

## DEPARTAMENTO DE NEFROLOGIA

TRAMITE O SERVICIO	SALA DE INTERNAMIENTO DE NEFROLOGIA
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Inmediato.</li> <li>✓ Mediato según condición del paciente.</li> </ul>
USUARIOS	Pacientes con patología renal diversa que requieran hospitalización, de 0 a 18 años.
COMPROBANTE A OBTENER	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Recetas médicas.</li> <li>✓ - Registro de expediente clínico.</li> <li>✓ - Hoja de recomendaciones.</li> <li>✓ - Hoja de egreso.</li> <li>✓ - Ordenes de laboratorio.</li> </ul>
DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	El servicio brinda atención a pacientes con diversas enfermedades de los riñones, donde se llevan a cabo estudios de diagnóstico y tratamiento.
REQUISITOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Expediente clínico de la Institución abierto, autorizado por el médico de la especialidad.</li> <li>✓ Sospecha de enfermedad renal.</li> </ul>
UBICACIÓN	Cuarto piso. Edif. "Federico Gómez", lado sur, ala oriente.
COSTO	Conforme al estudio socioeconómico que realice Trabajo Social.
HORARIO DE ATENCIÓN	Las 24 horas del día de los 365 días del año.
TELEFONO Y EXT.	52 28 99 17 Extensiones: 1202, 1214.
NORMAS Y LINEAMIENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Serán atendidos pacientes con sospecha de enfermedad renal.</li> <li>✓ - Se procurará una estancia mínima necesaria.</li> <li>✓ - Se proporcionará información diaria al familiar del estado de salud del paciente.</li> <li>✓ - La atención será personalizada.</li> </ul>
OBSERVACIONES.	

## DEPARTAMENTO DE NEFROLOGIA

<b>TRAMITE O SERVICIO</b>	<b>DIALISIS PERITONEAL AMBULATORIA</b>
<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	Inmediato.
<b>USUARIOS</b>	✓ - Pacientes pediátricos con insuficiencia renal crónica terminal.
<b>COMPROBANTE A OBTENER</b>	✓ - Hoja de indicaciones generales.
<b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	<p>En este servicio se entrena al paciente y a un familiar en la técnica de la Diálisis Peritoneal encaminado a la prevención de complicaciones infecciosas, mecánicas y a prolongar la vida media de los catéteres. Asimismo se les instruye al paciente y al familiar en los aspectos dialíticos de la enfermedad.</p> <p>El objetivo del programa de Diálisis Peritoneal Ambulatoria es sustituir algunas de las funciones renales para preservar la vida, así como prepararlos para un trasplante a corto o mediano plazo.</p>
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Pacientes con diagnóstico de insuficiencia renal crónica terminal.</li> <li>✓ - Los pacientes que ingresan a éste programa de Diálisis Peritoneal Crónica Ambulatoria deben ser candidatos a corto o mediano plazo de un trasplante renal.</li> <li>✓ - Carnet.</li> <li>✓ - Cuota de recuperación.</li> </ul>
<b>UBICACIÓN</b>	4o. Piso. Edif. "Federico Gómez". Lado sur, ala oriente.
<b>COSTO</b>	Conforme al estudio socioeconómico que realice Trabajo Social.
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	De 8:00 a 14:00 hrs. De lunes a viernes.
<b>TELEFONO Y EXT.</b>	52 28 99 17 Extensiones: 1202, 1214
<b>NORMAS Y LINEAMIENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>	✓ - Antes de concluir el entrenamiento del paciente y familiar, se deberá realizar una visita domiciliaria para verificar que las condiciones del hogar reúnen las características apropiadas para llevar a cabo el procedimiento.
<b>OBSERVACIONES.</b>	

