

<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>FECHA:</b> 02-11-2022
		<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	<b>Versión:</b> 01	<b>PÁGINA:</b> 1 de 71
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

**MANUAL DE USUARIO**  
**SISTEMA NACIONAL INFORMÁTICO**  
**DE DONACIÓN Y TRASPLANTE**  
**(SINIDOT)**  
**OFERTA Y ASIGNACIÓN RENAL A ESTABLECIMIENTOS DE**  
**SALUD ACREDITADOS**  
**Versión 2.0.0**



<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>FECHA:</b> 02-11-2022
		<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	<b>Versión:</b> 01	<b>PÁGINA:</b> 2 de 71
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

## Contenido

PROCESAR OFERTA Y ASIGNACIÓN RENAL.....	4
EXAMEN HLA DEL DONANTE CADAVERÍCO.....	4
SOLICITUD DE EXAMEN HLA DEL DONANTE CADAVERÍCO .....	5
REGISTRAR RESULTADO DEL EXAMEN DE HLA DEL DONANTE CADAVERÍCO .....	7
PRESELECCIÓN DE POTENCIALES RECEPTORES DE UN ÓRGANO RENAL .....	8
OFERTA RENAL .....	15
FINALIZAR EL PROCESO DE OFERTA RENAL.....	20
RECHAZO DE UNA OFERTA RENAL POR NO TENER RESPUESTA POR PARTE DE LOS ESTABLECIMIENTOS EN EL TIEMPO ESTIPULADO .....	22
SOLICITUD ESTUDIOS DE CROSS-MATCH ADICIONALES CON JUSTIFICACIÓN DEBIDAMENTE MOTIVADA .....	24
APROBACIÓN DE ESTUDIOS DE CROSS-MATCH ADICIONALES CON JUSTIFICACIÓN DEBIDAMENTE MOTIVADA .....	26
CONTRAINDICACIONES PARA TRASPLANTE RENAL .....	29
FINALIZACIÓN DEL OPERATIVO PARA EL PROCESO DE DONACIÓN DE ÓRGANOS .....	30
RESPUESTA A LA OFERTA POR PARTE DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD ACREDITADOS .....	32
ACEPTAR LA OFERTA RENAL.....	35
RECHAZAR LA OFERTA RENAL .....	36
FINALIZAR LA SELECCIÓN DE PRIORIDADES POR ESTABLECIMIENTO DE SALUD ACREDITADO .....	39
OFERTA RENAL A PACIENTES QUE REQUIEREN UN TRASPLANTE URGENTE O PRIORIDAD MÉDICA .....	41
ASIGNACIÓN RENAL .....	42
CROSSMATCH Y ASIGNACIÓN .....	42
SOLICITUD DE ESTUDIOS DE CROSSMATCH AL LABORATORIO DE HISTOCOMPATIBILIDAD ..	43
REGISTRO DE RESULTADOS DE ESTUDIOS DE CROSS-MATCH .....	48
ACEPTACIÓN DE VIABILIDAD DEL TRASPLANTE .....	51
REALIZAR ASIGNACIÓN .....	52
RECHAZO DE UNA ASIGNACIÓN RENAL POR NO TENER RESPUESTA POR PARTE DE LOS ESTABLECIMIENTOS EN EL TIEMPO ESTIPULADO .....	57

<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>FECHA:</b> 02-11-2022
		<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	<b>Versión:</b> 01	<b>PÁGINA:</b> 3 de 71
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

CONTRAINDICACIONES PARA TRASPLANTE RENAL ..... 60

FINALIZACIÓN DEL OPERATIVO PARA EL PROCESO DE DONACIÓN DE ÓRGANOS ..... 60

RESPUESTA A LA ASIGNACIÓN POR PARTE DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD ACREDITADOS..... 60

SOLICITUD DE CROSS-MATCH AL LABORATORIO DE HISTOCOMPATIBILIDAD PARA PACIENTES QUE REQUIEREN UN TRASPLANTE URGENTE O PRIORIDAD MÉDICA..... 64

REGISTRO DE RESULTADOS CROSS-MATCH PARA PACIENTES QUE REQUIEREN UN TRASPLANTE URGENTE O PRIORIDAD MÉDICA..... 67

ASIGNACIÓN RENAL A PACIENTES QUE REQUIEREN UN TRASPLANTE URGENTE O PRIORIDAD MÉDICA ..... 69



<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>FECHA:</b> 02-11-2022
		<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	<b>Versión:</b> 01	<b>PÁGINA:</b> 4 de 71
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

## PROCESAR OFERTA Y ASIGNACIÓN RENAL

Desde esta acción el usuario podrá gestionar la información referente a la oferta y asignación de el o los órganos renales a potenciales receptores registrados en la Lista de Espera Única Nacional, tal como el registro de la solicitud y respuesta de exámenes HLA del donante cadavérico, preselección de potenciales receptores de un órgano renal, oferta renal, solicitud y respuesta de exámenes cross-match hacia y desde los laboratorios de histocompatibilidad e inmunogenética acreditados y la asignación renal.

El usuario, en la “Lista de operativos de donación”, debe hacer clic en la acción  que se encuentra enmarcada en color rojo en la siguiente captura de pantalla:

**Lista de operativos de donación**  
Operativos de donación, TOTAL: 58

No	Establecimiento	Código Donante	Cédula	Nombres	Apellidos	Sexo/Edad	Tipo sangre	Fecha Ingreso/Hosp.	Fecha Muerte	Tipo Muerte	Notif. Fiscal	Proc. Notif.	Proc. Ofert.
1	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	Z9HCAM19022020F006		LUISA PATRICIA	HERNANDEZ GARCIA	Mujer/43	O-Negativo	19-02-2020/0d	19-02-2020	Muerte encefálica			
2	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	Z9HCAM18022020F005		MARCELA ALEXANDRA	HERNANDEZ GARCIA	Mujer/27	O-Negativo	18-02-2020/0d	18-02-2020	Muerte encefálica			

## EXAMEN HLA DEL DONANTE CADAVÉRICO

Si es la primera vez que se procesa la oferta y asignación, el sistema mostrará la siguiente pantalla:

**Proceso de oferta y asignación**

HLA **1** Preselección **2** Oferta **3**

**Registrar**  
Formulario para registro de solicitud y resultado del examen HLA del donante. Complete la información solicitada y presione enviar datos. Para mayor información consulte la ayuda en línea o contacte al soporte técnico.

**Información general**

Establecimiento: HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN  
Provincia: PICHINCHA, Cantón: QUITO  
Código del donante: Z9HCAM19022020F006  
Tipo muerte: Muerte encefálica

**Información de la persona fallecida**

Edad del donante: 43 (05/01/1977)  
Tipo de sangre: O Negativo  
Causa de fallecimiento: S06-Traumatismo intracraneal  
Datos antropométricos: Peso: 59.0; Talla: 159.0; IMC: 23.34

**Solicitud de HLA**  
Especifique la información del laboratorio

\* Laboratorio:   
\* Correo Electrónico:   
Correo Opcional:   
Observación:

Los campos marcados con \* son obligatorios

<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<b>MANUAL DE USUARIO</b>		<b>FECHA:</b> 02-11-2022
			<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	<b>Versión:</b> 01		
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<b>PÁGINA:</b> 5 de 71

## SOLICITUD DE EXAMEN HLA DEL DONANTE CADAVERÍCO

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

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

**Solicitud de HLA**  
Especifique la información del laboratorio

* Laboratorio	-seleccione-	Valor requerido x
* Correo Electrónico	-seleccione-	
Correo Opcional	LABORATORIO VACUMLAB Hospital Teodoro Maldonado Carbo HOSPITAL QUITO LABORATORIO BAGO	
Observación	LABORATORIO DIAGEN	

2. El sistema cargará automáticamente el correo electrónico del laboratorio seleccionado:

**Solicitud de HLA**  
Especifique la información del laboratorio

* Laboratorio	LABORATORIO DIAGEN	✓
* Correo Electrónico	luis.guaman@indot.gob.ec	✓
Correo Opcional	miguel.guevara@indot.gob.ec	✓
Observación	Por favor entregar antes de las 16h00	✓

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





Capacitación y pruebas

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

Estimados:  
LABORATORIO DIAGEN

Por medio del presente solicito la realización de la tipificación HLA del donante con código Z9HCAM19022020F006.

Por favor entregar antes de las 16h00

Saludos Cordiales.  
JACQUELINE ELIZABETH ALDAS YAR - Coordinación Zonal 1

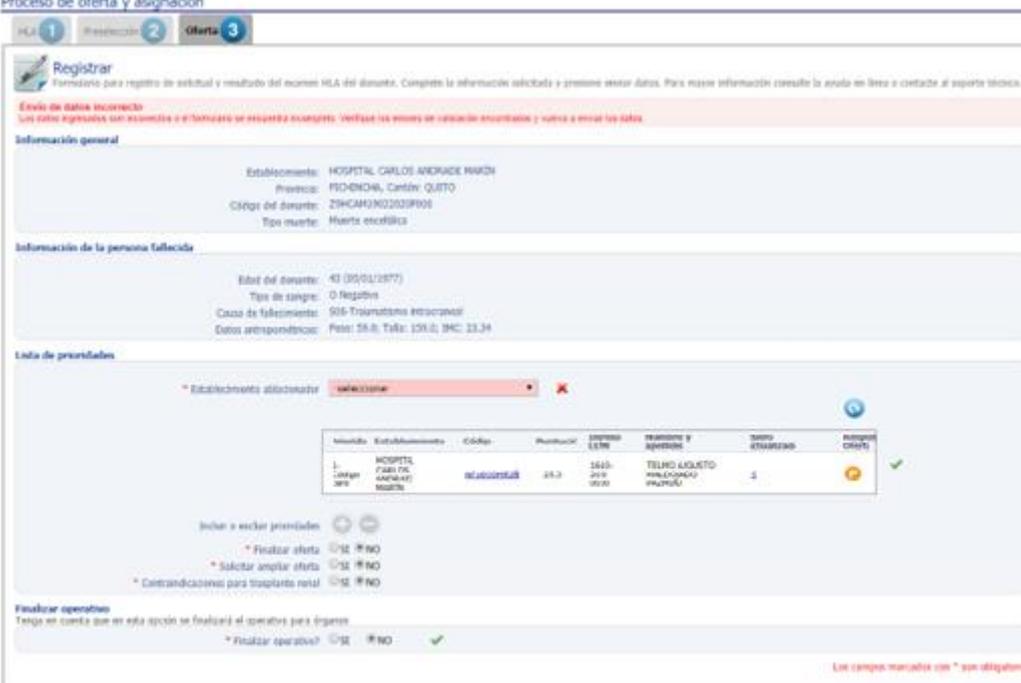


Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células  
**INDOT**

SINDOT  
Entorno de capacitación y pruebas - <https://qa.sindot.gob.ec/sindot/>  
Soporte técnico y asistencia [qasporte.sindot@indot.gob.ec](mailto:qasporte.sindot@indot.gob.ec)

El contenido del presente mensaje es privado, estrictamente confidencial y exclusivo para sus destinatarios, pudiendo contener información protegida por normas legales y de secreto profesional. Bajo alguna circunstancia su contenido puede ser transmitido o revelado a terceros si divulgado en forma alguna. En consecuencia de haberlo recibido por error, solicitamos contactar al remitente y eliminarlo de su sistema. Muchas Gracias.

4. Una vez ingresada la información obligatoria, el usuario debe hacer clic en el botón , si durante el proceso de notificación del donante cadavérico a los establecimientos de salud acreditados se realizó oferta a pacientes que requieren un trasplante urgente o prioridad médica, el sistema solicitará de manera obligatoria seleccionar el establecimiento de salud que realizará el proceso de ablación renal en la pestaña de “oferta”, como se puede visualizar en la siguiente captura de pantalla:



**Proceso de oferta y asignación**

HLA 1 | Predisposición 2 | **Oferta 3**

**Registrar**  
Formulario para registro de actividad y resultado del examen HLA del donante. Complete la información solicitada y presione enviar datos. Para mayor información consulte la ayuda en línea o contacte al soporte técnico.

**Estado de datos ingresados:**  
Los datos ingresados son completos y el formulario se encuentra disponible. Verifique los datos de validación encerrados y vuelva a enviar los datos.

**Información general**

Establecimiento: HOSPITAL CARLOS ANTONIO RAMÍREZ  
 Provincia: PICHINCHA, Cantón: QUITO  
 Código del donante: Z9HCAM19022020F006  
 Tipo muerte: Muerte etiológica

**Información de la persona fallecida**

Edad del donante: 43 (30/01/1977)  
 Tipo de sangre: O Negativo  
 Causa de fallecimiento: S06 Traumatismo intracraneal  
 Datos antropométricos: Peso: 58.8; Talla: 159.0; IMC: 23.34

**Lista de prioridades**

\* Establecimiento ablacionador: **seleccionado**

Orden	Establecimiento	Código	Puntuación	Examen HLA	Región y provincia	Número de establecimiento	Estado de oferta
1	HOSPITAL CARLOS ANTONIO RAMÍREZ	seleccionado	24.3	2443-2019-0000	TELNO BOLIVERO PASTAZA	5	

Incluir o excluir prioridades:  SI  NO

\* Finalizar oferta:  SI  NO

\* Solicitar ampliar oferta:  SI  NO

\* Contraindicaciones para trasplante renal:  SI  NO

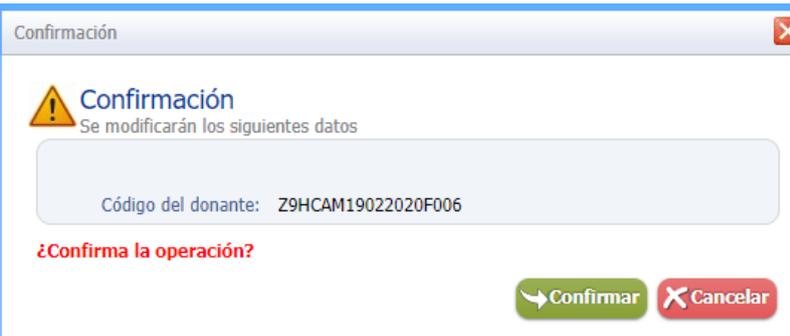
**Finalizar operativo**  
Tenga en cuenta que en esta opción se finalizará el operativo para órganos

\* Finalizar operativo:  SI  NO

Los campos marcados con \* son obligatorios




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



**Confirmación**

 **Confirmación**  
Se modificarán los siguientes datos

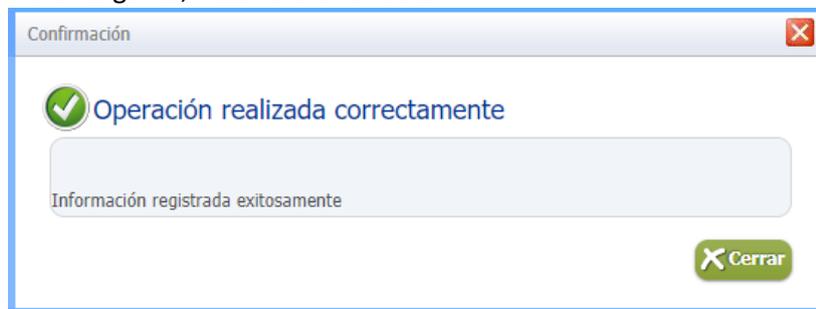
Código del donante: Z9HCAM19022020F006

**¿Confirma la operación?**




<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>FECHA:</b> 02-11-2022
		<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	<b>Versión:</b> 01	<b>PÁGINA:</b> 7 de 71
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

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



## REGISTRAR RESULTADO DEL EXAMEN DE HLA DEL DONANTE CADAVÉRICO

Una vez realizada la solicitud del examen de HLA del donante cadavérico y cuando se cuente con los resultados físicos o digitales, el usuario interno debe seguir los siguientes pasos para registrar los resultados del examen HLA en el sistema:

- Hacer clic en la acción correspondiente “Procesar oferta y asignación”, de la “Lista de operativos de donación”, el sistema mostrará la siguiente pantalla:

Proceso de oferta y asignación

HLA 1 | Preselección 2 | Oferta 3

**Registrar**  
Formulario para registro de solicitud y resultado del examen HLA del donante. Complete la información solicitada y presione enviar datos. Para mayor información consulte la ayuda en línea o contacte al soporte técnico.

**Información general**

Establecimiento: HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN  
Provincia: PICHINCHA, Cantón: QUITO  
Código del donante: Z9HCAM19022020F006  
Tipo muerte: Muerte encefálica

**Información de la persona fallecida**

Edad del donante: 43 (05/01/1977)  
Tipo de sangre: O Negativo  
Causa de fallecimiento: S06-Traumatismo intracraneal  
Datos antropométricos: Peso: 59.0; Talla: 159.0; IMC: 23.34

**HLA Donante**  
Ingrese la información del resultado HLA del Donante

Solicitar examen HLA nuevamente  SI  NO

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

* HLA	* A	* B	* CW	* DRB1	* DQB1	* DRB3	* DBQ
	* A'	* B'	* CW'	* DRB1'	* DQB1'	* DRB4	

Los campos marcados con \* son obligatorios

- Ingresar la información del examen de HLA en los campos correspondientes, en el caso de que no se tenga información de los alelos digitar **cero**

HLA Donante  
Ingrese la información del resultado HLA del Donante

Solicitar examen HLA nuevamente  SI  NO

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

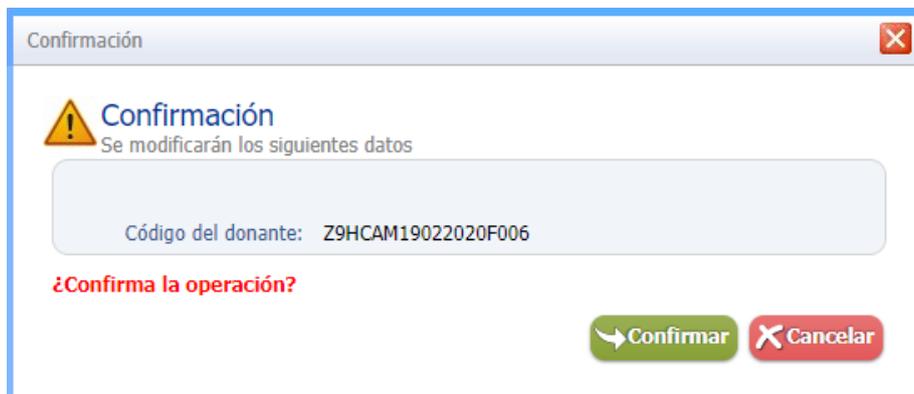
* HLA	* A	* B	* CW	* DRB1	* DQB1	* DRB3	* DBQ
	2	0	4	6	0	0	0
	* A'	* B'	* CW'	* DRB1'	* DQB1'	* DRB4	
	12	0	21	24	0		

- Una vez ingresada la información de los alelos HLA, el usuario debe hacer clic en el botón

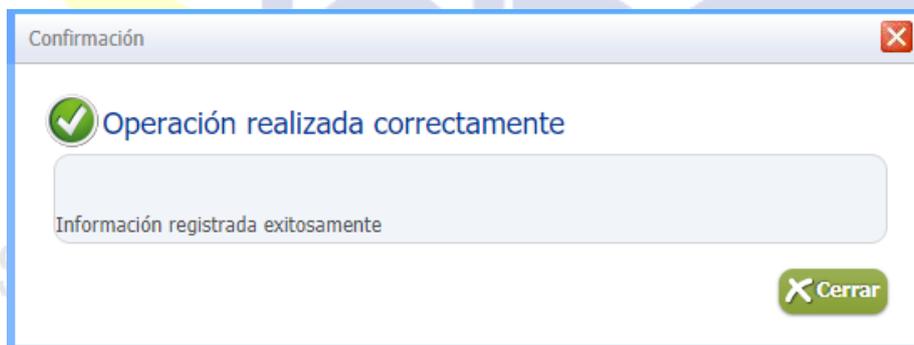


<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>FECHA:</b> 02-11-2022
		<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	<b>Versión:</b> 01	<b>PÁGINA:</b> 8 de 71
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

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



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



## PRESELECCIÓN DE POTENCIALES RECEPTORES DE UN ÓRGANO RENAL

Para realizar la preselección de potenciales receptores de un órgano renal, el usuario interno debe seguir los siguientes pasos:

1. Hacer clic en la acción correspondiente *“Procesar oferta y asignación”*, de la *“Lista de operativos de donación”*, el sistema mostrará la siguiente pantalla con los resultados del examen HLA del donante cadavérico:

Proceso de oferta y asignación

HLA 1    Preselección 2    Oferta 3

**Registrar**  
Formulario para registro de solicitud y resultado del examen HLA del donante. Complete la información solicitada y presione enviar datos. Para mayor información consulte la ayuda en línea o contacte al soporte técnico.

**Información general**

Establecimiento: HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN  
 Provincia: PICHINCHA, Cantón: QUITO  
 Código del donante: Z9HCAM19022020F006  
 Tipo muerte: Muerte encefálica

**Información de la persona fallecida**

Edad del donante: 43 (05/01/1977)  
 Tipo de sangre: O Negativo  
 Causa de fallecimiento: S06-Traumatismo intracraneal  
 Datos antropométricos: Peso: 59.0; Talla: 159.0; IMC: 23.34

**HLA Donante**  
Ingrese la información del resultado HLA del Donante

HLA

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

* A	2	* B	0	* CW	4	* DRB1	6	* DQB1	0	* DRB3	0	* DRB4	0	* DRB5	0
* A'	12	* B'	0	* CW'	21	* DRB1'	24	* DQB1'	0	* DRB3'	0	* DRB4'	0	* DRB5'	0

Los campos marcados con \* son obligatorios

[Enviar datos](#) [Cancelar](#)

Proceso de oferta y asignación

- HLA 1    Preselección 2    Oferta 3
- Hacer clic en la pestaña número 2 "Preselección"
  - Si no se ha registrado el resultado del examen de HLA del donante cadavérico, el sistema mostrará la siguiente ventana emergente:

**Advertencia**

 **Advertencia**

Por favor ingrese la solicitud del hla del donante para continuar!

