

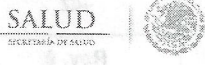

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: PR-DM-SSQ-JSNTR -02
	JEFATURA DE SERVICIO DE NEFRO – UROLOGÍA Y TRASPLANTES		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA DE CIRUGÍA AMBULATORIA EN UROLOGÍA		Hoja: 1 de 26

**PR – DM – SSQ – JSNTR – 02 PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA DE CIRUGÍA AMBULATORIA EN UROLOGÍA**

COPIA CONTROLADA

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
<b>Nombre:</b>	Dr. Rafael Maldonado Valadez	Dr. Rodolfo Hernández Escoto / Dr. José Daniel Velázquez Cisneros	Dr. Ricardo Alberto Sánchez Obregón
<b>Cargo-puesto:</b>	Jefe del Servicio de Nefro-Urología y Trasplantes	Director Médico / Subdirector de Servicios Quirúrgicos	Director General
<b>Firma:</b>			
<b>Fecha:</b>	Julio 2014	Julio 2014	Julio 2014



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: PR-DM-SSQ-JSNTR -02
	JEFATURA DE SERVICIO DE NEFRO – UROLOGÍA Y TRASPLANTES		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA DE CIRUGÍA AMBULATORIA EN UROLOGÍA		Hoja: 2 de 26

## 1.0 Propósito

1.1 Implementar procedimiento para que guíe el proceso de cirugía ambulatoria en urología, de tal manera que el personal operativo brinde una atención correcta y eficaz al paciente con trastornos Nefro-uroológicos en el Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío (HRAEB).

## 2.0 Alcance

2.1 A nivel interno aplica a la Dirección Médica, Dirección de Operaciones, Dirección de Administración y Finanzas, Subdirección de Enfermería, Subdirección de Atención al Usuario, Comité de Calidad y Seguridad en el Paciente

2.2 A nivel externo aplica a pacientes del HRAEB, Servicio de Camillería y Almacén del Inversionista Proveedor (IP).


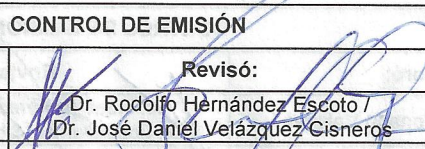
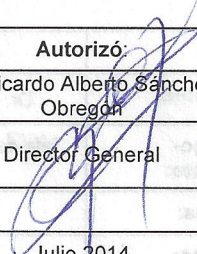
## 3.0 Políticas de operación, normas y lineamientos

3.1 Los pacientes candidatos a procedimientos diagnósticos o terapéuticos urológicos de tipo ambulatorio, de acuerdo a la cartera de servicios del HRAEB, deben ser programados en la consulta externa de Nefrología, Urología o Cirugía de Trasplantes, una vez que cuenten con estudios y valoraciones preoperatorios necesarios para cada caso en particular.

3.2 Es responsabilidad de los médicos adscritos al Servicio de Nefro-Urología, explicar detalladamente al paciente los objetivos del procedimiento, así como sus riesgos y posibles eventos adversos, y de generar en el sistema Klinik las indicaciones médicas precisas para llevar a cabo el procedimiento. Posteriormente se debe firmar la hoja de consentimiento informado por parte del paciente, médico y al menos un testigo. (Ver Anexo 10.1 Hoja de Consentimiento informado).

3.3 Es responsabilidad de los médicos adscritos al Servicio de Nefro-Urología, generar una hoja de lista de espera quirúrgica (LEQ) al programar al paciente, solicitando los materiales necesarios para el procedimiento, la cual debe ser entregada posteriormente al Jefe de Servicio de Nefro-Urología y Trasplantes. (Ver Anexo 10.4 Hoja Quirúrgica (LEQ)).

3.4 Es responsabilidad del Jefe de Servicio Nefro-Urología y Trasplante, programar cada caso durante la sesión semanal de programación quirúrgica, de acuerdo a la urgencia del caso y a la disponibilidad de material. Casos urgentes deben ser programados directamente en la Jefatura de Quirófano.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Rafael Maldonado Valadez	Dr. Rodolfo Hernández Escoto / Dr. José Daniel Velázquez Cisneros	Dr. Ricardo Alberto Sánchez Obregón
Cargo-puesto:	Jefe del Servicio de Nefro-Urología y Trasplantes	Director Médico / Subdirector de Servicios Quirúrgicos	Director General
Firma:			
Fecha:	Julio 2014	Julio 2014	Julio 2014

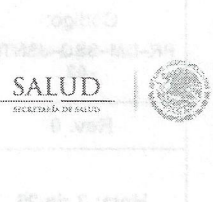



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: PR-DM-SSQ-JSNTR -02
	JEFATURA DE SERVICIO DE NEFRO – UROLOGÍA Y TRASPLANTES		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA DE CIRUGÍA AMBULATORIA EN UROLOGÍA		Hoja: 3 de 26

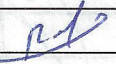
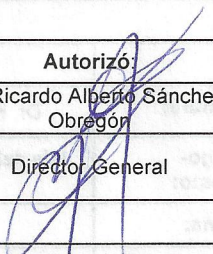
- 3.5 Es responsabilidad de personal de Gerencia Social, contactar vía telefónica a los pacientes una vez programados, e informarles acerca de la fecha y hora de su procedimiento.
- 3.6 Es responsabilidad del personal de Gerencia Social, recibir al paciente en la fecha acordada de programación, así como de trasladarlo junto con su expediente clínico e identificación el Área de Urología Ambulatoria, donde se llevará a cabo su procedimiento.
- 3.7 Es responsabilidad del personal de Enfermería del Servicio de Urología Ambulatoria, recibir al paciente, corroborar que esté correctamente identificado, con su expediente clínico completo, así como preparar para su evento de cirugía ambulatoria.
- 3.8 Es responsabilidad del médico anesthesiologo, explicar al paciente el procedimiento de anestesia que se llevará a cabo, corroborar al menos 8 horas de ayuno, así como de obtener la firma del consentimiento informado para el procedimiento anestésico. (Ver Anexo 10.8 Hoja de consentimiento informado anestésico).
- 3.9 Es responsabilidad del personal de Farmacia y Almacén, entregar los insumos digitados con cargo a paciente al Servicio de Urología Ambulatoria de manera oportuna.
- 3.10 Es responsabilidad del médico adscrito al servicio de Nefro-Urología, que los procedimientos de cirugía ambulatoria se lleven a cabo ese día, así como de informar a los familiares del estado del paciente posterior al evento.
- 3.11 Es responsabilidad de la enfermera del Servicio de Urología Ambulatoria, realizar la solicitud, registros y cargos, vía Kewan, de los materiales utilizados en el paciente, previo llenado de los vales correspondientes de manera oportuna. Así como recabar las firmas en el formato correspondiente del médico intervencionista y anesthesiologo, para respaldar los cargos realizados. (Ver Anexos 10.7 HRAE-SE-033-ANV V2 Hoja de consumo de quirófano).
- 3.12 Es responsabilidad del personal del Servicio de Anestesiología, decidir el momento en que las condiciones clínicas del paciente permitan que sea egresado a su domicilio.
- 3.13 Es responsabilidad del médico tratante, realizar en el sistema Klinik, las indicaciones post procedimiento, nota post operatoria, hoja de egreso y receta, así como de informar al paciente y/o familiares acerca de los cuidados, próxima cita, datos de alarma posteriores al procedimiento quirúrgico y receta médica. (Ver Anexos 10.2 Nota de Egreso, 10.5 Receta médica y 10.4 Hoja Quirúrgica (LEQ)).

