



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE MEDICINA
SUBDIVISIÓN DE GRADUADOS Y EDUCACIÓN CONTINUA

Facultad de Medicina



TESINA

ANÁLISIS DE PRODUCTIVIDAD DE DONACIÓN DE UMAE
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN MANUEL ÁVILA
CAMACHO PUEBLA IMSS CORRESPONDIENTE AL PRIMERO,
SEGUNDO Y TERCER TRIMESTRE DE 2019

PRESENTA:

DAVID PEREZ SERRANO

DRA. MARIA ALEJANDRA DOMINGUEZ COCCO.
COORDINADOR HOSPITALARIO DE DONACIÓN DE UMAE
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN MANUEL ÁVILA
CAMACHO PUEBLA IMSS.
NOMBRE DEL TUTOR

DIPLOMADO LV PARA LA FORMACIÓN DE COORDINADORES
HOSPITALARIOS DE DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS CON
FINES DE TRASPLANTES

9 DE AGOSTO DE 2021 A 17 DE SEPTIEMBRE DE 2021

PROFESOR TITULAR DEL DIPLOMADO

DR. JOSÉ SALVADOR ABURTO MORALES. DIRECTOR
GENERAL DEL CENTRO NACIONAL DE TRASPLANTES.

PROFESOR ADJUNTO DEL DIPLOMADO

DR. ADALBERTO POBLANO DIRECTOR DE PLANEACIÓN,
ENSEÑANZA Y COORDINACIÓN NACIONAL DEL CENTRO
NACIONAL DE TRASPLANTES



17 DE SEPTIEMBRE DE 2021



UPAEP – Secretaría General

Dirección General de Apoyos Académicos

Dirección del Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación.

Biblioteca Central - **Karol Wojtyla**

Tesis Digitales Restricciones de uso:

DERECHOS RESERVADOS ©

PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de textos, imágenes, gráficas, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente de donde la obtuvo mencionando el autor o autores involucrados en el documento.

Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Índice.

Introducción.....	2
Estructura y organigrama.	3
Recursos y Número de camas censables	4
Servicios.....	5
Programa de trasplante.	5
Estructura del Servicio de Coordinación de donación	6
Herramienta de calidad.	8
Análisis de la información.....	11
Descripción del proceso de donación.....	18

1. Introducción.

El hospital sobre el cual se realizó la recopilación de la información, es la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Especialidades Centro Médico Nacional “General de División Manuel Ávila Camacho”, perteneciente al Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) del estado de Puebla.

El Hospital de Especialidades de Puebla fue inaugurado el 31 de octubre de 1958. En 1988 se nombró como “General de División Manuel Ávila Camacho”, junto con el Hospital General Regional No. 36 y la Unidad Médica de Alta Especialidad de Traumatología y Ortopedia, conformaba el Centro Médico Nacional, y en abril de 2004, por acuerdo del Honorable Consejo Técnico, evoluciona a Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE).

Es un Hospital de atención médica de tercer nivel, especializada en el manejo de pacientes con padecimientos de tipo oncológico, hematológico, cardíaco y neurológico. Cuenta con cédula para la realización de trasplante renal, de células hematopoyéticas y de córneas. Regularmente se realizan tres trasplantes renales de paciente vivo semanalmente. Por tal motivo, el hospital ha sido acreedor de varios reconocimientos por su Sistema de Gestión de Calidad en la Atención de acuerdo con el Modelo Nacional para la Calidad Total.

Se encarga de atender a la población de múltiples estados como los son: Puebla, Oaxaca y Tlaxcala. Misma que se halla compuesta por 1,677,848 derechohabientes, referenciados por los hospitales: HGZ 3 Tuxtepec, HGSZ 10 Nueva Necaxa, HGSZ 15 Tehuacán, HGZ 5 Metepec, HGZ 20 La Margarita, HGZ 23 Teziutlán, HGR 36 San Alejandro, HGZ 1 Oaxaca, HGZ/MF 2 Salina Cruz, HGSZ/MF 4 Huatulco, HGSZ/MF 8 Tlaxcala, HGZ 1 Tlaxcala y HGZ/MF 2 Apizaco.

1.1. Estructura y organigrama.



Imagen 1. Organigrama de la UMAE HE CMN General de División Manuel Ávila Camacho.

En la siguiente tabla, se desglosa el nombre del directivo y su cargo que realiza en el organigrama del Hospital de Especialidades Puebla (Tabla1).

Cargo	Nombre
Director General	Dr. José Álvaro Parra Salazar
Director de Educación e Investigación en salud	Dr. Álvaro José Montiel Jarquín
Jefe de la División de Investigación en salud	Dr. Arturo García Galicia
Jefe de la División de Educación en Salud	Dr. Daniel Erasmo Melendez Mena
Subjefa de Educación de Enfermería	M.A.H. Laura Angélica Vázquez Guevara
Directora Administrativo	Lic. Laura Ceron Linares
Departamento de Abastecimiento	Lic. Yadhyra Lizzette Salas Vega
Jefe de Departamento de Conservación y servicios Generales	Ing. Enrique González Juárez
Encargado de la División de Epidemiología	Dr. Victor Roberto Ortiz Juarez
Jefe de la División de Asuntos	Lic. José Daniel Márquez Arcega

Jurídicos	
Jefe de la División de Ing. Biomédica	Ing. Hans Ulrich Lau Cruz
Director Médico	Dr. Victor Manuel Padilla Giorge
Jefe de la División de Oncohematología	Dr. José Alejandro Limón Flores
Jefa de División de Cirugía	Dra. Myriam Ramírez Gutiérrez
Jefe de División de Cardio-Neumo y Cirugía Cardiorácica	Dra. Beatriz Villegas González
Jefe de División de Auxiliares de Diagnóstico	Dra. Maria Virginia Modesta Velázquez Toriz
Coordinador Médico de Turno Nocturno y Jornada Acumulada	Dra. Mariana del Rosario Gómez Ponce
Coordinador Médico de Turno Nocturno	Dra. Mariana Salazar Torres
Directora de Enfermería	Lic. Maria Luisa Barranco Hernandez
Subjefe de Enfermeras Recurso Humano Turno Matutino	M.C.E. Zander Salgado Ramos
Subjefe de Enfermería y Coord. del Comité de Calidad	L. Enf. Adriana Cardona Limón

Tabla 1. Organigrama de la UMAE HE CMN General de División Manuel Ávila Camacho.

1.2. Recursos y Número de camas censables.

El Hospital de Especialidades cuenta con 1,825 trabajadores: 5 de estatuto A, 111 de confianza, 1521 de base y 193 médicos residentes, de los cuales, 17 pertenecen a la Dirección General, 610 a la Dirección Médica, 752 a la Dirección de Enfermería, 223 a la Dirección de Educación e Investigación en Salud y 211 a la Dirección Administrativa.

Sobre la infraestructura del Hospital, consta de 355 camas censables, 68 camas no censables, 61 consultorios, 9 peines de laboratorio y 10 quirófanos. Actualmente en la semana 37 del año 2021, debido a la Contingencia COVID-19, contiene 15 camas censables destinadas a pacientes con PCR positiva para SARS-COV2.

Cuenta con 616 equipos médicos, 5,552 equipos eléctricos, 15 equipos en casa de máquinas, 112 equipos de aire acondicionado y refrigeración, 37 equipos en cocina, 6 equipos de tratamiento de aguas, 163 equipos de telecomunicaciones, 152 equipos de seguridad y saneamiento ambiental, 320 máquinas de oficina, 6 elevadores y 3,739 quipos de mobiliario.

1.3. Servicios.

El hospital cuenta con: el área de cardioneumología misma que involucra los servicios de neumología, cardiología clínica, hemodinámica, angiología y cirugía cardiovascular; el área de cirugía que involucra los servicios de cirugía reconstructiva, cirugía maxilofacial, cirugía gastrointestinal, oftalmología, otorrinolaringología, proctología, urología, neurocirugía y anestesiología; el área de medicina cuenta con diversos servicios como lo son alergología, endocrinología, gastroenterología, medicina interna, nefrología, neurología, pediatría (hospitalización), psiquiatría, reumatología y geriatría; la división de onco-hematología que cuenta con los servicios de oncología quirúrgica, hematología y oncología médica.

Como parte de los servicios de apoyo, se cuenta con:

- División de auxiliares de diagnóstico y tratamiento, servicios de anatomía patológica, electromiografía, laboratorio de análisis clínicos, medicina nuclear, radiodiagnóstico, banco de sangre, histocompatibilidad, fisiología cardiopulmonar, terapia física y rehabilitación, terapia ocupacional.
- Área de cirugía cuenta con audiología, otoneurología y foniatría; área de medicina: preparación de alérgenos, endoscopia, electroencefalografía, hemodiálisis, atención del enfermo crónico y la clínica de tumores.
- Área de cardioneumología, cuenta con el equipo para la realización de estudios hemodinámicos, electrocardiografía, colocación de Holter, ecocardiografía y prueba de esfuerzo.
- Área de oncología y hematología, radioterapia y quimioterapia.

Además de trabajo social, nutrición y dietética, información médica y archivo clínico. Por último, con los servicios de apoyo administrativo, farmacia, abastecimiento, conservación y servicios generales, finanzas y personal en general.

1.4. Programa de trasplante.

El hospital de Especialidades cuenta con licencia sanitaria avalada por la COFEPRIS número 08 TR 21 114 026, autorizada para disposición de órganos, tejidos y células con fines terapéuticos. En modalidad extracción (procuración) de órganos, tejidos y células, y realización de trasplante de córnea, riñón, hígado, corazón y células progenitoras hematopoyéticas. En este momento, se encuentran

activos los programas de trasplante de córnea, riñón y células progenitoras hematopoyéticas (Imagen 2).