[Cerrar](#)

Caso contrario el sistema mostrará la siguiente pantalla:

<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p> 	<p><b>MANUAL DE USUARIO</b></p>	<p><b>FECHA:</b> 02-11-2022</p>
		<p><b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540</p>
	<p><b>Versión:</b> 01</p> <p style="text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </p>	<p><b>PÁGINA:</b> 10 de 71</p>

Proceso de oferta y asignación

HLA 1 Preselección 2 Oferta 3

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

**Información general**

Establecimiento: HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN  
Provincia: PICHINCHA, Cantón: QUITO  
Código del donante: Z9HCAM19022020F006  
Tipo muerte: Muerte encefálica

**Información de la persona fallecida**

Edad del donante: 43 (05/01/1977)  
Tipo de sangre: O Negativo  
Causa de fallecimiento: S06-Traumatismo intracraneal  
Datos antropométricos: Peso: 59.0; Talla: 159.0; IMC: 23.34

**Base General**  
Lista de pacientes activos en LEUN

Pacientes en LEUN   
Total de pacientes 1

\* Criterios de selección secundarios

**Criterios secundarios**

\* Compatibilidad Grupo ABO  SI  NO  
\* Ampliar rango de edad  SI  NO

Los campos marcados con \* son obligatorios

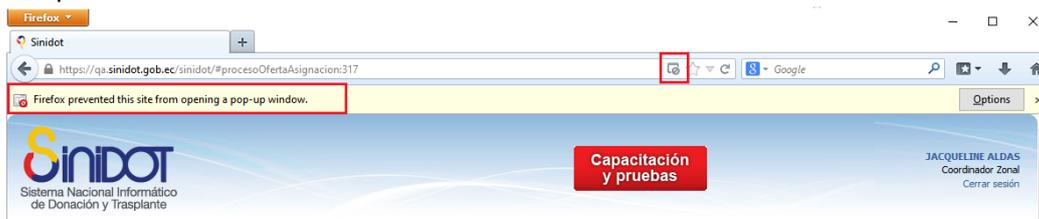
4. Desde esta pantalla el usuario podrá descargar la “Base General” de pacientes que se encuentran **activos** en la Lista de Espera Única Nacional, de los establecimientos acreditados para trasplante renal que decidieron continuar con el operativo, durante el proceso de notificación del donante cadavérico, aplicando los primeros criterios de preselección descritos en el instructivo de asignación renal “Compatibilidad Grupo ABO”, “Diferencia de edad entre donante y receptor”, y que disponga de sueros actualizados en el/los laboratorios de histocompatibilidad e inmunogenética acreditados, en el momento que inició el operativo de donación y trasplante, así como visualizar el número total de pacientes en preselección.

**Base General**

Lista de pacientes activos en LEUN

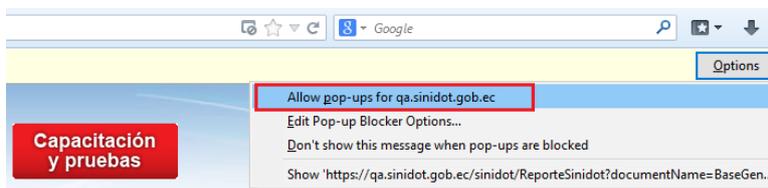
Pacientes en LEUN   
Total de pacientes 1

5. Para descargar la “Base General de Pacientes activos en LEUN” el usuario debe hacer clic en el botón , si la descarga del archivo no inicia verificar si su navegador tiene bloqueo para ventanas emergentes como se muestra en la siguiente captura de pantalla:



Hacer clic en el botón “Opciones” y seleccionar la opción “Permitir ventanas emergentes para [www.sinidot.gob.ec](http://www.sinidot.gob.ec)”

<p>Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>FECHA:</b> 02-11-2022
	<b>Versión: 01</b>	<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>PÁGINA:</b> 11 de 71



La siguiente imagen muestra un ejemplo de la “Base General de Pacientes activos en LEUN”

Nº	CODIGO	APELLIDOS	NOMBRES	CEDULA DE IDENTIDAD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD ACREDITADO	FECHA NACIMIENTO	FECHA INGRESO	EDI
1	AP07436FRIN				HOSPITAL LUIS VERNAZA	9/5/1989	2/12/2019	50
2	OP99749FRIN				HOSPITAL LUIS VERNAZA	3/11/1998	28/11/2019	21
3	AP76791FRIN				HOSPITAL LUIS VERNAZA	29/12/1991	28/11/2019	27
4	OP68781MRIN				HOSPITAL LUIS VERNAZA	22/7/2000	22/11/2019	19
5	AP20396FRIN				HOSPITAL LUIS VERNAZA	18/12/1984	18/11/2019	34
6	OP51939MRIN				HOSPITAL LUIS VERNAZA	17/10/1969	18/11/2019	50
7	OP00469MRIN				Hospital Teodoro Maldonado Carbo	21/10/1970	2/12/2019	49
8	OP63382MRIN				Hospital Teodoro Maldonado Carbo	11/11/1974	5/11/2019	44
9	ABP51271MRIN				Hospital Teodoro Maldonado Carbo	25/4/1969	22/10/2019	50
10	ON27976MRIN				Hospital Teodoro Maldonado Carbo	3/9/1997	12/9/2019	22

- De forma obligatoria el usuario debe especificar si desea aplicar criterios de selección secundarios “Compatibilidad Grupo ABO” y “Ampliar de la diferencia de edad entre donante y receptor”, si elige la última opción en los campos requeridos deberá especificar el rango de edad y la justificación, una vez seleccionados los criterios secundarios se actualizará el total de pacientes y la “Base General de Pacientes activos en LEUN”

**Base General**  
Lista de pacientes activos en LEUN

Pacientes en LEUN 

Total de pacientes 5

**Criterios secundarios**

- \* Compatibilidad Grupo ABO  SI  NO 
- \* Ampliar rango de edad  SI  NO 
- \* Rango de edad (±)  
- \* Justificación  No hay suficientes pacientes para realizar la oferta renal 

- Si el donante cadavérico reúne determinadas características como, por ejemplo: edad específica, enfermedades previas relevantes (hipertensión arterial, diabetes, entre otras), el sistema mostrará la opción “Donante con criterios expandidos”:

<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>FECHA:</b> 02-11-2022
		<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	<b>Versión:</b> 01	<b>PÁGINA:</b> 12 de 71
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

**Base General**  
Lista de pacientes activos en LEUN

Pacientes en LEUN 

Total de pacientes 4

\* Donante con criterios expandidos  SI  NO

\* Criterios de selección secundarios

**Criterios secundarios**

\* Compatibilidad Grupo ABO  SI  NO

\* Ampliar rango de edad  SI  NO

**Importante:** Es responsabilidad del usuario interno con perfil “Coordinador Zonal” o “Analista Provisión Logística” que está coordinando el operativo, verificar si el donante cadavérico cumple con criterios expandidos (Ver: Instructivo de Asignación Renal)

Si selecciona la opción “SI” el sistema mostrará una lista de receptores mayores de 60 años o diabéticos mayores de 40 años, como se muestra en la siguiente captura de pantalla:

**Base General**  
Lista de pacientes activos en LEUN

Pacientes en LEUN 

Total de pacientes 2

\* Donante con criterios expandidos  SI  NO 

Lista de receptores con criterios expandidos

No	Cédula	Nombres	Apellidos	Tipo de Sangre	Edad
1	1705330999	WILSON RAUL	CHALA FLORES	O	65
2	1704111960	TELMO AUGUSTO	MALDONADO PAZMIÑO	A	62
3	0902775436	GUADALUPE BEATRIZ	MONCAYO ARBOLEDA	O	66

\* Criterios de selección secundarios

\* Compatibilidad Grupo ABO  SI  NO

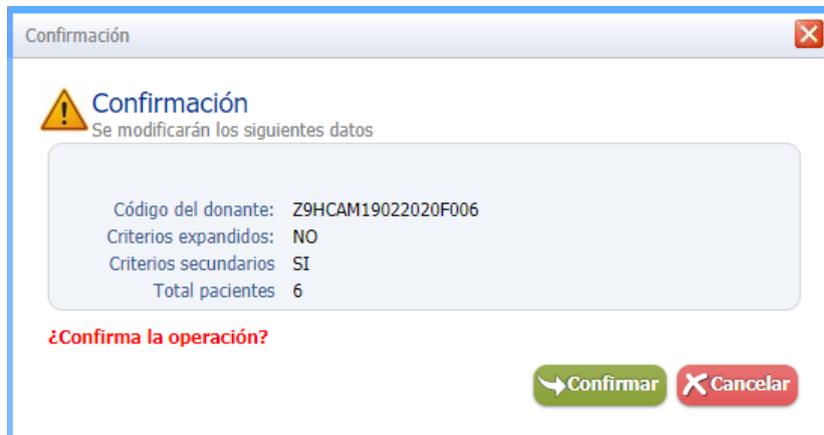
8. Una vez seleccionada la información obligatoria, el usuario debe hacer clic en el botón



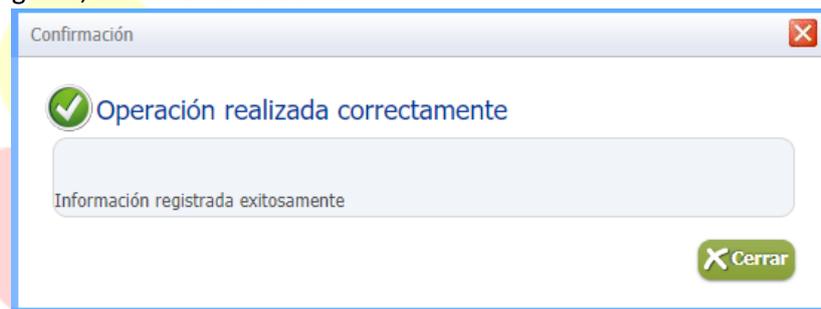
9. El sistema mostrará la siguiente ventana de confirmación con los criterios de selección

especificados, hacer clic en el botón 

<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>FECHA:</b> 02-11-2022
		<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	<b>Versión:</b> 01	<b>PÁGINA:</b> 13 de 71
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	



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



11. El sistema descargará automáticamente la “Base General de Pacientes activos en LEUN” y enviará una notificación automática al “Coordinador Zonal del INDOT” correspondiente, con copia a la Dirección de Provisión y Logística del INDOT y Coordinación General Técnica, adjuntando la lista de “Pacientes en Lista de Espera - Trasplante Renal” y la “Base General de Pacientes activos en LEUN”, con la información que se muestra en la siguiente captura de pantalla:

<b>Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</b>  República del Ecuador	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>FECHA:</b> 02-11-2022
	<b>Versión:</b> 01	<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
		<b>PÁGINA:</b> 14 de 71

**Preselección de receptores** 1 men

De: (SINIDOT (entorno de capacitación y pruebas)) 19 de Febrero 2020 16:51

Para: qaprovision@indot.gob.ec | johanna.murillo | qazonal1@indot.gob.ec

[listaEsperaRena...2020-165039558.xls \(104.5 KB\) Descargar | Maletín | Eliminar](#)  
[listaBaseGenera...2020-165041652.xls \(64.5 KB\) Descargar | Maletín | Eliminar](#)  
[Descargar todos los archivos adjuntos](#)  
[Eliminar todos los archivos adjuntos](#)



Capacitación y pruebas

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

**Estimados:**

Por medio del presente la preselección de pacientes activos en LEUN del potencial donante con código **Z9HCAMI802202F005**, se aplican los siguientes filtros:

**Criterios expandidos :** SI  
**Criterios secundarios :** Compatibilidad Grupo ABO

Adjunto al presente se encuentra la lista de pacientes activos en LEUN y la base general de pacientes aplicados los criterios de selección

Saludos Cordiales.  
**JACQUELINE ELIZABETH ALDAS YAR** - Coordinación Zonal 1



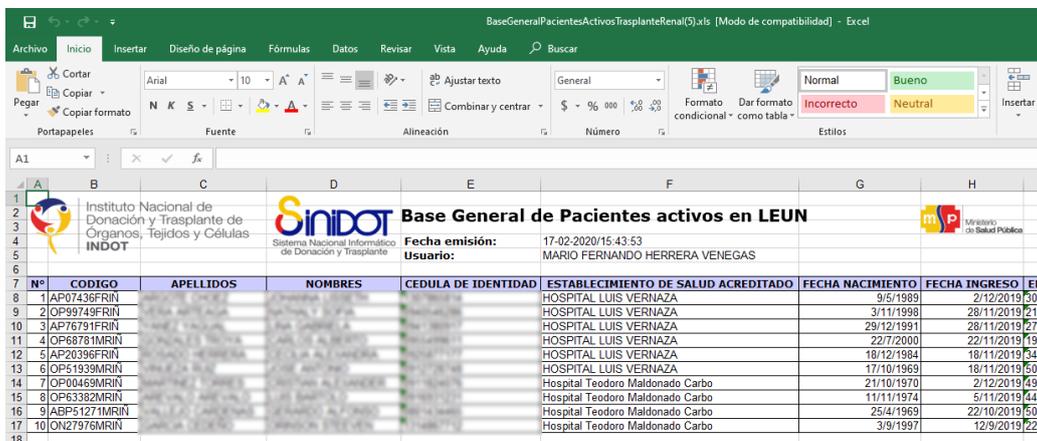
SINIDOT  
 Entorno de capacitación y pruebas - <https://qa.simidot.gob.ec/simidot>  
 Soporte técnico y asistencia [qasoporte.simidot@indot.gob.ec](mailto:qasoporte.simidot@indot.gob.ec)

El contenido del presente mensaje es privado, estrictamente confidencial y exclusivo para sus destinatarios, pudiendo contener información protegida por normas legales y de secreto profesional. Bajo ninguna circunstancia su contenido puede ser transmitido o revelado a terceros ni divulgado en forma alguna. En consecuencia de haberlo recibido por error, solicitamos contactar al remitente y eliminarlo de su sistema. Muchas Gracias.

## PACIENTES EN LISTA DE ESPERA - TRASPLANTE RENAL

Nº	CÓDIGO	APELLIDOS	NOMBRES	CÉDULA	HOSPITAL / CLÍNICA	ISCAPACIDAD	EDAD	FECHA NACIMIENTO	FECHA DE INGRESO	TIPO SANGÜÍNEO	RESULTADO PRUEBA	PESO KG	TALLA CM	PR	CALCULADA	FECHA INICIO DIALISIS	A	B
1	0N66178FRN				HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DNO		14/6/1993	6/2/2020	O - NEGATIVO	59	160	12	6/2/2018	4	6	5		
2	2AP15452MRN				HOSPITAL CARLOS ANDRADE MAÍNO		4/10/2000	7/9/2019	A - POSITIVO	48	163	0	17/2/2018	1	17			
3	3AP18900MRN				HOSPITAL CARLOS ANDRADE MAÍNO		25/4/1957	16/10/2019	A - POSITIVO	71	168	0	24/4/2017	1	17			
4	4OP25692MRN				HOSPITAL CARLOS ANDRADE MAÍNO		27/11/1954	8/11/2019	O - POSITIVO	63	172	0	25/5/2017	1	17			
5	5AP89123FRN				HOSPITAL CARLOS ANDRADE MAÍNO		16/11/1986	8/11/2019	A - POSITIVO	57	158	0	20/2/2011	2	16			
6	6AP56843FRN				HOSPITAL CARLOS ANDRADE MAÍNO		31/8/1993	29/11/2019	A - POSITIVO	53	162	0	3/12/2019	1	2			
7	7BP57229FRN				HOSPITAL CARLOS ANDRADE MAÍNO		17/10/1987	21/11/2019	B - POSITIVO	70	163	0	25/3/2019	2	16			
8	8OP46738MRN				HOSPITAL CARLOS ANDRADE MAÍNO		17/3/1970	29/11/2019	O - POSITIVO	55	157	0	9/5/2017	2	16			
9	9OP28494MRN				HOSPITAL CARLOS ANDRADE MAÍNO		20/2/1971	29/11/2019	O - POSITIVO	59	158	0	13/5/2008	2	16			
10	10BP98878MRN				HOSPITAL CARLOS ANDRADE MAÍNO		21/9/1970	29/11/2019	B - POSITIVO	68.5	180	0	18/7/2018	2	16			
11	11AP61248FRN				HOSPITAL CARLOS ANDRADE MAÍNO		20/9/1990	29/11/2019	O - POSITIVO	66	155	0	1/6/2017	2	16			
12	12OP24909MRN				HOSPITAL CARLOS ANDRADE MAÍNO		24/4/1973	8/11/2019	O - POSITIVO	67	156	0	18/6/2019	2	16			
13	13AP84530FRN				HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA ORTÑO		24/3/2006	9/9/2019	A - POSITIVO	30	141	0	5/10/2017	1	2			
14	14OP05212FRN				HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA ORTÑO		14/4/2003	26/9/2019	O - POSITIVO	39	135	0	1/11/2017	1	1			
15	15OP11336FRN				HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA ORTÑO		25/4/2007	29/12/2019	O - POSITIVO	27	132	2.4	28/10/2018	4	2			
16	16BP30189FRN				HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA ORTÑO		15/9/2002	27/11/2017	B - POSITIVO	44	156	82	17/6/2016	1	1			
17	17AP32679FRN				HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA ORTÑO		28/9/2007	9/9/2019	A - POSITIVO	31	157	0	8/8/2018	1	1			
18	18AP31244MRN				HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA ORTÑO		7/5/2006	9/9/2019	A - POSITIVO	29	127	0	8/8/2018	1	1			
19	19AP08112MRN				HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA ORTÑO		26/1/2009	3/8/2018	A - POSITIVO	21	122	0	5/10/2017	1	1			
20	20BP28026MRN				HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA ORTÑO		25/10/2001	13/10/2018	B - POSITIVO	40	109	0	1/2/2013	2	1			
21	21OP20219FRN				HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA ORTÑO		16/7/2007	21/10/2019	O - POSITIVO	49	144	0	23/6/2019	1	1			
22	22OP44224MRN				HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA ORTÑO		16/7/2013	21/10/2019	O - POSITIVO	15	98	0	14/7/2019	2	3			
23	23OP14377FRN				HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA ORTÑO		10/1/2002	21/10/2019	O - POSITIVO	43	147	4	14/3/2019	3	3			
24	24BP85849MRN				HOSPITAL VOZAIQUES		17/10/1979	4/12/2018	B - POSITIVO	56	123	1	12/6/2018	1	1			
25	25OP34424MRN				HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DNO		24/3/1990	7/1/2020	O - POSITIVO	60	166	56	10/10/2013	1	5			
26	26OP75436MRN				HOSPITAL EUGENIO ESPEJO		20/3/1963	30/8/2016	O - POSITIVO	60	169	12	30/8/2016	1	5			
27	27AB60034MRN				HOSPITAL EUGENIO ESPEJO		28/3/1981	4/4/2018	AB - NEGATIVO	60	160	10	20/7/2019	1	1			
28	28BP17306FRN				HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DNO		30/6/1980	23/5/2017	B - NEGATIVO	54	154	15	24/6/2016	1	1			

## BASE GENERAL DE PACIENTES ACTIVOS EN LEUN



Nº	CODIGO	APELLIDOS	NOMBRES	CEDULA DE IDENTIDAD	ESTABLECIMIENTO DE SALUD ACREDITADO	FECHA NACIMIENTO	FECHA INGRESO	ED
1	AP07436FRIN				HOSPITAL LUIS VERNAZA	3/5/1989	2/12/2019	30
2	OP99749FRIN				HOSPITAL LUIS VERNAZA	3/11/1998	28/11/2019	21
3	AP76791FRIN				HOSPITAL LUIS VERNAZA	29/12/1991	28/11/2019	27
4	OP68781MRIN				HOSPITAL LUIS VERNAZA	22/7/2000	22/11/2019	19
5	AP20396FRIN				HOSPITAL LUIS VERNAZA	18/12/1984	18/11/2019	34
6	OP51939MRIN				HOSPITAL LUIS VERNAZA	17/10/1969	18/11/2019	50
7	OP00469MRIN				Hospital Teodoro Maldonado Carbo	21/10/1970	2/12/2019	49
8	OP63382MRIN				Hospital Teodoro Maldonado Carbo	11/11/1974	5/11/2019	44
9	AP51271MRIN				Hospital Teodoro Maldonado Carbo	25/4/1969	22/10/2019	50
10	ON27376MRIN				Hospital Teodoro Maldonado Carbo	3/9/1997	12/9/2019	22

## OFERTA RENAL

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

1. Hacer clic en la acción "Procesar oferta y asignación" de la "Lista de operativos de donación", el sistema mostrará los resultados del examen de HLA del donante cadavérico, como en la siguiente pantalla:

Proceso de oferta y asignación

HLA 1 Preselección 2 **Oferta 3**

**Registrar**  
Formulario para registro de solicitud y resultado del examen HLA del donante. Complete la información solicitada y presione enviar datos. Para mayor información consulte la ayuda en línea o contacte al soporte técnico.

**Información general**

Establecimiento: HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN  
Provincia: PICHINCHA, Cantón: QUITO  
Código del donante: Z9HCAM19022020F006  
Tipo muerte: Muerte encefálica

**Información de la persona fallecida**

Edad del donante: 43 (05/01/1977)  
Tipo de sangre: O Negativo  
Causa de fallecimiento: S06-Traumatismo intracraneal  
Datos antropométricos: Peso: 59.0; Talla: 159.0; IMC: 23.34

**HLA Donante**  
Ingrese la información del resultado HLA del Donante

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

* A	2	* B	0	* CW	4	* DRB1	6	* DQB1	0	* DRB3	0	* DBQ	0
* A'	12	* B'	0	* CW'	21	* DRB1'	24	* DQB1'	0	* DRB4	0		

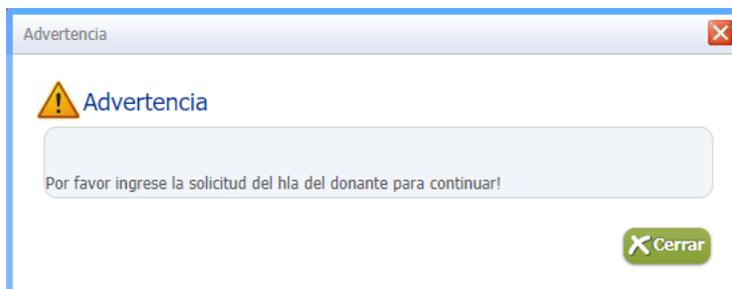
Los campos marcados con \* son obligatorios

### Proceso de oferta y asignación

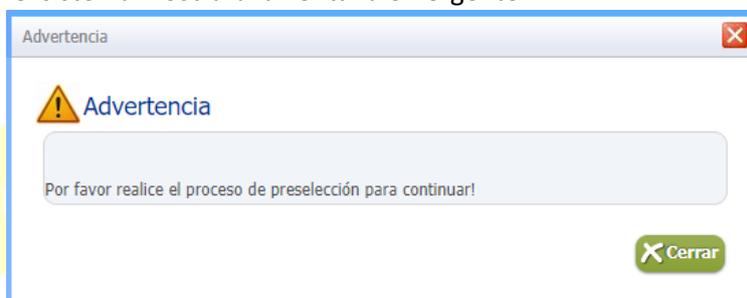
2. Hacer clic en la pestaña número 3 "Oferta"

HLA 1 Preselección 2 **Oferta 3**

3. Si no se ha registrado el resultado del examen de HLA del donante cadavérico y no existe una oferta realizada a pacientes que requieren un trasplante urgente o prioridad médica, el sistema mostrará la siguiente ventana emergente:



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



5. Si no existen pacientes que requieren un trasplante urgente o prioridad médica, el sistema automáticamente ordenará descendientemente todas las prioridades obtenidas en el proceso de preselección de potenciales receptores de un órgano renal, considerando los valores ponderados de incompatibilidad HLA, tiempo en LEUN, tiempo en diálisis, tal como se puede observar en la siguiente pantalla:

**Registrar**  
Formulario para registro de solicitud y resultado del examen HLA del donante. Complete la información solicitada y presione enviar datos. Para mayor información consulte la ayuda en línea o contacte al soporte técnico.