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Rafael Maldonado Valadez	Dr. Rodolfo Hernández Escoto / Dr. José Daniel Velázquez Cisneros	Dr. Ricardo Alberto Sánchez Obregon
Cargo-puesto:	Jefe del Servicio de Nefro-Urología y Trasplantes	Director Médico / Subdirector de Servicios Quirúrgicos	Director General
Firma:			
Fecha:	Julio 2014	Julio 2014	Julio 2014





	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: PR-DM-SSQ-JSNTR -02
	JEFATURA DE SERVICIO DE NEFRO – UROLOGÍA Y TRASPLANTES		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA DE CIRUGÍA AMBULATORIA EN UROLOGÍA		Hoja: 4 de 26

- 3.14 Es responsabilidad del personal de enfermería del Servicio de Urología Ambulatoria, realizar el cierre del parte quirúrgico en el sistema Kewan, una vez que se decida el egreso del paciente y la liberación de los cargos de insumos utilizados durante el procedimiento.
- 3.15 Es responsabilidad del personal de Gerencia Social, citar al paciente posteriormente en consulta externa de Nefrología, Urología o Cirugía de Trasplantes, para ser revisado por su médico tratante en un periodo de tiempo que el mismo médico considere apropiado de acuerdo a su padecimiento.
- 3.16 Es responsabilidad del personal de Gerencia Social, informar al paciente acerca del procedimiento para la compra de insumos necesarios para llevar a cabo el procedimiento, cuando no sean cubiertos por ningún programa de apoyo gubernamental.
- 3.17 Es responsabilidad del personal de Gerencia Social, entregar el formato de solicitud de material requerido para efectuar el procedimiento debidamente requisitado junto con la póliza de Seguro Popular cuando el paciente cuente con dicha cobertura, y entregar a Subdirección de Quirófanos y Servicios Críticos para la obtención de dicho material
- 3.18 Es responsabilidad de la Subdirección de Adquisiciones, informar al Jefe de Servicio de Nefro-Urología y Trasplantes que se cuentan con los insumos necesarios para que se programe al paciente.
- 3.19 Es responsabilidad del médico tratante, generar la solicitud de estudio histopatológico o de laboratorio cuando el procedimiento así lo amerite.
- 3.20 Es responsabilidad del personal médico que labora en el Servicio de Urología Ambulatoria, portar durante su jornada laboral el dosímetro personal y equipo de protección.

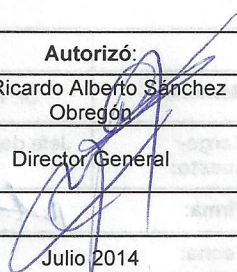
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
<b>Nombre:</b>	Dr. Rafael Maldonado Valadez	Dr. Rodolfo Hernández Escoto / Dr. José Daniel Velázquez Cisneros	Dr. Ricardo Alberto Sánchez Obregón
<b>Cargo-puesto:</b>	Jefe del Servicio de Nefro-Urología y Trasplantes	Director Médico / Subdirector de Servicios Quirúrgicos	Director General
<b>Firma:</b>			
<b>Fecha:</b>	Julio 2014	Julio 2014	Julio 2014





	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: PR-DM-SSQ-JSNTR -02
	JEFATURA DE SERVICIO DE NEFRO – UROLOGÍA Y TRASPLANTES		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA DE CIRUGÍA AMBULATORIA EN UROLOGÍA		Hoja: 5 de 26

#### 4.0 Descripción del procedimiento

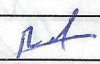
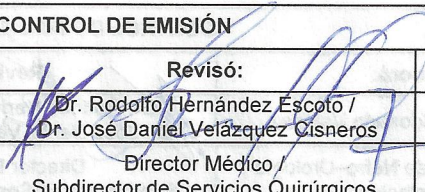
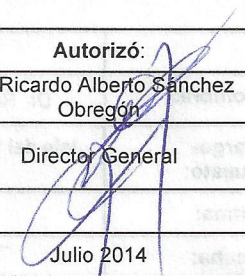
Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
1.0 Programación de evento en Consulta Externa	1.1 Valora al paciente, revisa estudios preoperatorios, realiza anamnesis y solicita interconsultas que ameriten de acuerdo al escenario clínico del paciente.  1.2 Programa pacientes candidatos a procedimientos diagnósticos o terapéuticos urológicos ambulatorios. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja Quirúrgica.</li> <li>• Indicaciones médicas.</li> </ul> 1.3 Obtiene del paciente la firma de consentimiento informado para el procedimiento propuesto. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de Consentimiento Informado.</li> </ul>	Personal Médico del Servicio
2.0 Entrega de hoja de LEQ	2.1 Entrega la hoja de LEQ al Jefe de Servicio de Nefro-Urología y Trasplantes. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja Quirúrgica.</li> </ul>	Personal Médico del Servicio
3.0 Programación de evento ambulatorio	3.1 Evalúa hoja de LEQ y determina fecha de programación de acuerdo a la urgencia del caso y de la disponibilidad de insumos para que el procedimiento pueda ser llevado a cabo, de acuerdo a las políticas 3.4 y 3.17. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja Quirúrgica.</li> </ul>	Jefe de Servicio Médico
4.0 Información de fecha de programación al paciente	4.1 Contacta al paciente vía telefónica y le informa de la fecha, hora y lugar en que habrá de realizarse el procedimiento  ¿Se logra informar al paciente? Si: Pasa a etapa 5.0. No: Informa a Jefe de Urología para que se re programe. Pasa a etapa 3.0.	Personal de Gerencia Social

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Rafael Maldonado Valadez	Dr. Rodolfo Hernández Escoto / Dr. José Daniel Velázquez Cisneros	Dr. Ricardo Alberto Sánchez Obregón
Cargo-puesto:	Jefe del Servicio de Nefro-Urología y Trasplantes	Director Médico / Subdirector de Servicios Quirúrgicos	Director General
Firma:			
Fecha:	Julio 2014	Julio 2014	Julio 2014

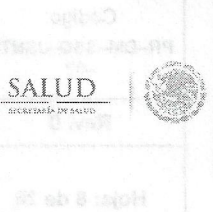



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: PR-DM-SSQ-JSNTR -02
	JEFATURA DE SERVICIO DE NEFRO – UROLOGÍA Y TRASPLANTES		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA DE CIRUGÍA AMBULATORIA EN UROLOGÍA		Hoja: 6 de 26

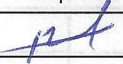
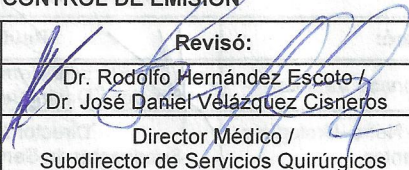
Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
5.0 Recepción del paciente en el Área de Admisión Hospitalaria	5.1. Recibe al paciente en Área de Admisión Hospitalaria. 5.2. Identifica al paciente con pulsera y ficha de identificación. • Ficha de identificación. 5.3. Traslada al paciente, junto con su expediente clínico hacia el Servicio de Urología Ambulatoria. • Expediente clínico.	Personal de Gerencia Social
6.0 Recepción del paciente en Urología Ambulatoria	6.1 Solicita los insumos necesarios para el procedimiento, conforme a la política 3.11. 6.2 Recibe al paciente y se presenta con él. 6.3 Confirma identidad del paciente correcto y verifica que su expediente clínico sea el correcto y esté completo. 6.4 Verifica preparación física y fisiológica del paciente para el procedimiento. 6.5 Abre y registra la información en hoja de registros clínicos de enfermería. • HRAE-SE-030 ANV V2 Hoja de registros clínicos de enfermería.	Personal de Enfermería
7.0 Preparación del paciente	7.1 Informa al paciente sobre la secuencia de los pasos a seguir en el procedimiento y le solicita pasar al área de preparación. 7.2 Coloca bata al paciente. 7.3 Realiza preparación física del paciente para el procedimiento.	Personal de Enfermería