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SECRETARÍA DE SALUD
COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS
COMISIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA

08330083480023

NOMBRE DEL PROPIETARIO O RAZÓN SOCIAL: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: U.M.A.E. HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N. GRAL. DE DIV. "MANUEL AVILA CAMACHO"
CALLE: 2 NORTE No. 2004
COLONIA Y/O LOCALIDAD: CENTRO
DELEGACIÓN POLÍTICA O MUNICIPIO: PUEBLA
CÓDIGO POSTAL: 72000
ENTIDAD FEDERATIVA: PUEBLA

LICENCIA SANITARIA No.
08 TR 21 114 026

923211
AUTORIZADO PARA:
DISPOSICIÓN DE ÓRGANOS, TEJIDOS Y CÉLULAS
CON FINES TERAPÉUTICOS

MODALIDAD: EXTRACCIÓN (PROCURACIÓN) DE ÓRGANOS, TEJIDOS Y CÉLULAS,
TRASPLANTE DE Córnea, RIÑÓN, HÍGADO, CORAZÓN Y CÉLULAS
PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS

LA PRESENTE AUTORIZACIÓN ES VÁLIDA SIEMPRE Y CUANDO NO SEAN MODIFICADAS LAS CONDICIONES EN LAS QUE FUE EXPEDIDA

FECHA DE EXPEDICIÓN:
19/05/2008

VIGENCIA INDETERMINADA
DE CONFORMIDAD AL ARTÍCULO 370
DE LA LEY GENERAL DE SALUD

SECRETARÍA DE SALUD
COMISIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA

DR. ALEJANDRO HERRERA HUERTA
SUBDIRECTOR EJECUTIVO DE
AUTORIZACIONES EN SERVICIOS DE SALUD

TÍTULO 4. FRACCIÓN II INCISO C Y 14 FRACCIÓN I DEL REGLAMENTO DE LA COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS
ESTA LICENCIA DEBERÁ ESTAR EXHIBIDA EN LUGAR VISIBLE DEL ESTABLECIMIENTO

Imagen 2. Licencia sanitaria.

1.5. Estructura del Servicio de Coordinación de donación.

La estructura de la Coordinación de Donación se compone por un médico especialista y cuatro médicos pasantes de servicio social (Tabla 2).

Nombre	Puesto
Dra. María Alejandra Dominguez Cocco	Coordinador hospitalario de Donación
Dr. Gybram Galindo Ramírez	Médico Pasante de Servicio Social
Dra. Michelle Alonso Altamirano	Médico Pasante de Servicio Social
Dra. Karla Guadalupe Mulato Domínguez	Médico Pasante de Servicio Social
Dr. David Pérez Serrano	Médico Pasante de Servicio Social

Tabla 2. Estructura de la Coordinación de Donación del Hospital de Especialidades Puebla IMSS.

Anexo la tabla 3 que corresponde al Comité Interno de Trasplante del Hospital de Especialidades.

Nombre	Cargo	Puesto en el comité
Dr. José Álvaro Parra Salazar	Director	Presidente
Dr. Víctor Manuel Padilla George	Director Médico	Suplente del presidente
Dra. María Alejandra Domínguez Cocco	Coordinador Hospitalario de Donación	Secretaria de actas
Dra. Abril Monserrat Torres Arce	Representante del Programa de Trasplante	Vocal
Dra. Myriam Ramírez Gutiérrez	Representante del Programa de Trasplante de Córnea	Vocal
Dr. Michel Martínez López	Jefe del Departamento Clínico de Trasplante	Vocal
Dra. Emma Ixchel González Bravo	Representante del Programa de Trasplante Hepático	Vocal
Dra. Lilia Adela García Stivalet	Representante del Programa de Trasplante de Células Progenitoras Hematopoyéticas	Vocal
Dra. Angélica Porras Juárez	Jefa de Laboratorio	Vocal
Lic. María Monserrat Mora Trevera	Jefa de Trabajo Social	Vocal
Lic. Angélica Granados Hernández	Representante del Área Jurídica	Vocal
Lic. María Columba Rosas Hernández	Representante de la División de Enfermería	Vocal
Der. Miguel Ángel Gómez Pluma	Jefe de Admisión Médica Continua	Vocal
Dr. Sergio Gabriel González Morales	Enc. Jefatura de la Unidad de Cuidados Intensivos	Vocal
Dr. Omar Bazán Ordeñana	Jefe del Servicio de Anestesiología	Vocal
Dr. Hugo González Gómez	Representante del Comité Hospitalario de Bioética	Vocal
Lic. Alexandra Melchor	Psicóloga	Vocal

Tabla 3. Estructura de Comité Interno de Trasplante del Hospital de Especialidades Puebla IMSS.

2. Herramienta de calidad.

  	
CENTRO NACIONAL DE TRASPLANTES	
HERRAMIENTA PARA EL CONTROL DE CALIDAD EN LOS PROCESOS DE DONACIÓN Y TRASPLANTE	
HOSPITAL RNT	UMAE CMN MANUEL ÁVILA CAMACHO HE PUEBLA IMSS 29
ELABORÓ PERIODO	MPSS DAVID PEREZ SERRANO Abril 2019 - Junio 2019
¹ Total de defunciones hospitalarias	198
² Total de defunciones en Terapia Intensiva	20 10.1
³ Total de defunciones en Urgencias	12 6.061
Muerte Encefálica	
⁴ Total de defunciones por ME	4
⁵ Total de defunciones por ME en Terapia Intensiva (UTI)	0 0%
⁶ Total de defunciones por ME en Urgencias	0 0%
⁷ Total de detecciones de potenciales donadores (ME)	4 100%
⁸ Donaciones por ME concretadas	0 0%
⁹ Donaciones no concretadas	4 100%
¹⁰ Escapes (no detectados)	0 0%
¹¹ Falla para identificar y referir al paciente	0 #####
¹² Paciente con diagnóstico clínico de ME que no se confirma	0 #####
¹³ Por contraindicación médica	1 25%
¹⁴ Por negativa familiar	3 75%
¹⁵ Factores relacionados con la Religión	0 0%
¹⁶ Desconocimiento de la voluntad del fallecido	0 0%
¹⁷ Dudas sobre el proceso de donación	0 0%
¹⁸ Desacuerdo familiar	3 100%
¹⁹ Inconformidad con la atención hospitalaria	0 0%
²⁰ Respeto a la voluntad del fallecido	0 0%
²¹ Problemas con el diagnóstico de Muerte Encefálica	0 0%
²² Problemas con la realización de pruebas serológicas para	0 0%
²³ Por negativa judicial (descartado por Ministerio Público)	0 0%
²⁴ Por paro cardiorespiratorio irreversible durante el proceso	0 0%
Indicadores de eficiencia (ME) Indicador donación órganos 0.00 % Conversión de ME en DR 0.00 % Causas de Pérdida 1. Contraindicación médica 25.00 % 2. Negativa familiar 75.00 % 3. Paro cardíaco durante Mto 0.00 %	
POTENCIAL DE DONACIÓN	
Donadores esperados ME	4.0
% ME / Defunciones Hospitalarias	2%
% ME / Defunciones en UTI	20%
Parada cardíaca (PC)	
²⁵ Total de defunciones por parada cardíaca	194
²⁶ Total de detecciones de potenciales donadores (PC)	25 13%
²⁷ Donaciones por PC concretadas	0 0%
²⁸ Donaciones por parada cardíaca no concretadas	194 100%
²⁹ Escapes (no detectados)	14 7%
³⁰ Falla para identificar y referir al paciente	0 0%
³¹ Por contraindicación médica	162 84%
³² Por negativa familiar	18 9%
³³ Factores relacionados con la Religión	0 0%
³⁴ Desconocimiento de la voluntad del fallecido	13 72%
³⁵ Dudas sobre el proceso de donación	0 0%
³⁶ Desacuerdo familiar	5 28%
³⁷ Inconformidad con la atención hospitalaria	0 0%
³⁸ Respeto a la voluntad del fallecido	0 0%
³⁹ Problemas con la realización de pruebas serológicas para	0 0%
⁴⁰ Por negativa judicial (descartado por Ministerio Público)	0 0%
Indicadores de eficiencia (PC) Indicador donación tejidos 0.00 % Causas de Pérdida 1. Contraindicación médica 83.51 % 2. Negativa familiar 9.28 %	
Donadores esperados PC	9.7

Imagen 3. Herramienta de calidad correspondiente al Trimestre Abril-Junio 2019.

ALUD		CENTRO NACIONAL DE TRASPLANTES		CENATRA	
ESTADIA DE SALUD				CENTRO NACIONAL DE TRASPLANTES	
HERRAMIENTA PARA EL CONTROL DE CALIDAD EN LOS PROCESOS DE DONACIÓN Y TRASPLANTE					
HOSPITAL	UMAE CMN MANUEL ÁVILA CAMACHO HE PUEBLA IMSS			ELABORÓ	MPSS DAVID PEREZ SERRANO
RNT	29			PERIODO	Julio 2019 - Septiembre 2019
¹ Total de defunciones hospitalarias		236			
² Total de defunciones en Terapia Intensiva		36	15.254		
³ Total de defunciones en Urgencias		22	9.322		
Muerte Encefálica				Indicadores de eficiencia (ME)	
⁴ Total de defunciones por ME		4		Indicador donación órganos 0.42 %	
⁵ Total de defunciones por ME en Terapia Intensiva (UTI)		1	25%	Conversión de ME en DR 25.00 %	
⁶ Total de defunciones por ME en Urgencias		0	0%	Causas de Pérdida	
⁷ Total de detecciones de potenciales donadores (ME)		4	100%	1. Contraindicación médica 25.00 %	
⁸ Donaciones por ME concretadas		1	25%	2. Negativa familiar 50.00 %	
⁹ Donaciones no concretadas		3	75%	3. Paro cardíaco durante Mto 0.00 %	
¹⁰ Escapes (no detectados)		0	0%		
¹¹ Falla para identificar y referir al paciente		0	#####		
¹² Paciente con diagnóstico clínico de ME que no se confirma		0	#####	POTENCIAL DE DONACIÓN	
¹³ Por contraindicación médica		1	33%	Donadores esperados ME 4.7	
¹⁴ Por negativa familiar		2	67%	% ME / Defunciones Hospitalarias 2%	
¹⁵ Factores relacionados con la Religión		0	0%	% ME / Defunciones en UTI 11%	
¹⁶ Desconocimiento de la voluntad del fallecido		1	50%		
¹⁷ Dudas sobre el proceso de donación		0	0%		
¹⁸ Desacuerdo familiar		1	50%		
¹⁹ Inconformidad con la atención hospitalaria		0	0%		
²⁰ Respeto a la voluntad del fallecido		0	0%		
²¹ Problemas con el diagnóstico de Muerte Encefálica		0	0%		
²² Problemas con la realización de pruebas serológicas para		0	0%		
²³ Por negativa judicial (descartado por Ministerio Público)		0	0%		
²⁴ Por paro cardiorespiratorio irreversible durante el proceso		0	0%		
Parada cardíaca (PC)				Indicadores de eficiencia (PC)	
²⁵ Total de defunciones por parada cardíaca		232		Indicador donación tejidos 2.12 %	
²⁶ Total de detecciones de potenciales donadores (PC)		53	23%	Causas de Pérdida	
²⁷ Donaciones por PC concretadas		5	2%	1. Contraindicación médica 78.45 %	
²⁸ Donaciones por parada cardíaca no concretadas		227	98%	2. Negativa familiar 15.09 %	
²⁹ Escapes (no detectados)		10	4%	Donadores esperados PC 11.6	
³⁰ Falla para identificar y referir al paciente		0	0%		
³¹ Por contraindicación médica		182	80%		
³² Por negativa familiar		35	15%		
³³ Factores relacionados con la Religión		0	0%		
³⁴ Desconocimiento de la voluntad del fallecido		25	71%		
³⁵ Dudas sobre el proceso de donación		0	0%		
³⁶ Desacuerdo familiar		6	17%		
³⁷ Inconformidad con la atención hospitalaria		0	0%		
³⁸ Respeto a la voluntad del fallecido		4	11%		
³⁹ Problemas con la realización de pruebas serológicas para		0	0%		
⁴⁰ Por negativa judicial (descartado por Ministerio Público)		0	0%		

Imagen 4. Herramienta de calidad correspondiente al Trimestre Julio-Septiembre 2019.