**Información general**

Establecimiento: HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN  
Provincia: METROPOLITANO DE QUITO, Cantón: QUITO  
Código del donante: Z9HCAMH050209F016  
Tipo muerte: Muerte encefálica

**Información de la persona fallecida**

Edad del donante: 45 (04/08/1974)  
Tipo de sangre: O Positivo  
Causa de fallecimiento: S85-Traumatismo intracraneal  
Datos antropométricos: Peso: 58.0; Talla: 158.0; IMC: 23.23

**Lista de prioridades**

Establecimiento abilitador: **HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN** ✓

Descargar matriz de prioridades

Prioridad	Establecimiento	Código	Puntuación	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Respuesta Oferta
1	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	<a href="#">A218904MS1N</a>	12.3	16-10-2019 00:00	TELMO AUGUSTO MALDONADO PALMERO	SI	✗
2	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	<a href="#">A238499MS1N</a>	33.3	28-11-2019 00:00	MARCO JOVANNY QUINGA AWAN	SI	P
3	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	<a href="#">A288123FS1N</a>	26.3	08-11-2019 00:00	ANDREA BELEN SUAREZ FUENTE	SI	P
4	HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	<a href="#">A8N60034MS1N</a>	27	04-04-2018 09:28	MIGUEL ANGEL GUEVARA NICOLAS	SI	P
5	HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	<a href="#">A073820FS1N</a>	25	21-07-2016 15:00	ALEJANDRA ELIZABETH FLORES MEZA	SI	P

Incluir o excluir prioridades:  SI  NO

Finalizar oferta:  SI  NO

Solicitar ampliar oferta:  SI  NO

Contraindicaciones para trasplante renal:  SI  NO

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

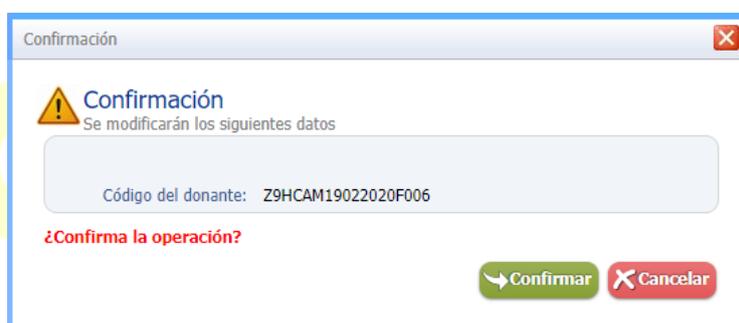
Finalizar operativo:  SI  NO

<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>FECHA:</b> 02-11-2022
		<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	<b>Versión:</b> 01	<b>PÁGINA:</b> 17 de 71
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

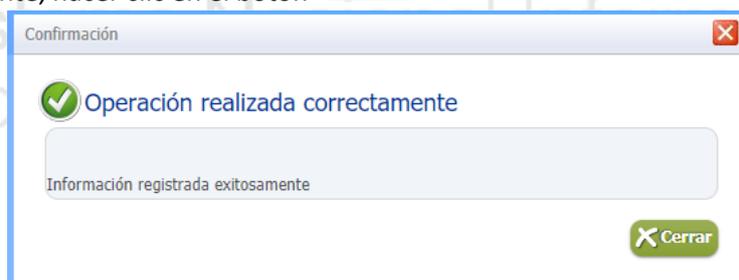
**Importante:** *Si el donante cadavérico es identificado en un establecimiento de salud no acreditado para realizar trasplantes, el usuario a cargo del operativo de donación y trasplantes deberá seleccionar de forma obligatorio el establecimiento que va realizar la ablación.*

6. Para realizar la oferta, el usuario a cargo del operativo de donación y trasplantes deberá hacer clic en el botón 

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



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



9. El sistema enviará una notificación automática a cada uno de los “Coordinadores de trasplantes intrahospitalarios” y a todos los miembros de los “Equipos de trasplantes”, de todos los establecimientos de salud acreditados a los que pertenecen los potenciales receptores de un órgano renal, obtenidos durante el proceso de oferta, con copia al Coordinador Zonal del INDOT correspondiente, a la Dirección de Provisión y Logística y a la Coordinación General Técnica, adjuntando la matriz “OFERTA DE PRIORIDADES ASIGNACIÓN RENAL ADULTO” de cada establecimiento de salud acreditado, indicando que se realizó la oferta renal de un donante cadavérico previamente notificado con la información que se muestra en la siguiente captura de pantalla:

<p>Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>FECHA:</b> 02-11-2022
	<b>Versión: 01</b>	<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>PÁGINA:</b> 18 de 71

**Oferta Trasplante renal Z8HLV19022020F009** 1 mensaje

De: SINIDOT (entorno de capacitación y pruebas)

Para: galo pule | miguel guevara

CC: qaprovision@indot.gob.ec | johanna munillo | qazonal2@indot.gob.ec

19 de Febrero 2020 19:19

matrizPrioridad...2020-191906141.xls (68 KB) Descargar | Maletín | Eliminar



Capacitación y pruebas

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

Estimados:  
HOSPITAL LUIS VERNAZA  
Unidad de Trasplante renal

Por medio del presente se realiza la oferta renal de un donante previamente notificado con código **Z8HLV19022020F009**

Se adjunta la matriz de prioridades.

Por lo que solicitamos se verifique el estado de salud de los potenciales receptores para iniciar crossmatch de 24 horas, mismo que debe ser aceptado o rechazado a través del sistema en un lapso de 60 minutos.

Saludos Cordiales.  
MARIO FERNANDO HERRERA VENEGAS - Coordinación Zonal 2



SINIDOT  
Entorno de capacitación y pruebas - <https://qa.sinidot.gob.ec/sinidot/>  
Soporte técnico y asistencia [qaaporte.sinidot@indot.gob.ec](mailto:qaaporte.sinidot@indot.gob.ec)

El contenido del presente mensaje es privado, estrictamente confidencial y exclusivo para sus destinatarios, pudiendo contener información protegida por normas legales y de secreto profesional. Bajo ninguna circunstancia su contenido puede ser transmitido o revelado a terceros ni divulgado en forma alguna. En consecuencia de haberlo recibido por error, solicitamos contactar al remitente y eliminario de su sistema. Muchas Gracias.

### OFERTA DE PRIORIDADES ASIGNACIÓN RENAL ADULTO

INFORMACIÓN DEL DONANTE										PRIORIDAD 1										PRIORIDAD 2										PRIORIDAD 3										PRIORIDAD 4									
Código donante		Z8HLV19022020F009		ONZ7976MRÑ		CONFIDENCIAL		OP63382MRÑ		CONFIDENCIAL		AP07436FRÑ		HOSPITAL TEODORO MALDONADO CARBO		AP76791FRÑ		HOSPITAL LUIS VERNAZA		HOSPITAL LUIS VERNAZA		HOSPITAL LUIS VERNAZA		OP0C																									
ESTABLECIMIENTO		HOSPITAL TEODORO MALDONADO CARBO		HOSPITAL TEODORO MALDONADO CARBO		HOSPITAL TEODORO MALDONADO CARBO		HOSPITAL LUIS VERNAZA		HOSPITAL LUIS VERNAZA		HOSPITAL LUIS VERNAZA		HOSPITAL LUIS VERNAZA		HOSPITAL LUIS VERNAZA		HOSPITAL LUIS VERNAZA		HOSPITAL LUIS VERNAZA		HOSPITAL LUIS VERNAZA		HOSPITAL LUIS VERNAZA																									
Edad	34	Edad	22	Edad	44	Edad	30	Edad	27																																								
DR	6.0	DR	13.0	DR	4.0	DR	13.0	DR	4.0																																								
DR*	24.0	DR*	15.0	DR*	11.0	DR*	14.0	DR*	13.0																																								
B	0.0	B	8.0	B	18.0	B	35.0	B	35.0																																								
B*	0.0	B*	15.0	B*	18.0	B*	41.0	B*	40.0																																								
A	2.0	A	2.0	A	25.0	A	11.0	A	2.0																																								
A*	6.0	A*	24.0	A*	26.0	A*	30.0	A*	0																																								
PUNTUACIÓN PARA ASIGNACIÓN		19.3		16.0		16.0		12.3																																									
MISMATCH (DRB B A)		221		222		222		221																																									
COMPATIBILIDAD		3.3		0.0		0.0		3.3																																									

**Importante:** Los establecimientos de salud acreditados para trasplante renal que fueron notificados y a los que pertenecen los potenciales receptores de un órgano renal, solo podrán ver los nombres y apellidos de pacientes que pertenecen a su establecimiento respetando los principios de confidencialidad.

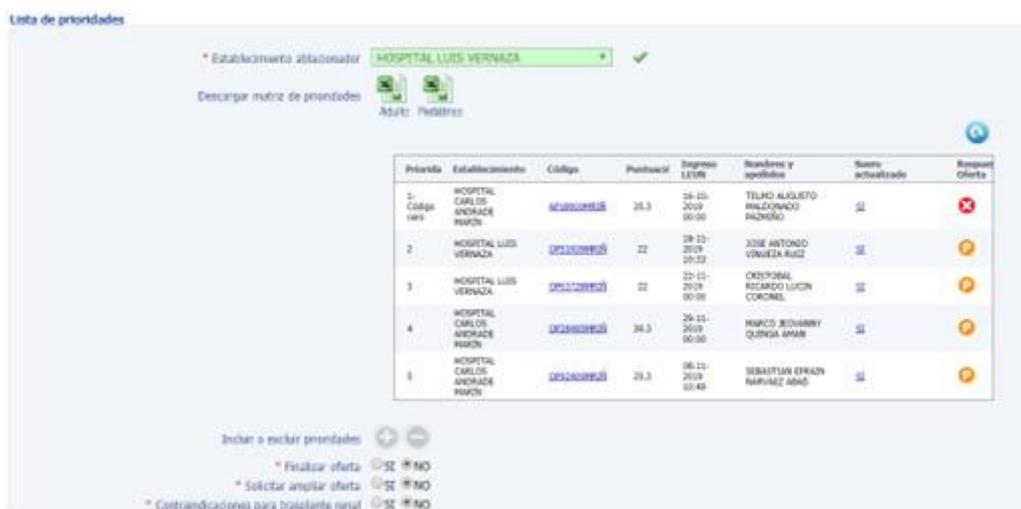
10. Una vez realizada la oferta renal, el usuario encargado de coordinar el operativo de donación y trasplante podrá visualizar el estado de las ofertas, en la lista de prioridades, que pueden ser las siguientes:

Icono/acción	Descripción
	Oferta en estado PENDIENTE
	Oferta ACEPTADA

Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>FECHA:</b> 02-11-2022
		<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	<b>Versión:</b> 01	<b>PÁGINA:</b> 19 de 71
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

	Oferta RECHAZADA
	Prioridad temporal, no ofertada

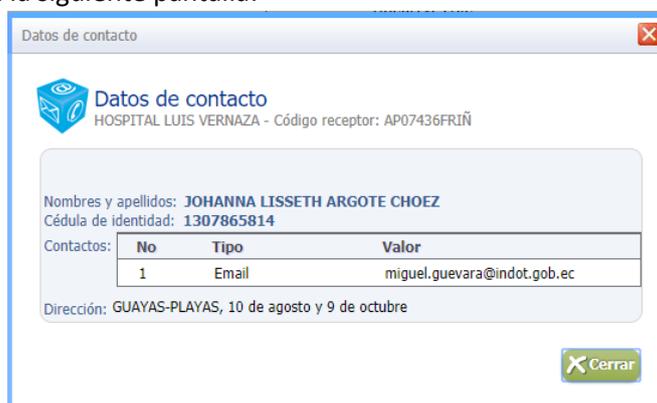
La siguiente imagen muestra un ejemplo de oferta renal realizada por la Coordinación Zonal 2 del INDOT al Hospital Luis Vernaza como establecimiento ablacionador.



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



- Al hacer clic en el código del receptor, en la lista de prioridades, podrá observar los datos de contacto del paciente, tales como nombres y apellidos completos, cédula de identidad, correo electrónico, teléfono celular y la dirección de domicilio, como se muestra en la siguiente pantalla:



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

Priorida	Establecimiento	Código	Puntuació	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Respuer Oferta
1- Código cero	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	<a href="#">AP18900MRJN</a>	25.3	16-10-2019 00:00	TELMO AUGUSTO MALDONADO PAZMIÑO	SI	
2	HOSPITAL LUIS VERNAZA	<a href="#">OP51939MRJN</a>	22	18-11-2019 10:33	JOSE ANTONIO VINUEZA RUIZ	SI	
3	HOSPITAL LUIS VERNAZA	<a href="#">OP03728MRJN</a>	22	22-11-2019 00:00	CRISTOBAL RICARDO LUCIN CORONEL	SI	
4	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	<a href="#">OP28495MRJN</a>	39.3	29-11-2019 00:00	MARCO JEOVANNY QUINTA AMAN	SI	
5	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	<a href="#">OP92409MRJN</a>	25.3	08-11-2019 10:49	SEBASTIAN EFRAIN NARVAEZ ABAD	SI	

14. Si no se ha completado la cuota de cinco (5) receptores para realizar el examen cross-match el sistema habilitara el botón  para incluir el siguiente paciente en la lista de prioridades, en el orden de ponderación para la asignación renal, como se muestra en la siguiente pantalla:

\* Establecimiento ablacionador: HOSPITAL LUIS VERNAZA ✓

Descargar matriz de prioridades:   

Priorida	Establecimiento	Código	Puntuació	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Respuer Oferta
1- Código cero	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	<a href="#">AP18900MRJN</a>	25.3	16-10-2019 00:00	TELMO AUGUSTO MALDONADO PAZMIÑO	SI	
2	HOSPITAL LUIS VERNAZA	<a href="#">OP51939MRJN</a>	22	18-11-2019 10:33	JOSE ANTONIO VINUEZA RUIZ	SI	
3	HOSPITAL LUIS VERNAZA	<a href="#">OP03728MRJN</a>	22	22-11-2019 00:00	CRISTOBAL RICARDO LUCIN CORONEL	SI	
4	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	<a href="#">OP28495MRJN</a>	39.3	29-11-2019 00:00	MARCO JEOVANNY QUINTA AMAN	SI	
5	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	<a href="#">OP92409MRJN</a>	25.3	08-11-2019 10:49	SEBASTIAN EFRAIN NARVAEZ ABAD	SI	
6	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	<a href="#">OP25692MRJN</a>	25.3	08-11-2019 10:50	WILSON RAUL CHALA FLORES	SI	

Incluir o excluir prioridades  

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

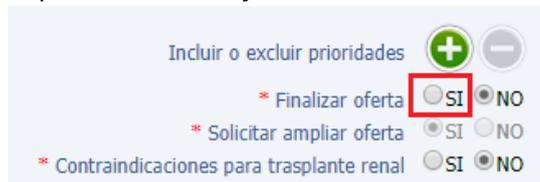
**Importante:** *El proceso de la oferta se realiza aplicando los criterios de selección y ponderación para la asignación renal descritos en el "Instructivo de Asignación Renal", si el usuario encargado de coordinar el operativo de donación y trasplante incluye nuevos pacientes en la lista de prioridades debe volver a realizar la oferta desde el numeral 6.*

## FINALIZAR EL PROCESO DE OFERTA RENAL

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

<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>FECHA:</b> 02-11-2022
		<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	<b>Versión:</b> 01	<b>PÁGINA:</b> 21 de 71
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

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



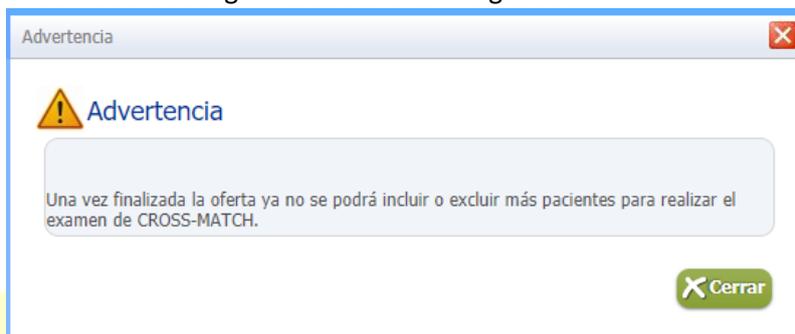
Incluir o excluir prioridades  +  -

\* Finalizar oferta  SI  NO

\* Solicitar ampliar oferta  SI  NO

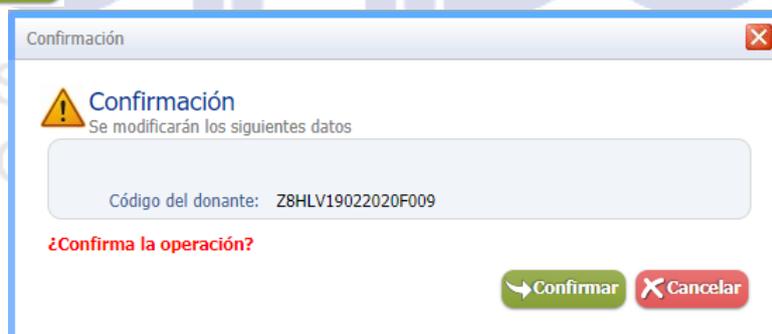
\* Contraindicaciones para trasplante renal  SI  NO

2. El sistema mostrará la siguiente ventana emergente:

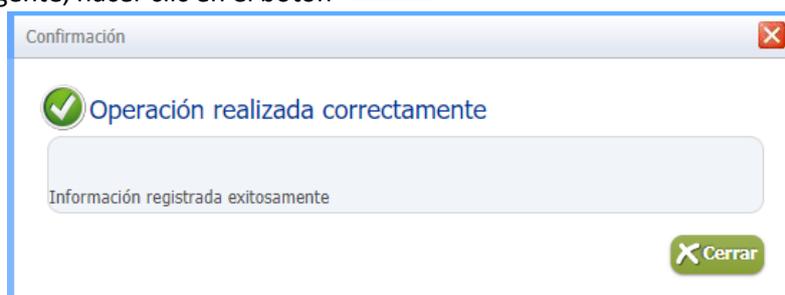


3. Una vez ingresada la información obligatoria, el usuario debe hacer clic en el botón

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



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



<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>FECHA:</b> 02-11-2022
		<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	<b>Versión:</b> 01	<b>PÁGINA:</b> 22 de 71
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

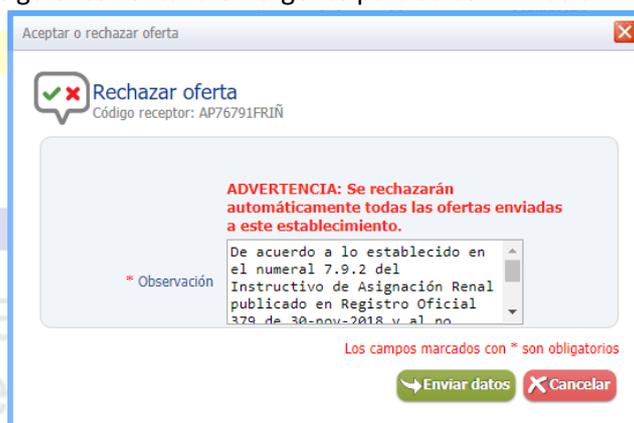
**Importante:** La finalización del proceso de la oferta es un requisito obligatorio para pasar a la siguiente etapa de "Asignación Renal"

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

De acuerdo a lo establecido en el numeral 7.9.2 del "Instructivo de Asignación Renal", publicado en Registro Oficial No. 379 de 30 de noviembre de 2018, al no tener respuesta de la oferta realizada en el tiempo estipulado, se da por no aceptada la oferta.

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

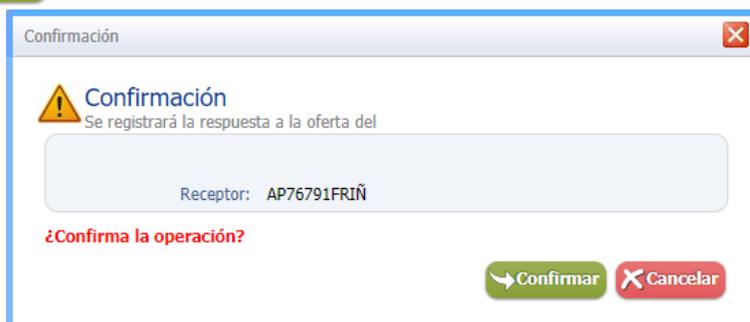
1. Hacer clic en el botón **P** de la lista de prioridades correspondiente al paciente del establecimiento que no ha dado respuesta a la oferta en el tiempo estipulado, se le mostrará la siguiente ventana emergente para su confirmación:



**Importante:** Tomar en cuenta que se rechazarán todas las ofertas enviadas al establecimiento seleccionado que no ha respondido la oferta.