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
<b>Nombre:</b>	Dr. Rafael Maldonado Valadez	Dr. Rodolfo Hernández Escoto / Dr. José Daniel Velázquez Cisneros	Dr. Ricardo Alberto Sánchez Obregón
<b>Cargo-puesto:</b>	Jefe del Servicio de Nefro-Urología y Trasplantes	Director Médico / Subdirector de Servicios Quirúrgicos	Director General
<b>Firma:</b>			
<b>Fecha:</b>	Julio 2014	Julio 2014	Julio 2014





	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: PR-DM-SSQ-JSNTR -02
	JEFATURA DE SERVICIO DE NEFRO – UROLOGÍA Y TRASPLANTES		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA DE CIRUGÍA AMBULATORIA EN UROLOGÍA		Hoja: 7 de 26

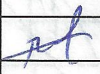

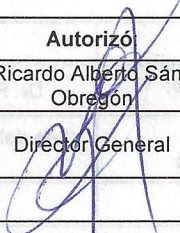
Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
7.0 Preparación del paciente	7.4 Presenta al paciente con el médico anesthesiologo para interrogatorio dirigido. 7.5 Conduce al paciente a la sala donde se realizará el procedimiento.	Personal de Enfermería
8.0 Información del procedimiento anestésico	8.1 Informa al paciente acerca del tipo de procedimiento de anestesia a realizar para llevar a cabo su evento, de acuerdo a la política 3.8. • HRAEB-DOp-28 Hoja de consentimiento anestésico.	Personal Médico de Anestesiología
9.0 Ingreso del paciente a la sala de procedimiento	9.1 Instala al paciente y realiza intervenciones específicas de enfermería de acuerdo al procedimiento a realizar. 9.2 Prepara mesa de trabajo con ropa, instrumental e insumos específicos para el procedimiento programado. 9.3 Informa al médico urólogo y/o anesthesiologo que el paciente está listo para el procedimiento. 9.4 Asiste al médico anesthesiologo en la preparación del paciente para el procedimiento anestésico. 9.5 Asiste al médico urólogo como enfermera instrumentista, cuando el procedimiento así lo requiera.	Personal de Enfermería
10.0 Realización del procedimiento urológico ambulatorio	10.1 Lleva a cabo el procedimiento programado de acuerdo a las guías de manejo internacionales, nacionales y propias del HRAEB para los diversos padecimientos urológicos.	Personal Médico del Servicio

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
<b>Nombre:</b>	Dr. Rafael Maldonado Valadez	Dr. Rodolfo Hernández Escote / Dr. José Daniel Velázquez Cisneros	Dr. Ricardo Alberto Sánchez Obregón
<b>Cargo-puesto:</b>	Jefe del Servicio de Nefro-Urología y Trasplantes	Director Médico / Subdirector de Servicios Quirúrgicos	Director General
<b>Firma:</b>			
<b>Fecha:</b>	Julio 2014	Julio 2014	Julio 2014

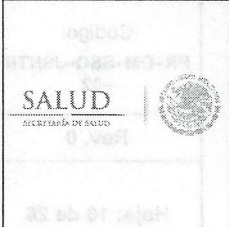



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: PR-DM-SSQ-JSNTR -02
	JEFATURA DE SERVICIO DE NEFRO – UROLOGÍA Y TRASPLANTES		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA DE CIRUGÍA AMBULATORIA EN UROLOGÍA		Hoja: 8 de 26

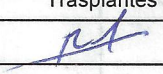
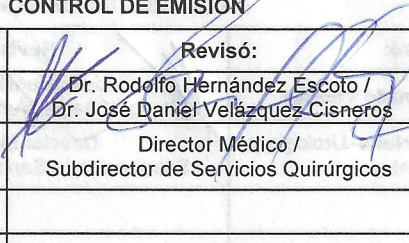
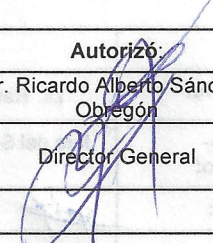
Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
10.0 Realización del procedimiento urológico ambulatorio	10.2 Informa al paciente y/o familiar del resultado del procedimiento.	Personal Médico del Servicio
11.0 Generación de registros médicos	11.1 Genera e imprime una nota postoperatoria del paciente en el sistema Klinik. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja Quirúrgica.</li> </ul> 11.2 Registra e imprime en el sistema Klinik las indicaciones pertinentes para el egreso del paciente, conforme a política 3.13. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja Quirúrgica.</li> <li>• Nota de egreso.</li> <li>• Receta médica.</li> </ul> 11.3 Informa al paciente y/o familiar del resultado de la intervención.           11.4 Informa al paciente y a Gerencia Social acerca de la fecha de próxima cita en consulta externa de urología para revisión del paciente.	Personal Médico del Servicio
12.0 Valoración del estado post – procedimiento del paciente	12.1 Valora, vigila y registra el estado general del paciente durante el procedimiento.           12.2 Decide alta de paciente e informa al personal de enfermería.	Personal Médico de Anestesiología
13.0 Egreso del paciente del servicio	13.1 Notifica al paciente de su egreso.           13.2 Realiza anotaciones en la hoja de registros clínicos de enfermería. <ul style="list-style-type: none"> <li>• HRAE-SE-030-ANV V2.</li> </ul> 13.3 Indica al paciente que pase a colocarse su ropa al área de preparación.	Personal de Enfermería

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
<b>Nombre:</b>	Dr. Rafael Maldonado Valadez	Dr. Rodolfo Hernández Escoto / Dr. José Daniel Velázquez Cisneros	Dr. Ricardo Alberto Sánchez Obregón
<b>Cargo-puesto:</b>	Jefe del Servicio de Nefro-Urología y Trasplantes	Director Médico / Subdirector de Servicios Quirúrgicos	Director General
<b>Firma:</b>			
<b>Fecha:</b>	Julio 2014	Julio 2014	Julio 2014