## DEPARTAMENTO DE NEFROLOGIA

<b>TRAMITE O SERVICIO</b>	<b>HEMODIALISIS</b>
<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Urgencias: Inmediato.</li> <li>✓ - Programados: inmediatamente.</li> </ul>
<b>USUARIOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Pacientes con insuficiencia renal crónica terminal, candidatos a Hemodiálisis.</li> <li>✓ - Otro tipo de padecimientos donde exista una indicación para Hemodiálisis. De 2 a 18 años.</li> </ul>
<b>COMPROBANTE A OBTENER</b>	El procedimiento consiste en una terapia sustitutiva de la función renal. Se basa en la remoción de sustancias, a través de una membrana semipermeable, utilizándose para esto, filtros especiales, una máquina de Hemodiálisis que se encarga de extraer la sangre del organismo y regresarla. En el paciente se requiere de un acceso vascular catéter para Hemodiálisis o fístula interna.
<b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Pacientes con insuficiencia renal crónica terminal con imposibilidad de utilizar diálisis (cirugías previas, peritonitis).</li> <li>✓ - Pacientes con insuficiencia renal crónica terminal con posibilidad de realizar trasplante a corto plazo.</li> <li>✓ - Cubrir la cuota de recuperación correspondiente.</li> </ul>
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Será indispensable que el paciente requiera la Hemodiálisis.</li> <li>✓ - Deberá practicarse el estudio de serología para Hepatitis B, C y HIV negativas.</li> <li>✓ - Deberá autorizar por escrito el familiar el consentimiento para que se realicen los procedimientos correspondientes.</li> <li>✓ - Se deberá llevar a cabo el procedimiento de hemodiálisis de forma temporal.</li> </ul>
<b>UBICACIÓN</b>	4o. Piso. Edif. "Federico Gómez". Lado sur, ala oriente.
<b>COSTO</b>	Conforme al estudio socioeconómico que realice Trabajo Social.
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	Las 24 horas del día. Los 365 días del año.
<b>TELEFONO Y EXT.</b>	52 28 99 17 Extensiones: 1202 - 1214
<b>NORMAS Y LINEAMIENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Registro en expediente de realización del procedimiento dialítico.</li> </ul>
<b>OBSERVACIONES.</b>	

## DEPARTAMENTO DE NEFROLOGIA

<b>TRAMITE O SERVICIO</b>	<b>CONSULTA EXTERNA DE NEFROLOGIA</b>
<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Consulta programada, previa cita, 15 minutos.</li> <li>✓ - Urgencias: inmediatamente.</li> </ul>
<b>USUARIOS</b>	✓ - Pacientes recién nacidos, hasta los 18 años.
<b>COMPROBANTE A OBTENER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Carnet de citas.</li> <li>✓ - Ordenes de laboratorio.</li> <li>✓ - Autorización de la consulta por el médico de base de Nefrología.</li> </ul>
<b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	<p>Proporcionar atención médica integral a pacientes pediátricos con sospecha de patología renal de forma ambulatoria.</p> <p>Se incluye a pacientes de primera vez e interconsultas.</p>
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Que el paciente tenga o se sospeche un padecimiento nefrológico.</li> <li>✓ - Tener hoja de autorización del médico de base de Nefrología.</li> <li>✓ - Que tenga expediente clínico o se de apertura en el momento de la consulta.</li> <li>✓ - Cubrir la cuota de recuperación correspondiente.</li> </ul>
<b>UBICACIÓN</b>	P.B. Edif. "Arturo Mundet". Lado norte, ala poniente.
<b>COSTO</b>	Conforme al estudio socioeconómico que realice Trabajo Social.
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	De 12:30 a las 16:00 hrs. Lunes a Viernes.
<b>TELEFONO Y EXT.</b>	52 28 99 17 Extensión: 1105
<b>NORMAS Y LINEAMIENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Se brindará atención a pacientes con sospecha y/o con diagnóstico establecido nefrológico.</li> <li>✓ - Todos los pacientes que son revisados en la consulta serán evaluados con estudios de laboratorio tomados previamente.</li> </ul>
<b>OBSERVACIONES.</b>	✓ - Todos los pacientes revisados en la Consulta Externa son evaluados con exámenes de laboratorio, tomados previamente.