HOSPITAL		UMAE CMN MANUEL ÁVILA CAMACHO HE PUEBLA IMSS		ELABORÓ		MPSS DAVID PEREZ SERRANO	
RNT		29		PERIODO		Octubre 2019 - Diciembre 2019	
¹ Total de defunciones hospitalarias		186					
² Total de defunciones en Terapia Intensiva		15		8.065			
³ Total de defunciones en Urgencias		16		8.602			
Muerte Encefálica							
⁴ Total de defunciones por ME		8					
⁵ Total de defunciones por ME en Terapia Intensiva (UTI)		3		38%			
⁶ Total de defunciones por ME en Urgencias		0		0%			
⁷ Total de detecciones de potenciales donadores (ME)		8		100%			
⁸ Donaciones por ME concretadas		3		38%			
⁹ Donaciones no concretadas		5		63%			
¹⁰ Escapes (no detectados)		0		0%			
¹¹ Falla para identificar y referir al paciente		0		#####			
¹² Paciente con diagnóstico clínico de ME que no se confirma		0		#####			
¹³ Por contraindicación médica		2		40%			
¹⁴ Por negativa familiar		3		60%			
¹⁵ Factores relacionados con la Religión		0		0%			
¹⁶ Desconocimiento de la voluntad del fallecido		1		33%			
¹⁷ Dudas sobre el proceso de donación		0		0%			
¹⁸ Desacuerdo familiar		2		67%			
¹⁹ Inconformidad con la atención hospitalaria		0		0%			
²⁰ Respeto a la voluntad del fallecido		0		0%			
^{*21} Problemas con el diagnóstico de Muerte Encefálica		0		0%			
²² Problemas con la realización de pruebas serológicas para		0		0%			
²³ Por negativa judicial (descartado por Ministerio Público)		0		0%			
²⁴ Por paro cardiorrespiratorio irreversible durante el proceso		0		0%			

Indicadores de eficiencia (ME)

Indicador donación órganos ● 1.61 %

Conversión de ME en DR ● 37.50 %

Causas de Pérdida

1. Contraindicación médica ● 25.00 %

2. Negativa familiar ● 37.50 %

3. Paro cardíaco durante Mto ● 0.00 %

POTENCIAL DE DONACIÓN

Donadores esperados ME 3.7

% ME / Defunciones Hospitalarias 4%

% ME / Defunciones en UTI 53%

Parada cardíaca (PC)							
²⁵ Total de defunciones por parada cardíaca		178					
²⁶ Total de detecciones de potenciales donadores (PC)		41		23%			
²⁷ Donaciones por PC concretadas		6		3%			
²⁸ Donaciones por parada cardíaca no concretadas		172		97%			
²⁹ Escapes (no detectados)		12		7%			
³⁰ Falla para identificar y referir al paciente		0		0%			
³¹ Por contraindicación médica		137		80%			
³² Por negativa familiar		23		13%			
³³ Factores relacionados con la Religión		0		0%			
³⁴ Desconocimiento de la voluntad del fallecido		8		35%			
³⁵ Dudas sobre el proceso de donación		0		0%			
³⁶ Desacuerdo familiar		13		57%			
³⁷ Inconformidad con la atención hospitalaria		2		9%			
³⁸ Respeto a la voluntad del fallecido		0		0%			
³⁹ Problemas con la realización de pruebas serológicas para		0		0%			
⁴⁰ Por negativa judicial (descartado por Ministerio Público)		0		0%			

Indicadores de eficiencia (PC)

Indicador donación tejidos ● 3.23 %

Causas de Pérdida

1. Contraindicación médica ● 76.97 %

2. Negativa familiar ● 12.92 %

Donadores esperados PC 8.9

Imagen 5. Herramienta de calidad correspondiente al Trimestre Octubre-Diciembre 2019.

3. Análisis de la información.

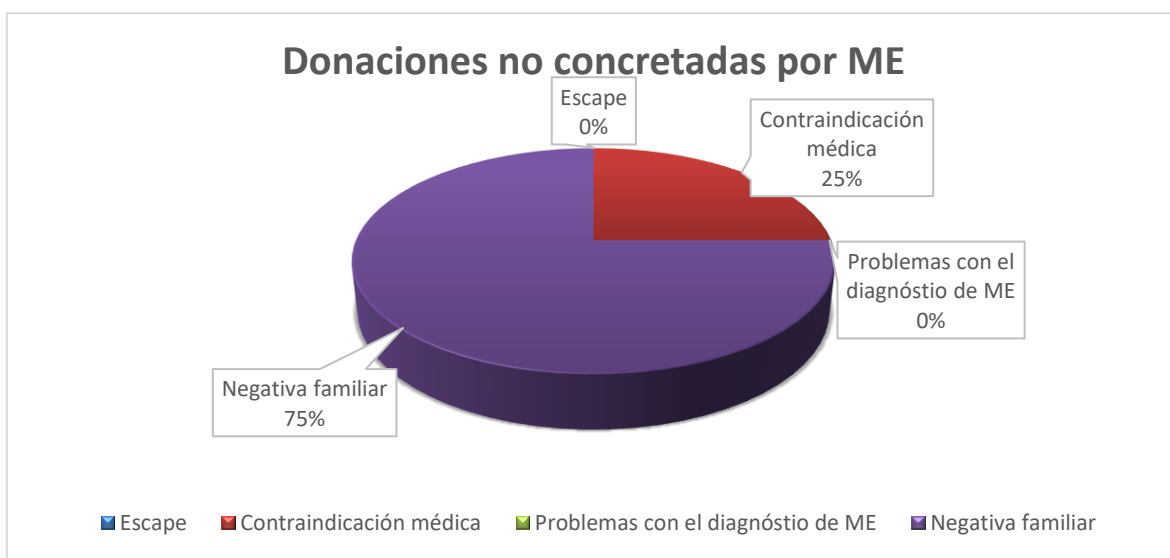
Análisis de las defunciones del Trimestre Abril 2019-Junio 2019.

Durante el Trimestre Abril 2019 – Junio 2019 hubo un total de 198 defunciones hospitalarias, de las cuales 20 defunciones fueron sucedidas en la Unidad de Terapia Intensiva (10.1%) y 12 en el servicio de atención médica continua (6.061%). Se reportaron 4 defunciones por Muerte Encefálica (2% de las defunciones totales) y 194 defunciones por Parada Cardíaca (98%) (Gráfica 1).

El 2.02% de la mortalidad hospitalaria fue causa de muerte encefálica (4 pacientes), de los cuales se detectaron el 100% de los casos como potenciales donadores, sin embargo, el 100% de las defunciones por por ME fueron donaciones no concretadas; de las cuales el 25% se debe a contraindicación médica y el 75% a negativa familiar, de estas el 100% se debe a desacuerdo familiar (Gráfica 2).



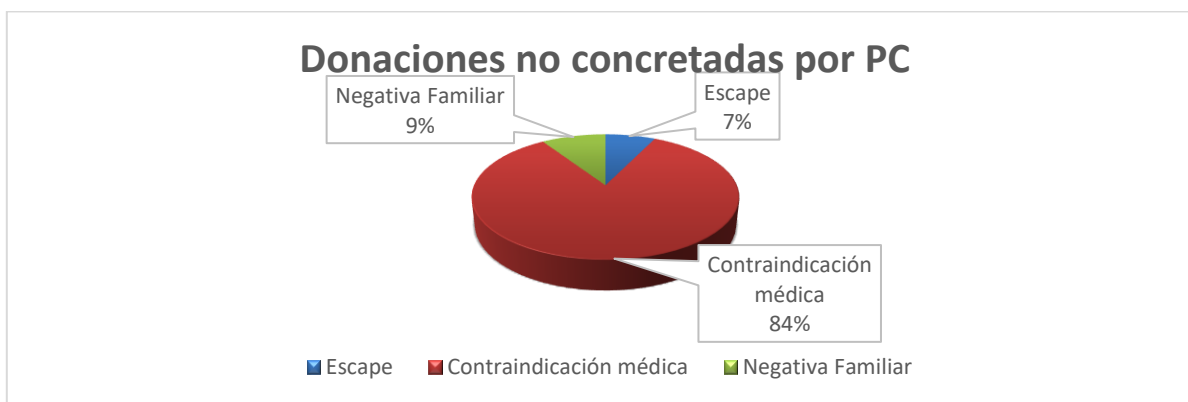
Gráfica 1. Defunciones en el Trimestre Abril-Junio 2019.



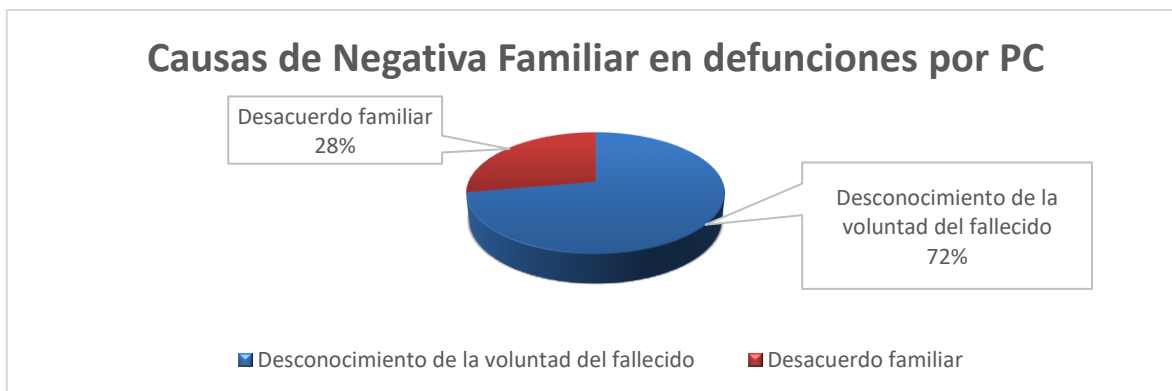
Gráfica 2. Donaciones no concretadas por Muerte Encefálica en el Trimestre Abril-Junio 2019.