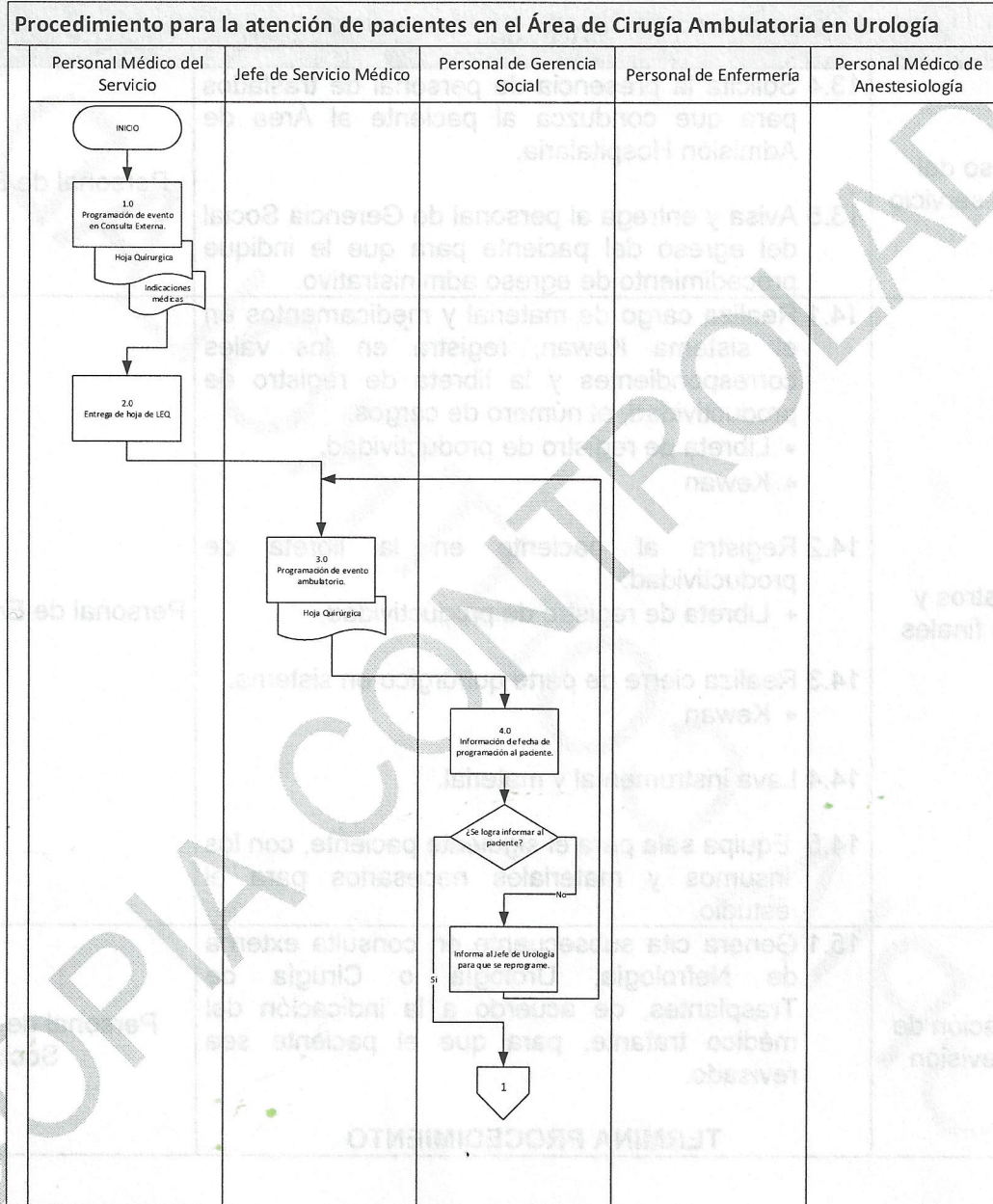
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: PR-DM-SSQ-JSNTR -02
	JEFATURA DE SERVICIO DE NEFRO – UROLOGÍA Y TRASPLANTES		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA DE CIRUGÍA AMBULATORIA EN UROLOGÍA		Hoja: 9 de 26

Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
13.0 Egreso del paciente del servicio	13.4 Solicita la presencia de personal de traslados para que conduzca al paciente al Área de Admisión Hospitalaria.  13.5 Avisa y entrega al personal de Gerencia Social del egreso del paciente para que le indique procedimiento de egreso administrativo.	Personal de Enfermería
14.0 Registros y actividades finales	14.1 Realiza cargo de material y medicamentos en el sistema Kewan, registra en los vales correspondientes y la libreta de registro de productividad, el número de cargos. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Libreta de registro de productividad.</li> <li>• Kewan</li> </ul> 14.2 Registra al paciente en la libreta de productividad. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Libreta de registro de productividad.</li> </ul> 14.3 Realiza cierre de parte quirúrgico en sistema. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kewan</li> </ul> 14.4 Lava instrumental y material.  14.5 Equipa sala para el siguiente paciente, con los insumos y materiales necesarios para el estudio.	Personal de Enfermería
15.0 Generación de cita para revisión	15.1 Genera cita subsecuente en consulta externa de Nefrología, Urología o Cirugía de Trasplantes, de acuerdo a la indicación del médico tratante, para que el paciente sea revisado.	Personal de Gerencia Social
<b>TERMINA PROCEDIMIENTO</b>		

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
<b>Nombre:</b>	Dr. Rafael Maldonado Valadez	Dr. Rodolfo Hernández Escoto / Dr. José Daniel Velázquez Cisneros	Dr. Ricardo Alberto Sánchez Obregón
<b>Cargo-puesto:</b>	Jefe del Servicio de Nefro-Urología y Trasplantes	Director Médico / Subdirector de Servicios Quirúrgicos	Director General
<b>Firma:</b>			
<b>Fecha:</b>	Julio 2014	Julio 2014	Julio 2014