## DEPARTAMENTO DE NEFROLOGIA

<b>TRAMITE O SERVICIO</b>	<b>LABORATORIO DE BIOQUIMICA RENAL</b>
<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	✓ - Inmediato
<b>USUARIOS</b>	Pacientes hospitalizados y ambulatorios de Nefrología. De 0 a 18 años.
<b>COMPROBANTE A OBTENER</b>	✓ - Explicación verbal del resultado.
<b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - En el laboratorio se realizan exámenes específicos de: orina, creatinina, urea, calcio, fósforo y magnesio, a través de otros exámenes se explora la función tubular y glomerular.</li> <li>✓ - Se determina osmolalidad sérica y urinaria; electrolitos séricos y urinarios.</li> <li>✓ - Determinación de aminoácidos totales en orina, alfa aminonitógeno.</li> <li>✓ - A mediano plazo se determinaron pruebas específicas como la determinación de renina, aldosterona y endotelinas.</li> </ul>
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Ser paciente del hospital.</li> <li>✓ - Solicitud del examen a realizar.</li> <li>✓ - Cubrir la cuota de recuperación correspondiente.</li> </ul>
<b>UBICACIÓN</b>	4o. Piso. Edif. "Federico Gómez". Lado sur, área central.
<b>COSTO</b>	Conforme al estudio socioeconómico que realice Trabajo Social.
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	De 8:00 a 16:00 hrs. De lunes a viernes.
<b>TELEFONO Y EXT.</b>	52 28 99 17 Extensión: 1246
<b>NORMAS Y LINEAMIENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - El laboratorio funcionará en fines de semana a juicio y necesidad del departamento.</li> <li>✓ - El laboratorio de Nefrología está diseñado para investigación, no para uso asistencial, por lo que su uso se restringe para uso general del Hospital.</li> </ul>
<b>OBSERVACIONES.</b>	✓ - El Laboratorio de Nefrología está diseñado para investigación, no para uso asistencial, por lo que sus actividades se restringen para uso general del hospital.

## DEPARTAMENTO DE NEFROLOGIA

<b>TRAMITE O SERVICIO</b>	<b>TRASPLANTE RENAL</b>
<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Con base en la disponibilidad de órganos del donador vivo o cadavérico.</li> <li>✓ - Histocompatibilidad.</li> </ul>
<b>USUARIOS</b>	Pacientes en Programa de Diálisis Peritoneal Crónica Ambulatoria, en edad pediátrica.
<b>COMPROBANTE A OBTENER</b>	✓ - Hoja de resultados de laboratorio, que se anexa al expediente
<b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	El tratamiento óptimo en niños con insuficiencia renal crónica terminal es el trasplante renal, consiste en poner un riñón sano en el paciente, para lo cual se requiere estudiar al receptor y al potencial donador, que en el caso de donador vivo se trata de un familiar consanguíneo, padres o hermanos mayores de edad, altruistas y clínicamente sanos. En caso de donador cadavérico que sea compatible y que cumpla con los requisitos de acuerdo a la ley.
<b>REQUISITOS</b>	✓ - Pacientes con expedientes en el hospital y en programa de Diálisis Peritoneal Crónica Ambulatoria, con estudios de Histocompatibilidad adecuados.
<b>UBICACIÓN</b>	4o. Piso. Edif. "Arturo Mundet". Lado sur, ala oriente.
<b>COSTO</b>	Conforme al estudio socioeconómico que realice Trabajo Social.
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	Los 365 días del año. Las 24 horas del día.
<b>TELEFONO Y EXT.</b>	52 28 99 17 Extensión: 1204, 1205
<b>NORMAS Y LINEAMIENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Se atenderá a pacientes con insuficiencia renal crónica y crónica terminal.</li> <li>✓ - Se atenderá a pacientes asignados al programa de diálisis peritoneal crónica ambulatoria o potencial.</li> <li>✓ - Será requisito indispensable que exista un donador disponible al ingresar al programa.</li> <li>✓ - Los pacientes para trasplante cadavérico deberán estar inscritos en el Registro Nacional de Trasplantes.</li> </ul>
<b>OBSERVACIONES.</b>	El Programa de Trasplante se sujeta a la Ley en materia de donación de órganos.