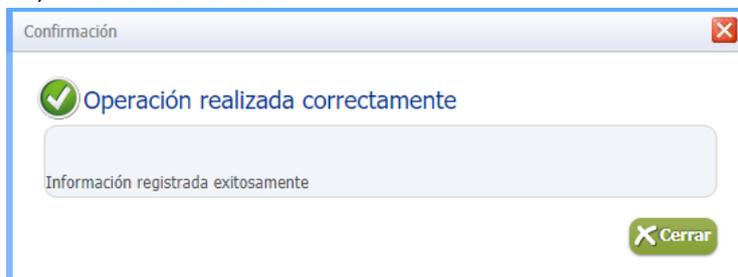
2. El sistema mostrará la siguiente ventana de confirmación, hacer clic en el botón

**Confirmar**



<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<p><b>MANUAL DE USUARIO</b></p>	<p><b>FECHA:</b> 02-11-2022</p>	
		<p><b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540</p>	
	<p><b>Versión:</b> 01</p>		<p><b>PÁGINA:</b> 23 de 71</p>
	<p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		

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



4. El sistema enviará una notificación automática al “*Coordinador de trasplantes intrahospitalario*” y a todos los miembros del “*Equipos de trasplantes*”, con copia al Coordinador Zonal del INDOT correspondiente, a la Dirección de Provisión y Logística y a la Coordinación General Técnica, indicando la no aceptación de la oferta renal previamente notificada, con la información que se muestra en la siguiente pantalla:

**Oferta renal sin respuesta del donante con código Z9HCAM21022020M007**

De: SINIDOT (entorno de capacitación y pruebas)  
 Para: luis guaman, miguel guevara  
 CC: johanna murillo, qazonal1@indot.gob.ec, qaprovision@indot.gob.ec

**Capacitación y pruebas**

**SINIDOT**  
Sistema Nacional Informático de Donación y Transplante

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

Estimados:  
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DE LAS FUERZAS ARMADAS N° 1  
Unidad de Trasplante Renal

Por medio del presente informo que su establecimiento: De acuerdo a lo establecido en el numeral 7.9.2 del Instructivo de Asignación Renal publicado en Registro Oficial 379 de 30-nov-2018 y al no tener respuesta de la oferta realizada en el tiempo estipulada se da por no aceptada la oferta. De un donante previamente notificado con código **Z9HCAM21022020M007**

Saludos Cordiales.  
JACQUELINE ELIZABETH ALDAS YAR - Coordinación Zonal 1

 Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células  
 SINIDOT  
Entorno de capacitación y pruebas - <https://qa.sinidot.gob.ec/sinidot/>  
Soporte técnico y asistencia [qasosporte.sinidot@indot.gob.ec](mailto:qasosporte.sinidot@indot.gob.ec)

El contenido del presente mensaje es privado, estrictamente confidencial y exclusivo para sus destinatarios, pudiendo contener información protegida por normas legales y de secreto profesional. Bajo ninguna circunstancia su contenido puede ser transmitido o revelado a terceros ni divulgado en forma alguna. En consecuencia de haberlo recibido por error, solicitamos contactar al remitente y eliminarlo de su sistema. Muchas Gracias.

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

Lista de prioridades

\* Establecimiento ablacionador: HOSPITAL EUGENIO ESPEJO ✓

Prioridad	Establecimiento	Código	Puntuación	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Respuesta Oferta
1- Código cero	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	AP18900HRJN	35	16-10-2019 00:00	TELMO AUGUSTO MALDONADO PAZMIÑO	SI	✗
2	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	AP88123FRJN	39.3	08-11-2019 00:00	ANDREA BELEN SUAREZ PUENTE	SI	P

Incluir o excluir prioridades:  +  -

\* Finalizar oferta:  SI  NO

\* Solicitar ampliar oferta:  SI  NO

\* Contraindicaciones para trasplante renal:  SI  NO

## SOLICITUD ESTUDIOS DE CROSS-MATCH ADICIONALES CON JUSTIFICACIÓN DEBIDAMENTE MOTIVADA

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

1. Hacer clic en la opción “Solicitar ampliar oferta” de la lista de prioridades, enmarcada en color rojo en la siguiente pantalla:

Incluir o excluir prioridades:  +  -

\* Finalizar oferta:  SI  NO

\* Solicitar ampliar oferta:  SI  NO

\* Contraindicaciones para trasplante renal:  SI  NO

2. El sistema habilitará la siguiente sección:

**Ampliar oferta**

\* Número de pacientes: -seleccione-

\* Justificación:

3. Seleccionar el número de exámenes cross-match adicionales:

\* Número de pacientes: -seleccione-

\* Justificación:

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

4. Describir la justificación debidamente motivada:

\* Número de pacientes: 2 ✓

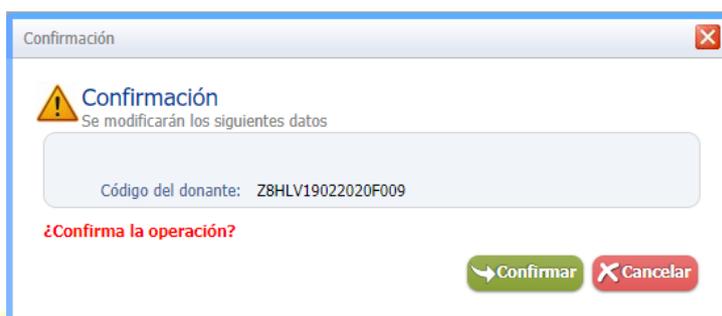
\* Justificación: No hay suficientes pacientes para realizar la oferta ✓

<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>FECHA:</b> 02-11-2022
		<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	<b>Versión:</b> 01	<b>PÁGINA:</b> 25 de 71
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

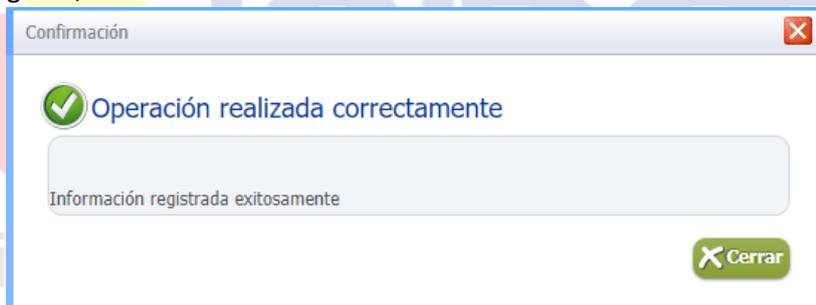
5. Una vez ingresada la información obligatoria, el usuario debe hacer clic en el botón



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



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



8. El sistema enviará una notificación automática a la "Coordinación General Técnica del INDOT", con copia a la Coordinación Zonal correspondiente y a la Dirección de Provisión y Logística, con la información que se muestra en la siguiente pantalla:

<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<p><b>MANUAL DE USUARIO</b></p>	<p><b>FECHA:</b> 02-11-2022</p>	
		<p><b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540</p>	
	<p><b>Versión:</b> 01</p>		<p><b>PÁGINA:</b> 26 de 71</p>
	<p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		

Solicitud para autorización de ampliación de oferta 1 mens

De: SINIDOT (entorno de capacitación y pruebas) 19 de Febrero 2020 21:32

Para: johanna.murillo

CC: qazonal2@indot.gob.ec qaprovision@indot.gob.ec



Capacitación y pruebas

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

Por medio del presente solicito la autorización para ampliar el número de pacientes a 2 para la realización del crossmatch, del operativo con código del donante Z8HLV19022020F009, por el siguiente motivo:

**Justificación**  
No hay suficientes pacientes para realizar la oferta

Saludos Cordiales.  
MARIO FERNANDO HERRERA VENEGAS - Coordinación Zonal 2

**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](http://www.donaciontrasplante.gob.ec) sección "Documentos SINIDOT".



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

SINIDOT  
Entorno de capacitación y pruebas - <https://qa.simidot.gob.ec/simidot/>  
Soporte técnico y asistencia [qasoporte.simidot@indot.gob.ec](mailto:qasoporte.simidot@indot.gob.ec)

El contenido del presente mensaje es privado, estrictamente confidencial y exclusivo para sus destinatarios, pudiendo contener información protegida por normas legales y de secreto profesional. Bajo ninguna circunstancia su contenido puede ser transmitido o revelado a terceros ni divulgado en forma alguna. En consecuencia de haberlo recibido por error, solicitamos contactar al remitente y eliminación de su sistema. Muchas Gracias.

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

Incluir o excluir prioridades + -

\* Finalizar oferta  SI  NO

\* Solicitar ampliar oferta  SI  NO

\* Contraindicaciones para trasplante renal  SI  NO

**Ampliar oferta**

\* Número de pacientes 2

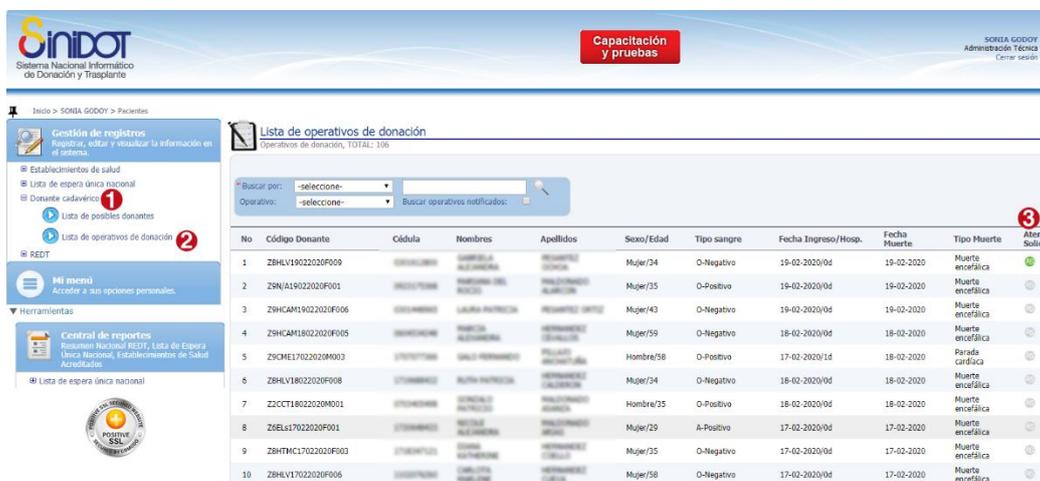
\* Justificación No hay suficientes pacientes para realizar la oferta

Estado **PENDIENTE**

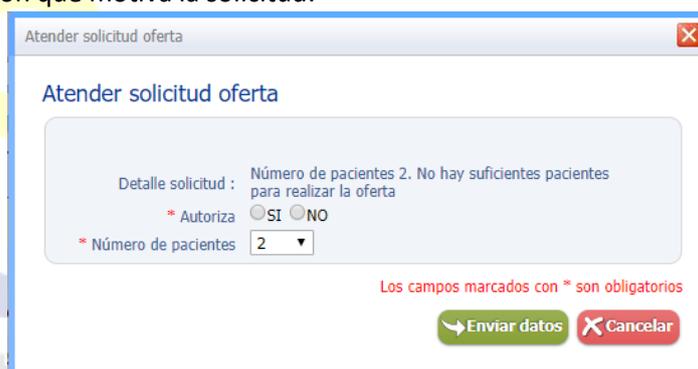
## APROBACIÓN DE ESTUDIOS DE CROSS-MATCH ADICIONALES CON JUSTIFICACIÓN DEBIDAMENTE MOTIVADA

El usuario con perfil "Administración Técnica" podrá atender las solicitudes de estudios de cross-match adicionales, siguiendo los siguientes pasos:

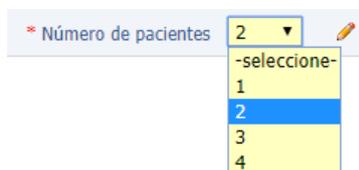
1. Seleccionar en el menú principal "Donante cadavérico"; a continuación, en la "Lista de operativos de donación" y finalmente en la "Solicitud de ampliación de oferta" correspondiente



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



3. El usuario podrá autorizar o no el número de estudios de cross-match adicionales solicitados, si se aprueba la solicitud se puede cambiar el número de pacientes a autorizar.



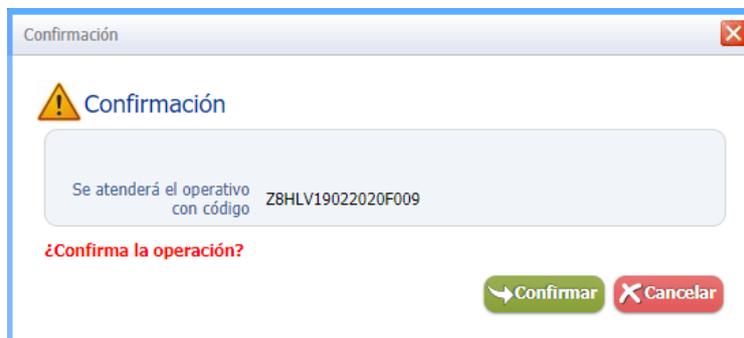
4. Una vez ingresada la información obligatoria, el usuario debe hacer clic en el botón



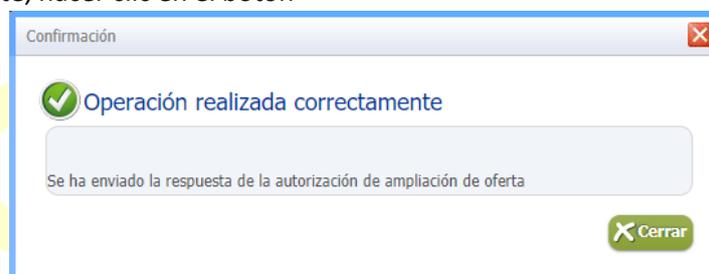
5. El sistema mostrará la siguiente ventana de confirmación, hacer clic en el botón



<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<p><b>MANUAL DE USUARIO</b></p>	<p><b>FECHA:</b> 02-11-2022</p>
		<p><b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540</p>
	<p><b>Versión:</b> 01</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><b>PÁGINA:</b> 28 de 71</p>



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



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

**Respuesta para autorización de ampliación de oferta**

De: SINIDOT (entorno de capacitación y pruebas)  
 Para: qazonal2@indot.gob.ec  
 CC: qaprovision@indot.gob.ec | johanna murillo



Capacitación y pruebas

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

Estimados:

Por medio del presente informo que se autoriza la ampliación a 2 pacientes para la realización del crossmatch del operativo con código del donante Z8HLV19022020F009.

Saludos Cordiales.  
SONIA DIANA GODOY ALMEIDA

**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](http://www.donaciontrasplante.gob.ec) sección "Documentos SINIDOT".



Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células  
**INDOT**

SINIDOT  
Entorno de capacitación y pruebas - <https://qa.simidot.gob.ec/simidot/>  
Soporte técnico y asistencia [qasoporte.simidot@indot.gob.ec](mailto:qasoporte.simidot@indot.gob.ec)

El contenido del presente mensaje es privado, estrictamente confidencial y exclusivo para sus destinatarios, pudiendo contener información protegida por normas legales y de secreto profesional. Bajo ninguna circunstancia su contenido puede ser transmitido o revelado a terceros ni divulgado en forma alguna. En consecuencia de haberlo recibido por error, solicitamos contactar al remitente y eliminarlo de su sistema. Muchas Gracias.

<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>FECHA:</b> 02-11-2022
		<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	<b>Versión:</b> 01	<b>PÁGINA:</b> 29 de 71
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

8. En caso de negar la solicitud, se deberá especificar la razón por la cual no se acepta la ampliación de la oferta o se aprueba la solicitud con un número de cross-match diferente al solicitado originalmente, la siguiente imagen muestra un ejemplo de esta notificación:

**Respuesta para autorización de ampliación de oferta**

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

**Capacitación y pruebas**

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

Estimados:

Por medio del presente informo que se autoriza la ampliación a 1 pacientes para la realización del crossmatch del operativo con código del donante Z4CAN12122019M005.

**Justificación**  
Se aprueba la ampliación con 1 por el poco tiempo disponible

Saludos Cordiales.  
SONIA DIANA GODOY ALMEIDA

**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](http://www.donaciontrasplante.gob.ec) sección "Documentos SINIDOT".

 Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT  
 SINIDOT  
 Entorno de capacitación y pruebas - <https://qa.sinidot.gob.ec/sinidot/>  
 Soporte técnico y asistencia [qasoporte.sinidot@indot.gob.ec](mailto:qasoporte.sinidot@indot.gob.ec)

El contenido del presente mensaje es privado, estrictamente confidencial y exclusivo para sus destinatarios, pudiendo contener información protegida por normas legales y de secreto profesional. Bajo ninguna circunstancia su contenido puede ser transmitido o revelado a terceros ni divulgado en forma alguna. En consecuencia de haberlo recibido por error, solicitamos contactar al remitente y eliminarlo de su sistema. Muchas Gracias.

## Sistema Nacional Informático de Donación y Transplante

### CONTRAINDICACIONES PARA TRASPLANTE RENAL

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

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

\* Contraindicaciones para trasplante renal  SI  NO

\* Justificación Enfermedad vascular periférica severa ✓

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

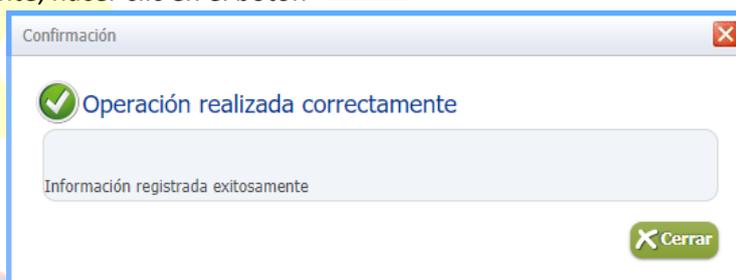
➔ Enviar datos

<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>FECHA:</b> 02-11-2022
		<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	<b>Versión:</b> 01	<b>PÁGINA:</b> 30 de 71
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

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



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



**Importante:** Si el usuario encargado de coordinar el operativo de donación y trasplante finaliza el proceso de oferta por contraindicación para trasplante renal, no necesariamente significa que finaliza el operativo de donación y trasplante para el resto de órganos y tejidos.

## FINALIZACIÓN DEL OPERATIVO PARA EL PROCESO DE DONACIÓN DE ÓRGANOS

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

- Escoger "SI" en la opción "Finalizar operativo":

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

\* Finalizar operativo?  SI  NO

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

<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<b>MANUAL DE USUARIO</b>		<b>FECHA:</b> 02-11-2022
			<b>Versión:</b> 01
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<b>PÁGINA:</b> 31 de 71

#### Finalizar operativo

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

* Finalizar operativo?	<input checked="" type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	✓
* Fin del operativo	20-02-2020	09:35	30 Formato DD-MM-AAAA ✓
Correo Electrónico	miguel.guevara@indot.gob.ec ✓		
* Observación	Finaliza por contraindicación médica ✓		

- Una vez ingresada la información obligatoria, el usuario debe hacer clic en el botón



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



✕

**Confirmación**

⚠ **Confirmación**  
Se modificarán los siguientes datos

Código del donante: Z8HLV19022020F009

¿Confirma la operación?




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

✕

**Confirmación**

✓ **Operación realizada correctamente**

Información registrada exitosamente



- El sistema enviará una notificación automática a cada uno de los “*Coordinadores de trasplantes intrahospitalarios*” previamente notificados y que decidieron continuar con el operativo de donación y trasplante, con copia al Coordinador Zonal del INDOT correspondiente, a la Dirección de Provisión y Logística y Coordinación General Técnica, con la información que se muestra en la siguiente pantalla:

<p>Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>FECHA:</b> 02-11-2022
		<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	<b>Versión:</b> 01	<b>PÁGINA:</b> 32 de 71
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Finalización del operativo

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



Capacitación y pruebas

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

Estimados

Por medio del presente realizo la notificación de la finalización del operativo del potencial donante con código **Z8HLV19022020F009**.

**Edad (años):** 34  
**Tipo de sangre:** O Negativo  
**Causa de muerte:** S06-Traumatismo intracraneal  
**Días de hospitalización:** 0  
**Observaciones:** Finaliza por contraindicación médica  
**Inicio del operativo:** 2020/02/19 18:44:00  
**Finalización del operativo:** 2020/02/20 09:35:00



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

SINIDOT  
Entorno de capacitación y pruebas - <https://qa.sinidot.gob.ec/sinidot/>  
Soporte técnico y asistencia [qasoporte.sinidot@indot.gob.ec](mailto:qasoporte.sinidot@indot.gob.ec)

El contenido del presente mensaje es privado, estrictamente confidencial y exclusivo para sus destinatarios, pudiendo contener información protegida por normas legales y de secreto profesional. Bajo ninguna circunstancia su contenido puede ser transmitido o revelado a terceros ni divulgado en forma alguna. En consecuencia de haberlo recibido por error, solicitamos contactar al remitente y eliminarlo de su sistema. Muchas Gracias.