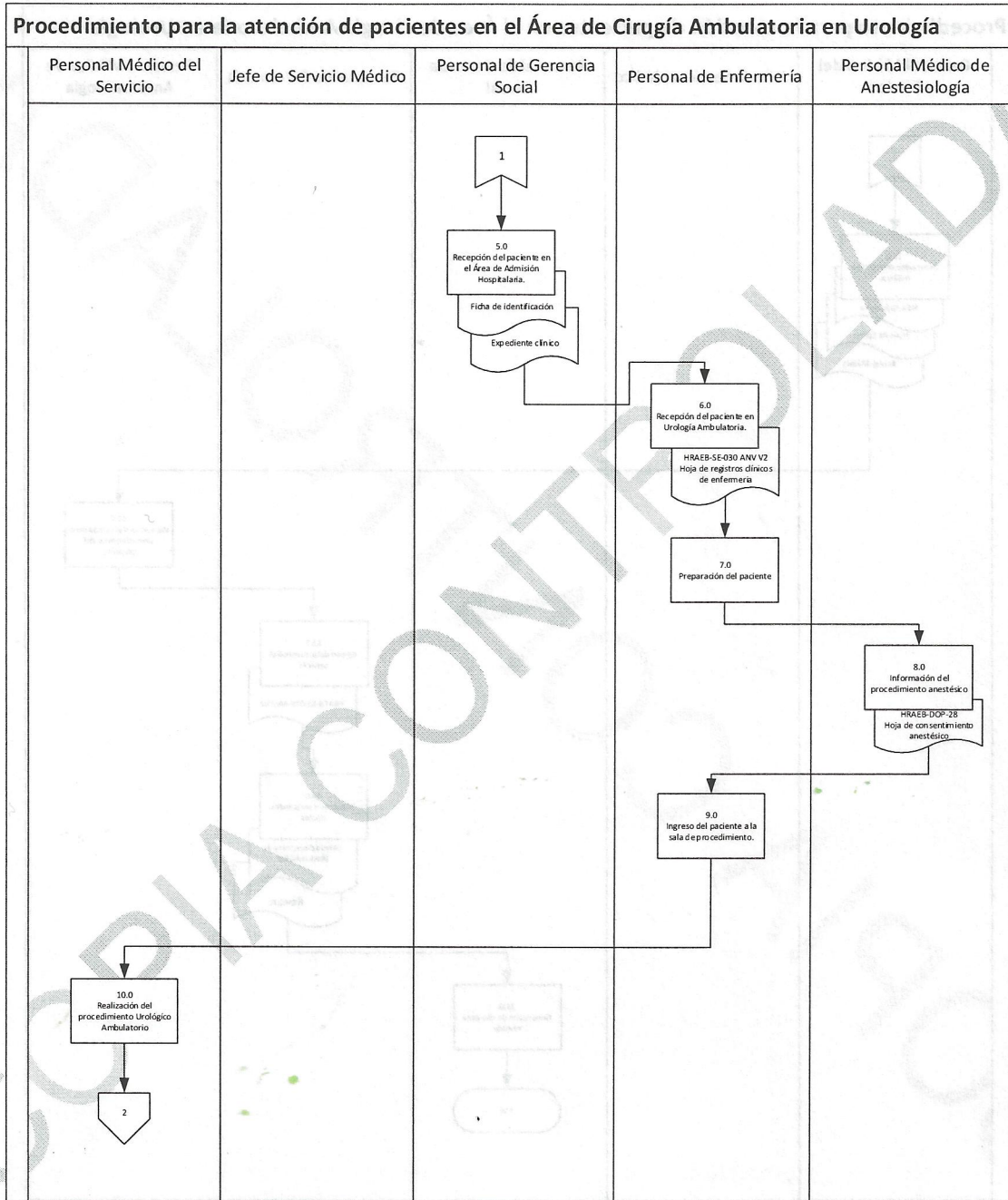


### 5.0 Diagrama de flujo



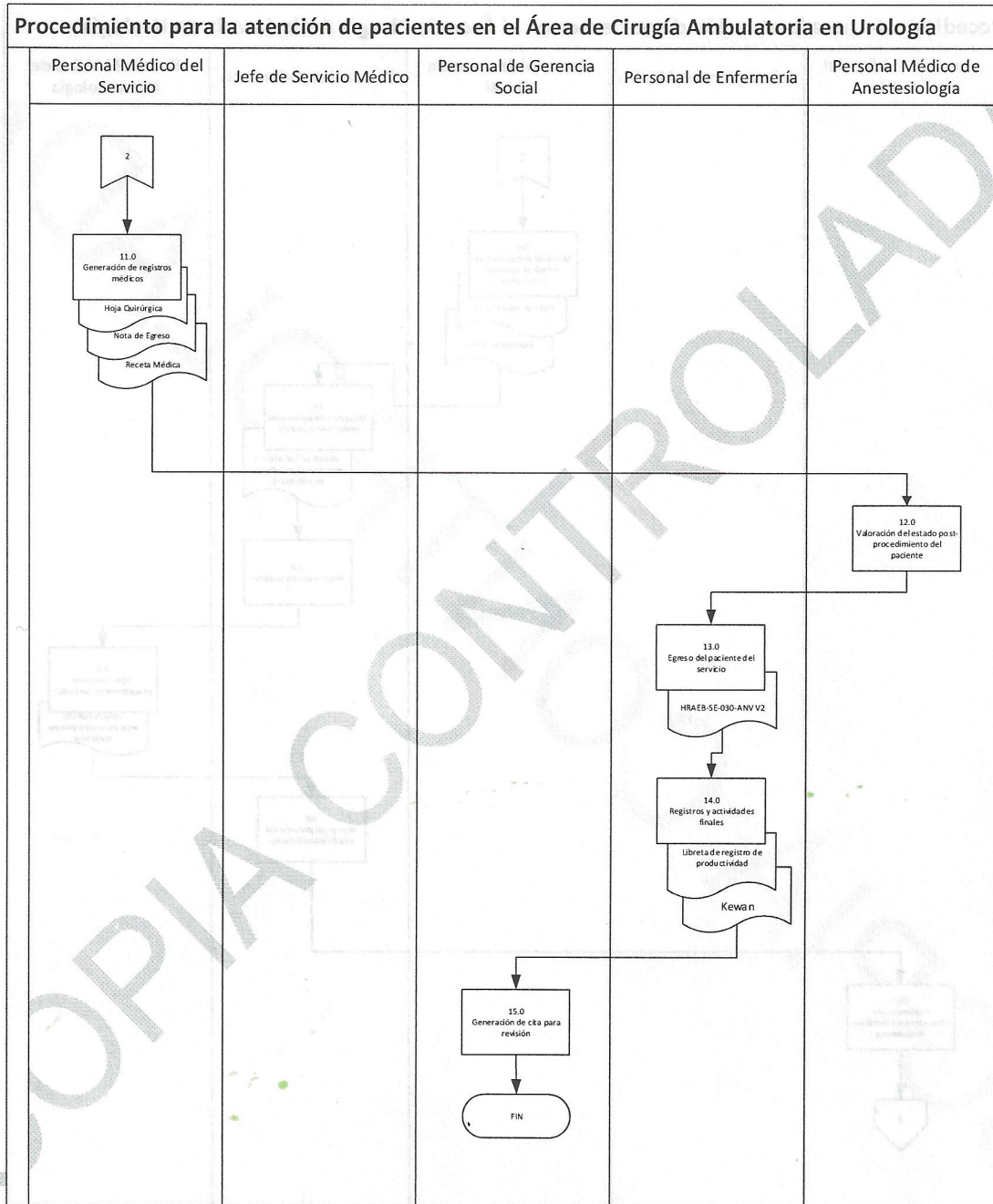
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
<b>Nombre:</b>	Dr. Rafael Maldonado Valadez	Dr. Rodolfo Hernández Escoto / Dr. José Daniel Velázquez Cisneros	Dr. Ricardo Alberto Sánchez Obregón
<b>Cargo-puesto:</b>	Jefe del Servicio de Nefro-Urología y Trasplantes	Director Médico / Subdirector de Servicios Quirúrgicos	Director General
<b>Firma:</b>			
<b>Fecha:</b>	Julio 2014	Julio 2014	Julio 2014







CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
<b>Nombre:</b>	Dr. Rafael Maldonado Valadez	Dr. Rodolfo Hernández Escoto / Dr. José Daniel Velázquez Cisneros	Dr. Ricardo Alberto Sánchez Obregón
<b>Cargo-puesto:</b>	Jefe del Servicio de Nefro-Urología y Trasplantes	Director Médico / Subdirector de Servicios Quirúrgicos	Director General
<b>Firma:</b>			
<b>Fecha:</b>	Julio 2014	Julio 2014	Julio 2014





CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
<b>Nombre:</b>	Dr. Rafael Maldonado Valadez	Dr. Rodolfo Hernández Escoto / Dr. José Daniel Velázquez Cisneros	Dr. Ricardo Alberto Sánchez Obregón
<b>Cargo-puesto:</b>	Jefe del Servicio de Nefro-Urología y Trasplantes	Director Médico / Subdirector de Servicios Quirúrgicos	Director General
<b>Firma:</b>			
<b>Fecha:</b>	Julio 2014	Julio 2014	Julio 2014



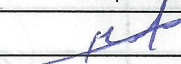
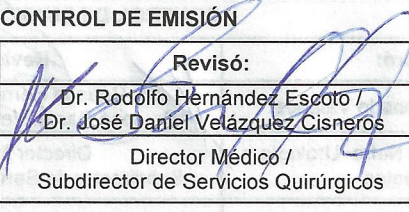
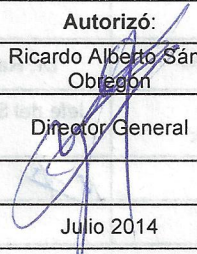
 <b>SALUD</b> <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>	 <b>HOSPITAL REGIONAL  ALTA ESPECIALIDAD</b> <small>E A E E O</small>	Código: <b>PR-DM-SSQ-JSNTR -02</b>
	<b>JEFATURA DE SERVICIO DE NEFRO – UROLOGÍA Y TRASPLANTES</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA DE CIRUGÍA AMBULATORIA EN UROLOGÍA</b>		<b>Hoja: 13 de 26</b>

## 6.0 Documentos de referencia



Documentos	Código (cuando aplique)
Guía técnica para la elaboración de manual de procedimientos de la Secretaría de Salud. Junio 2008.	POP – DDO – PO – 005 – 02
Manual de Organización Específico del Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío. Autorizado 23 de noviembre de 2007.	No Aplica
NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico. Publicada en el D.O.F. Octubre del 2012.	No Aplica
NOM-170-SSA1-1998, Para la práctica de anestesiología. Publicada en el D.O.F. Enero de 2000.	No Aplica
NOM-006-SSA3-2011, Para la práctica de la anestesiología. Publicada en el D.O.F. Marzo de 2013.	No Aplica
NOM-005-SSA3-2010, Que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de establecimientos para la atención médica de pacientes ambulatorios. Publicada en el D.O.F. Agosto de 2010.	No Aplica
NOM-026-SSA3-2012, Para la práctica de la cirugía mayor ambulatoria. Publicada en el D.O.F. Agosto de 2012	No Aplica
Secretaría de Salud, Subsecretaría de Innovación y Calidad, Dirección General de Calidad y Educación en Salud, Comisión Interinstitucional de Enfermería (2003). Evaluación de la calidad de los servicios de enfermería, tres indicadores de aplicación hospitalaria. Recuperado el 07 de julio de 2014, de <a href="http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/DOCSAL7500.doc">www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/DOCSAL7500.doc</a> .	No Aplica