El 98% de la mortalidad hospitalaria fue por parada cardiaca (194 pacientes), de los cuales se detectaron 25 casos como potenciales donadores, 13% del total de muertes por parada cardiaca, y de este ningún caso se concretó como donación, representando el 0%.

De las 194 defunciones por parada cardiaca, el 100% fueron donaciones no concretados por parada cardiaca, 14 casos no detectados (7% de los casos no concretados), 162 casos fueron por contraindicación médica (84%) y 18 casos por negativa familiar (13%); de las cuales 13 casos no concretados fueron por desconocimiento de la voluntad del fallecido (72% de las negativas familiares) y 5 casos por desacuerdo familiar (28%).



Gráfica 3. Donaciones no concretadas por Parada Cardiaca en el Trimestre Abril-Junio 2019.

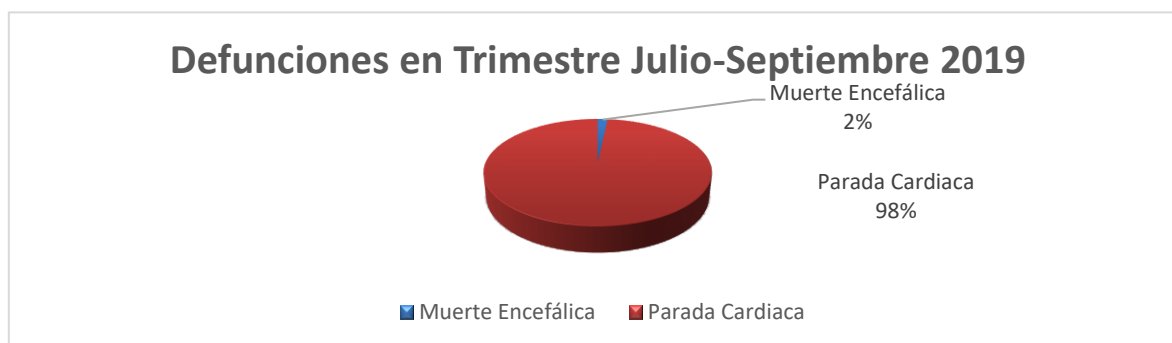


Gráfica 4. Causas de Negativa familiar en donaciones no concretadas por Parada Cardiaca en el Trimestre Abril-Junio 2019.

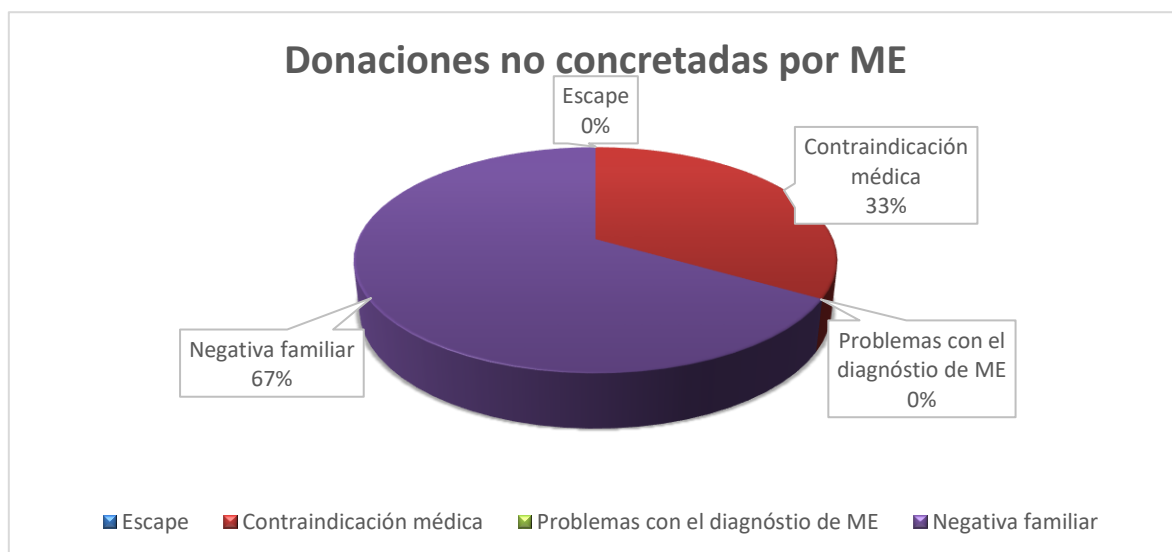
Análisis de las defunciones del Trimestre Julio 2019-Septiembre 2019.

Durante el Trimestre Julio 2019 – Septiembre 2019 hubo un total de 236 defunciones hospitalarias, de las cuales 36 defunciones fueron sucedidas en la Unidad de Terapia Intensiva (15.25%) y 22 en el servicio de atención médica continua (9.32%). Se reportaron 4 defunciones por Muerte Encefálica (1.7% de las defunciones totales) y 232 defunciones por Parada Cardiaca (98.3%) (Gráfica 5).

El 1.7% de la mortalidad hospitalaria fue causa de muerte encefálica (4 pacientes), de los cuales se detectaron el 100% de los casos como potenciales donadores. Se concretó una donación por ME (25% de las defunciones por ME) y 3 fueron donaciones no concretadas (75%); de las cuales el 33% se debe a contraindicación médica y el 66% a negativa familiar, de estas el 50% se debe a desacuerdo familiar y el resto por desconocimiento de la voluntad del fallecido (Gráfica 6).



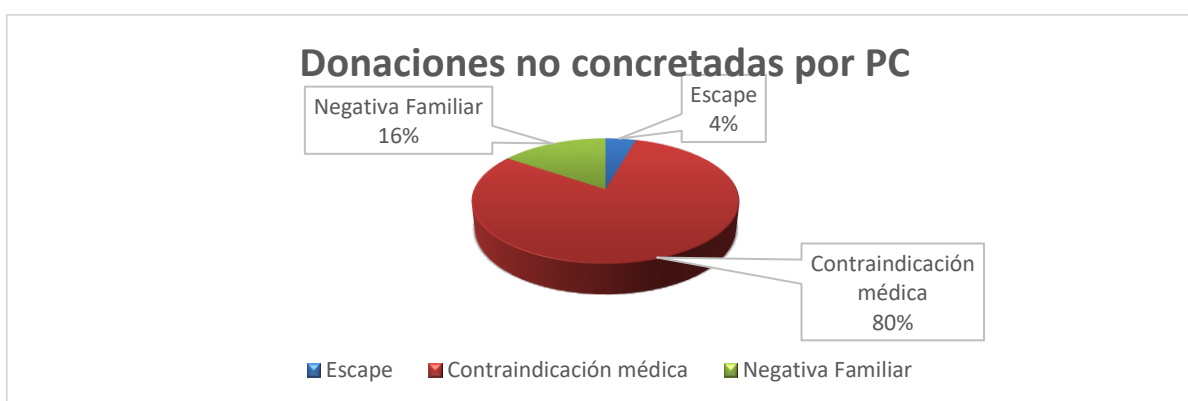
Gráfica 5. Defunciones en el Trimestre Julio-Septiembre 2019.



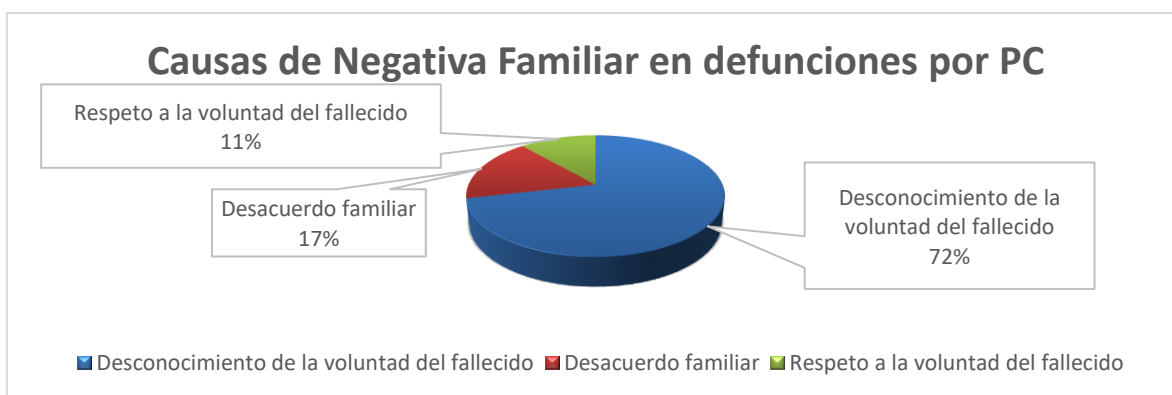
Gráfica 6. Donaciones no concretadas por Muerte Encefálica en el Trimestre Julio-Septiembre 2019.

El 98.3% de la mortalidad hospitalaria fue por parada cardíaca (232 pacientes), de los cuales se detectaron 53 casos como potenciales donadores, 23% del total de muertes por parada cardíaca, y de este se concretaron 5 donaciones por PC, representando el 2%.

De las 232 defunciones por parada cardíaca, el 98% fueron donaciones no concretados por parada cardíaca (227 casos), 10 casos no detectados (4% de los casos no concretados), 182 casos fueron por contraindicación médica (80%) y 35 casos por negativa familiar (15%) (Gráfica 7); de las cuales 25 casos no concretados fueron por desconocimiento de la voluntad del fallecido (71% de las negativas familiares), 6 casos por desacuerdo familiar (17%) y 4 casos por respeto a la voluntad del fallecido (Gráfica 8).



Gráfica 7. Donaciones no concretadas por Parada Cardíaca en el Trimestre Julio-Septiembre 2019.