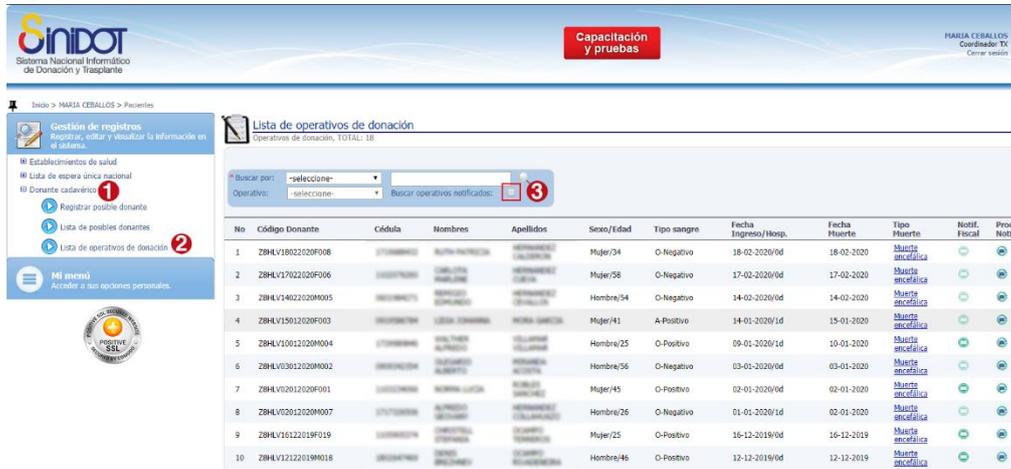
**Importante:** *El operativo de donación y trasplante puede continuar para obtención de tejidos, una vez finalizado el proceso de donación de órganos.*

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

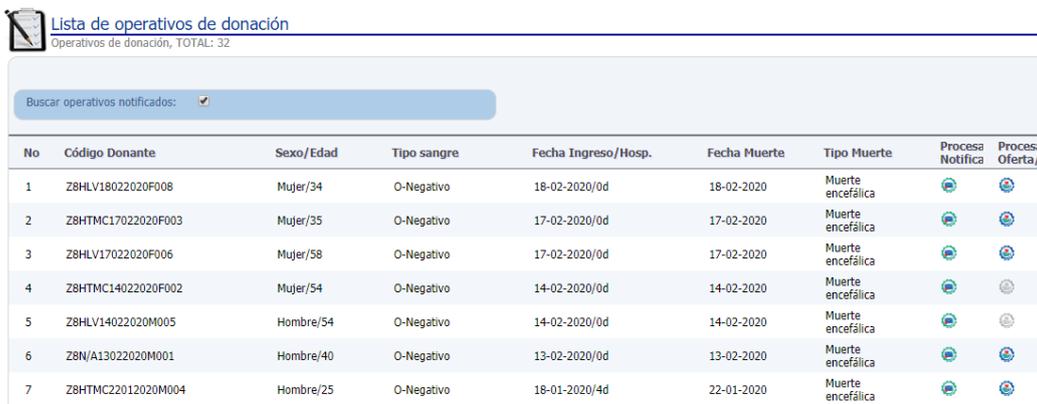
Para responder a la oferta renal el usuario externo, con perfil "Coordinador TX" o "Equipo TX Administración", debe seguir los siguientes pasos:

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

<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>FECHA:</b> 02-11-2022
	<b>Versión: 01</b>	<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	   	<b>PÁGINA:</b> 33 de 71

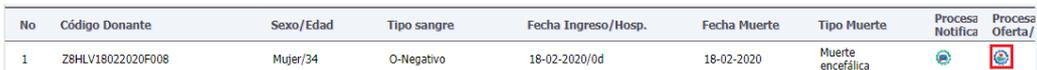


2. El sistema mostrará la lista de operativos de donación y trasplante notificados a su establecimiento de salud, con la siguiente información: código donante, sexo, edad, tipo de sangre, fecha de ingreso al establecimiento identificador, número de días de hospitalización, fecha de la muerte, tipo de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



No	Código Donante	Sexo/Edad	Tipo sangre	Fecha Ingreso/Hosp.	Fecha Muerte	Tipo Muerte	Procesa Notifica	Procesa Oferta/
1	Z8HLV18022020F008	Mujer/34	O-Negativo	18-02-2020/0d	18-02-2020	Muerte encefálica		
2	Z8HTMC17022020F003	Mujer/35	O-Negativo	17-02-2020/0d	17-02-2020	Muerte encefálica		
3	Z8HLV17022020F006	Mujer/58	O-Negativo	17-02-2020/0d	17-02-2020	Muerte encefálica		
4	Z8HTMC14022020F002	Mujer/54	O-Negativo	14-02-2020/0d	14-02-2020	Muerte encefálica		
5	Z8HLV14022020M005	Hombre/54	O-Negativo	14-02-2020/0d	14-02-2020	Muerte encefálica		
6	Z8N/A13022020M001	Hombre/40	O-Negativo	13-02-2020/0d	13-02-2020	Muerte encefálica		
7	Z8HTMC2012020M004	Hombre/25	O-Negativo	18-01-2020/4d	22-01-2020	Muerte encefálica		

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



No	Código Donante	Sexo/Edad	Tipo sangre	Fecha Ingreso/Hosp.	Fecha Muerte	Tipo Muerte	Procesa Notifica	Procesa Oferta/
1	Z8HLV18022020F008	Mujer/34	O-Negativo	18-02-2020/0d	18-02-2020	Muerte encefálica		

4. Hacer clic en la pestaña número 3 "Oferta"

Proceso de oferta y asignación




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

Proceso de oferta y asignación

HLA 1 Oferta 3

**Registrar**  
Formulario para registro de solicitud y resultado del examen HLA del donante. Complete la información solicitada y presione enviar datos. Para mayor información consulte la ayuda en línea y contacte al soporte técnico.

**Información general**

Establecimiento: HOSPITAL LUIS VERNAZA  
 Puestos: GUAYAS, Cumbán: GUAYAS  
 Código del donante: ZHMLV212201PR018  
 Tipo suero: Suero específico

**Información de la persona fallecida**

Edad del donante: 45 (06/08/1973)  
 Tipo de sangre: O Positivo  
 Causa de fallecimiento: 909 Traumatismo vehicular  
 Datos antropométricos: Pesa: 59.5; Talla: 179.0; IMC: 23.34  
 Periodo cardíaco: 30r

**Lista de prioridades**

Descargar matriz de prioridades  

Adulto  Pediátrico

Estado oferta: **En curso**

Receptor	Establecimiento	Código	Puntaje	Ingresos LEON	Reservado y apellidos	Numero actualizado	Estado Oferta	Crear Match	Match
1: Carlos	HOSPITAL CARLOS AROCADE MARCHI	0728420002	26.3	29-10-2024 09:00	TELMO AUGUSTO MALDONADO RACHOYO	22			
2	HOSPITAL CARLOS AROCADE MARCHI	0728420002	26.3	29-10-2024 09:00	PAULO ZECHEVERRI QUINCA ARAN	22			
3	HOSPITAL CARLOS AROCADE MARCHI	0728420002	26.3	29-10-2024 09:00	SEBASTIAN ERNAN VARGAS ABDO	22			

\* Finalizar selección

Los campos marcados con \* son obligatorios

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

Descargar matriz de prioridades  

Adulto  Pediátrico

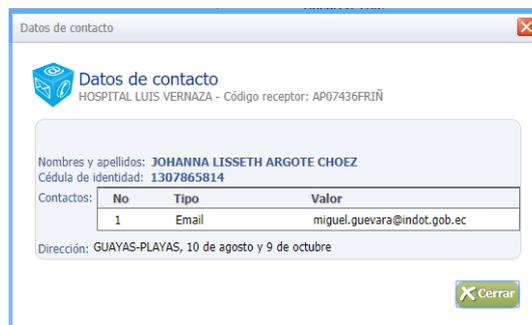
7. Podrá visualizar el estado actual del proceso de oferta renal, que puede ser en curso o finalizado.

Descargar matriz de prioridades  

Adulto  Pediátrico

Estado oferta **En curso**

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



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

Lista de prioridades

Descargar matriz de prioridades   

Estado oferta **Finalizada**

Priorid	Establecimie	Código	Puntuac	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Respu-Oferta
1- Código cero	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	<a href="#">OP14052FRIN</a>	9	03-01-2023 10:26	KARINA ELIZABETH CEVALLOS DIAZ	SI	
2	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	<a href="#">ON83987FRIF</a>	30	11-04-2022 13:05	GLORIA CARMITA CABRERA CONTRERAS	SI	
3	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	<a href="#">AP32104FRIN</a>	22	03-01-2023 10:18	ELVIA DE JESUS AREVALO ORDONEZ	SI	
4	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	<a href="#">QP26109FRIN</a>	9	11-04-2022 10:57	ANDREA ALEXANDRA ACEVEDO ALVAREZ	SI	

\* Finalizar selección  SI  NO

realizar las pruebas CDC en Diagen

 \* Especifique laboratorio para Cross-Match

### ACEPTAR LA OFERTA RENAL

1. Hacer clic en la acción  en estado pendiente, el sistema mostrará la siguiente ventana emergente:

2. Para aceptar la oferta renal, para la prioridad seleccionada hacer clic en la opción "SI"

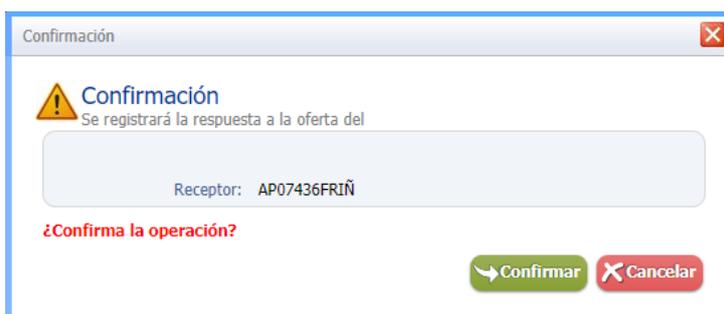
\* Aceptar oferta  SI  NO

<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<b>MANUAL DE USUARIO</b>		<b>FECHA:</b> 02-11-2022
			<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	<b>Versión: 01</b>		<b>PÁGINA:</b> 36 de 71
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

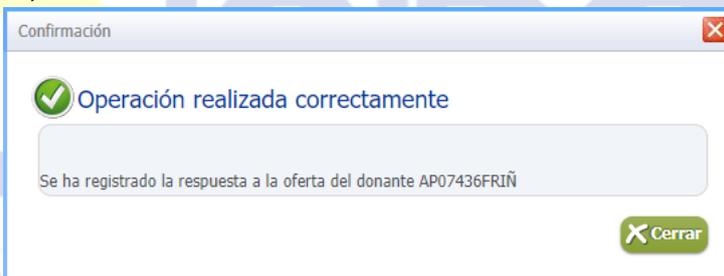
3. Una vez seleccionada la información obligatoria, el usuario debe hacer clic en el botón



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



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



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

Descargar matriz de prioridades   

Adulto Pediatría Urgente

Estado oferta **En curso**

Priorid	Establecimiento	Código	Puntuac	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Respu Oferta	Cross Match	Viabili Trasp
1- Código cero	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	<a href="#">AP18900MRIN</a>	25.3	16-10-2019 00:00	TELMO AUGUSTO MALDONADO PAZMIÑO	SI			
2	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	<a href="#">OP28495MRIN</a>	39.3	29-11-2019 00:00	MARCO JEOVANNY QUINGA AMAN	SI			
3	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	<a href="#">OP92409MRIN</a>	25.3	08-11-2019 10:49	SEBASTIAN EFRAIN NARVAEZ ABAD	SI			

\* Finalizar selección  SI  NO

## RECHAZAR LA OFERTA RENAL

El usuario externo podrá rechazar ofertas en estado pendiente y aceptado, de la siguiente manera:

<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<p><b>MANUAL DE USUARIO</b></p>	<p><b>FECHA:</b> 02-11-2022</p>	
		<p><b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540</p>	
	<p><b>Versión:</b> 01</p>		<p><b>PÁGINA:</b> 37 de 71</p>
	<p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		

- Hacer clic en la acción **P** en estado pendiente o la acción **✓** oferta renal aceptada, el sistema mostrará la siguiente ventana emergente:



Aceptar o rechazar oferta

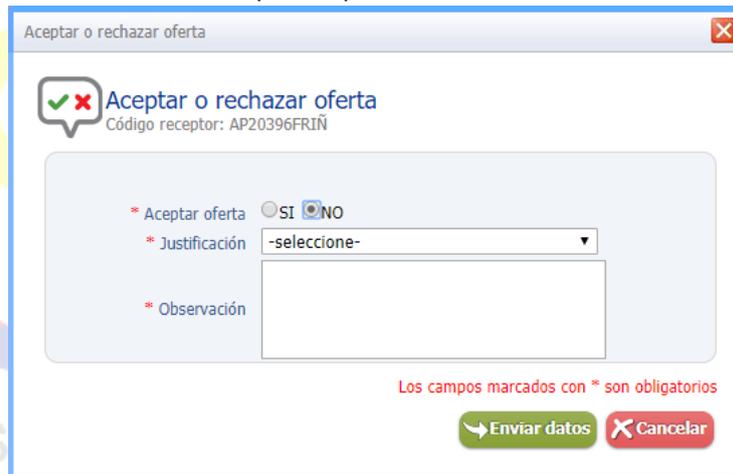
✓✗ Aceptar o rechazar oferta  
Código receptor: AP07436FRIÑ

\* Aceptar oferta  SI  NO

Los campos marcados con \* son obligatorios

➔ Enviar datos ✗ Cancelar

- Para rechazar la oferta renal, para la prioridad seleccionada hacer clic en la opción "NO"



Aceptar o rechazar oferta

✓✗ Aceptar o rechazar oferta  
Código receptor: AP20396FRIÑ

\* Aceptar oferta  SI  NO

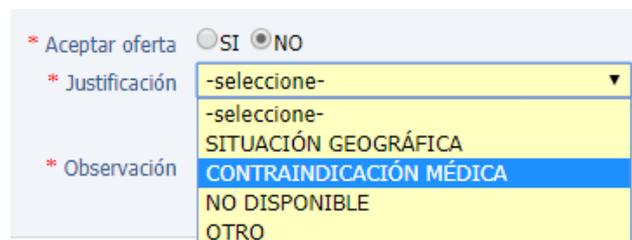
\* Justificación

\* Observación

Los campos marcados con \* son obligatorios

➔ Enviar datos ✗ Cancelar

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



\* Aceptar oferta  SI  NO

\* Justificación

\* Observación

-seleccione-  
SITUACIÓN GEOGRÁFICA  
CONTRAINDICACIÓN MÉDICA  
NO DISPONIBLE  
OTRO

- Especificar obligatoriamente, en el campo observación, la razón por la que se rechaza la oferta.

<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<p><b>MANUAL DE USUARIO</b></p>	<p><b>FECHA:</b> 02-11-2022</p>
		<p><b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540</p>
	<p><b>Versión:</b> 01</p> <p style="text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> </p>	<p><b>PÁGINA:</b> 38 de 71</p>

\* Aceptar oferta  SI  NO

\* Justificación

\* Observación

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



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



X

**Confirmación**

⚠ **Confirmación**  
Se registrará la respuesta a la oferta del

Receptor: AP07436FRIÑ

¿Confirma la operación?

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



X

**Confirmación**

✓ **Operación realizada correctamente**

Se ha registrado la respuesta a la oferta del donante AP07436FRIÑ

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

Estado oferta **En curso**

Priorid	Establecimient	Código	Puntuac	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Respu Oferta	Cross Match	Viabili Traspk
1- Código cero	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	<a href="#">AP18900MRIñ</a>	25.3	16-10-2019 00:00	TELMO AUGUSTO MALDONADO PAZMIÑO	<a href="#">SI</a>			
2	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	<a href="#">OP28495MRIñ</a>	39.3	29-11-2019 00:00	MARCO JEOVANNY QUINGA AMAN	<a href="#">SI</a>			
3	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	<a href="#">OP92409MRIñ</a>	25.3	08-11-2019 10:49	SEBASTIAN EFRAIN NARVAEZ ABAD	<a href="#">SI</a>			

## FINALIZAR LA SELECCIÓN DE PRIORIDADES POR ESTABLECIMIENTO DE SALUD ACREDITADO

- Una vez que el usuario externo haya respondido todas las ofertas, el sistema habitará la opción para “finalizar la selección”.

\* Finalizar selección  SI  NO

Hacer clic en la opción “SI”, el sistema mostrará la siguiente caja de texto para que describa la decisión del establecimiento de salud de continuar al proceso de asignación renal, con las respuestas y prioridades actuales, o especifique si desea o no ampliar la oferta a las siguientes prioridades.

\* Finalizar selección  SI  NO

\* Observación

Continuamos con los pacientes actuales

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

Confirmación ✕

**Confirmación**  
Se registrará la respuesta a la oferta del

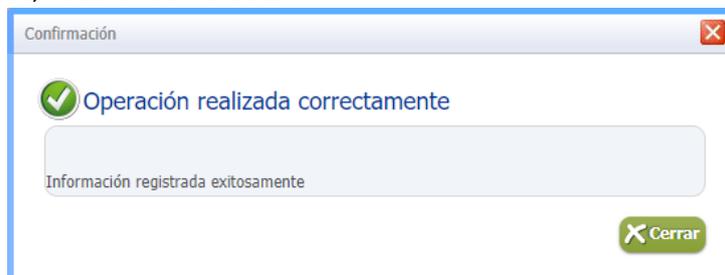
Receptor: AP07436FRIÑ

¿Confirma la operación?




<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<p><b>MANUAL DE USUARIO</b></p>	<p><b>FECHA:</b> 02-11-2022</p>
		<p><b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540</p>
	<p><b>Versión:</b> 01</p>	<p><b>PÁGINA:</b> 40 de 71</p>
	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	

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



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

5. El sistema enviará una notificación automática a la "Coordinación Zonal del INDOT" correspondiente, con copia a la Dirección de Provisión y Logística y a la Coordinación General Técnica, con la información que se muestra en la siguiente pantalla:

Respuesta oferta renal Z8HLV12122019M018

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



Capacitación y pruebas

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

Estimados:  
Coordinación Zonal 2 - INDOT

Revisada la oferta y comprobado el estado de salud se solicita realizar el crossmatch a el(los) siguiente(s) paciente(s):  
**OP03728MIRIÑ** CRISTOBAL RICARDO LUCIN CORONEL  
**OP79570MIRIÑ** JOSE ADALBERTO MENDEZ SANCHEZ  
**AP07436FRIÑ** JOHANNA LISSETH ARGOTE CHOEZ

Se pone en conocimiento que no se acepta la oferta para el(los) siguiente(s) paciente(s):  
**AP20396FRIÑ** CECILIA ALEXANDRA ROSADO HERRERA  
 Observación: CONTRAINDICACIÓN MÉDICA Enfermedad vascular periférica severa

Continuamos con los pacientes actuales

Saludos Cordiales.  
 MARIA CANDELA CEBALLOS MERCADO - Coordinador TX  
 HOSPITAL LUIS VERNAZA



Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células  
**INDOT**

SINIDOT  
 Entorno de capacitación y pruebas - <https://qa.sinidot.gob.ec/sinidot/>  
 Soporte técnico y asistencia [qasoporte.sinidot@indot.gob.ec](mailto:qasoporte.sinidot@indot.gob.ec)

El contenido del presente mensaje es privado, estrictamente confidencial y exclusivo para sus destinatarios, pudiendo contener información protegida por normas legales y de secreto profesional. Bajo ninguna circunstancia su contenido puede ser transmitido o revelado a terceros ni divulgado en forma alguna. En consecuencia de haberlo recibido por error, solicitamos contactar al remitente y eliminarlo de su sistema. Muchas Gracias.

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

<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p> 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>		<b>FECHA:</b> 02-11-2022	
	<b>Versión: 01</b>		<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>PÁGINA:</b> 41 de 71

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

La oferta de un órgano renal a establecimientos acreditados que tienen pacientes que requieren un trasplante urgente o prioridad médica, se realizará automáticamente una vez que el usuario interno con perfil *“Coordinador Zonal”* o *“Analista Provisión Logística”* realice el proceso de notificación del donante a los establecimientos acreditados para trasplante renal, en la pestaña número 4 *“Notificación del Donante”* del *“Registro de proceso operativo”*, como se muestra enmarcado en color rojo en la siguiente pantalla:

Registro de proceso operativo

Notificación familiar 1 | Solicitud de Serología 2 | Evaluación del Donante 3 | **Notificación del Donante 4**

**Registrar**  
Formulario para registro de notificación del potencial donante. Complete la información solicitada y presione enviar datos. Para mayor información consulte la ayuda en línea o contacte al soporte técnico.

**Información general**

Establecimiento: HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN  
Provincia: PICHINCHA, Cantón: QUITO  
Código del donante: Z9HCAM19022020F006  
Tipo muerte: Muerte encefálica

**Información de análisis**  
Análisis de contraindicaciones

\* Contraindicación: Ninguna ✓  
\* Enviar notificación:  SI  NO

**Información notificación de órganos**  
Notificación de órganos

Trasplante renal  **2**

Establecimientos de salud

- HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN (ADULTO, Código 0)
- HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA URTIZI (PEDIÁTRICO)
- HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DE LAS FUERZAS ARMADAS Nº 1 (ADULTO)
- HOSPITAL EUGENIO ESPEJO (ADULTO)

Coordinaciones zonales INDOT

- Zonal 2
- Zonal 3

Trasplante cardíaco   
Trasplante pulmonar   
Trasplante hepático

**Información notificación de tejidos**  
Notificación de tejidos

\* Observación: Ablación inicia a las 14 horas ✓

**Finalizar operativo**  
Finalizar en esta sección solo si el operativo quedó como alerta

\* Finalizar operativo?  SI  NO

Los campos marcados con \* son obligatorios

**3**

El sistema enviará una notificación automática al *“Coordinador de trasplantes intrahospitalario”*, al *“Equipo de trasplantes”*, al *“Coordinador zonal del INDOT”* correspondiente, con copia a la Dirección de Provisión y Logística y a la Coordinación General Técnica, indicando que se realizó la notificación de un potencial donante y la oferta para el/los receptores que se encuentran en la Lista de Espera Única Nacional con prioridad de trasplante urgente, con la información que se muestra en la siguiente pantalla:

<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>FECHA:</b> 02-11-2022
	<b>Versión: 01</b>	<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>PÁGINA:</b> 42 de 71

Notificación del donante con código Z9HCAM19022020F006

1 mensaje



De: SINIDOT (entorno de capacitación y pruebas)

19 de Febrero 2020 10:19

Para: johanna murillo | miguel guevara | luis guaman

CC: qaprovision@indot.gob.ec | qazonal1@indot.gob.ec | johanna murillo

- PDC-021218.pdf (140,1 KB) [Descargar](#) | [Maletín](#) | [Eliminar](#)
- EXAMENES SEROLOGICOS1217.pdf (144,2 KB) [Descargar](#) | [Maletín](#) | [Eliminar](#)
- examenes-complementarios.pdf (145,3 KB) [Descargar](#) | [Maletín](#) | [Eliminar](#)
- [Descargar todos los archivos adjuntos](#)
- [Eliminar todos los archivos adjuntos](#)



Capacitación y pruebas

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

Estimados:  
HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN  
Unidad de Trasplante renal

Por medio del presente realizo la notificación de un potencial donante que está siendo atendido en (el la) **HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN** con código **Z9HCAM19022020F006**

**Edad (años):** 43  
**Tipo de sangre:** O Negativo  
**Causa de muerte:** S06-Traumatismo intracraneal  
**Días de hospitalización:** 0  
**App:** Revisar formulario PDC02  
**Contraindicaciones:** Ninguna

Adicionalmente realizo la oferta para el/los siguientes receptores que se encuentran en la Lista de Espera Única Nacional con prioridad de trasplante urgente:

**AP18900MRIN** (AL DONADO PALMERIO TELMO AGUIRRE)

Por favor responda a la oferta (Código cero) y notificación (Pacientes serán tomados en cuenta en la oferta según el orden de prioridad)

La oferta renal se realizará una vez que se disponga del resultado del HLA de acuerdo a la "NORMA ESTABLECIDA" (En código cero no se esperará resultado del HLA)



Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células  
**INDOT**

SINIDOT  
Entorno de capacitación y pruebas - <https://qa.sinidot.gob.ec/sinidot/>  
Soporte técnico y asistencia [qasoporte.sinidot@indot.gob.ec](mailto:qasoporte.sinidot@indot.gob.ec)

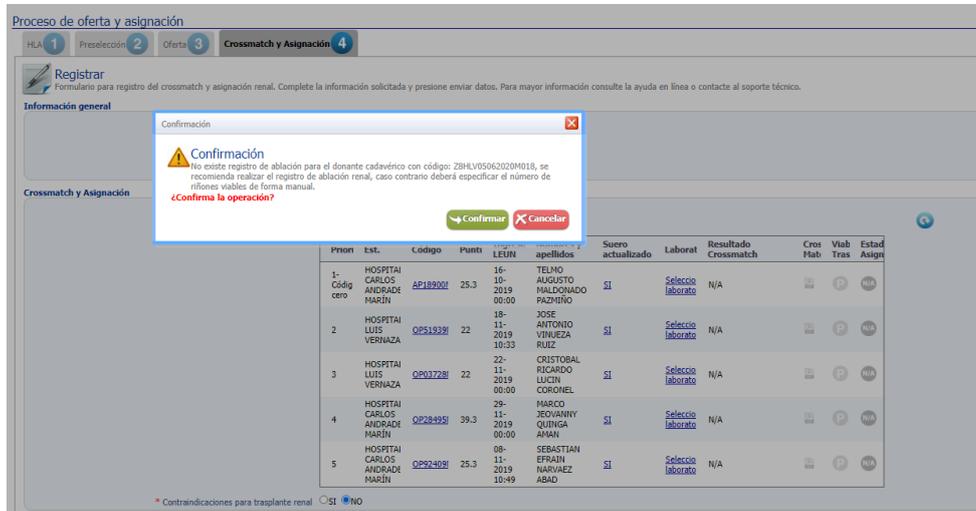
El contenido del presente mensaje es privado, estrictamente confidencial y exclusivo para sus destinatarios, pudiendo contener información protegida por normas legales y de secreto profesional. Bajo ninguna circunstancia su contenido puede ser transmitido o revelado a terceros ni divulgado en forma alguna. En consecuencia de haberlo recibido por error, solicitamos contactar al remitente y eliminarlo de su sistema. Muchas Gracias.