## 7.0 Registros

Registros	Tiempo de conservación	Responsable de conservarlo	Código de registro o identificación única
Expediente clínico	5 años	Área de Archivo Clínico / Subdirección de Tecnologías de Información	No aplica

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
<b>Nombre:</b>	Dr. Rafael Maldonado Valadez	Dr. Rodolfo Hernández Escoto / Dr. José Daniel Velázquez Cisneros	Dr. Ricardo Alberto Sánchez Obregon
<b>Cargo-puesto:</b>	Jefe del Servicio de Nefro-Urología y Trasplantes	Director Médico / Subdirector de Servicios Quirúrgicos	Director General
<b>Firma:</b>			
<b>Fecha:</b>	Julio 2014	Julio 2014	Julio 2014



 <b>SALUD</b> SECRETARÍA DE SALUD	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>	 <b>HOSPITAL REGIONAL          ALTA ESPECIALIDAD</b>	Código: <b>PR-DM-SSQ-JSNTR -02</b>
	<b>JEFATURA DE SERVICIO DE NEFRO – UROLOGÍA Y TRASPLANTES</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA DE CIRUGÍA AMBULATORIA EN UROLOGÍA</b>		<b>Hoja: 14 de 26</b>


## 8.0 Glosario

**8.1 Hoja de LEQ (Lista de Espera Quirúrgica):** Hoja de programación y solicitud de material necesario para el evento quirúrgico que el médico tratante genera para someter el caso en particular al comité de programación quirúrgica y definir su fecha de realización de cirugía.

## 9.0 Cambios de esta versión

Número de Revisión	Fecha de la actualización	Descripción del cambio
00	No Aplica	No Aplica



7.0 Registro	Expediente clínico	5 años	Subdirección de Tecnologías de Información	Área de Archivo Clínico
--------------	--------------------	--------	--	-------------------------

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
<b>Nombre:</b>	Dr. Rafael Maldonado Valadez	Dr. Rodolfo Hernández Escoto / Dr. José Daniel Velázquez Cisneros	Dr. Ricardo Alberto Sánchez Obregón
<b>Cargo-puesto:</b>	Jefe del Servicio de Nefro-Urología y Trasplantes	Director Médico / Subdirector de Servicios Quirúrgicos	Director General
<b>Firma:</b>			
<b>Fecha:</b>	Julio 2014	Julio 2014	Julio 2014







 <b>SALUD</b> <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		 <b>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD</b> <small>E A L T A E S P E C I A L I D A D</small>	Código: <b>PR-DM-SSQ-JSNTR -02</b>
	<b>JEFATURA DE SERVICIO DE NEFRO – UROLOGÍA Y TRASPLANTES</b>			<b>Rev. 0</b>
	<b>PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA DE CIRUGÍA AMBULATORIA EN UROLOGÍA</b>			<b>Hoja: 16 de 26</b>

10.1 Hoja de consentimiento informado (Hoja 2 de 2).

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD

Page 2 of 2

He decidido revocar mi consentimiento a partir de este momento y he decidido que no sean realizadas las prácticas médico-quirúrgicas señaladas en este documento o en su caso las que falten de realizarse, no obstante se me a informado de las posibles consecuencias sobre mi salud por esta decisión.

**Nombre y firma:**

Debido a encontrarse el paciente en estado de incapacidad por motivo de la presente revocación con pleno conocimiento es decidida por que tiene el vínculo con el paciente de ser


**Firma:**

**Nombre y firma del testigo por parte del paciente:**

**Nombre Médico:**  
MALDONADO VALADEZ RAFAEL EDGAR

**Firma Médico:**

COPIA CON

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
<b>Nombre:</b>	Dr. Rafael Maldonado Valadez	Dr. Rodolfo Hernández Escoto / Dr. José Daniel Velázquez Cisneros	Dr. Ricardo Alberto Sánchez Obregón
<b>Cargo-puesto:</b>	Jefe del Servicio de Nefro-Urología y Trasplantes	Director Médico / Subdirector de Servicios Quirúrgicos	Director General
<b>Firma:</b>			
<b>Fecha:</b>	Julio 2014	Julio 2014	Julio 2014



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: PR-DM-SSQ-JSNTR -02
	JEFATURA DE SERVICIO DE NEFRO – UROLOGÍA Y TRASPLANTES		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA DE CIRUGÍA AMBULATORIA EN UROLOGÍA		Hoja: 17 de 26

## 10.2 Nota de Egreso

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO

**NOTA DE EGRESO**

**Nombre:**

**Número de Afiliación:** \_\_\_\_\_ **Nivel Socioeconómico:** \_\_\_\_\_

**Expediente:** \_\_\_\_\_ **Fecha Nacimiento-Edad:** \_\_\_\_\_

**Fecha de Ingreso:** \_\_\_\_\_ **Fecha de Intervención:** \_\_\_\_\_ **Fecha de Alta:** \_\_\_\_\_

**Diagnósticos Finales:**

**Procedimientos:**

**Servicio:**

**Médico:**

**Motivo de Egreso:**

**Resumen de la Evolución y Estado Actual:**

**Manejo Durante la Estancia Hospitalaria:**

**Problemas Clínicos Pendientes:**

**Plan de Manejo y Tratamiento:**

**Recomendaciones:**

**Atención de Factores de Riesgo:**

**Pronóstico:**

**En Caso de Defunción Diagnostico Acorde al Certificado:**

**Genero Documento:**  
MALDONADO VALADEZ RAFAEL EDGAR

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
<b>Nombre:</b>	Dr. Rafael Maldonado Valadez	Dr. Rodolfo Hernández Escoto / Dr. José Daniel Velázquez Cisneros	Dr. Ricardo Alberto Sánchez Obregón
<b>Cargo-puesto:</b>	Jefe del Servicio de Nefro-Urología y Trasplantes	Director Médico / Subdirector de Servicios Quirúrgicos	Director General
<b>Firma:</b>			
<b>Fecha:</b>	Julio 2014	Julio 2014	Julio 2014



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: PR-DM-SSQ-JSNTR-02
	JEFATURA DE SERVICIO DE NEFRO – UROLOGÍA Y TRASPLANTES		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA DE CIRUGÍA AMBULATORIA EN UROLOGÍA		Hoja: 18 de 26

10.3 Indicaciones médicas.

Cuidados



Paciente:	Cama:
Genitor:	Fecha Nacimiento:
Médico:	NHC:

02/07/2014 10:15 MALDONADO Admisión Continua

Indicaciones

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Rafael Maldonado Valadez	Dr. Rodolfo Hernández Escoto / Dr. José Daniel Velázquez Cisneros	Dr. Ricardo Alberto Sánchez Obregon
Cargo-puesto:	Jefe del Servicio de Nefro-Urología y Trasplantes	Director Médico / Subdirector de Servicios Quirúrgicos	Director General
Firma:			
Fecha:	Julio 2014	Julio 2014	Julio 2014