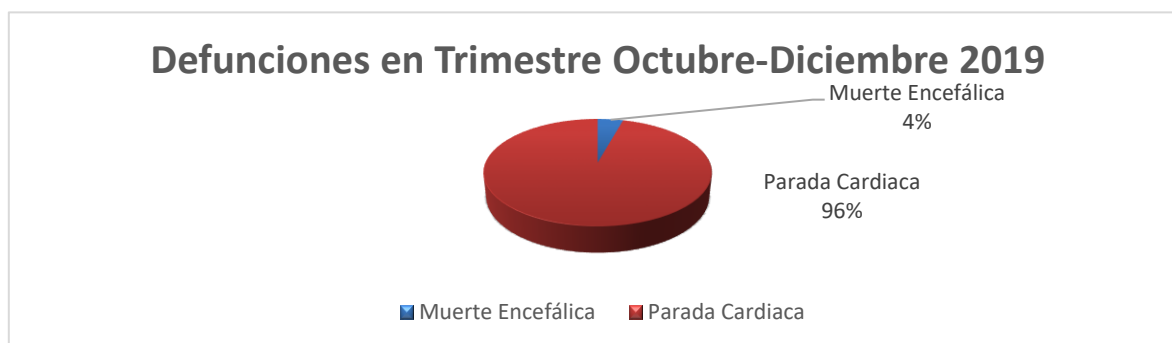


Gráfica 8. Causas de Negativa familiar en donaciones no concretadas por Parada Cardíaca en el Trimestre Julio-Septiembre 2019.

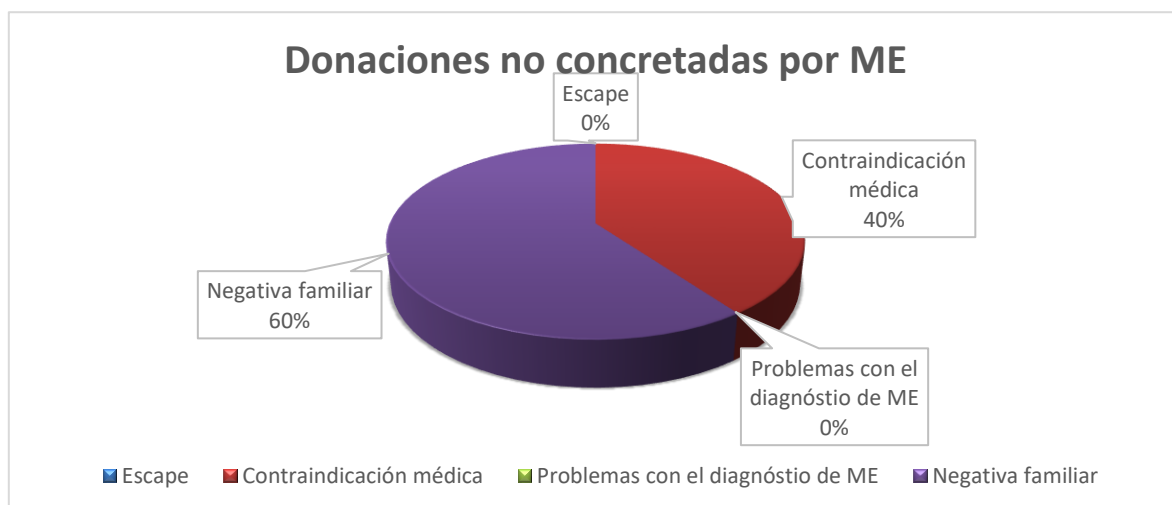
Análisis de las defunciones del Trimestre Octubre 2019-Diciembre 2019.

Durante el Trimestre Octubre 2019-Diciembre 2019 hubo un total de 186 defunciones hospitalarias, de las cuales 15 defunciones fueron sucedidas en la Unidad de Terapia Intensiva (8.06%) y 16 en el servicio de atención médica continua (8.6%). Se reportaron 8 defunciones por Muerte Encefálica (4.3% de las defunciones totales) y 178 defunciones por Parada Cardiaca (95.7%) (Gráfica 9).

El 4% de la mortalidad hospitalaria fue causa de muerte encefálica (8 pacientes), de los cuales se detectaron el 100% de los casos como potenciales donadores. Se concretaron 3 donaciones por ME (38% de las defunciones por ME) y 5 fueron donaciones no concretadas (63%); de las cuales el 40% se debe a contraindicación médica y el 60% a negativa familiar (Gráfica 10), de estas el 67% se debe a desacuerdo familiar y el 33% por desconocimiento de la voluntad del fallecido.



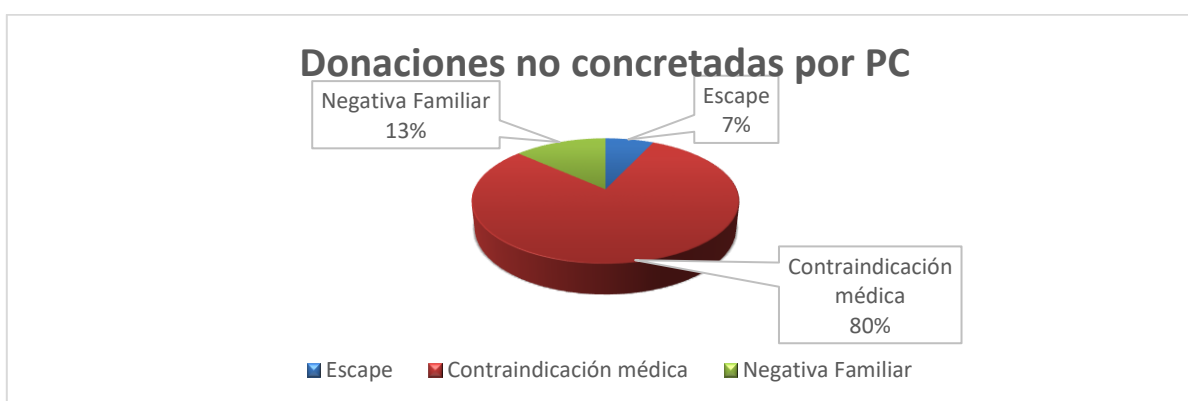
Gráfica 9. Defunciones en el Trimestre Octubre-Diciembre 2019.



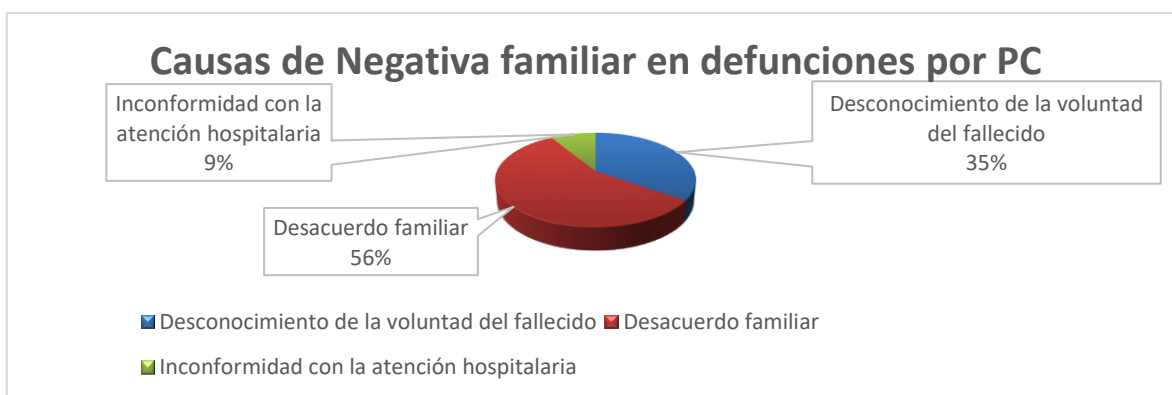
Gráfica 5. Donaciones no concretadas por Muerte Encefálica en el Trimestre Octubre-Diciembre 2019.

El 96% de la mortalidad hospitalaria fue por parada cardiaca (178 pacientes), de los cuales se detectaron 41 casos como potenciales donadores, 23% del total de muertes por parada cardiaca, y se concretaron 6 donaciones por PC, representando el 3% de las defunciones por PC.

De las 178 defunciones por parada cardiaca, el 97% fueron donaciones no concretados por parada cardiaca, 12 casos no detectados (7% de los casos no concretados), 137 casos fueron por contraindicación médica (80%) y 23 casos por negativa familiar (13%) (Gráfica 11); de las cuales 8 casos no concretados fueron por desconocimiento de la voluntad del fallecido (35% de las negativas familiares), 13 casos por desacuerdo familiar (57%) y 2 casos por inconformidad con la atención hospitalaria (Gráfica 12).

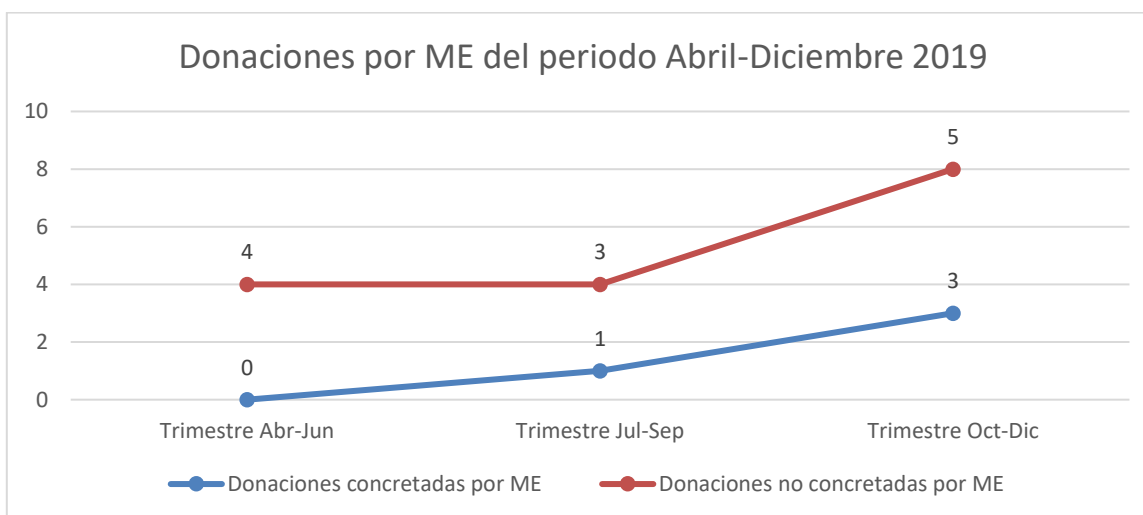


Gráfica 11. Donaciones no concretadas por Parada Cardiaca en el Trimestre Octubre-Diciembre 2019.