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

## ASIGNACIÓN RENAL

### CROSS-MATCH Y ASIGNACIÓN

La pestaña de "Cross-match y Asignación", se muestra luego de finalizar la oferta como se muestra en la siguiente pantalla:



Además, se mostrará un mensaje de confirmación para continuar con el proceso sin tener registrada la ablación de los órganos.

En caso de tener la información de ablación de órganos se recomienda realizar el registro para el donante.

Desde esta pantalla el usuario podrá realizar la solicitud del estudio de cross-match al laboratorio de histocompatibilidad e inmunogenética acreditado que tenga los sueros de los receptores.

Posterior a recibir los resultados, el usuario cargará la información para todos los receptores y adjuntará el resultado del examen de laboratorio.

Para finalizar se realizará la asignación renal dependiendo de la prioridad y del número de órganos viables.

## SOLICITUD DE ESTUDIOS DE CROSS-MATCH AL LABORATORIO DE HISTOCOMPATIBILIDAD E INMUNOGENÉTICA

Para realizar la solicitud de cross-match al laboratorio de histocompatibilidad e inmunogenética, el usuario debe seguir los siguientes pasos:

1. Ir a la columna "Laboratorio" y hacer clic en el hipervínculo [Seleccione laboratorio](#)

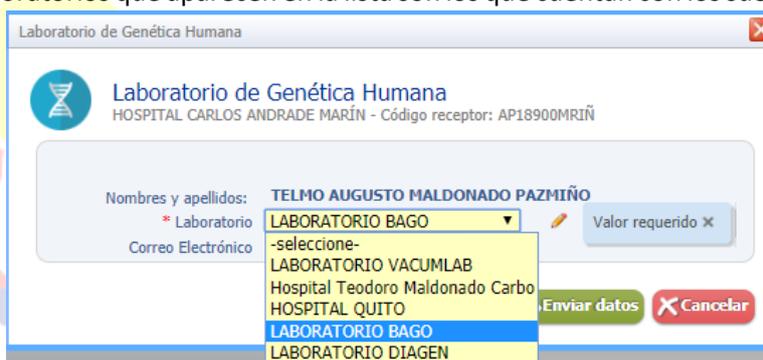
Crossmatch y Asignación

Priori	Est.	Código	Punti	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Laborat	Resultado Crossmatch	Cros Hab	Viab Tras	Estad Asign
1- Códig cero	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	AP18900	25.3	16- 10- 2019 00:00	TELMO AUGUSTO MALDONADO PAZMIÑO	SI	Seleccio laborato	N/A			
2	HOSPITAL LUIS VERNAZA	OP51939	22	18- 11- 2019 10:33	JOSE ANTONIO VINUEZA RUIZ	SI	Seleccio laborato	N/A			
3	HOSPITAL LUIS VERNAZA	OP03728	22	22- 11- 2019 00:00	CRISTOBAL RICARDO LUCIN CORONEL	SI	Seleccio laborato	N/A			
4	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	OP28495	39.3	29- 11- 2019 00:00	MARCO JEOVANNY QUINGA AMAN	SI	Seleccio laborato	N/A			
5	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	OP92409	25.3	08- 11- 2019 10:49	SEBASTIAN EFRAIN NARVAEZ ABAD	SI	Seleccio laborato	N/A			

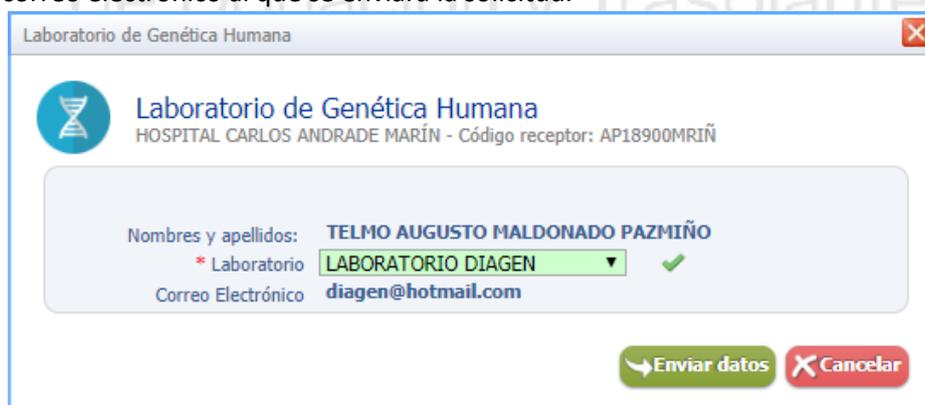
\* Contraindicaciones para trasplante renal  SI  NO

- Se mostrará una ventana emergente, donde se podrá seleccionar el laboratorio de histocompatibilidad e inmunogenética.

Los laboratorios que aparecen en la lista son los que cuentan con los sueros del paciente.



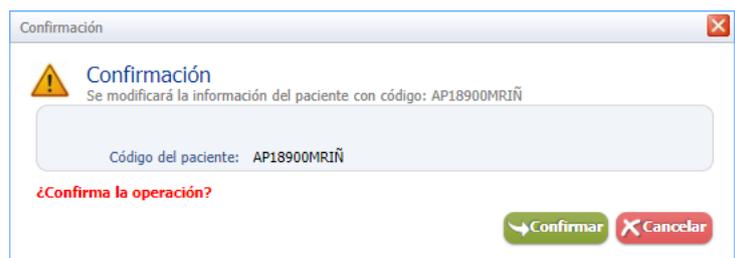
- Al seleccionar el laboratorio de histocompatibilidad e inmunogenética, se mostrará el correo electrónico al que se enviará la solicitud.



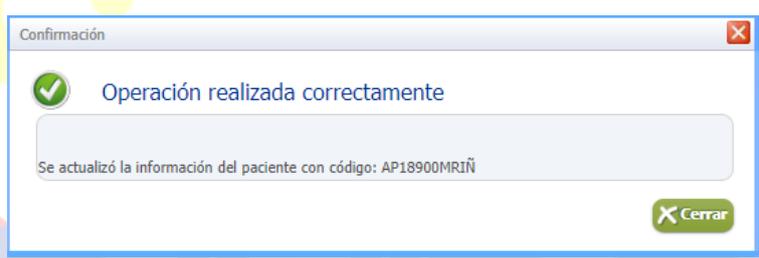
**Importante:** Si al seleccionar el laboratorio de histocompatibilidad no se muestra el correo electrónico, se debe solicitar a la Dirección de Regulación y Control que realice el registro del correo

Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>FECHA:</b> 02-11-2022
	<b>Versión: 01</b>	<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>PÁGINA:</b> 45 de 71

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



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



**Importante:** Este proceso deberá realizarse para todos los receptores que se encuentran en la pantalla de cross-match y asignación.

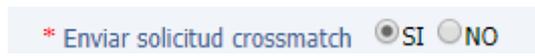
- Al registrar el laboratorio de histocompatibilidad e inmunogenética para los receptores, se mostrará el mensaje “Enviar la solicitud crossmatch”. Dicha solicitud se la puede realizar para cada paciente o en conjunto.

Crossmatch y Asignación

Priori	Est.	Código	Punti	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Laborat	Resultado Crossmatch	Cros Mat	Viab Tras	Estad Asign
1	HOSPITAL LUIS VERNAZA	OP79570f	23	22-11-2019 00:00	JOSE ADALBERTO MENDEZ SANCHEZ	SI	HOSPITAL VICENTI PAUL	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	HOSPITAL LUIS VERNAZA	AP76791f	23	28-11-2019 10:00	LINA GABRIELA YANEZ YAGUAL	SI	Selección laboratorio	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	HOSPITAL LUIS VERNAZA	AP07436f	16	02-12-2019 00:00	JOHANNA LISSETH ARGOTE CHOEZ	SI	Selección laboratorio	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Enviar solicitud crossmatch     SI     NO  
 Contraindicaciones para trasplante renal     SI     NO

- Para enviar la solicitud de cross-match, seleccionar la opción “SI”.

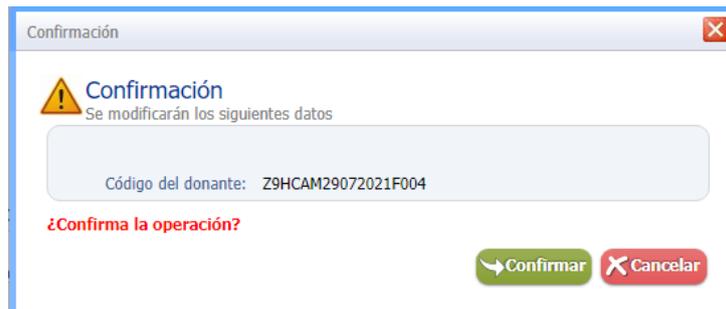


<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>FECHA:</b> 02-11-2022
		<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	<b>Versión:</b> 01	<b>PÁGINA:</b> 46 de 71
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

9. Una vez registrada la información, el usuario debe hacer clic en el botón 

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





11. Al realizar la confirmación, el sistema enviará la solicitud de cross-match al “Laboratorio de Histocompatibilidad” y a las “Coordinaciones Zonales del INDOT” correspondientes, con copia a la Dirección de Provisión y Logística y a la Coordinación General Técnica, indicando el/los receptores a los cuales se debe realizar el examen como se muestra en los ejemplos de las siguientes pantallas:

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

### Ejemplo solicitud 1

Sistema Nacional Informático de Donación y Trasplante

<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<p><b>MANUAL DE USUARIO</b></p>	<p><b>FECHA:</b> 02-11-2022</p>	
		<p><b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540</p>	
	<p><b>Versión:</b> 01</p>		<p><b>PÁGINA:</b> 47 de 71</p>
	<p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		

☐ **Crossmatch de 24 horas Z9HCAM21012020M003**

De: SINIDOT (entorno de capacitación y pruebas)  
 Para: Luis Rodolfo Guaman  
 CC: johanna murillo qaprovision@indot.gob.ec qazonal1@indot.gob.ec



Capacitación y pruebas

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

Estimados:  
 LABORATORIO DIAGEN

Por medio del presente solicito la realización de crossmatch de 24 horas del donante con código **Z9HCAM21012020M003** para los siguientes pacientes:

1704111960 TELMO AUGUSTO MALDONADO PAZMIÑO (HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN )  
 1802584837 MARCO JEOVANNY QUINGA AMAN (HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN )  
 1715148068 ANDREA BELEN SUAREZ PUENTE (HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN )

Saludos Cordiales.  
 EVELING JENNY MOGRO PEÑALOZA - Coordinación Zonal 1

**Ejemplo solicitud 2**

☐ **Crossmatch de 24 horas Z9HCAM21012020M003**

De: SINIDOT (entorno de capacitación y pruebas)  
 Para: miguel guevara  
 CC: johanna murillo qaprovision@indot.gob.ec qazonal1@indot.gob.ec



Capacitación y pruebas

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

Estimados:  
 LABORATORIO BAGO

Por medio del presente solicito la realización de crossmatch de 24 horas del donante con código **Z9HCAM21012020M003** para los siguientes pacientes:

1712591583 SEBASTIAN EFRAIN NARVAEZ ABAD (HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN )  
 1722854187 ENMA RAQUEL PLUA GILER (HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN )

Saludos Cordiales.  
 EVELING JENNY MOGRO PEÑALOZA - Coordinación Zonal 1

## REGISTRO DE RESULTADOS DE ESTUDIOS DE CROSS-MATCH

Para realizar el registro de los resultados de los estudios de cross-match, entregados por el laboratorio de histocompatibilidad e inmunogenética, el usuario debe seguir los siguientes pasos:

[Ingrese el resultado](#)

1. Ir a la columna "Resultado Crossmatch" y hacer clic en el hipervínculo

Crossmatch y Asignación

Priori	Est.	Código	Punti	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Laborat	Resultado Crossmatch	Cros Mat	Viab Tras	Estad Asign
1- Códig cero	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	AP18900	25.3	16- 10- 2019 00:00	TELMO AUGUSTO MALDONADO PACHAÑO	SI	HOSPITAL VICENTI PAUL	<a href="#">Ingrese el resultado</a>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	HOSPITAL LUIS VERNAZA	OP51939	22	18- 11- 2019 10:33	JOSE ANTONIO VINUEZA RUIZ	SI	HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	<a href="#">Ingrese el resultado</a>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	HOSPITAL LUIS VERNAZA	OP03728	22	22- 11- 2019 00:00	CRISTOBAL RICARDO LUCINI CORONEL	SI	HOSPITAL VICENTI PAUL	<a href="#">Ingrese el resultado</a>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	OP28495	39.3	29- 11- 2019 00:00	MARCO JEOVANNY QUINGA AMAN	SI	HOSPITAL VICENTI PAUL	<a href="#">Ingrese el resultado</a>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	OP92409	25.3	08- 11- 2019 10:49	SEBASTIAN EFRAIN NARVAEZ ABAD	SI	HOSPITAL VICENTI PAUL	<a href="#">Ingrese el resultado</a>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* Contraindicaciones para trasplante renal  SI  NO

2. Se mostrará la siguiente ventana emergente, donde se deberá elegir la técnica de laboratorio para registrar el resultado del estudio de cross-match:

Resultado de Cross-match

 **Resultado de Cross-match**  
HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN - Código receptor: AP18900MRIÑ

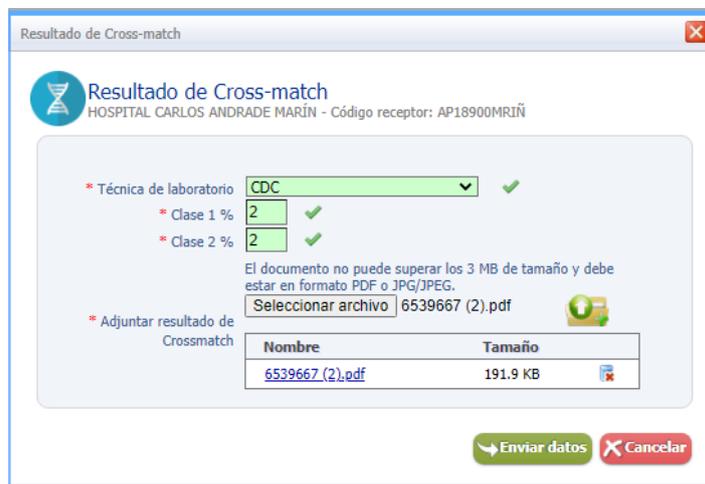
\* Técnica de laboratorio -seleccione- Valor requerido ✕

-seleccione-

Citometría de flujo

CDC

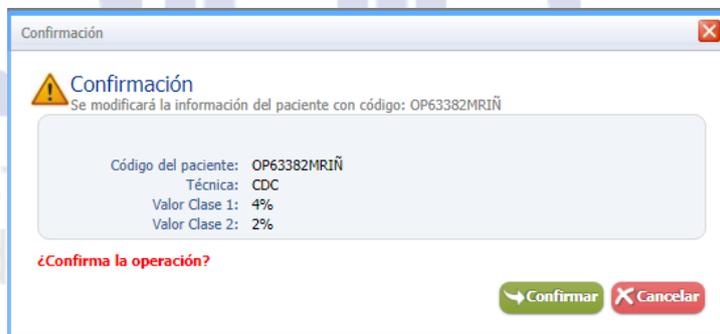
3. Registrar el valor del examen, dependiendo de la técnica de laboratorio utilizada y adjuntar el resultado.



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



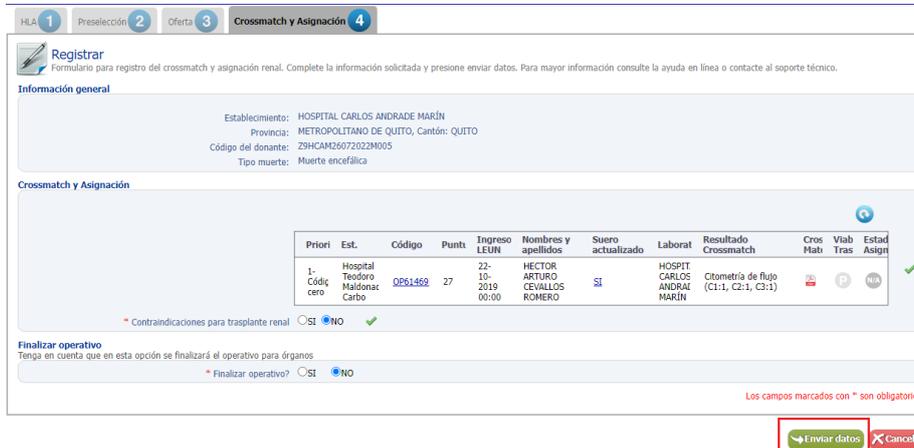
5. El sistema mostrará la siguiente ventana de confirmación, hacer clic en el botón

6. Para finalizar el usuario debe hacer clic en el botón



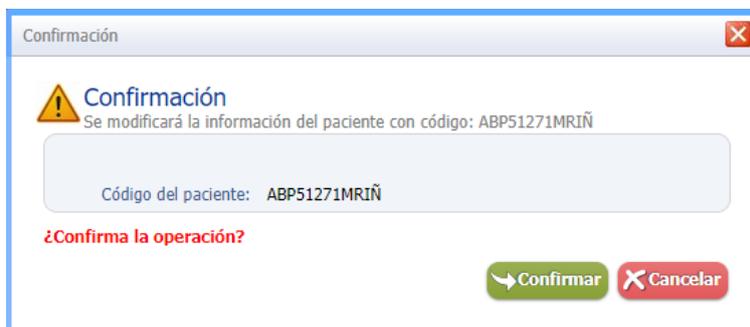
de la pantalla principal



Priori	Est.	Código	Puntos	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Laborat	Resultado Crossmatch	Cros Hatu	Viab Tras	Estad Asign
1	Hospital Teodoro Maldonado Carbo	OP61469	27	22-10-2019 06:00	HECTOR ARTURO CEVALLOS ROMERO	SI	HOSPIT CARLOS ANDRADE MARIN	Citometría de flujo (C1:1, C2:1, C3:1)			NO

Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>FECHA:</b> 02-11-2022
		<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	<b>Versión:</b> 01	<b>PÁGINA:</b> 50 de 71

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



8. Al realizar la confirmación, el sistema enviará una notificación al Coordinador de trasplante renal, al Líder del equipo de trasplante renal y a las "Coordinaciones Zonales del INDOT" correspondientes, con copia a la Dirección de Provisión y Logística, indicando que los resultados del cross-match se encuentran cargados en el sistema como se muestra en la siguiente pantalla:

#### Resultados cross-match y solicitud de análisis

De: SINIDOT (entorno de capacitación y pruebas)  
 Para: qaprovision@indot.gob.ec  
 CC: qazonal2@indot.gob.ec qaprovision@indot.gob.ec



Capacitación y pruebas

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

Estimados:  
**HOSPITAL LUIS VERNAZA**  
 Unidad de Trasplante renal

Por medio del presente se solicita ingresar al sistema para revisión de resultados de cross-match, la descarga del reporte de laboratorio y la realización de análisis técnico médico del estado actual del receptor con todos los estudios complementarios del paciente:  
**CRISTOBAL RICARDO LUCIN CORONEL - OP03728MRIÑ**

La asignación se realizará con el análisis técnico médico realizado.

Saludos Cordiales.  
**MARIO FERNANDO HERRERA VENEGAS - Coordinación Zonal 2**

---

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



SINIDOT  
 Entorno de capacitación y pruebas - <https://qa.sinidot.gob.ec/sinidot/>  
 Soporte técnico y asistencia [qasoporte.sinidot@indot.gob.ec](mailto:qasoporte.sinidot@indot.gob.ec)

El contenido del presente mensaje es privado, estrictamente confidencial y exclusivo para sus destinatarios, pudiendo contener información protegida por normas legales y de secreto profesional. Bajo ninguna circunstancia su contenido puede ser transmitido o revelado a terceros ni divulgado en forma alguna. En consecuencia de haberlo recibido por error, solicitamos contactar al remitente y eliminarlo de su sistema. Muchas Gracias.

**Importante:** Este proceso deberá realizarse para todos los receptores que se encuentran en la pantalla de "Crossmatch y Asignación".

## ACEPTACIÓN DE VIABILIDAD DEL TRASPLANTE

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

1. Dirigirse a la opción de pestaña de “Oferta”:

Proceso de oferta y asignación

HLA 1 Oferta 3

**Registrar**  
Formulario para registro de solicitud y resultado del examen HLA del donante. Complete la información solicitada y presione enviar datos. Para mayor información consulte la ayuda en línea o contacte al soporte técnico.