 <b>SALUD</b> SECRETARÍA DE SALUD	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>	 <b>HOSPITAL REGIONAL          ALTA ESPECIALIDAD</b> E A T E O	Código: PR-DM-SSQ-JSNTR -02
	<b>JEFATURA DE SERVICIO DE NEFRO – UROLOGÍA Y TRASPLANTES</b>		Rev. 0
	<b>PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA DE CIRUGÍA AMBULATORIA EN UROLOGÍA</b>		Hoja: 19 de 26

10.4 Hoja Quirúrgica (LEQ) (Hoja 1 de 2).

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO

**HOJA QUIRÚRGICA**  
(Nota post operatoria)

Nombre del paciente:	Número de expediente:	Fecha de intervención:
Servicio:		
Diagnóstico preoperatorio:	Operación planeada:	
Diagnóstico posoperatorio:	Operación realizada:	

**Descripción de la técnica:**

**Hallazgos transoperatorios:**

**Reporte de gasas y compresas:**

**Incidentes y accidentes:**

**Cuantificación de sangrado:**

**Resultados de estudios de auxiliares de diagnóstico y tratamiento transoperatorios:**

**Personal:**

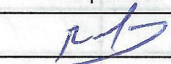
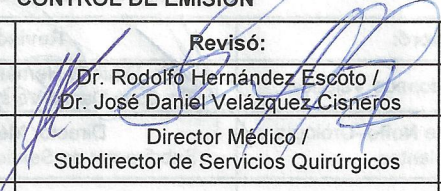
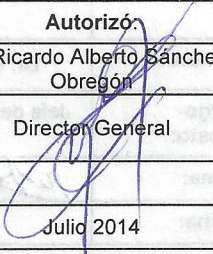
Cirujano:
Cirujano ayudante:
Anestesiólogo:
Instrumentista:
Circulante:

**Estado posquirúrgico inmediato:**

**Plan de manejo y tratamiento postoperatorio inmediato:**

**Pronóstico:** Reservado

**Envío de piezas para histopatología:** NO

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
<b>Nombre:</b>	Dr. Rafael Maldonado Valadez	Dr. Rodolfo Hernández Escoto / Dr. José Daniel Velázquez Cisneros	Dr. Ricardo Alberto Sánchez Obregón
<b>Cargo-puesto:</b>	Jefe del Servicio de Nefro-Urología y Trasplantes	Director Médico / Subdirector de Servicios Quirúrgicos	Director General
<b>Firma:</b>			
<b>Fecha:</b>	Julio 2014	Julio 2014	Julio 2014



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: PR-DM-SSQ-JSNTR -02
	JEFATURA DE SERVICIO DE NEFRO – UROLOGÍA Y TRASPLANTES		Rev. 0
	PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA DE CIRUGÍA AMBULATORIA EN UROLOGÍA		Hoja: 20 de 26

10.4 Hoja Quirúrgica (LEQ) (Hoja 2 de 2).

HOSPITAL GENERAL DE ALTA ESPECIALIDAD

Page 2 of 2



Otros hallazgos de importancia:

Nombre y firma del responsable de la cirugía:  
VACA PEREZ, ENRIQUE


COPIA CONTROL


CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Rafael Maldonado Valadez	Dr. Rodolfo Hernández Escoto / Dr. José Daniel Velázquez Cisneros	Dr. Ricardo Alberto Sánchez Obregón
Cargo-puesto:	Jefe del Servicio de Nefro-Urología y Trasplantes	Director Médico / Subdirector de Servicios Quirúrgicos	Director General
Firma:			
Fecha:	Julio 2014	Julio 2014	Julio 2014




 <b>SALUD</b> SECRETARÍA DE SALUD	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>	 <b>HOSPITAL REGIONAL          ALTA ESPECIALIDAD</b>	Código: <b>PR-DM-SSQ-JSNTR          -02</b>
	<b>JEFATURA DE SERVICIO DE NEFRO – UROLOGÍA Y TRASPLANTES</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA          DE CIRUGÍA AMBULATORIA EN UROLOGÍA</b>		<b>Hoja: 21 de 26</b>

10.5 Receta médica.


  
**SALUD**  
 SECRETARÍA DE SALUD


  
**Hospital Regional de Alta  
 Especialidad del Bajío**  
 Blvd. Milenio 130 / San Carlos La Röncha  
 CP 37660 León, Guanajuato, México  
 conmutador 01 (477) 267 2000  
 www.hraeb.salud.gob.mx  
 R F C HRA061130D7A


  
**HOSPITAL REGIONAL  
 ALTA ESPECIALIDAD**

**FOLIO**  
 N° 61331  
**FECHA**

**RECETARIO MÉDICO**

Nom. del Paciente: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

No. de Expediente: \_\_\_\_\_

No. de Afiliación: \_\_\_\_\_

Peso: \_\_\_\_\_

Talla: \_\_\_\_\_

T.A.: \_\_\_\_\_

FIRMA O HUELLA DEL PACIENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL MÉDICO

CEDULA PROFESIONAL

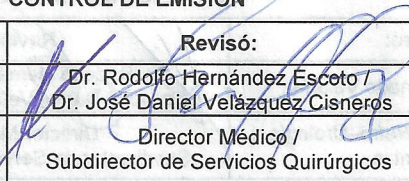
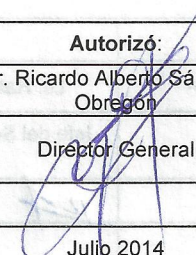
REGISTRO S.S.G. No.

REGISTRO DE LA ESPECIALIDAD

ORIGINAL / PACIENTE

COPIA / DIRECCIÓN MÉDICA

COPIA

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
<b>Nombre:</b>	Dr. Rafael Maldonado Valadez	Dr. Rodolfo Hernández Escoto / Dr. José Daniel Velázquez Cisneros	Dr. Ricardo Alberto Sánchez Obregón
<b>Cargo-puesto:</b>	Jefe del Servicio de Nefro-Urología y Trasplantes	Director Médico / Subdirector de Servicios Quirúrgicos	Director General
<b>Firma:</b>			
<b>Fecha:</b>	Julio 2014	Julio 2014	Julio 2014











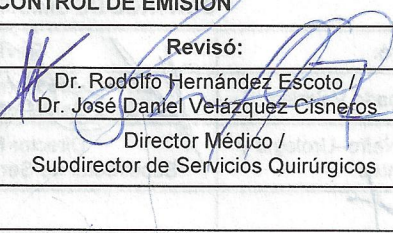


	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: PR-DM-SSQ-JSNTR -02
	<b>JEFATURA DE SERVICIO DE NEFRO – UROLOGÍA Y TRASPLANTES</b>		Rev. 0
	<b>PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA DE CIRUGÍA AMBULATORIA EN UROLOGÍA</b>		Hoja: 24 de 26