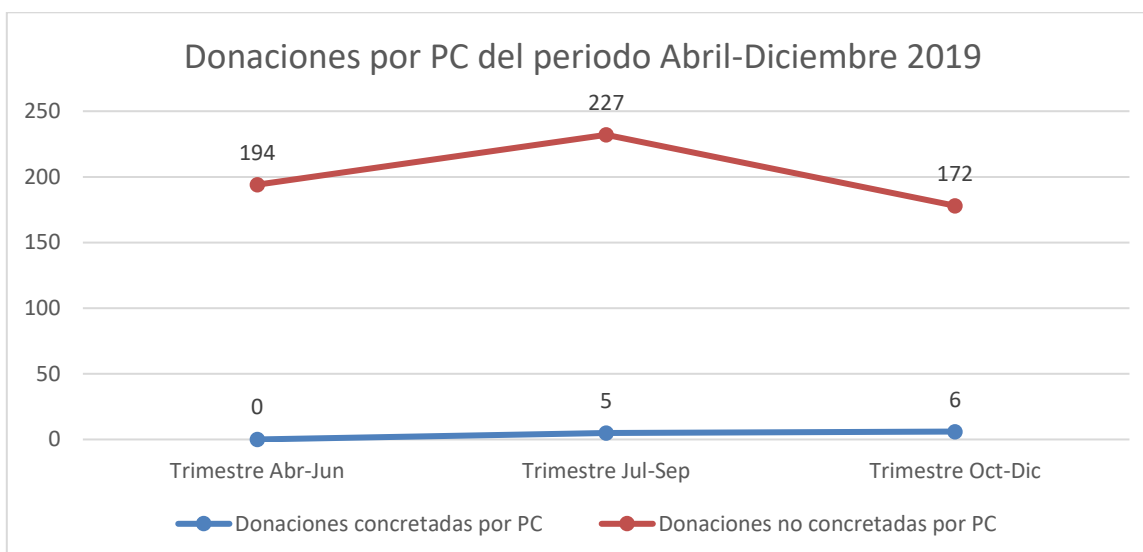
Gráfica 12. Causas de Negativa familiar en donaciones no concretadas por Parada Cardiaca en el Trimestre Octubre-Diciembre 2019.

En el periodo Abril-Diciembre 2019 se realizaron 4 donaciones concretadas por ME, con 12 no concretadas, en su mayoría por Negativa familiar, siguiendo por contraindicación médica.



Gráfica 13. Donaciones por Muerte Encefálica en el periodo Abril-Diciembre 2019.

El Hospital de Especialidades cuenta con los servicios de hematología-oncología médica y oncología quirúrgica, la mayor cantidad de pacientes hospitalizados pertenecen a estos servicios, con base en lo anterior, el 84% de las contraindicaciones médicas en defunciones por parada cardíaca fue en defunciones de pacientes con contraindicación médica oncológica.



Gráfica 13. Donaciones por Parada Cardíaca en el periodo Abril-Diciembre 2019.

4. Descripción del proceso de donación.

Se realiza protocolo de donación multiorgánica caso médico clínico el día 01.08.2021. Anexo información del caso.

Nombre: MCMLM.

Paciente femenino de 63 años de edad la cual ingresa a esta unidad médica con los siguientes diagnósticos:

Diagnósticos de ingreso: Hemorragia Subaracnoidea Fisher IV / aneurisma sacular de la arteria cerebral media izquierda insular (m2) / hipotiroidismo en tratamiento / migraña en tratamiento.

Diagnósticos de egreso: Muerte Encefálica / PO clipaje de aneurisma de arteria cerebral media izquierda + Hemorragia Subaracnoidea Fisher IV / PO drenaje de ventriculostomía / aneurisma sacular de la arteria cerebral media izquierda insular (m2) / neumonía asociada a ventilación de inicio temprano / isquemia hemisférica izquierda / hipotiroidismo en tratamiento / migraña en tratamiento.

AHF: Negados.

APNP: Originaria y residente de Puebla, sin religión, soltera, ocupación médico especialista (radióloga), aseo diario, aseo dental 3 veces al día, toxicomanías tabaquismo aproximadamente 5 cigarros al día durante 48 años, alcoholismo social, actividad física caminata diaria, alergias a ibuprofeno, sulfas y carbamazepina e inmunizaciones completas.

APP: hipotiroidismo de 28 años de evolución en tratamiento con levotiroxina 150 mcg VO cada 24 horas, migraña desde los 15 años en tratamiento actual con propranolol 10 mg cada 24 horas VO. Quirúrgicos histerectomía a los 26 años secundario a miomatosis uterina, sin complicaciones. Transfusionales: negados. Traumáticos: negados. Tabaquismo desde los 15 años a razón de 5 cigarros por día (IT 12, moderado), etilismo social sin llegar a la embriaguez.

PA: inicia padecimiento actual el día 18.07.2021 a las 6:00 horas al estar bañándose presenta cefalea de inicio súbito, intensidad 10/10 por holocraneana, mareo y deterioro del estado de alerta caracterizado por desorientación y habla incoherente (referido por su hijo menor quien auxilio a la paciente durante el evento), sin la presencia de algún otro dato de focalización, cuadro clínico que persistió motivo por el cual es traída a esta unidad para su valoración, presentando vómito en una ocasión durante su traslado, a su llegada al servicio de AMC refiere hipertensa 176/98 mmHg por lo que administran nifedipino 30 mg VO presentando descenso de la TA a 138/87 mmHg, la paciente se encuentra

desorientada en tiempo, espacio y situación, orientada en persona, funciones mentales alteradas, sin alteraciones en nervios craneales o cualquier otro dato de focalización, se solicita IC al servicio de UTI quien encuentra a la paciente en AMC despierta, orientada en sus cuatro esferas neurológicas, refiriendo cefalea holocraneana acompañada de fotofobia y fonofobia, náusea sin llegar al vómito, nervios craneales conservados, funciones mentales conservadas, sin alteraciones del arco de movimiento, fuerza o tono muscular, marcha no valorada, sin afasia, nihss 0 puntos, cuenta con tac de cráneo simple sin interpretación, con datos de Hemorragia Subaracnoidea Fisher II izquierda, se ingresa a UCIA por indicación de subdirección.

Exploración física: Paciente de edad cronológica similar a la aparente. Despierta, orientada en sus cuatro esferas neurológicas, FOUR de 16 puntos, NIHSS 0 puntos, tranquila y cooperadora, refiere cefalea holocraneana pulsátil 7/10 por EVA, fotofobia y fonofobia, náusea sin llegar al vómito. Nervios craneales sin alteraciones. Funciones mentales conservadas, sin alteraciones del arco de movimiento, fuerza o tono muscular, marcha no valorada, sin afasia. Hemodinámicamente estable, sin requerir vasopresor o inotrópico. TAM 96 mmHg, ritmo sinusal por telemetría, ruidos cardíacos rítmicos, de buena frecuencia e intensidad, sin soplos u otros agregados. Respiración espontánea, requiriendo oxígeno complementario por cánulas nasales a 3 lt/min. Campos pulmonares bien ventilados, con ruidos respiratorios normales, sin estertores ni sibilancias. So2 94%. Uresis espontánea. Tolerando adecuadamente la vía oral con líquidos claros. Abdomen plano, blando, depresible, con peristalsis normoaudible, sin dolor a la palpación media ni profunda, sin datos de irritación peritoneal. Afebril, sin datos de hemorragia aparente.

Estudios auxiliares de diagnóstico o gabinete:

- Glucosa 156, urea 30.75, BUN 14.37, Cr 0.82, BT 0.55, BD 0.2, CPK 89, MB 29, DHL 192, ALT 25, AST 32, cl 107, K 8.80, Na 140, Leucocitos 12.88, neutrófilos 9.789, Hb 14.92, Hto 45.57, plaquetas 233.
- Prueba de antígenos sars-cov-2: negativa.
- PCR SARS-COV-2: Negativa.
- Panel viral No reactivo.
- Rx simple de tórax: datos de neumopatía crónica.
- Tac simple de tórax: CO-RADS 1.
- Angio-TAC de cráneo: aneurisma sacular de la arteria cerebral media izquierda en su segmento insular (m2), HSA Fisher IV, edema cerebral, granuloma calcificado en parénquima cerebral.

Posterior a tratamiento quirúrgico y médico paciente continúa con evolución neurológica desfavorable. El día 30/07/2021 de acuerdo a hallazgos de tomografía de cráneo anterior con datos de isquemia en trayecto de arteria cerebral media izquierda, pupilas sin reflejo fotomotor ni consensual, por lo que se programa Angiotomografía de cráneo para documentar muerte cerebral. Se confirma muerte encefálica. Se inicia protocolo para donación multiorgánica, llevándose a cabo la procuración de hígado por el hospital 20 de noviembre del ISSSTE, riñones por el Hospital De Especialidades Siglo XXI y córneas por equipo médico perteneciente a esta unidad el día 01 de agosto de 2021 a las 13:00 horas.

NSS: 62805721605F1957PE

FORMATO DE REPORTE DE DONACIÓN DE ÓRGANOS Y/O TEJIDOS

Nombre del Potencial Donador: Maria del Carmen ^{Ramírez} Laguna Mellado

¹Fecha de ingreso: 18/07/2021 ²Servicio: UCI ³Cama: 8

⁴Hospital Generador: H.C.M.N. Manuel Ávila Camacho San José UMAE

⁵Registro: _____ ⁶Fecha de proceso: 31/07/21

⁷Edad: 63 años ⁸Sexo: Femenino ⁹Grupo Y Rh: A(+) ¹⁰Religión: Católica

¹¹Estado civil: Soltera ¹²Ocupación: Médico
Radiólogo ¹³Originario: Puebla

¹⁴Domicilio: _____

¹⁵ Teléfono _____

¹⁶AHF: Nogales

¹⁷ APNP: Tabaquismo: 5/día / 48 años Alcohol: Social Drogas: Negado

Tatuajes: Negados Promiscuidad: Negado Sexo de alto riesgo: Negado

¹⁸ APP: Cirugías Previas: Histerectomía a los 26 años por miomatosis Uterina

Crónico degenerativas: M. pertussis 28 años de evolución Levofloxacina 500mg cada 24
Transfusiones: Transfusiones en 2005 1mg/día con propofol 10mg
cada 24h

19PA: Inicia padecimiento el día 18/02/21 a las 06:00 hrs con dolor súbito cefalea intensa 10/10 EVA, insomnio, mareos y deterioro del estado de alerta con desorientación y habla incoherente, por lo cual es traído a esta unidad. para su valoración a su llegada refiere hipertensa 176/98 mmHg por lo que administran Nifedipina 30 mg VO. El paciente se encuentra con deterioro del estado de alerta por lo cual se realiza TAC con datos de hemorragio subaracnoidea Fisher IV.

