	ACTIVO	17F456CORD	Hospital Año 2016	BALSAS
17	ACTIVO	17F456CORI	Hospital Año 2016	BALSAS
18	ACTIVO	17M335CORI	Hospital Año 2016	BALSAS
19	ACTIVO	COD123IZQ	Hospital Año 2016	BALSAS
20	ACTIVO	CORIZQ12334	Hospital Año 2016	BALSAS
21	ACTIVO	01M728CORD	Hospital de Niños León Becerra	CATAMAYO
22	ACTIVO	02F479CORI	Hospital de Niños León Becerra	CATAMAYO



Información de pacientes en LEUN:

- Código del paciente
- Fecha de ingreso a lista de espera
- Nombre y apellido del paciente
- Nombre y apellido del médico responsable
- Discapacidad
- Grupo etario
- Lateralidad del ojo de tratamiento
- Valoración de agudeza visual, al hacer clic aquí podrá ver la siguiente ventana informativa



Valoración agudeza visual

Valoración agudeza visual
Código receptor: 09F885CORD

No	Agudeza visual	Fecha
1	2/20 Puede ver 1 de 2 dedos a un metro	21-07-2016

X Cerrar

- Estatus del paciente en lista de espera
- Urgencia y tipo de prioridad del paciente en lista de espera
- Número de trasplantes

El perfil **"Equipo TX"** no tiene acciones disponibles en la lista de espera única nacional.