**Información general**

Establecimiento: HOSPITAL LUIS VERNAZA  
Provincia: METROPOLITANO DE GUAYAQUIL, Cantón: GUAYAQUIL  
Código del donante: ZBHLV55662020M18  
Tipo muerte: Muerte encefálica

**Información de la persona fallecida**

Edad del donante: 53 (18/04/1967)  
Tipo de sangre: O Negativo  
Causa de fallecimiento: A00.1-Cólera debido a Vibrio cholerae 01, biotipo el Tor  
Datos antropométricos: Peso: 58.6; Talla: 158.0; IMC: 23.23

**Lista de prioridades**

Descargar matriz de prioridades   

Estado oferta: Finalizada

Priorid	Establecimient	Código	Puntuac	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Respu Oferta	Cross Match	Viabili Trasp
1	HOSPITAL LUIS VERNAZA	OP51939ME	22	18-11-2019 10:33	JOSE ANTONIO VINUEZA RUIZ	SI			
2	HOSPITAL LUIS VERNAZA	OP93728ME	22	22-11-2019 00:00	CRISTOBAL RICARDO LUCINI CORONEL	SI			

2. Revisar el resultado del estudio de cross-match, para realizar la aceptación o rechazo de la viabilidad.

Lista de prioridades

Descargar matriz de prioridades   

Estado oferta: Finalizada

Priori	Establecimier	Código	Puntuación	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Respu Oferta	Cross Match	Viabil Trasp
1	HOSPITAL LUIS VERNAZA	OP51939ME	22	18-11-2019 10:33	JOSE ANTONIO VINUEZA RUIZ	SI			
2	HOSPITAL LUIS VERNAZA	OP93728ME	22	22-11-2019 00:00	CRISTOBAL RICARDO LUCINI CORONEL	SI			

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

Lista de prioridades

Descargar matriz de prioridades   

Estado oferta: Finalizada

Priori	Establecimier	Código	Puntuación	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Respu Oferta	Cross Match	Viabil Trasp
1	HOSPITAL LUIS VERNAZA	OP51939ME	22	18-11-2019 10:33	JOSE ANTONIO VINUEZA RUIZ	SI			
2	HOSPITAL LUIS VERNAZA	OP93728ME	22	22-11-2019 00:00	CRISTOBAL RICARDO LUCINI CORONEL	SI			

4. Al hacer clic en el botón, se mostrará el siguiente pop-up, en el cual se debe indicar o contraindicar el trasplante e ingresar la justificación.

<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<p><b>MANUAL DE USUARIO</b></p>	<p><b>FECHA:</b> 02-11-2022</p>
		<p><b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540</p>
	<p><b>Versión:</b> 01</p> <p style="text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/> </p>	<p><b>PÁGINA:</b> 52 de 71</p>

5. Una vez registrada la información, el usuario debe hacer clic en el botón



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



## REALIZAR ASIGNACIÓN

Para que la coordinación zonal realice la asignación, los receptores que se encuentran en esta etapa deberán tener registrados los resultados de los estudios de cross-match y el coordinador o líder de trasplante renal debería haber realizado la valoración del examen indicando la viabilidad del trasplante, además deberán existir riñones viables.

El usuario debe seguir los siguientes pasos para realizar la asignación:

1. Verificar en la parte inferior si se muestra el mensaje  Realizar asignación (1)  SI  NO

Crossmatch y Asignación

Priori	Est.	Código	Puntu	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Laborat	Resultado Crossmatch	Cros Mab	Viab Tras	Estad Asign
1- Códig cero	HOSPITAI CARLOS ANDRADE MARÍN	<a href="#">AP18300I</a>	25.3	16- 10- 2019 00:00	TELMO AUGUSTO MALDONADO PRAZMIVO	SI	HOSPITI VICENTI PAUL	CDC (C1:2%, C2:2%)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
2	HOSPITAI LUIS VERNAZA	<a href="#">OP51939I</a>	22	18- 11- 2019 10:33	JOSE ANTONIO VINUEZA RUIZ	SI	HOSPITI EUGENI ESPEJO	CDC (C1:4%, C2:4%)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
3	HOSPITAI LUIS VERNAZA	<a href="#">OP03728I</a>	22	22- 11- 2019 00:00	CRISTOBAL RICARDO LUCIN CORONEL	SI	HOSPITI VICENTI PAUL	CDC (C1:4%, C2:3%)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
4	HOSPITAI CARLOS ANDRADE MARÍN	<a href="#">OP28495I</a>	39.3	29- 11- 2019 00:00	MARCO JEOVANNY QUINGA AMAN	SI	HOSPITI VICENTI PAUL	CDC (C1:4%, C2:3%)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
5	HOSPITAI CARLOS ANDRADE MARÍN	<a href="#">OP92409I</a>	25.3	08- 11- 2019 10:49	SEBASTIAN EFRAIN NARVAEZ ABAD	SI	HOSPITI VICENTI PAUL	CDC (C1:5%, C2:5%)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="radio"/>

\* Realizar asignación (1)  SI  NO  
\* Contraindicaciones para trasplante renal  SI  NO

Finalizar operativo  
Tenga en cuenta que en esta opción se finalizará el operativo para órganos  
\* Finalizar operativo?  SI  NO

2. Para realizar la asignación seleccionar la opción "SI".

Realizar asignación (1)  SI  NO

**Importante:** El número que se presenta junto al mensaje representa al número de asignaciones que se han realizado.

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

\* Riñones viables

- 
- 
- 

**Nota:** Si se encuentra registrada la ablación el número de riñones viables que se mostrará dependerá de cuantos riñones se ablacionaron.

**En caso de que los dos riñones se encuentren asignados, no se mostrará el mensaje de realizar asignación.**

a. El usuario deberá seleccionar los riñones viables en caso de no tener registrada la ablación. (Se puede seleccionar 1 o 2 riñones)

\* Riñones viables

b. Seleccionar si la asignación se realizará en bloque o no.

En el caso de seleccionar "NO"

Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>FECHA:</b> 02-11-2022
		<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	<b>Versión:</b> 01	<b>PÁGINA:</b> 54 de 71
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

\* Realizar en bloque  SI  NO

En el caso de seleccionar “SI”

#### Asignación en block

- Para realizar la asignación en bloque elegir la opción “SI”

\* Realizar en bloque  SI  NO

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

\* Listado de receptores

-seleccione-

-seleccione-

TELMO MALDONADO - HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN

MARCO QUINGA - HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN

ANDREA SUAREZ - HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN

SEBASTIAN NARVAEZ - HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN

ENMA PLUA - HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN

**Importante:** En esta lista se mostrarán los receptores que tenga el resultado de la viabilidad del trasplante.

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

Confirmación

 **Confirmación**  
Se modificarán los siguientes datos

Código del donante: Z9HCAM29072021F004

¿Confirma la operación?

- Al realizar la confirmación el sistema realizará la asignación automática según el “Instructivo de Asignación Renal”. Y se enviará una notificación automática al “Coordinador de trasplantes intrahospitalario”, al “Equipo de trasplantes” y a los Coordinadores Zonales del INDOT correspondientes, con copia a la Dirección de Provisión y Logística y Coordinación General Técnica, indicando que se realizó la asignación al receptor de dicho establecimiento.

<p>Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>FECHA:</b> 02-11-2022
		<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	<b>Versión:</b> 01	<b>PÁGINA:</b> 55 de 71
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Asignación renal Donante Z9HCAM21012020M003

De: SINIDOT (entorno de capacitación y pruebas)

Para: hannanella johanna murillo miguel guevara Luis Rodolfo Guaman

CC: johanna murillo qaprovision@indot.gob.ec qazonal1@indot.gob.ec



Capacitación y pruebas

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

Estimados:  
HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN  
Unidad de Trasplante Renal

Por medio del presente realizo la asignación de 1 órgano(s) renal(es) para la:  
Prioridad Nro 2  
MARCO JEOVANNY QUINGA AMAN 6.0%

Demás resultados:  
ANDREA BELEN SUAREZ PUENTE 7.0%  
SEBASTIAN EFRAIN NARVAEZ ABAD 7.0%  
ENMA RAQUEL PLUA GILER 6.0%

El establecimiento de Salud tiene 60 minutos para la aceptación de la asignación renal.

Saludos Cordiales.  
EVELING JENNY MOGRO PEÑALOZA - Coordinación Zonal 1



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

SINIDOT  
Entorno de capacitación y pruebas - <https://qa.sinidot.gob.ec/sinidot/>  
Soporte técnico y asistencia [qasoporte.sinidot@indot.gob.ec](mailto:qasoporte.sinidot@indot.gob.ec)

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

Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>FECHA:</b> 02-11-2022
		<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	<b>Versión: 01</b>	<b>PÁGINA:</b> 56 de 71
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

**Información de la Asignación renal Donante Z8HLV18022020F008**

De: SINIDOT (entorno de capacitación y pruebas)  
 Para: Luis Rodolfo Guaman - fceballos@htmc.gob.ec - johanna murillo - miguel guevara  
 Cc: qazonal2@indot.gob.ec - johanna murillo - qaprovision@indot.gob.ec



Capacitación y pruebas

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

Estimados:  
Hospital Teodoro Maldonado Carbo  
Unidad de Trasplante Renal

Por medio del presente informo que la asignación renal se ha realizado para la(s) siguiente(s) prioridad(es):

Prioridad Nro 1(Código cero)  
Prioridad Nro 2

Demás resultados:  
LUIS BARTOLO AREVALO AREVALO 23.0%

Saludos Cordiales.  
MARIO FERNANDO HERRERA VENEGAS - Coordinación Zonal 2

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

Icono/acción	Descripción
	Asignación en estado PENDIENTE
	Asignación ACEPTADA
	Asignación RECHAZADA
	Sin Asignación
	Asignación INFORMADA

La siguiente imagen muestra un ejemplo de asignación renal realizada por la Coordinación Zonal 1 del INDOT:

Crossmatch y Asignación

Priori	Est.	Código	Punt	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Laborat	Resultado Crossmatch	Cros Mat	Viab Tras	Estad Asign
1- Códig cero	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	<a href="#">AP18900</a>	25.3	16-10-2019 00:00	TELMO AUGUSTO MALDONADO PAZMIÑO	SI	HOSPITAL VICENTINI PAUL	CDC (C1:2%, C2:2%)			
2	HOSPITAL LUIS VERNAZA	<a href="#">OP51939</a>	22	18-11-2019 10:33	JOSE ANTONIO VINUEZA RUIZ	SI	HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	CDC (C1:4%, C2:4%)			
3	HOSPITAL LUIS VERNAZA	<a href="#">OP03728</a>	22	22-11-2019 00:00	CRISTOBAL RICARDO LUCINI CORONEL	SI	HOSPITAL VICENTINI PAUL	CDC (C1:4%, C2:3%)			
4	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	<a href="#">OP28495</a>	39.3	29-11-2019 00:00	MARCO JEOVANNY QUIINGA AMAN	SI	HOSPITAL VICENTINI PAUL	CDC (C1:4%, C2:3%)			
5	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	<a href="#">OP92409</a>	25.3	08-11-2019 10:49	SEBASTIAN EFRAIN NARVAEZ ABAD	SI	HOSPITAL VICENTINI PAUL	CDC (C1:5%, C2:5%)			

8. Para actualizar los estados de la asignación a los establecimientos de salud acreditados, se debe hacer clic en el botón 

Crossmatch y Asignación

Priori	Est.	Código	Punt	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Laborat	Resultado Crossmatch	Cros Mat	Viab Tras	Estad Asign
1- Códig cero	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	<a href="#">AP18900</a>	25.3	16-10-2019 00:00	TELMO AUGUSTO MALDONADO PAZMIÑO	SI	HOSPITAL VICENTINI PAUL	CDC (C1:2%, C2:2%)			
2	HOSPITAL LUIS VERNAZA	<a href="#">OP51939</a>	22	18-11-2019 10:33	JOSE ANTONIO VINUEZA RUIZ	SI	HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	CDC (C1:4%, C2:4%)			
3	HOSPITAL LUIS VERNAZA	<a href="#">OP03728</a>	22	22-11-2019 00:00	CRISTOBAL RICARDO LUCINI CORONEL	SI	HOSPITAL VICENTINI PAUL	CDC (C1:4%, C2:3%)			
4	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	<a href="#">OP28495</a>	39.3	29-11-2019 00:00	MARCO JEOVANNY QUIINGA AMAN	SI	HOSPITAL VICENTINI PAUL	CDC (C1:4%, C2:3%)			
5	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	<a href="#">OP92409</a>	25.3	08-11-2019 10:49	SEBASTIAN EFRAIN NARVAEZ ABAD	SI	HOSPITAL VICENTINI PAUL	CDC (C1:5%, C2:5%)			

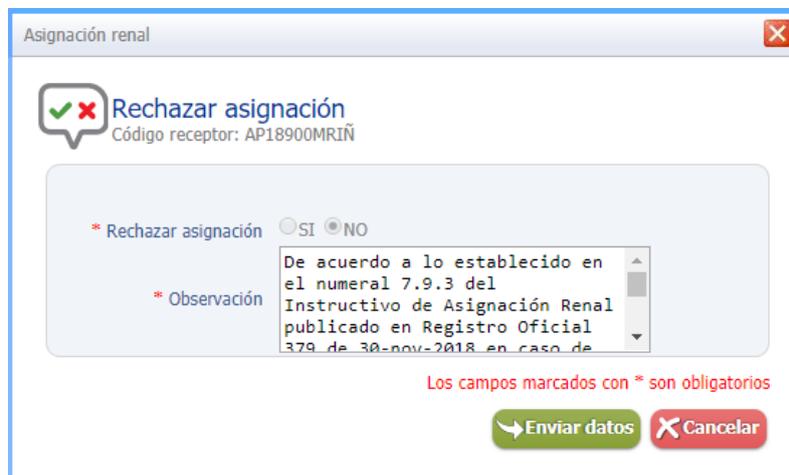
## RECHAZO DE UNA ASIGNACIÓN RENAL POR NO TENER RESPUESTA POR PARTE DE LOS ESTABLECIMIENTOS EN EL TIEMPO ESTIPULADO

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

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

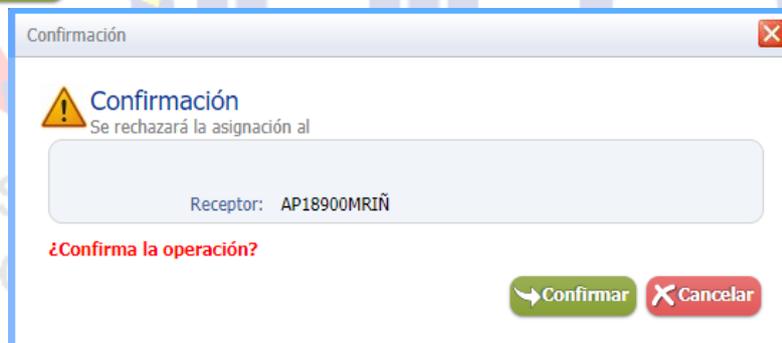
1. Hacer clic en el botón  de la lista de receptores correspondiente al paciente del establecimiento que no ha dado respuesta a la asignación en el tiempo estipulado, se le mostrará la siguiente ventana emergente para su confirmación

<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>FECHA:</b> 02-11-2022
		<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	<b>Versión:</b> 01	<b>PÁGINA:</b> 58 de 71
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

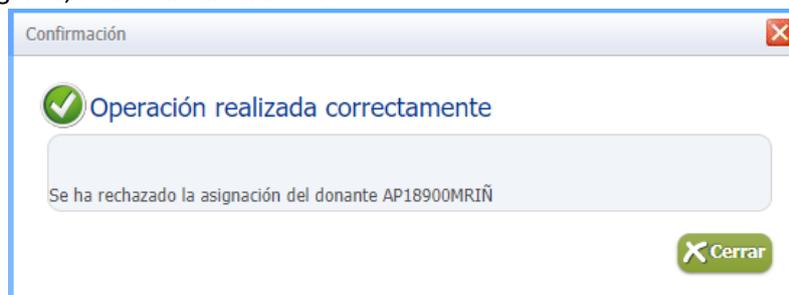


**Importante:** Por favor tomar en cuenta que se rechazará la asignación realizada solamente para el receptor seleccionado.

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



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



- El sistema enviará una notificación automática al "Coordinador de trasplantes intrahospitalario" y a todos los miembros del "Equipos de trasplantes", con copia al

Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>FECHA:</b> 02-11-2022
	<b>Versión: 01</b>	<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>PÁGINA:</b> 59 de 71

Coordinador Zonal del INDOT correspondiente, a la Dirección de Provisión y Logística y a la Coordinación General Técnica, indicando la no aceptación de la asignación renal previamente notificada, para el receptor seleccionado con la información que se muestra en la siguiente pantalla:

**Notificación por la no aceptación de la Asignación renal del donante Z9HCAM21012020M003**

De: SINIDOT (entorno de capacitación y pruebas)  
 Para: hannanela johanna murillo miguel guevara Luis Rodolfo Guaman  
 CC: johanna murillo qaprovision@indot.gob.ec qazonal1@indot.gob.ec



Capacitación y pruebas

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

Estimados:  
**HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN**  
 Unidad de Trasplante Renal

Por medio del presente informo que su establecimiento: De acuerdo a lo establecido en el numeral 7.9.3 del Instructivo de Asignación Renal publicado en Registro Oficial 379 de 30-nov-2018 en caso de no tener respuesta en el tiempo estipulado se asumirá que no se acepta la asignación y se dará paso a la siguiente prioridad con cross-match negativo. De un donante previamente notificado con código **Z9HCAM21012020M003**

Para el receptor **TELMO AUGUSTO MALDONADO PAZMIÑO**

Saludos Cordiales.  
 EVELING JENNY MOGRO PEÑALOZA - Coordinación Zonal 1

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

Crossmatch y Asignación

Priori	Est.	Código	Punt	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Laborat	Resultado Crossmatch	Cros Hab	Viab Tras	Estad Asign
1- Códig cero	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	AP189001	25.3	15-10-2019 00:00	TELMO AUGUSTO MALDONADO PAZMIÑO	SI	HOSPITI VICENTI PAUL	CDC (C1:2%, C2:2%)			
2	HOSPITAL LUIS VERNAZA	OP519391	22	18-11-2019 10:33	JOSE ANTONIO VINUEZA RUIZ	SI	HOSPITI EUGENI ESPEJO	CDC (C1:4%, C2:4%)			
3	HOSPITAL LUIS VERNAZA	OP037281	22	22-11-2019 00:00	CRISTOBAL RICARDO LUCIN CORONEL	SI	HOSPITI VICENTI PAUL	CDC (C1:4%, C2:3%)			
4	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	OP284951	39.3	29-11-2019 00:00	MARCO JEOVANNY QUITICA AMAN	SI	HOSPITI VICENTI PAUL	CDC (C1:4%, C2:3%)			
5	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	OP924011	25.3	08-11-2019 10:49	SEBASTIAN EFRAIN NARVAEZ ABAD	SI	HOSPITI VICENTI PAUL	CDC (C1:5%, C2:5%)			

\* Realizar asignación (2)  SI  NO

**Importante: Para realizar una nueva asignación seguir los pasos mencionados en la sección "REALIZAR ASIGNACIÓN".**

<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<b>MANUAL DE USUARIO</b>		<b>FECHA:</b> 02-11-2022	
	<b>Versión:</b> 01		<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>PÁGINA:</b> 60 de 71

## CONTRAINDICACIONES PARA TRASPLANTE RENAL

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

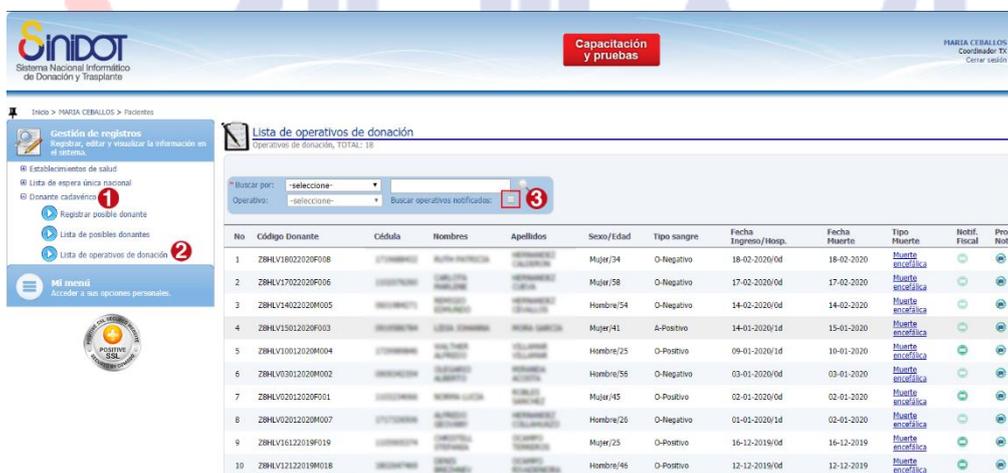
## FINALIZACIÓN DEL OPERATIVO PARA EL PROCESO DE DONACIÓN DE ÓRGANOS

Para finalizar el proceso de donación de órganos por parada cardíaca o contraindicación médica, el usuario encargado de coordinar el operativo de donación y trasplante debe seguir los pasos antes mencionados. [Ver FINALIZAR OPERATIVO DE DONACIÓN Y TRASPLANTE](#)

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

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

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



No	Código Donante	Cédula	Nombres	Apellidos	Sexo/Edad	Tipo sangre	Fecha Ingreso/Hosp.	Fecha Muerte	Tipo Muerte	Notif. Fiscal	Proceso Notif.
1	Z8HLV18022020F008	070888888	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	Mujer/34	O-Negativo	18-02-2020/04	18-02-2020	Muerte encefálica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Z8HLV17022020F006	070888888	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	Mujer/58	O-Negativo	17-02-2020/04	17-02-2020	Muerte encefálica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Z8HLV14022020M005	070888888	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	Hombre/54	O-Negativo	14-02-2020/04	14-02-2020	Muerte encefálica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Z8HLV15012020F003	070888888	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	Mujer/41	A-Positivo	14-01-2020/14	15-01-2020	Muerte encefálica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Z8HLV10012020M004	070888888	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	Hombre/25	O-Positivo	09-01-2020/14	10-01-2020	Muerte encefálica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Z8HLV03012020M002	070888888	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	Hombre/56	O-Negativo	03-01-2020/04	03-01-2020	Muerte encefálica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Z8HLV02012020F001	070888888	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	Mujer/45	O-Positivo	02-01-2020/04	02-01-2020	Muerte encefálica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Z8HLV02012020M007	070888888	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	Hombre/26	O-Negativo	01-01-2020/14	02-01-2020	Muerte encefálica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Z8HLV16122019F019	070888888	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	Mujer/25	O-Positivo	16-12-2019/04	16-12-2019	Muerte encefálica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Z8HLV12122019M018	070888888	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	Hombre/46	O-Positivo	12-12-2019/04	12-12-2019	Muerte encefálica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>FECHA:</b> 02-11-2022
		<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	<b>Versión:</b> 01	<b>PÁGINA:</b> 61 de 71
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

 **Lista de operativos de donación**

Operativos de donación, TOTAL: 32

Buscar operativos notificados:

No	Código Donante	Sexo/Edad	Tipo sangre	Fecha Ingreso/Hosp.	Fecha Muerte	Tipo Muerte	Procesa Notifica	Procesa Oferta/
1	Z8HLV18022020F008	Mujer/34	O-Negativo	18-02-2020/0d	18-02-2020	Muerte encefálica		
2	Z8HTMC17022020F003	Mujer/35	O-Negativo	17-02-2020/0d	17-02-2020	Muerte encefálica		
3	Z8HLV17022020F006	Mujer/58	O-Negativo	17-02-2020/0d	17-02-2020	Muerte encefálica		
4	Z8HTMC14022020F002	Mujer/54	O-Negativo	14-02-2020/0d	14-02-2020	Muerte encefálica		
5	Z8HLV14022020M005	Hombre/54	O-Negativo	14-02-2020/0d	14-02-2020	Muerte encefálica		
6	Z8N/A13022020M001	Hombre/40	O-Negativo	13-02-2020/0d	13-02-2020	Muerte encefálica		
7	Z8HTMC2012020M004	Hombre/25	O-Negativo	18-01-2020/4d	22-01-2020	Muerte encefálica		

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

Proceso de oferta y asignación

HLA 1 Preselección 2 Oferta 3 **Crossmatch y Asignación 4**

**Registrar**  
Formulario para registro de solicitud y resultado del examen HLA del donante. Complete la información solicitada y presione enviar datos. Para mayor información consulte la ayuda en línea o contacte al soporte técnico.