Ingreso al servicio de UCI. Se realiza monitoreo en UCI y continua con deterioro neurológico al día 23/07/21 se realiza clipaje de aneurisma de la arteria cerebral media izquierda (insular M2) sin datos de mejoría neurológica. Se diagnostica con muerte encefálica al día 30/07/21 por gabinete Angio-TAC, y se genera soporte hidroelectrolítico y hemodinámico para proceso de procuración y donación.

Reg: CIDPOTFT/004

Reg: CIDPOTFT/004

Imagen 6. Formato de Reporte de donación de órganos y tejidos (página 1).

EXPLORACIÓN FÍSICA

²⁰Peso: 63 ²¹Talla: 1.55 ²²Perímetro torácico: ²³Perímetro abdominal:

Extremidad Superior: ²⁴Longitud: ²⁵Circunferencia: ²⁶Tono de Piel:

²⁷Alteraciones:

²⁸Alteraciones en piel: Sin alteraciones en la piel o tejidos

²⁹Eventos de paro cardíaco: No presenta ³⁰Eventos de hipotensión: Sin eventos hipotensivos

DIAGNÓSTICO:

³¹Dx inicial: Hemorragia subaracnoidea Fisher IV // POP Drainage de ventriculostomía
Aneurisma sacular de arteria cerebral media izquierda insular // Hipotiroidismo

³²Dx de muerte encefálica: Hemorragia subaracnoidea Fisher III // Muerte encefálica

³³Método Dx complementario: Angio TAC

³⁴TRATAMIENTO

Soluciones	Hartmann 500 ml + 60 mEq KCl D.O. (G) Hartmann 1000 ml a 60 ml/hr ±
Antibióticos	Meropenem cada 8 hrs 1 gr cada 8 hrs Vancomicina 1 gr c/12 hrs
Aminas	Dobepiridina 0.05 mg/kg/hr
Otros	Levotiroxina 125 mcg c/24 hrs

³⁵SIGNOS VITALES

Fecha/Hora	TA	FC	FR (rpm)	Temperatura (°C)	Diuresis (ml/Kg/Hr)
31/07/21	84 pm 120/60	60	14	36.6	2 ml/kg/hr

Reg: CIDPOTFT/005

Imagen 7. Formato de Reporte de donación de órganos y tejidos (página 2).

40 Tiempos de Coagulación

Fecha / hora					
TP	12.2				
TTP	34.1				
INR	1.06				
% de Actividad					

41 Perfil de Lípidos

Fecha / hora					
Triglicéridos					
Colesterol total					
LDL					
HDL					

42 Perfil Cardíaco

Fecha / hora					
DHL	305				
CK	422				
CK-MB	39.0				

43 Examen General de Orina

Fecha / hora					
Densidad	1.01				
pH	7				
Proteínas	Negativo				
Glucosa	Negativo				
Cetonas	Negativo				
Urobilinógeno	0.2				
Nitritos	Negativo				
Hemoglobina	Negativo				
Bilirrubina	Negativo				
Leucocitos	0-1				
Eritrocitos	25				

Reg: CIDPOTFT/007

Imagen 8. Formato de Reporte de donación de órganos y tejidos (página 3).

LABORATORIOS

³⁶Biometría hemática

Fecha / hora				
Leucocitos	19.97			
Hemoglobina	8.21			
Hematocrito	29.04			
Plaquetas	208.3			

³⁷Química sanguínea

Fecha / hora				
Glucosa	131			
Urea	34.97			
BUN	16.34			
Creatinina	0.52			

³⁸Electrolitos séricos

Fecha / hora				
Na ⁺	147			
K ⁺	4.40			
Cl ⁻	114.0			
Ca ⁺⁺				
P ⁺				
Mg ⁺				

³⁹Pruebas de funcionamiento hepático

Fecha / hora				
Albúmina				
BT	0.31			
BD	0.23			
BI	0.08			
TGO/AST	37			
TGP/ALT	36			
FA				
GGT				

Reg: CIDPOTFT/006

Imagen 9. Formato de Reporte de donación de órganos y tejidos (página 4).



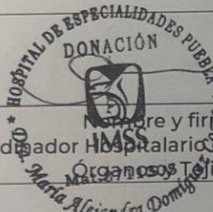
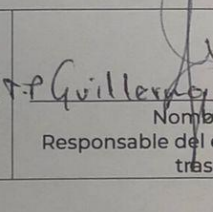
GOBIERNO DE
MÉXICO



IMSS

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
UMAE Hospital de Especialidades CMN "Manuel Ávila Camacho"
Coordinación de Donación de Órganos y Tejidos con fines de Trasplante.

CÉDULA DE RESGUARDO DE ÓRGANOS O TEJIDOS PROCEDENTES DE
DONACIÓN CADAVERICA (UNA POR CADA ÓRGANO O TEJIDO EXTRAÍDO)

Nombre del donador y edad:	[REDACTED]
Número de Seguridad Social:	628057216025F1957PE
Diagnóstico de pérdida de la vida:	EVC/HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER IV/MUERTE ENCEFÁLICA
Fecha y hora de certificación de pérdida de la vida:	30/07/2021 16:00 HRS
Fecha y hora de la donación:	01/08/2021 13:00 HRS
Nombre de la Unidad Médica Hospitalaria donde se generó la donación:	CMN MANUEL ÁVILA CAMACHO: UMAE SAN JOSÉ PUEBLA, PUE
Nombre del Coordinador Hospitalario de Donación de Órganos y Tejidos:	DRA. MARÍA ALEJANDRA DOMÍNGUEZ COCCO
Nombre del Órgano o Tejido donado (órgano o tejido par, especificar):	CÓRNEA DERECHA
Nombre de la Unidad Médica Hospitalaria de procedencia del equipo quirúrgico de trasplantes:	
Nombre de la Unidad Médica Hospitalaria de recepción de órgano / tejido donado: BANCO DE TEJIDOS ESTADO DE MÉXICO	
Nombre y cargo del Responsable del equipo quirúrgico de trasplantes:	
 Nombre y firma Coordinador Hospitalario de Donación de Órganos y Tejidos [Firma]	 Nombre y firma Responsable del equipo quirúrgico de trasplantes [Firma]

Calle 2 Norte N° 2004, Colonia Centro,
Puebla, Puebla, C. P. 72000,
Tel. (222) 242 4520, Ext. 61904

Imagen 10. Hoja de resguardo de Córnea Derecha con recepción en el Banco de Tejidos Estado de México.



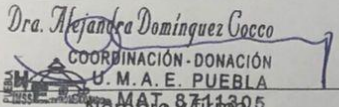
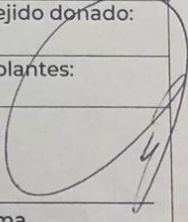
GOBIERNO DE
MÉXICO



IMSS

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
UMAE Hospital de Especialidades CMN "Manuel Ávila Camacho"
Coordinación de Donación de Órganos y Tejidos con fines de Trasplante.

CÉDULA DE RESGUARDO DE ÓRGANOS O TEJIDOS PROCEDENTES DE
DONACIÓN CADAVERICA (UNA POR CADA ÓRGANO O TEJIDO EXTRAÍDO)

Nombre del donador y edad:	[REDACTED]
Número de Seguridad Social:	628057216025F1957PE
Diagnóstico de pérdida de la vida:	EVC/HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER IV/MUERTE ENCEFÁLICA
Fecha y hora de certificación de pérdida de la vida:	30/07/2021 16:00 HRS
Fecha y hora de la donación:	01/08/2021 13:00 HRS
Nombre de la Unidad Médica Hospitalaria donde se generó la donación:	CMN MANUEL ÁVILA CAMACHO: UMAE SAN JOSÉ PUEBLA, PUE
Nombre del Coordinador Hospitalario de Donación de Órganos y Tejidos:	DRA. MARÍA ALEJANDRA DOMÍNGUEZ COCCO
Nombre del Órgano o Tejido donado (órgano o tejido par, especificar):	CÓRNEA IZQUIERDA
Nombre de la Unidad Médica Hospitalaria de procedencia del equipo quirúrgico de trasplantes:	
Nombre de la Unidad Médica Hospitalaria de recepción de órgano / tejido donado:	
Nombre y cargo del Responsable del equipo quirúrgico de trasplantes:	
 COORDINACIÓN - DONACIÓN U. M. A. E. PUEBLA MAT 8711305 Nombre y firma Coordinador Hospitalario de Donación de Órganos y Tejidos	 Nombre y firma Responsable del equipo quirúrgico de trasplantes

Calle 2 Norte N° 2004, Colonia Centro,
Puebla, Puebla, C. P. 72000,
Tel. (222) 242 4520, Ext. 61904

Imagen 11. Hoja de Resguardo de Córnea Izquierda con recepción en Hospital de Especialidades Puebla IMSS.

CÉDULA DE RESGUARDO DE ÓRGANOS O TEJIDOS PROCEDENTES DE
DONACIÓN CADAVERICA (UNA POR CADA ÓRGANO O TEJIDO EXTRAÍDO)

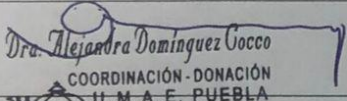
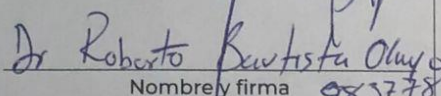
Nombre del donador y edad:	[REDACTED]
Número de Seguridad Social:	628057216025F1957PE
Diagnóstico de pérdida de la vida:	EVC/HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER IV/MUERTE ENCEFÁLICA
Fecha y hora de certificación de pérdida de la vida:	30/07/2021 16:00 HRS
Fecha y hora de la donación:	01/08/2021 13:00 HRS
Nombre de la Unidad Médica Hospitalaria donde se generó la donación:	CMN MANUEL ÁVILA CAMACHO: UMAE SAN JOSÉ PUEBLA, PUE
Nombre del Coordinador Hospitalario de Donación de Órganos y Tejidos:	DRA. MARÍA ALEJANDRA DOMÍNGUEZ COCCO
Nombre del Órgano o Tejido donado (órgano o tejido par, especificar):	RIÑÓN IZQUIERDO Y RIÑÓN DERECHO
Nombre de la Unidad Médica Hospitalaria de procedencia del equipo quirúrgico de trasplantes:	
Nombre de la Unidad Médica Hospitalaria de recepción de órgano / tejido donado: <i>Hospital Especialidades CMN SXXI</i>	
Nombre y cargo del Responsable del equipo quirúrgico de trasplantes:	
 COORDINACIÓN - DONACIÓN U.M.A.E. PUEBLA 01/08/2021 Coordinador Hospitalario de Donación de Órganos y Tejidos	 Nombre y firma Responsable del equipo quirúrgico de trasplantes 98377870

Imagen 12. Hoja de Resguardo de Riñón Derecho e Izquierdo con recepción en Hospital de Especialidades CMN Siglo XXI.