10.7 HRAE-SE-033-ANV V2 Hoja de consumo en quirófano.

<b>SALUD</b> SECRETARÍA DE SALUD		<b>HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO</b> Subdirección de Servicios Quirúrgicos		<b>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD</b>							
<b>HOJA DE CONSUMO EN QUIRÓFANO</b>											
Quirófano Central: <input type="checkbox"/>		Cirugía Ambulatoria: <input type="checkbox"/>		Sala No. _____	Fecha: _____						
Nombre del usuario: _____		Edad: _____									
Diagnóstico médico: _____		Entrada a la Sala: _____		Sale de la Sala: _____							
Procedimiento: _____		Inicia Anestesia: _____		Termina Anestesia: _____							
Número de pedido: _____		Inicia Cirugía: _____		Termina Cirugía: _____							
MEDICAMENTO	Sol	Surt	Devol	MEDICAMENTO	Sol	Surt	Devol	MEDICAMENTO	Sol	Surt	Devol
Morfina 10mg/10ml				Hidrocortisona 100mg				Furosemide			
Morfina 2.5mg/2.5ml				Hidrocortisona 500mg				Manitol			
Fentanilo 0.5 mg/10ml				Dexametasona 8mg				Tramadol			
Sufentanilo 25mg/2ml				Metilprednisolona 500mg				Paracetamol			
Buprenorfina 0.3mg/2ml				Atropina 1mg/ml				Clonixinato de lisina			
Nalbutina 10mg/2ml				Amrinona				Metamizol			
Naloxona				Amiodarona				Diclofenaco			
Midazolam 15mg/3ml				Gopamina				Ketorolaco			
Midazolam 5mg/5ml				Dobutamina				Paracetib			
Diszepam 10mg/				Norepinefrina							
Flumazenil				Efedrina 50mg/2ml				Agua inyectable 500ml			
				Milrinona				Agua inyectable 1000ml			
Ketamina 50mg/ml				Hidralcina				Cloruro de sodio 100ml			
Tiopental 500mg								Cloruro de sodio 250ml			
Etomidato 20mg/10ml								Cloruro de sodio 500ml			
Fropofol 200mg/20ml				Gluconato de calcio				Cloruro de sodio 1000ml			
				Cloruro de potasio				Hartman 250ml			
Desflorano				Bicarbonato de sodio				Hartman 500ml			
Sevoflorano								Hartman 1000ml			
Isoflorano				Cefalotina				Mixta 250 ml			
				Ceftriaxona				Mixta 500ml			
Lidocaina 10%				Cíndemicina				Mixta 1000ml			
Lidocaina 2% simple				Ciprofloxacino				Glucosada 2% 100ml			
Lidocaina 2% con epinefrina				Cloranfenicol gotas				Glucosada 2% 250ml			
Ropivacaína 2mg/ml				Cloranfenicol ungüento				Glucosada 2% 500ml			
Ropivacaína 7.5mg/ml				Gentamicina ungüento				Glucosada 2% 1000ml			
Bupivacaína 0.5% simple				Metronidazol sol. 500mg				Glucosada 10% 500ml			
Bupivacaína 0.5% con epinefrina				Metronidazol sol. 200mg				Glicina			
Bupivacaína 7.5%				Furacín				Balenceada			
Bupivacaína hiperbárica				Neomicina				Almidón 500ml			
								Gelatina 500ml			
Rocuronio				Benitidina				Serbalbumina			
Besilato de Cisatracurio				Metoclopramida							
Vecuronio				Ondansetron				OTROS:			
Succinilcolina				Omeprazol							
Prostigmina				Ácido aminocaprónico							
				Oximetazolina							
Dexmedetomidina				Azul de metileno							
				Tizucol							

HRAE-SE-033-ANV-V2

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Rafael Maldonado Valadez	Dr. Rodolfo Hernández Escoto / Dr. José Daniel Velázquez Cisneros	Dr. Ricardo Alberto Sánchez Obregón
Cargo-puesto:	Jefe del Servicio de Nefro-Urología y Trasplantes	Director Médico / Subdirector de Servicios Quirúrgicos	Director General
Firma:			
Fecha:	Julio 2014	Julio 2014	Julio 2014







	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: <b>PR-DM-SSQ-JSNTR-02</b>
	<b>JEFATURA DE SERVICIO DE NEFRO – UROLOGÍA Y TRASPLANTES</b>		Rev. 0
	<b>PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA DE CIRUGÍA AMBULATORIA EN UROLOGÍA</b>		Hoja: 26 de 26

10.8 HRAEB – DOp – 28 Hoja de Consentimiento Anestésico.

**FORMATO DE CONSENTIMIENTO ANESTÉSICO**  
PARA LA ADMINISTRACIÓN DE ANESTESIA O PROCEDIMIENTO Y ALTERNATIVAS

NOMBRE DEL PACIENTE \_\_\_\_\_

EDAD \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_ PROCEDIMIENTO \_\_\_\_\_

En pleno uso de mis facultades mentales; autorizo a los médicos del servicio de anestesiología de este Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajo; la administración de los medicamentos y la realización de las maniobras necesarias sobre mi cuerpo para producir y mantener el estado de anestesia; después de que se me ha explicado lo suficiente para entender el evento y **ACEPTO** la realización de uno o más de los procedimientos que se describen a continuación, como los más adecuados para mi caso.

**ANESTESIA GENERAL:** Con medicamentos que producen inconciencia y analgesia durante el procedimiento los cuales son administrados por vía intravenosa o inhalada.

**ANESTESIA REGIONAL:** Es la anestesia de una parte seleccionada del cuerpo mediante el bloqueo de los nervios, el cual permite el procedimiento quirúrgico anulando el dolor. Además de prolongar el efecto después del procedimiento y proporcionar alivio del dolor adicional.

**ANESTESIA LOCAL:** Anestesia de cualquier parte de la piel, ojos, encías, garganta u otra parte del cuerpo con invasión mínima y la administración adicional de sedantes.

Estoy consciente que la administración de anestésicos conlleva efectos secundarios ocasionales tales como: náuseas, vómito, dolor de cabeza, dolor de espalda, adormecimiento transitorio y prolongado de alguna parte del cuerpo, ronquera, dolor de garganta, dolor de los músculos del cuerpo e hinchazón de los tejidos blandos. Incluso la cirugía denominada como de mínima invasión puede llevar peligros anestésicos graves e imprevistos.

Algunas otras complicaciones mayores de acuerdo al procedimiento anestésico-quirúrgico como pueden ser: daño en los ojos, boca, dientes, cuerdas vocales, neumonías, insensibilidad permanente de alguna zona anestesiada, recuerdo de eventos durante la operación, lesiones en las venas y arterias del cuerpo, trastornos en la función de riñón y alergias severas a los medicamentos empleados.

En casos extremos puede haber daño cerebral permanente, ataque al corazón, aspiración de material de contenido en estómago e incluso la muerte.

Los riesgos mencionados dependen principalmente de la salud de la persona y de la magnitud de la operación y pueden ocurrir en cualquier tipo de anestesia.

Declaro que hasta donde tengo conocimiento y ayudado por el anestesiólogo; le he informado de:

1. Todas las enfermedades que he tenido.
2. Todas las anestésicas recibidas y el curso de las mismas.
3. Cualquier alergia.
4. Todos los medicamentos que he recibido los últimos tres meses.
5. Todo lo que se me ha preguntado lo he contestado con la verdad.
6. Cumpliré el ayuno indicado en el caso de que mi operación sea programada.

En caso de estar embarazada, entiendo que los anestésicos cruzan la placenta y el estado de anestesia puede afectar negativamente mi embarazo e incluso provocar un parto prematuro.

Existe la posibilidad de que mi operación se retrase e incluso se suspenda por causas propias a la dinámica del quirófano o causas de fuerza mayor (urgencias).

Después de que se me explicó con claridad y he entendido los riesgos y probables complicaciones anestésicas; he tenido la oportunidad de hacer preguntas y estas han sido respondidas a mi satisfacción y entendimiento.

Entiendo que puedo retractarme y anular este consentimiento en cualquier momento antes del inicio del acto anestésico que se me propuso.

Nombre y firma del paciente o persona responsable: \_\_\_\_\_

Testigo: \_\_\_\_\_

HRAEB-DOp-28

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
<b>Nombre:</b>	Dr. Rafael Maldonado Valadez	Dr. Rodolfo Hernández Escoto / Dr. José Daniel Velázquez Cisneros	Dr. Ricardo Alberto Sánchez Obregón
<b>Cargo-puesto:</b>	Jefe del Servicio de Nefro-Urología y Trasplantes	Director Médico / Subdirector de Servicios Quirúrgicos	Director General
<b>Firma:</b>			
<b>Fecha:</b>	Julio 2014	Julio 2014	Julio 2014