**Información general**

Establecimiento: HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN  
Provincia: METROPOLITANO DE QUITO, Cantón: QUITO  
Código del donante: Z9HCAM26072022M005  
Tipo muerte: Muerte encefálica

**Información de la persona fallecida**

Edad del donante: 33 (27/01/1989)  
Tipo de sangre: A Negativo  
Causa de fallecimiento: A00.1-Cólera debido a Vibrio cholerae 01, biotipo el Tor  
Datos antropométricos: Peso: 250.0; Talla: 150.0; IMC: 111.11

**HLA Donante**  
Ingrese la información del resultado HLA del Donante

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

\* HLA A: 1 B: 2 CW: 34 DRB1: 5 DQB1: 6 DRB3: 78 DBQ: 2  
A': 1 B': 5 CV: 7 DRB1': 85 DQB1': 1 DRB4: 5

Los campos marcados con \* son obligatorios

4. Hacer clic en la pestaña número 4 "Crossmatch y Asignación"

Proceso de oferta y asignación

HLA 1 Oferta 3 **Crossmatch y Asignación 4**

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

Proceso de oferta y asignación

HLA 1 Preselección 2 Oferta 3 **Crossmatch y Asignación 4**

**Registrar**  
Formulario para registro del crossmatch y asignación renal. Complete la información solicitada y presione enviar datos. Para mayor información consulte la ayuda en línea o contacte al soporte técnico.

**Información general**

Establecimiento: HOSPITAL LUIS VERNAZA  
Provincia: METROPOLITANO DE GUAYAQUIL, Cantón: GUAYAQUIL  
Código del donante: Z8HLV050620M018  
Tipo muerte: Muerte encefálica

**Crossmatch y Asignación**

Priori	Est.	Código	Puntu	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Laborat	Resultado Crossmatch	Cros Mat	Viab Tras	Estad Asign
1- Códig cero	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	AP189001	25.3	16- 10- 2019 00:00	TELMO AUGUSTO MALDONADO PAZMIÑO	SI	HOSPITAL VICENTI PAUL	CDC (C1:2%, C2:2%)			
2	HOSPITAL LUIS VERNAZA	OP519391	22	18- 11- 2019 10:33	JOSE ANTONIO VINUEZA RUIZ	SI	HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	CDC (C1:4%, C2:4%)			
3	HOSPITAL LUIS VERNAZA	OP037281	22	22- 11- 2019 00:00	CRISTOBAL RICARDO LUCINI CORONEL	SI	HOSPITAL VICENTI PAUL	CDC (C1:4%, C2:3%)			
4	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	OP284951	39.3	29- 11- 2019 00:00	MARCO JEOVANNY QUINGA AMAN	SI	HOSPITAL VICENTI PAUL	CDC (C1:4%, C2:3%)			
5	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	OP924091	25.3	08- 11- 2019 10:49	SEBASTIAN EFRAIN NARVAEZ ABAD	SI	HOSPITAL VICENTI PAUL	CDC (C1:5%, C2:5%)			

\* Realizar asignación (2)  SI  NO  
\* Contraindicaciones para trasplante renal  SI  NO

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

Asignación renal

**Aceptar asignación**  
Código receptor: OP28495MRIN

\* Aceptar asignación  SI  NO

Los campos marcados con \* son obligatorios

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

Asignación renal

**Aceptar asignación**  
Código receptor: OP28495MRIN

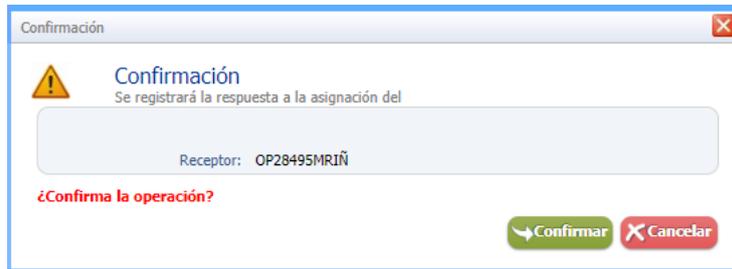
\* Aceptar asignación  SI  NO

Los campos marcados con \* son obligatorios

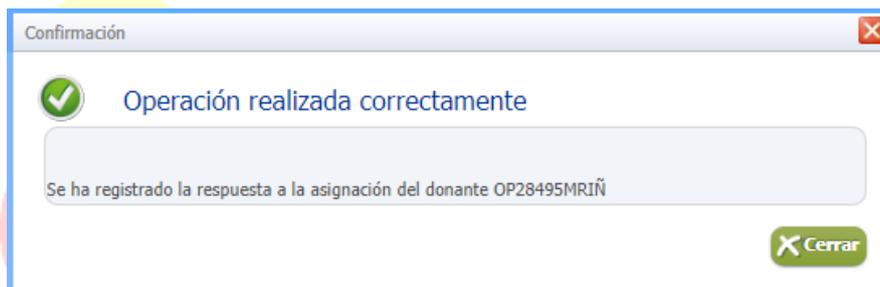
9. Una vez registrada la información, el usuario debe hacer clic en el botón 

<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<b>MANUAL DE USUARIO</b>		<b>FECHA:</b> 02-11-2022	
	<b>Versión: 01</b>		<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>PÁGINA:</b> 63 de 71
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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



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



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

✉ **Respuesta de asignación renal Donante Z9HCAM21012020M003**

De: SINIDOT (entorno de capacitación y pruebas)

Para: qazonal1@indot.gob.ec

CC: qaprovision@indot.gob.ec | johanna murillo | hannanella | miguel guevara | Luis Rodolfo Guaman

---



**Capacitación y pruebas**

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

Estimados:  
Coordinación Zonal 1 - INDOT

Por medio del presente **acepto** la asignación renal para el/la paciente **MARCO JEOVANNY QUINGAAMAN**.

Saludos Cordiales.  
FRANCISCO JAVIER SANDOVAL NARANJO - Coordinador TX  
HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN

---



Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células  
**INDOT**

SINIDOT  
Entorno de capacitación y pruebas - <https://qa.sinidot.gob.ec/sinidot/>  
Soporte técnico y asistencia [qasoporte.sinidot@indot.gob.ec](mailto:qasoporte.sinidot@indot.gob.ec)

## SOLICITUD DE CROSS-MATCH AL LABORATORIO DE HISTOCOMPATIBILIDAD PARA PACIENTES QUE REQUIEREN UN TRASPLANTE URGENTE O PRIORIDAD MÉDICA

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

1. Hacer clic en la opción *"Solicitar cross-match"* de la columna *"Prioridad"* de la lista de prioridades, que se muestra enmarcada en color rojo en la siguiente imagen:

Lista de prioridades

\* Establecimiento afiliado: HOSPITAL CARLOS ANDRADÉ MIRÓN

Descargar matriz de prioridades: Adulto, Pacientes Urgente

Prioridad	Establecimiento	Código	Participación	Ingreso LEON	Nombres y apellidos	Suma actualizada	Rango de Oferta
1	HOSPITAL CARLOS ANDRADÉ MIRÓN	AP12345678	25.3	18-09-2019 09:00	TEJERO AUGUSTO MALDONADO PADRINO	11	<input checked="" type="checkbox"/>
2	HOSPITAL CARLOS ANDRADÉ MIRÓN	OP23456789	16	08-11-2019 10:30	WILSON PAUL CHALA PUGRES	11	<input checked="" type="checkbox"/>
3	HOSPITAL EUGENIO ESPINO	OP34567890	18	10-09-2018 09:00	GUADALUPE BEATRIZ PINOARGO ARBOLEDA	11	<input type="checkbox"/>

\* Realizar oferta:  SI  NO  
 \* Abrir oferta:  SI  NO  
 \* Solicitar ampliar oferta:  SI  NO  
 \* Contraindicación para trasplante renal:  SI  NO

2. El sistema mostrará la siguiente ventana emergente:

Laboratorio de Genética Humana

 **Laboratorio de Genética Humana**  
Hospital Teodoro Maldonado Carbo - Código receptor: ABP51271MRIÑ

Nombres y apellidos: GERARDO ALFONSO VALLEJO CARDENAS

\* Laboratorio:

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

Nombres y apellidos: GERARDO ALFONSO VALLEJO CARDENAS

\* Laboratorio:  Valor requerido x

- LABORATORIO VACUMLAB
- Hospital Teodoro Maldonado Carbo
- HOSPITAL QUITO
- LABORATORIO BAGO
- LABORATORIO DIAGEN

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

Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>		<b>FECHA:</b> 02-11-2022
			<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	<b>Versión:</b> 01		<b>PÁGINA:</b> 65 de 71
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



Nombres y apellidos: GERARDO ALFONSO VALLEJO CARDENAS  
 \* Laboratorio: LABORATORIO DIAGEN ✓  
 Correo Electrónico: luis.guaman@indot.gob.ec

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



Nombres y apellidos: GERARDO ALFONSO VALLEJO CARDENAS  
 \* Laboratorio: Hospital Teodoro Maldonado C ✓  
 Correo Electrónico: No existen datos para mostrar

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

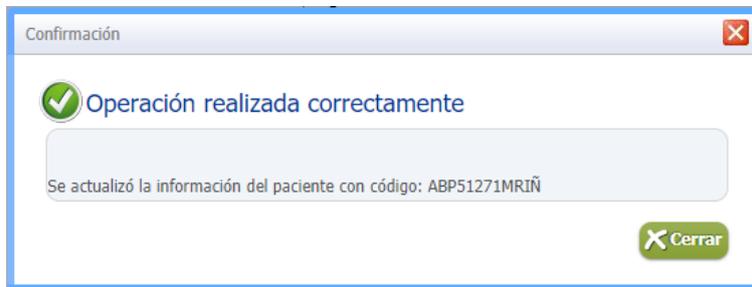
6. Una vez seleccionada la información, el usuario debe hacer clic en el botón 
7. El sistema mostrará la siguiente ventana de confirmación, hacer clic en el botón 



**Confirmación**  
 Se modificará la información del paciente con código: ABP51271MRIÑ  
 Código del paciente: ABP51271MRIÑ  
 ¿Confirma la operación?

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

<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p> 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>FECHA:</b> 02-11-2022
	<b>Versión: 01</b>	<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>PÁGINA:</b> 66 de 71



9. El sistema enviará una notificación automática al correo electrónico del “Laboratorio de histocompatibilidad e inmunogenética” acreditado o re acreditado con copia al Coordinador Zonal del INDOT, a la Dirección de Provisión y Logística y a la Coordinación General Técnica, con la información que se muestra en la siguiente pantalla:

**Crossmatch de 24 horas Z4CAN11122019M003**

De: SINIDOT (entorno de capacitación y pruebas)  
 Para: luis guaman  
 CC: qazonal2@indot.gob.ec | johanna murillo | qaprovision@indot.gob.ec



Capacitación y pruebas

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

Estimados:  
LABORATORIO DIAGEN

Por medio del presente solicito la realización de crossmatch de 24 horas del donante con código Z4CAN11122019M003 para los siguientes pacientes:

0801434465 GERARDO ALFONSO VALLEJO CARDENAS (Hospital Teodoro Maldonado Carbo)

Saludos Cordiales.  
MARIO FERNANDO HERRERA VENEGAS - Coordinación Zonal 2



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

SINIDOT  
Entorno de capacitación y pruebas - <https://qa.sinidot.gob.ec/sinidot/>  
Soporte técnico y asistencia [qasoporte.sinidot@indot.gob.ec](mailto:qasoporte.sinidot@indot.gob.ec)

El contenido del presente mensaje es privado, estrictamente confidencial y exclusivo para sus destinatarios, pudiendo contener información protegida por normas legales y de secreto profesional. Bajo ninguna circunstancia su contenido puede ser transmitido o revelado a terceros ni divulgado en forma alguna. En consecuencia de haberlo recibido por error, solicitamos contactar al remitente y eliminarlo de su sistema. Muchas Gracias.

10. Una vez registrada la solicitud, el sistema habilitará la opción para cargar el “Resultado cross-match”

Crossmatch y Asignación

Priori	Est.	Código	Punti	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Laborat	Resultado Crossmatch	Cros Hab	Viab Tras	Estad Asign
1	HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	AN73970	28	21-07-2016 15:00	ALEXANDRA ELIZABETH FLORES MEJIA	SI	HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	Ingrese el resultado			
2	HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	AP80719	26	29-05-2017 09:08	CARLOS EDUARDO ACOSTA CARRASCO	SI	HOSPITAL VICENTI PAUL	Ingrese el resultado			

\* Contraindicaciones para trasplante renal  SI  NO

## REGISTRO DE RESULTADOS CROSS-MATCH PARA PACIENTES QUE REQUIEREN UN TRASPLANTE URGENTE O PRIORIDAD MÉDICA

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

1. Hacer clic en la opción “Resultado cross-match” de la columna “Prioridad”, de la lista de prioridades que se muestra enmarcada en color rojo en la siguiente imagen:

Lista de prioridades

\* Establecimiento ablicionador: HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN ✓

Descargar matriz de prioridades: Adulto, Pediátrico, Urgente

Prioridad	Establecimiento	Código	Puntuación	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Respuesta Oferta
1	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	AP18900MRIÑ	25.3	16-10-2019 00:00	TELMO AUGUSTO MALDONADO PAZMIÑO	SI	✓
2	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	QP25692MRIÑ	36	08-11-2019 10:50	WILSON RAUL CHALA FLORES	SI	✓
3	HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	QP79436MRIÑ	28	30-08-2019 00:00	GUADALUPE BEATRIZ MONCAYO ARBOLEDA	SI	P

\* Solicitar cross-match

\* Finalizar oferta: SI NO  
 \* Abrir oferta: SI NO  
 \* Solicitar ampliar oferta: SI NO  
 \* Contraindicaciones para trasplante renal: SI NO

2. Se mostrará la siguiente ventana emergente, donde se deberá elegir la técnica de laboratorio para registrar el resultado del estudio de cross-match:

Resultado de Cross-match

Resultado de Cross-match  
HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN - Código receptor: AP18900MRIÑ

\* Técnica de laboratorio: -seleccione-  
 -seleccione-  
 Citometría de flujo  
 CDC

Valor requerido ✕

Enviar datos Cancelar

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

<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<p><b>MANUAL DE USUARIO</b></p>	<p><b>FECHA:</b> 02-11-2022</p>
		<p><b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540</p>
	<p><b>Versión:</b> 01</p>	<p><b>PÁGINA:</b> 68 de 71</p>



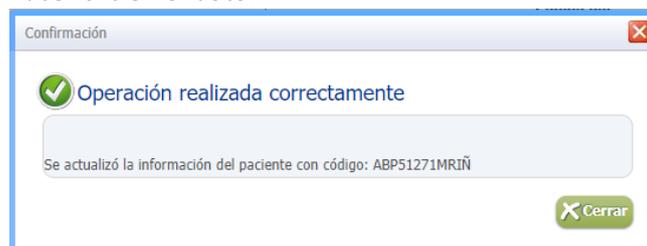
4. Una vez registrada la información, el usuario debe hacer clic en el botón



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




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

7. A continuación, el sistema habilitará la opción para cargar la viabilidad del trasplante

Crossmatch y Asignación

Priori	Est.	Código	Puntu	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Laborat	Resultado Crossmatch	Cros Mat	Viab Tras	Estad Asign
1- Códig cero	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	AP18900	18	16- 10- 2019 00:00	TELMO AUGUSTO MALDONADO PAZMIÑO	SI	LABORA DIAGEN	Citometría de flujo (C1:3, C2:3, C3:3)			

\* Contraindicaciones para trasplante renal  SI  NO

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

Para realizar la asignación renal a pacientes que requieren un trasplante urgente o de prioridad desde la pestaña de "Oferta", debe estar indicada la viabilidad del trasplante.

El usuario debe seguir los siguientes pasos:

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

Lista de prioridades

\* Establecimiento ablicionador: HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN ✓

Descargar matriz de prioridades:

Prioridad	Establecimiento	Código	Puntuac	Ingreso LEUN	Nombres y apellidos	Suero actualizado	Respues Oferta
1- Código cero <i>Asignar</i>	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	AP18900MRÍÑ	25.3	16-10- 2019 00:00	TELMO AUGUSTO MALDONADO PAZMIÑO	SI	
2	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN	OP25692MRÍÑ	36	08-11- 2019 10:50	WILSON RAUL CHALA FLORES	SI	
3	HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	OP75436MRÍÑ	28	30-08- 2016 00:00	GUADALUPE BEATRIZ MONCAYO ARSOLEDA	SI	

\* Finalizar oferta  SI  NO  
 \* Abrir oferta  SI  NO  
 \* Solicitar ampliar oferta  SI  NO  
 \* Contraindicaciones para trasplante renal  SI  NO

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

**Confirmación**

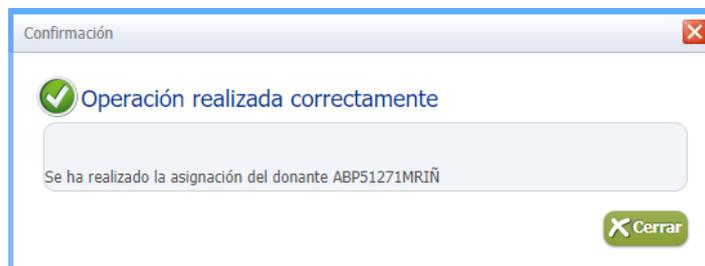
Se registrará la asignación al

Técnica: Citometría de flujo  
 Valor Clase 1: 9  
 Valor Clase 2: 9  
 Valor Clase 3: 9  
 Receptor: AP18900MRÍÑ

¿Confirma la operación?

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

<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>FECHA:</b> 02-11-2022
	<b>Versión:</b> 01	<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>PÁGINA:</b> 70 de 71



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

**Asignación renal Donante Z4CAN11122019M003**

De: SINIDOT (entorno de capacitación y pruebas)

Para: luis guaman, fceballos@htmc.gob.ec, johanna murillo, miguel guevara

CC: qazonal2@indot.gob.ec, johanna murillo, qaprovision@indot.gob.ec



Capacitación y pruebas

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

Estimados:  
Hospital Teodoro Maldonado Carbo  
Unidad de Trasplante Renal

Por medio del presente realizo la asignación de 1 órgano(s) renal(es) para la:  
Código cero  
**GERARDO ALFONSO VALLEJO CARDENAS 5.0%**

El establecimiento de Salud tiene 60 minutos para la aceptación de la asignación renal.

Saludos Cordiales.  
MARIO FERNANDO HERRERA VENEGAS - Coordinación Zonal 2



Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células  
**INDOT**

SINIDOT  
Entorno de capacitación y pruebas - <https://qa.sinidot.gob.ec/sinidot/>  
Soporte técnico y asistencia [qasoporte.sinidot@indot.gob.ec](mailto:qasoporte.sinidot@indot.gob.ec)

El contenido del presente mensaje es privado, estrictamente confidencial y exclusivo para sus destinatarios, pudiendo contener información protegida por normas legales y de secreto profesional. Bajo ninguna circunstancia su contenido puede ser transmitido o revelado a terceros ni divulgado en forma alguna. En consecuencia de haberlo recibido por error, solicitamos contactar al remitente y eliminarlo de su sistema. Muchas Gracias.

5. Para realizar la respuesta a la asignación renal realizar los pasos descritos en la sección de [RESPUESTA A LA ASIGNACIÓN POR PARTE DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD ACREDITADOS](#)

En caso de inquietudes o incidentes por favor comunicarse al e-mail [soporte.sinidot@indot.gob.ec](mailto:soporte.sinidot@indot.gob.ec) o al teléfono (593) 2 550505

<p>Instituto Nacional de Donación y Transplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>  <p>República del Ecuador</p>	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>FECHA:</b> 02-11-2022
		<b>CÓDIGO:</b> RG-INDOT-540
	<b>Versión:</b> 01	<b>PÁGINA:</b> 71 de 71
	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

<b>Elaborado por:</b>	<b>Elaborado por:</b>	<b>Elaborado por:</b>
Johanna Murillo <b>Asistente de soporte Técnico y Capacitación</b>	Miguel Guevara <b>Asistente de soporte Técnico</b>	Jacqueline Medina <b>Analista SINIDOT</b>
<b>Revisado por:</b>	<b>Revisado por:</b>	<b>Aprobado por:</b>
Dra. Johanna Zambrano <b>Analista de Provisión y Logística</b> 3	Dra. Sofía Espín <b>Directora Técnica de Provisión y Logística</b>	Dra. Esther Castillo <b>Coordinadora General Técnica</b>