GOBIERNO DE
MÉXICO



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
UMAE Hospital de Especialidades CMN "Manuel Ávila Camacho"
Coordinación de Donación de Órganos y Tejidos con fines de Trasplante.

CÉDULA DE RESGUARDO DE ÓRGANOS O TEJIDOS PROCEDENTES DE
DONACIÓN CADAVERICA (UNA POR CADA ÓRGANO O TEJIDO EXTRAÍDO)

Nombre del donador y edad:	[REDACTED]
Número de Seguridad Social:	628057216025F1957PE
Diagnóstico de pérdida de la vida:	EVC/HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER IV/MUERTE ENCEFÁLICA
Fecha y hora de certificación de pérdida de la vida:	30/07/2021 16:00 HRS
Fecha y hora de la donación:	01/08/2021 HRS
Nombre de la Unidad Médica Hospitalaria donde se generó la donación:	CMN MANUEL ÁVILA CAMACHO: UMAE SAN JOSÉ PUEBLA, PUE
Nombre del Coordinador Hospitalario de Donación de Órganos y Tejidos:	DRA. MARÍA ALEJANDRA DOMÍNGUEZ COCCO
Nombre del Órgano o Tejido donado (órgano o tejido par, especificar):	HÍGADO
Nombre de la Unidad Médica Hospitalaria de procedencia del equipo quirúrgico de trasplantes:	
Nombre de la Unidad Médica Hospitalaria de recepción de órgano / tejido donado: Centro Médico Nacional "20 de Noviembre"	
Nombre y cargo del Responsable del equipo quirúrgico de trasplantes: Dra. Nadia Beyer.	
 Dra. Karina Guerrero Molina Nombre y firma Coordinador Hospitalario de Donación de Órganos y Tejidos	 Nadia Beyer Nombre y firma Responsable del equipo quirúrgico de trasplantes

Dra. Alejandra Domínguez Cocco
COORDINACIÓN - DONACIÓN
U. M. A. E. PUEBLA
MAT. 8711305

Calle 2 Norte N° 2004, Colonia Centro,
Puebla, Puebla, C. P. 72000,
Tel. (222) 242 4520, Ext. 61904

Imagen 13. Hoja de Resguardo de Hígado con recepción en CMN 20 de Noviembre.



SECRETARÍA DE SALUD
CENTRO NACIONAL DE TRASPLANTES
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES UMAE PUEBLA

**CONSENTIMIENTO PARA DISPOSICIÓN DE ÓRGANOS Y
TEJIDOS DE CADÁVERES CON FINES DE TRASPLANTE**

1.- DATOS DEL DONADOR O DISPONENTE

Nombre [REDACTED] Edad **63 AÑOS**
Sexo **FEMENINO**
Diagnóstico de Ingreso **HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA/ENFERMEDAD VASCULAR CEREBRAL**
Causa de la Muerte **MUERTE ENCEFÁLICA** Fecha **30.07.2021** Hora **16H.**
Nombre del Hospital **UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MANUEL AVILA CAMACHO IMSS PUEBLA**
Domicilio del Hospital **CALLE 2 NORTE 2004, CENTRO, 72000 PUEBLA.PUE**

2.- CONSENTIMIENTO DE DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS

Yo **ARCEGA RAMIREZ LUNA PABLO** con parentesco por **HIJO**, del hoy occiso (a) **MARÍA DEL CARMEN RAMIREZ LAGUNA MELLADO**, otorgo el consentimiento **PARA PROCURACION Y DONACION DE ORGANOS** después de haber escuchado la petición del personal médico, en virtud que el hoy occiso (a) nunca manifestó la negación a la donación de órganos y tejidos para que estos sean utilizados en forma altruista y gratuita con fines de trasplante, por lo que otorgo este consentimiento en forma libre y voluntaria.

3.- DATOS DEL FAMILIAR QUE OTORGA EL CONSENTIMIENTO.

Apellido paterno ARECEGA	Apellido materno RAMIREZ LUNA	Nombre (s) PABLO
Calle y Número AVENIDA 15 PONIENTE 516	TELEFONO 2227505646	Colonia o Localidad EL CARMEN
Delegación política o Municipio PUEBLA	Entidad Federativa Puebla	Código Postal 72000 Ciudad PUEBLA
Firma del familiar que otorga el consentimiento <u>[Firma]</u>		

4.- DATOS DE DOS TESTIGOS.

Apellido paterno <u>[REDACTED]</u>	Apellido materno <u>[REDACTED]</u>	Nombre (s) <u>[REDACTED]</u>	Parentesco Hija
Calle y Número Radial Zapata 3403-9	Colonia o Localidad San Andrés Cholula, Puebla		72829
Delegación política o Municipio PUEBLA	Entidad Federativa Puebla	Código Postal 72829	Ciudad Puebla

Apellido paterno <u>[REDACTED]</u>	Apellido materno <u>[REDACTED]</u>	Nombre (s) <u>[REDACTED]</u>	Parentesco Hijo
Calle y Número Radial Zapata 3403-9	Colonia o Localidad San Andrés Cholula		72829
Delegación política o Municipio PUEBLA	Entidad Federativa Puebla	Código Postal 72829	Ciudad Puebla

Firma del primer testigo <u>[Firma]</u>	Firma del segundo testigo <u>[Firma]</u>
--	---

Imagen 14. Consentimiento para disposición de órganos y tejidos de cadáveres con fines de trasplante.



SECRETARÍA DE SALUD
CENTRO NACIONAL DE TRASPLANTES
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

CERTIFICACIÓN DE PÉRDIDA DE LA VIDA PARA LA DISPOSICIÓN
DE ÓRGANOS, TEJIDOS Y CÉLULAS CON FINES DE TRASPLANTES.

Doctor (a):

CARLOS LARIOS LUNA

Médico Cirujano con Cédula Profesional Número 5177090

Manifiesta que de acuerdo a los artículos 343 y 344 de la Ley General de Salud,

El / la C. [REDACTED]

Quien se encuentra en la cama/cuarto/num. 8 del servicio de UCI

del hospital HOSPITAL DE ESPECIALIDADES UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD PUEBLA

ubicado en 2 NORTE 2004, COLONIA CENTRO PUEBLA, PUEBLA.

ha perdido la vida.

De acuerdo al artículo 343 fracción I de la Ley General de Salud, la pérdida de la vida ocurre cuando se presenta la muerte cerebral.

En el artículo 344 de la misma Ley se establece que la muerte cerebral se presenta cuando existen los siguientes signos:

- I. Pérdida permanente e irreversible de conciencia y de respuesta a estímulos sensoriales,
- II. Ausencia de automatismo respiratorio,
- III. Evidencia de daño irreversible del tallo cerebral, manifestado por arreflexia pupilar, ausencia de movimientos oculares en pruebas vestibulares y ausencia de respuesta a estímulos nociceptivos.

Así mismo, se ha descartado que dichos signos sean producto de intoxicación aguda por narcóticos, sedantes, barbitúricos o sustancias neurotrópicas y la muerte cerebral se ha comprobado a través de las siguiente (s) prueba (s): ANGIOTOMOGRAFÍA DE CRÁNEO

Con base en lo anterior, el que suscribe CERTIFICA LA PÉRDIDA DE LA VIDA de,

la C. **MARIA DEL CARMEN RAMIREZ LAGUNA MELLADO**

ocurrida en la Ciudad de PUEBLA a las 16:00 horas del día 30/07/2021

del mes de JULIO

del año 20 21

Doctor (a): **CARLOS LARIOS LUNA**
Nombre y Firma

El presente documento se encuentra debidamente elaborado con fundamento a los artículos 343 fracción I, y 344 de la Ley General de Salud. Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite, sírvase llamar al Sistema de Atención Telefónica a la Ciudadanía (SACTEL) a los teléfonos 54-80-20-00 en el D.F. y área metropolitana, del interior de la República sin costo para el usuario al 01-800-00-14800, o al 1-888-594-3372 desde Estados Unidos y Canadá o al Centro Nacional de Trasplantes en el Distrito Federal al 56-31-14-99 o desde el interior de la República al 01-800201-78-61 y 62.

Imagen 15. Certificación de pérdida de la vida para la disposición de órganos, tejidos y células con fines de trasplante.

"ASIGNACIÓN DE CÓRNEAS "

Fecha: JULIO 2021

DONADOR			
Nombre:	NSS:	Edad:	Sexo:
[REDACTED]	6280 57 2160 2 5f 1957PE	63 años	Femenino
Diagnóstico de defunción:	Hospital de procedencia:		
Evento cerebral vascular	UMAE HE		
Fecha de procuración:	Órgano asignado:		
01 de agosto de 2021	Córnea izquierdo		
Médico que realiza la procuración:			
Dra. María Alejandra Domínguez Cocco			

RECEPTOR			
Nombre:	NSS:	Edad:	Sexo:
[REDACTED]	6271 52 1329 5M 1952PE	68 Años	Masculino
Diagnóstico:	Procedimiento realizado:	ID de registro:	
Queratopatía ampollosa ojo derecho	Queratoplastia penetrante ojo derecho	163612	
Fecha de registro:	Fecha de trasplante:		
02 de agosto de 2021	12 de agosto de 2021		
Asignación de córnea:		Médico que realiza el trasplante:	
Por fecha de registro		Dr. Jorge Gutiérrez Ponce	

Subcomité de Trasplante de córnea.

DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ
JEFE DE DIVISIÓN DE CIRUGÍA

DR. JORGE GUTIERREZ PONCE
ADSCRITO AL DEPARTAMENTO DE TRASPLANTE

COMITÉ DE TRASPLANTES
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
IMSS U.M.A.E. M.A.C. PUEBLA

IMSS
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

13 ago 2021

Imagen 16. Hoja de Asignación de Córnea Izquierda con receptor en Hospital de Especialidades Puebla IMSS.